МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области
«Тверской областной клинический наркологический диспансер»
ГБУЗ «ТОКНД»

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГБУЗ «ТОКНД»»

_____ В.В.Кочегуров

«_05_» _июня__ 2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО»

Срок реализации - 36 часов

Тверь, 2025

АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации: «Проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического» предназначена для повышения квалификации врачей, фельдшеров.

В программе рассматриваются организационно-правовые, клинические, химико-токсикологические аспекты медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), подробное описание порядка его проведения в соответствии с действующими нормативными документами.

Организация - разработчик:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тверской клинический наркологический диспансер» (ГБУЗ «ТОКНД»)

Разработчики:

В.В.Кочегуров – главный врач ГБУЗ «ТОКНД», канд. мед. наук, зам. главного врача по экспертной работе ГБУЗ «ТОКНД», доцент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России;

М.Г.Комиссаров – зам. главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «ТОКНД».

Рецензент:

Честнова В.И. – главный внештатный специалист психиатр-нарколог Министерства здравоохранения Тверской области

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения……. **4**

1.1 Область применения

1.2 Нормативно-правовая основа разработки программы

1.3 Требования к уровню образования слушателей

1.4 Цель реализации дополнительной профессиональной программы

1.5 Планируемые результаты освоения программы

1.6 Срок освоения программы, форма обучения

1.7 Форма аттестации, форма документа, выдаваемого по результатам обучения

2. План обучения ……... **7**

2.1 Календарный график обучения

2.2 Учебный план

2.3 Тематический план

2.4 Содержание курса

3. Организационно-педагогические условия реализации программы ……. **11**

3.1 Требования к кадровому обеспечению

3.2 Материально-техническое обеспечение

3.3 Информационное обеспечение

4. Контроль и оценка результатов освоения программы ……. **12**

4.1 Форма проведения итоговой аттестации

4.2 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

4.3 Средства контроля

4.3.1 Банк вопросов для самоподготовки

4.3.2 Фонд оценочных средств

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Область применения

Программа дополнительного профессионального образования «Проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» предназначена для повышения квалификации врачей, фельдшеров.

В программе рассматриваются организационно-правовые, клинические, химико-токсикологические аспекты медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), подробное описание порядка его проведения в соответствии с действующими нормативными документами.

Содержание программы учитывает требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1.2 Нормативно- правовая основа разработки программы:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
- Постановление Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 июля 2003 г. № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения»;
- Приказ Минздрава России от 18.12.2015 № 933н (ред. от 25.03.2019) «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»;
- Приказ Минздрава России от 25.03.2019 №159н «О внесении изменений в Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2015 г. №933н»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике

наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ»;

1.3 Требования к уровню образования слушателей

Программа предназначена для обучения медицинских работников, имеющих высшее медицинское образование (врачей) и имеющих среднее медицинское образование (фельдшеров).

1.4 Цель реализации дополнительной профессиональной программы

Целью освоения программы является приобретение медицинским персоналом знаний, умений и навыков, необходимых для проведения медицинского освидетельствования граждан на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

Задачи:

• изучить и проанализировать актуальные нормативные документы, инструктивные материалы, научную и методическую литературу по вопросам проведения медицинского освидетельствования;

• сформировать умения и навыки необходимые для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей

1.5 Планируемые результаты освоения программы

В результате освоения учебной программы специалист должен **знать:**

− правовые основы для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);

− порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

− правила пользования техническими средствами индикации, разрешенными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

− клинику алкогольного опьянения; действие на психику, нервно - мышечный аппарат, работоспособность и поведение различных доз алкоголя;

− действие токсических веществ, основных групп лекарственных препаратов на организм человека и время их обнаружения в биологических средах;

− предварительные и подтверждающие методы исследования обнаружения психоактивных веществ в организме; индикаторы и измерители

алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча), методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества и др.;

− основные принципы аналитической диагностики психоактивных веществ, рекомендованные уровни пределов обнаружения психоактивных веществ.

Уметь:

− применять методы исследования обнаружения алкоголя и психоактивных веществ в организме;

− анализировать полученные данные и интерпретировать результаты клинических и лабораторных исследований;

− формулировать заключения;

− оформлять необходимую медицинскую документацию в рамках проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица (журналы регистрации медицинских освидетельствований, направления на химико-токсикологическое исследование, акты и др.).

Общие компетенции:

− Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;

− Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;

− Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

− Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;

− Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;

− Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

1.6 Срок освоения программы и форма обучения

Программой предусматриваются занятия в **объеме** 36 часов.

Форма обучения – очная, с применением элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.7 Формы аттестации и документа, выдаваемого по результатам обучения

Оценка уровня знаний проводится по результатам **итоговой аттестации** в форме тестирования с недифференцированной оценкой (сдано/не сдано).

Выдаваемый документ:

Лицам, успешно завершившим обучение по дополнительным образовательным программам, выдается удостоверение о повышении квалификации, с подписью главного врача и печатью учреждения.

2. ПЛАН ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ

2.1 КАЛЕНДАРНЫЙ ГРАФИК ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование учебного модуля	Кол-во часов	Кол-во дней
1.	Актуальность темы и законодательно-правовые основы проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического)	6	1
2.	Психоактивные вещества: определение, классификация, механизмы действия, клинические признаки опьянения.	12	2
3.	Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).	6	1
4.	Методы исследования выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь и/или иные психоактивные вещества. Правила пользования техническими средствами индикации, разрешенными Министерством здравоохранения.	6	1
5.	Порядок оформления результатов медицинского освидетельствования	5	1
6.	**Итоговая аттестация (тестирование)**	1	
	Итого	**36**	**1**

2.2 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Учебные модули	Количество учебных часов			
		Всего	**Теория**	*В т.ч. с прим. ЭМО и ДОТ*	**Практика**
1.	Актуальность темы и законодательно-правовые основы проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического)	**6**	**6**	*2*	**-**
2.	Психоактивные вещества: определение, классификация, механизмы действия, клинические признаки опьянения.	**12**	**12**	*4*	**-**
3.	Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).	**6**	**2**		**4**
4.	Методы исследования выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь и/или иные психоактивные вещества. Правила пользования техническими средствами индикации, разрешенными Министерством здравоохранения.	**6**	**2**		**4**
5.	Порядок оформления результатов медицинского освидетельствования	**5**	**1**		**4**
6.	**Итоговая аттестация (тестирование)**	**1**	**-**	-	**-**
	Итого:	**36**	**23**	*6*	**12**

2.3 ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Учебные модули	Количество учебных часов			
		Всего	**Теория**	*В т.ч. с прим. ЭМО и ДОТ*	**Практика**
1.	**Модуль 1. Актуальность темы и законодательно-правовые основы проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического)**	**6**	**6**	*2*	**-**
2.	**Модуль 2. Психоактивные вещества: определение, классификация, механизмы действия, клинические признаки опьянения.**	**12**	**12**	*4*	**-**
2.1	Алкоголь	4	4	*2*	-

2.2	Наркотические вещества и психотропные препараты	4	4	*1*	-
2.3	Иные токсические вещества и лекарственные средства	4	4	*1-*	-
3.	**Модуль 3. Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).**	**6**	**2**	**-**	**4**
4.	**Модуль 4. Методы исследования выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь и/или иные психоактивные вещества. Правила пользования техническими средствами индикации, разрешенными Министерством здравоохранения.**	**6**	**2**	**-**	**4**
5.	**Модуль 5. Порядок оформления результатов медицинского освидетельствования**	**5**	**1**	**-**	**4**
6.	**Итоговая аттестация**	**1**	**-**	**-**	**-**
	Итого:	**36**	**23**	***6***	**12**

2.4. СОДЕРЖАНИЕ КУРСА

№ п/п	**Учебные модули**	**Содержание**	**Количество часов**	
			Теория	**Практика**
1.	**Модуль 1. Актуальность темы и законодательно-правовые основы проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического)**	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического). Определения и понятия. Основные законы, постановления, приказы Юридические и медицинские критерии состояния опьянения. Роль и задачи медицинского работника, осуществляющего медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).	**6**	**-**
2.	**Модуль 2. Психоактивные вещества: определение, классификация, механизмы действия, клинические признаки опьянения.**		**12**	**-**
2.1	Алкоголь	Вопросы токсикодинамики ПАВ. Доза, эффект. Клиника алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Абстинентный синдром и иные нарушения поведения.	4	-

		Токсикокинетика алкоголя: абсорбция, элиминация и объем распределения алкоголя. Токсикокинетические константы. Основные понятия о метаболизме алкоголя. Эндогенный алкоголь.		
2.2	Наркотические вещества	Механизм действия наркотических веществ. Признаки употребления различных видов наркотических веществ. Клиническая картина опьянения, виды опьянения и их характеристика. Токсикокинетика наркотических средств. Основные пути метаболизма и выведения наркотических веществ. Скорость элиминации.	4	-
2.3	Иные токсические вещества	Определение, классификация, механизмы действия, клинические признаки опьянения. Основные пути метаболизма и выведения. Токсикокинетика психотропных и других токсических веществ.	4	-
3.	**Модуль 3. Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).**	Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического). Время обнаружения основных токсических и лекарственных веществ в биологических средах. Особенности медицинского освидетельствования при беспомощном состоянии.	**2**	**4**
4.	**Модуль 4. Методы исследования выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь и/или иные психоактивные вещества. Правила пользования техническими средствами индикации, разрешенными Министерством здравоохранения.**	Предварительные и подтверждающие методы исследования обнаружения психоактивных веществ в организме; индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча), методы скрининга на наркотические средства и психотропные вещества и др. Правила пользования техническими средствами индикации, разрешенными МЗ. Отбор, консервирование, маркировка биологических проб. Условия хранения и транспортировка.	**2**	**4**
5.	**Модуль 5. Порядок оформления результатов медицинского освидетельствования**	Основные принципы аналитической диагностики ПАВ. Анализ полученных данных и интерпретация клинических и лабораторных исследований. Оформление документации по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения, ведение журналов регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.	**1**	**4**

		Формулировка заключения, заполнение акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического). Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ. Изучение ошибок при проведении осмотров. Разбор возможных примеров, случаев.		
	Кол-во часов:		**23**	**12**
6.	**Итоговая аттестация**		**1**	
	Итого:		**36 часов**	

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Допуск к педагогической деятельности имеют работники организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющие высшее медицинское образование по специальности «психиатрия-наркология», документ о повышении квалификации по данной специальности, стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности. Для лиц, освоивших программу подготовки научно-педагогических работников в аспирантуре или имеющих ученую степень, стаж работы по соответствующей специальности не обязателен. (Основание: Приказ Минздрава России от 10.09.2013 № 637н, Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.12 № 66н)

3.2 Материально-техническое обеспечение

Для реализации программы есть учебная аудитория, оборудованная учебной мебелью, ПК, МФУ, мультимедийным проектором, маркерной доской-флипчартом (с возможность воспроизведения изображений, креплением блока бумаги).

Для отработки практических навыков имеются технические приборы и средства проведения медицинского освидетельствования.

3.3 Информационное обеспечение

Учебно-методические материалы, нормативная и правовая документация по всем темам программы предоставляется обучающимся как в

электронном виде, так и на бумажных носителях.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

4.1 Форма проведения итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы включает итоговую аттестацию.

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией в форме тестирования с недифференцированной оценкой.

Уровень освоения и оценка результатов:

Менее 70 % - не сдано

70% и выше - сдано

4.2 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа обучающихся (слушателей) по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения образца.

4.3 Средства контроля

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеются вопросы для самоподготовки и фонд оценочных средств.

4.3.1 Банк вопросов для самоподготовки:

1. Основные законы, приказы, постановления по проведению медицинского освидетельствования.
2. Клиника алкогольного опьянения. Алкогольный абстинентный синдром.
3. Стадии течения синдрома зависимости от алкоголя.
4. Классификация наркотических веществ. Обнаружение наркотиков в биологических средах.
5. Клиника неалкогольного опьянения. Течение синдрома зависимости от наркотиков.
6. Классификация различных видов ПАВ. Абстинентный синдром при употреблении токсических и лекарственных веществ.

7. Исследование алкоголя в выдыхаемом воздухе.
8. Исследование мочи на содержание ПАВ.
9. Правила пользования техническими средствами.
10. Порядок проведения медицинского освидетельствования.
11. Правила заполнения Акта медицинского освидетельствования и вынесения заключения

4.3.2 Фонд оценочных средств

ФОС состоит из тестовых заданий, позволяющих оценить степень сформированности компетенций слушателей.

1. Совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий – это:
а) медицинская экспертиза;
б) медицинское освидетельствование;
в) профилактический медицинский осмотр;
г) предрейсовый медицинский осмотр.

2. Укажите виды медицинского освидетельствования:
а) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
б) психиатрическое освидетельствование;
в) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;
г) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

3. Преходящее состояние вслед за приемом психоактивного вещества, заключающееся в расстройствах сознания, когнитивных функций, восприятия, эмоций, поведения, статики и координации движений, вегетативных и других функций – это:
а) острая интоксикация;
б) состояние опьянения;
в) абстинентный синдром;
г) патологическое влечение.

4. Наркотические вещества – это:
а) любые химические вещества, способные при однократном приеме вызвать измененное состояние сознания с эйфорией либо с другими, желательными с точки зрения потребителя психотропными эффектами, а при систематическом приеме – психическую и физическую зависимость;
б) вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ;
в) психоактивные вещества, вызывающие при употреблении быстрое развитие зависимости, пагубно влияющие на психическое и физическое здоровье человека.

5. В какой Список Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров включены наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в РФ запрещен в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ?

а) Список I; в) Список III;
б) Список II; г) Список IV.

6. За употребление наркотических веществ предусмотрена:
а) дисциплинарная ответственность; в) уголовная ответственность.
б) административная ответственность;

7. В начальной стадии зависимости от психоактивных веществ толерантность:
а) повышается; б) остается неизменной; в) снижается.

8. В какой стадии зависимости от психоактивных веществ появляется абстинентный синдром?
а) в начальной (I); б) в средней (II); в) в конечной (III).
9. Соматические и вегетативные признаки, свидетельствующие о том, что доза психоактивного вещества превысила физиологическю толерантность - это:
а) острая интоксикация; в) делирий.
б) абстинентный синдром; г) защитные реакции (знаки).

10. Какую степень алкогольного опьянения характеризуют: повышенное настроение с чувством бодрости, благодушием, стремление говорить, демонстрировать силу и ловкость, выразительная мимика и жестикуляция, размашистые и порывистые движения, быстрая и громкая речь, поверхностные суждения, снижение объема и качества выполняемой работы, снижение критики к своему состоянию?
а) легкую; б) среднюю; в) тяжелую.

11. Для средней степени алкогольного опьянения характерно содержание алкоголя в крови:
а) 0,5-1,5‰; б) 1,5-2,5‰; в) 2,5-5‰.

12. Укажите основные психофизиологические эффекты алкоголя, наблюдаемые в классической форме простого алкогольного опьянения:
а) эйфоризирующий; г) транквилизирующий;
б) коммуникативный; д) релакусирующий;
в) седативный; е) все ответы верны.

13. Состояние острой интоксикации алкоголем, при которых происходит изменение выраженности отдельных расстройств, либо нарушается последовательность их возникновения, либо развиваются симптомы, не свойственные простому алкогольному опьянению – это:
а) классическая форма алкогольного опьянения;
б) измененная форма простого алкогольного опьянения;
в) патологическое алкогольное опьянение.

14. Какой вариант измененной формы простого алкогольного опьянения характеризуется стойким состоянием напряженности, сопровождаемой недовольством, угрюмостью, неприязнью или злобой?
а) эксплозивный; в) истерический;
б) депрессивный; г) дисфорический.

15. Какой вариант измененной формы простого алкогольного опьянения характеризуется театральным поведением с примитивными моторными реакциями (метание с заламыванием рук, двигательная буря, астазии-абазии), элементами пуэрилизма, псевдодеменции, демонстративно-шантажными суицидами?

а) эксплозивный; в) истерический;
б) маниакальный; г) сомнолентный.

16. Максимум алкоголя в крови в фазу резорбции регистрируется через:
а) 0,5-3 ч; б) 2-4,5 ч; в) 4-8 ч.

17. Длительность обнаружения алкоголя в выдыхаемом воздухе после употребления 100 мл водки составляет: а) 1-2 ч; б) 3-4 ч; в) 4-5 ч; г) 5-6 ч.

18. Содержание эндогенного алкоголя в крови не превышает:
а) 0,002‰; б) 0,02‰; в) 0,2‰; г) 0,5‰.

19. К наиболее распространенной группе среди потребителей наркотиков относятся:
а) каннабиноиды; в) опиаты;
б) психостимуляторы; г) галлюциногены.

20. В группу опиатов входят:
а) кокаин; г) дезоморфин;
б) героин; д) барбитураты;
в) бензодиазипины; е) метадон.

21. Тормозящее (супрессорное) действие на центральную нервную систему оказывают:
а) амфетамины; г) экстази (МДМА).
б) каннабиноиды; д) героин;
в) транквилизаторы; е) метадон.

22. Узкие (точечные) зрачки с вялой реакцией на свет, бледность и сухость кожных покровов, брадикардия, брадипноэ, благодушное настроение, ускоренная речь и быстрая смена ассоциаций, снижение критики к своему состоянию встречаются в клинической картине опьянения:
а) опиатами; в) психостимуляторами;
б) каннабиноидами; г) галлюциногенами.

23. Мидриаз, бледность кожных покровов, сухость слизистых оболочек, гипертензия, тахикардия, гипертермия, эйфория, стремление к деятельности, ощущение прилива сил, неусидчивость, неустойчивость внимания, ускорение темпа мышления и речи наблюдаются при опьянении:
а) опиатами; в) психостимуляторами;
б) каннабиноидами; г) галлюциногенами.

24. Миалгии и артралгии, мидриаз, озноб, гипергидроз, тахикардия, диарея, ринорея, диссомния, тревога, сниженное настроение, раздражительность являются проявлениями синдрома отмены:
а) алкоголя; в) психостимуляторов;
б) опиатов; г) бензодиазипинов.

25. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится:
а) только психиатром-наркологом;
б) врачом любой специальности;
в) фельдшером, медсестрой;
г) врачом, прошедшим специальную подготовку;
д) фельдшером, прошедшим специальную подготовку.

26. Укажите категории лиц, которым медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится согласно порядку, утвержденному приказом МЗ РФ от 18.12.2015 г. №933н:
а) лица, которые управляют транспортным средством;
б) лица, совершившие административное или уголовное правонарушение;
в) военнослужащие или граждане, призванные на военные сборы;
г) работники, появившегося на работе с признаками опьянения;
д) безработные, явившегося на перерегистрацию с признаками опьянения;
е) самостоятельно обратившиеся лица.

27. Основанием для проведения медицинского освидетельствования лица, совершившего административное правонарушение, является:
а) устная просьба уполномоченного должностного лица;
б) письменное заявление уполномоченного должностного лица;
в) направление на медицинское освидетельствование уполномоченного должностного лица;
г) протокол о направлении на медицинское освидетельствование, составленное должностным лицом.

28. До какого возраста освидетельствуемого требуется письменное заявление от одного из его родителей или иного законного представителя при проведении медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения?
а) до 14 лет; б) до 15 лет; в) до 16 лет; г) до 18 лет.

29. До какого возраста освидетельствуемого требуется письменное заявление от одного из его родителей или иного законного представителя при проведении медицинского освидетельствования на состояние наркотического и токсического опьянения?
а) до 14 лет; б) до 15 лет; в) до 16 лет; г) до 18 лет.

30. В какую медицинскую документацию вносятся результаты медицинского освидетельствования на состояние опьянения?
а) медицинская карта амбулаторного больного;
б) история болезни;
в) акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения;
г) протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

31. После регистрации персональных данных освидетельствуемого проведение медицинского освидетельствования во всех случаях начинается с:
а) сбора жалоб и анамнеза;
б) осмотра в целях выявления клинических признаков опьянения;
в) исследования алкоголя в выдыхаемом воздухе;
г) исследования наркотических веществ и психотропных средств в биологических объектах.

32. При проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения исследование алкоголя осуществляется в:
а) в выдыхаемом воздухе; в) моче;
б) крови; г) слюне.

33. Измерение алкоголя в выдыхаемом воздухе производится в:
а) ‰; б) мг/л выдыхаемого воздуха; в) $см^3$.

34. При проведении медицинского освидетельствования на состояние опьянения положительным результатом исследования выдыхаемого воздуха на содержание алкоголя считается:
а) регистрация алкоголя в выдыхаемом воздухе;
б) регистрация алкоголя выше 0,02 мг/л выдыхаемого воздуха;
в) регистрация алкоголя выше 0,16 мг/л выдыхаемого воздуха;
г) регистрация алкоголя 0,20 мг/л выдыхаемого воздуха и выше;

35. Если первое исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь было отрицательным, проводится ли повторное исследование?
а) да; б) нет; в) только в определенных случаях.

36. Через какой временной интервал производится повторное исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь? а) 10 мин б) 15-20 мин; в) 25-30 мин; г) 30-40 мин.

37. В каких случаях производится отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования у освидетельствуемых, управляющих транспортными средствами:
а) вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя;
б) при отрицательных результатах первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь и наличии не менее трех клинических признаков опьянения;
в) по требованию направившего уполномоченного должностного лица.

38. В каких случаях производится отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования у освидетельствуемых, не управляющими транспортными средствами:
а) вне зависимости от результатов исследований выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя;
б) при отрицательных результатах первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь и наличии не менее трех клинических признаков опьянения;
в) по требованию направивших лиц.

39. Укажите варианты заключения, которое выносится после проведения медицинского освидетельствования на стояние опьянения:
а) состояние одурманивания;
б) установлено состояние алкогольного опьянения;
в) установлен факт употребления наркотического вещества.
г) установлено состояние опьянения;
д) от медицинского освидетельствования отказался;
е) состояние опьянения не установлено.

40. Укажите случаи, при которых выносится медицинское заключение "от медицинского освидетельствования отказался":
а) отказ освидетельствуемого от проведения медицинского освидетельствования (до начала его проведения);
б) отказ освидетельствуемого от осмотра врачом-специалистом (фельдшером), от любого инструментального или лабораторного исследования, предусмотренного порядком, утвержденным приказом МЗ РФ от 18.12.2015 г. №933н;
в) фальсификация выдоха;
г) фальсификации пробы биологического объекта (мочи).

41. Укажите изменения психической деятельности, являющиеся клиническими признаками опьянения согласно приказу МЗ РФ от 18.12.2015 г. №933н:
а) неадекватность поведения, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями, попытками диссимуляции;
б) заторможенность, сонливость или возбуждение;
в) эмоциональная неустойчивость;
г) ускорение или замедление темпа мышления;
д) сужение или расширение зрачков.

42. Укажите химические вещества, которые в обязательном порядке исследуются в пробе биологического объекта при медицинском освидетельствовании на состояние опьянения:
а) опиаты;
б) растительные и синтетические каннабиноиды;
в) фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин);
г) синтетические катиноны,
д) кокаин;
е) метадон;
ж) бензодиазепины;
з) барбитураты.

43. Какой нормативный документ регламентирует правила отбора, хранения, транспортировки биологических объектов для проведения химико-токсикологических исследований на наркотические вещества и психотропные средства?
а) приказ МЗ РФ от 18.12.2015 г. №933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»;
б) приказ МЗ РФ от 27.01.2006 г. №40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ»;
в) приказ МЗ РФ от 25.12.1998 г. №380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации».

44. Какой минимальный объем мочи необходим для направления на химико-токсикологические исследования?
а) 10 мл; б) 30 мл; в) 60 мл; г) 100 мл.

45. Укажите виды измерений, которые проводятся для исключения фальсификации мочи:
а) температуры;
б) pH;
в) относительной плотности;
г) креатинина.

46. К этапам проведения химико-токсикологических исследований мочи относятся:
а) предварительный; б) промежуточный; в) подтверждающий.

47. Подтверждающие химико-токсикологические методы включают:
а) иммунохроматографические;
б) высокоэффективную жидкостную хроматографию с масс-селективным детектированием;
в) иммуноферментные;
г) газовую хроматографию с масс-селективным детектированием.

48. Основания для проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований являются:
а) отрицательный результат исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь при наличии не менее трех клинических признаков опьянения;

б) отрицательный результат предварительных химико-токсикологических исследований;
в) положительный результат предварительных химико-токсикологических исследований;
г) требование направившего лица.

49. Какой максимальный срок установлен для доставки мочи в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие химико-токсикологические исследования, с момента отбора биологического объекта:
а) 5 рабочих дней; в) 20 рабочих дней;
б) 10 рабочих дней; г) 1 месяц.

50. При превышении срока доставки мочи в медицинскую организацию, проводящую подтверждающие химико-токсикологические исследования, более 2-х суток с момента отбора, необходимы следующие условия ее хранения:
а) в темном месте при комнатной температуре;
б) в холодильнике при температуре 4 ^{0}С;
в) в морозильнике при температуре минус 14-22 ^{0}С.

51. Приказом МЗ РФ от 18.12.2015 г. №933н срок проведения подтверждающих химико-токсикологических исследований биологических объектов ограничен:
а) 3 рабочими днями; в) 10 рабочими днями;
б) 5 рабочими днями; г) 1 месяцем.

52. Срок хранения Актов медицинского освидетельствования на состояние опьянения (учетная форма №307/у-05):
а) 1 год; б) 3 года в) 5 лет; г) 25 лет.

53. Срок хранения Справок о результатах химико-токсикологических исследований (учетная форма №454/у-06):
а) 1 год; б) 3 года в) 5 лет; г) 25 лет.

54. Укажите, как заверяется Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (учетная форма №307/у-05):
а) подписью врача-специалиста (фельдшера), проводившего медицинское освидетельствование;
б) подписью главного врача медицинской организации;
в) печатью медицинской организации (ее обособленного структурного подразделения);
г) подпись и печать ставится на каждой странице акта.