Утвержден Решением АНК

Протокол №25-25-2/4

27 ноября 2014 года

**Алгоритм действий администрации образовательных организаций, подведомственных Департаменту образования города Москвы, по организации мероприятий раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся**

**Пояснительная записка к «Дорожной карте»**

Общие положения

Настоящая «Дорожная карта» разработана в целях организации мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций, проводимого на основании Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», [Закона г. Москвы от 13 февраля 2013 г. № 9](http://www.garant.ru/hotlaw/moscow/458704/)«О внесении изменения в статью 17 Закона города Москвы от 28 февраля 2007года №6 «О профилактике наркомании и незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ в городе Москве», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 октября 2014 года №581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» предназначена для администрации образовательных организаций, педагогов, психологов образовательных организаций, подведомственных Департаменту образования города Москвы (далее – образовательные организации), описывает последовательность действий (мероприятий), по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее НС и ПВ).

Схема 1

Организация и проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся образовательной организации

**1. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП**

* 1. **Назначение ответственного от образовательной организации за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВсреди обучающихся.**
	2. **Составление плана мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ и включение в годовой план воспитательной работы образовательной организации.**
	3. **Утверждение приказа образовательной организации о проведении мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВсреди обучающихся.**
	4. **Проведение организационного совещаниясоциальных педагогов, педагогов-психологов, классных руководителей /кураторов групппо вопросам предстоящего добровольного тестирования на предмет раннего выявления незаконного потребления НС и ПВсреди обучающихся.**
	5. **Заключение (продление) соглашения о сотрудничестве с МНПЦ наркологии.**
	6. **Проведение родительского собрания по вопросам предстоящих мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВсреди обучающихся. Получение от родителей информированных согласий на участие обучающихся в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ.**
	7. **Информационно-разъяснительная работа с обучающимися о проведении мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ. Получение информированных согласий на участие в мероприятиях обучающихся, достигших пятнадцатилетнего возраста.**

**2.1. Подготовительный этап**

**2.2. Проведение социально-психологического тестирования.**

**2.3. Получение результатов социально-психологического тестирования обучающихся.**

**3.1. Подтверждение готовности к проведению профилактических медицинских осмотров.**

**3.2. Проведение профилактическогомедицинского осмотра.**

**3.3. Формирование отчета образовательной организации о проведении профилактического медицинского осмотра.**

**3.4. Получение результатов профилактического медицинского осмотра.**

**3.5. Формирование итогового отчета о проведении мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ.**

**2. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ**

**3. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

1. **Подготовительный этап** (Пункт 1, схемы 1)

**1.1. Назначение работника, ответственного за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ**.

Ответственным за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ назначается заместитель директора образовательной организации (по учебно-воспитательной работе, воспитательной работе, безопасности).

**1.2.Составление плана мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ и включение в годовой план по воспитательной работе образовательной организации**.

Все мероприятия по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ среди обучающихся, должны быть включены в годовой план по воспитательной работе образовательной организации.

**1.3. Утверждение приказа образовательной организации о проведении мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ**.

**1.4. Проведение совещания социальных педагогов, педагогов-психологов, классных руководителей/ кураторов групп по вопросам предстоящего добровольного тестирования обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления НС и ПВ.** Проведение совещания необходимо для информирования педагогов о задачах и последовательности проведения профилактических мероприятий, слаженной работы педагогического коллектива.

**1.5.Заключение (продление) соглашения о сотрудничестве с ГБУЗ г. Москвы«МНПЦ наркологии ДЗМ**» (далее МНПЦ наркологии) (см. Приложение 1).

**1.6.Проведение родительского собрания по вопросам предстоящего добровольного тестирования обучающихся на предмет выявления незаконного потребления НС и ПВ. Получение информированных согласий родителей на участие в мероприятиях обучающихся, не достигших пятнадцатилетнего возраста.** При проведении родительского собрания необходимо следовать Рекомендациям (см. Приложение 2).

По итогам проведения родительского собрания заполняется форма учета письменных информированных согласий на участие в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ (образцы информированных согласий родителя (законного представителя) - см. Приложения 4, 5; форма учета письменных информированных согласий - см. Приложение 6).

Полученные информированные согласия родителей (законных представителей) хранятся в личных делах обучающихся. Копии информированных согласий родителей передаются работникам МНПЦ наркологии при проведении профилактического медицинского осмотра.

По окончании родительского собрания, специалист филиала МНПЦ наркологии, предлагает родителям обучающихся, не достигших 15-летнего возраста, заполнить форму информированного согласия МНПЦ наркологии на участие в медицинских профилактических осмотрах.

**1.7. Информационно-разъяснительная работа с обучающимися о проведении мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ. Получение информированных согласий на участие в мероприятиях обучающихся, достигших пятнадцатилетнего возраста.** Информационно-разъяснительная работа с обучающимися включает мотивирование на участие в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ, сбора информированных согласий обучающихся, достигших 15-летнего возраста (см. Приложения 6, 7).

По окончании проведения информационно-разъяснительной работы заполняется форма учета письменных информированных согласий обучающихся на участие в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ (см. Приложение 8).

Информированные согласия обучающихся и/или родителей (законных представителей) хранятся в личных делах. Копии информированных согласий обучающихся должны быть переданы работникам МНПЦ наркологии при проведении профилактического медицинского осмотра.

**В случае изъявления желания (обучающимся старше 15 лет, родителями или законными представителями обучающегося младше 15 лет) принять участие в профилактическом медицинском осмотре, обучающийся освобождается от прохождения социально-психологического тестирования.**

1. **Социально-психологическое тестирование** (Пункт 2, схема 1)

на основании приказа Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 16 июня 2014 г. N 658 г. Москва

* 1. **Подготовительный этап**. Для проведения тестирования руководитель образовательной организации, проводящей тестирование: организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий; утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий; создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее - Комиссия), и утверждает ее состав из числа работников образовательной организации; утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям); обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования.

**2.2. Проведение социально-психологического тестирования** проходит в назначенный срок и время. К участию в социально-психологическом тестировании допускаются обучающиеся, не достигшие 15-летнего возраста, имеющие информированное согласие родителей (законных представителей) и обучающиеся, достигшие 15-летнего возраста, давшие информированные согласия на участие в социально-психологическом тестировании. При проведении тестирования в каждой аудитории присутствует член Комиссии. При проведении тестирования допускается присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании. Перед началом проведения тестирования члены Комиссии проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют об условиях тестирования и его продолжительности. С целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории. Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии. По завершении тестирования члены Комиссии собирают результаты тестирования, которые группируются по возрасту обучающихся (не достигших возраста пятнадцати лет; достигших возраста пятнадцати лет), и упаковываются членами Комиссии в пакеты. На лицевой стороне пакетов с результатами тестирования указывается: наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее местонахождение; возраст и количество обучающихся,принявших участие в тестировании; дата и время проведения, тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества.

**2.3.Получение результатов социально-психологического тестирования**. Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, на территории которого находится образовательная организация, проводящая тестирование.

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

1. **Профилактический медицинский осмотр** (Пункт 3, схема 1)

**3.1. Подтверждение готовности к проведению профилактических медицинских осмотров.** ЦППН через окружные управления Департамента образования информирует организации о дате проведения профилактического медицинского осмотра. Следует подтвердить готовность к проведению профилактического медицинского осмотра ответственному работнику окружного филиала МНПЦ наркологии за неделю до указанного срока.

Информирование обучающихся о проведении профилактических медицинских осмотров осуществляется накануне (то есть в день, непосредственно предшествующий проведению медицинских профилактических осмотров)! Запрещается заранее сообщать обучающимсяо сроке проведения профилактического медицинского осмотра! В случае получения информации о том, что работники образовательной организации заранее сообщили обучающимся о дате проведения медицинских осмотров, сроки проведения могут быть изменены.

**3.2. Проведение профилактического медицинского осмотра.** Профилактический медицинский осмотр проводится на территории образовательной или медицинской организации (по согласованию). Проведение профилактического медицинского осмотра на территории образовательной организации осуществляется в специально оборудованном помещении (Приложение 9).

Ответственный за проведение комплекса мероприятий в образовательной организации, должен организовать своевременное направление обучающихся классов (групп), участвующих в тестирование, для прохождения профилактических медицинских осмотров.

Перед проведением профилактических медицинских осмотров необходимо предоставить ответственному работнику от МНПЦ наркологии:

* список обучающихся классов (групп), направленных на профилактические медицинские осмотры в 2-х экземплярах;
* копии информированных согласий родителей;
* копии информированных согласий обучающихся, достигших 15-летнего возраста.

**Категорически запрещается оказывать препятствия медицинской бригаде при проведении профилактических медицинских осмотров: работники образовательной организации не должны входить в помещение в момент проведения осмотров без разрешения врачей, фотографировать проведение медицинского осмотра.**

**3.3. Формирование отчета образовательной организации о проведении профилактического медицинского осмотра.** После проведения профилактического медицинского осмотра, на основании списка обучающихся, участвовавших впроцедуре, необходимо заполнить Отчет (Приложение 10) и направить его до 17.30 соответствующего дня по электронному адресу: kondakovamb@ksit29.ru.

**3.4. Получение результатов профилактического медицинского осмотра.** Результаты направляются ответственным работником МНПЦ наркологии в образовательную организацию в течение 20 рабочих дней после проведения профилактических медицинских осмотров.

**3.5. Формирование итогового отчета о проведении тестирования на предмет раннего выявления незаконного потребления НС и ПВ среди обучающихся образовательной организации** осуществляется в течение 20 дней после проведения профилактического медицинского осмотра.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

**СОГЛАШЕНИЕ**

**о совместной деятельности**

**г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», в лице Директора Брюна Евгения Алексеевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем – Центр иОбразовательная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящеесоглашение о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Предметом настоящего соглашения является осуществлениесовместной деятельности Сторон в сфере организации профилактики потребления наркотиков и других психоактивных веществ среди обучающихся образовательной организации, оказание консультативной наркологической помощи, проведение необходимых лабораторных исследований и совместных научных исследований, в том числе инструментальное и психологическое тестирование.
	2. Стороны договорились о том, что совместная деятельность, предусмотренная настоящим Соглашением, не имеет своей целью извлечение прибыли.
2. **ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**
	1. Настоящеесоглашение заключается для решения задач реализации Концепции городской целевой программы совершенствования наркологической помощи и противодействия наркомании в городе Москве, одобренной Постановлением Правительств Москвы от 27 октября 2009 г. №1166-пп и Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016гг.) "Развитие образования города Москвы ("Столичное образование"), утвержденной Постановлением Правительства Москвы от 27 сентября 2011 г. №450-пп, а также Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 октября 2014 года №581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»:
		1. Формирования здорового стиля поведения, профилактики курения, употребления алкоголя и наркотиков.
		2. Раннего выявления психологических, медицинских и социальных проблем у учащихся и студентов, расстройств адаптации, связанных с повышенной нагрузкой, стрессовыми ситуациями на работе и семье.
		3. Раннего выявления больных на начальных этапах формирования заболевания и групп риска, в том числе путем медико-диагностического исследования потребления наркотиков и алкоголя средиобучающихся.
		4. Разработки действенных моделей выявления и наблюдения за наркологическими больными.
		5. Улучшения состояния здоровья населения, остановки роста наркомании, снижения уровня заболеваемости, инвалидности, смертности, развития профилактической направленности, снижения числа правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, и уменьшения спроса на них.
	2. Для реализации основных целей и задач Стороны осуществляют следующие виды совместной деятельности:
		1. Консолидация совместных усилий в сфере профилактики потребления наркотических и других психоактивных веществ средиобучающихся.
		2. Внедрение в практику совместно разработанных новаторских форм и методов работы в области профилактики наркомании при работе с обучающимися.
		3. Содействие в лечении и социальной адаптации лицам, стремящимся отказаться от употребления наркотиков, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
		4. Посредством средств массовой информации, лекционной и других форм просветительской работы распространение среди обучающихся информационных материалов в области немедицинского употребления наркотических и психотропных веществ.
		5. Оказание консультативной наркологической помощи и проведение необходимых лабораторных исследований.
		6. Проведение совместных научных исследований в области профилактики наркомании и других болезней зависимостей, влияния психоактивных веществ на здоровье молодых людей, вовлечения в здоровый образ жизни и разработки программ реабилитации.

**3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Образовательная организацияи Центр для проведения профилактических мероприятий и оказания наркологической помощи обязуются:

3.1.1. Любыми законными действиями способствовать вовлечению учащихся и студентов на добровольной основе участвовать в тестированиина употребление наркотических средств и психотропных веществ.

3.1.2. Участвовать в разработке и реализации совместных мероприятий по профилактической работе наркологической профилактике, целевых проектах по работе с обучающимися.

3.1.3. Предоставлять возможность для осуществления запланированных профилактических мероприятий в соответствии с утвержденным планом совместной работы.

3.1.4. Оказывать содействие в организации консультативной помощи обучающимся.

3.1.5. Предоставлять помещения для встреч специалистов Центра с обучающимися.

3.1.6. Обеспечить предоставление биологического материала обучающихся для лабораторных исследований и диагностики в случае получения их согласия.

3.2. Центр обязуется:

3.2.1.Согласовывать с представителями Образовательной организациивопросы проведения профилактических мероприятий не позднее, чем за 3 дня до начала работы специалистов Центра.

3.2.2.Оказывать методическую помощь в вопросах профилактической работы средиобучающихся.

3.2.3.Выделить специалистов для совместного проведения профилактических мероприятий в помещениях образовательных учреждений.

3.2.4.Участвовать в работе по обмену опытом в области профилактики и разработки методических материалов.

3.2.5.Обеспечить правильную эксплуатацию и сохранность временно предоставленного помещения, инвентаря, оборудования.

3.2.6. Оказывать содействие в вопросах обеспечения представителей образовательных учреждений необходимым наглядным информационным материалом.

3.2.7.Обеспечить своевременное проведение исследований полученного материала, проводить консультации по результатам проведенных анализов.

3.2.8. В случаях выявления зависимых больных и при получении их письменного согласия, оказывать соответствующую наркологическую помощь обучающимся, в том числе на условиях анонимности.

3.2.9. Предоставить результаты профилактического медицинского осмотра руководителю образовательной организации в течение 20 рабочих дней.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение условий настоящего Соглашения стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

4.2. Стороны пришли к соглашению, что все возникающие разногласия будут решать путем совместных переговоров, а в случае не урегулирования споров в судебном порядке.

**5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

5.1. Любые изменения, дополнения, а также расторжение настоящего Соглашения вносятся лишь по взаимному согласию Сторон и оформляются Дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.2. Если ни одна из сторон до истечения срока действия настоящего Соглашения не заявит о своем намерении его расторгнуть, то настоящееСоглашение пролонгируется на тех же условиях.

**6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Соглашение заключается сроком на 11 (одиннадцать) месяцев и вступает в силу с момента подписания его Сторонами.

6.2. НастоящееСоглашение составляется в 2 (двух) экземплярах, один экземпляр - ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» и один экземпляробразовательной организации.

