**Информация по организации и проведению профилактических осмотров обучающихся в целях раннего выявления потребления наркотических средств весной 2023 года**

**ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименованиеобразовательной организации  |  Поступление списка обучающихся в медицинскую организацию (ЦРБ)**Указать дату** | Кол-вообучающихся, подлежащих проф. осмотру  | Проведена мотивационная работа сотрудниками медицинской организациив образовательной организации(Да/Нет)  | Даты проведения осмотров | Количество осмотренных*(при наличии)* | Количество химико-токсикологических исследованийпредварительных / подтверждающих | Результаты ХТИ: |
| предварительных | подтвержда-ющих |
| +\* | - | +\* | - |
|  | МОУ «СОШ № 1» | 12.2022 | 58 | Да | 04.05.202312.05.2023 | 39 | 39 |  | 39 |  |  |
|  | МОУ «СОШ № 7» | 12.2022 | 44 | Да | 12.05.2023 | 33 |  |  |  |  |  |
|  | МОУ «СОШ № 8» | 12.2022 | 84 | Да | 26.04.202311.05.202312.05.2023 | 70 | 70 | 1 | 69 |  |  |
|  | МОУ «Кончезерская СОШ» | 12.2022 | 57 | Да | 21.04..2023 | 52 | 52 | 1 | 51 | 0 | 1 |
|  | Государственное училище олимпийского резерва  | не поступили | 3 | да | 12.05.2023 | 0 |  |  |  |  |  |
|  | **Всего** |  | **246** |  |  | **194** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*указать выявленное вещество**

Исполнитель:

Врач-нарколог

Судник Д.В. 8-963-747-44-43