



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Томск

№ _____

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.

к приказу Департамента
здравоохранения Томской области
от _____ № _____

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 _____ № _____

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.

здравоохранения Томской области
от _____ № _____

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 распоряжением Администрации Томской области от _____ № _____ «Об организации и проведении социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ 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 врачподпись _____ (расшифровка подписи) М.П.
---	--	---

Приложение 1

к договору на оказание услуг
от _____ № _____

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

3	Социально-педагогические услуги	
18	3 Социально-педагогическое консультирование по вопросам формирования навыков здорового образа жизни	
19	1 Оказание содействия в организации труда, организация труда клиентов в соответствии с их психофизиологическим состоянием и квалификацией	
20	2 Организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов клиентов	
21	2 Оказание содействия в профессиональной ориентации, получении профессионального обучения	
22	2 Организация общественно полезного труда, соответствующего возрасту и состоянию здоровья клиентов	
23	2 Обеспечение возможности общения со служителями религиозных конфессий	
24	2 Организация просмотра художественных, документальных и научно-популярных кинофильмов, телепрограмм	
25	2 Обеспечение книгами, журналами, газетами и другими периодическими изданиями	
	Социально-правовые услуги	
26	2 Содействие в решении вопросов занятости, переподготовки	
27	2 Оказание помощи клиентам в подготовке и подаче обращений по вопросам защиты прав и законных интересов	
28	Помощь клиентам в оформлении документов	
29	2 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	3 Содействие клиентам в получении страхового медицинского полиса	
32	3 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 _____ № _____

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 заключенных трехсторонних договоров на оказание услуг (с указанием наименований организаций, предоставляющих услуги)	Количество расторгнутых трехсторонних договоров с указанием причины расторжения	Количество во граждан, которым в представлении сертификата отказано (указать причину отказа)	Общая сумма средств, израсходованных по мероприятию (рублей)

Ф.И.О. исполнителя, тел.: