



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

30.06.2014

г. Томск

№ 50

О предоставлении гражданам,
страдающим наркологическими заболеваниями, услуг по социальной
реабилитации и ресоциализации на территории Томской области

В целях реализации государственной программы «Повышение общественной безопасности Томской области (2014-2018 годы)», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 10.12.2013 № 522а

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить:

1) алгоритм предоставления гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – Алгоритм) согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению;

2) форму сертификата на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – сертификат) согласно приложению №2 к настоящему распоряжению;

3) форму договора на оказание услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданина, страдающего наркологическим заболеванием, согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению;

4) форму ежемесячного отчёта о выдаче сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – отчёт) согласно приложению №3 к настоящему распоряжению.

2. Главному врачу ОГБУЗ «Томский областной наркологический диспансер» (Редченкова Е.М.):

1) определить перечень показаний к социальной реабилитации и ресоциализации;

2) организовать работу по выдаче справок (заключений) ОГБУЗ «Томский областной наркологический диспансер» о наличии наркологического заболевания и отсутствии медицинских противопоказаний, указанных в подпункте 8.4 приложения №1 к настоящему распоряжению;

3) проводить оценку эффективности прохождения курса социальной реабилитации и ресоциализации в организации, оказывающей услуги, и целесообразности дальнейшего прохождения курса социальной реабилитации и ресоциализации.

3. Главному врачу ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики (Линок Е.А.):

1) организовать работу по выдаче сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации с последующим заключением трехсторонних договоров на оказание услуг;

2) производить, на основании акта сдачи-приемки оказанных услуг, представленного организацией, оказывающей услуги, перечисление денежных средств;

3) осуществлять контроль за исполнением условий договора на оказание услуг по социальной реабилитации и ресоциализации;

4) ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять отчет по форме согласно приложению 4 к настоящему распоряжению в отдел развития здравоохранения Департамента здравоохранения Томской области на электронный адрес: makarevichen@dzato.tomsk.ru;

5) представлять в Департамент здравоохранения Томской области сведения о дополнительной потребности в средствах на реализацию мероприятия и сведения о складывающейся экономии средств.

4. Контроль исполнения данного распоряжения возложить на заместителя начальника департамента по развитию здравоохранения Тимошину Е.Л.

Начальник департамента

А.В. Холопов

Макаревич Е.Н.

Алгоритм

предоставления гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, услуг по социальной реабилитации и ресоциализации на территории Томской области

1. Настоящий Алгоритм определяет правила предоставления гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в целях восстановления их физического, психического и духовного здоровья.

2. Для целей настоящего Алгоритма используются следующие понятия:

1) сертификат на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями (далее - сертификат), - именной документ, удостоверяющий право его владельца на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации, Томской области и настоящим Алгоритмом;

2) гражданин, страдающий наркологическим заболеванием, - лицо, постоянно проживающее на территории Томской области, достигшее 18 лет, с установленным диагнозом «наркомания», нуждающееся в услугах по социальной реабилитации и ресоциализации (далее - гражданин);

3) услуги по социальной реабилитации и ресоциализации - система социально-бытовых, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых услуг, предоставляемых гражданину, организацией, прошедшей процедуру добровольной сертификации по социальной реабилитации и ресоциализации граждан (далее - учреждение), и направленных на восстановление его физического, психического здоровья, социального статуса, а также способностей к полноценной интеграции в общество, внесению позитивного вклада в его социальное, экономическое и культурное развитие.

2. Сертификат обеспечен средствами бюджета Томской области в соответствии с государственной программой «Повышение общественной безопасности Томской области (2014-2018 годы)», утвержденной постановлением Администрации Томской области от 10.12.2013 №522а.

3. Стоимость одного сертификата на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации не может превышать 20000 (двадцать тысяч) рублей за один месяц. Курс реабилитации гражданина рассчитан не более, чем на 6 месяцев.

4. Стоимость услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, оказанных гражданину на сумму более 20000 в месяц, оплачивается самостоятельно.

5. Гражданин в целях получения сертификата представляет в ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики» (далее – ОГБУЗ «ЦМП») заявление о выдаче сертификата, к которому прилагает:

5.1. документ, удостоверяющий личность;

5.2. справку (заключение) ОГБУЗ «Томский областной наркологический диспансер» о наличии наркологического заболевания и отсутствии медицинских противопоказаний, указанных в подпункте 8.4 пункта 8 настоящего Алгоритма;

5.3. документ, удостоверяющий личность представителя, или нотариально удостоверенную доверенность, подтверждающую полномочия, - в случае подачи заявления через представителя.

6. ОГБУЗ «ЦМП» в течение 3 рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Алгоритма, принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) гражданину сертификата.

7. Выдача гражданину сертификата осуществляется в порядке очередности, исходя из даты постановки на учет и в пределах средств, предусмотренных программой на очередной финансовый год.

8. Решение об отказе в предоставлении сертификата принимается при наличии одного из следующих обстоятельств:

8.1. недостижение гражданином возраста 18 лет;

8.2. отсутствие постоянного места жительства на территории Томской области;

8.3. отсутствие наркологического заболевания;

8.4. наличие медицинских противопоказаний (активные формы туберкулеза, карантинные инфекционные заболевания, заразные заболевания кожи, ногтей и волос, венерические заболевания, тяжелые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для гражданина или окружающих и требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения)

8.5. вступление в законную силу решения суда о назначении наказания, связанного с изоляцией гражданина от общества.

9. В течение одного рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) сертификата ОГБУЗ «ЦМП» выдает (направляет почтовой связью) гражданину уведомление о принятом решении.

10. ОГБУЗ «ЦМП» ведет учет граждан, обратившихся за получением сертификата (далее - учет), и реестр граждан, получивших сертификаты.

11. Датой постановки гражданина на учет является дата получения заявления и документов о предоставлении сертификата.

12. Включение в реестр сведений о гражданине, получившем сертификат, осуществляется в течение трех рабочих дней со дня получения гражданином сертификата.

13. В течение пяти рабочих дней со дня предоставления сертификата гражданин самостоятельно осуществляет выбор учреждения, и ОГБУЗ «ЦМП» заключает с гражданином и учреждением договор на оказание услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданина, страдающего наркологическим заболеванием, в соответствии с приложением № 3 к настоящему распоряжению.

14. Услуги по социальной реабилитации и ресоциализации предоставляются учреждениями, прошедшими процедуру добровольной сертификации на предмет их соответствия требованиям к учреждениям, оказывающим социальные услуги по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимым гражданам.

15. Гражданин обязан незамедлительно уведомить ОГБУЗ «ЦМП» о наступлении обстоятельств, являющихся основаниями к отказу в предоставлении сертификата, указанных в пункте 8 настоящего Алгоритма, которые влекут прекращение права на получение сертификата, в том числе после включения гражданина в реестр и заключения договора.

16. ОГБУЗ «ЦМП» вправе в одностороннем порядке отказаться от заключения или исполнения договора в следующих случаях:

16.1. неисполнение или ненадлежащее исполнение учреждением обязанностей, предусмотренных договором;

16.2. выезд гражданина на постоянное место жительства за пределы Томской области;

16.3. отказ гражданина от услуг по социальной реабилитации и ресоциализации;

16.4. наступление обстоятельств, указанных в пункте 8 настоящего Алгоритма.

17. Оплата по договору осуществляется на основании акта сдачи-приемки оказанных услуг, подписываемого ОГБУЗ «ЦМП», гражданином и учреждением, исходя из их фактического оказания, но не более стоимости услуг, предусмотренных сертификатом. Акт оформляется ежемесячно.

Приложение № 2
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 30.06.2014 № 50

Департамент здравоохранения Томской области

**Сертификат
на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации**

№ _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____
(Ф.И.О. владельца сертификата,

данные документа, удостоверяющего личность владельца)

имеет право на получение услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Томской области от _____ 2014 года № _____ «О предоставлении гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, услуг по социальной реабилитации и ресоциализации на территории Томской области»

Настоящий сертификат выдан на основании приказа ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики» _____

(дата и номер приказа)

Дата выдачи сертификата «__» _____ 20__ г.

Главный врач ОГБУЗ «ЦМП»

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Форма договора
на оказание услуг по социальной реабилитации и ресоциализации
гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями

ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики», выступающее в роли заказчика и именуемое в дальнейшем «Центр», в лице главного врача (Ф.И.О.) _____, действующего на основании Устава, и _____ (наименование организации) в лице руководителя (Ф.И.О.) _____, действующего на основании Устава, взявшая(ий) на себя обязанности по оказанию услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, именуемая(ый) в дальнейшем «Организация, оказывающая услуги», и гражданин (Ф.И.О.) _____ паспорт _____ серия _____ № _____, выдан _____, проживающий по адресу: _____, нуждающийся в услугах по социальной реабилитации и ресоциализации, имеющий сертификат на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации от _____ 20__ г. № _____, выданный в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Томской области от _____ № _____ «О предоставлении гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями, услуг по социальной реабилитации и ресоциализации на территории Томской области», именуемый в дальнейшем «Клиент», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет и цена договора, порядок оплаты

1.1. Организация, оказывающая услуги, предоставляет Клиенту, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, социально-бытовые услуги (далее – услуги) в соответствии с перечнем услуг (далее – перечень), являющимся приложением к настоящему договору (Приложение 1).

1.2. Услуги предоставляются Клиенту на основании сертификата на оплату (частичную) услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – сертификат) в период с (дата) _____ г. по (дата) _____ г. и документа, подтверждающего факт оплаты своей части.

1.3. Стоимость услуг, предусмотренных сертификатом, устанавливается в размере 20 000 (двадцать тысяч) рублей в месяц.

1.4. Стоимость услуг, оплачиваемых клиентом самостоятельно, определяется договором между «Организацией» и «Клиентом».

1.5. Оплата договора осуществляется Центром на основании подписанного Центром, Клиентом и Организацией, оказывающей услуги, акта сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение 2) путем перечисления денежных средств на счет Организации, оказывающей услуги, указанный в настоящем договоре, но не более стоимости услуг, предусмотренных сертификатом.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Права и обязанности Клиента:

2.1.1. Права:

- получение услуг в полном объеме согласно перечню и надлежащего качества;
- отказ от услуг в случае выявления нарушения условий договора, допущенного по вине Организации, оказывающей услуги. При подтверждении нарушений со стороны Организации, оказывающей услуги, Клиент имеет право выбора другой организации, оказывающей услуги по социальной реабилитации и ресоциализации для завершения программы реабилитации, при условии, что программа реабилитации не превышает 6 месяцев.

2.1.2. Обязанности:

- неукоснительно соблюдать Правила поведения, принятые в Учреждении, оказывающем услуги;
- своевременно вносить свою часть оплаты;
- ставить в известность Центр о нарушении условий договора Учреждением, оказывающим услуги в письменной форме;
- извещать Центр о наступлении обстоятельств, в соответствии с Постановлением влекущих прекращение права на получение сертификата, в письменной форме не позднее чем в 5-дневный срок.

2.2. Права и обязанности Организации, оказывающей услуги:

2.2.1. Права:

- реализовывать программу социальной реабилитации и ресоциализации, действующую в организации;
- требовать от Клиента соблюдения в полном объеме Правил поведения, принятых в Организации, оказывающей услуги;
- исключить Клиента из Организации, оказывающей услуги при нарушении Правил поведения, принятых в Организации, оказывающей услуги.

2.2.2. Обязанности:

- обеспечить Клиенту условия нахождения в Организации, оказывающей услуги, соответствующие санитарным нормам и требованиям пожарной безопасности;
- обеспечить соблюдение требований охраны труда в случаях привлечения Клиента к участию в трудовой деятельности в рамках программы социальной реабилитации и ресоциализации;
- осуществлять предоставление услуг Клиенту в полном объеме и надлежащего качества, в сроки, установленные п.1.2 настоящего договора;
- оказывать услуги, предусмотренные перечнем;
- не разглашать сведения о Клиенте, ставшие известными во время предоставления услуг исполнения настоящего договора;
- приостановить оказание услуг на период помещения Клиента в медицинское учреждение стационарного типа и возобновить предоставление услуг после его выписки;
- информировать Центр о дате и причине помещения Клиента в медицинское учреждение стационарного типа в письменной форме в течение трех календарных дней, в устной форме незамедлительно;

- информировать Центр о дате и причине выписки Клиента из медицинского учреждения стационарного типа в письменной форме в течение трех календарных дней, в устной форме незамедлительно;
- составлять акт при нарушении Клиентом Правил поведения, принятых в Организации, оказывающей услуги, в течение суток после выявления нарушения;
- предоставлять акт о нарушении Клиентом Правил поведения, принятых в Организации, оказывающей услуги, в Центр в течение суток, если дальнейшее нахождение Клиента в Организации, оказывающей услуги, невозможно;
- предоставлять акт о нарушении Клиентом Правил поведения, принятых в Организации, оказывающей услуги, в Центр в качестве приложения к акту сдачи-приемки оказанных услуг;
- составлять акты сдачи-приемки оказанных услуг и представлять их для подписания Клиенту и Центру.

2.3. Права и обязанности Центра:

2.3.1. Права:

- осуществлять контроль за исполнением условий настоящего договора.

2.3.2. Обязанности:

- привлекать для оценки качества оказанных услуг и подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг врача-психиатра-нарколога;
- выносить на рассмотрение направившего органа (ОГБУЗ «Томский областной наркологический диспансер») вопрос о целесообразности продолжения Клиентом прохождения социальной реабилитации и ресоциализации в Организации, оказывающей услуги, на основании сертификата на оплату (частичную) услуг по социальной реабилитации и ресоциализации при наличии в акте-приемке оказанных услуг отметок о нарушении Правил поведения, принятых в Организации, оказывающей услуги, или отрицательной характеристики психолога или отрицательном заключении врача-психиатра-нарколога;
- производить оплату по договору в течение 10 рабочих дней с момента подписания сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг по итогам одного месяца оказания услуг;
- рассматривать обращения Клиента о нарушении условий договора Организации, оказывающей услуги, и учитывать их при приемке услуг в течение 30 календарных дней.

3. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг

3.1. Учреждение, оказывающее услуги, в течение 7 рабочих дней, следующих за окончанием периода оказания услуг, предоставляет акт сдачи-приемки оказанных услуг в 3 экземплярах, по одному для каждой из сторон.

3.2. Акт сдачи-приемки оказанных услуг подписывается Клиентом, Центром и Организацией, оказывающей услуги, после оценки состояния Клиента врачом-психиатром-наркологом.

4. Ответственность Сторон

Стороны несут ответственность за умышленный имущественный вред, причиненный по их вине друг другу, а также ненадлежащее исполнение

обязательств по настоящему договору в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры, возникающие при выполнении настоящего договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.2. В случае если Стороны не достигли согласия, спор может быть урегулирован в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Изменение и расторжение договора

6.1. Договор может быть изменен, расторгнут в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до _____, а в части взаиморасчетов до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору.

8. Прочие условия

8.1. К отношениям, не урегулированным настоящим договором, применяется действующее гражданское законодательство Российской Федерации.

8.2. Договор составлен в 3 экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9. Подписи сторон

Клиент (ФИО) _____, адрес проживания _____ _____, паспортные данные _____ _____ подпись _____ (расшифровка подписи)	Организация, оказывающая услуги _____, юридический адрес _____ _____, банковские реквизиты _____ _____ Руководитель подпись _____ (расшифровка подписи) М.П.	ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики _____, юридический адрес _____ _____, банковские реквизиты _____ _____ Главный врач подпись _____ (расшифровка подписи) М.П.
--	---	---

