

**Администрация**

**Муниципального образования Алапаевское**

**Постановление**

20 сентября 2013 г. № 699

г. Алапаевск

***О проведении тестирования обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования Алапаевское на наличие психоактивных веществ***

***в 2013-2014 учебном году***

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями), во исполнение совместного приказа Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 03 сентября 2013 года № 572-И, Министерства здравоохранения Свердловской области от 03 сентября 2013 года № 1137-п «О проведении тестирования обучающихся в государственных и муниципальных общеобразовательных учреждениях и учреждениях среднего профессионального образования Свердловской области на наличие психоактивных веществ в 2013-2014 учебном году»; руководствуясь Уставом муниципального образования Алапаевское, в целях выявления обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях, имеющих факты употребления психоактивных веществ, и повышения эффективности проводимой в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Алапаевское профилактической антинаркотической работы,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Провести тестирование обучающихся в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Алапаевское на наличие психоактивных веществ в 2013-2014 учебном году в 2 этапа:

основной – с 03 сентября 2013 года по 28 февраля 2014 года;

заключительный – с 03 марта 2014 года по 15 мая 2014 года.

2. Управлению образования Администрации муниципального образования Алапаевское (А.Ю. Леонтьев):

1) в срок до 20 сентября 2013 года подготовить нормативно-правовые акты об организации тестирования обучающихся 7-11 классов на наличие психоактивных веществ в муниципальных общеобразовательных учреждениях;

2) разработать и утвердить план мероприятий по обеспечению проведения тестирования до 25 сентября 2013 года;

3) обеспечить контроль по оформлению информированных добровольных согласий родителями обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях;

4) ежемесячно, в срок до 03 числа месяца, следующего за отчётным, информацию о результатах тестирования обучающихся в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Алапаевское на выявление факторов употребления психоактивных веществ направлять ответственному лицу за ходом проведения тестирования обучающихся на выявление фактов употребления психоактивных веществ в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Алапаевское (приложение №1).

3. Назначить ответственной по сбору информации и предоставлению отчётности по проведению тестирования обучающихся на выявление фактов употребления психоактивных веществ в муниципальных общеобразовательных учреждениях специалиста Управления образования Администрации муниципального образования Алапаевское И.В. Перевозчикову.

4. Возложить персональную ответственность за проведение тестирования обучающихся на руководителей муниципальных общеобразовательных учреждений.

5. Руководителям муниципальных общеобразовательных учреждений:

1) организовать работу по заполнению родителями информированного добровольного согласия на проведение тестирования до 25 сентября 2013 года (приложение № 2);

2) в срок до 25 сентября 2013 года предоставить специалисту Управления образования Администрации муниципального образования Алапаевское И.В. Перевозчиковой списки обучающихся общеобразовательного учреждения муниципального образования Алапаевское, подлежащих тестированию на выявление фактов употребления психоактивных веществ, в печатном варианте с подписью руководителя и печатью (приложение № 3);

3) ежемесячно, в срок до 01 числа месяца, следующего за отчётным, направлять ответственному лицу по сбору информации и предоставлению отчётности по проведению тестирования обучающихся на выявление фактов употребления психоактивных веществ в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Алапаевское, информацию о результатах тестирования обучающихся в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Алапаевское, на выявление факторов употребления психоактивных веществ (приложение № 4).

6. Организационному отделу Администрации муниципального образования Алапаевское опубликовать настоящее Постановление в газете «Алапаевская искра».

7.Отделу информационных технологий и связи Администрации муниципального образования Алапаевское разместить настоящее Постановление на официальном сайте Администрации муниципального образования Алапаевское.

8. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя главы Администрации муниципального образования Алапаевское по социальным вопросам Н.К. Михайлову.

Глава Администрации

Муниципального образования

Алапаевское                                              К.И.Деев

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Постановлению Администрации  муниципального образования  Алапаевское  от 20 сентября 2013 года № 699 |

***Отчёт***

***о результате тестирования обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования Алапаевское на выявление фактов употребления психоактивных веществ***

( наименование муниципального образования)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование муниципального образования (наименова  ние, адрес) | Отчётные показатели | | | | | |
| количество учащихся подлежащих тестированию | количество полученных информированных согласий | количество отказавшихся от тестирования\* | количество учащихся принявших участие в тестировании (всего) | количество учащихся включенных по результатам тестировании в "группу риска" | количество учащихся давших информированное согласие. но не принявших участие в тестировании\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

\* в пояснительной записке указать причины отказа

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к Постановлению Администрации  муниципального образования  Алапаевское  от 20 сентября 2013 года № 699 |
|  |  |

**Информированное добровольное согласие**

**на проведение тестирования**

Я, нижеподписавшийся (аяся), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество гражданина, законного представителя)

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)

законного представителя)

Настоящий документ оформлен мной:

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

(медицинский работник)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3  к Постановлению Администрации  муниципального образования  Алапаевское  от 20 сентября 2013 года № 699 |

***Списки***

***обучающихся общеобразовательного учреждения муниципального образования Алапаевское, подлежащих тестированию на выявление фактов употребления психоактивных веществ в 2013-2014 учебном году***

( наименование образовательного учреждения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Дата рождения | класс | Наличие согласия родителей (дата) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4  к Постановлению Администрации  муниципального образования  Алапаевское  от 20 сентября 2013 года № 699 |

***Отчёт***

***о результате тестирования обучающихся в муниципальном общеобразовательном учреждении на выявление фактов употребления психоактивных веществ***

( наименование образовательного учреждения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Образовательное учреждение (наименование, адрес) | Отчётные показатели | | | | | |
| количество учащихся подлежащих тестированию | количество полученных информированных согласий | количество отказавшихся от тестирования\* | количество учащихся принявших участие в тестировании (всего) | количество учащихся включенных по результатам тестировании в "группу риска" | количество учащихся давших информированное согласие. но не принявших участие в тестировании\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

\* в пояснительной записке указать причины отказа