

ГБУЗ СК «АПАНАСЕНКОВСКАЯ РБ» им. Н.И. Пальчикова

**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
АПАНАСЕНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

17 марта 2021 г.

с. Дивное

№ 178/90

О мерах по выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2021 г.

Во исполнение совместного приказа министерства образования Ставропольского края, министерства здравоохранения Ставропольского края от 31.08.2020 года № 1029-пр/01-05/893 «О реализации мер по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (далее - Приказ)

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Отделу образования администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края (В. Г. Теслицкий):

2. Назначить ответственным за организацию медицинского добровольного тестирования обучающихся Титаренко М. А. – социолога отдела образования ААМО СК.

3. Социологу отдела образования ААМО СК Титаренко М. А.:

3.1. Довести настоящий приказ до сведения руководителей общеобразовательных организаций.

3.2. Организовать проведение профилактического медицинского осмотра лиц, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях округа, в 2021 году.

3.3. Организовать информационную и разъяснительно-мотивационную работу среди педагогических работников, ответственных на выполнение медицинского тестирования, о необходимости раннего выявления потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также о Порядке проведения медицинского тестирования, определенного Приказом Минздрав РФ от 06.10.2014 г. № 581н.

3.4. Составить перечень образовательных организаций с указанием численного состава тестируемых и направить в ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница им. Н.И.Пальчикова».

3.5. Обеспечить проведение комплекса антинаркотических профилактических и информационных мероприятий среди обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций и их родителей (законных представителей).

4. Руководителям образовательных организаций Апанасенковского

муниципального округа Ставропольского края:

4.1. Назначить ответственных за организацию проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся.

4.2. Провести сбор сведений о добровольном информированном согласии родителей (законных представителей) обучающихся в возрасте до 15 лет, о добровольном информированном согласии обучающихся в возрасте старше 15 лет на проведение профилактического медицинского осмотра обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ по формам, указанным в приложениях 1-2 к настоящему Приказу.

4.3. Составить и утвердить поименные уточненные списки обучающихся, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, с учетом 100% охвата обучающихся, состоящих на различных видах профилактического учета, проживающих в семьях, находящихся в социально опасном положении, а также у которых по результатам социально – психологического тестирования выявлена повышенная вероятность вовлечения, достигших возраста 13-18 лет, в соответствии с Приложением 3 к настоящему приказу и в срок до 01.04.2021 г. направить их в отдел образования ААМО СК.

4.4. В образовательной организации определить и подготовить кабинет для проведения медицинского тестирования обучающихся, расположенного вблизи туалетных комнат. В кабинете обеспечить наличие 2 столов и стульев, емкостей для утилизации стаканов, тестов, биологической жидкости.

4.5. При проведении медицинского тестирования обеспечить благоприятную психологическую обстановку для тестируемых обучающихся.

4.6. Обеспечить конфиденциальность сведений, полученных в результате проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся.

4.7. Обеспечить посещаемость обучающихся, в соответствии с утвержденными списками, выразивших письменное согласие, медицинского осмотра на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, и их сопровождение педагогическим работником.

4.8. На основании данных медицинских осмотров организовать проведение мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, выявленных по результатам осмотра как допускающие немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ.

5. Главному врачу ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница им. Н.И.Пальчикова» Я.В. Габибуллаеву обеспечить:

5.1. Проведение ежегодных медицинских осмотров обучающихся, достигших возраста 13 лет, в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях Ставропольского края, в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденным Приказом Минздрава России от 06.10.2014 г. № 581-н. В случае выявления в организме обучающегося в ходе предварительных химико-токсикологических исследований наркотических средств и /или

психотропных веществ направлять биосреды в химико-токсикологическую лабораторию ГБУЗ СК "Краевой клинический наркологический диспансер".

5.2. Соблюдение принципов добровольности, конфиденциальности, врачебной тайны при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся на предмет употребления наркотических и психоактивных веществ в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Проведение необходимых профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий в отношении обучающихся, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ.

5.4. Направление статистической информации о результатах проведенных профилактических медицинских осмотров в министерство здравоохранения СК и ГБУЗ СК "Краевой клинический наркологический диспансер".

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела образования администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края В. Г. Теслицкого, главного врача ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница им. Н.И.Пальчикова» Я. В. Габибуллаева.

Начальник отдела образования администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края



В.Г.

В.Г. Теслицкий

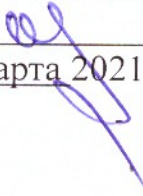
Главный врач ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница им. Н.И.Пальчикова»




Я.В.

Я. В. Габибуллаев

Утверждаю:
Главный врач
ГБУЗ СК «Апанасенковская
районная больница
им. Н.И. Пальчикова»


Я. В. Габибуллаев
«17» марта 2021 г.

Согласовано:
Начальник отдела образования
администрации Апанасенковского
муниципального округа
Ставропольского края


В. Г. Теслицкий
«17» марта 2021 г.

План-график
проведения профилактического медицинского тестирования обучающихся
образовательных организаций Апанасенковского муниципального округа
Ставропольского края на предмет раннего выявления немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2021 году.

№ п/п	Наименование образовательного учреждения	Количество тестируемых	Дата проведения	Место проведения
1.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 1» с. Дивное	20	02.04.2021г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 1» с. Дивное
2.	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2» с. Дивное	15	19.04.2021г.	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2» с. Дивное
3.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 3» с. Дивное	21	07.04.2021г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 3» с. Дивное
4.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 4» с.Киевка	5	31.03.2021г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 4» с.Киевка
5.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5» п. Айгурский	5	09.04.2021 г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5» п. Айгурский
6.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 6» с. Дербетовка	9	12.04.2021г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 6» с. Дербетовка

7.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 7» с. Рагули	10	14.04.2021 г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 7» с. Рагули
8.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 8» с. Манычское	10	16.04.2021	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 8» с. Манычское
9.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 9» с. Воздвиженское	5	05.04.2021 г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 9» с. Воздвиженское
10.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» с. Вознесенское	10	21.04.2021г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 10» с. Вознесенское
11.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 13» с. Апанасенковское	10	23.04.2021г.	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 13» с. Апанасенковское

Приложение 1
к Приказу отдела образования ААМО СК
ГБУЗ СК "Апанасенковская ЦРБ им.
Н.И.Пальчикова"
от 17 марта 2021 г. № 178/90

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на проведение профилактического медицинского осмотра с целью раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (основание: ст. 13, 20, 22, 27 ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ФЗ № 152 от 27.07.2006г.)

Я _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)

дата, год рождения _____,

проживающий(ая) по адресу:

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет
Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)

являюсь законным представителем - мать, отец, усыновитель, опекун,
попечитель ребенка: _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество, дата и год рождения ребенка)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, которое включает сбор анамнестических сведений, медицинский осмотр врачом психиатром-наркологом, предварительных и подтверждающих химико-токсикологических исследований образцов мочи на предмет установления факта немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я подтверждаю, что я получил(а) информацию о целях и процедуре проведения профилактического медицинского осмотра в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и о своем праве отказаться от его прохождения.

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. обучающегося или законного представителя)

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. медицинского работника)

« ____ » _____ 2021 года

Приложение 2
к Приказу отдела образования
ААМО СК
ГБУЗ СК "Апанасенковская
ЦРБ им. Н.И.Пальчикова"
от 17 марта 2021 г. № 178/90

ДОБРОВОЛЬНЫЙ ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

от проведения профилактического медицинского осмотра с целью раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (основание: ст. 13, 20, 22, 27 ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ФЗ № 152 от 27.07.2006г.)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)

дата, год рождения _____,
проживающий(ая) по адресу:

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)

являюсь законным представителем - мать, отец, усыновитель, опекун,
попечитель ребенка: _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество, дата и год рождения ребенка)
получил(а) в полном объеме сведения о целях и порядке проведения профилактического медицинского осмотра с целью раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. От осмотра отказываюсь.

« ____ » _____ 2021 года

Подпись гражданина _____

или/Подпись законного представителя _____

Приложение 3
к Приказу отдела образования
ЛАМО СК
ГБУЗ СК "Апанасенковская ЦРБ
им. Н.И.Пальчикова"
от 17 марта 2021 г. № 178/90

Список обучающихся

(наименование образовательной организации)

участвующих в профилактическом медицинском осмотре на предмет раннего
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ
в 2021 году

№ п/п	Ф. И. О. обучающегося	Дата рождения	Класс	Адрес проживания	Примечание
1.					