Перечень услуг

№ п/п	Наименование услуги
	Социально-бытовые услуги
1	Прием и размещение клиента в учреждении
2	Обеспечение клиенту полноценного 3-х разового питания
3	Предоставление клиенту помещений для организации реабилитационных мероприятий, трудовой деятельности, досуга
4	Предоставление в пользование клиенту мебели, мягкого инвентаря и оборудования, необходимого для проведения реабилитационных мероприятий
5	Обеспечение условий для соблюдения санитарно-гигиенических норм, включая пользование душем (баней)
6	Обеспечение условий для отправления религиозных обрядов
7	Доставка клиента к месту проведения культурно-массовых и спортивных мероприятий
8	При необходимости доставка клиента в медицинское учреждение
9	Обеспечение личной безопасности и сохранности вещей, принадлежащих клиенту
	Социально-медицинские услуги
10	Оказание содействия клиенту в получении медицинских услуг
11	Оказание первой помощи
	Социально-психологические услуги
12	Социально-психологическое консультирование
13	Организация и проведение индивидуальной профилактической работы с клиентом
14	Психологическая коррекция поведения клиента
15	Психологические тренинги, направленные на снятие у клиента нервно-психической напряженности, выработку умений и навыков социальной адаптации
16	Проведение с клиентом занятий в группах взаимоподдержки, консультирование и тренинги по налаживанию и поддержанию межличностных взаимоотношений
17	Оказание психологической помощи, в том числе беседа, психологическая поддержка клиента
	Социально-педагогические услуги
18	Социально-педагогическое консультирование по вопросам формирования навыков здорового образа жизни
19	Оказание содействия в организации труда, организация труда клиентов в соответствии с их психофизиологическим состоянием и квалификацией
20	Организация и проведение клубной и кружковой работы для

	формирования и развития интересов клиентов
21	Оказание содействия в профессиональной ориентации, получении профессионального обучения клиентов
22	Организация общественно полезного труда, соответствующего возрасту и состоянию здоровья клиентов
23	Обеспечение возможности общения со служителями религиозных конфессий
24	Организация просмотра художественных, документальных и научно-популярных кинофильмов, телепрограмм
25	Обеспечение книгами, журналами, газетами и другими периодическими изданиями
	Социально-правовые услуги
26	Содействие в решении вопросов занятости, переподготовки
27	Оказание помощи клиентам в подготовке и подаче обращений по вопросам защиты прав и законных интересов
28	Помощь клиентам в оформлении документов
29	Оказание клиентам юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и социальных выплат
30	Содействие в получении бесплатной помощи адвоката в порядке, установленном законодательством
31	Содействие клиентам в получении страхового медицинского полиса
32	Консультирование клиентов по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство)

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

1. Оказание услуг (заполняется Организацией, оказывающей услуги)

« ____ » _____ 2014

п/п	Наименование услуги	Отметка о выполнении
Социально-бытовые услуги		
1	Прием и размещение клиента в учреждении	
2	Обеспечение клиенту полноценного 3-х разового питания	
3	Предоставление клиенту помещений для организации реабилитационных мероприятий, трудовой деятельности, досуга	
4	Предоставление в пользование клиенту мебели, мягкого инвентаря и оборудования, необходимого для проведения реабилитационных мероприятий	
5	Обеспечение условий для соблюдения санитарно-гигиенических норм, включая пользование душем (баней)	
6	Обеспечение условий для отправления религиозных обрядов	
7	Доставка клиента к месту проведения культурно-массовых и спортивных мероприятий	
8	При необходимости доставка клиента в медицинское учреждение	
9	Обеспечение личной безопасности и сохранности вещей, принадлежащих клиенту	
Социально-медицинские услуги		
10	Оказание содействия клиенту в получении медицинских услуг	
11	Оказание первой помощи	
Социально-психологические услуги		
12	Социально-психологическое консультирование	
13	Организация и проведение индивидуальной профилактической работы с клиентом	
14	Психологическая коррекция поведения клиента	
15	Психологические тренинги, направленные на снятие у клиента нервно-психической напряженности, выработку умений и навыков социальной адаптации	
16	Проведение с клиентом занятий в группах взаимоподдержки, консультирование и тренинги по налаживанию и поддержанию межличностных взаимоотношений	
17	Оказание психологической помощи, в том числе беседа, психологическая поддержка клиента	

	Социально-педагогические услуги	
18	Социально-педагогическое консультирование по вопросам формирования навыков здорового образа жизни	
19	Оказание содействия в организации труда, организация труда клиентов в соответствии с их психофизиологическим состоянием и квалификацией	
20	Организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов клиентов	
21	Оказание содействия в профессиональной ориентации, получении профессионального обучения	
22	Организация общественно полезного труда, соответствующего возрасту и состоянию здоровья клиентов	
23	Обеспечение возможности общения со служителями религиозных конфессий	
24	Организация просмотра художественных, документальных и научно-популярных кинофильмов, телепрограмм	
25	Обеспечение книгами, журналами, газетами и другими периодическими изданиями	
	Социально-правовые услуги	
26	Содействие в решении вопросов занятости, переподготовки	
27	Оказание помощи клиентам в подготовке и подаче обращений по вопросам защиты прав и законных интересов	
28	Помощь клиентам в оформлении документов	
29	Оказание клиентам юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и социальных выплат	
30	Содействие в получении бесплатной помощи адвоката в порядке, установленном законодательством	
31	Содействие клиентам в получении страхового медицинского полиса	
32	Консультирование клиентов по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство)	

2. Наличие жалоб от Клиента - количество, обоснованность (при наличии жалоб - приложить ксерокопии жалоб и пояснительных записок от Организации, оказывающей услуги).
3. При нарушениях Клиентом Правил поведения принятых в Организации, оказывающей услуги, – количество нарушений, заверенные ксерокопии актов о нарушениях, информация о принятых мерах.
4. Заключение психолога организации, оказывающей услуги, с выводами об эффективности прохождения курса социальной реабилитации и ресоциализации в данной Организации, оказывающей услуги (о целесообразности дальнейшего прохождения курса реабилитации в данной Организации, оказывающей услуги (носит рекомендательный характер)).
5. Таблица критериев эффективности реабилитации (заполняется специалистами ОГБУЗ «Томский областной наркологический диспансер»):

№	Наименование критерия	достигнут или нет	особые отметки
1	Положительная динамика психического состояния пациента по результатам оценки шкалы психопатологических расстройств (шкала заполняется психологом реабилитационного центра, оценка производится психологом)		
2	Установка пациента на отказ от употребления наркотика (по результатам психологического тестирования психологом)		
3	Положительная динамика адаптационных возможностей (по оценке психологом и врачом психиатром-наркологом, заключений специалистов центра по результатам психологического тестирования, входящего в программу реабилитации центра)		
4	Объективное подтверждение ремиссии по результатам тестирования на употребление наркотических и одурманивающих веществ,		

6. Заключение врача-психиатра-нарколога об эффективности прохождения курса социальной реабилитации и ресоциализации в данной Организации, оказывающей услуги (эффективно, нет) и целесообразности дальнейшего прохождения курса социальной реабилитации и ресоциализации в данной Организации, оказывающей услуги (носит рекомендательный характер).

Подписи сторон

Клиент (ФИО) _____ _____ адрес проживания _____ _____ паспортные данные _____ _____ _____ _____ подпись _____ (расшифровка подписи)	Учреждение, оказывающее услуги _____ _____ юридический адрес _____ _____ Руководитель подпись _____ (расшифровка подписи) М.П.
	ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики _____ _____ юридический адрес _____ _____ Ответственное лицо подпись _____ (расшифровка подписи) М.П.

Врач-психиатр-нарколог (ФИО) _____ _____ Место работы, должность _____ _____ _____ подпись _____ (расшифровка подписи)

Приложение № 4
к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от 30.09.2019 №
50

Форма ежемесячная
(представляется до 5 числа месяца,
следующего за отчётным периодом)

Отчёт
о выдаче гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями,
сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации
по состоянию на « » 20 г.
(с нарастающим итогом)

Количество поступивших заявлений от граждан, нуждающихся в услугах	Количество граждан, поставленных на учёт, в отношении которых принято решение о предоставлении сертификата	Количество выданных сертификатов на оплату услуг	Количество заключённых трехсторонних договоров на оказание услуг (с указанием наименований организаций, предоставляющих услуги)	Количество расторгнутых трехсторонних договоров с указанием причины расторжения	Количество граждан, которым в представлении сертификата отказано (указать причину отказа)	Общая сумма средств, израсходованных по мероприятию (рублей)

Ф.И.О. исполнителя, тел.: