

СОГЛАСОВАНО

Директор ГБУЗ «МНПЦ
наркологии ДЗМ»
С.Г. Копоров



СОГЛАСОВАНО

Директор ГБУ
ГППЦ ДОНМ
Л.Е. Олтаржевская



утвержден решением Антинаркотической комиссии в городе Москве
от _____ 2020 года № _____

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

2020-2021 учебный год

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 «О внесении изменения в статью 17 Закона города Москвы от 28 февраля 2007 года №6 «О профилактике наркомании и незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ в городе Москве», Приказа Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», 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» (с изменениями вступающими в силу с 01.09.2020г. - Приказ Минздрава России от 23 марта 2020 г. N 213Н), письма Минпросвещения России от 05.08.2020 г. № ДГ-1255/07 о направлении

информации по вопросам организации и проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в 2020/2021 учебном году», предназначена для администрации образовательных организаций, педагогов, психологов образовательных организаций, подведомственных Департаменту образования и науки города Москвы (далее – образовательные организации), методических рекомендаций МР 3.1.0170.-20 от 30 апреля 2020 г. «Эпидемиология и профилактика COVID 19», утв. Главным государственным санитарным врачом РФ, Приказа Департамента образования и науки г. Москвы от 21 августа 2020 г. N 269 "Об организованном начале 2020/2021 учебного года в государственных образовательных организациях, подведомственных Департаменту образования и науки города Москвы", СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", СП 3.1/2.4.3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" (далее - СП 3.1/2.4.3598-20), а также "Правил межведомственного информационного взаимодействия по усилению работы в очагах инфекционных заболеваний, в том числе при выявлении заболеваний новой коронавирусной инфекцией COVID-19", совместно согласованных Департаментом образования и науки города Москвы, Департаментом здравоохранения города Москвы, Департаментом информационных технологий города Москвы, Управлением Роспотребнадзора по г. Москве и ФГБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии города Москвы",

описывает последовательность действий (мероприятий), по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее НС и ПВ).

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

№ п/п	Мероприятие	Сроки	Ответственный
1	2	3	4
1. Подготовительный этап			
1.1.	Обеспечение возможности проведения социально-психологического тестирования по единой методике	до 1 сентября	Региональный оператор
1.2.	Проведение организационного совещания ответственных от образовательных организаций за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ	до 11 сентября	Региональный оператор
1.3.	Назначение ответственного за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ.	до 7 сентября	Образовательная организация
1.4.	Составление плана мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ и включение его в годовой план воспитательной работы	сентябрь	Образовательная организация
1.5.	Издание приказа о проведении в образовательной организации мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ среди обучающихся.	сентябрь	Образовательная организация
1.6.	Создание Комиссии численностью не менее трех работников образовательной организации, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся.	сентябрь	Образовательная организация
1.7.	Подача заявки региональному оператору на внесение в календарный план тестирования по единой методике	до 1 октября	Образовательная организация

1	2	3	4
1.8.	Заключение (продление) образовательной организацией соглашения о сотрудничестве с ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	до 1 октября	Образовательная организация
1.9.	Проведение информационно-разъяснительной работы с родителями по вопросам предстоящих мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ среди обучающихся. Получение от родителей обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, информированных согласий на участие в данных мероприятиях, получение от родителей несовершеннолетних обучающихся согласий на обработку персональных данных несовершеннолетних детей на имя директора МНПЦ наркологии	до 1 октября	Образовательная организация
1.10.	Проведение мотивационной работы с обучающимися. Получение информированных согласий на участие в мероприятиях обучающихся, достигших пятнадцатилетнего возраста	до 1 октября	Образовательная организация
2. Социально-психологическое тестирование			
2.1.	Утверждение расписания тестирования по классам (группам) и кабинетам, а также поименных списков обучающихся по итогам получения информированных согласий	до 1 октября	Образовательная организация
2.2.	Проведение социально-психологического тестирования	до 1 ноября	Образовательная организация
2.3.	Получение и анализ результатов социально-психологического тестирования обучающихся	до 31 декабря	Региональный оператор

1	2	3	4
3. Профилактический медицинский осмотр			
3.1.	Направление в МНПЦ наркологии списка образовательных организаций, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, с указанием ФИО, должности, контактного тел. ответственного от образовательной организации	до 1 сентября	Региональный оператор
3.2.	Утверждение поименных списков обучающихся по итогам получения информированных согласий	до 1 октября	Образовательная организация
3.3.	Согласование с ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» предварительной даты проведения профилактических медицинских осмотров	до 10 октября	Образовательная организация
3.4.	Передача поимённых списков обучающихся учебных групп/классов в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	за 1 мес. до запланированной даты проведения проф.осмотра	Образовательная организация
3.5.	Транспортировка оснащения для проведения профилактического осмотра в образовательной организации	за 7 дней до запланированной даты проведения проф.осмотра	Образовательная организация
3.6.	Проведение профилактического медицинского осмотра	В течение учебного года	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
3.7.	Возврат оставшегося оснащения после проведения профилактического осмотра в образовательной организации	В течение 3-х рабочих дней с момента окончания проф.осмотра	Образовательная организация
3.8.	Формирование отчета о проведении профилактического медицинского осмотра обучающихся, направление его в ГБУ ГППЦ ДОНМ	В течение 3-х рабочих дней с момента окончания мед.тестирования	Образовательная организация

1. Подготовительный этап

(Пункт 1, схема 1)

1.1. Региональный оператор обеспечивает образовательной организации возможность проведения социально-психологического тестирования по единой методике (далее – СПТ).

Региональный оператор (ГБУ ГППЦ ДОНМ) на своем сервере тестирования размещает тестовые материалы социально-психологического тестирования.

1.2. Директор образовательной организации назначает приказом работника, ответственного за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ.

В случае замены ответственного работника образовательной организацией издается новый приказ, в трехдневный срок информация о данных изменениях сообщается региональному оператору.

Региональный оператор предоставляет лично под подпись ответственному за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ ключи доступа к личному кабинету на сервере тестирования на основании копии приказа директора образовательной организации.

1.3. Региональный оператор проводит организационное совещание ответственных за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ по вопросам предстоящего добровольного тестирования обучающихся.

Проведение совещания необходимо для информирования педагогов о задачах и последовательности проведения профилактических мероприятий, слаженной работы всего педагогического коллектива.

1.4. Ответственный за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ составляет план работы по данному направлению, который включается в годовой план воспитательной работы образовательной организации.

1.5. Директор издает приказ о проведении в образовательной организации мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ среди обучающихся.

Образовательная организация, в ходе проведения мероприятий, направленных на раннее выявление незаконного потребления НС и ПВ, стремится к максимальному охвату обучающихся.

1.6. Директор образовательной организации создает комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования.

Комиссия создается численностью не менее трех работников образовательной организации, проводящей тестирование, включая лиц, ответственных за оказание социально-педагогической и (или) психологической помощи обучающимся.

1.7. Подача образовательной организацией заявки региональному оператору на внесение в календарный план тестирования по единой методике.

Региональный оператор включает образовательную организацию в календарный план проведения социально-психологического тестирования на учебный год.

Социально-психологическое тестирование проводится до 1 ноября текущего года. Образовательная организация не менее чем за 7 рабочих дней до даты проведения тестирования размещает в личном кабинете на сервере тестирования регионального оператора на заявку, в которой указывает форму проведения, дату, время и количество участников тестирования по параллелям.

1.8. Образовательная организация заключает (продлевает) соглашение о сотрудничестве с ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» (далее - МНПЦ наркологии) (Приложение 1).

1.9. Ответственный за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ организует проведение родительского собрания по вопросам предстоящих мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ среди обучающихся.

По итогам разъяснительной работы родители обучающихся, не достигших пятнадцатилетнего возраста, дают информированные согласия на участие в данных мероприятиях.

При проведении родительского собрания необходимо следовать **Рекомендациям** (Приложение 2) в том числе при проведении дистанционного родительского собрания

В ходе родительского собрания родители обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, заполняют информированное согласие (отказ) на участие в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ (Приложение 3).

Полученные информированные согласия (отказы) родителей (законных представителей) хранятся в образовательной организации до момента отчисления обучающегося из образовательной организации в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

Для ЦПЗП (филиал) МНПЦ наркологии на родительском собрании необходимо собрать от родителей/законных представителей несовершеннолетних обучающихся «Информированное добровольное согласие на обработку персональных данных» на имя директора ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» (Приложение 10), и от родителей/законных представителей обучающихся, не достигших 15-летнего возраста, «Информированное добровольное согласие на проведение профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися» (Приложение 9).

По итогам проведения родительского собрания заполняется форма учета письменных информированных согласий на участие обучающихся в

мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ (Приложение 4).

1.10. Ответственный за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ обеспечивает проведение информационно-разъяснительной работы с обучающимися.

Информационно-разъяснительная работа с обучающимися включает: мотивирование на участие в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ; получение информированных согласий обучающихся, достигших 15-летнего возраста (Приложение 5), для ЦПЗП (филиал) «Информированное добровольное согласие на проведение профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися» (Приложение 9), «Информированное добровольное согласие субъекта на обработку его персональных данных» для обучающихся, достигших 18-летнего возраста (Приложение 11)

Полученное информированное согласие обучающегося (Приложение 5) хранится в образовательной организации до момента отчисления его из образовательной организации в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

Заполненные информированные согласия (отказы) обучающихся (Приложение 9) и согласия на обработку персональных данных (Приложение 10, 11) оригиналы должны быть переданы специалистам ЦПЗП (филиал) ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» перед проведением профилактического медицинского осмотра.

По окончании проведения информационно-разъяснительной работы заполняется форма учета письменных информированных согласий (отказов) обучающихся на участие в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ (Приложение 6).

2. Социально-психологическое тестирование

(Пункт 2, схема 1)

Социально-психологическое тестирование проводится на основании приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59 в отношении обучающихся, достигших возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

2.1. Подготовительный этап.

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование:

- утверждает поименные списки обучающихся, участвующих в тестировании, на основании полученных информированных согласий;
- утверждает расписание тестирования по классам (группам) и кабинетам (аудиториям);
- обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования.

2. 2. Проведение социально-психологического тестирования

- Процедура социально-психологического тестирования проходит в форме, определяемой образовательной организацией, проводящей тестирование и может быть, как бланковой (на бумажных носителях), так и компьютерной (в электронной форме) и предполагает заполнение анкет (опросных листов), содержащих вопросы, целью которых является определение вероятности вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.
- Процедура социально-психологического тестирования проходит в заявленный образовательной организацией срок и время, что утверждается приказом по образовательной организации.
- К участию в социально-психологическом тестировании допускаются обучающиеся, достигшие возраста тринадцати лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации, имеющие информированные согласия 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.
- С целью обеспечения конфиденциальности ответственный за проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного потребления НС и ПВ самостоятельно формирует коды участников в личном кабинете образовательной организации на сервере тестирования и несет персональную ответственность за разглашение данной информации. Идентификатор кодов участников хранится в образовательной организации в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним, до момента отчисления обучающегося из образовательной организации.
- При бланковой форме тестирования на опросном листе участник тестирования указывает свой персональный код.
- При выборе образовательной организацией бланковой формы: по окончании тестирования член Комиссии вносит результаты с опросных листов каждого участника тестирования в таблицу в личном кабинете образовательной организации на сервере тестирования регионального оператора для последующей автоматизированной обработки.

- Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение пакетов с опросными листами (при бланковой форме тестирования) в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

2.3. Получение результатов социально-психологического тестирования обучающихся.

На сервере тестирования регионального оператора осуществляется автоматическая обработка результатов тестирования с возможностью получения образовательной организацией информации в обобщенном виде по классам/параллелям.

Персонификация результатов тестирования осуществляется по письменному заявлению родителя (законного представителя) или самого обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на имя директора образовательной организации.

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

Профилактический медицинский осмотр проводится на основании 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» (с изменениями, вступающими в силу с 01.09.2020 г. в соответствии с Приказом Минздрава России от 23 марта 2020 г. N 213Н).

Профилактический медицинский осмотр организуется для обучающихся 8-ых, 10-ых классов и 1 курсов образовательных организаций СПО, а также для студентов старших курсов образовательных организаций СПО, выразивших готовность принять участие в тестировании обучающихся старших курсов.

Подтверждение готовности к проведению профилактических медицинских осмотров.

Региональный оператор направляет в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» список образовательных организаций, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся, с указанием ФИО, должности, контактного тел. ответственного от образовательной организации

Образовательная организация утверждает поименные списки обучающихся по итогам получения информированных согласий, передает информацию о количестве обучающихся, в отношении которых запланировано проведение профилактических медицинских осмотров, в Центр профилактики ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

Центр профилактики после получения от руководителя (уполномоченного должностного лица) образовательной организации информации о количестве обучающихся, выразивших желание принять участие в прохождении профилактических медицинских осмотров, составляет календарный план проведения профилактических медицинских осмотров с указанием даты и места их проведения (далее - календарный план). Предварительно, даты проведения профилактических медицинских осмотров ответственный специалист Центра профилактики ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» согласовывает с образовательной организацией.

Образовательная организация за 1 мес. до запланированной даты проведения профилактического осмотра передаёт в электронном виде (таблица Excel) поимённые списки обучающихся учебных групп/классов (с указанием Ф.И.О., год рождения, пол, адрес регистрации обучающегося) в Центр профилактики ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

Ответственный от образовательной организации подтверждает готовность образовательной организации к проведению профилактического медицинского осмотра ответственному специалисту Центра профилактики ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» и региональному оператору за 7 рабочих дней до указанного срока и обеспечивает получение в Центре профилактики в течение указанного периода оснащения для проведения профилактических осмотров в образовательной организации.

- **Информирование обучающихся о проведении профилактических медицинских осмотров осуществляется накануне (то есть в день, непосредственно предшествующий проведению медицинских профилактических осмотров)!** Запрещается заранее сообщать обучающимся о 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.

3.5. Проведение профилактического медицинского осмотра.

Профилактические медицинские осмотры проводятся в Центре профилактики ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», расположенном по адресу: улица Зои и Александра Космодемьянских, дом 6, а также в образовательной организации в специально выделенных помещениях (Приложение 7) при соблюдении образовательной организацией выполнения организационно-технических и санитарных требований к проведению профилактических медицинских осмотров в условиях продолжающейся пандемии новой коронавирусной инфекции.

Перед проведением профилактических медицинских осмотров ответственный от образовательной организации предоставляет ответственному специалисту МНПЦ наркологии:

- список обучающихся классов/учебных групп (с указанием Ф.И.О., год рождения, пол, адрес регистрации) в отношении которых запланированы

профилактические медицинские осмотры на бумажном носителе в 2-х экземплярах;

- Информированные согласия (отказы) родителей обучающихся, не достигших 15-летнего возраста (Приложение 9).

- Информированные согласия (отказы) обучающихся, достигших 15-летнего возраста (Приложение 9).

- Информированные согласия родителей/законных представителей несовершеннолетних детей на обработку персональных данных (Приложение 10)

- Информированные согласия обучающихся, достигших 18-летнего возраста, на обработку персональных данных (Приложение 11)

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.

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

Проведение процедуры дотестирования обучающихся.

Для обучающихся, не прошедших профилактический медицинский осмотр в назначенную дату по объективным причинам, к которым относится документально подтвержденное отсутствие обучающегося по причине заболевания, проводится процедура дотестирования. Это относится также и к учебным группам/классам, находящимся на дистанционном обучении, введенном в связи с ухудшением эпидемиологической обстановки, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (на основании внутреннего приказа директора образовательной организации).

Дата проведения дотестирования назначается ответственным специалистом ЦПЗП по согласованию с образовательной организацией.

Процедура дотестирования обучающихся проводится на базе Центра профилактики ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» (на территории образовательной организации по согласованию).

Образовательная организация формирует список обучающихся, в отношении которых запланировано дотестирование, и передает его ответственным специалистом ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», которые назначают по согласованию дату проведения дотестирования. Информирование обучающихся о дате проведения профилактического медицинского осмотра осуществляется образовательной организацией накануне (в день, непосредственно предшествующий проведению медицинского профилактического осмотра)!

В день проведения профилактического медицинского осмотра обучающиеся согласно представленному списку прибывают в Центр

профилактики ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» в назначенное время в сопровождении ответственного от образовательной организации.

Ответственный от образовательной организации предоставляет специалисту Центра профилактики:

- список обучающихся (указывается Ф.И.О., год рождения, пол, адрес регистрации), на бумажном носителе, в 2-х экземплярах;
- информированные согласия родителей, обучающихся не достигших 15-летнего возраста (Приложение 9).
- информированных согласий обучающихся, достигших 15-летнего возраста (Приложение 9)
- Информированные согласия родителей несовершеннолетних детей на обработку персональных данных (Приложение 10)
- Информированные согласия субъекта на обработку его персональных данных (Приложение 11)

Обучающиеся, не прошедшие профилактические медицинские осмотры без уважительной причины, при желании и с согласия родителей (законных представителей) могут пройти медицинское тестирование в Центре профилактики ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» на внебюджетной основе.

3.6. Формирование отчета образовательной организации о проведении профилактического медицинского осмотра обучающихся.

После проведения профилактического медицинского осмотра необходимо заполнить Отчет о прохождении профилактического медицинского осмотра обучающимися (Приложение 8).

Ответственный за тестирование формирует единый отчет по ОО и направляет его региональному оператору в течение 3-х рабочих дней с момента окончания тестирования по электронному адресу: Profilaktika@edu.mos.ru. Отчет предоставляется на бланке образовательной организации за подписью директора образовательной организации и ответственного за профилактическую работу в школе и согласовывается врачом-наркологом ЦПЗП (филиал) ГБУЗ «МНПЦ наркологии», проводившим профилактический медицинский осмотр.

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 Копорова Сергея Георгиевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем – МНПЦ наркологии, с одной стороны и ----- в лице директора -----, действующего на основании устава, именуемое в дальнейшем - Учреждение, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего соглашения является осуществление совместной 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.

1.2. Стороны договорились о том, что совместная деятельность, предусмотренная настоящим Соглашением, не имеет своей целью извлечение прибыли.

2. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Настоящее соглашение заключается в соответствии с Государственными программами города Москвы «Развитие образования города Москвы («Столичное образование»)» и «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)» и в соответствии с законом города Москвы «О профилактике наркомании и незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ в городе Москве» для решения задач по профилактике аддиктивного поведения среди обучающихся образовательных организаций:

2.1. Формирования здорового стиля поведения, профилактики курения, потребления алкоголя и наркотиков.

2.2. Раннего выявления психологических, медицинских и социальных проблем у обучающихся, расстройств адаптации, связанных с повышенной нагрузкой, стрессовыми ситуациями на работе и семье.

2.3. Раннего выявления больных на начальных этапах формирования заболевания и групп риска, в том числе путем медико-диагностического исследования потребления наркотиков и алкоголя среди обучающихся.

2.4. Улучшения состояния здоровья обучающихся, остановки роста наркомании, создания безопасной и комфортной образовательной среды.

2.5. Для реализации основных целей и задач Стороны осуществляют следующие виды совместной деятельности:

2.5.1. Консолидация совместных усилий в сфере профилактики потребления наркотических и других психоактивных веществ среди обучающихся.

2.5.2. Внедрение в практику совместно разработанных новаторских форм и методов работы в области профилактики наркомании при работе с обучающимися.

2.5.3. Содействие в лечении и социальной адаптации лицам, стремящимся отказаться от употребления ПАВ, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.5.4. Средствами информационно-просветительской работы (лекции, семинары, тренинги) повышение санитарно-гигиенических знаний участников образовательного процесса в сфере профилактики зависимого поведения.

2.5.5. Оказание консультативной наркологической помощи и проведение необходимых лабораторных исследований.

2.5.6. Проведение совместных научно-практических мероприятий в сфере профилактики зависимого поведения, популяризации здорового образа жизни.

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Образовательная организация и ЦПЗП (филиал) ГБУЗ «МНПЦ наркологии» для проведения профилактических мероприятий и оказания наркологической помощи обязуются:

3.1.1. Любыми законными действиями способствовать вовлечению обучающихся на добровольной основе участвовать в профилактических мероприятиях по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

3.1.2. Участвовать в разработке и реализации совместных мероприятий по профилактике аддиктивного поведения среди участников образовательного процесса.

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 ЦПЗП (филиал) 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 организации вопросы проведения профилактических мероприятий не позднее, чем за 7 дней до начала работы специалистов ЦПЗП (филиал)

3.2.2. Оказывать методическую помощь в вопросах профилактической работы среди обучающихся.

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 лиц, имеющих факторы риска зависимого поведения и при получении их добровольного информированного согласия, оказывать содействие в получении наркологической помощи.

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 настоящее Соглашение пролонгируется на тех же условиях.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Соглашение заключается сроком на 36 (Тридцать шесть) месяцев и вступает в силу с момента подписания его Сторонами.

6.2. Настоящее Соглашение составляется в 2 (двух) экземплярах, один экземпляр – Центру, один экземпляр – Образовательной организации

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»

Юридический адрес: 109309, г. Москва,

ул. Люблинская, д. 37/1

Почтовый адрес: 109309, г. Москва,

ул. Чистова, дом 3, корп.2

Банковские реквизиты:

ИНН 7723356386

КПП 772301001

ОГРН 1057723005009

Департамент финансов города Москвы

ГБУЗ МНПЦ наркологии ДЗМ

л/сч. 2605441000450925

р/с 40601810000003000002

В Отделении №1 Москва

БИК 044583001

ОКВЭД 85.11.1

ОКТМО 45395000

Тел./Факс: 8(495)660-20-56

Директор ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

_____ **С.Г.Копоров**

М.П.

**Полное наименование образовательной организации
Реквизиты ОО**

Директор (название организации)

М.П.

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 обязательно надо привлекать специалистов отделения медико-социальной помощи детям 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. 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.

5. 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.

6. 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.

7. 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.

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.) _____ 20 ____ 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 специалистами ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

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

«__» ____ 20 ____ г. Подпись _____ Расшифровка подписи _____

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 _____

№ п/п	Класс (группа), ФИО классного руководителя (куратора)	Дата собрания	Кол-во обучающихся (по списку)	Кол-во родителей, присутст- вующих на собрании	Кол-во согласий

Руководителю образовательной
организации _____

ФИО

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

Я, (Ф.И.О.) _____ 20 ____ 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 специалистами 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 _____

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 _____

№ п/п	Класс (группа), ФИО классного руководителя (куратора)	Дата проведения инф. – разъясните- льной работы	Кол-во обучаю- щихся (по списку)	Кол-во обучающихся, присутствующих во время проведения инф. - разъяснительной работы	Кол-во согласий обучающихся

Требования к помещениям для проведения медицинского профилактического осмотра

1. Условия продолжающейся пандемии COVID-19 требуют выполнения всех ограничительных мер, связанных с соблюдением норм и правил санитарно-эпидемиологического режима по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в период обучения.
2. Во время проведения профилактического медицинского осмотра не разрешается допуск в помещение посторонних лиц (родителей, сотрудников ОО, обучающихся, не участвующих в профилактическом осмотре).
3. На время введения кабинетной формы обучения не допускается нахождение в одном помещении обучающихся из разных классов или учебных групп. Между посещением обучающихся различных учебных групп/классов помещения, в котором проводится профилактический медицинский осмотр, силами образовательной организации обеспечивается уборка и санитарная обработка всех контактных поверхностей. Возможно предоставление нескольких помещений, что позволит медицинским работникам после проведения профилактического медицинского осмотра одного класса (группы) перейти в другой кабинет для проведения медицинского тестирования следующего класса/учебной группы.
4. Помещение должно быть изолированным, возможно использование медицинского кабинета или учебного помещения (класса), желательно максимально приближенного к месту забора биологической жидкости (туалет).
5. Площадь помещения должна быть рассчитана с учетом числа медицинских работников, принимающих участие в проведении профилактического осмотра, каждое рабочее место медицинского работника не менее 6м², с учетом соблюдения социальной дистанции 1,5-2 метра между обучающимися.
6. Помещение должно быть с хорошим уровнем естественного и искусственного освещения (соответствующего уровню освещенности медицинского кабинета или учебного помещения (класса)).
7. Оконные проемы должны быть оборудованы с учетом возможности проветривания в соответствии с графиком проветривания помещения.
8. В помещении должно быть оборудовано место для мытья рук горячей и холодной водой, оснащенное моющими средствами для рук, дезинфицирующим средством для рук с дозатором, одноразовым полотенцем.
9. 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.

10. Помещение для забора биологической жидкости (мочи), для ее дальнейшего лабораторного исследования должно соответствовать стандартным санитарным гигиеническим требованиям (школьный туалет: 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).

В случае невозможности обеспечения условий для проведения медицинского тестирования в образовательной организации, медицинские профилактические осмотры проводятся в Центре профилактики зависимого поведения ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» по адресу: ул. З.и А. Космодемьянских, дом 6.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

(отчет предоставляется на официальном бланке ОО)

**Государственное бюджетное образовательное учреждение города
Москвы ГБОУ _____
ОТЧЕТ**

**о прохождении профилактического медицинского осмотра
обучающимися**

(название ОО, округ)

№ п/п	Даты профосмотров	Класс / курс	Кол-во обучающихся по списку	Прошли осмотр	Отказались
1					
2					
3					
Итого 8 классы					
Итого 10 классы					
Итого 1 курс					
Итого:					

Итого:

	8 класс	10 класс	1 курс	2-4 курс (рекомендация)
Процент обучающихся, прошедших тестирование в ОО				

Ответственный за проведение тестирования по приказу _____
(подпись) (ФИО)

Директор ОО _____
(подпись) (ФИО)

МП

Врач-нарколог _____
(подпись) (ФИО)

Директору
ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
С.Г. Копорову

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОСМОТРА ПО РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ НЕЗАКОННОГО
ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ
ВЕЩЕСТВ ОБУЧАЮЩИМИСЯ**

Я, _____
(Ф.И.О. обучающегося старше 15 лет, родителя или законного представителя обучающегося, не достигшего 15 лет)

_____ (адрес места жительства гражданина, либо законного представителя)
в соответствии с требованиями ст.20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. №323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю информированное добровольное согласие на проведение профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических и психотропных веществ с применением химико-токсикологического исследования биологической жидкости (мочи).

_____ Ф.И.О. обучающегося, дата рождения

_____ название ОО, класс (учебная группа)

Подтверждаю, что надлежащим образом проинформирован(а) о методике проведения профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне лично были подробно разъяснены цели, характер, методы и объем планируемого профилактического осмотра, а также способы его проведения.

Я имел (а) лично возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Я удостоверяю, что текст информированного добровольного согласия мною прочитан полностью, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения мне понятны и полностью удовлетворяют.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических и психотропных веществ.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
С.Г. Копорову

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ
ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО родителя или законного представителя), проживающий по адресу (месту регистрации):

паспорт серия и номер _____, дата выдачи _____
название _____
выдавшего органа _____
являясь _____ законным _____ представителем
несовершеннолетнего _____

_____ (ФИО несовершеннолетнего)
приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу:

_____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и ст. 13 ФЗ РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю согласие ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии ДЗМ» (далее - Оператор), на обработку персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефоны), данные о прохождении профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего, состоянии здоровья, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах несовершеннолетнего.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на прием и передачу персональных данных с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет пять лет. Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ /

подпись

Ф.И.О.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Расписался в моем присутствии: _____ (должность, ФИО)

ПРИЛОЖЕНИЕ 11

Директору ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
С.Г. Копорову

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, пас
порт: _____, _____ выданный _____
года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и
ст. 13 ФЗ РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации" даю согласие ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии ДЗМ» (далее
- *Оператор*), на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол,
дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефоны), данные о прохождении
профилактического медицинского осмотра, состоянии моего здоровья, случаях обращения за
медицинской помощью в медико-профилактических целях, при условии, что обработка
персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской
деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским
работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную
тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными
данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение,
использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на прием и передачу моих
персональных данных с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного
доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять
профессиональную тайну. Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку
хранения первичных медицинских документов и составляет пять лет. Передача моих персональных
данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного
согласия.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.
Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ /

подпись _____ Ф.И.О.

Заявление-согласие субъекта на передачу его персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну третьей стороне.

Я, _____, паспорт: _____,
выданный _____

_____ года, в
соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и ст. 13
ФЗ РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
даю согласие на передачу моих персональных данных, и сведений составляющих врачебную тайну,
включающих:

*фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е)
телефонов), данные о состоянии моего здоровья, а также заключения о результатах*
_____ *для обработки в лице:*

(Ф.И.О., должность)

Я также утверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать
письменное согласие на их передачу.

« ____ » _____ 20 ____ г _____ /

Пояснительная записка к оформлению согласия на обработку персональных данных

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации на основании ст.20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" «необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи».

Порядок проведения профилактических медицинских осмотров по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций регламентируется приказом Минздрава России №581н, в соответствии с которым «профилактические медицинские осмотры проводятся при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо информированного добровольного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет, данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"»

Перед получением добровольного информированного согласия с указанием ФИО лица, в отношении которого запланировано проведение профилактического медицинского осмотра, – медицинская организация должна запросить согласие на обработку его персональных данных (ст. 6, ст. 10 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ). К персональным данным относится любая информация, относящаяся прямо или косвенно к определенному физическому лицу, в том числе Фамилия, Имя, Отчество, адрес проживания и т.д.

В соответствии с п. 6 ст. 9 закона № 152-ФЗ с учетом норм Семейного кодекса и Гражданского кодекса РФ согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего выражают их законные представители (родители).

Информация о результатах профилактических медицинских осмотров обучающихся относится к специальной категории персональных данных,

являющейся врачебной тайной, ее разглашение не допускается (п. 2 ст. 13 Закона № 323-ФЗ).

Отсутствие согласия законных представителей (родителей) несовершеннолетнего на обработку его персональных данных препятствует проведению профилактического медицинского осмотра по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств обучающимся образовательной организации, так как исключает возможность оформления необходимой медицинской документации профилактических медицинских осмотров.