

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования
«Центр профессионального развития ПРОФИ»
(АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ»)

СОГЛАСОВАНО
Педагогическим советом
АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ»

протокол № 2 от «20» апреля 2026 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор


Н.В. Женина

«20» апреля 2026 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ»**

Продолжительность обучения: 36 часов
Форма обучения: очно-заочная, заочная

Разработчики:

руководитель отдела Соколова Е.Ю.  20.04.2026
(дата, подпись)

Заместитель директора по учебно-методической работе
Панькова С.П.  20.04.2026
(дата, подпись)

Екатеринбург
2026

Содержание

I. Общие положения

1.1 Цель программы

1.2 Планируемые результаты обучения, включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы

1.3 Срок освоения программы (трудоемкость)

1.4 Нормативные документы для разработки программы

1.5 Категория слушателей

1.6 Требования к уровню их подготовленности

1.7 Форма обучения

1.8 Форма аттестации

1.9 Организационно-педагогические условия

II. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса реализации программы

2.1 Учебный план

2.2 Календарный учебный график

2.3 Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

2.4 Оценочные материалы

I. Общие положения

1.1. Цель программы: совершенствование теоретических знаний и практических навыков по своевременному выявлению у водителей автотранспортных средств физиологических и функциональных отклонений, возникающих при патологических процессах в организме, а также употреблении различных алкогольных и психоактивных веществ.

Программа, реализуемая АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ», разработана в соответствии с:

– Федеральным законом РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Приказом Минобрнауки России от 24.03.2025 № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказом Минздрава России от 30.05.2023 № 266н «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований».

Целью реализации Программы является совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Программа не содержит требований к результатам освоения, установленных профессиональными стандартами в связи с отсутствием таковых на момент разработки Программы.

1.2 Планируемые результаты обучения: специалисты, осуществляющие предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей, прошедшие обучение должны:

знать:

- роль предрейсовых медицинских осмотров в профилактике ДТП;
- основные причины, приводящие к ДТП;
- методику проведения предрейсового медицинского осмотра водителей с измерением функциональных показателей;
- организацию и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров;
- общую характеристику алкогольных средств и его суррогатов;
- характеристику психотропных средств;
- влияние алкоголя и других психотропных средств на состояние человека;
- общую характеристику одурманивающих препаратов и наркотических средств;
- влияние наркотических и одурманивающих средств на организм;
- признаки наркотической и алкогольной зависимости человека;
- правила оказания неотложной медицинской помощи при различных экстренных ситуациях;

уметь:

- определять признаки наркотической и алкогольной зависимости;
- определять симптомы передозировки и оказывать первую доврачебную помощь, диагностировать алкогольное и наркотическое отравление;
- проводить занятия по профилактике алкоголизма;
- уметь организовывать работу по пропаганде ЗОЖ различными методами среди населения;
- уметь проводить осмотр водителей с измерением основных функциональных показателей;
- уметь заполнять документацию по предрейсовому медицинскому осмотру;

- уметь оборудовать и оснащать кабинеты для предрейсового медицинского осмотра;
- уметь оказывать первую неотложную помощь при различных видах травм и кровотечениях.

Базовые требования к содержанию Программы:

Настоящая Программа отвечает следующим требованиям:

- отражает квалификационные требования специалистов, ответственных за проведение медицинских осмотров;
- не противоречит государственным образовательным стандартам высшего и среднего профессионального образования;
- ориентирована на современные образовательные технологии и средства обучения (обучение проводится с использованием дистанционных технологий);
- соответствует установленным правилам оформления программ.

Содержание Программы определяется учебным планом и учебной программой.

Требования к результатам освоения программы:

Слушатели, освоившие программу, должны обладать профессиональными компетенциями, включающими в себя способность:

- применения современных методик и приемов, применяемых в данной области;
- действовать в соответствии с нормативными законодательными актами, принятыми в данной сфере деятельности;
- добиваться улучшения результатов в работе путем реализации знаний, полученных после обучения по данной образовательной программе.

1.3 Срок освоения программы

Нормативная трудоемкость обучения по данной Программе составляет 36 часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

1.4 Нормативные документы для разработки программы

Федеральные законы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 15.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;
3. Федеральный закон от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях»;
4. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Нормативно-правовые документы министерств и ведомств РФ:

5. Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»;
6. Приказ Минздрава России от 30.05.2023 № 266н «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований»;
7. Приказ Минздрава России от 29.04.2025 № 262н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), включающего определение клинических признаков

опьянения и правила химико-токсикологических исследований, а также критерии, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что лицо находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, учетной формы Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), а также формы и порядка ведения журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);

Прочие документы:

8. Письмо Минздрава РФ от 21.08.2003 № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств»;

9. Указ Президента РФ от 15.06.1998 № 711 «О дополнительных мерах по обеспечению безопасности дорожного движения»;

10. Приказ Минздрава Свердловской области от 29.11.2004 № 819-п «О подготовке медицинского персонала муниципальных образований Свердловской области по вопросам проведения предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров в Свердловской области».

1.5 Категории слушателей: медицинских работников (врачей, фельдшеров, медицинских сестер), организующих предрейсовый осмотр на предприятиях.

1.6 Требования к уровню их подготовленности:

– лица, имеющие среднее профессиональное образование и (или) высшее (высшее профессиональное) образование;

– лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

1.7 Форма обучения: очно-заочная, заочная (с использованием дистанционных образовательных технологий).

Язык обучения: русский.

1.8 Форма аттестации: зачет (тестирование).

1.9 Организационно-педагогические условия:

АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждому слушателю в течение всего периода обучения предоставляется индивидуальный неограниченный доступ к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, при условии ее подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

– доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

– фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы;

– проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением дистанционных образовательных технологий;

– формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников

образовательного процесса;

– взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

В случае, если педагогический работник не имеет установленной специальной подготовки или стажа работы, но обладает достаточным практическим опытом и выполняет качественно и в полном объеме возложенные на него должностные обязанности, по рекомендации аттестационной комиссии он назначается на соответствующую должность так же, как и лицо, имеющее специальную подготовку и стаж работы.

Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы

Учебные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для проведения занятий лекционного типа в наличии имеются комплекты демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам.

Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими слушателям осваивать учебный материал Программы.

Оргтехника обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 слушателей, обучающихся по программе.

Слушателям обеспечен удаленный доступ, в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Организация дистанционного обучения

Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых им логинов и паролей.

Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов, генерируемых случайным образом датчиком случайных чисел.

Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также выдается инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным

ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

Учебный материал разбит на функционально независимые модули.

При изучении каждого модуля слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) в адрес **АНО ДПО «ЦПР ПРОФИ»** в реальном режиме времени.

Ответы на поставленные вопросы направляются либо слушателю непосредственно, либо (если вопросы носят общий характер) посредством организации и проведения вебинара в согласованное время.

Модули могут изучаться слушателями в строго определенной последовательности.

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ВОПРОСАМ
ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ»

Форма обучения: очно-заочная (с применением ДОТ)

Наименование дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля знаний
		Объём аудиторных занятий		Объём самостоятельной работы	
		Лекции	Практические занятия		
Модуль 1. Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно–транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров	1	-	-	1	
Тема 1. Основные нормативные документы	0,5	-	-	0,5	
Тема 2. Юридические и медицинские критерии при проведении предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств	0,5	-	-	0,5	
Модуль 2. Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Ведение документации при проведении медицинских осмотров	4	-	-	4	
Тема 1. Требования лицензионно–аккредитационной комиссии к оснащению кабинетов медицинских осмотров	1	-	-	1	
Тема 2. Согласие на проведение предрейсового медицинского осмотра водителя	1	-	-	1	
Тема 3. Форма журнала предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств и особенности его заполнения	1	-	-	1	
Тема 4. Порядок направления водителей транспортных средств на медицинское (наркологическое) освидетельствование на состояние опьянения в соответствии с действующим законодательством	1	-	-	1	

Модуль 3. Алкоголь, наркотические средства и другие психоактивные вещества (ПАВ)	3	3	-	-	
Тема 1. Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект. Качественные и количественные методы исследования ПАВ в биологических средах организма человека. Токсикодинамика ПАВ в зависимости от острой или хронической интоксикации. Особенность эффекта действия ПАВ на организм человека в зависимости от возраста, пола, дозы и длительности употребления	2	2	-	-	
Тема 2. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского–употребления наркотических средств и психотропных веществ	1	1	-	-	
Модуль 4. Алкоголизм, наркомания и токсикомания	2	2	-	-	
Тема 1. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика	2	2	-	-	
Модуль 5. Фармакинетика алкоголя. Механизм поступления алкоголя в выдыхаемый воздух и биологические жидкости	4	4	-	-	
Тема 1. Психофармакологическое действие алкоголя на человека	2	2	-	-	
Тема 2. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Особенности всасывания этанола в организме человека по ходу желудочно–кишечного тракта (ротовая полость, пищевод, желудок, кишечник). Соотношение и пути выведения из организма неизмененного и биотрансформированного этанола. Пути проникновения и особенности обмена этанола в различных органах человеческого организма (мозг, печень, легкие) и биологических жидкостях. Соотношение концентрации алкоголя в крови и альвеолярном воздухе. Понятие эндогенного алкоголя. Биотрансформация этанола в печени	2	2	-	-	
Модуль 6. Методы определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях	1	-	1	-	

Тема 1 Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях	1	-	1	-	
Модуль 7. Способы и устройства для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	2	-	2	-	
Тема 1. Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов	1	-	1	-	
Тема 2. Требования, предъявляемые к аппаратуре, на которой производится исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь. Методика проведения исследования в зависимости от типа прибора	1	-	1	-	
Модуль 8. Применение индикаторных и измерительных средств при выявлении алкоголя в выдыхаемом воздухе	2	-	2	-	
Качественные методы определения наличия алкоголя в организме человека	1	-	1	-	
Количественные методы определения наличия алкоголя в организме человека	1	-	1	-	
Модуль 9. Признаки употребления наркотических веществ и других психоактивных веществ. Методы экспресс определения наркотических средств в моче	2	-	2	-	
Тема 1. Клинические признаки немедицинского употребления психоактивных веществ	1	-	1	-	
Тема 2. Химико–токсикологическое выявление наркотических средств и психоактивных веществ в биологических жидкостях	1	-	1	-	
Модуль 10. Изменение показателей кровообращения при заболеваниях сердечно–сосудистой системы. Отстранение от управления транспортным средством при нарушениях ритма и частоты сердечных сокращений, а также при выраженных изменениях показателей артериального давления у здоровых людей и больных гипертонической болезнью. Иные признаки сердечно–сосудистых заболеваний	3	3	-	-	

