



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА
УДЖ ДА ЙӖЗӖС СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЬЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӦН
ТШӖКТӖД

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«01» 12 2015 г.

№ 2448

г. Сыктывкар

Об утверждении порядка предоставления и оплаты
реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ
с использованием сертификата

В целях организации предоставления реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ на территории Республики Коми

приказываю:

1. Утвердить:

1) порядок предоставления и оплаты реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму сертификата на предоставление реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2016 г.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты Республики Коми М.А. Ганова.

Министр

И.В. Семяшкин

ПОРЯДОК

предоставления и оплаты реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата

I. Общие положения

Порядок определяет условия предоставления реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата, периодичность выдачи, срок действия сертификата и условия оплаты.

II. Основные понятия

Потребитель психоактивных веществ – гражданин старше 18 лет, страдающий наркологической зависимостью (по заключению врача психиатра-нарколога).

Реабилитационные услуги – услуги по реабилитации потребителей психоактивных веществ с использованием сертификата.

Заказчик реабилитационной услуги – Министерство труда и социальной защиты Республики Коми (далее – Министерство).

Исполнитель реабилитационной услуги – организация, независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, а также индивидуальные предприниматели, предоставляющие реабилитационные услуги клиентам, прошедшие квалификационный отбор в порядке, утвержденном Министерством (далее – реабилитационный центр).

Клиент – гражданин старше 18 лет, имеющий постоянную регистрацию на территории Республики Коми, страдающий наркологической зависимостью (по заключению врача психиатра-нарколога), давший согласие на получение реабилитационных услуг, получающий реабилитационные услуги.

Врач психиатр-нарколог – врач, работающий в государственном учреждении здравоохранения Республики Коми, имеющий специализацию «психиатрия-наркология», оказывающий населению наркологическую помощь.

Сертификат – именной документ, подтверждающий право на получение реабилитационных услуг; сертификат не является ценной бумагой и не подлежит купле-продаже или передаче другому лицу.

III. Условия предоставления реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата, сроки оказания услуг

3.1. Реабилитационные услуги предоставляются с использованием сертификата. Срок действия сертификата составляет 6 месяцев со дня его выдачи.

3.2. Форма сертификата утверждается Министерством.

3.3. Сертификат выдается потребителям психоактивных веществ не чаще одного раза в два года, на основании заключения врача психиатра-нарколога о том, что гражданин является потребителем психоактивных веществ (страдает наркологической зависимостью).

Условием выдачи сертификата и направления в реабилитационный центр является добровольное желание потребителя психоактивных веществ получить реабилитационные услуги.

3.4. Реабилитационные услуги клиентам предоставляются на условиях временного пребывания в реабилитационном центре, а также в виде сопровождения клиента после его выхода из реабилитационного центра по месту жительства или пребывания.

Перечень реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ утвержден приложением 1 к настоящему Порядку.

Услуги, не входящие в данный перечень, являются расходами реабилитационного центра или оказываются на условии их полной оплаты клиентами. Информация о стоимости всех услуг, в том числе не предусмотренных перечнем реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ (далее – платные услуги), должна быть доведена реабилитационным центром до клиента в день зачисления клиента на реабилитацию. Порядок предоставления клиенту платных услуг определяется реабилитационным центром.

3.5. Продолжительность оказания реабилитационных услуг каждому клиенту – 3 месяца на условиях временного пребывания в реабилитационном центре и 3 месяца в виде сопровождения клиента после его выхода из реабилитационного центра по месту жительства или пребывания.

3.6. Сертификат обеспечен средствами республиканского бюджета Республики Коми в соответствии с государственной программой Республики Коми «Социальная защиты населения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 28 сентября 2012 г. № 412 (далее – программа).

3.7. Стоимость одного сертификата не может превышать 5 (пяти тысяч) рублей.

IV. Порядок предоставления реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата

4.1. Реабилитационный центр оказывает реабилитационные услуги клиентам, обратившимся в реабилитационный центр и имеющим сертификат.

