

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
им. Х.М. БЕРБЕКОВА» (КБГУ)

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профсоюзной  
организации КБГУ

И.Л. Кобозев

«          »            2024г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор КБГУ

М.Х. Гукешоков

«          »            2024г.



---

ПОЛОЖЕНИЕ

«НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ.  
МЕДИЦИНСКИЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ»

---

СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ:

1. ПРОЦЕСС 3: Наблюдение за состоянием здоровья
2. ПОДПРОЦЕСС 3.5: Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
3. ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ:

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние<br>опьянения (алкогольного, наркотического или иного<br>токсического) | Страница 2 из 13 |
|--|---|------------------|

## Оглавление

|  |           |
|--|-----------|
| ▣ Общие положения.....   | 3         |
| ▣ Область применения.....  | 3         |
| ▣ Организация выполнения процесса.....   | 3         |
| %1.1. Первый этап: Проведение медицинского освидетельствования.....  | 3         |
| %1.2. Второй этап: Прохождение медицинского освидетельствования.....   | 3         |
| %1.3. Третий этап: Оформление результатов медицинского освидетельствования.....  | 4         |
| %1.4. Четвертый этап: Заключительный этап.....   | 4         |
| ▣ Перечень основных НПА для реализация процесса обеспечения.....   | 4         |
| <i>Форма 3.5.1 Издание Приказа о назначении ответственного лица за организацию<br/>  медицинского освидетельствования.....</i>                                 | <i>5</i>  |
| <i>Форма 3.5.2 О появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте.....</i>   | <i>6</i>  |
| <i>Форма 3.5.3 Направление на медицинское освидетельствование.....</i>   | <i>7</i>  |
| <i>Форма 3.5.4 Акт об отказе подписывать Акт о появлении работника в состоянии<br/>  опьянения на рабочем месте.....</i>                                       | <i>8</i>  |
| <i>Форма 3.5.5 (утвержденная) Направление на химико-токсикологические исследования.....</i>  | <i>9</i>  |
| <i>Форма 3.5.6 (утвержденная) Акт медицинского освидетельствования на состояние<br/>  опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).....</i> | <i>10</i> |
| <i>Форма 3.5.7 Приказ об отстранении работника от работы.....</i>  | <i>13</i> |

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | Страница 3 из 13 |
|--|---|------------------|

— **Общие положения**

- %1.1. Положение организации «Наблюдение за состоянием здоровья. Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)», (далее – Положение) определяет единые правила и требования к проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (далее – медицинское освидетельствование).
- %1.2. Основанием для обеспечения процесса проведения медицинского освидетельствования является ст. 214 и ст. 220 и ч. 1 ст. 76 ТК РФ.
- %1.3. Цель процесса проведения медицинского освидетельствования – 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.

— **Область применения**

- %1.1. Положение предназначено для применения всеми работниками Организации.

— **Организация выполнения процесса**

Процесс включает в себя четыре этапа:

- Этап 1: Проведение медицинского освидетельствования.
- Этап 2: Реализация прохождения медицинского освидетельствования.
- Этап 3: Оформление результатов медицинского освидетельствования.
- Этап 4: Заключительный этап.

- %1.1. **Первый этап:** Проведение медицинского освидетельствования.

Шаг 1. Издание приказа о назначении ответственного лица в Организации за организацию медицинского освидетельствования (Форма 3.5.1).

Ответственным лицом в Организации может быть назначен один работник, либо несколько работников по каждому подразделению.

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 (Форма 3.5.2).

Если сотрудник не желает подписывать акт, необходимо составить другой акт — об отказе от подписания акта о появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте (Форма 3.5.3).

Шаг 3. Ответственное лицо выдает работнику, в отношении которого появилась информация, направление на медицинское освидетельствование (Форма 3.5.4).

- %1.2. **Второй этап:** Прохождение медицинского освидетельствования.

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

**Медицинский работник:**

Шаг 5. Проводит первое исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, собирает жалобы, анамнез и проводит осмотр в целях выявления клинических признаков

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | Страница 4 из 13 |
|--|---|------------------|

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). (Форма 3.5.5)

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)

%1.3. **Третий этап:** Оформление результатов медицинского освидетельствования.

**Ответственное лицо медицинской организации:**

Шаг 11. Оформляет акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (Форма 3.5.6).

Шаг 12. Выдает первый экземпляр акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения освидетельствуемому.

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

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

%1.4. **Четвертый этап:** Заключительный этап.

**Ответственное лицо медицинской организации**

Шаг 14. Предоставляет результаты медицинского освидетельствования 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 медицинского освидетельствования (Форма 3.5.7)

— **Перечень основных НПА для реализации процесса обеспечения**

%1.1. Федеральный закон № 197-ФЗ от 30 декабря 2001 года «Трудовой кодекс Российской Федерации»

%1.2. Приказ Минздрава России от 18.12.2015 N 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)».

**Положение разработал:**

Начальник отдела охраны труда УК и ПО



А.М. Вармахов

**Согласовано:**

Начальник УК и ПО



Т.К. Дышеков

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | Страница 5 из 13 |
|--|---|------------------|

**Форма 3.5.1 Издание Приказа о назначении ответственного лица за организацию медицинского освидетельствования**

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**ПРИКАЗ**

*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 **ФИО, Должность**.
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 **ФИО, Должность** в состоянии опьянения на рабочем месте;
  - ответственному лицу выдать направление в медицинский центр для освидетельствования, в случае необходимости, сопроводить работника до медицинскую организацию.
3. В случае отказа работника в подписании акт о появлении работника **ФИО, Должность** в состоянии опьянения на рабочем месте и прохождении освидетельствования, составить акт об отказе в присутствии не менее трех свидетелей и отстранить работника от работы.

Контроль за исполнением приказа возложить на \_\_\_\_\_  
Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Наименование должности \_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

|                                |         |       |
|--------------------------------|---------|-------|
| <u>С приказом ознакомлены:</u> |         |       |
| _____                          | _____   | _____ |
| _____                          | _____   | _____ |
| ФИО                            | Подпись | Дата  |

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние<br>опьянения (алкогольного, наркотического или иного<br>токсического) | Страница 6 из 13 |
|--|---|------------------|

**Форма 3.5.2 О появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте**

Акт № \_\_\_\_\_

О появлении работника ФИО. Должность в состоянии опьянения на рабочем месте

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в 00 часов 00 минут ФИО. Должность заметил, что ФИО. Должность находится на работе в состоянии алкогольного опьянения. В дальнейшем, около 00 часов 00 минут, это заметил и ФИО. Должность. Признаки опьянения у ФИО. Должность следующие:

1. Шаткая походка.
2. Несвязная речь.
3. Резкий запах алкоголя изо рта.

От прохождения медосвидетельствования ФИО. Должность отказался, не сообщая причины отказа.

С учетом изложенного ФИО. Должность должен быть отстранен от 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 ФИО. Должность
2. Докладная записка от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ФИО. Должность С.

ФИО, Должность / \_\_\_\_\_ /

ФИО, Должность. / \_\_\_\_\_ /

ФИО, Должность. / \_\_\_\_\_ /

С актом ознакомлен: ФИО. Должность / \_\_\_\_\_ /

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | Страница 7 из 13 |
|--|---|------------------|

**Форма 3.5.3 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 ФИО, Должность прошу провести в отношении него медицинское освидетельствование.

Руководитель/\_\_\_\_\_

На проведение освидетельствования согласен: ФИО, Должность/\_\_\_\_\_

«\_»\_20\_г.

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | Страница 8 из 13. |
|--|---|-------------------|

**Форма 3.5.4 Акт об отказе подписывать Акт о появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте**

Акт № \_\_

О об отказе подписывать Акт № \_\_ о появлении работника в состоянии опьянения на рабочем месте  
ФИО, Должность.

от «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.

«\_\_» \_\_ 20\_\_ г. в 00 часов 00 минут ФИО, Должность был составлен Акт №\_\_ о появлении ФИО, Должность в состоянии опьянения на рабочем месте. Данный Акт ФИО, Должность подписывать отказался.

ФИО, Должность / \_\_\_\_\_ /

ФИО, Должность / \_\_\_\_\_ /

ФИО, Должность / \_\_\_\_\_ /



|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние<br>опьянения (алкогольного, наркотического или иного<br>токсического) | Страница 9 из 13 |
|--|---|------------------|

**Форма 3.5.5 (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.

№ \_\_\_\_\_

(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)

Дополнительные сведения

Дата и время отправки биологических объектов в ХТЛ

Ф.И.О. врача (фельдшера),  
 выдавшего направление

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | Страница 10 из 13 |
|--|---|-------------------|

**Форма 3.5.6 (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  
медицинского освидетельствования 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 медицинского освидетельствования (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 медицинского освидетельствования

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

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние<br>опьянения (алкогольного, наркотического или иного<br>токсического) | Страница 11 из 13 |
|--|---|-------------------|

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)
- точность выполнения координационных проб
- результат пробы Ташена
11. Наличие заболеваний нервной системы, психических расстройств, перенесенных травм (со слов освидетельствуемого)

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | Страница 12 из 13 |
|--|---|-------------------|

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 медицинского освидетельствования

17. Медицинское заключение, дата его вынесения

18. Подпись врача (фельдшера)

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
|  | Процесс СУОТ: Наблюдение за состоянием здоровья<br>Подпроцесс: Медицинские освидетельствования на состояние<br>опьянения (алкогольного, наркотического или иного<br>токсического) | Страница 13 из 13 |
|--|---|-------------------|

**Форма 3.5.7 Приказ об отстранении работника от работы**

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПРИКАЗ**

*Об отстранении ФИО, Должность от работы*

В связи с появлением от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. работника ФИО, Должность в состоянии  
 алкогольного опьянения,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Отстранить ФИО, Должность от работы с 00 часов 00 минут до 00 часов 00 минут «\_\_»  
 \_\_\_\_\_ 20\_\_ г
2. Зарботную плату на время отстранения ФИО, Должность от работы не начислять.
3. Основания:
  - Докладная записка ФИО, Должность от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
  - Докладная записка ФИО, Должность от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
  - Акт медицинского освидетельствования от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_

Наименование должности \_\_\_\_\_

Фамилия И.О./

С приказом ознакомлены:

|       |         |       |
|-------|---------|-------|
| _____ | _____   | _____ |
| _____ | _____   | _____ |
| _____ | _____   | _____ |
| ФИО   | Подпись | Дата  |