**7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»**Юридический адрес: 109309, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1Почтовый адрес:109309, г. Москва, ул. Чистова, дом 3, корп.2Банковские реквизиты: ИНН 7723356386КПП 772301001ОГРН 1057723005009Департамент финансов города Москвы(ГБУЗ №МНПЦ наркологии ДЗМ» л/сч. 0305411000450925)Отделение №1 Московского ГТУ Банка России г. Москвы 705БИК 044583001Р/с 40201810200000000001Тел./Факс: 8(495)660-20-56 | **Полное наименование образовательной организации****Реквизиты ОО** |
| **Директор ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Брюн** | **Директор (название организации)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **М.П.**  | **М.П.** |

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**

**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**по проведению родительского собрания**

**«О мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся образовательной организации»**

**Цель проведения собрания:** формирование единого профилактического пространства образовательной организации; формирование партнерских отношений с родителями в целях мотивации подростков на участие в добровольном тестировании на предмет раннего выявления незаконного потребления НС и ПВ.

**Задачи:**

* Привлечение внимания к проблеме употребления НС и ПВ;
* Информирование о предстоящем тестировании на предмет раннего выявления незаконного потребления НС и ПВ среди обучающихся образовательной организации;
* Заполнения родителями информированных согласий.

**Продолжительность собрания:** 40 минут.

**Рекомендации**

1. Для участия в проведении родительского собрания привлекать специалистов отделения медико-социальнойпомощидетям окружного филиала (наркотического диспансера) ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии ДЗМ». Информацию о дате, времени и месте проведения собрания необходимо направлять не позднее, чем за неделю до запланированного мероприятия.
2. Информацией о предстоящем тестировании должен владеть не только работник, ответственный за профилактическую работу в образовательной организации (далее - ОО), но и классные руководители, работники социально-психологической службы, которые при необходимости должны будут проводить дополнительную разъяснительную работу с родителями. Все они должны присутствовать при проведении собрания.
3. В ходе проведения родительского собрания может быть использована Презентация, разработанная работниками ЦППН. Презентация может быть использована только для работы с родителями обучающихся и работниками образовательной организации.
4. В начале Родительского собрания для актуализации внимания, объяснения необходимости и целесообразности участия подростков в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ, родителям может быть показан ролик студии «Анимация-3» «Леденец» (*примечание, данные ролик может быть использован ТОЛЬКО для работы с родителями*).
5. Основной целью 1 части родительского собрания является привлечение внимания родителей к актуальности проблемы вовлечения в употребления НС и ПВ. При обсуждении информации следует акцентировать внимание на том, что сейчас их дети переживают наиболее сложный этап подросткового возраста, процент первых проб НС и ПВ в котором является наибольшим.
6. Обсуждая с родителями причины, связанные с вовлечением в употребления НС и ПВ, следует максимально корректно говорить о причинах психологического и социально-психологического характера. Более целесообразно акцентировать внимание на социальных причинах, подчеркивая, что наркоиндустрия – один самых прибыльных видов бизнеса.
7. Следует учитывать, что акцентируя внимание на причинах психологического и социального характера (например, нарушениям детско-родительских отношений, неправильному стилю воспитания в семье), можно актуализировать у родителей чрезмерное чувство вины и механизмы психологической защиты. Это, в свою очередь, может привести к повышению напряжения и ярким эмоциональным негативным реакциям родителей, которые будут сопровождаться соответствующими вербальными проявлениями.
8. Классные руководители должны находиться в непосредственной близости к неконструктивно настроенным и/или чрезмерно эмоциональным родителям. В случае чрезмерного эмоционального реагирования кого-либо из родителей, следует деликатно (но в тоже время достаточно строго) попросить его дослушать выступающего до конца, сказав, что наболевшие вопросы можно будет обсудить в личной беседе со специалистами.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 3**

Руководителю образовательной

организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

**НА УЧАСТИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**В МЕРОПРИЯТИЯХ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ**

**НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НС И ПВ**

Я, (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (ней)

(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_\_\_\_\_г.р.

