

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 14 июля 2003 г. N 308

О МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ
НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 07.09.2004 N 115)

В целях совершенствования деятельности органов и организаций здравоохранения по обеспечению проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения и во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2002 года N 930 "Об утверждении Правил медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством, и оформления его результатов" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 52 (ч. II), ст. 5233) приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Учетную форму N 307/у "Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством" (приложение N 1).

1.2. Учетную форму N 304/у "Журнал регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами" (приложение N 2).

1.3. Инструкцию по проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством, и заполнению учетной формы N 307/у "Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством" (приложение N 3).

1.4. Инструкцию по порядку ведения и хранения учетной формы N 304/у "Журнал регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами" (приложение N 4).

1.5. Список учетных форм первичной медицинской документации, подлежащей дальнейшему использованию (приложение N 5).

1.6. Критерии, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что водитель транспортного средства находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование (приложение N 6).

1.7. Программу подготовки врачей (фельдшеров) по вопросам проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами (приложение N 7).

1.8. Программу подготовки медицинского персонала по вопросам проведения предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств (приложение N 8).

1.9. Требования к передвижному пункту (автомобилю) для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами (приложение N 9).

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на первого заместителя Министра А.И. Вялкова.

Министр
Ю.ШЕВЧЕНКО

Приложение N 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации	Код формы по ОКУД _____
	Код учреждения по ОКПО _____ Медицинская документация - форма N 307/у

	Утверждена Приказом Минздрава России от 14.07.2003 N 308
(наименование учреждения)	

АКТ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ
НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦА, КОТОРОЕ УПРАВЛЯЕТ
ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ

"__" _____ 200__ г.

1. Фамилия, имя отчество _____
Возраст (год рождения) _____ Домашний адрес _____

Где и кем работает (со слов освидетельствуемого) _____
Кем и когда (точное время) направлен на освидетельствование,
N протокола о направлении _____

Дата и точное время освидетельствования _____
Кем освидетельствован (врач, фельдшер) _____

2. Причина освидетельствования: подозрение на управление
транспортным средством в состоянии опьянения _____

3. Внешний вид освидетельствуемого: состояние одежды, кожных
покровов, наличие повреждений (ранения, ушибы, следы от инъекций) _____

4. Поведение: напряжен, замкнут, раздражен, возбужден, агрессивен,
эйфоричен, болтлив, суетлив, настроение неустойчиво, сонлив,
заторможен, жалуется ли на свое состояние (на что именно) _____

5. Состояние сознания, ориентировка в месте, времени, ситуации и
собственной личности _____

6. Речевая способность: связность изложения, нарушения
артикуляции, смазанность речи, результаты проведения пробы со
счетом _____

7. Вегетативно-сосудистые реакции (состояние сосудов кожных
покровов и видимых слизистых, потливость, слюнотечение) _____

Дыхание: учащенное, замедленное _____

Пульс _____ артериальное давление _____

Зрачки: сужены, расширены, реакция на свет _____

Нистагм при взгляде в стороны _____

8. Двигательная сфера _____

Мимика: вялая, оживленная _____

Походка (шатающаяся, разбрасывание ног при ходьбе), ходьба с
быстрыми поворотами (пошатывание при поворотах) _____

Устойчивость в позе Ромберга _____

Точные движения (пальце-носовая проба и др.) _____

Дрожание век, языка, пальцев рук _____

9. Имеются ли признаки нервно-психических заболеваний,
органического поражения центральной нервной системы, физического
истощения, перенесенные травмы (со слов освидетельствуемого) _____

10. Сведения о последнем случае употребления алкоголя и
лекарственных средств: субъективные, объективные (по документам и
другим источникам) _____

11. Запах алкоголя или другого вещества изо рта (какого именно) _____

12. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе:

12.1. Первичное исследование с применением двух приборов (методов)

12.1.1. Время исследования, наименование прибора (метода),
заводской номер прибора, дата последней поверки (проверки),
результат исследования _____

