


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ЦДПО


Л.Г. Эмке
« 09 » _____ 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по развитию регионального
здравоохранения и дополнительному
профессиональному образованию

_____ М.Г. Дьячкова
« ____ » _____ 2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Медицинское освидетельствование на состояние опьянения»

(трудоемкость 18 часов, очная форма обучения)

Программа разработана коллективом авторов кафедры психиатрии и клинической
психологии

**Архангельск
2025 г.**

Программа рассмотрена на заседании методической комиссии ЦДПО
«09» октября 2025 г., протокол № 3

Программа утверждена решением ученого совета СГМУ

«_____» _____ 20____ г., протокол № _____

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

ДПП ПК – дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

ПК – повышение квалификации

ПАВ – психоактивные вещества

СОДЕРЖАНИЕ

1. **СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ и консультантов по разработке программы дополнительного профессионального образования «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения»**
2. **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**
 - 2.1.Общая характеристика программы
 - 2.2.Требования к уровню подготовки слушателей
 - 2.3.Требования к результатам освоения программы
3. **РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)**

Модуль 1. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определение и понятия.

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

Модуль 3. Предварительные методы исследования ПАВ

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

Модуль 5. Основные принципы аналитической диагностики ПАВ

Модуль 6. Оформление результатов медицинского освидетельствования
4. **УЧЕБНЫЙ ПЛАН**
5. **ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**
6. **ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

Материально - техническое обеспечение

Кадровое обеспечение

Учебно-методическое обеспечение
7. **ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**

Приложение 1. Фонд оценочных средств

**1.СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
ПО РАЗРАБОТКЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Соловьев Андрей Горгоньевич	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры психиатрии и клинической психологии	ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
2.	Белова Ольга Сергеевна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры психиатрии и клинической психологии	ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России
По методическим вопросам				
2.	Пригало Ирина Владимировна		Зав. учебно-методическим отделом ЦДПО	ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Общая характеристика программы:

Актуальность программы «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения» обусловлена как ростом распространения наркотических и психотропных веществ, так и появлением новых нормативно-правовых актов, обязательных к применению в практической деятельности врача-нарколога и врача-психиатра. Программа направлена на совершенствование диагностических компетенций в области медицинского освидетельствования на состояние опьянения врачами-психиатрами-наркологами, а также врачами других специальностей, фельдшерами.

Цель реализации Программы ПК «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения» состоит в совершенствовании компетенции – овладение методикой проведения психо-наркологического освидетельствования, и использования его в своей практической деятельности.

Программа построена по модульному принципу, состоит из шести модулей и включает изучение вопросов организации медицинского освидетельствования на состояние опьянения и экспертизу опьянения, особенности действия психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека, предварительные методы исследования ПАВ, направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование, основные принципы аналитической диагностики ПАВ, особенности оформления результатов медицинского освидетельствования

Промежуточный контроль знаний подразумевает тестирование, решение ситуационных задач. Итоговый контроль включает тест. Список рекомендованной литературы включает наиболее актуальные издания библиотеки, посвященные вопросам психо-наркологического освидетельствования, в том числе электронные ресурсы.

Требования к уровню подготовки слушателя

- **Основная специальность** – «Психиатрия-наркология»

- **Смежные специальности** - Акушерство-гинекология, Анестезиология-реаниматология, Водолазная медицина, Гастроэнтерология, Гериатрия, Гигиена детей и подростков, Дерматовенерология, Детская хирургия, Диетология, Инфекционные болезни, Кардиология, Клиническая лабораторная диагностика, Клиническая фармакология, Лечебное дело, Лечебная физкультура и спортивная медицина, Медико-социальная экспертиза, Неврология, Нейрохирургия, Общая врачебная практика (семейная медицина), Общая гигиена, Педиатрия, Педиатрия (после первичной аккредитации), Профпатология, Психиатрия, Психотерапия, Пульмонология, Скорая медицинская помощь, Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы, Судебно-медицинская экспертиза, Судебно-психиатрическая экспертиза, Терапия, Торакальная хирургия, Травматология и ортопедия, Управление сестринской деятельностью, Фтизиатрия, Функциональная диагностика, Хирургия, Челюстно-лицевая хирургия;
Лечебное дело (специалисты со средним медицинским образованием)

2.2. Требования к результатам освоения программы

Врач, прошедший обучение по Программе ПК «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения» должен:

Знать:

1. Общие вопросы организации психо-наркологического освидетельствования
2. Методы медицинского освидетельствования на состояние опьянения и экспертизу опьянения
3. Особенности действия психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека
4. Предварительные методы исследования ПАВ,

5. Основные принципы аналитической диагностики ПАВ
6. Формы медицинской документации и правила ее заполнения

Уметь:

1. Выявлять клинические признаки опьянения
2. Интерпретировать результаты химико-токсикологических исследований
3. Вести необходимую медицинскую документацию (направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование, оформление результатов медицинского освидетельствования и др)

Владеть:

1. Навыками проведения психо-наркологического освидетельствования;
2. Навыками ведения сопутствующей медицинской документации.

Цель (планируемые результаты обучения) программы повышения квалификации «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения» - совершенствование профессиональных компетенций врачей в области медицинского освидетельствования на состояние опьянения

Программа направлена на совершенствование врачами следующих профессиональных компетенций

Вид деятельности*	Профессиональные компетенции
Диагностическая деятельность	ПК 5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

3. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

МОДУЛЬ 1.

**Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения.
Определение и понятия.**

Индекс	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
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.

МОДУЛЬ 2.

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

Индекс	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
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

МОДУЛЬ 3.
Предварительные методы исследования ПАВ.

Индекс	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
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.

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

Индекс	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
4.1	Порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки.
4.2	Ведение журнала регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.

МОДУЛЬ 5.
Основные принципы аналитической диагностики ПАВ.

Индекс	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
5.1	Краткая характеристика подтверждающих методов.
5.2	Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований.
5.3	Рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ.

МОДУЛЬ 6.
Оформление результатов медицинского освидетельствования.

Индекс	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
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".

4.УЧЕБНЫЙ ПЛАН, КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Медицинское освидетельствование на состояние опьянения»

Цель – совершенствование профессиональных компетенций врачей в области медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Категория слушателей – врачи различных специальностей, фельдшеры

Срок обучения – 18 часов

Форма обучения – очная

Режим занятий – 6 часов в день

Индекс	Наименование дисциплин (модулей)	Всего часов	Виды учебных занятий		Форма контроля
			Лекции	Семинары, практические занятия	
1	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определения и понятия.	3	1	2	Тест
2	Действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека.	3	2	1	Тест
3	Предварительные методы исследования ПАВ.	3	2	1	Тест
4	Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование.	3	1	2	Тест
5	Основные принципы аналитической диагностики ПАВ.	3	2	1	Тест
6	Оформление результатов медицинского освидетельствования.	2		2	Решение ситуационных задач
	Итоговая аттестация	1			Зачет
ИТОГО		18	8	9	

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК при 6-часовом учебном дне

Дни	1	2	3
Форма обучения	3	3	3

5.ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы включает промежуточную (по отдельным модулям) и итоговую аттестацию обучающихся.

Промежуточная аттестация по отдельным модулям включает оценку полученных знаний путем тестирования, решения ситуационных задач.

Итоговая аттестация представляет собой тестирование

Оценочные средства представлены в приложении 1 «Фонд оценочных средств»

6.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

6.1.МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Минимально необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (в том числе пособиями для оценки психического развития ребенка), позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью (аудитории кафедры психиатрии и клинической психологии СГМУ: пр. Троицкий, 51; пр. Ломоносова, 271 (АПНД)).

6.2.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Перечень модулей	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	Соловьев Андрей Горгоньевич	Заведующий кафедрой психиатрии и клинической психологии	Профессор, д.м.н.	Все модули	Высшее образование, психиатрия Врач-психиатр, врач-нарколог	28 лет
2	Белова Ольга Сергеевна	доцент кафедры психиатрии и клинической психологии	к.м.н. доцент	Все модули	Высшее образование, психиатрия Врач-психиатр, врач-нарколог	5 лет

6.3.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература

1. Наркология: учебное пособие. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. 2011. - 240 с. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420683.html>
2. Психиатрия и наркология: учебник. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. 2009. - 832 с.: ил. Часть III. Наркология. Глава 27. Общая характеристика болезней зависимости.

Дополнительная литература

1. Обухов С.Г. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. Ю.А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 352 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>
2. Шелыгин К.В. Наркология [Текст] : учеб. пособие / К. В. Шелыгин ; под ред. А. Г. Соловьева. - Архангельск : [б. и.], 2014. - 114, [1] с. - Библиогр.: с. 102-106. - ISBN 978-5-91702-159-1
3. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л. И. Барденштейн [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html>

Электронные образовательные и информационные ресурсы, информационные справочные системы, современные профессиональные базы данных

Электронно-библиотечные системы

№	Наименование ЭБС	Адрес сайта
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	http://www.rosmedlib.ru/
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента», комплект «Здравоохранение»	http://www.studmedlib.ru/
3	Судебно-медицинская библиотека	http://www.forens-med.ru/

Электронные версии периодических изданий

1.	Научная электронная библиотека eLibrary.ru	http://www.elibrary.ru/defaultx.asp
----	--	---

Справочная правовая система

1	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	В локальной сети университета, в зале электронной информации библиотеки
---	--	---

Международные базы данных

1.	База данных «Scopus»	http://www.scopus.com/
2	Электронный архив журналов издательства SAGE PUBLICATIONS	www.sagepub.com
3	Электронный архив журналов издательства IOP Publishing	http://iopscience.iop.org/journals?type=archive
4	Электронный архив журналов издательства OXFORD UNIVERSITY PRESS	www.oxfordjournals.org/
5	Электронный архив журнала SCIENCE издательства AAAS	www.sciencemag.org .
6	Электронный архив журналов издательства ROYAL SOCIETY OF CHEMISTRY	www.rsc.org/

Электронная библиотека университета

1	Электронная библиотека СГМУ	http://lib.nsmu.ru/lib/
---	-----------------------------	---

**7. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ**

Год _____

Название раздела программы	Вносимые изменения

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены на заседании
кафедры _____

« _____ » _____ 20__ г., протокол № _____

Заведующий кафедрой _____ / _____ /

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Раздел 1. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

МОДУЛЬ 1.

**Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения.
Определение и понятия.**

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		Средства, способы и показатели оценивания компетенции
Обучающийся должен знать:	основные нормативные документы по вопросам медицинского освидетельствования в Российском законодательстве	Тест (вопросы к модулю 1)
Обучающийся должен уметь:	определять медицинские и юридические критерии состояния опьянения	Тест (вопросы к модулю 1)
Обучающийся должен владеть:	навыком определения медицинских и юридических критериев состояния опьянения	Тест (вопросы к модулю 1)

МОДУЛЬ 2.

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

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		Средства, способы и показатели оценивания компетенции
Обучающийся должен знать:	основные вопросы токсикодинамики ПАВ, токсикокинетики алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, основные пути метаболизма и выведения наркотических средств и психотропных веществ клинику алкогольного опьянения, степени опьянения, формы простого алкогольного опьянения. Виды наркотического и токсического опьянения и их характеристика. Особенности проведения медицинского освидетельствования при беспомощном (тяжелом) состоянии обследуемого.	Тест (вопросы к модулю 2)
Обучающийся должен уметь:	определить клинические признаки опьянения ПАВ, факт употребления алкоголя и немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ.	Тест (вопросы к модулю 2)

Обучающийся должен владеть:	навыком определения клинических признаков опьянения ПАВ, факта употребления алкоголя и немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ.	Тест (вопросы к модулю 2)
-----------------------------	--	---------------------------

МОДУЛЬ 3.
Предварительные методы исследования ПАВ.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов психических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		Средства, способы и показатели оценивания компетенции
Обучающийся должен знать:	индикаторы и измерители алкоголя в выдыхаемом воздухе и биологических жидкостях (кровь, слюна, моча).	Тест (вопросы к модулю 3)
Обучающийся должен уметь:	Оценить результаты исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств и скрининга на наркотические и психотропные вещества	Тест (вопросы к модулю 3)
Обучающийся должен владеть:	Методиками проведения исследований выдыхаемого воздуха и биологических жидкостей на алкоголь с помощью технических средств. Методами скрининга на наркотические средства и психотропные вещества	Тест (вопросы к модулю 3)

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

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов психических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		Средства, способы и показатели оценивания компетенции
Обучающийся должен знать:	порядок отбора, консервирования, маркировки биологических проб. Условия хранения и транспортировки.	Тест (вопросы к модулю 4)
Обучающийся должен уметь:	вести журнал регистрации учета направлений на химико-токсикологическое исследование.	Тест (вопросы к модулю 4)
Обучающийся должен владеть:	навыком отбора, консервирования, маркировки биологических проб, хранения и транспортировки.	Тест (вопросы к модулю 4)

МОДУЛЬ 5.
Основные принципы аналитической диагностики ПАВ.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов психических	Средства, способы и показатели оценивания компетенции
--	--

заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Обучающийся должен знать:	рекомендованные уровни пределов обнаружения ПАВ.	Тест (вопросы к модулю 5)
Обучающийся должен уметь:	интерпретировать результаты химико-токсикологических исследований	Тест (вопросы к модулю 5)
Обучающийся должен владеть:	основными методами аналитической диагностики ПАВ	Тест (вопросы к модулю 5)

МОДУЛЬ 6.

Оформление результатов медицинского освидетельствования.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов психических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		Средства, способы и показатели оценивания компетенции
Обучающийся должен знать:	основную документацию для оформления результатов медицинского освидетельствования	ситуационная задача
Обучающийся должен уметь:	Анализировать результаты клинических и лабораторных исследований, формулировать заключение	ситуационная задача
Обучающийся должен владеть:	Заполнением "Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством", ведением "Журнала регистрации медицинских освидетельствований лиц, которые управляют транспортными средствами".	ситуационная задача

Шкалы и процедуры оценивания

Шкала оценивания знаний, навыков, умений

«отлично»	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся показывает глубокие знания в объеме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, грамотно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала. - Задание выполняется правильно в соответствии с алгоритмом реализации процедуры, требованиями к содержанию, умение продемонстрировано полностью - Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход
------------------	---

«хорошо»	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся показывает достаточно полные знания в объеме пройденной программы, допускает несущественные ошибки при изложении ответов на заданные вопросы, правильно действует по применению знаний на практике, обобщает и четко излагает материал; - Наличие несущественных ошибок при выполнении задания. Задание выполнено. - Навык сформирован и проявляется на практике
«удовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся показывает знания в объеме пройденной программы, допустимы ошибки, исправляемые после дополнительных и наводящих вопросов, правильно действует по применению знаний на практике; - Наличие одной существенной ошибки при выполнении задания, ошибки исправляются в ходе выполнения задания с помощью. Задание выполнено частично. - Навык сформирован частично
«неудовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы - Наличие ошибок, не исправляемых самостоятельно или с помощью. Задание не выполнено. - Навык не сформирован

Шкала оценивания знаний при проведении тестирования

Оценка производится по балльной шкале. Правильный ответ на вопрос тестового задания равен 1 баллу. Общее кол-во баллов равняется количеству вопросов, которое принимается за 100%. Оценка выставляется по значению соотношения правильных ответов к общему количеству вопросов в процентах.

ГРАНИЦЫ В ПРОЦЕНТАХ	ОЦЕНКА
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

Раздел 2. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ

Промежуточный контроль

Типовые тестовые задания (пример задания)

к модулю 1 «Медицинское освидетельствование на состояние опьянения и экспертиза опьянения. Определение и понятия»

При проведении медицинского освидетельствования для установления факта потребления алкоголя и состояния опьянения необходимо руководствоваться всей следующей регламентирующей документацией:

а - приказа Минздрава СССР от 08.09.88 г. N 694

б - приказа Минздрава СССР от 18.11.82 г. N 1127

в - временной инструкции Минздрава СССР от 01.09.88 г. N 06-14/33-14

г - приказа Минздрава России от 18.12.2015 г. №933н
"О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения"

к модулю 2 «Действие психоактивных (ПАВ) и токсических веществ на организм человека»

Степень опьянения зависит от:

а - количества, вида принятого алкоголя

б - кратности приема и отрезка времени, в течение которого принималось спиртное

в - степени толерантности к алкоголю

г - физического и психического состояния в момент принятия спиртного

д - наличия предварительно или сопутствующего приема пищи

е - верно все перечисленное

к модулю 3 «Предварительные методы исследования ПАВ»

Ярко выраженная картина алкогольной интоксикации имеет место при следующих содержаниях его в крови:

а - 10 мг на 100 мл

б - 50 мг на 100 мл

в - 75 мг на 100 мл

г - 100 мг на 100 мл

д - 150 мг на 100 мл

к модулю 4 «Направление на лабораторное (химико-токсикологическое) исследование»

Уровень порогового значения:

а — это минимальная концентрация вещества (его метаболита) в биологическом объекте, определяемая методами предварительного или подтверждающего анализа, при выявлении которой результат считается положительным

б — это концентрация токсического вещества, определенная и подтвержденная результатами научно-исследовательской и практической работы ведущих специалистов в области аналитической и судебно-медицинской токсикологии

в – это концентрация химических элементов и их соединений в окружающей среде, которая при повседневном влиянии в течение длительного времени на организм человека вызывает у него патологические изменения или заболевания
г – это отбор биологического объекта (моча, кровь) для направления на химико-токсикологические исследования

к модулю 5 «Основные принципы аналитической диагностики ПАВ»

Ярко выраженная картина алкогольной интоксикации имеет место при следующих содержаниях его в крови

- а) 10 мг на 100 мл
- б) 50 мг на 100 мл
- в) 75 мг на 100 мл
- г) 100 мг на 100 мл
- д) 150 мг на 100 мл

Типовая ситуационная задача

к модулю 6 «Оформление результатов медицинского освидетельствования»

Обследуемый И., 30 лет, шофер такси, обвиняется в совершении наезда на двух пешеходов. Из анамнеза: Утром И. приступил к работе. Через 15 мин после выезда на знакомую трассу в неосложненной обстановке без помех на дороге заехал на середину улицы и, следуя по осевой линии с неизменной скоростью 50— 60 км/ч, не применяя торможения, сбил гражданку, которую, по показаниям свидетелей, легко можно было объехать. Проехав также по прямой еще 400 м и, продолжая движение при красном сигнале светофора, И. совершил на пешеходном переходе наезд на вторую женщину, после чего продолжал двигаться с прежней скоростью вблизи осевой линии. И. чуть не столкнулся на перекрестке с троллейбусом, водитель которого был вынужден резко затормозить. Вскоре И. остановил машину по знаку инспектора ГАИ. Выйдя из машины, он, по показаниям свидетелей, был каким-то странным и растерянным, не мог объяснить причину повреждений на своей машине, был бледен, заторможен, вял, монотонен, жаловался на головную боль, говорил тихо, замедленно, без модуляций. При осмотре врачом и на последующих повторных допросах в тот же день не помнил о совершенных наездах.

Вопросы: 1. Какова тактика врача? 2. Какие лабораторные исследования требуется провести в данной клинической ситуации? 3. Какую медицинскую документацию требуется заполнить?

ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговый тестовый контроль *(примеры заданий)*

1. При проведении медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения необходимо руководствоваться всей следующей регламентирующей документацией:

- а) приказа Минздрава СССР от 08.09.88 г. N 694
- б) приказа Минздрава СССР от 18.11.82 г. N 1127
- в) временной инструкции Минздрава СССР от 01.09.88 г. N 06-14/33-14

**г) приказа Минздрава России от 18.12.2015 г. №933н
"О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения"**

2. В случаях отказа освидетельствуемого от выполнения тех или иных инструкций и лабораторного обследования необходимо

- а) убедить его в целесообразности обследования или провести его насильственно
- б) заполнить все пункты протокола медицинского освидетельствования, сделав соответствующие пометки об отказе
- в) госпитализировать испытуемого для проведения соответствующего обследования
- г) отказать в проведении экспертизы

д) прекратить медицинское обследование , в журнале и п.17 акта сделать запись «От медицинского освидетельствования отказался»

3. Факт употребления вызывающих алкогольное опьянение веществ определяется наличием абсолютного этилового спирта в концентрации, превышающей возможную суммарную погрешность измерений, а именно

- а) выше 0,16 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха**
- б) миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха
- в) 6,1 миллиграмма на один литр выдыхаемого воздуха

4. Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения должно осуществляться

- а) по направлению правоохранительных органов
- б) по направлению должностных лиц и администрации по месту работы
- в) по личному обращению граждан
- г) во всех перечисленных случаях**

5. Ярко выраженная картина алкогольной интоксикации имеет место при следующих содержаниях его в крови

- а) 10 мг на 100 мл
- б) 50 мг на 100 мл
- в) 75 мг на 100 мл
- г) 100 мг на 100 мл
- д) 150 мг на 100 мл**

6. В сомнительных случаях картины алкогольного опьянения следует

- а) опираться на собственное признание подэкспертного о приеме алкоголя
- б) ориентироваться на запах алкоголя изо рта или утверждения очевидцев о приеме алкоголя подэкспертным
- в) ориентироваться на результаты второго исследования выдыхаемого воздуха**

7. Приведенные формулировки заключения медицинского освидетельствования являются верными:

- а) трезв, признаков употребления алкоголя нет
- б) установлен факт употребления алкоголя, признаки опьянения не выявлены
- в) алкогольное опьянение
- г) алкогольное опьянение легкой, средней или тяжелой степени
- д) трезв, имеются нарушения функционального состояния, требующие отстранения от работы с источником повышенной опасности по состоянию здоровья
- е) один из трех вариантов: установлено состояние опьянения; состояние опьянения не установлено; от медицинского освидетельствования освидетельствуемый отказался**

8. Повторное освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения, осуществляемое по письменному заявлению гражданина, выполняется

- а) **в полном объеме**
- б) только по спорным позициям
- в) ограничивается повторением лабораторных проб

9. Методически правильным является забор биологических сред с соблюдением следующих требований

- а) стерильности флаконов
- б) применения специальных крышек или опечатывания флаконов с пробами
- в) **наклеивания этикетки с указанием номера пробы, даты, времени забора**
- г) всех перечисленных

10. Поверхность кожи при взятии пробы крови на алкоголь обрабатывается

- а) эфиром
- б) настойкой йода или бензином
- г) спиртом
- д) **дезраствором, не содержащим этилового спирта**

11. Контрольный срок хранения биологических сред для повторных исследований составляет

- а) 1 неделю
- б) 30 дней
- в) 35 дней
- г) **2 месяца**

12. Изменённые формы острой алкогольной интоксикации не обусловлены:

- а. Наличием латентно протекающего психического заболевания
- б. **Расстройством личности (психопатии)**
- в. Черепно-мозговой травмой
- г. Гендерностью

13. К значимым признакам алкогольного опьянения относятся:

- а. нарушение походки;
- б. **нарушение речи;**
- в. нарушение поведения;
- г. учащение пульса

14. Степень опьянения зависит от:

- а) количества, вида принятого алкоголя
- б) кратности приема и отрезка времени, в течение которого принималось спиртное
- в) степени толерантности к алкоголю
- г) физического и психического состояния в момент принятия спиртного
- д) наличия предварительно или сопутствующего приема пищи
- е) **верно все перечисленное**

15. Смертельная доза этилового спирта от ... до ... г/кг

- а) 0,1-4 г/кг
- б) **4-12 г/кг**
- в) 12-20 г/кг

16. Отсутствие клинических проявлений влияния алкоголя при концентрации в крови:

- а) менее 0,3 промилле
- б) менее 3,0 промилле
- в) менее 5,0 промилле

17. Что считать отказом освидетельствуемого от медицинского освидетельствования?:

- а) Недоброжелательное отношение к врачу
- б) Претензии работника правоохранительных органов
- в) **Отказ от выполнения хотя бы одного вида исследования или фальсификация выдоха**

18. Что заполняется по результатам медицинского освидетельствования:

- а) Протокол медицинского освидетельствования:
- б) **Акт медицинского освидетельствования:**
- в) Заключение врача о наличии/отсутствии опьянения

19. Что является основой для установления опьянения при употреблении наркотических веществ:

- а) клиническая картина, анамнестические данные и данные от работников правоохранительных органов
- б) результаты исследования выдыхаемого воздуха
- в) **заключение химико-токсикологической лаборатории о наличии наркотического вещества в биологической пробе, забранной у освидетельствуемого**

20. Что необходимо медицинскому учреждению для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения:

- а) Лицензия медицинского учреждения на данный вид деятельности
- б) Кабинет медицинского освидетельствования, оборудованный в соответствии с нормативными документами
- в) Врач, имеющий документ о подготовке по вопросам медицинского освидетельствования на состояние опьянения
- г) **Все перечисленное**