даю свое согласие на участие моего ребенка в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ*:*

1. участие в социально-психологическом тестировании

2. участие в профилактических медицинских осмотрах и определение ПАВ и их метаболитов в биологических жидкостях медицинскими работниками филиала №\_\_\_\_ ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

Положения действующего законодательства, в отношении меня и моего ребенка мне разъяснены и понятны. С порядком, характером и объемом обследования ознакомлен.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ 4**

**Форма**

**учета письменных информированных согласий родителей**

**на участие обучающихся в мероприятиях**

**по раннему выявлению незаконного потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

*наименование образовательной организации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*административный округ\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Класс, ФИО классного руководителя (куратора) | Датасобра-ния | Кол-во обучающихся(по списку) | Кол-вородителей, присутство-вавших на собрании | Кол-во согласийна соц-психологическое тестирование | Кол-во согласий напрофилактический медицинский осмотр |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ПРИЛОЖЕНИЕ 5**

Руководителю образовательной

организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**НА УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИЯХ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НС И ПВ**

Я, (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_\_\_\_\_\_г.р.

даю свое согласие на участие в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ:

1. участие в социально-психологическом анкетировании

2. участие в профилактических медицинских осмотрах и определение ПАВ и их метаболитов в биологических жидкостях медицинскими работниками филиала №\_\_\_\_ ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

Положения действующего законодательства, в отношении меня, мне разъяснены и понятны. С порядком, характером и объемом обследования ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ 6**

**Форма**

**учета письменных информированных согласий**

**обучающихся на участие в мероприятиях**

**по раннему выявлению незаконного потребления**

**наркотических средств и психотропных веществ**

*наименование образовательной организации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*административный округ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Класс, ФИО классного руководителя (куратора) | Дата проведенияинформ-разъяснит работы | Кол-во обучающихся(по списку) | Кол-вообучающихся, присутствовавших во время проведения инф-разъяснит работы | Кол-во согласийобучающихся на соц-психологтестирование | Кол-во согласийобучающихся напрофилактиче-ский медицинский осмотр |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ПРИЛОЖЕНИЕ 7**

**Требования к помещениям для проведения**

**медицинского профилактического осмотра**

1. Помещение должно быть изолированным, возможно использование медицинского кабинета или учебного помещения (класса), желательно максимально приближенного к месту забора биологической жидкости (в случае лабораторного исследования мочи - туалет).
2. Площадь помещения должна быть рассчитана с учетом числа медицинских работников, принимающих участие в проведения профилактического осмотра, каждое рабочее место медицинского работника не менее 6м2.
3. Помещение должно быть с хорошим уровнем естественного и искусственного освещения (соответствующего уровню освещенности медицинского кабинета или учебного помещения (класса)). Оконные проемы должны быть оборудованы с учетом возможности проветривания помещения.
4. В помещении должно быть оборудовано место для мытья рук горячей и холодной водой, оснащенное моющими средствами для рук, одноразовым полотенцем.
5. Материально-техническое оснащение помещения для профилактического медицинского осмотра включает комплекты в соответствии с числом медицинских работников, принимающих участие в профилактическом осмотре:
* стол для медицинского работника;
* стулья для медицинского работника и обучающегося ОО;
* стол для размещения лабораторного оборудования

Во время проведения профилактического медицинского осмотра не разрешается допуск в помещение посторонних лиц (родителей, сотрудников ОО, обучающихся, не участвующих в профилактическом осмотре).

Помещение для забора биологической жидкости-мочи для ее дальнейшего лабораторного исследования соответствует стандартным санитарным гигиеническим требованиям школьного туалета: отдельный туалет для мальчиков и девочек, исправное санитарно-техническое оборудование, мойка для мытья рук с горячей и холодной водой, моющее средство для рук, одноразовые полотенца или электротехническое оборудование для сушки рук.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 8**

**ОТЧЕТ**

**о прохождение профилактического медицинского осмотра**

**обучающимися** *название ОО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата обслед | Класс, ФИО классного руководителя | Кол-во обуч посписку | Кол-воприсутст-вующих | Прошли осмотр | Отказа-лись | Отсутств. уваж/причине | Не явка |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Итого** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |