



**Муниципальное учреждение
«Администрация Воскресенского муниципального района
Московской области»**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.11.2012 № 2863

**О проведении анонимного добровольного информированного
тестирования учащихся муниципальных общеобразовательных
учреждений Воскресенского муниципального района**

В соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Законом Московской области «О профилактике наркомании и токсикомании на территории Московской области» от 17.01.2005 № 10/2005-ОЗ, Решением Совета депутатов Воскресенского муниципального района Московской области от 23.12.2011 № 456/43 «О Комплексной программе «Профилактика преступлений и правонарушений на территории Воскресенского муниципального района на 2012 – 2014 годы» и с целью раннего выявления и профилактики употребления наркотических и психотропных веществ учащимися 7 - 11 классов муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить «Положение о проведении анонимного добровольного информированного тестирования учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района» (прилагается).

2. Начальнику муниципального учреждения «Управления образования администрации Воскресенского муниципального района Московской области» Кремеру Х.Х. во взаимодействии с муниципальным учреждением «Управление здравоохранения администрации Воскресенского муниципального района Московской области» обеспечить:

2.1. Проведение до 15 декабря 2012 года анонимного добровольного информированного тестирования на предмет выявления не медицинского употребления наркотических и психотропных веществ (далее – тестирование) учащихся 7 – 11 классов муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района, в последующем – в марте месяце ежегодно;

2.2. Защиту информации в соответствии с законодательством Российской Федерации, полученной при тестировании учащихся 7 – 11 классов муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района;

2.3. Проведение разъяснительной работы среди учащихся 7 – 11 классов муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района и их родителей или законных представителей о целях и порядке осуществления тестирования;

2.4. Оказание содействия учреждениям здравоохранения в организации и проведении тестирования учащихся 7 – 11 классов муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района;

2.5. Создание условий в муниципальных общеобразовательных учреждениях Воскресенского муниципального района для проведения тестирования;

2.6. Информирование главы Воскресенского муниципального района – председателя антинаркотической комиссии Воскресенского муниципального района о результатах тестирования в срок не позднее 10 дней по его завершению.

3. Начальнику муниципального учреждения «Управление здравоохранения администрации Воскресенского муниципального района Московской области» Карасёва М.Р. обеспечить:

3.1. Обучение методике проведения тестирования учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений медицинских работников муниципальных учреждений здравоохранения Воскресенского муниципального района, получивших лицензию на указанный вид деятельности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

3.2. При наличии оснований проведение повторного тестирования в установленном порядке;

3.3. Оказание в установленном порядке медицинской помощи учащимся муниципальных общеобразовательных учреждений, нуждающимся в проведении лечебно - профилактических и реабилитационных мероприятий;

3.4. Приобретение препаратов для проведения тестирования в соответствии с выделенными финансовыми средствами.

4. Начальнику финансового управления администрации Воскресенского муниципального района Горячевой Е.В.:

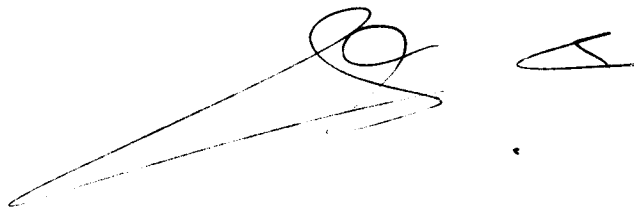
4.1. До 15 ноября 2012 года проработать вопрос финансового обеспечения проведения тестирования учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района;

4.2. При формировании бюджета Воскресенского муниципального района ежегодно предусматривать финансирование на проведение тестирования учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя администрации Воскресенского муниципального района – заместителя председателя антинаркотической комиссии Воскресенского муниципального района.

И.о. руководителя администрации
Воскресенского муниципального района

В.И. Дудка



УТВЕРЖДЕНО

постановлением муниципального учреждения
«Администрация Воскресенского муниципального
района Московской области»
от 02.11.2012 № 2863

Положение

о проведении анонимного добровольного информированного тестирования учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений Воскресенского муниципального района

Настоящее Положение определяет порядок проведения мероприятий по раннему выявлению лиц, допускающих не медицинское потребление наркотических средств, методом иммунохроматографического тестирования (далее - тестирование).

Цель проведения тестирования - своевременное выявление и сокращение числа несовершеннолетних и молодежи, допускающих эпизодическое употребление наркотических веществ.

1. Введение.

1.1. Тестирование проводится в рамках реализации профилактических мероприятий антинаркотической направленности среди несовершеннолетних учащихся согласно Концепции Государственной антинаркотической политики, Указу Президента Российской Федерации «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров», Федеральному закону от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», Закону Московской области от 17.01.2005 № 10/2005-ОЗ «О профилактике наркомании и токсикомании на территории Московской области».

1.2. Тестирование проводится среди обучающихся 7 - 11 классов муниципальных общеобразовательных учреждений 1 раз в год специалистами учреждений здравоохранения ведомства МУ «Управление здравоохранения администрации Воскресенского муниципального района Московской области» в соответствии с настоящим Положением в рамках проведения мероприятий по раннему выявлению лиц, допускающих не медицинское потребление наркотических средств, методом иммунохроматографического тестирования.

1.3. Данные о результатах поименного тестирования являются врачебной тайной и могут быть использованы только в порядке, установленном законодательством.

2. Порядок проведения анонимного добровольного информированного тестирования.

2.1. Полномочия МУ «Управление здравоохранения администрации Воскресенского муниципального района Московской области»:

- организация проведения в установленном порядке анонимного диагностического обследования на добровольной основе обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений;

- обеспечение хранения и целевого использования экспресс - диагностических тест - систем в период проведения диагностического обследования;

- организация проведения профилактических и лечебных мероприятий в строгом соответствии с требованиями статей 13, 20, 22, 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в отношении лиц, у которых выявлена положительная тест - реакция;

- приобретение необходимого количества иммунохроматографических тестов для осуществления тестирования;

- с согласия обследованного лица, достигшего возраста 15 лет, законного представителя лица, не достигшего 15-летнего возраста, а также несовершеннолетних - больных наркоманией в возрасте старше 16 лет, производится передача сведений об обследовании, имеющем положительный результат, а также направление обследованного лица в наркологический кабинет.

2.2. Полномочия МУ «Управление образования администрации Воскресенского муниципального района Московской области»:

- совместная координация деятельности по проведению анонимного тестирования в муниципальных общеобразовательных учреждениях с МУ «Управление здравоохранения администрации Воскресенского муниципального района Московской области»;

- приём заявок от муниципальных общеобразовательных учреждений, проводящих тестирование, заявки на необходимое количество иммунохроматографических тестов для осуществления тестирования;

- проведение организационных родительских собраний и разъяснительной работы среди обучающихся образовательных учреждений и их родителей или иных законных представителей о порядке осуществления диагностического обследования с оформлением добровольного информированного согласия обучающихся старше 15 лет и родителей или иных законных представителей обучающихся в возрасте до 15 лет;

- учёт и регистрация заявлений добровольного информированного согласия на проведение тестирования учащихся согласно приложению 1.

3. Алгоритм проведения анонимного добровольного информированного тестирования.

3.1. Анонимное тестирование проводится в 4 этапа: подготовительный, диагностический, лечебно-профилактический и реабилитационный.

Подготовительный этап:

- организация информационно - разъяснительной работы с педагогами, родителями, учащимися по проведению тестирования;

- сбор согласий с родителей детей до 15 лет на участие их ребенка в тестировании;

- организация индивидуальной и групповой работы с учащимися (при необходимости).

Диагностический этап:

- проводится только с письменного согласия школьников (родителей, если школьник не достиг 15-летнего возраста);

- подготовка помещений для проведения тестирования;

- подготовка списка учащихся, шифрованный номер учащемуся присваивается во время тестирования;

- проведение тестирования;

- в случае отрицательных данных все материалы тестирования выбрасываются, при положительном результате - анализ направляется на химико - токсикологическую экспертизу. Окончательные результаты через 3 дня при согласии ребенка доводятся до сведения родителей;

- для учащихся, не прошедших тестирование, но не отказавшихся от него, назначается дополнительный день для проведения тестирования.

Лечебно-профилактический и реабилитационный этапы:

- предполагает мероприятия медицинского характера с лицами, выявленными в процессе экспресс - тестирования как потребителями наркотических средств и психотропных веществ. В случае подтверждения сотрудники наркологической службы сообщают о результатах обследования по телефону, номер которого указывается по желанию тестируемого в бланке информированного согласия;

- образовательное учреждение получает информацию о количестве положительных тестов из общего числа протестированных согласно приложению 2.

4.Механизм проведения анонимного добровольного информированного тестирования.

4.1.Иммунохроматографический анализ - метод предварительного обнаружения определенных концентраций веществ в биологических материалах (моча, цельная кровь, сыворотка или плазма крови, слюна и т.д.). Данный вид анализа осуществляется при помощи индикаторных тест - полосок, мультитестов (собранных в пластиковую кассету тест - полосок для одновременного выявления нескольких веществ):

- школьникам выдаются пронумерованные одноразовые стаканы;

- после сбора биологической жидкости (мочи) стаканы передаются медицинскому работнику, проводящему тестирование;

- медицинский работник делит биологический материал на 2 стакана;
- опускает тест-полоску в один стакан;
- результаты тестирования заносятся в список школьников, в котором указаны номера, полученных ими стаканов;

В случае положительного результата биологическая жидкость из второго стакана сливается в специальные контейнеры, упаковывается и направляется на химико - токсикологическую экспертизу;

- в случае подтверждения положительного результата теста, врач нарколог связывается с тестируемым, и они договариваются о дальнейших действиях (реабилитации или лечении);
- информация о положительных результатах тестов не разглашается и не сообщается никому, кроме самого тестируемого.

4.2. Диагностический этап экспресс - тестирования проводится на территории учебного заведения, для этого не требуется специально подготовленного помещения. Тестирование проводится непосредственно в туалетной или прилегающей к ней комнате.

Перед проведением экспресс - тестирования медицинский работник получает от сотрудников образовательных учреждений два списка: список юношей, список девушек, группы которых подлежат обследованию. При этом в помещение, где проводится экспресс-тестирование, родители и педагоги не допускаются.

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

- 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 и более лет могут получить эту информацию только при желании самого испытуемого;

- несовершеннолетним, родителям (законным представителям) предлагается обратиться в удобное для них время на прием к врачу психиатру-наркологу для дополнительного обследования и решения вопроса о необходимости наблюдения и лечения несовершеннолетнего в наркологическом кабинете (с согласия родителей – законных представителей);

- информация о результатах не передается третьим лицам и используется в качестве дополнительного индикатора наркоситуации;

- с несовершеннолетними, отнесенными к группе риска, осуществляют комплексные межведомственные профилактические мероприятия.

Приложение 1
к Положению «О проведении анонимного
добровольного информированного
тестирования учащихся муниципальных
общеобразовательных учреждений
Воскресенского муниципального района»

Согласие на проведение тестирования

«__» _____ 20__ г.

Я, _____

Ф.И.О. (полностью), год рождения

Я, _____

паспорт: _____ выдан: _____,

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель):

Ф.И.О. гражданина до 15 лет - полностью, год рождения*

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с моим волеизъявлением, в понятной для меня форме, проинформирован (а) о предстоящем тестировании, его целях и форме проведения.

Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящей процедуры, добровольно в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на проведение тестирования меня/лица, законным представителем которого я являюсь.

Я информирован (а) о том, что информация о результатах тестирования составляет врачебную тайну, является конфиденциальной и не будет разглашена. В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» разрешаю предоставить информацию о результатах тестирования моим родителям (законным представителям)

Фамилия, имя, отчество гражданина (законного представителя) по телефону _____

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

Подпись гражданина (законного представителя) _____

Фамилия, имя, отчество

Настоящий документ оформлен мной

Должность медицинского работника, фамилия, имя, отчество, подпись

***Этот раздел бланка заполняется только на граждан до 15 лет.**

Приложение 2.
к Положению «О проведении анонимного
добровольного информированного
тестирования учащихся муниципальных
общеобразовательных учреждений
Воскресенского муниципального района»

1. Образовательное учреждение.
2. Количество обучающихся в учреждении.
3. Количество обучающихся, подлежащих тестированию.
4. Количество обучающихся, прошедших тестирование.
5. Не прошли тестирование по уважительным причинам.
6. Отказались от тестирования.
7. Количество обучающихся, у которых получен отрицательный тест (окончательный результат с учетом повторных тестов).
10. Количество обучающихся, у которых получен положительный тест (окончательный результат с учетом повторных тестов).
11. Количество обучающихся, у которых получен сомнительный тест.
12. Количество обучающихся, прошедших повторное тестирование.
13. Количество обучающихся, у которых выявлена положительная реакция на морфин:
 - мальчиков;
 - девочек.
14. Количество обучающихся, у которых выявлена положительная реакция на марихуану:
 - мальчиков;
 - девочек.
15. Количество обучающихся, у которых выявлена положительная реакция на амфетамин:
 - мальчиков;
 - девочек.
16. Количество обучающихся, у которых выявлена положительная реакция на кокаин:
 - мальчиков;
 - девочек.
17. Количество обучающихся, у которых выявлена положительная реакция на бензодиазепин:
 - мальчиков;
 - девочек.
18. Количество обучающихся, у которых выявлена положительная реакция на барбитураты:
 - мальчиков;
 - девочек.
19. Количество обучающихся, у которых выявлена положительная реакция на несколько наркотических средств (какие?):
 - мальчиков;
 - девочек.
20. Количество обучающихся, взятых на профилактический учет в наркологических учреждениях по итогам тестирования.

Настоящий документ оформлен мной

Должность медицинского работника, фамилия, имя, отчество, подпись