4.2. Для получения сертификата потребитель психоактивных веществ обращается в центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения по месту своего жительства (далее – Учреждение) и представляет (направляет почтовой связью) лично (через представителя) следующие документы:

письменное заявление о добровольном желании получать реабилитационные услуги и согласия на использование персональных данных, полученных в результате оказания реабилитационных услуг, Учреждением, Министерством согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

копию документа, удостоверяющего личность;

заключение врача психиатра-нарколога о том, что гражданин является потребителем психоактивных веществ (страдает наркологической зависимостью).

справку (заключение) медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний, указанных в подпункте 4 пункта 4.5 настоящего Порядка.

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

4.3. Специалист Учреждения доводит до потребителя психоактивных веществ следующую информацию:

о перечне реабилитационных центров, предоставляющих реабилитационные услуги потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата, их контактных данных;

о перечне реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ;

о сроке действия сертификата.

4.4. Учреждение в течение пяти календарных дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 4.2 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) гражданину сертификата.

4.5. Решение об отказе в предоставлении сертификата принимается при наличии одного из следующих оснований:

- 1) недостижение гражданином возраста 18 лет;
- 2) отсутствие постоянной регистрации на территории Республики Коми;
- 3) отсутствие наркологического заболевания;

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);

5) непредставление всех документов, указанных в пункте 4.2 настоящего Порядка;

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

4.6. Учреждение письменно в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении сертификата:

1) согласовывает с Министерством выдачу сертификата с учетом наличия средств, предусмотренных программой на очередной финансовый год.

2) оформляет сертификат в соответствии с Инструкцией по оформлению, выдаче, учету и хранению сертификатов потребителям психоактивных веществ согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

2) уведомляет заявителя о принятом решении, а также в случае принятия решения о предоставлении сертификата – о дате выдачи сертификата.

4.7. Гражданин, получивший сертификат, самостоятельно либо с помощью специалистов Учреждения обращается в реабилитационный центр.

V. Ответственность

5.1. Реабилитационный центр несет ответственность за:
качество предоставления реабилитационных услуг;
распространение или незаконное использование конфиденциальной информации, ставшей известной в связи с предоставлением услуги.

5.2. Учреждение несет ответственность за своевременную выдачу сертификатов.

VI. Порядок оплаты реабилитационных услуг

6.1. По окончании срока предоставления реабилитационных услуг клиенту реабилитационный центр обеспечивает заполнение оборотной стороны сертификата клиента с указанием периода оказания услуг, перечня, количества и стоимости фактически оказанных реабилитационных услуг. Сертификат подписывается клиентом, руководителем реабилитационного центра.

6.2. Для оплаты реабилитационных услуг реабилитационный центр в течение десяти календарных дней по окончании срока предоставления реабилитационных услуг клиенту представляет в Учреждение:

заполненный и подписанный сертификат;

реестр сертификатов;
счет (или счет-фактуру);

акт приема-передачи оказанных услуг, подписанный клиентом и руководителем реабилитационного центра;

копия документа о стоимости услуг (тарифы), утвержденного руководителем реабилитационного центра.

6.3. Реабилитационный центр имеет право:

6.3.1. получать оплату за фактически оказанные реабилитационные услуги;

6.3.2. получать от Учреждения дополнительную информацию, необходимую для оказания реабилитационных услуг.

6.4. Учреждение обязано:

6.4.1. в течение десяти календарных дней после дня получения указанных в пункте 6.2 настоящего Порядка документов, представленных реабилитационным центром:

провести проверку правильности заполнения реабилитационным центром обратной стороны сертификата;

провести проверку правильности заполнения реабилитационным центром реестра сертификатов.

В случае выявления недостатков по итогам проверки сообщить об этом реабилитационному центру, потребовать устранения выявленных недостатков в течение пяти рабочих дней с момента их выявления;

6.4.2. в течение пяти календарных дней после проверки правильности заполнения реабилитационным центром обратной стороны сертификата и реестра сертификатов и отсутствии (устранении) недостатков подать заявку на финансирование в Министерство;

6.4.3. в течение трех календарных дней перечислить поступившие от Министерства денежные средства реабилитационному центру за фактически оказанные реабилитационные услуги, но не более размера стоимости сертификата, указанного в пункте 3.7. настоящего Порядка;

6.4.4. оплатить фактически оказанные реабилитационные услуги без подписи клиента в сертификате в случае объективных ситуаций, препятствующих получению клиентом реабилитационных услуг:

смерть клиента (при предъявлении реабилитационным центром копии свидетельства о смерти клиента);

избрание в отношении клиента меры пресечения в виде заключения под стражу за преступления, совершенные до оказания реабилитационных услуг (при предъявлении реабилитационным центром справки органов предварительного следствия или дознания органов внутренних дел Республики Коми о применении в отношении клиента реабилитационного центра меры пресечения в виде заключения под стражу).

В случае подтверждения смерти клиента в результате отравления психоактивными веществами, избрания в отношении клиента меры пресечения в виде заключения под стражу за преступления, совершенные в период получения реабилитационных услуг, госпитализации клиента по причине отравления психоактивными веществами сертификат не представляется к оплате.

6.5. Министерство в течение двадцати календарных дней осуществляет перечисление средств в Учреждение в соответствии с заявкой.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ ПОТРЕБИТЕЛЯМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

№ п/п	Услуги	Объем услуги
1	2	
Услуги, предоставляемые в реабилитационном центре на условиях временного пребывания (3 месяца):		
1	Предоставление жилой площади, помещений для организации питания, трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания	постоянно
2	Предоставление в пользование мебели, бытовой техники, мягкого инвентаря и оборудования, необходимого для проведения реабилитационных мероприятий	постоянно
3	Предоставление питания, в том числе приготовление и подача пищи в соответствии с натуральными нормами	3 раза в день
4	Обеспечение условий для соблюдения санитарно-гигиенических норм, включая пользование душем (баней)	1 раз в неделю
5	Обеспечение условий для отправления религиозных обрядов	постоянно
6	Содействие в проведении медико-социальной экспертизы: запись на прием к врачу, сопровождение при прохождении врачей-специалистов	1 раз в месяц
7	Проведение осмотра врачом психиатром-наркологом и при необходимости обследование на предмет содержания в организме наркотических и психоактивных веществ	1 раз в месяц
8	Психологическая диагностика и обследование личности психологом (заключение психолога)	На начальном этапе и в конце реабилитации
9	Проведение индивидуальной профилактической и коррекционной работы, в том числе семейной	1 раз в неделю
10	Проведение групповой коррекционной работы, в том числе семейной	ежедневно

1	2	
11	Содействие в восстановлении утраченных семейных связей (собеседование и др.)	2 раза в 3 месяца
12	Организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов клиентов	ежедневно
13	Социально-педагогическое консультирование по вопросам формирования навыков здорового образа жизни	ежедневно
14	Оказание содействия в профессиональной ориентации, получении профессионального обучения клиентов, содействие в трудоустройстве	1 раз в месяц
15	Организация общественно полезного труда, соответствующего возрасту и состоянию здоровья клиентов	ежедневно
16	Обеспечение возможности общения со служителями религиозных конфессий	1 раз в неделю
17	Помощь в оформлении/восстановлении документов	1 раз в месяц
18	Консультирование по правовым вопросам	1 раз в месяц

Приложение 2
к Порядку выдачи сертификата на
оказание реабилитационных услуг
потребителям психоактивных
веществ

Директору ГБУ РК «Центр по предоставлению
государственных услуг в сфере социальной
защиты населения

_____»

от _____

Дата рождения _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Телефон: дом. _____ раб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне сертификат на получение реабилитационных услуг
потребителям психоактивных веществ.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.
Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,
содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах,
ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной
защиты населения _____», Министерством труда и
социальной защиты Республики Коми.

_____ (дата)

(подпись)

(_____) (расшифровка подписи)

Сведения по заявлению проверил, зарегистрировал в журнале
Учреждения

« _____ » _____ 20 _____
специалист _____

г.

под

№ _____

(ФИО)

ИНСТРУКЦИЯ по оформлению, выдаче, учету и хранению сертификатов потребителям психоактивных веществ

I. Общие положения

1.1. Сертификат на реабилитацию (далее – сертификат) выдается гражданам старше 18 лет – потребителям психоактивных веществ на основании заключения врача психиатра-нарколога о том, что гражданин является потребителем психоактивных веществ (страдает наркологической зависимостью) (далее – получатель сертификата).

