

Протокол проведения
заседания антинаркотической комиссии Верхнехавского муниципального района
№ 1

«25» марта 2025 г.

с. В. Хава

Присутствовали:

Заместитель председателя комиссии – Костинская Л.В.

Секретарь комиссии — Крылова М.В.

Члены комиссии: Востриков Г.В., Оленберг Л.В., Каланчина Ю.А., Макаров А.С., Гостева Л.Г., Хатунцев С.И., Бадеева И.А.

Приглашенные: Аверина Г.П., Абимов Р.Ш., Беляев Б.Н.

Повестка дня:

1. О состоянии наркоситуации на территории Верхнехавского муниципального района по итогам 2024 года.
2. Роль учреждений физической культуры и спорта в процессе формирования негативного отношения в обществе к немедицинскому потреблению наркотиков путем проведения активной антинаркотической пропаганды.
3. О мерах принимаемых по профилактике наркомании на территории сельского поселения.
4. О создании межведомственной рабочей группы антинаркотической комиссии Верхнехавского муниципального района

По 1 вопросу выступили:

- Врач-психиатр-нарколог БУЗ ВО «Верхнехавская РБ» Каланчина Ю.А. (информационная справка прилагается), которая рассказала о состоянии оказания наркологической помощи населению района в 2024 г.

Показатели амбулаторно-поликлинической работы:

Районная больница обслуживает прикрепленное население численностью 19454 человека, из них 3647 (662+2985) подростков и детей.

Под наблюдением в 2024 г. состоит 573 (Д/У+П/У) человека, из них с психозами 0 человек (2023 г.- 0). **алкогольной зависимостью 237 (2023г.-262)** человек, уклоняются от посещения около 8,5%.

Впервые выявленных в 2024 году с диагнозом алкоголизм 11ч- 56,5 ‰ (2023г - 56,0‰).

Снято с «Д» учета, в связи со стойкой и длительной ремиссией – 2ч. и 14 чел с проф гр. = 16 чел.- 2,8% (2023г.- 3,4%).

Наркоманов - 29 (34) человек – 149,0‰ (2023г.-171,8‰) из них 18 (19) – опийных наркомана, 11 (15) – употребляющих каннабиоиды. В 2024 году выявлены – 3 (2023г.-3) наркомана (1 (0) опийных + 2(3) канн.). 65чел - обследованы на ВИЧ, (подлежат 29+29) что составляет 112,1%.

В группе **профилактического наблюдения** состоит 278+ 29=307 (2023г.-279+37=316) человек; **детей и подростков** – 2 человека – 0,5 % (2023г.-1,0%). НУН – 29 (37) чел., из них – 6 (6) инъекционных потребителя опия.

В 2024 г. была организована силами БУЗ ВО «Верхнехавская РБ» помощь в госпитализации в реабилитационное отделение 2 пациентов с хроническим алкоголизмом и 4 пациентов, больных наркоманией. 5 пациентов успешно завершили прохождение стационарной реабилитации (1 пациент находится в процессе лечения).

Болезненность алкоголизмом и наркоманией в Верхнехавском районе находится на уровне областных показателей.

- Заместитель начальника полиции (по оперативной работе) ОМВД России по Верхнехавскому району Макаров А.С. (информационная справка прилагается), который рассказал об итогах результатов оперативно-служебной деятельности в районе по наркоситуации за 2024 г.

В отчетном периоде 2024 г. произошел рост на 27,8% (с 18 до 23) количества выявленных преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков (по районам области рост на 12,9%). Также произошел рост на 15,4% (с 13 до 16) количества раскрытых преступлений связанных с незаконным оборотом наркотиков (по районам области снижение на 16,4%).

За 12 месяцев 2024 г. составлено 11 административных протоколов в сфере НОН, их них:

- 10 по ст.6.9 ч.1 КоАП РФ;
- 1 по ст. 6.13 ч.1 КоАП РФ.