Тема 1. Пульс, артериальное давление, частота сердечных сокращений – допустимые значения показателей для допуска к работе	1	1	-	-	
Тема 2. Признаки сердечно–сосудистой патологии, дифференциальные признаки, изменение основных показателей	1	1	-	-	
Тема 3. Формирование «групп риска» водителей и форма работы с ними.	1	1	-	-	
Модуль 11. Измерение температуры тела и критерии отстранения от управления транспортным средством при инфекционных, простудных и воспалительных заболеваниях. Карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях	3	3	-	-	
Тема 1. Виды лихорадок, температурных кривых	1	1	-	-	
Тема 2. Инкубационный период при воспалительных и инфекционных заболеваниях	1	1	-	-	
Тема 3. Пути передачи инфекционных заболеваний и карантинные мероприятия	1	1	-	-	
Модуль 12. Физиолого–гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Утомление и переутомление. Нарушения режима труда и отдыха	2	2	-	-	
Модуль 13. Неотложные состояния и доврачебная помощь при них	4	-	-	4	
Тема 1. Сердечно–сосудистая система (инфаркт миокарда, приступ стенокардии, остановка сердца, коллапс, обморок)	1	-	-	1	
Тема 2. Органы дыхания (приступ удушья, остановка дыхания)	1	-	-	1	
Тема 3. Анафилактический шок	1	-	-	1	
Тема 4. Травмы, отравления	1	-	-	1	
Модуль 14. Анализ работы кабинета медицинских осмотров	1	-	-	1	
Тема 1. Анализ причин отстранения водителей от работы	1	-	-	1	
Итоговая аттестация	2	-	-	2	Зачет (тестирование)
Итого:	36	17	7	12	

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ»

Форма обучения: заочная (с применением ДОТ)

Наименование дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля знаний
		Объём аудиторных занятий		Объём самостоятельной работы	
		Лекции	Практические занятия		
Модуль 1. Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно–транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров	1	-	-	1	
Тема 1. Основные нормативные документы	0,5	-	-	0,5	
Тема 2. Юридические и медицинские критерии при проведении предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств	0,5	-	-	0,5	
Модуль 2. Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Ведение документации при проведении медицинских осмотров	4	-	-	4	
Тема 1. Требования лицензионно–аккредитационной комиссии к оснащению кабинетов медицинских осмотров	1	-	-	1	
Тема 2. Согласие на проведение предрейсового медицинского осмотра водителя	1	-	-	1	
Тема 3. Форма журнала предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств и особенности его заполнения	1	-	-	1	
Тема 4. Порядок направления водителей транспортных средств на медицинское (наркологическое) освидетельствование на состояние опьянения в соответствии с действующим законодательством	1	-	-	1	

Модуль 3. Алкоголь, наркотические средства и другие психоактивные вещества (ПАВ)	3	-	-	3	
Тема 1. Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект. Качественные и количественные методы исследования ПАВ в биологических средах организма человека. Токсикодинамика ПАВ в зависимости от острой или хронической интоксикации. Особенность эффекта действия ПАВ на организм человека в зависимости от возраста, пола, дозы и длительности употребления	2	-	-	2	
Тема 2. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского–употребления наркотических средств и психотропных веществ	1	-	-	1	
Модуль 4. Алкоголизм, наркомания и токсикомания	2	-	-	2	
Тема 1. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика	2	-	-	2	
Модуль 5. Фармакинетика алкоголя. Механизм поступления алкоголя в выдыхаемый воздух и биологические жидкости	4	-	-	4	
Тема 1. Психофармакологическое действие алкоголя на человека	2	-	-	2	
Тема 2. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Особенности всасывания этанола в организме человека по ходу желудочно–кишечного тракта (ротовая полость, пищевод, желудок, кишечник). Соотношение и пути выведения из организма неизмененного и биотрансформированного этанола. Пути проникновения и особенности обмена этанола в различных органах человеческого организма (мозг, печень, легкие) и биологических жидкостях. Соотношение концентрации алкоголя в крови и альвеолярном воздухе. Понятие эндогенного алкоголя. Биотрансформация этанола в печени	2	-	-	2	
Модуль 6. Методы определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях	1	-	-	1	

Тема 1 Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях	1	-	-	1	
Модуль 7. Способы и устройства для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе	2	-	-	2	
Тема 1. Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов	1	-	-	1	
Тема 2. Требования, предъявляемые к аппаратуре, на которой производится исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь. Методика проведения исследования в зависимости от типа прибора	1	-	-	1	
Модуль 8. Применение индикаторных и измерительных средств при выявлении алкоголя в выдыхаемом воздухе	2	-	-	2	
Качественные методы определения наличия алкоголя в организме человека	1	-	-	1	
Количественные методы определения наличия алкоголя в организме человека	1	-	-	1	
Модуль 9. Признаки употребления наркотических веществ и других психоактивных веществ. Методы экспресс определения наркотических средств в моче	2	-	-	2	
Тема 1. Клинические признаки немедицинского употребления психоактивных веществ	1	-	-	1	
Тема 2. Химико–токсикологическое выявление наркотических средств и психоактивных веществ в биологических жидкостях	1	-	-	1	
Модуль 10. Изменение показателей кровообращения при заболеваниях сердечно–сосудистой системы. Отстранение от управления транспортным средством при нарушениях ритма и частоты сердечных сокращений, а также при выраженных изменениях показателей артериального давления у здоровых людей и больных гипертонической болезнью. Иные признаки сердечно–сосудистых заболеваний	3	-	-	3	

Тема 1. Пульс, артериальное давление, частота сердечных сокращений – допустимые значения показателей для допуска к работе	1	-	-	1	
Тема 2. Признаки сердечно–сосудистой патологии, дифференциальные признаки, изменение основных показателей	1	-	-	1	
Тема 3. Формирование «групп риска» водителей и форма работы с ними.	1	-	-	1	
Модуль 11. Измерение температуры тела и критерии отстранения от управления транспортным средством при инфекционных, простудных и воспалительных заболеваниях. Карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях	3	-	-	3	
Тема 1. Виды лихорадок, температурных кривых	1	-	-	1	
Тема 2. Инкубационный период при воспалительных и инфекционных заболеваниях	1	-	-	1	
Тема 3. Пути передачи инфекционных заболеваний и карантинные мероприятия	1	-	-	1	
Модуль 12. Физиолого–гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Утомление и переутомление. Нарушения режима труда и отдыха	2	-	-	2	
Модуль 13. Неотложные состояния и доврачебная помощь при них	4	-	-	4	
Тема 1. Сердечно–сосудистая система (инфаркт миокарда, приступ стенокардии, остановка сердца, коллапс, обморок)	1	-	-	1	
Тема 2. Органы дыхания (приступ удушья, остановка дыхания)	1	-	-	1	
Тема 3. Анафилактический шок	1	-	-	1	
Тема 4. Травмы, отравления	1	-	-	1	
Модуль 14. Анализ работы кабинета медицинских осмотров	1	-	-	1	
Тема 1. Анализ причин отстранения водителей от работы	1	-	-	1	
Итоговая аттестация	2	-	-	2	Зачет (тестирование)
Итого:	36	-	-	36	

**2.2 КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ВОПРОСАМ
ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ»**

Срок освоения программы – 36 академических часов (очно-заочно).

Программа обучения проходит в рамках 5 рабочих дней.

Календарный учебный график рассчитан на обучение в режиме 5-ти дневной рабочей недели; ежедневное обучение в объеме 8 академических часов (очно – 24 часа).

дни / вид занятий	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
лекции	+	+																														
практические занятия			+																													
самостоятельная работа				+	+																											
контрольные занятия																																
консультации																																
итоговая аттестация					+																											

Срок освоения программы – 36 академических часов (заочно).

Программа обучения проходит в рамках 6 рабочих дней.

Календарный учебный график рассчитан на обучение в режиме 5-ти дневной рабочей недели; ежедневное обучение в объеме 8 академических часов.

дни / вид занятий	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
лекции																																
практические занятия																																
самостоятельная работа	+	+	+	+	+																											
контрольные занятия																																
консультации																																
итоговая аттестация					+																											

**2.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ»**

Модуль 1. Роль и значение медицинских осмотров водителей транспортных средств в системе профилактики дорожно – транспортных происшествий. Требования нормативных актов к организации и методам проведения медицинских осмотров.

Тема 1. Основные нормативные документы

Тема 2. Юридические и медицинские критерии при проведении предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств:

– Основные методы при проведении предрейсовых медицинских осмотров водителей, соотношение клинических данных и результатов параклинических методов исследования при вынесении заключения.

– Порядок процедуры проведения предрейсовых медицинских осмотров в соответствии с нормативно–правовой документацией.

Модуль 2. Оборудование и оснащение кабинетов медицинских осмотров. Ведение документации при проведении медицинских осмотров.

Тема 1. Требования лицензионно–аккредитационной комиссии к оснащению кабинетов медицинских осмотров.

Тема 2. Согласие на проведение предрейсового медицинского осмотра водителя.

Тема 3. Форма журнала предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств и особенности его заполнения.

Тема 4. Порядок направления водителей транспортных средств на медицинское (наркологическое) освидетельствование на состояние опьянения в соответствии с действующим законодательством.

Модуль 3. Алкоголь, наркотические средства и другие психоактивные вещества (ПАВ)

Тема 1. Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект. Качественные и количественные методы исследования ПАВ в биологических средах организма человека. Токсикодинамика ПАВ в зависимости от острой или хронической интоксикации. Особенность эффекта действия ПАВ на организм человека в зависимости от возраста, пола, дозы и длительности употребления.

Тема 2. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского–употребления наркотических средств и психотропных веществ.

Внешние проявления опьянения, отмечаемые:

- изменениями в психической сфере;
- вегето–сосудистыми нарушениями;
- нервно–мышечными расстройствами

Модуль 4. Алкоголизм, наркомания и токсикомания

Тема 1. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика:

– внешние признаки алкогольной интоксикации в зависимости от дозы этанола (степени алкогольного опьянения), особенности алкогольного опьянения при разных стадиях алкогольной болезни;

– внешние признаки острой интоксикации препаратами опийной группы, конопли,

кокаином, амфетаминами, галлюциногенами, гипно–седативными средствами, лекарственными препаратами с холинолитическим действием и летучими органическими соединениями;

– особенности клинических проявлений на разных этапах развития алкоголизма, различных наркоманий и токсикоманий.

Модуль 5. Фармакинетика алкоголя. Механизм поступления алкоголя в выдыхаемый воздух и биологические жидкости.

Тема 1. Психофармакологическое действие алкоголя на человека.

Тема 2. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Особенности всасывания этанола в организме человека по ходу желудочно–кишечного тракта (ротовая полость, пищевод, желудок, кишечник). Соотношение и пути выведения из организма неизмененного и биотрансформированного этанола. Пути проникновения и особенности обмена этанола в различных органах человеческого организма (мозг, печень, легкие) и биологических жидкостях. Соотношение концентрации алкоголя в крови и альвеолярном воздухе. Понятие эндогенного алкоголя. Биотрансформация этанола в печени.

Модуль 6. Методы определения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях.

Тема 1. Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях: кровь, слюна, моча, выделения потовых желез:

– химические реакции на алкоголь (проба А.М. Рапопорта, индикаторные трубки Мохова–Шинкаренко и «контроль трезвости»);

– электронные приборы для определения этанола в выдыхаемом воздухе.

Модуль 7. Способы и устройства для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе.

Тема 1. Методики проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Оценка результатов.

Тема 2. Требования, предъявляемые к аппаратуре, на которой производится исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь. Методика проведения исследования в зависимости от типа прибора.

Модуль 8. Применение индикаторных и измерительных средств при выявлении алкоголя в выдыхаемом воздухе.

Тема 1. Качественные методы определения наличия алкоголя в организме человека.

Тема 2. Количественные методы определения наличия алкоголя в организме человека.

Модуль 9. Признаки употребления наркотических веществ и других психоактивных веществ. Методы экспресс определения наркотических средств в моче.

Тема 1. Клинические признаки немедицинского употребления психоактивных веществ

Тема 2. Химико–токсикологическое выявление наркотических средств и психоактивных веществ в биологических жидкостях.

Модуль 10. Изменение показателей кровообращения при заболеваниях сердечно–сосудистой системы. Отстранение от управления транспортным средством при нарушениях ритма и частоты сердечных сокращений, а также при выраженных изменениях показателей артериального давления у здоровых людей и больных гипертонической болезнью. Иные признаки сердечно–сосудистых заболеваний.

Тема 1. Пульс, артериальное давление, частота сердечных сокращений – допустимые значения показателей для допуска к работе.

Тема 2. Признаки сердечно–сосудистой патологии, дифференциальные признаки, изменение основных показателей.

Тема 3. Формирование «групп риска» водителей и форма работы с ними.

Модуль 11. Измерение температуры тела и критерии отстранения от управления транспортным средством при инфекционных, простудных и воспалительных заболеваниях. Карантинные мероприятия при инфекционных заболеваниях.

Тема 1. Виды лихорадок, температурных кривых.

Тема 2. Инкубационный период при воспалительных и инфекционных заболеваниях.

Тема 3. Пути передачи инфекционных заболеваний и карантинные мероприятия.

Модуль 12. Физиолого–гигиенические основы режима труда и отдыха водителей автотранспорта. Утомление и переутомление. Нарушения режима труда и отдыха.

Модуль 13. Неотложные состояния и доврачебная помощь при них.

Тема 1. Сердечно–сосудистая система (инфаркт миокарда, приступ стенокардии, остановка сердца, коллапс, обморок)

Тема 2. Органы дыхания (приступ удушья, остановка дыхания)

Тема 3. Анафилактический шок.

Тема 4. Травмы, отравления.

Модуль 14. Анализ работы кабинета медицинских осмотров.

Тема 1. Анализ причин отстранения водителей от работы.

Тема 2. Анализ причин, зависящих от состояния здоровья водителя, совершившего ДТП в ходе участия в служебном расследовании ДТП.

2.4 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ»

- 1. Какова продолжительность программы подготовки медицинского персонала по вопросам проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров?**
 - А – 72 часа
 - Б – 576 часов
 - В – 36 часов**
 - Г – 144 часа
 - Д – 18 часов
- 2. Программа подготовки медицинского персонала по вопросам проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров регламентируется следующими документами:**
 - А – письмом МЗ РФ от 21.08.2003г. №2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств»
 - Б – Приказом Минздрава России от 29.04.2025 N 262н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)...**
 - В – методическими рекомендациями МЗ РФ и МТ РФ от 29.01.2002г. «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация, порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств»
 - Д – приказом МЗ и СР №83 от 16.08.2004г. «Об утверждении перечня вредных(или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры»
- 3. Несколько подростков поочередно курят одну сигарету, сгорающую косо. Вскоре становятся веселыми, смеются во весь голос, не обращают внимания на осуждающие взгляды и реплики окружающих. Подпрыгивают на одном месте, гримасничают. У некоторых возникло ощущение, что ветки под ногами превратились в бревна, а потом «расползлись как змеи». Это вызвало приступ хохота. Один с разбега головой сильно ударился о ствол дерева, т.к считал, что оно находится далеко.**

