

## **Добровольное медицинское экспресс – тестирование на предмет употребления наркотиков среди учащихся 11-х классов муниципальных общеобразовательных учреждений Железнодорожного района.**

**Здоровье детей** – это дело государственной важности. Сегодня государство предлагает в помощь родителям еще один способ противодействия распространению наркотиков – добровольное анонимное информированное тестирование.

Цель тестирования заключается не только в том, чтобы выявить потребителей наркотиков среди учащейся молодежи, но и в том, чтобы дать возможность подростку задуматься о последствиях такого употребления.

### **ПРИНЦИПЫ ТЕСТИРОВАНИЯ:**

- Добровольность.
- Анонимность.
- Конфиденциальность.
- Информированность.

Каждый школьник должен для себя решить: "Мы не хотим, чтобы в нашей школе были наркотики. Мы не хотим, чтобы это было возможным где бы то ни было. И в качестве нашего вклада в эту борьбу мы готовы пройти добровольное тестирование. Для того чтобы нашим соученикам показать, что мы не приемлем эту вещь. Мы идем на добровольное тестирование, демонстрируя наше неприятие этого явления!"»

Возможно, это станет одной из самых эффективных мер, одним из самых серьезных проявлений общественного отношения к наркомании!

Анонимное тестирование будет проводиться в 4 этапа: подготовительный, диагностический, лечебно-профилактический и реабилитационный.

каждый человек - и школьники, и студенты, и их родители - должен для себя решить: "Мы не хотим, чтобы в нашей школе, нашем вузе были наркотики. Мы не хотим, чтобы это было возможным где бы то ни было. И в качестве нашего вклада в эту борьбу мы готовы пройти добровольное тестирование. Для того чтобы нашим соученикам показать, что мы не приемлем эту вещь". Я уверен, что это может быть одна из самых эффективных мер, одно из самых серьезных проявлений общественного отношения к наркомании. Мы идем на добровольное тестирование, демонстрируя наше неприятие этого явления, - считает министр образования РФ Андрей Фурсенко.

Добровольное анонимное экспресс-тестирование школьников на употребление наркотиков стартует и в МБОУ СОШ №13.

Для прохождения тестирования от старшеклассников, достигших 15 лет, потребуется письменное согласие, а для школьников, достигших 14 лет - согласие их родителей. Для добровольцев, а ими могут стать обучающиеся 9-11 классов, достигшие 14-летнего возраста, будет предусмотрено экспресс-тестирование (тест-полоски) по моче.

Специалисты-медики и педагоги школы призывают обучающихся и их родителей серьезно отнестись к этой инициативе. Ведь только при наличии объективной и полноценной информации, можно выстроить систему противостояния, которая действительно будет эффективной.

### **ПРИНЦИПЫ ТЕСТИРОВАНИЯ:**

- Добровольность.
- Анонимность.
- Конфиденциальность.
- Информированность.

### **ИНФОРМАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ДОБРОВОЛЬНОГО АНОНИМНОГО ИНФОРМИРОВАННОГО ТЕСТИРОВАНИЯ**

В соответствии с распоряжением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 09 сентября 2011 года №1397 «О проведении анонимного добровольного информированного тестирования учащихся общеобразовательных школ, учреждений начального и среднего профессионального образования, студентов высших учебных заведений в 2011 – 2012 учебном году», в сентябре – декабре 2011 года будет проведено добровольное анонимное информированное тестирование учащихся общеобразовательных школ, начального профессионального образования, студентов среднего специального и высшего образования.

## План мероприятий по проведению тестирования

Этап	Необходимые мероприятия	Результат
Подготовительный (сентябрь)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация информационно-разъяснительной работы с педагогами, родителями, учащимися по проведению тестирования</li> <li>2. Сбор согласий с родителей детей до 15 лет на участие их ребенка в тестировании.</li> <li>3. Организация индивидуальной и групповой работы с учащимися (при необходимости).</li> <li>4. Обсуждение предстоящего тестирования на школьном сайте.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Сформированное позитивное отношение к проведению тестирования;</li> <li>• Получение согласия родителей и учащихся на участие в тестировании</li> </ul>
Диагностический (октябрь-декабрь)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подготовка помещений для проведения тестирования.</li> <li>2. Подготовка списка учащихся. Номер учащемуся присваивается во время тестирования.</li> <li>3. Проведение тестирования.</li> <li>4. В случае отрицательных данных все материалы тестирования выбрасываются, при положительном результате, анализ направляется на химико-токсикологическую экспертизу. Окончательные результаты через 3 дня при согласии ребенка доводятся до сведения родителей.</li> <li>5. Для учащихся, не прошедших тестирование, но не отказавшихся от него, назначается дополнительный день для проведения тестирования.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организованное проведение тестирования, благоприятная психологическая обстановка</li> </ul>
Лечебно-профилактический, реабилитационный	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. При подтверждении положительного теста, получив согласие ребенка, врачи-наркологи сообщают об этом родителям, которые принимают решение о дальнейшем взаимодействии с наркологическим центром.</li> <li>2. Образовательное учреждение получает информацию о количестве положительных тестов из общего числа протестированных.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• сокращение числа несовершеннолетних и молодежи допускающих эпизодическое употребление наркотиков;</li> <li>• своевременное выявление и оказание помощи тем, кто употребляет наркотики регулярно.</li> </ul>

### ТЕСТИРОВАНИЕ:

- школьникам выдаются пронумерованные одноразовые стаканы;
- после сбора биологической жидкости (мочи), стаканы передаются медицинскому работнику наркологического диспансера, проводящему тестирование;
- медицинский работник делит биологический материал на 2 стакана;
- опускает тест-полоску в один стакан;
- результаты тестирования заносятся в список школьников, в котором указаны номера, полученных ими стаканов;

- после получения отрицательного результата, тесты, биологическая жидкость из двух стаканов, стаканы опускаются в 0,2 % раствор «Пюржавель» (все отдельно);

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

- в случае подтверждения положительного результата теста, врач нарколог связывается с тестируемым, и они договариваются о дальнейших действиях (реабилитации или лечения);

- информация о положительных результатах тестов не разглашается и не сообщается никому, кроме самого тестируемого.

#### Перечень нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность образовательных учреждений при подготовке и проведении тестирования

Федеральные документы:

1. Конвенция Организации Объединенных Наций о правах ребенка;

2. Федеральный закон Российской Федерации от 10 июля 1992 года №3266-ФЗ «Об образовании» (с изменениями);

3. Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Краевые документы:

1. Закон Краснодарского края от 25 октября 2005 года №937-КЗ «Об основных направлениях профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании на территории Краснодарского края»;

2. Постановление главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 29 декабря 2009 года № 1184 «Об утверждении комплексной программы по укреплению правопорядка, профилактике правонарушений, усилению борьбы с преступностью и противодействию коррупции в Краснодарском крае на 2010 – 2012 годы»;

3. Постановление главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 18 апреля 2011 года № 370 «О внесении изменений в постановление главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 29 декабря 2009 года № 1184 «Об утверждении комплексной программы по укреплению правопорядка, профилактике правонарушений, усилению борьбы с преступностью и противодействию коррупции в Краснодарском крае на 2010 – 2012 годы»;

4. Распоряжение главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 09 сентября 2011 года №1397 «О проведении анонимного добровольного информированного тестирования учащихся общеобразовательных школ, учреждений начального и среднего профессионального образования, студентов высших учебных заведений в 2011 – 2012 учебном году»;

5. Совместный приказ департамента здравоохранения Краснодарского края и департамента образования и науки Краснодарского края от 11 марта 2011 №617/589 «Об утверждении порядка и плана проведения выборочного анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования»;

6. Совместный приказ департамента здравоохранения Краснодарского края и департамента образования и науки Краснодарского края от 09 сентября 2011 года №4797-1/3309 «О проведении совещаний по вопросам организации и проведения анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования учащихся и студентов»;

7. Приказ департамента образования и науки Краснодарского края от 15 сентября 2011 года № «О проведении анонимного добровольного информированного тестирования учащихся общеобразовательных школ, учреждений начального и среднего профессионального образования, студентов высших учебных заведений в 2011 – 2012 учебном году».

#### Статистические данные по России.

а) Количество наркоманов среди детей и подростков.

1. В последние годы в Российской Федерации, практически во всех регионах, ситуация, связанная со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом, имеет тенденцию к утяжелению. Быстро растет число потребителей психоактивных веществ (ПАВ), включая наркотические и токсикоманические средства, что, в свою очередь, определяет рост численности лиц с сформированной зависимостью от наркотиков - больных наркоманией и токсикоманий.

Из числа детей и подростков, злоупотребляющих психоактивными веществами, около 41,2% детей впервые встретились с наркотическим средством в возрастном периоде от 11 до 14 лет (в том числе дома, на дискотеках и клубах - 32%; в компаниях - 52,3%; в учебных заведениях - 5,8%; в одиночестве - менее 4%);

2. Основную возрастную группу риска составляют несовершеннолетние - дети и подростки, преимущественно лица мужского пола, в периоде от 11 до 17 лет; при этом в группе наркоманов доминирует возраст первой встречи с наркотиками с 11 до 14 лет, а в группе, злоупотребляющих психоактивными веществами, - в периоде от 15- 17 лет.

3. Большинство впервые попробовавших наркотик учились в 9 - 11 классах или на соответствующих им курсах обучения в системе профтехобразования, среднего технического образования; ведущим способом употребления наркотических средств являлось курение, которое могло сочетаться с использованием нескольких способов, по-видимому из любопытства.

4. Основными поставщиками наркотических средств являлись друзья и знакомые (75%), особенно в зонах дискотек и баров. Более 80% несовершеннолетних, употребляющих эпизодически или постоянно наркотические вещества, убеждены в своих возможностях прекратить наркотизацию при личном желании, хотя свыше 70% уже пробовали отказаться, но продолжают злоупотреблять наркотическими средствами.

#### б) Возраст наркоманов.

Наркозависимые группы населения стремительно «молодеют». Уровень этой наркотизации все более захватывает среду девочек-подростков. Рост наркоманий и токсикоманий все шире и глубже затрагивает младшие возрастные группы, включая младших школьников. Сегодняшние дети и подростки по сравнению со взрослыми значительно больше знают о наркотиках, способах их применения, «точках», где их можно приобрести. Согласно данным медико-социальных опросов учащиеся в возрастной группе 11-14 лет широко осведомлены о психоактивных веществах, формирующих зависимость.

#### в) СПИД

С увеличением числа потребителей психоактивных веществ среди детей и подростков в популяции несовершеннолетних наблюдается увеличение заболеваемости ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами другими опасными заболеваниями. В Российской Федерации основной причиной заражения гепатитами и ВИЧ - инфекцией является внутривенное потребление наркотиков: 70 процентов инфицированных данными заболеваниями - потребители наркотиков. При этом, как правило, гепатиты приобретают хроническое течение, протекают скрыто, поэтому такие подростки становятся источником новых случаев заражения этой инфекцией.

#### г) Связь раннего употребления наркотиков с демографической ситуацией.

Одним из результатов злоупотребления наркотиками следует считать не только школьную дезадаптацию, но и широкое распространение рискованных форм сексуально-девиантного поведения с ранним началом половой жизни, которое наносит непоправимый вред не только психическому, но и репродуктивному здоровью будущих матерей и отцов.

#### д) Снижение показателей психического здоровья детей.

Около 40% госпитализаций в психиатрические клиники с психическими нарушениями в настоящее время составляют дети и подростки с асоциальными формами поведения в сочетании с токсикоманией и ранней наркотизацией.

#### е) Криминализация в подростковой среде на почве раннего употребления наркотиков.

С распространением злоупотребления психоактивными веществами в детско-подростковой среде наблюдается абсолютный рост числа детей и подростков, вовлекаемых в криминальную деятельность. Специалисты указывают на устойчивая взаимосвязь между ростом случаев наркоманий среди несовершеннолетних и ростом правонарушений, совершаемых детьми и подростками в связи с злоупотреблением наркотиками.

#### 1. Информация по синтетическим наркотикам нового поколения.

На первый план в настоящее время выходит употребление синтетических препаратов с высокой наркотической активностью (героин, амфетамины). В этой ситуации подростки быстрее, чем взрослые попадают в болезненную зависимость. Это определяет резкое укорочение периода возможных эффективных предупреждающих мер после начала употребления наркотических средств и «запущенность» наркологических проблем при первичном обращении детей и подростков за помощью.

#### 2. Информация о молодежной наркотической субкультуре.

Молодежь более старшего, не подросткового поколения, выступает по преимуществу транслятором наркотической субкультуры и облегченного отношения к наркотикам. Это дает основание сформулировать положение о существовании «возрастной волны» (преимущественно со стороны юношей) в трансляции «нового» отношения к наркотикам. Таким образом, мы имеем в настоящее время своеобразный вызов со стороны особой молодежной наркотической субкультуры, которая базируется в

дискотеках, досуговых учреждениях, учебных заведениях. Эта субкультура пропагандирует следующие ценности:

- наркотики бывают "серьезные" и несерьезные";
- наркотики делают человека "свободным";
- наркотики помогают решать жизненные проблемы;
- наркотики могут и должны быть легализованы.

*Ход проведения добровольного тестирования учащихся и студентов стал поводом для дальнейшего развития системы профилактики наркомании в образовательной среде*

*Добровольное тестирование учащихся и студентов, прошедшее недавно в Приморье, стало предметом горячего обсуждения общественного совета при Управлении ФСКН России по Приморскому краю. Как оказалось, почти треть от общего количества учащихся учебных учреждений, заявленных к участию в тестировании, проигнорировали данное мероприятие. И такая позиция молодых людей настораживает общественность края, педагогов, медиков и сотрудников наркоконтроля.*

Напомним, что в соответствии с решением антинаркотической комиссии Приморского края определены 24 экспериментальные площадки по отработке методики проведения добровольного тестирования учащихся и студентов, в том числе 1 вуз (МГУ им. Адмирала Г.И. Невельского), 7 детских домов и школ-интернатов, 16 общеобразовательных учреждений в муниципальных образованиях края.

Как отметила зам. главврача ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер» Людмила Михалева, по состоянию на 1 декабря 2011 года в общеобразовательных учреждениях края прошли тестирование 2198 учащихся, что составило 62,4% от общего количества учащихся в запланированных учебных заведениях и 1226 воспитанников заявленных детских домов и школ-интернатов, что на 300 человек меньше планируемого.

– Из общего числа отказавшихся от тестирования только 211 человек имеют уважительную причину. Кто-то заболел несколькими днями раньше, кто-то уехал. Остальные категорично отказались. Т.е. почти тысяча ребят в этот день просто не пришла в школу. Всего же за время тестирования выявлено 7 потребителей наркотических средств, – пояснила Людмила Дмитриевна.

Какие аргументы приводят молодые приморцы, отказываясь от добровольного тестирования на предмет выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ? У кого-то это просто личные убеждения без указания каких-либо конкретных причин. В ряде семей родители считают такое тестирование нецелесообразным. Где-то родители просто уверены, что именно их ребенок не может увлечься таким порочным делом. Есть отказы по болезни и физиологическому состоянию. Одним из аргументов непрохождения тестирования стала боязнь выявления положительного результата.

– Что касается семерых выявленных потребителей, то теперь будет вестись активная профилактическая работа и с детьми, и с родителями. Но спешу всех заверить, что имена этих ребят ни педагогам, ни руководству школ известны не будут. Полученные в результате тестирования данные – врачебная тайна. И ребенок не станет изгоем в учебном заведении, – пояснила зам. главврача ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер» Людмила Михалева.

Члены Общественного совета при Управлении ФСКН России по Приморскому краю считают, что такое тестирование должно перейти из ряда разовых акций в постоянные и обязательные. Оказывается, что по данным анонимного анкетирования около 15% респондентов сами говорят об употреблении наркотических и психотропных веществ.

– Необходимо донести до общества, что это плановая акция, и она будет только разворачиваться в большую сторону. Более того, стоит говорить и о том, что при поступлении в вуз должна быть справка – будущий студент не употребляет наркотики. Надо постоянно заострять внимание на том, что если хочешь учиться в вузе, то не должен дружить с наркоманией. Поэтому сегодняшним школьникам стоит задуматься о будущем, пересмотреть свои пристрастия и увлечения, – убежден зав. кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии, сексопатологии ВМГУ, д.м.н., профессор Илья Ульянов.

С его позицией согласились все члены Общественного совета, но при этом были внесены и некоторые предложения.

– Обязательность предъявления справки при поступлении в вуз необходимо инициировать через приморский депутатский корпус на федеральный уровень, – депутат Заксобрания четвертого созыва Александр Беляев.

С этим согласилась и руководитель Научно-методического центра ДВФУ по профилактике наркомании и деструктивных воздействий, д.ю.н., профессор Лариса Романова:

– Искоренение наркомании, принятие более жестких мер в отношении лиц, связанных с наркотиками и психотропными веществами только положительно скажется на безопасности государства. И обязательное тестирование молодых – это тоже вклад в копилку безопасности. Ведь сегодняшняя молодежь – это люди, которым предстоит уже через несколько лет руководить предприятиями, строить дальше наше общество. А у нас в стране наблюдается нарколоббизм. И доказательством тому служат следующие факты: российские парламентарии убрали из законов понятие «средняя разовая доза» наркотиков, отменили конфискацию имущества и ввели условный срок наказания до 8 лет за незаконный оборот наркотиков.

– У нас еще осталось достаточное количество тестов. И при подготовке этой акции было достаточно заявлений от учебных заведений, которые хотели бы принять участие в данном тестировании. Сейчас мы вновь вернемся к этому вопросу, – отметила Людмила Михалева.

Но здесь стоит добавить, если добровольное тестирование станет обязательным, то одна наркологическая служба такой объем просто не потянет. Значит, есть необходимость доработать и это направление.

Отметим, что при проведении добровольного тестирования в учебных заведениях и вузах Хабаровска ситуация оказалось аналогичной – отказались проходить тестирование те же 35% молодых людей.

– Существуют веские основания предполагать, что эта треть не явившихся на тестирование, это и есть как раз та группа людей, которых мы пытаемся выявить. Так не бывает, чтобы в один и тот же день почти тысяча человек по малопонятным причинам просто не пришла на занятия, – поделился своими рассуждениями член Общественного совета руководитель Приморской краевой общественной организации «Федерация парусного спорта» Михаил Ермаков.

*Справка: В 2010 году в рамках реализации краевой целевой программы «Приморье без наркотиков на 2005-2010 годы», из 11,5 тыс. учащихся старших классов общеобразовательных учреждений, студентов учреждений начального, среднего профессионального и высшего образования, 1706 (14,8%) подростков ответили, что пробовали наркотические средства, а 442 (3, 8%) – уже имели неоднократный опыт их потребления. Возраст первых проб наркотиков среди учащихся составил 13-14 лет.*

*Целевая программа «Приморье без наркотиков на 2011-2015 годы» была утверждена постановлением Администрации Приморского края 25 января 2011 года. В программу включен раздел предусматривающий приобретение комплектов для определения наркотиков в организме человека с финансовым обеспечением на период действия программы в размере 23 500 тыс. руб., в т.ч. в 2011 г. в размере 500 тыс. рублей.*

*В 2012 г. планируется провести тестирование учащихся и студентов всех образовательных учреждений Приморского края. В связи с этим имеется необходимость реализации в данном субъекте федерации дополнительных мер, направленных на информирование педагогов, родителей и учащихся о целях и задачах данных мероприятий, и решения комплекса организационных вопросов, связанных с дальнейшим развитием системы профилактики наркомании в образовательной среде.*

- Это государственная помощь родителям в профилактике наркотической зависимости, один из способов противодействия распространению этого зла в подростковой и молодежной среде, - рассказал заведующий наркологической поликлиникой ФГБУЗ КБ № 172 ФМБА России Виктор Владимирович Лобосов. - Добровольная процедура тестирования школьников на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в нашем городе стартовала 12 ноября 2012 года. Письменное согласие на участие в этой акции дали 450 учащихся (или их родители) средних общеобразовательных школ города Димитровграда.

Практически ежедневно врачи и медсестры наркологической поликлиники принимают по 15-20 добровольцев. Это учащиеся 9-11 классов.

К нам они приходят в сопровождении преподавателя, каждый тестируемый приносит с собой письменное согласие родителей, если ему нет 15 лет, а если он старше этого возраста, то - от своего имени.

К сбору биологической среды для тестирования учащийся допускается только в случае, если он подтвердит, что последние 10 дней не употреблял лекарственные средства, содержащие наркотические средства (это делается для того, чтобы избежать некорректных результатов обследования). После этого школьник сдает мочу в пронумерованный стаканчик и покидает стены наркологической поликлиники.

При строгом соблюдении условий анонимности, в стаканчик (он как раз с этой целью и пронумерован) с биологической средой медики погружают тест-«полоску», которая определяет наличие или отсутствие в организме молодого человека наркотика.

Экспресс-тесты имеют разновидности. В наркологической поликлинике ФГБУЗ КБ № 172 ФМБА России используют те, что ей предоставила областная наркологическая больница Министерства здравоохранения Ульяновской области. Это так называемые «мульти-тесты», которые способны определять марихуану, морфин (героин) и амфетамины (психостимуляторы).

Вся процедура недолгая, занимает 7-10 минут.

После тестирования врачи составляют протокол обследования. Его результаты конфиденциальны и не подлежат передаче третьим лицам.

Когда обследование всех школьников будет закончено, начнется индивидуальная работа с ребятами, которым необходима помощь специалистов. На приеме у нарколога будет проведена беседа, даны разъяснения. На учет такие подростки ставиться не будут. Цель этого тестирования сугубо профилактическая.

Выявление употребления наркотических веществ в самом начале - до стадии развития заболевания, - это один из механизмов снижения наркотизации наиболее уязвимой части населения – детей и молодежи.

- К нашему глубокому сожалению, наркотическая ситуация в подростковой среде пока ухудшается, - подчеркивает заведующий наркологической поликлиникой ФГБУЗ КБ № 172 ФМБА России Виктор Владимирович Лобосов. - В 2008- 2010 годах уровень употребления несовершеннолетними наркотических веществ оставался стабильным, но в 2011 году произошел рост показателей данной патологии. Впервые, за последние восемь лет, на учет поставили подростка с диагнозом «наркомания». Раньше же в группу диспансерного учета с таким диагнозом попадали только взрослые.

Рост подростковой наркотизации происходит на фоне роста первичной заболеваемости наркоманией среди взрослого населения (этот рост наблюдается с 2010 года). Кстати, аналогичные тенденции прослеживаются и по Ульяновской области. Мы надеемся, что добровольное анонимное тестирование сыграет свою положительную роль.

Родители и школьники могут не опасаться: результаты тестирования, как и результаты любого медицинского обследования, являются врачебной тайной и не подлежат разглашению. Никаких сообщений в правоохранительные органы, публичных обсуждений устного характера, в средствах массовой информации или иных формах не будет. Результаты будут сообщаться только самому обследуемому, либо его родителям, а в их отсутствие законным представителям, то есть опекунам подростка. Администрация каждой школы получит отчет о результатах тестирования только в количественном эквиваленте: то есть, какое количество учеников прошли обследование, число положительных и отрицательных результатов без указания фамилии, класса, любых иных данных по которым можно «вычислить» обследуемого.

Напомним, что добровольное тестирование среди школьников проводится по всей России. Пионером этого движения стала Республика Татарстан. Там, в результате добровольного анонимного обследования, были выявлены учащиеся, употребляющие наркотические вещества. С ними в дальнейшем проводилась профилактическая работа и, в случае необходимости, лечебные мероприятия. Наш регион решил не отставать. 14 октября 2011 года был издан совместный приказ министерства образования и министерства здравоохранения Ульяновской области №44/808 «О добровольном тестировании на наркотические вещества». Началась работа в этом направлении. В нашем городе сначала провели подготовительный этап, во время которого учащиеся и родители были проинформированы о целях и задачах тестирования. В ноябре, как уже было сказано, началось тестирование.