Работа по данному направлению деятельности стоит на особом контроле у руководства ОМВД России по Верхнехавскому району.

Директор КУВО «УСЗН Верхнехавского района» Голев Г.В. (информационная справка прилагается), рассказал о работе специалистов социальной защиты по профилактике наркоситуации в районе.

По состоянию на 31.12.2024 г. на профилактическом учете в КУВО «УСЗН Верхнехавского района» состояло 3 несовершеннолетних детей и 29 семей, в них 72 несовершеннолетних детей находящихся в социально опасном положении. В период рейдов за 12 месяцев 2024 г. было 45 посещений учетных семей, отнесенные к неблагополучным, многодетным и малообеспеченным, проживающим в райцентре и сельских поселениях, с целью обследования условий проживания детей в таких семьях. В ходе посещения семей проводились профилактические мероприятия.

- Руководитель отдела культуры и архивного дела администрации Верхнехавского муниципального района Маракаев А.Ф. (информационная справка прилагается), который рассказал о работе культуры по профилактики наркомании в районе.

- Руководитель ТЦЗН «Верхнехавский» Рязанова Н.А. (информационная справка прилагается) рассказала присутствующим о том, что в период 2024 г. среди граждан, признанных в установленном порядке безработными и состоящими на учете в качестве безработных, наркозависимых выявлено не было.

Заслушав и обсудив вопрос «О состоянии наркоситуации на территории Верхнехавского муниципального района по итогам 2024 года» комиссия решила:

1. Информацию выступивших с докладом принять к сведению.

2. БУЗ ВО «Верхнехавская РБ» (главный врач Бадеева И.А.) (по согласованию):

2.1. Оказать содействие общеобразовательным учреждениям в распространении наглядных информационно-агитационных материалов по вопросам профилактики наркомании, а также по вопросам проведения тестирования на наличие психоактивных веществ.

Срок: 4 квартал 2025 г.

2.2. Совместно с отделом образования, физической культуры и спорта администрации Верхнехавского муниципального района (руководитель Хатунцев С.И.) провести в общеобразовательных учреждениях района информационно-пропагандистские мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, предупреждение наркомании и повышение правовой культуры учащихся и их родителей.

Срок: ежеквартально.

3. ОМВД России по Верхнехавскому району (начальник Мананков А.Н.) (по согласованию):

3.1. Принять меры, направленные на:

- повышение результативности рейдовой профилактической работы по противодействию незаконному обороту наркотиков в местах массового пребывания подростков и молодежи,

- организацию встреч с подростками для проведения профилактических мероприятий.

Срок: ежеквартально.

3.2. В целях координации деятельности субъектов профилактики наркомании, недопущения вовлечения несовершеннолетних в преступную деятельность, обеспечить обмен с другими органами системы профилактики информацией по учету родителей (иных законных представителей) несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и состоящих на учете в правоохранительных органах, наркологических учреждениях.

Срок: постоянно.

3.3. В рамках межведомственной комплексной профилактической операции «Дети России – 2025» организовать рейдовые мероприятия по проверке мест массового

скопления несовершеннолетних, развлекательных и учреждений с целью выявления лиц, несовершеннолетних в употребление наркотических средств и психотропных веществ, а также подростков, употребляющих вышеуказанные вещества без назначения врача.

Информацию о проделанной работе направить секретарю антинаркотической комиссии не позднее 24 декабря 2025 года.

4. Главам сельских поселений Верхнехавского муниципального района: принять меры по обеспечению безопасности в местах массового пребывания подростков и молодежи.

Срок: постоянно.

5. Отделу культуры и архивного дела администрации Верхнехавского муниципального района (руководитель Маракаев А.Ф.): продолжить работу по формированию позитивного отношения граждан к здоровому образу жизни.

Срок: постоянно.

6. Контроль исполнения постановления оставляю за секретарем комиссии Крыловой М.В.

По 2 вопросу выступили:

- Директор МБУ «ФОК «Дворец спорта «ХАВА» Аверина Г.П. рассказала о роли учреждений физической культуры и спорта в процессе формирования негативного отношения в обществе к немедицинскому потреблению наркотиков путем проведения активной антинаркотической пропаганды (информационная справка прилагается).

- Директор МБУ СК «Углянец» Абимов Р.Ш. рассказал о деятельности Углянского спорткомплекса и спортивной общественности с. Углянец по формированию негативного отношения в обществе к потреблению наркотиков (информационная справка прилагается).

Заслушав и обсудив вопрос «Роль учреждений физической культуры и спорта в процессе формирования негативного отношения в обществе к немедицинскому потреблению наркотиков путем проведения активной антинаркотической пропаганды», комиссия решила:

1. Информацию выступивших с докладом принять к сведению.

2. Учреждениям физической культуры и спорта (директор МБУ «ФОК «Дворец спорта «ХАВА» Аверина Г.П., директор МБУ СК «Углянец» Абимов Р.Ш.):

2.1. Продолжать работу по формированию позитивного отношения граждан к здоровому образу жизни.

Срок: в течение года.

2.2. Проводить мероприятия с тематикой профилактики наркомании и пропаганды здорового образа жизни.

Срок: ежегодно.

3. ОМВД России по Верхнехавскому району (начальник Мананков А.Н.) (по согласованию) проводить рейды по охране общественного порядка и предупреждению безнадзорности несовершеннолетних, употребления ими алкоголя, наркотических и психотропных средств, совершения правонарушений, а также контролировать состоящих на учёте подростков и семьи. По выявленным фактам принимать своевременное решение.

Срок: в течение года.

4. Руководителям образовательных учреждений:

4.1. Продолжить работу по организации занятости и досуга несовершеннолетних, обратив особое внимание на несовершеннолетних, с которыми проводится индивидуальная профилактическая работа и подростков из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

Срок: постоянно.

4.2. Активизировать профилактическую разъяснительную работу с подростками и родителями в ходе классных часов и родительских собраний с привлечением инспекторов ПДН ОМВД России по Верхнехавскому району, а также отдела по контролю за оборотом наркотиков ОМВД России по Верхнехавскому району, врача - нарколога БУЗ ВО «Верхнехавская РБ» об опасности употребления подростками наркотических средств, токсических веществ, алкогольной продукции и табака, о негативных правовых последствиях при совершении правонарушений связанных с употреблением алкогольной продукции, наркотических веществ и табака.

Срок: в течение учебного года.

4.3. Обеспечить своевременное информирование органов внутренних дел о лицах, имеющих пропуски занятий без уважительной причины, для принятия мер по возвращению подростков в учебные учреждения и принятия мер административного воздействия в отношении законных представителей, а также о несовершеннолетних, прибывших в учебное заведение с признаками употребления ПАВ.

Срок: в течение учебного года.

5. Контроль исполнения постановления оставляю за секретарем комиссии Крыловой М.В.

По вопросу 3 выступил:

- Глава Верхнехавского сельского поселения Беляев Б.Н. (информационная справка прилагается), который рассказал о мерах принимаемых по профилактике наркомании на территории Верхнехавского поселения.

Заслушав и обсудив вопрос «О мерах принимаемых по профилактике наркомании на территории сельского поселения» комиссия решила:

1. Информацию выступившего с докладом принять к сведению.

2. Главам сельских поселений Верхнехавского муниципального района:

2.1. Продолжить работу по выявлению лиц, склонных к употреблению или распространению наркотических и психоактивных веществ.

Срок: постоянно.

2.2. Доводить до жителей поселений информацию об уголовной и административной ответственности за распространение и употребление наркосодержащих средств.

Срок: постоянно.

2.3. Проявлять инициативу в привлечении общественных организаций района, отдела МВД России по Верхнехавскому району для участия в профилактике борьбы с наркоманией на территории поселения.

Срок: постоянно.

2.4. Привлекать к работе по профилактике наркомании органы и учреждения профилактики.

Срок: постоянно.

2.5. Проводить разъяснительную работу с гражданами о необходимости санкционированного уничтожения дикорастущих наркосодержащих растений, с соблюдением необходимого порядка сообщения о данных фактах обнаружения наркосодержащих растений в отдел МВД России по Верхнехавскому району.

Срок: постоянно.

2.7. Принимать меры по уничтожению дикорастущих наркосодержащих растений на территории сельского поселения, уделив особое внимание территории с. Васильевка 1-я.

Срок: в соответствующее время года.

2.8. Усилить взаимодействие с руководителями предприятий и учреждений, расположенных на территориях поселения, с целью выявления активной молодежи и привлечения её к участию в общественной жизни поселения и здоровому образу жизни.

Срок: постоянно.

3. Контроль исполнения постановления оставляю за собой.

По 4 вопросу выступила:

Заместитель главы администрации Верхнехавского муниципального района Костинская Л.В., которая рассказала о необходимости создания межведомственной рабочей группы районной АНК в целях организации работы по случаям отравлений от наркотических средств, психотропных веществ, а также лекарственных препаратов, употребляемых с целью наркотического опьянения.

Заслушав и обсудив вопрос «О создании межведомственной рабочей группы антинаркотической комиссии Верхнехавского муниципального района» комиссия решила:

1. Информацию выступившего с докладом принять к сведению.

2. Аппарату АНК:

2.1. Утвердить состав межведомственной рабочей группы антинаркотической комиссии Верхнехавского муниципального района (Приложение №1);

2.2. Утвердить положение о Межведомственной рабочей группе антинаркотической комиссии Верхнехавского муниципального района (Приложение №2).

Срок: до 01 апреля 2025 года

3. Контроль за исполнением настоящего решения оставляю за секретарем комиссии Крыловой М.В.

Заместитель главы администрации
Верхнехавского муниципального
района, заместитель председателя
антинаркотической комиссии



Л.В. Костинская

Приложение №1
к протоколу заседания антинаркотической
комиссии Верхнехавского муниципального района
от 25.03.2025 г. № 1

СОСТАВ
межведомственной рабочей группы антинаркотической комиссии
Верхнехавского муниципального района

Костинская Лариса Викторовна — заместитель главы администрации
Верхнехавского муниципального района,
председатель рабочей группы

Крылова Марина Викторовна — старший инспектор отдела по
организационной работе и муниципальной
службе МКУ «СООД ОМС ВХ МР»,
секретарь рабочей группы

Члены рабочей группы:

Макаров Алексей Сергеевич — заместитель начальника полиции (по
оперативной работе) отдела МВД России по Верхнехавскому району
подполковник полиции (по согласованию);

Попов Евгений Павлович — начальник ОУУПиПДН отдела МВД России по
Верхнехавскому району майор полиции (по согласованию);

Бадеева Ирина Анатольевна — главный врач БУЗ ВО «Верхнехавская РБ»;

Каланчина Юлия Алексеевна — врач психиатр-нарколог БУЗ ВО
«Верхнехавская РБ» (по согласованию);

Главы сельских поселений Верхнехавского муниципального района (по
согласованию).

Положение
о Межведомственной рабочей группе антинаркотической комиссии Верхнехавского
муниципального района

1. Общие положения

1.1. Межведомственная рабочая группа антинаркотической комиссии Верхнехавского муниципального района (далее – рабочая группа АНК) создается, реорганизуется и ликвидируется по решению антинаркотической комиссией Верхнехавского муниципального района (далее – антинаркотическая комиссия).

1.2. Рабочая группа АНК в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и нормативными правовыми актами Воронежской области. При принятии решений по экспертным заключениям рабочая группа АНК руководствуется профессиональными и этическими нормами.

1.3. В состав рабочей группы входят:

Председатель группы - заместитель главы муниципального образования, заместитель председателя муниципальной антинаркотической комиссии;

Члены рабочей группы - сотрудники органов внутренних дел (начальник ОНК, начальник ОУУПиПДН), главный врач ЦРБ, врач психиатр-нарколог, главы сельских поселений. В случае отравления несовершеннолетнего привлекается комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, управление (отдел) образования, директор образовательной организации и другие субъекты профилактики;

Секретарь рабочей группы - секретарь муниципальной антинаркотической комиссии (далее - АНК).

1.4. Рабочая группа АНК строит свою деятельность на принципах равноправия её членов, гласности принимаемых решений.

1.5. Рабочая группа АНК является совещательным органом и осуществляет свою деятельность на общественных началах в целях организации работы по случаям отравлений от наркотических средств, психотропных веществ (далее - НСИГТВ), а также лекарственных препаратов, употребляемых с целью наркотического опьянения.

1.6. Рабочая группа АНК осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами местного самоуправления, учреждениями, организациями, предприятиями, общественными объединениями, средствами массовой информации.

1.7. Руководство деятельностью рабочей группы АНК осуществляется руководителем рабочей группы АНК Воронежской области.

1.8. Заседание рабочей группы АНК проводится в случае зафиксированного в медицинской организации события.

2. Основные задачи рабочей группы АНК

2.1. Рабочая группа АНК при отравлении взрослого населения:

в течение 3-х суток после получения информации о подтвержденном случае отравления (при получении результата ХТИ) организует заседание группы, на котором рассматривается социальный паспорт пострадавшего (Приложение 1, 2);

организационное взаимодействие с членами рабочей группы АНК и привлекаемыми специалистами, осуществляет контроль за исполнением поручений руководителя.

4.4. Секретарь рабочей группы:

4.4.1. Организует заседание рабочей группы;

4.4.2. Итоги заседания вносит в протокол;

4.4.3. Контролирует срок выполнения поручений;

4.4.4. К очередному заседанию антинаркотической комиссии Верхнехавского муниципального района готовит докладную записку для информирования председателя комиссии о реализованных мероприятиях с целью оздоровления наркообстановки.

4.5. Члены рабочей группы АНК:

4.5.1. Участвуют в обсуждении рассматриваемых вопросов, представляют свои предложения и рекомендации по рассматриваемым вопросам, при необходимости представляют экспертное заключение с указанием авторства;

4.5.2. В случае составления экспертного заключения коллективом экспертов и несогласия с заключением, либо с его отдельными положениями, выражают особое мнение, которое является неотъемлемой частью такого заключения.

4.5.3. В случае отсутствия члена рабочей группы АНК (командировка, отпуск, болезнь), в заседании принимает участие лицо, его замещающее, с правом голоса.

4.6. Решения рабочей группы АНК в пределах её компетенции принимаются на коллегиальной основе простым большинством голосов. В случае равенства голосов мнение руководителя является решающим.

4.7. В случае принципиального несогласия с решением рабочей группы АНК, член вправе настаивать на повторном рассмотрении вопросов при участии не менее 2/3 членов рабочей группы АНК.

4.8. При необходимости по итогам проведенного заседания оформляется протокол, который подписывается председательствующим на заседании.

4.9. Решения рабочей группы АНК в 10-дневный срок доводятся до заинтересованных организаций и лиц.

Какие кружки и секции есть в образовательной организации для дополнительной занятости н/с

Принимал ли участие н/с в профилактических антинаркотических мероприятиях за последний учебный год _____

Участвовали ли родители н/с в мероприятиях по информированию об опасностях, связанных с вовлечением н/с в незаконный оборот и потребление

Выявлялся ли в рамках проведения социально-психологического тестирования за последние три года _____

При рассмотрении случая на заседании рабочей группы отдельно изучаются планы профилактической антинаркотической работы в образовательной организации. При изучении служебной документации (планы, отчеты, лекционный материал, журналы учета мероприятий) оценивается уровень межведомственного взаимодействия в организации антинаркотической работы среди учащихся образовательной организации, а также уровень компетенции специалистов, задействованных в мероприятиях.

Маршрутная карта
мероприятий, проводимых членами муниципальных антинаркотических комиссий
в случаях отравлений и смертельных передозировок несовершеннолетними

Отрасль	Сроки проведения мероприятий	
	4-10 день	10-14 день
Центральная районная больница	Медицинские организации в случае госпитализации несовершеннолетних в связи с токсическим действием ПАВ проводят мероприятия согласно приложению, к настоящей маршрутной карте мероприятий*, в три этапа, а именно: В течении 1-3 дней - I этап- оперативное информирование заинтересованных ведомств и мониторинг; В течении 4 -10 дней - II этап - организация оказания наркологической помощи и проведение индивидуальной профилактической работы; В течении 10-14 дней и в течении месяца - III этап - организация и проведение профилактической работы в образовательных организациях, в которых выявлены обучающиеся, госпитализированные в медицинские организации в связи с токсическим действием психоактивных веществ (далее - ПАВ).	
Управление/отдел образования	- организация сбора и обобщения информации о происшествии;	- участие в заседании рабочей группы (по приглашению секретаря АНК МО) - организация и проведение общешкольного родительского собрания с учетом структуры потребления НСИПВ у потерпевшего; - обеспечение для проведения собрания и профилактических мероприятий - проведение скринингового исследования в целях оценки уровня компетенции специалистов, организующих профилактическую антинаркотическую работу в образовательной организации, изучение наличия и современности методических материалов по профилактике потребления ПАВ, формирование информационного поля в образовательной организации (наполнение стендов, официальной страницы образовательной организации в сети Интернет, размещение анти -
		-реализация профилактических мероприятий (индивидуальных, групповых); - реализация информационных мероприятий в родительской среде; - повышение уровня компетенции специалистов, с организующих профилактическую антинаркотическую работу в образовательной организации врачом-наркологом, психологами, сотрудниками ОВД района.

Управление/ отдел культуры		-участие в заседании рабочей группы (по приглашению секретаря муниципальной АНК); - определение культурно-досугового учреждения клубного типа по территориальному принципу для участия в общешкольном собрании (далее - мероприятие) с выходом в образовательное учреждение; - подготовка презентационного и раздаточного материала о работе культурно-досугового учреждения (презентация, ролеп или информационный стенд с рекламой учреждения и клубных формирований, которые действуют в культурнодосуговом учреждении клубного типа, с- обязательным наличием QR-кода, а также флаеров, буклетов и др.); - разработка анкеты, определяющей творческие предпочтения анketируемого подростка. Проведение анкетирования в ходе мероприятия; - по итогам общешкольного собрания организовать мероприятия по максимальному вовлечению в культурно-досуговую занятость в учреждение культуры определенного по территориальному принципу.	-реализация профилактических мероприятий (индивидуальных, групповых) с учащимися образовательного учреждения и с потенциальной группой риска; - разработка дополнительного плана профилактических мероприятий (индивидуальный план профилактической работы) для данной категории учащихся (учащегося); - обеспечение максимального вовлечения учащихся образовательного учреждения в культурно-досуговую занятость учреждения культуры определенного по территориальному принципу; - проведение еженедельного мониторинга выполнения плана профилактических мероприятий (индивидуального плана профилактической работы) с данной категорией учащихся (учащегося);
Органы внутренних дел (подразделения по контролю за оборотом	-сбор информации об отравившемся лице; в случае, если выявлено отравление лекарственными веществами - сбор оперативной информации о субъекте, реализовавшем лекарственные вещества, а также	-участие в заседании рабочей группы (по приглашению секретаря муниципальной АНК); - сбор-организация работы по привлечению к ответственности в рамках действующих	-реализация профилактических мероприятий (индивидуальных, групповых).

Мероприятия, проводимые медицинскими организациями в случае госпитализации несовершеннолетних в связи с токсическим действием психоактивных веществ (ПАВ)

	Наименование мероприятий по отработке случаев отравлений несовершеннолетних ПАВ с участием специалистов наркологической службы	Сроки реализации
I этап - оперативное информирование и мониторинг		
1.1.	Забор биоматериала для проведения химико-токсикологического исследования.	при госпитализации
1.2.	Внесение данных о несовершеннолетнем в журнал регистрации сведений о фактах поступления (обращения) пациентов в связи с отравлением ПАВ, в том числе алкоголем.	при госпитализации
1.3.	Информирование территориального органа МВД России на районном уровне по месту расположения медицинской организации о случае госпитализации несовершеннолетнего в связи с отравлением ПАВ, в том числе алкоголем, в соответствии с приказом Минздрава России от 24.06.2021 № 664н.	в течение одних суток
1.4.	Направление информации о случае госпитализации несовершеннолетнего в связи с токсическим действием ПАВ, в организационно-методический отдел БУЗ ВО «Воронежский областной клинический наркологический диспансер» министерства здравоохранения Воронежской области (по защищенному каналу деловой почты).	в течение 2-х дней после получения подтверждающих результатов ХТИ
1.5.	Информирование муниципальной антинаркотической комиссии о случае госпитализации несовершеннолетнего в связи с отравлением ПАВ.	в течение 2-х дней после получения подтверждающих результатов ХТИ
1.6.	Направление министерством здравоохранения Воронежской области сведений о случаях госпитализации несовершеннолетних в медицинские организации в связи с токсическим действием ПАВ, подтвержденных результатами ХТИ, в министерство образования Воронежской области, в разрезе муниципальных образований области.	ежемесячно

III этап - организация и проведение профилактической работы в образовательных организациях, в которых выявлены обучающиеся, госпитализированные в медицинские организации в связи с токсическим действием ПАВ		
3.1.	Участие врача-психиатра-нарколога в заседании межведомственной рабочей группы в муниципальном образовании по отработке случаев отравления	4-10 день
3.2.	Подготовка и утверждение межведомственного плана организации и проведения профилактической антинаркотической работы в образовательной организации, с участием специалистов наркологической службы муниципального образования.	до 5 дней после проведения заседания рабочей группы
3.3.	Проведение межведомственного профилактического антинаркотического мероприятия среди обучающихся в образовательной организации совместно с сотрудниками полиции, ведущим консультантом по делам молодежи, отделом культуры, физкультуры и спорта, с учетом структуры НСиПВ от употребления которого произошло происшествие.	в течение месяца (по согласованному графику)
3.4.	Проведение специалистом наркологической службы информационно-разъяснительной работы среди родителей обучающихся (класса, параллели классов, в которых выявлен случай отравления, старших классов) на родительском собрании по темам: - «Профилактика наркомании и употребления ПАВ»; - «Аптечная наркомания»; - «Факторы риска и защиты, оказывающие влияние на вовлечение в употребление ПАВ»; - «Табакокурение, как фактор риска аддиктивного поведения»;	в течение месяца, согласно графику образовательной организации
	- «Организация оказания наркологической помощи, в том числе несовершеннолетним, в муниципальном образовании», и др.	
3.5.	Участие специалиста наркологической службы в семинаре-совещании с педагогическим коллективом образовательной организации по вопросам раннего выявления потребителей ПАВ среди обучающихся и повышению их профессиональной компетенции в сфере антинаркотической профилактики. Коррекция плана профилактической антинаркотической работы, с учетом структуры потребления и случаев отравлений несовершеннолетних ПАВ в муниципальном образовании и области.	согласно плану работы образовательной организации