1.2. Выдача сертификата получателям сертификата производится центрами по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения (далее – Учреждение).

1.3. Учреждения ежеквартально, в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют в Министерство труда и социальной защиты Республики Коми (далее – Министерство) отчеты-заявки на получение сертификатов на соответствующий квартал, форма которых предусмотрена приложением 1 к настоящей Инструкции. Отчеты-заявки представляются независимо от того, имеется ли необходимость в получении новых сертификатов.

Отчет-заявка подписывается руководителем и главным бухгалтером Учреждения и заверяется печатью Учреждения.

1.4. Решение о выдаче сертификата принимается Учреждением на основании письменного заявления клиента и при наличии необходимого пакета документов, определенного Порядком предоставления реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата.

1.5. Решение о предоставлении сертификата оформляется приказом Учреждения.

II. Порядок оформления и выдачи сертификата

2.1. Сертификат заполняется специалистами Учреждения.

2.2. Записи в сертификате выполняются разборчиво на русском языке.

2.3. При заполнении сертификата вносятся:

- порядковый номер;
- стоимость сертификата;
- дата выдачи сертификата, включающая число, месяц, год выдачи сертификата;

- срок действия сертификата;
- фамилия, имя, отчество получателя сертификата (без сокращений в соответствии с документом, удостоверяющим личность);
- дата рождения получателя сертификата, включающая число, месяц, год рождения;
- документ, удостоверяющий личность получателя сертификата (серия, номер, дата выдачи, регистрация места жительства);
- адрес фактического места жительства получателя сертификата.

Записи, произведенные в сертификате, заверяются подписью руководителя и печатью Учреждения.

2.4. Если в сертификат внесена неправильная или неточная запись, то заполняется новый сертификат, а испорченный уничтожается, о чем составляется акт. Исправления в сертификате не допускаются.

2.5. Выдача сертификатов регистрируется в журнале выданных сертификатов (далее – журнал). Журнал ведется Учреждением согласно приложению 3 к настоящей Инструкции. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен подписью руководителя и печатью Учреждения, выдавшего сертификат.

2.6. Сертификат выдается получателю сертификата под роспись в журнале.

2.7. В случае утраты (порчи) сертификата оформляется дубликат сертификата.

2.8. Выдача дубликатов сертификатов осуществляется Учреждением в течение пяти календарных дней на основании заявления получателя сертификата о выдаче дубликата сертификата на имя руководителя Учреждения и регистрируется в журнале.

2.9. При оформлении дубликата сертификата на бланке сертификата над надписью «Сертификат на реабилитацию» делается надпись «Дубликат», а внизу бланка – «Выдан взамен сертификата серии _____ № _____».

2.10. Срок действия дубликата сертификата тот же, что и срок ранее выданного сертификата.

После окончания реабилитационного курса реабилитационным центром на обратной стороне сертификата указываются период оказания реабилитационных услуг, перечень, количество и стоимость фактически оказанных услуг, ставятся подписи получателя сертификата и руководителя реабилитационного центра. Заполненный сертификат возвращается реабилитационным центром в Учреждение, выдавшее сертификат.

III. Учет и хранение сертификатов

3.1. Записи о выдаче сертификатов производятся в журнале в хронологическом порядке лицом, ответственным за получение, выдачу и хранение сертификатов (далее – ответственное лицо).

3.2. Ответственное лицо назначается приказом Учреждения.

Ответственное лицо получает сертификаты в Министерстве на основании доверенности, оформленной в установленном порядке.

3.3. Ответственность за действия ответственного лица при получении, распределении, хранении, учете сертификатов, а также при ведении отчетности по ним несет руководитель Учреждения.

3.4. Министерство осуществляет контроль за организацией учета, хранения и выдачи сертификатов в Учреждении.

3.5. Сертификаты, полученные и не выданные в текущем году Учреждением, подлежат выдаче в следующем календарном году.

ОТЧЕТ-ЗАЯВКА
НА ПОЛУЧЕНИЕ СЕРТИФИКАТОВ НА _____ КВАРТАЛ 20__ Г.

Дата _____ № _____
_____ (наименование Учреждения)

Количество сертификатов							
остаток на начало отчетного периода	заказано на ___ кв. _____ г. (отчетный период)	Получено в ___ кв. _____ г. (отчетном периоде)	израсходовано в ___ кв. _____ г. (отчетном периоде)			остаток на конец отчетного периода	заказано на ___ кв. _____ г.
			всего	в том числе			
				выдано	испорчено		
0	0	0	0	0	0	0	

Руководитель Учреждения

(подпись)

(ФИО)

Главный бухгалтер Учреждения

(подпись)

(ФИО)

М.П.

**ФОРМА СЕРТИФИКАТА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ
УСЛУГ ПОТРЕБИТЕЛЯМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ**

1. Лицевая сторона сертификата (ширина 209 мм, высота 296 мм)

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ КОМИ	
СЕРТИФИКАТ на предоставление реабилитационных услуг потребителям психоактивных веществ	
Серия	_____
Номер	_____
Стоимость сертификата	Фактическая стоимость сертификата _____ _____ рублей (сумма цифрами и прописью)
Дата выдачи сертификата	«___» _____ 20__ г.
Действителен до	«___» _____ 20__ г.
Вид услуги	Реабилитационные услуги потребителям психоактивных веществ с использованием сертификата
Данные о получателе сертификата	
Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество	_____
Дата рождения	«___» _____ г.
Документ, удостоверяющий личность	_____ _____ _____
Адрес	_____ _____ _____
М.П.	_____/_____ (подпись руководителя Учреждения, расшифровка подписи)

2. Обратная сторона сертификата (ширина 209 мм, высота 296 мм)

Реабилитационный центр					
Период оказания услуг		с _____ по _____			
№ п/п	Наименование реабилитационной услуги			стоимость в рублях	
		Объем услуги	Фактическое оказание услуги	стоимость на 1 человека в день (месяц)	итого
Услуги, предоставляемые в реабилитационном центре на условиях временного пребывания (3 месяца)					
1	Предоставление жилой площади, помещений для организации питания, трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания	Весь период реабилитации			
2	Предоставление в пользование мебели, бытовой техники, мягкого инвентаря и оборудования, необходимого для проведения реабилитационных мероприятий	Весь период реабилитации			
3	Предоставление питания, в том числе приготовление и подача пищи в соответствии с натуральными нормами	3 раза в день			
4	Обеспечение условий для соблюдения санитарно-гигиенических норм, включая пользование душем (баней)	1 раз в неделю			
5	Обеспечение условий для отправления религиозных обрядов	Весь период реабилитации			
6	Содействие в проведении медико-социальной экспертизы: запись на прием к врачу, сопровождение при прохождении врачей-специалистов	1 раз в месяц			
7	Проведение осмотра врачом психиатром-наркологом и при необходимости обследование на предмет содержания в организме наркотических и психоактивных веществ	1 раз в месяц			
8	Психологическая диагностика и обследование личности медицинским психологом	На начальном этапе и в конце реабилитации			

	(заключение психолога)				
9	Проведение индивидуальной коррекционной работы, в том числе семейной	1 раз в неделю			
10	Проведение групповой коррекционной работы, в том числе семейной	ежедневно			
11	Содействие в восстановление утраченных семейных связей (собеседование и др.)	2 раза в 3 месяца			
12	Организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов клиентов	ежедневно			
13	Социально-педагогическое консультирование по вопросам формирования навыков здорового образа жизни	ежедневно			
14	Оказание содействия в профессиональной ориентации, получении профессионального обучения клиентов, содействие в трудоустройстве	1 раз в месяц			
15	Организация общественно полезного труда, соответствующего возрасту и состоянию здоровья клиентов	ежедневно			
16	Обеспечение возможности общения со служителями религиозных конфессий	1 раз в неделю			
17	Помощь в оформлении/восстановлении документов	1 раз в месяц			
18	Консультирование по правовым вопросам	1 раз в месяц			
	ИТОГО на 1 человека				

Подпись клиента

Подпись руководителя реабилитационного центра