12.1.2. Время исследования вторым прибором (методом), наименование
прибора (метода), заводской номер прибора, дата последней поверки
(проверки), результат исследования _____

12.2. Через 20 минут: исследование одним из использованных _____

методов, указанных в п. п. 12.1.1, 12.1.2, наименование прибора (метода), результат исследования _____

13. Результаты лабораторного исследования биологических сред: время отбора пробы, наименование среды, название лаборатории, проводившей исследования, методы исследования, результаты исследования, N заключения о результатах исследования _____

14. Другие данные медицинского осмотра или представленных документов _____

15. Заключение _____

16. Ф.И.О. медработника, проводившего освидетельствование (разборчиво), подпись _____

Акт может заполняться рукописно, на машинке, на компьютере
 Формат А4 М.П.

Приложение N 2

Министерство здравоохранения Российской Федерации	Код формы по ОКУД _____
_____	Код учреждения по ОКПО _____
_____	Медицинская документация - форма N 304/у
(наименование учреждения)	Утверждена Приказом Минздрава России от 14.07.2003 N 308

ЖУРНАЛ
 РЕГИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЙ
 НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦ, КОТОРЫЕ УПРАВЛЯЮТ
 ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ

_____ г.

форма N 304/у

N п/п	N протокола о направлении на медицинское освидетельствование, дата и время его заполнения	Кем направлен	Ф.И.О., N служебного удостоверения сопровождающего лица	Ф.И.О., возраст освидетельствуемого	Домашний адрес, место работы, должность освидетельствуемого	Документ, удостоверяющий личность освидетельствуемого	Ф.И.О. медработника, проводившего медицинское освидетельствование, специальность	Дата и время медицинского освидетельствования
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение N 3

ПО ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ
НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦА, КОТОРОЕ УПРАВЛЯЕТ
ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ, И ЗАПОЛНЕНИЮ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ
307/У "АКТ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ
НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦА, КОТОРОЕ
УПРАВЛЯЕТ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ"

1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством (далее - освидетельствование), проводится в организациях здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием соответствующих работ и услуг.

2. Освидетельствование проводится на основании протокола о направлении на освидетельствование, подписанного должностным лицом, которому предоставлено право государственного надзора и контроля за безопасностью движения и эксплуатации транспортного средства.

3. Освидетельствование проводится как непосредственно в организациях здравоохранения, так и в специально оборудованных для этой цели передвижных пунктах (автомобилях), соответствующих установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации требованиям.

4. Освидетельствование проводится врачом (в сельской местности при невозможности проведения освидетельствования врачом - фельдшером), прошедшим соответствующую специальную подготовку на базе наркологических учреждений органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

5. Средство (вещество), вызвавшее опьянение, определяется по результатам химико-токсикологического исследования, проводимого в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. При освидетельствовании используются технические средства индикации и измерения, зарегистрированные и разрешенные Министерством здравоохранения Российской Федерации для использования в медицинских целях и рекомендованные для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

7. Для количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, количественного определения алкоголя, наркотических средств, психотропных и других вызывающих опьянение веществ в биологических средах человека используются технические средства, поверенные в установленном Государственным комитетом Российской Федерации по стандартизации и метрологии порядке, тип которых внесен в Государственный реестр средств измерения и поверка которых в процессе эксплуатации осуществляется с периодичностью, установленной Государственным комитетом Российской Федерации по стандартизации и метрологии при утверждении данного типа средств измерений.

8. По результатам освидетельствования составляется в 2 экземплярах акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством (далее - акт), с указанием даты освидетельствования и номера, соответствующего номеру регистрации освидетельствования в журнале регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами.

9. При заполнении акта фамилия, имя, отчество освидетельствуемого лица указываются на основании документа, удостоверяющего личность, а при отсутствии такого документа - со слов освидетельствуемого либо лица, его сопровождающего, с соответствующей записью об этом в акте. Все пункты акта заполняются без каких-либо сокращений и подчеркиваний. Акт подписывается врачом (фельдшером), проводившим освидетельствование, и заверяется печатью организации здравоохранения, в которой проводилось освидетельствование.

10. На основании результатов освидетельствования составляется заключение, в котором должно быть четко охарактеризовано состояние освидетельствуемого на момент освидетельствования. В случае отказа освидетельствуемого от освидетельствования (либо от того или иного вида исследования в рамках освидетельствования) врачом (фельдшером), проводящим освидетельствование, в журнале регистрации делается запись "от освидетельствования отказался".

Если проведение освидетельствования в полном объеме не представляется возможным из-за тяжести состояния освидетельствуемого, в акте указываются причины, по которым не было выполнено то или иное исследование.

11. Основой заключения о состоянии освидетельствуемого служат данные комплексного медицинского освидетельствования с учетом результатов лабораторных исследований.

При наличии клинических признаков опьянения и невозможности лабораторным исследованием установить вызвавшее опьянение вещество, заключение о наличии состояния опьянения выносится на основании установленных клинических признаков опьянения.

В случае если из-за тяжести состояния освидетельствуемого клинических признаков опьянения выявить не удастся, допускается вынесение заключения о наличии опьянения вследствие употребления алкоголя на основании результатов лабораторного исследования крови методами аналитической диагностики. В этом случае заключение о наличии алкогольного опьянения выносится при концентрации алкоголя в крови 0,5 и более промилле.

12. По завершении всей процедуры освидетельствования, включая получение результатов лабораторных исследований, подлинник результатов лабораторных исследований, заверенный подписью специалиста, проводившего исследование, приобщается ко второму экземпляру акта.

Первый экземпляр акта выдается на руки представителю органа, которому предоставлено право государственного надзора и контроля за безопасностью движения и эксплуатации транспортных средств. Второй экземпляр акта остается в организации здравоохранения, в котором произведено освидетельствование, и хранится в течение 3 лет.

Приложение N 4

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ПОРЯДКУ ВЕДЕНИЯ И ХРАНЕНИЯ
УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 304/У "ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЙ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦ,
КОТОРЫЕ УПРАВЛЯЮТ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ"

1. Учетная форма "Журнал регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами" (далее по тексту - журнал) ведется в организациях здравоохранения, осуществляющих медицинское освидетельствование на состояние опьянения.

2. Журнал заполняется медицинским работником, участвующим в проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

3. Регистрация каждого случая проведенного медицинского освидетельствования на состояние опьянения заверяется подписью врача (фельдшера), проводившего освидетельствование.

В случаях, когда окончательное заключение по результатам медицинского освидетельствования выносится после получения результатов лабораторного исследования, в журнале расписывается врач (фельдшер), проводивший освидетельствование, и руководитель структурного подразделения организации здравоохранения, где осуществлялось медицинское освидетельствование на состояние опьянения.

4. Листы журнала нумеруются, прошнуровываются и скрепляются печатью организации здравоохранения и подписью ее руководителя.

5. Не реже одного раза в три месяца ведение журнала проверяется руководителем (заместителем руководителя) организации здравоохранения, в структурном подразделении которого осуществляется медицинское освидетельствование на состояние опьянения, с указанием даты проверки и подписью под последним зарегистрированным медицинским освидетельствованием.

6. В процессе работы с журналом обеспечивается его хранение, исключающее доступ к журналу посторонних лиц.

7. Заполненный журнал заверяется подписью руководителя организации здравоохранения и хранится в течение 3 лет.

8. Нумерация проводимых медицинских освидетельствований начинается с 1 января каждого года.

В случае окончания журнала до конца года в следующем журнале нумерация продолжает нумерацию оконченного и сданного на хранение журнала.

Приложение N 5

СПИСОК
УЧЕТНЫХ ФОРМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ,

ПОДЛЕЖАЩЕЙ ДАЛЬНЕЙШЕМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ

N п/п	Наименование формы	N формы	Формат	Вид документа	Срок хранения
1.	Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством	307/у	A4	бланк	Второй экземпляр акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством, хранится в организации здравоохранения, выдавшем акт медицинского освидетельствования, 3 года после календарного года, в котором выдан акт медицинского освидетельствования
2.	Журнал регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами	304/у	A4	журнал	Журнал регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами, хранится в организации здравоохранения, где проводились медицинские освидетельствования, 3 года после календарного года последней записи в журнале

Приложение N 6

**КРИТЕРИИ,
ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ ДОСТАТОЧНЫЕ
ОСНОВАНИЯ ПОЛАГАТЬ, ЧТО ВОДИТЕЛЬ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА
НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ ОПЬЯНЕНИЯ И ПОДЛЕЖИТ НАПРАВЛЕНИЮ
НА МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ**

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 07.09.2004 N 115)

1. Запах алкоголя изо рта.
2. Неустойчивость позы.
3. Нарушение речи.
4. Выраженное дрожание пальцев рук.
5. Резкое изменение окраски кожных покровов лица.
6. Поведение, не соответствующее обстановке.
7. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе, определяемое техническими средствами индикации, зарегистрированными и разрешенными для использования в медицинских целях и рекомендованными для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения.
(п. 7 введен Приказом Минздравсоцразвития РФ от 07.09.2004 N 115)

ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ (ФЕЛЬДШЕРОВ) ПО ВОПРОСАМ
ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ
НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ЛИЦ, КОТОРЫЕ УПРАВЛЯЮТ
ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ <*>. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ
ПОДГОТОВКИ - 36 ЧАСОВ

<*> Подготовка осуществляется областными (краевыми, республиканскими, городскими) наркологическими диспансерами (больницами)).

1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и понятия.

1.1. Вопрос медицинского освидетельствования в российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах. Основные нормативные документы.

1.2. Юридические и медицинские критерии состояния опьянения.

2. Действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека.

2.1. Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект.

2.2. Клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ.

2.2.1. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика.

2.2.2. Особенности медицинского освидетельствования при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.

2.3. Токсикокинетика алкоголя.

2.3.1. Абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Модели Видмарка, Михаэлиса-Ментена.

2.3.2. Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.

2.4. Токсикокинетика наркотических средств, психотропных и других токсических веществ.

2.5. Основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ. Скорость элиминации.

3. Предварительные методы исследования ПАВ.

3.1. Индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча).

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

3.3. Методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества. Их характеристика и оценка результатов.

4. Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование.

4.1. Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки.

4.2. Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.

5. Основные принципы аналитической диагностики ПАВ.

5.1. Краткая характеристика подтверждающих методов.

5.2. Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований.

5.3. Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ.

6. Оформление результатов медицинского освидетельствования.

6.1. Анализ результатов клинических и лабораторных исследований.

6.2. Формулировка заключения. Заполнение "Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством". Ведение "Журнала регистрации медицинских освидетельствований лиц, которые управляют транспортными средствами".

7. Основные ошибки при проведении медицинского освидетельствования.

ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
ПО ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДРЕЙСОВЫХ,
ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ <*>.
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОДГОТОВКИ - 36 ЧАСОВ

<*> Подготовка осуществляется областными (краевыми, республиканскими, городскими) наркологическими диспансерами (больницами)).

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.

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

3. Алкоголь, наркотические средства и другие психоактивные вещества.

4. Алкоголизм, наркомания и токсикомания.

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

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

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

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

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

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

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

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

13. Неотложные состояния и доврачебная помощь при них.

14. Анализ работы кабинета медицинских осмотров.

ТРЕБОВАНИЯ
К ПЕРЕДВИЖНОМУ ПУНКТУ (АВТОМОБИЛЮ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ
ЛИЦ, КОТОРЫЕ УПРАВЛЯЮТ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ

1. Требования к салону передвижного пункта (автомобиля) для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами (ППМО).

1.1. ППМО должен обеспечивать работу персонала для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения при температурах окружающего воздуха от -45 до +40 град. С и относительной влажности 80% при температуре окружающего воздуха +20 град. С.

1.2. Основные технические параметры ППМО должны отвечать требованиям ОСТ 42-21-32-88 "Помещения медицинские на автомобильных шасси. Общие технические требования".

1.3. Салон ППМО должен быть оборудован резиновой дорожкой шириной 0,6 м и длиной не менее 3 м для проведения пробы на устойчивость походки; высота салона при этом должна быть не менее 1,85 м.

1.4. Салон ППМО должен быть снабжен боковой (для входа) и задней (распашной) дверями; проемы дверей должны быть оборудованы подножками, выдерживающими нагрузку до 200 кг, и местным освещением.

1.5. Электропитание салона должно осуществляться от внешней сети 220 В, 50 Гц (на оборудованной стоянке) или от бортовой сети базового шасси.

1.6. Система освещения должна обеспечивать общий уровень освещенности салона не менее 100 лк и иметь в своем составе дополнительный направленный светильник, обеспечивающий освещенность не менее 600 лк с диаметром светового пятна 200 мм на уровне рабочего места персонала ППМО.

1.7. Исходя из условий обеспечения работоспособности медицинской аппаратуры предельно допустимая концентрация летучих горючих веществ в салоне ППМО должна быть не более 15 мкг/л (при работающем двигателе базового шасси и включенных системах жизнеобеспечения салона ППМО).

1.8. Салон ППМО должен быть оборудован 2 рабочими сиденьями для медицинского персонала, сиденьем для освидетельствуемого и рабочим столом для оформления актов и заполнения журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения. Встроенная мебель должна обеспечивать размещение и надежное крепление медико-технического оснащения, документации и прочего инвентаря и иметь в своем составе вешалку для верхней одежды.

1.9. Бортовой холодильник для хранения биологических проб должен иметь объем не менее 10 л.

1.10. Салон ППМО должен быть оборудован умывальником с запасом чистой воды не менее 7 л и емкостью для сбора отработанной воды объемом не менее 10 л, биотуалетом, а также съемным пластмассовым (герметичным) мусоросборником не менее 30 л.

1.11. Передвижной пункт (автомобиль) для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения должен иметь регистрационное удостоверение Минздрава России.

2. Медико-техническое оснащение ППМО.

2.1. Прибор для количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе - 1 шт.

2.2. Тест-системы для индикации паров алкоголя в выдыхаемом воздухе - 50 шт.

2.3. Тест-полоски для определения наркотических средств в моче по 10 шт.

2.4. Стерильные флаконы из дроба 12 мл (пенициллиновые) - 50 шт.

2.5. Колпачки алюминиевые - 50 шт.

2.6. Приспособление для обжима алюминиевых колпачков ПОК-1 - 1 шт.

2.7. Прозрачные стеклянные широкогорлые градуированные сосуды объемом 300 - 600 мл с пробками и покровными пластинами (крышками) - 10 шт.

2.8. Резиновые перчатки - 20 пар.

2.9. Универсальная индикаторная бумага для определения pH мочи.

2.10. Термометры для измерения температуры мочи - 2 шт.

2.11. Термометры для измерения температуры тела - 2 шт.

2.12. Тонометры механические - 2 шт.

2.13. Фонендоскопы - 2 шт.

2.14. Шпатели одноразовые - 30 шт.

2.15. Молоточек неврологический - 1 шт.

2.16. Медицинский ящик-укладка врача "скорой помощи".

2.17. Комплект шин иммобилизационных.

2.18. Комплект иммобилизационных головодержателей.

2.19. Носилки складные.

2.20. Комплект постельных принадлежностей.

2.21. Комплект средств для дезинфекции салона.

2.22. Средства связи.

3. Нормативно-правовые документы и методические пособия, регламентирующие порядок медицинского освидетельствования на состояние опьянения; журналы, бланки установленной формы.
