

Логотип организации
Наименование организации

ПОРЯДОК

«НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ. МЕДИЦИНСКИЕ
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ»»

ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ:

Содержание

1. Область применения	3
2. Сокращения	3
3. Общие положения	3
4. Планирование работ по процессу	4
5. Обеспечение и функционирование процесса	4
6. Анализ и оценка показателей функционирования процесса	5
7. Улучшение (коррекция) процесса	6
Библиография	6
Приложение А	7
Схема (пошаговый алгоритм) по обеспечению процесса медицинских освидетельствований	7
Приложение Б	8
Альбом образцов форм документов по организации и проведению медицинских освидетельствований	8

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 3 из 22
--	--	------------------

1. Область применения

1.1. Порядок организации «Наблюдение за состоянием здоровья. Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)», (далее – Порядок) устанавливает единые требования к проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

1.2. Порядок предназначен для применения ответственными должностными лицами за проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

2. Сокращения

В порядке применены следующие сокращения:

МОсв	-	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
ОЛ	-	Ответственное лицо
ОТ	-	Охрана труда

3. Общие положения

3.1. Порядок определяет единые правила и требования к проведению МОсв.

3.2. Организацию и проведение МОсв необходимо обеспечить в организации в соответствии со статьей 214, статьей 220 ТК РФ и ч. 1 ст. 76 ТК РФ.

3.3. Цель процесса проведения МОсв – установление наличия или отсутствия состояния опьянения, фактов употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных вызывающих опьянение веществ в случаях, установленных законодательством РФ.

3.4. Ответственным лицом за организацию МОсв является должностное лицо, назначенное приказом работодателя.

3.5. Контроль за проведением МОсв возлагается на должностное лицо, назначенное приказом работодателя.

3.6. Порядок организации выполнения процесса проведения МОсв включает в себя четыре этапа:

Первый этап – Планирование работ по процессу;

Второй этап – Обеспечение и функционирование процесса;

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 4 из 22
--	--	------------------

Третий этап – Анализ и оценка показателей функционирования процесса;

Четвертый этап – Улучшение (коррекция) процесса.

3.7. Пошаговый алгоритм проведения МОсв представлен в приложении А к Порядку.

3.8. Необходимые формы локальных нормативных актов по процессу собраны в «Альбом форм» и приведены в приложении Б к Порядку.

4. Планирование работ по процессу

4.1. Планирование проведения инструктажей выполняется пошагово и включает в себя:

Шаг 1. Издание Приказа о назначении ОЛ за организацию МОсв (приложение Б, форма 1).

5. Обеспечение и функционирование процесса

Шаг 2. В случае появления информации о вероятном нахождении работника в состоянии опьянения на рабочем месте при наличии одного или нескольких признаков:

- запах алкоголя изо рта;
- неустойчивость позы и шаткость походки;
- нарушение речи;
- резкое изменение окраски кожных покровов лица.

ответственное лицо оформляет Акт о появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте (приложение Б, форма 2).

Если сотрудник не желает подписывать акт, необходимо составить другой акт — об отказе от подписания акта о появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте (приложение Б, форма 3).

Шаг 3. Ответственное лицо выдает работнику, в отношении которого появилась информация, направление на медицинское освидетельствование (приложение Б, форма 4).

Шаг 4. После получения направления, работник обращается в медицинскую организацию и предоставляет направление и документы, удостоверяющие личность.

Медицинский работник:

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 5 из 22
--	--	------------------

Шаг 5. Проводит первое исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, собирает жалобы, анамнез и проводит осмотр в целях выявления клинических признаков опьянения (п. 9 Приложения № 1 к Приказу 933н).

Шаг 6. Через 15-20 минут после окончания первого исследования при положительном результате выдыхаемого воздуха проводит повторное исследование (п.11 Приложения № 1 к Приказу 933н).

Шаг 7. После повторного исследования (при необходимости), при наличии не менее трех клинических признаков опьянения и отрицательном результате первого или повторного исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя проводит отбор пробы биологического объекта работника (моча, кровь) (п. 12 Приложения № 1 к Приказу 933н).

