

СОГЛАСОВАНО:

Министерство здравоохранения
Новосибирской области

О.И. Иванинский

« » 2016 года

М.П.



УТВЕРЖДАЮ:

Министерство социального
развития Новосибирской области

С.И. Пыхтин

2016 года

« »
М.П.



Региональная Ассоциация
Реабилитационных Центров
«Содружество»

И.Ю. Филимоненко

М.П.



Управление ФСКН России
по Новосибирской области

А.А. Долбня

М.П.



О взаимодействии министерства социального развития Новосибирской области, министерства здравоохранения Новосибирской области, Региональной Ассоциации Реабилитационных Центров «Содружество» и Управления ФСКН России по Новосибирской области по организации комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, незаконно потребляющих наркотические средства или психотропные вещества (далее – наркозависимые) в Новосибирской области

В целях обеспечения эффективного взаимодействия между министерством социального развития Новосибирской области, министерством здравоохранения Новосибирской области, и негосударственными организациями - членами Региональной Ассоциации Реабилитационных Центров «Содружество» (далее – РАРЦ «Содружество») и Управления ФСКН России по Новосибирской области в рамках проведения комплексной реабилитации и ресоциализации наркозависимых

РЕКОМЕНДУЕМ:

1. Министерству социального развития Новосибирской области:
 - 1.1. Создать комиссию по направлению наркозависимых в реабилитационные центры РАРЦ «Содружество», организовать проведение ее заседаний.
 - 1.2. Оказывать организационно-методическую помощь сотрудникам реабилитационных центров РАРЦ «Содружество»;
 - 1.3. Запрашивать в РАРЦ «Содружество» информацию о проведенных мероприятиях по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых (при необходимости);
 - 1.4. Осуществлять выезды в реабилитационные центры РАРЦ «Содружество» в целях контроля за проведением мероприятий по оказанию реабилитационных услуг наркозависимым (по отдельному графику);
 - 1.5. Рассматривать обращения граждан, проходящих курс реабилитации в реабилитационных центрах РАРЦ «Содружество» в сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

1.6. Осуществлять контроль за оказанием услуг социальной реабилитации (ресоциализации) гражданам, направленным в установленном порядке медицинскими организациями в РАРЦ «Содружество».

1.7. Уведомлять Управление ФСКН России по Новосибирской области в случаях:

а) уклонения лица от исполнения возложенной на него судом обязанности в части прохождения курса социальной реабилитации;

б) завершения исполнения лицом обязанности по прохождению курса социальной реабилитации.

Уведомление направлять в течение 3 дней со дня установления факта уклонения лица от исполнения обязанности или завершения исполнения лицом обязанности.

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Новосибирской области (далее – медицинские организации), осуществляющих лечение и медицинскую реабилитацию наркозависимых:

2.1. За 10 рабочих дней до завершения в медицинской организации гражданином медицинской реабилитации письменно информировать министерство социального развития Новосибирской области и ответственного исполнителя РАРЦ «Содружество» о завершении курса медицинской реабилитации (приложение № 2).

2.2. К моменту завершения наркозависимым медицинской реабилитации подготовить документы, необходимые для приема в реабилитационный центр РАРЦ «Содружество» в целях прохождения курса социальной реабилитации:

1) выписку из медицинских документов с краткой информацией о дате и объемах лабораторных исследований, сроках и результатах выполнения гражданином программы медицинской реабилитации и рекомендациями для курса социальной реабилитации для передачи сотрудникам РАРЦ «Содружество»;

2) копию документа, удостоверяющего личность гражданина;

3) заявление о прохождении курса социальной реабилитации в одном из реабилитационных центров РАРЦ «Содружество»;

4) заявление-согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

5) копия постановления суда, согласно которому, гражданину предписано прохождение курса социальной реабилитации.

2.3. Информировать гражданина, заканчивающего курс медицинской реабилитации о необходимости прохождения курса социальной реабилитации, а также об адресах предоставления услуг по социальной реабилитации, контактных телефонах, адресах электронной почты о реабилитационных центрах, входящих в состав РАРЦ «Содружество», включенных в реестр негосударственных организаций, осуществляющих социальную реабилитацию и ресоциализацию лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, прошедших добровольную сертификацию, с записью в медицинском документе о предоставленной информации.

2.4. Организовать на территории медицинской организации в назначенные сроки и время процесс перемещения гражданина из медицинской организации в реабилитационный центр РАРЦ «Содружество».

Факт перевода гражданина в реабилитационный центр РАРЦ «Содружество» отражать в медицинской документации с указанием даты, времени перевода,

Ф.И.О. и подписью ответственного сотрудника реабилитационного центра РАРЦ «Содружество».

3. Руководителям реабилитационных центров РАРЦ «Содружество»:

3.1. Заключить договоры с медицинской организацией, имеющей в структуре кабинет врача-психиатра-нарколога и обслуживающей население по территориальному принципу, с целью проведения медицинских осмотров не реже одного раза в три месяца врачом-психиатром-наркологом в рамках диспансерного наблюдения наркозависимым, получающим в реабилитационном центре РАРЦ «Содружество» услуги по социальной реабилитации и (или) ресоциализации, обследования наркозависимых на наличие заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), гепатитов «В» и «С», туберкулёза, а также с определением случаев и условий оказания платных медицинских услуг в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также статьями 13 и 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Организовать приём и сопровождение наркозависимых, нуждающихся в социальной реабилитации, из медицинских организаций до места расположения реабилитационного центра РАРЦ «Содружество».

3.3. При поступлении в реабилитационный центр РАРЦ «Содружество» информировать гражданина о правах и обязанностях, необходимости соблюдения правил внутреннего распорядка, мерах ответственности за нарушение курса социальной реабилитации и (или) ресоциализации под роспись.

3.4. В течение трех рабочих дней с даты поступления гражданина в соответствующий реабилитационный центр РАРЦ «Содружество», письменно информировать министерство социального развития Новосибирской области (приложение № 1) о начале прохождения гражданином курса социальной реабилитации с указанием наименования, месте расположения соответствующего реабилитационного центра РАРЦ «Содружество» и контактных телефонов (приложение 1).

3.5. В течение трех рабочих дней с даты окончания курса социальной реабилитации и (или) ресоциализации в реабилитационном центре РАРЦ «Содружество» направлять письменное уведомление в министерство социального развития Новосибирской области, медицинскую организацию, из которой гражданин был ранее направлен в реабилитационный центр РАРЦ «Содружество» с указанием сроков пребывания в реабилитационном центре (приложение 2).

3.6. Предоставить гражданину выписку из амбулаторной карты от врача-психиатра-нарколога территориальной медицинской организации, в которой он проходил обследование и диспансерное наблюдение для последующего предъявления в наркологический кабинет медицинской организации, из которого он был направлен в реабилитационный центр РАРЦ «Содружество».

3.7. При выписке гражданина из реабилитационного центра РАРЦ «Содружество» информировать его в письменной форме об обязательном обращении в течение 10 рабочих дней после завершения курса социальной реабилитации и (или) ресоциализации в кабинет врача-психиатра-нарколога по месту жительства для продолжения диспансерного наблюдения.

3.8. Документы личного дела гражданина в течение 3 рабочих дней направлять в медицинскую организацию (кабинет врача-психиатра-нарколога) по месту его жительства.

3.9. В случае нарушения гражданином порядка прохождения курса социальной реабилитации: добровольного отказа от прохождения социальной реабилитации на любом этапе, нарушения правил внутреннего распорядка реабилитационного центра, препятствующего проведению реабилитационных мероприятий или самовольного оставления реабилитационного центра РАРЦ «Содружество» без уважительных причин, в течение 3 суток с момента выявленного нарушения, допущенного реабилитантом, письменно информировать министерство социального развития Новосибирской области по форме приложения 3.

3.10. Не реже одного раза в квартал информировать министерство социального развития Новосибирской области, медицинские организации о деятельности реабилитационных центров РАРЦ «Содружество» (буклеты, информационные письма, листовки и др.).

3.11. Еженедельно (по средам) информировать в письменной форме министерство социального развития Новосибирской области о количестве граждан, прибывших для прохождения курса социальной реабилитации, а также о количестве свободных мест по каждому реабилитационному центру РАРЦ «Содружество» по прилагаемой форме (приложение 4).

4. Управлению ФСКН России по Новосибирской области:

4.1. В целях контроля за исполнением наркозависимым возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности пройти социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств, психотропных веществ, не реже одного раза в месяц запрашивать в министерстве социального развития Новосибирской области информацию об исполнении наркозависимым обязанности.

4.2. После получения уведомления об исполнении наркозависимым обязанности по прохождению курса социальной реабилитации, в течение 3 дней снимать лицо с учета и контроля в соответствии с разделом IV Правил контроля за исполнением лицом возложенной на него судом при назначении административного наказания обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача.

В министерство социального развития
Новосибирской области

СООБЩЕНИЕ

Сообщаю, что «_» _____ 20__ г. в (наименование реабилитационного центра РАРЦ «Содружество», адрес места расположения, контактные телефоны) поступил _____

(фамилия, имя, отчество)

на которого постановлением суда от «_» _____ 20__ г. возложена обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, а при необходимости курс лечения от наркомании, медицинскую реабилитацию, и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача.

Гражданин _____ приступил к

(фамилия, имя, отчество)

прохождению курса социальной реабилитации с «_» _____ 20__ г.

Приложение: копия постановления суда от «_» _____ 20__ г.

Руководитель
реабилитационного центра РАРЦ «Содружество»

(наименование организации)
(фамилия)

(подпись)

(инициалы,

Дата _____

М.П.

В министерство социального развития
Новосибирской области

УВЕДОМЛЕНИЕ

О завершении исполнения лицом обязанности, возложенной судом, по прохождению диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской реабилитации в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача.

Сообщаю, что _____
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с постановлением суда от «__» _____ 20__ г. прошел диагностику, профилактические мероприятия, курс лечения от наркомании, медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача (нужное подчеркнуть).

Руководитель
реабилитационного центра

(наименование организации) (подпись) (инициалы, фамилия)

Дата _____

М.П.

В министерство социального развития
Новосибирской области

УВЕДОМЛЕНИЕ об уклонении

Сообщаю, что гражданин _____

_____ (Ф.И.О., дата рождения)

уклоняется с _____ от исполнения возложенной судом в порядке ч.
(дата)

2.1 ст.4.1 КоАП РФ обязанности пройти социальную реабилитацию.

С рекомендациями и порядком прохождения курса социальной реабилитации

_____ (фамилия, имя, отчество)

ознакомлен _____
(дата)

Указать, в чем конкретно выразилось уклонение от исполнения обязанности:

а) самовольное оставление реабилитационного центра без уважительных причин
_____;

(дата)

б) добровольный отказ от прохождения социальной реабилитации (указать этап)
_____;

(дата)

в) злостное нарушение правил внутреннего распорядка реабилитационного центра,
препятствующее проведению реабилитационных мероприятий _____;

(дата)

Руководитель
реабилитационного центра

_____ (наименование организации)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Дата _____

М.П.

ИНФОРМАЦИЯ
о количестве свободных мест

_____ (наименование реабилитационного центра РАРЦ «Содружество»)

Дата	Общая коечная мощность реабилитационного центра	Количество свободных мест	
		мужских	женских

Руководитель реабилитационного центра
РАРЦ «Содружество»

/ _____ /

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)