Какой наркотик употребляли подростки:

 - А – героин
 - Б – кустарно изготовленный из конопли**
 - В – мескалин
 - Г – ЛСД
 - Д – первитин
- 4. Молодой человек вместе с приятелем пришел на дискотеку. Знакомый предложил попробовать «легальный наркотик» в виде таблетки. Вскоре после принятия таблетки испытал кратковременное состояние головокружения с секундным «отключением сознания» После этого появилось чувство легкости, хотелось**

двигаться, быстро включился в общий музыкальный ритм дискотеки. Без остановки «плясал, танцевал, прыгал» более 4 часов. После дискотеки в машине приятеля поехали домой. Совершили ДТП. Во время осмотра молодой человек продолжал периодически подпрыгивать на месте, был многоречив, не вслушивался в задаваемые вопросы. Сложившуюся ситуацию оценивал легкомысленно.

Какое наркотическое средство принял молодой человек:

- А – героин
- Б – кокаин
- В – эфедрон
- Г – амфетамин

5. Девушка 17 лет, будучи в гостях у подруги, алкоголь не употребляла. Была очень веселой, чувствовала прилив сил, окружение воспринимала очень ярко, казалось, что мысли текут быстро. Ощущала, что улучшились сообразительность и память. Это сопровождалось повышением АД и тахикардией. Никаких таблеток не пила, ничего внутривенно не вводила, не курила, не нюхала. Чем могло быть вызвано такое состояние:

- А – «Экстази»
- Б – марихуанной
- В – эфедрон
- Г – большой дозой кофе
- Д – кокаином

6. Какие симптомы характерны для состояния опьянения, вызванного приемом опийных препаратов:

- А – зуд кожных покровов
- Б – брадикардия
- В – гипертензия
- Г – угнетение дыхания
- Д – расширение зрачков

7. Какие симптомы характерны для состояния опьянения, вызванного употреблением каннабиноидов:

- А – дезориентировка в пространстве и времени
- Б – немногословие
- В – гиперестезия – повышенная чувствительность к звуковым и чувствительным раздражителям
- Г – брадикардия
- Д – расширение зрачков

8. Какие симптомы характерны для состояния опьянения, вызванного употреблением седативных и снотворных средств:

- А – заторможенность, сонливость
- Б – сознание нарушено, спутано
- В – гипертензия
- Г – сужение зрачков и ослабление конвергенции
- Д – повышение поверхностных рефлексов

9. Какие симптомы характерны для состояния опьянения, вызванного употреблением стимуляторов:
- А – психомоторное возбуждение в начале и середине интоксикации
 - Б – сухость слизистых и профузный пот
 - В – брадикардия
 - Г – гипертензия
 - Д – сужение зрачков
10. При употреблении алкоголя в ротовой полости, пищеводе и желудке всасывается от принятой дозы:
- А – 5%
 - Б – около 10%
 - В – около 20%
 - Г – около 50%
 - Д – свыше 50%
11. Скорость снижения концентрации алкоголя в организме после прекращения принятия спиртных напитков составляет в час:
- А – 0,03-0,7%
 - Б – 0,1-0,16%
 - В – 0,5-0,8%
 - Г – около 1%
 - Д – свыше 1,5%
12. Информация, которая не должна содержаться в журнале регистрации предрейсовых, предсменных и журнале послерейсовых и послесменных медицинских осмотров:
- А – результаты исследований, указанных в п.10 Порядка проведения предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных осмотров водителей
 - Б – стаж работы по специальности водителя транспортного средства
 - В – фамилия, имя, отчество сотрудника
 - Г – подписи 2х свидетелей при зафиксированном состоянии опьянения
 - Д – подпись медицинского работника с расшифровкой подписи
13. Согласно ст. 46 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (№323 ФЗ от 21.11.2011г.) предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые осмотры являются:
- А – составной частью комплексных мероприятий в рамках диспансеризации
 - Б – разновидностью динамического наблюдения в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболеваний или иных патологических состояний
 - В – одним из видов медицинских осмотров
 - Г – продолжением профилактических мероприятий в порядке, установленном уполномоченным Федеральным органом исполнительной власти
 - Д – частью диспансерного наблюдения, необходимого контроля за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями
14. При формировании «групп риска» водителей относятся следующие категории:
- А – водители, склонные к злоупотреблению алкоголем и(или) психоактивными веществами
 - Б – водители длительно и часто болеющие (страдающие хроническими

заболеваниями)

В – водители старше 55 лет

Г – лица, прооперированные в прошлом по поводу желче-каменной болезни с восстановленной трудоспособностью

Д – водители с изолированной систолической гипертонией

15. Основанием для отстранения от работы водителей транспортных средств являются следующие отклонения в состоянии здоровья:

А – наличие симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания

Б – повышение и (или) урежение частоты сердечных сокращений и (или) изменения артериального давления выше или ниже уровней, характерных для осматриваемого водителя

