

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 11.03.2021.

№ 230-осс.

О порядке организации медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) водителей транспортного средства, находящихся в беспомощном состоянии в результате дорожно-транспортного происшествия в Тульской области

В целях организации работы по отбору и транспортировке биологических объектов для проведения химико-токсикологических исследований для определения состояния опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) водителей транспортных средств, находящихся в беспомощном состоянии в результате дорожно-транспортного происшествия, во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2008 года № 475 «Об утверждении Правил освидетельствования лица, которое управляет транспортным средством, на состояние алкогольного опьянения и оформления его результатов, направления указанного лица на медицинское освидетельствование на состояние опьянения, медицинского освидетельствования этого лица на состояние опьянения и оформления его результатов и правил определения наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека при проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством», Постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 24 октября 2006 года № 18 «О некоторых вопросах, возникающих у судов при применении особенной части Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 года № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 года № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ», на основании п.п. 4 п. 7 Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок организации работы по отбору и транспортировке биологических объектов для проведения химико-токсикологических исследований для определения состояния опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) водителей транспортных средств, находящихся в беспомощном состоянии в результате дорожно-транспортного происшествия (приложение № 1).

1.2. Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольное, наркотическое или иное токсическое) водителям транспортных средств, находящимся в беспомощном состоянии в результате дорожно-транспортного происшествия (приложение № 2).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Дурнову Е.С.

3. Приказ вступает в силу со дня подписания.

**Министр здравоохранения
Тульской области**



А.А. Эрк

Приложение № 1 к приказу
министерства здравоохранения
Тульской области
от 11.03.2011 № 130-001

Порядок организации работы по отбору и транспортировке биологических объектов для проведения химико-токсикологических исследований для определения состояния опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) водителей транспортных средств, находящихся в беспомощном состоянии в результате дорожно-транспортного происшествия

1. Отбор и хранение биологических объектов водителей транспортных средств, находящихся в беспомощном состоянии в результате дорожно-транспортного происшествия (далее - водитель ТС), осуществляется в государственных учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии (далее - ДТП).

2. При поступлении водителя ТС в ближайшее время после обращения за медицинской помощью производятся следующие лабораторные исследования на предмет установления или исключения состояния опьянения:

отбор крови с целью проведения химико-токсикологического исследования на этанол;

отбор крови с целью проведения химико-токсикологического исследования на наркотические средства, психотропные и другие токсические вещества, вызывающие опьянение (интоксикацию), и их метаболиты (далее - психоактивные вещества).

Забор лабораторных исследований крови на этанол и крови на психоактивные вещества осуществляется в разные пробирки с формированием сопроводительной документацией по отдельности на каждое исследование в полном соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 года № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» (далее - Приказ Минздравсоцразвития № 40).

Лабораторные исследования проводить у пациентов, нуждающихся в стационарных и амбулаторных условиях оказания медицинской помощи.

Если пациенту не требуется оказание медицинской помощи в стационарных условиях, то ему проводятся лабораторные исследования либо в рамках оказания амбулаторной медицинской помощи, либо в учреждении здравоохранения, в которое он доставляется на медицинское

освидетельствование на состояние опьянения (далее - медицинское освидетельствование) согласно маршрутизации, в сопровождении должностных лиц, которым предоставлено право государственного надзора и контроля за безопасностью движения и эксплуатации транспортного средства соответствующего вида, или должностных лиц военной автомобильной инспекции (далее - должностное лицо).

Если пациент сознательно отказывается от лабораторных исследований, то данная информация фиксируется в медицинской документации.

В случае наличия клинических признаков опьянения (приложение № 3) при поступлении водителя ТС, фиксировать их в медицинской документации.

При оформлении медицинской документации в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь водителям ТС, недопустимо устанавливать диагнозы: «опьянение», «алкогольное опьянение», «наркотическое опьянение», «токсическое опьянение», «трезв», «одурманивание» и прочее. В биологическом объекте (кровь) необходимо указывать концентрацию этанола (алкоголя) в предоставленных единицах измерения (г/дм³, промилле, г/л) и (при наличии) психоактивные вещества.

Считать диагностически значимым для состояния алкогольного опьянения концентрацию абсолютного этилового спирта 0,3 и более грамма на один литр крови, для состояния наркотического или иного токсического опьянения - обнаружение по результатам химико-токсикологических исследований в пробе биологического объекта (кровь) одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ.

Недопустимо проводить отбор мочи для проведения химико-токсикологического исследования на этанол водителям ТС, находящимся в беспомощном состоянии в результате ДТП, с целью дальнейшего использования этих данных для проведения медицинского освидетельствования.

Недопустимо проводить исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя у водителей ТС, находящихся в беспомощном состоянии в результате ДТП, с целью дальнейшего использования этих данных для проведения медицинского освидетельствования.

3. Отобранные биологические объекты у водителей ТС передаются государственными учреждениями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь пострадавшим в ДТП, в химико-токсикологическую лабораторию ГУЗ «Тульский областной наркологический диспансер № 1» (далее - ХТЛ ТОНД № 1) для проведения химико-токсикологического исследования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), за исключением ГУЗ «Тульская городская больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина», которое осуществляет химико-

токсикологическое исследование крови на этанол собственным оборудованием.

4. Проведение медицинского освидетельствования водителей ТС на основании переданных в ХТЛ ТОНД № 1 биологических объектов осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 декабря 2015 года № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (далее - Приказ Минздрава России № 933н) и Приказа Минздравсоцразвития № 40.

В Направлении на химико-токсикологическое исследование (учетная форма № 452/у-06) указывать примечание «ДТП», а также лекарственные препараты, примененные к пациенту до момента отбора биологического материала с целью химико-токсикологического исследования.

Приложение № 2 к приказу
министерства здравоохранения
Тульской области
от 11.03.2011 № 830-0/сн

**Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние
опьянения (алкогольное, наркотическое или иное токсическое) водителям
транспортных средств, находящимся в беспомощном состоянии в
результате дорожно-транспортного происшествия**

Формирование актов медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (далее - Акт) водителям ТС, находящимся в беспомощном состоянии в результате ДТП, по получении результатов химико-токсикологических исследований биологических жидкостей осуществляет ГУЗ «ТОНД № 1».

ГУЗ «ТОНД № 1» осуществляет прием следующей направительной документации с целью проведения медицинского освидетельствования водителей ТС от должностных лиц:

протокол о направлении на медицинское освидетельствование, составленный в соответствии с требованиями статьи 27.12 КоАП Российской Федерации должностным лицом;

справка о результатах химико-токсикологических исследований крови на этанол;

справка о результатах химико-токсикологических исследований крови на наркотические средства, психотропные и другие токсические вещества, вызывающие опьянение (интоксикацию), и их метаболиты;

выписка из государственного учреждения здравоохранения, оказывающего медицинскую помощь пострадавшим в ДТП, с информацией о дате и времени поступления и отбора биологического объекта, диагнозе пациента, лекарственных препаратах, примененных к пациенту до момента отбора биологического материала с целью химико-токсикологического исследования и других диагностически значимых сведений.

Акт заполняется врачом, прошедшим на базе наркологической больницы или наркологического диспансера (наркологического отделения медицинской организации) подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования по программе, утвержденной приложением № 7 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июля 2003 года № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения».

Результаты медицинского освидетельствования и лабораторных исследований отражаются в Акте, форма которого утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Акт заполняется по получении результатов указанных лабораторных исследований, которые отражаются в нем. В Акте в вышеуказанных случаях заполняются только пункты, касающиеся формальных данных (п.п. 1, 2, 3, 5). В пункте 4 (дата и точное время начала медицинского освидетельствования) указывается дата и время отбора биологического объекта (кровь). В пункте 14 указываются результаты химико-токсикологических исследований крови на этанол и психоактивные вещества. В пункте 17 указывается медицинское заключение и дата его вынесения днем заполнения Акта врачом ГУЗ «ТОНД № 1». Возможно заполнение пункта 15 при наличии других данных медицинского осмотра или представленных документов, в особенности лекарственных препаратов, примененных к пациенту до момента отбора биологического материала с целью химико-токсикологического исследования.

Акт составляется в трех экземплярах, подписывается врачом и заверяется печатью с названием медицинской организации.

Врачом в Акте делается запись, содержащая сведения об официальном источнике информации, с помощью которого установлена личность освидетельствуемого (протокол о направлении на медицинское освидетельствование, составленный в соответствии с требованиями статьи 27.12 КоАП РФ должностным лицом).

Первый экземпляр Акта выдается должностному лицу, второй экземпляр Акта хранится в ГУЗ «ТОНД № 1», третий экземпляр Акта хранится в ГУЗ «ТОНД № 1» до момента обращения освидетельствуемого за ним.

Каждая процедура медицинского освидетельствования регистрируется в специальном журнале ГУЗ «ТОНД № 1», форма, порядок ведения и хранения которого определена Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Подлинник справки о результатах лабораторных исследований, заверенной подписью специалиста, проводившего исследование, приобщается ко второму экземпляру Акта.

Клинические признаки опьянения

I. Изменения психической деятельности

1. Неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции.
2. Заторможенность, сонливость или возбуждение.
3. Эмоциональная неустойчивость.
4. Ускорение или замедление темпа мышления.

II. Изменения вегетативно-сосудистых реакций

1. Гиперемия или бледность, мраморность кожных покровов, акроцианоз.
2. Инъецированность склер, гиперемия или бледность видимых слизистых.
3. Сухость кожных покровов, слизистых или гипергидроз.
4. Учащение или замедление дыхания.
5. Тахикардия или брадикардия.
6. Сужение или расширение зрачков.
7. Вялая реакция зрачков на свет.

III. Нарушения двигательной сферы

1. Двигательное возбуждение или заторможенность.
2. Пошатывание при ходьбе с быстрыми поворотами.
3. Неустойчивость в позе Ромберга.
4. Ошибки при выполнении координаторных проб.
5. Трemor век и (или) языка, рук.
6. Нарушения речи в виде дизартрии.

Клинические признаки алкогольного опьянения

1. Запах алкоголя изо рта.
2. Неустойчивость позы.
3. Нарушение речи.
4. Резкое изменение окраски кожных покровов лица.
5. Поведение, не соответствующее обстановке