Шаг 8. Оформляет направление на химико-токсикологическое исследование с целью определения средств (веществ) или их метаболитов (за исключением алкоголя), вызвавших опьянение (п. 13 Приложения № 1 к Приказу 933н) (приложение Б, форма 5).

Шаг 9. Направляет биологические объекты работника на химико-токсикологическое исследование (Приложение № 1 к Приказу 40).

Шаг 10. Лаборант проводит химико-токсикологического исследования биологических объектов работника (Приложение № 1 к Приказу 40).

Шаг 11. Оформляет акт МОсв на состояние опьянения (приложение Б, форма 6).

Шаг 12. Выдает первый экземпляр акта МОсв на состояние опьянения освидетельствуемому.

Шаг 13. Организует хранение второго экземпляра акта МОсв на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) в медицинской организации.

и иных исследований в медицинскую карту лица, поступающего на работу.

Шаг 14. Предоставляет результаты МОсв на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) работодателю.

Шаг 15. Работодатель принимает решение о возможности допуска к работе или необходимости отстранения от работы работника по результатам проведения МОсв (приложение Б, форма 7).

6. Анализ и оценка показателей функционирования процесса

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 6 из 22
--	--	------------------

6.1. Оценить результативность и эффективность по основным целевым показателям.

6.2. В случае достижения планируемых значений показателей в текущем году числовое значение показателей на следующий год корректируются, а в случае их невыполнения – остаются без изменений.

6.3. Периодичность проведения анализа и оценки показателей функционирования процесса – не реже 1 раза в год.

7. Улучшение (коррекция) процесса

7.1. Корректирующие мероприятия включить в план мероприятий по ОТ на следующий год в целях исключения несоответствий, выявленных в ходе контрольных мероприятий по данному процессу.

7.2. Результаты выполнения этапа улучшения (коррекции) процесса проведения медицинских освидетельствований оформить в виде перечня корректирующих мероприятий по совершенствованию данного процесса.

Библиография

[1] Федеральный закон № 197-ФЗ от 30 декабря 2001 года «Трудовой кодекс Российской Федерации» (федеральный закон от 02.07.21 № 311-ФЗ).

[2] 4.2. Приказ Минздрава России от 18.12.2015 N 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

Приложение А

Схема (пошаговый алгоритм) по обеспечению процесса медицинских освидетельствований

Альбом образцов форм документов по организации и проведению
медицинских освидетельствований

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 9 из 22
--	--	------------------

Форма 1 (рекомендуемая) Издание Приказа о назначении ответственного лица за организацию медицинского освидетельствования.

(наименование организации)

ПРИКАЗ

00.00.0000

N

*О назначении ответственного лица за
организацию медицинского освидетельствования*

В целях выполнения требований ст. ст. 214, ст. 76 Трудового кодекса РФ, Приказа Минздрава России от 18.12.2015 N 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным лицом за организацию медицинского освидетельствования на состояние опьянения

(наименование должности, Ф.И.О.)

2. При выявлении у работника признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического):
 - руководителю подразделения не допускать (отстранить) к работе работника;
 - ответственному лицу составить акт о появлении работника

(наименование должности, Ф.И.О.)

в состоянии опьянения на рабочем месте;
– ответственному лицу выдать направление в медицинский центр для освидетельствования, в случае необходимости, сопроводить работника до медицинской организации.

В случае отказа работника в подписании акт о появлении работника

в состоянии опьянения на рабочем месте и

(наименование должности, Ф.И.О.)

прохождении освидетельствования, составить акт об отказе в присутствии не менее трех свидетелей и отстранить работника от работы.

Контроль исполнения приказа возложить на

(наименование должности, Ф.И.О.)

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

(наименование должности)

Подпись

Ф.И.О.

С приказом ознакомлены:

ФИО

Подпись

Дата

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 11 из 22
--	--	-------------------

Форма 2 (рекомендуемая) Акт о появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте

Акт № ____

О появлении работника в состоянии опьянения

(наименование должности, Ф.И.О.)

опьянения на рабочем месте

г. Москва

«__»

_____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г. в 00 часов 00 минут

(наименование должности, Ф.И.О.)

заметил, что

находится на работе в состоянии
алкогольного опьянения.

(наименование должности, Ф.И.О.)

алкогольного опьянения. В дальнейшем, около 00 часов 00 минут, это заметили следующие:

(наименование должности, Ф.И.О.)

Признаки опьянения у

следующие:

(наименование должности, Ф.И.О.)

1. Шаткая походка.

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 12 из 22
--	--	-------------------

2. Несвязная речь.

3. Резкий запах алкоголя изо рта.

От прохождения медосвидетельствования _____ отказался,
(наименование должности, Ф.И.О.)

не сообщая причины отказа.

С учетом изложенного _____ должен быть отстранен от
(наименование должности, Ф.И.О.)

работы в силу абз. 2 ч. 1, ч. 2 ст. 76 ТК РФ сроком до 00 часов 00 минут «__»
____20__г.

Приложения:

1. Докладная записка от «__» ____20__г. от наименование должности,
Ф.И.О.
2. Докладная записка от «__» ____20__г. от наименование должности,
Ф.И.О.

наименование должности, Ф.И.О. / _____/

наименование должности, Ф.И.О. / _____/

наименование должности, Ф.И.О. / _____/

С актом ознакомлен: наименование должности, Ф.И.О. / _____/

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 13 из 22
--	--	-------------------

Форма 3 (рекомендуемая) Акт об отказе подписывать Акт о появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте

Акт № ____

Об отказе подписывать Акт № ____ о появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте ~~наименование должности, Ф.И.О.~~

г. Москва

от «__»

____20__г.

«__» ____20__г. в 00 часов 00 минут ~~наименование должности, Ф.И.О.~~ был составлен Акт №__ о появлении ~~наименование должности, Ф.И.О.~~ в состоянии опьянения на рабочем месте. Данный Акт ~~наименование должности, Ф.И.О.~~ подписывать отказался.

~~наименование должности, Ф.И.О.~~ /_____/

~~наименование должности, Ф.И.О.~~ /_____/

~~наименование должности, Ф.И.О.~~ /_____/

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 14 из 22
--	--	-------------------

Форма 4 (рекомендуемая) Направление на медицинское освидетельствование

От кого:

Куда:

«__» ____20__г.

Направление на медицинское освидетельствование №__

В связи с появлением на работе «__» ____20__г. года с признаками алкогольного опьянения сотрудника наименование должности, Ф.И.О., прошу провести в отношении него медицинское освидетельствование.

Генеральный директор/ _____

На проведение освидетельствования согласен: наименование должности, Ф.И.О. / _____

«__» ____20__г.

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 15 из 22
--	--	-------------------

Форма 5 (утвержденная) Направление на химико-токсикологические исследования

Министерство
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации

Медицинская документация
Учетная форма № 452/у-06

(наименование медицинской
организации)

Направление на химико-токсикологические исследования

“ ____ ” _____ 202 ____ г. № _____

В _____
(наименование химико-токсикологической лаборатории – ХТЛ)

(наименование медицинской организации и его структурного подразделения, выдавшего
направление)

(фамилия, имя, отчество освидетельствуемого, возраст)

Код биологического объекта _____

Дата и время отбора объекта _____

Условия хранения объектов _____

Биологический объект и его количество и показатели _____

Предварительный клинический диагноз

Цель химико-токсикологических исследований _____
(на обнаружение какого вещества
(средства)

_____ или группы веществ (средств) требуется провести исследования)

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 16 из 22
--	--	-------------------

Дополнительные сведения _____

Дата и время отправки биологических объектов в ХТЛ

Ф.И.О. врача (фельдшера),

выдавшего направление

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 17 из 22
--	--	-------------------

Форма 6 (утвержденная) Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

(наименование медицинской организации,
адрес местонахождения, номер и дата
получения лицензии на право проведения
медицинского освидетельствования на
состояние опьянения (алкогольного,
наркотического или иного токсического).

Медицинская документация
Учетная форма № 307/у-05
Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 18 декабря 2015 г. № 933н

**Акт
на состояние опьянения
(алкогольного, наркотического или иного токсического)
№ _____**

“ _____ ” _____ 20 ____ г.

1. Сведения об освидетельствуемом лице:
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Сведения об освидетельствуемом лице заполнены на основании _____

2. Основание для МОсв

(протокол о направлении на медицинское освидетельствование, письменное направление работодателя, личное заявление, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего на медицинское освидетельствование)

3. Наименование структурного подразделения медицинской организации,
в котором проводится медицинское освидетельствование

4. Дата и точное время начала МОсв

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 18 из 22
--	--	-------------------

5. Кем освидетельствован (должность, фамилия и инициалы врача (фельдшера), сведения о прохождении подготовки по вопросам проведения МОсв: наименование медицинской организации, дата выдачи документа)

6. Внешний вид освидетельствуемого (наличие видимых повреждений, следов от инъекций)

7. Жалобы освидетельствуемого на свое состояние

8. Изменения психической деятельности освидетельствуемого

результат пробы Шульце

9. Вегетативно-сосудистые реакции освидетельствуемого

зрачки (сужены, расширены, в норме)

реакция на свет (живая, вялая)

склеры

нистагм

10. Двигательная сфера освидетельствуемого

речь

походка

устойчивость в позе Ромберга (устойчив, неустойчив)

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 19 из 22
--	--	-------------------

точность выполнения координационных проб _____

результат пробы Ташена _____

11. Наличие заболеваний нервной системы, психических расстройств, перенесенных травм (со слов освидетельствуемого) _____

12. Сведения о последнем употреблении алкоголя, лекарственных средств, наркотических средств и психотропных веществ (со слов освидетельствуемого) _____

13. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе освидетельствуемого

13.1. Время первого исследования, наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, погрешность технического средства измерения, результат исследования _____

13.2. Второе исследование через 15 – 20 минут: время исследования, результат исследования (наименование технического средства измерения, его заводской номер, дата последней поверки, погрешность технического средства измерения указываются в случае использования другого технического средства измерения) _____

14. Время отбора биологического объекта у освидетельствуемого _____

Результаты химико-токсикологических исследований биологических объектов (название лаборатории, методы исследований, результаты исследований, номер справки о результатах химико-токсикологических исследований) _____

15. Другие данные медицинского осмотра или представленных документов (указать какие, дату проведенных медицинских вмешательств) _____

16. Дата и точное время окончания МОсв _____

17. Медицинское заключение, дата его вынесения _____

18. Подпись врача (фельдшера) _____

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 20 из 22
--	--	-------------------

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 21 из 22
--	--	-------------------

Форма 7 (рекомендованная) Приказ об отстранении работника от работы

(наименование организации)

ПРИКАЗ

00.00.0000

N

*Об отстранении **наименование должности, Ф.И.О.** от работы*

В связи с появлением от «__» _____ 20 __ г. работника **наименование должности, Ф.И.О.** в состоянии алкогольного опьянения,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Отстранить **наименование должности, Ф.И.О.** от работы с 00 часов 00 минут до 00 часов 00 минут «__» _____ 20 __ г
2. Заработную плату на время отстранения **наименование должности, Ф.И.О.** от работы не начислять.
3. Основания:
 - Докладная записка **наименование должности, Ф.И.О.** от «__» _____ 20 __ г.
 - Докладная записка **наименование должности, Ф.И.О.** от «__» _____ 20 __ г.
 - Акт медицинского освидетельствования от «__» _____ 20 __ г. №__

Наименование должности _____
/Фамилия И.О./

С приказом ознакомлены:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
ФИО	Подпись	Дата

	Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья Подпроцесс: Медицинские освидетельствования	Страница 22 из 22
--	--	-------------------