В – нахождение под воздействием спиртных напитков или других средств (наркотических и(или) психотропных препаратов)

Г – наличие близорукости, которая корректируется очками

Д – лица, перенесшие в прошлом переломы нижних конечностей с восстановленной трудоспособностью

16. Наиболее быстрое всасывание алкоголя происходит, когда спиртной напиток:

А – комнатной температуры

Б – имеет температуру несколько выше комнатной

В – охлажден до 10 градусов

Г – охлажден до 5 градусов

Д – нагрет свыше 40 градусов

17. Юноша 13 лет хорошо учился, отличался хорошей памятью. Через несколько месяцев после начала употребления психоактивного вещества нарушилась концентрация внимания, резко ухудшилось запоминание. В отношениях с родителями появилась злобность, немотивированная агрессивность, нарушился сон. Стало укачивать в транспорте. Начал убежать из школы и дома. Когда приходил домой, то от него исходил «технический» запах, крылья носа гиперемированы, на коже вокруг рта высыпания. Носогубный треугольник бледно-серый.

Какое психоактивное вещество употребляет подросток:

А – алкоголь

Б – кокаин

В – ингалянты

Г – марихуана

Д – «экстази»

18. Выработка эндогенного алкоголя в организме человека:

А – колеблется в зависимости от приема пищи

Б – подвержена суточным колебаниями

В – резко снижается при систематическом употреблении спиртных напитков

Г – повышается при систематическом приеме спиртных напитков

19. Алкоголь в неизменном виде выделяется из организма человека в следующем количестве от употребленной дозы:

А – менее 5%

Б – от 5 до 10%

- В – около 15%**
- Г – около 50%
- Д – свыше 50%

20. Какова продолжительность программы подготовки медицинского персонала по вопросам проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров?

- А – 36 часов**
- Б – 72 часа
- В – 18 часов
- Г – 576 часов
- Д – 144 часа

21. Программа подготовки медицинского персонала по вопросам проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров регламентируется следующими документами:

А – методическими рекомендациями МЗ РФ и МТ РФ от 29.01.2002г. «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация, порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств»

Б – письмом МЗ РФ от 21.08.2003г. №2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств»

В – приказом МЗ и СР №83 от 16.08.2004г. «Об утверждении перечня вредных(или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры(обследования) и порядок проведения этих осмотров»

Г – приказом Минздрава России от 29.04.2025 № 262н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)...»

Д – приказ МЗ и СР РФ от 10.01.2006г. №1 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.07.2003г. №308

22. Юноша после 16 лет начал употреблять наркотик, кустарно изготовленный из конопли. В состоянии опьянения испытывает подъем настроения, хочется бегать, прыгать, танцевать. Любое слово или действие окружающих вызывает смех. Удивляется если случайно оказавшиеся рядом люди (не из его компании) не смеются вместе с ним. Движение окружающих воспринимает как очень замедленное. Изменяется восприятие пространства – кажется, что рука не дотянется до стакана, хотя он стоит рядом на столе. После окончания периода двигательной активности резко повышается аппетит.

Каков наиболее частый встречающийся способ употребления данного наркотика:

- А – жевание
- Б – курение**
- В – внутривенное введение
- Г – прием внутрь
- Д – вдыхание через нос

23. Женщина 30 лет в последние годы часто пьет кофе – утром обязательно и на работе каждый час. Предпочитает натуральный кофе, зерна мелет и потом варит сама. После выпитой чашки иногда ест кофейную гущу. Если не выпьет кофе, то утром испытывает слабость, сонливость, а днем появляется раздражительность, тревога,

тремор. В таком состоянии (если сидит) совершает шаркающие движения ногами и хаотичные (малой амплитуды) руками. После принятия кофе самочувствие нормализуется. Головную боль предпочитает купировать цитрамоном. **Квалифицируйте данное состояние:**

- А – кофеиновая интоксикация
- Б – депрессивные фазы циклотимии
- В – теизм (кофеиномания)**
- Г – вариант астенического синдрома
- Д – ни одно из вышеперечисленных

24. Какие симптомы чаще всего встречаются в состоянии опьянения, вызванного приемом опийных препаратов:

- А – розовый язык с беловатым налетом
- Б – тахикардия
- В – гипотензия**
- Г – учащение дыхания
- Д – сужение зрачков с вялой реакцией на свет

25. Какие симптомы характерны для состояния опьянения, вызванного употреблением каннабиноидов:

- А – беспричинный смех
- Б – тахикардия
- В – болтливость**
- Г – гипотензия
- Д – сужение зрачков

26. Какие симптомы характерны для состояния опьянения, вызванного употреблением седативных и снотворных средств:

- А – горизонтальный (а возможно и вертикальный) нистагм
- Б – спутанное сознание
- В – гипотензия**
- Г – расширенные зрачки
- Д – понижение поверхностных рефлексов

27. Какие симптомы характерны для состояния опьянения, вызванного употреблением стимуляторов:

- А – замедление темпа речи
- Б – сужение зрачков
- В – тахикардия, аритмия**
- Г – гипертензия
- Д – угнетение сухожильных рефлексов

28. За сутки в организме человека средней комплекции вырабатывается эндогенного алкоголя в пересчете 100% спирт:

- А – менее 0,5мл
- Б – около 1,0мл
- В – около 5,0мл**
- Г – около 10,0мл
- Д – свыше 50мл

29. Основной объем принятого алкоголя всасывается:

- А – в ротовой полости
- Б – в ротовой полости и пищеводе
- В – в желудке
- Г – в кишечнике**
- Д – равномерно на всем протяжении желудочно-кишечного тракта.

30. Информация, которая должна содержаться в журнале регистрации предрейсовых, предсменных и журнале послерейсовых и послесменных медицинских осмотров:

- А – пол работника
- Б – семейное положение работника
- В – заключение о результатах медицинских осмотров в соответствии с п.12 порядка проведения предрейсовых, предсменных и журнале послерейсовых и послесменных медицинских осмотров**
- Г – стаж работы по специальности водителя транспортного средства
- Д – дата и время проведения медицинского осмотра

31. Согласно ст. 46 Федерального Закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации...» (№323 ФЗ от 21.11.2011г.) предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые осмотры являются:

- А – продолжением профилактических мероприятий в порядке, установленном уполномоченным Федеральным органом исполнительной власти
- Б – одним из видов медицинских осмотров**
- В – основной частью комплексных мероприятий в рамках диспансеризации
- Г - разновидностью динамического наблюдения в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболеваний или иных патологических состояний
- Д – первым этапом углубленного медицинского осмотра с участием врачей-специалистов

32. Основанием для отстранения от работы водителей транспортных средств являются следующие отклонения в состоянии здоровья:

- А – наличие симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания
- Б – повышение и (или) учреждение частоты сердечных сокращений и (или) изменения артериального давления выше или ниже уровней, характерных для осматриваемого водителя
- В – нахождение под воздействием спиртных напитков или других средств (наркотических и (или) психотропных препаратов)**
- Г - лица, перенесшие переломы верхних конечностей с восстановленной трудоспособностью
- Д – наличие изолированной систолической гипертонии

33. При формировании «групп риска» относятся:

- А – водители, склонные к злоупотреблению алкоголем и (или) психоактивными веществами
- Б – водители, длительно и часто болеющие (страдающие хроническими заболеваниями)
- В – водители старше 55 лет**
- Г – водители с миопией с постоянным ношением очков

Д – водители с изолированной систолической гипертонией

34. Подросток на дискотеке принял таблетку «экстази», после чего испытал чувство восхищения, блаженства, все окружающие казались близкими друзьями, которые были настроены к нему доброжелательно. Танцевал более 5 часов подряд, при этом постоянно стремился подпрыгивать. Ощущал, что мысли текут быстро. Когда начал уставать, принял еще 2 таблетки. Вскоре почувствовал себя плохо, была вызвана скорая медицинская помощь, во время транспортировки в больницу умер. Какова наиболее вероятная причина смерти:

А – отек мозга

Б – внутреннее кровотечение

В – остановка дыхания

Г – нарушение сердечной деятельности (аритмия)

Д – нарушение мозгового кровообращения

35. Подросток в компании более взрослых ребят на предложение доказать, что он «настоящий мужик» выкурил 5 стандартных сигарет. Через несколько минут появилось ощущение сжатия в голове, боли в животе, многократная рвота, гиперсаливация (слюнотечение), жидкий стул, лицо бледное, зрачки сужены. В поведении раздражительность, злобность. Затем наступает слабость, судорожные подергивания, зрачки расширились. АД резко снизилось. По СМП был доставлен в реанимационное отделение. Определить состояние подростка:

А – легкая степень никотиновой интоксикации

Б – средняя степень никотиновой интоксикации

В – тяжелая степень никотиновой интоксикации

Г – отравление неизвестным ядом

Д – астеническое состояние

36. Полное восстановление процесса выработки эндогенного алкоголя у больных алкоголизмом после завершения курса противоалкогольной терапии происходит:

А – через 2-3 дня после окончания лечения

Б – через 7-10 дней после окончания лечения

В – через 2-3 недели после окончания лечения

Г – через 2-3 месяца после окончания лечения

Д – через полгода после окончания лечения

37. Наиболее быстрое всасывание алкоголя происходит, когда спиртной напиток:

А – комнатной температуры

Б – имеет температуру несколько выше комнатной

В – охлажден до 10градусов

Г – охлажден до 5градусов

Д – нагрет свыше 40градусов

38. Алкоголь в неизменном виде выделяется в организме человека в следующем количестве от употребленной дозы:

А – менее 5%

Б – от 5 до 10%

В – около 15%

Г – около 50%

Д – свыше 50%

Критерии оценивания:

Зачёт проходит в формате электронного тестирования, через электронную образовательную среду учебного центра.

Краткая характеристика оценочного средства (тест)

Система стандартизированных простых и комплексных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний, умений и владений слушателя.

Тест включает в себя 20 вопросов из общего банка тестовых вопросов. Время на выполнение теста не ограничено. Результаты тестирования оцениваются в соответствии со шкалой оценки, представленной в таблице.

Таблица

Шкала оценки тестирования

Процент (%) результативности (правильных ответов)	Вербальный аналог (зачет/ не зачёт)
80-100%	зачтено
< 80%	не зачтено