

Приложение 1 к постановлению Главы Арамильского городского округа от 09.11.11 № 1307

Положение об организации тестирования обучающихся образовательных учреждений на выявление фактов употребления психоактивных веществ

Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения тестирования обучающихся образовательных учреждений Арамильского городского округа на выявление фактов употребления наркотических средств, психотропных и иных, вызывающих опьянение веществ (далее - психоактивных веществ) в рамках проведения в Свердловской области мероприятий по раннему выявлению лиц, допускающих немедицинское потребление психоактивных веществ.

2. Нормативными правовыми основаниями для организации и проведения тестирования являются:

Федеральный закон от 8.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;

Областной закон от 19.01.1997 № 78-ОЗ «О профилактике наркомании и токсикомании на территории Свердловской области»;

Закон Свердловской области от 28.11.2001 № 58-03 «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Свердловской области»;

Решение антинаркотической комиссии Свердловской области № 4 от 14.12.2009;

Постановление Правительства Свердловской области от 23.06.2010 № 956 –ПП «О проведении тестирования обучающихся в общеобразовательных учреждениях Свердловской области на наличие психоактивных веществ»;

решение Президиума Правительства Свердловской области от 28.12.2009 г. № 14, § 2.

3. Тестирование обучающихся образовательных учреждений на выявление фактов употребления психоактивных веществ (далее - тестирование) является составной частью государственной антинаркотической политики и системы профилактики наркомании в Свердловской области.

4. Тестирование проводится в отношении обучающихся 7-11 классов.

5. Тестирование проводится медицинскими работниками муниципального учреждения здравоохранения «Арамильская городская больница» при содействии ОГУЗ СО «Клиническая психиатрическая больница». Медицинские работники, проводящие тестирование, утверждаются приказом руководителей медицинских учреждений, ответственных за проведение тестирования.

6. Организационно-методическую и координирующую функцию при проведении тестирования в Свердловской области выполняет Координационный Совет по организации и проведению тестирования обучающихся в общеобразовательных учреждениях Свердловской области на наличие психоактивных веществ (далее – Координационный совет).

7. Основные принципы организации и проведения тестирования - добровольность и конфиденциальность.

8. Финансовое обеспечение расходов на оплату проведения тестирования осуществляется в пределах бюджет-

ных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Министерству здравоохранения Свердловской области на указанные цели.

Цель и задачи.

9. Основная цель тестирования – предупреждение распространения употребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях.

10. Основные задачи:

- 1) выявление обучающихся образовательных учреждений, имеющих факты употребления психоактивных веществ;
- 2) оценка реальных масштабов вовлечения обучающихся образовательных учреждений в употребление психоактивных веществ.

Порядок организации и проведения тестирования.

11. Организация и проведение тестирования включает четыре этапа:

1) информационно-мотивационный этап направлен на проведение информационно-разъяснительной работы с участниками процесса (детьми, родителями или иными законными представителями, специалистами образовательных учреждений) на родительских и классных собраниях, через средства массовой информации, выпуск специальных информационных бюллетеней и методических рекомендаций;

2) подготовительно-образовательный этап направлен на подготовку организаторов тестирования среди медицинских работников, образовательных учреждений (заместителей директоров по правовому воспитанию (воспитательной) работе, классных руководи-

телей), которые принимают участие в тестировании и осуществляют оформление документов (информированных согласий (заявлений) от обучающихся старше 15 лет, родителей или иных законных представителей обучающихся до 15 лет), подтверждающих их согласие на участие в тестировании.

В рамках данного этапа организаторами проводится индивидуальная информационно-разъяснительная работа с участниками процесса: детьми, их родителями или законными представителями, сотрудниками образовательных учреждений, в которых участвуют тестируемые. Разъяснения о необходимости и целесообразности тестирования даются через средства массовой информации, а также на родительских и классных собраниях;

3) исследовательско-профилактический этап;

Основными мероприятиями данного этапа являются массовое тестирование обучающихся методом иммунохроматографического анализа биологических сред организма (моча, слюна);

По результатам тестирования проводится формирование групп риска.

Информация о результатах тестирования предоставляется обучающимся, прошедшим тестирование, старше 15 лет.

Обучающимся до 15 лет информация о результатах тестирования предоставляется родителям или законным представителям.

Обучающимся, попавшим по результатам тестирования в группу риска, выдается направление на консульта-

цию к врачу психиатру-наркологу по месту жительства.

4) отчетно-документальный;

Руководители образовательных учреждений направляют по итогам тестирования в Отдел образования Арамильского городского округа статистическую информацию об общем количестве обучающихся в образовательном учреждении, количестве протестированных детей и подростков с 7 по 11 класс, а также о количестве обучающихся, включенных в группу риска.

Руководители ОГУЗ СО «Клиническая психиатрическая больница», МУЗ «Арамильская городская больница» направляют в Министерство здравоохранения Свердловской области статистическую информацию о количестве лиц, получивших положительные результаты в ходе тестирования и включенных в группу риска, а также информацию о количестве обратившихся в наркологические кабинеты.

Отдел образования Арамильского городского округа полученную статистическую информацию о результатах тестирования после согласования с МУЗ «Арамильская городская больница» и подведения итогов направляют для анализа в Министерство общего и профессионального образования Свердловской области.

Приложение 2 к постановлению Главы Арамильского городского округа от 09.11.11 № 1307

План мероприятий по организации тестирования обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Арамильского городского округа

№	Наименование мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Проведение в муниципальных общеобразовательных учреждениях педагогических советов, конференций, «круглых столов» в целях разъяснения порядка организации и проведения тестирования учащимся и педагогам.	октябрь – первая декада ноября	Отдел образования, МОУ
2.	Проведение в муниципальных общеобразовательных учреждениях родительских собраний, конференций, «круглых столов» в целях разъяснения положения о тестировании и порядка организации и проведения тестирования учащихся.	октябрь – первая декада ноября	Отдел образования, МУЗ «Арамильская городская больница», МОУ
3.	Обеспечение бланков информированного согласия (заявлений)	До 15 ноября 2011	Руководители МОУ
4.	Оформление информированного согласия от обучающихся, родителей, законных представителей.	До 1 декабря 2011	Руководители МОУ
6.	Проведение тестирования в образовательных учреждениях: - медицинское сопровождение тестирования; - заполнение медицинских форм по результатам тестирования.		ОГУЗ СО «Клиническая психиатрическая больница»
7.	Обеспечение санитарно – гигиенических условий тестирования во время проведения и по окончании тестирования.		МУЗ «Арамильская городская больница»
8.	Информирование обучающихся, их родителей, законных представителей о результатах тестирования, выдача направлений на консультацию к врачу психиатру – наркологу.	Конфиденциально, по результатам тестирования	ОГУЗ СО «Клиническая психиатрическая больница»
9.	Анализ результатов тестирования и организация медицинского сопровождения обучающихся, родителей, законных представителей по результатам тестирования.	По результатам тестирования	ОГУЗ СО «Клиническая психиатрическая больница»
10.	Направление в Министерство здравоохранения Свердловской области, Министерство общего и профессионального образования Свердловской области статистической информации: - о количестве лиц, получивших положительные результаты в ходе тестирования; - о количестве обратившихся в наркологические кабинеты по результатам тестирования.	Ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным	ОГУЗ СО «Клиническая психиатрическая больница»
	Подготовка статистических отчетов по результатам тестирования и направление их Главе Арамильского городского округа, в Министерство общего и профессионального образования Свердловской области, в Министерство здравоохранения Свердловской области.	До 15 июня 2012 года	МУЗ «Арамильская городская больница», Отдел образования

Приложение 3 к постановлению Главы Арамильского городского округа от 09.11.11 № 1307

Информированное добровольное согласие на проведение тестирования (заявление)

Я, нижеподписавшийся (аяся), _____
(фамилия, имя, отчество гражданина (законного представителя))
настоящим подтверждаю, что в соответствии со статьей 31 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1, в соответствии с моим волеизъявлением, в понятной для меня форме, проинформирован (а) о предстоящем тестировании, его целях и формах.

Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящей процедуры, добровольно в соответствии со статьей 32 «Согласие на медицинское вмешательство» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1 даю свое согласие на проведение тестирования _____ (моему сыну, дочери, опекаемому) методом (нужное подчеркнуть):
иммунохроматографического анализа (экспресс-тест);
электропунктурного вегетативного резонансного теста («Имедис-БРК-ПК»).

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на проведение тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Настоящее согласие действительно на протяжении (указать срок) _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись гражданина (расшифровка подписи)
(законного представителя) / (расшифровка подписи)

Настоящий документ оформлен мной:

(медицинский работник, ФИО, место работы)

Приложение 4 к постановлению Главы Арамильского городского округа от 09.11.11 № 1307

Информированное добровольное согласие на проведение тестирования

Я, нижеподписавшийся (аяся), _____
(фамилия, имя, отчество гражданина)
настоящим подтверждаю, что в соответствии со статьей 31 «Право граждан на информацию о состоянии здоровья» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1, в соответствии с моей волей, в доступной для меня форме, проинформирован (а) о предстоящем тестировании, его целях и формах.

Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящей процедуры, добровольно в соответствии со статьей 32 «Согласие на медицинское вмешательство» Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1 даю свое согласие на проведение мне тестирования методом (нужное подчеркнуть):
иммунохроматографического анализа (экспресс-тест);
электропунктурного вегетативного резонансного теста («Имедис-БРК-ПК»).

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на проведение тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Настоящее согласие действительно на протяжении (указать срок) _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись гражданина) (расшифровка подписи)

Настоящий документ оформлен мной:

(медицинский работник)