



**Администрация
муниципального образования «Родниковский муниципальный район»
Ивановской области
Управление образования**

П Р И К А З

15.04.2021 № 156

О проведении добровольных медицинских осмотров обучающихся на предмет раннего потребления наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях в 2020-2021 учебном году

На основании Федерального закона от 07 июня 2013 года №120 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 года № 581н г. Москва «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»

приказываю:

1. Провести **04.05.2021 г.** добровольные медицинские осмотры обучающихся 7-11-х классов МБОУ СШ № 2 на предмет раннего потребления наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях (далее - медицинское тестирование).
2. Директору МБОУ СШ № 2 Андреевской Марине Ювенальевне:
 - 2.1. обеспечить проведение медицинского тестирования в соответствии с Порядком (приложение);
 - 2.2. представить в Управление образования в срок до **19.04.2021** копию приказа о назначении лица, ответственного за проведение медицинского тестирования;
 - 2.3. организовать в срок до **29.04.2021 г.**:
 - 2.3.1. собрания родителей (законных представителей) обучающихся, планируемых к тестированию, при участии врача психиатра-нарколога ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» Лукашевой Е.Н.

2.3.2. сбор письменных согласий родителей (законных представителей) обучающихся (не достигших 15 лет) и письменного согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на проведение тестирования.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на методиста МКУ Отдела образования М.В. Ковалеву.

Начальник Управления образования



Р.В. Горохов

Исп. М.В. Ковалева

ПОРЯДОК
проведения добровольных медицинских осмотров учащихся на предмет раннего потребления
наркотических средств и психотропных веществ в немедицинских целях
в 2020-2021 учебном году

Медицинские осмотры обучающихся образовательных организаций в целях раннего выявления фактов незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – медицинское тестирование) являются составной частью государственной антинаркотической политики в сфере профилактики наркологических заболеваний. Правовой базой для проведения медицинского тестирования являются Федеральный закон от 07 июня 2013 года №120 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 года № 581н г. Москва «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Организация и проведение медицинского тестирования

1. Медицинское тестирование на предмет раннего выявления потребления наркотических средств и психоактивных веществ в немедицинских целях среди учащихся основывается на принципах конфиденциальности, соблюдения прав и законных интересов обучающихся, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Медицинское тестирование проводится на добровольной основе в отношении обучающихся, достигших возраста 13 лет.

3. Медицинское тестирование проводится врачами психиатрами-наркологами ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» (далее – ОБУЗ «ИОНД») во взаимодействии с образовательными организациями, реализующими образовательные программы основного общего, среднего общего, среднего профессионального образования, расположенными на территории Ивановской области (далее – образовательные организации).

4. Медицинское тестирование проводится с письменного согласия родителей (законных представителей) обучающихся и письменного согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет.

5. Лица, участвующие в проведении добровольного тестирования, обеспечивают конфиденциальность информации о результатах добровольного тестирования.

7. Данные о результатах добровольного тестирования являются врачебной тайной и могут быть использованы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Задачи организаторов при проведении добровольного тестирования

Образовательные организации:

1. Информировать ОБУЗ «ИОНД» об общем количестве обучающихся в классах (на курсах), планируемых к тестированию.
2. Информировать участников (обучающихся и их родителей (законных представителей) о проведении тестирования на выявление потребления наркотических средств и психотропных веществ.
3. Организовать собрания родителей (законных представителей) учащихся, планируемых к тестированию, в целях проведения информационно-разъяснительных мероприятий для родителей или законных представителей по вопросам проведения тестирования как метода раннего выявления употребления ПАВ.
4. Организовать сбор письменных согласий родителей (законных представителей) обучающихся (не достигших 15 лет) и письменного согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет, на проведение тестирования.
5. Предоставить сведения о группе лиц, подлежащих тестированию (списки обучающихся по классам, бланки согласий/отказов), непосредственному исполнителю (врачу психиатру-наркологу ОБУЗ «ИОНД»).
6. Определить педагогов, ответственных за организацию и проведение медицинского тестирования.
7. Определить места расположения пунктов тестирования.
8. Обеспечить явку учащихся на проведение тестирования.
9. Обеспечить подтверждение личности учащихся при проведении процедуры тестирования.

ОБУЗ «ИОНД»

1. Обеспечить участие врачей психиатров-наркологов в родительских собраниях в целях информационной и разъяснительной работы среди родителей (законных представителей) по вопросам проведения тестирования.
2. Обеспечить участие врача психиатра-нарколога в проведении медицинского тестирования учащихся образовательных организаций.
3. Обеспечить сбор биологического материала (мочи) учащихся.
4. Обеспечить направление биологического материала в химико-токсикологическую лабораторию ОБУЗ «ИОНД» для исследования возможного наличия в нем психоактивных веществ.
5. Обеспечить информационную безопасность.

Проведение тестирования учащихся:

Медицинское тестирование носит добровольный характер. Образовательные организации проводят информационно-разъяснительные мероприятия для педагогов, учащихся, их родителей или законных представителей по вопросам проведения тестирования как метода раннего выявления употребления ПАВ. В мероприятиях принимают участие специалисты медицинских организаций, участвующих в проведении тестирования.

На проведение тестирования добровольное информированное согласие дает один из родителей или иной законный представитель учащегося в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; ст.53.4 Федерального закона от 08 января 1998 года № 3 «О наркотических средствах и психотропных веществах». Граждане, достигшие 15-летнего возраста самостоятельно дают согласие на проведение тестирования, согласно ст.20 и ст. 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; ст.53.4 Федерального закона от 08 января 1998 года № 3 «О наркотических средствах и психотропных веществах».

На основании информированных добровольных согласий сотрудниками образовательных

организаций составляются списки тестируемых.

Образовательная организация предоставляет списки учащихся, давших письменное согласие на проведение тестирования, врачу психиатру-наркологу ОБУЗ «ИОНД», который осуществляет медицинское тестирование в данной образовательной организации.

Сотрудники образовательной организации обеспечивают явку учащихся на проведение тестирования.

Сбор биологического материала (мочи) учащихся проводится на территории образовательной организации, в подготовленном помещении, находящемся рядом с туалетной комнатой. Для врача необходимо подготовить стол, два стула.

С целью предотвращения фальсификации данных, сбор биологической среды осуществляется в непосредственной близости ответственного педагога и медицинского работника. Учащиеся получают от врача стерильные пластиковые баночки и по одному заходят в туалетную комнату для сбора мочи. Далее, врач номерует баночку с мочой, соответственно под этим же номером фамилия данного ученика вносится в список, передаваемый в лабораторию.

Подобные условия сбора мочи должны исключать возможность её подмены.

Собранный биологический материал вместе со списками учащихся направляется в химико-токсикологическую лабораторию ОБУЗ «ИОНД» для проведения исследования.

В случае подтверждения химико-токсикологическим исследованием наличия в биологической среде наркотического вещества или его аналогов, предлагается реализация следующей пошаговой модели взаимодействия подростка, его родителей с сотрудниками наркологической службы.

1. Сотрудники наркологической службы сообщают о результатах лабораторного обследования по телефону, номер которого указывается в бланке информированного согласия. Если испытуемому меньше 15 лет, информация предоставляется его родителям/законным представителям. **Родители/законные представители несовершеннолетнего в возрасте 15 лет и старше могут получить эту информацию *только* при желании самого испытуемого.**

2. Несовершеннолетним, родителям (законным представителям) предлагается обратиться в удобное для них время на прием к врачу психиатру-наркологу для консультации, дополнительного обследования и в случае необходимости решения вопроса о наблюдении и лечении несовершеннолетнего в наркологическом кабинете (стационаре) (с согласия родителей/законных представителей).

3. Информация о результатах тестирования не передается третьим лицам и используется в качестве дополнительного индикатора наркоситуации.

Информированное добровольное согласие на проведение профилактического медицинского осмотра в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

" _____ " _____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на проведение профилактического **медицинского осмотра в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.**

Медицинским работником ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, а также предполагаемые результаты медицинского вмешательства. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; 2012, N 26, ст.3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

" _____ " _____ г.
(дата оформления)

Информированное добровольное согласие на проведение профилактического медицинского осмотра в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

" _____ " _____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на проведение профилактического **медицинского осмотра в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.**

Медицинским работником ОБУЗ «Ивановский областной наркологический диспансер» в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия а также предполагаемые результаты медицинского вмешательства. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; 2012, N 26, ст.3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

" _____ " _____ г.
(дата оформления)