



О КОНТРОЛЕ СОСТОЯНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ

*Постановление Министерства транспорта и коммуникаций
Республики Беларусь и Министерства сельского хозяйства и
продовольствия Республики Беларусь 09.07.2013 № 25/28*

КОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ

-

приборный контроль опьянения

Инструкция о порядке проведения контроля состояния водителей механических транспортных средств, самоходных машин, утвержденная Постановлением Министерства транспорта и коммуникаций Республики Беларусь и Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь 09.07.2013 № 25/28

определяет порядок:

<p>- организации проведения контроля юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в области автомобильного транспорта, связанную с выполнением внутриреспубликанских автомобильных перевозок грузов, за исключением опасных грузов, и автомобильных перевозок для собственных нужд, а также эксплуатирующими колесные тракторы и самоходные машины, состояния водителей механических транспортных средств, самоходных машин на предмет нахождения в состоянии алкогольного опьянения или в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ</p>	<p>- проведения контроля юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в области автомобильного транспорта, связанную с выполнением международных автомобильных перевозок грузов, состояния водителей механических транспортных средств перед выездом в рейс при допуске к выполнению международной автомобильной перевозки грузов</p>
---	--

КОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ

-

приборный контроль опьянения

приборный контроль опьянения проводится работником, уполномоченным на проведение приборного контроля опьянения, вне зависимости от его квалификации **с использованием приборов**, предназначенных для определения концентрации паров абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе **и экспресс-тестов** (тест-полосок, экспресс-пластин), предназначенных для определения наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ

приборный контроль опьянения **проводится перед началом рабочей смены** (рабочего дня) водителей **или перед началом осуществления перевозки грузов или пассажиров** (в случае выполнения данной перевозки в течение нескольких дней).

По решению руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя приборный контроль опьянения может также проводиться во время и после окончания рабочей смены (рабочего дня) водителей.

факт проведения регистрируется в

ЖУРНАЛЕ проведения контроля состояния водителей,

по форме согласно Приложению 1 к Инструкции о порядке проведения контроля состояния водителей механических транспортных средств, самоходных машин, утвержденная Постановлением Министерства транспорта и коммуникаций Республики Беларусь и Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь 09.07.2013 № 25/28:

Форма

Журнал проведения контроля состояния водителей

№ д/п	Дата, время (часы, минуты)	Фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) водителя, в отношении которого проводился контроль состояния	Наименование места работы (структурного подразделения)	Вид работы	Наименование прибора, предназначенного для определения концентрации паров абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе, его заводской номер (при наличии), экспресс-теста (тест-полосок, экспресс-пластин)	Результат контроля (установлено/не установлено состояние опьянения)	Фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется), подпись лица, проводившего контроль
1	2	3	4	5	6	7	8

при выявлении в результате приборного контроля опьянения **у водителя состояния** алкогольного опьянения или состояния, вызванного потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ,
работник, уполномоченный на проведение приборного контроля опьянения:

1) доводит до сведения руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя **информацию о результатах приборного контроля опьянения по форме согласно Приложению 1¹** к Инструкции о порядке проведения контроля состояния водителей механических транспортных средств, самоходных машин, утвержденная Постановлением Министерства транспорта и коммуникаций Республики Беларусь и Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь 09.07.2013 № 25/28

2) регистрирует результаты приборного контроля опьянения **в журнал регистрации водителей, отстраненных от работы,**
по форме согласно Приложению 2 к Инструкции о порядке проведения контроля состояния водителей механических транспортных средств, самоходных машин, утвержденная Постановлением Министерства транспорта и коммуникаций Республики Беларусь и Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь 09.07.2013 № 25/28

ОТКАЗ ВОДИТЕЛЯ от прохождения приборного контроля опьянения является ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТСТРАНЕНИЯ его от работы

 (фамилия, собственное имя, отчество (если

 такое имеется) руководителя юридического

 лица или индивидуального предпринимателя)

ИНФОРМАЦИЯ о результатах приборного контроля опьянения

При проведении приборного контроля опьянения водителя _____
 (фамилия, собственное имя,

_____ отчество (если такое имеется) водителя, дата, время проведения приборного контроля опьянения)

ВЫЯВЛЕНО: _____
 (указать показания приборов, предназначенных для определения концентрации паров абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе, экспресс-тестов (тест-полосок, экспресс-пластин), отклонения от нормативов здорового состояния организма)

Объяснения водителя: _____

С результатом приборного контроля опьянения _____
 (согласен, не согласен)

_____ (с указанием причины)

_____ (фамилия, инициалы водителя)

_____ (подпись)

Водителю предложено пройти медицинское обследование в организации здравоохранения.

_____ (должность служащего, уполномоченного на проведение приборного контроля опьянения)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

(наименование юридического лица,
фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя)

Начат ____ ____ ____ г.

Окончен ____ ____ ____ г.

**ЖУРНАЛ
регистрации водителей, отстраненных от работы**

№ Д/П	Фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) водителя	Табельный номер водителя	Дата и время проведения приборного контроля опьянения	Причина отстранения	Фамилия, инициалы работника, уполномоченного на проведение приборного контроля опьянения	Подпись