



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

17.08.2023

№ 110/1446

г.Тамбов

Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания при предоставлении больным наркоманией медицинской и социальной реабилитации и порядка предоставления услуг лицам больным наркоманией и их семьям

В соответствии с Федеральными законами от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.05.2023 № 208н/432н «Об утверждении порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации», постановлением администрации Тамбовской области от 30.03.2016 № 326 «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг» **п р и к а з ы в а е м:**

1. Утвердить Регламент межведомственного взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания при предоставлении больным наркоманией медицинской и социальной реабилитации, согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить Порядок предоставления услуг лицам больным наркоманией и их семьям, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), на сайте сетевого

издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru), разместить на официальном сайте министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на официальном сайте министерства здравоохранения Тамбовской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра - начальника управления государственной политики в сфере социального обслуживания граждан и социальной защиты инвалидов министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области Пустовит И.В., заместителя министра - начальника управления по обеспечению функционирования системы здравоохранения министерства здравоохранения Тамбовской области Юнькову Е.С.

5. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его первого официального опубликования и распространяет действие на правоотношения, возникшие с 01.09.2023.

И.о. министра социальной
защиты и семейной политики
Тамбовской области

А.Н. Орехова



И.о. министра здравоохранения
Тамбовской области

А.В.Овчинников



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕН

приказом

министерства социальной защиты и
семейной политики Тамбовской области,
министерства здравоохранения
Тамбовской области
от 17.08.2023 № 110/1446

**Регламент межведомственного взаимодействия медицинских
организаций и организаций социального обслуживания
при предоставлении больным наркоманией
медицинской и социальной реабилитации**

1. Настоящий Регламент разработан в соответствии с совместным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 мая 2023 № 208н/432н «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации» и устанавливает основания, а также условия взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология», государственной и муниципальной систем здравоохранения (далее – медицинские организации) с организациями социального обслуживания, оказывающими услуги по социальной реабилитации граждан признанных нуждающимися в социальном обслуживании (далее – организации социального обслуживания).

2. Организация межведомственного взаимодействия между министерством здравоохранения Тамбовской области и министерством социальной защиты и семейной политики Тамбовской области направлена на осуществление координации действий, необходимых для медицинской реабилитации и социальной реабилитации граждан больных наркоманией.

3. Целью межведомственного взаимодействия является формирование многоуровневой системы выявления и мотивирования лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ; к участию в программах реабилитации указанных лиц, обеспечивающих своевременное выявление и лечение лиц, потребляющих наркотики, реабилитацию и восстановление их социального и общественного статуса.

4. Задачами взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания являются:

обеспечение последовательности и преемственности в оказании помощи лицам, страдающим психическими расстройствами и

расстройствами поведения, связанными с потреблением наркотических средств или психотропных веществ;

организация медицинского наблюдения за состоянием здоровья лиц, обратившихся за помощью, связанного с потреблением наркотических средств или психотропных веществ;

профилактика рецидивов незаконного потребления наркотических средств или психотропных веществ.

5. Участники межведомственного взаимодействия — медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Тамбовской области и учреждения социального обслуживания населения, подведомственные министерству социальной защиты и семейной политики Тамбовской области, оказывающие услуги по медицинской и социальной реабилитации.

К организациям социального обслуживания, в целях настоящего порядка, относятся государственные и муниципальные организации социального обслуживания, а также иные организации, работающие в сфере социальной реабилитации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Тамбовской области.

6. Взаимодействие между медицинскими организациями и организациями социального обслуживания осуществляется на основе договора (соглашения) о взаимодействии.

Условия договора (соглашения) о взаимодействии устанавливают права и обязанности сторон, принципы их взаимодействия, и предусматривают:

условия информирования граждан, обратившихся за медицинской помощью в медицинские организации, о перечне услуг, предоставляемых в организациях социального обслуживания, и условиях их получения;

условия информирования граждан, обратившихся за услугами по социальной реабилитации в организации социального обслуживания, о перечне медицинских услуг, оказываемых в медицинских организациях, и условиях их получения;

условия направления в организации социального обслуживания лиц, прошедших медицинскую реабилитацию;

перечень медицинских услуг и условия их предоставления медицинскими организациями гражданам, обратившимся за услугами по социальной реабилитации в организации социального обслуживания;

условия и частоту медицинских осмотров врачом - психиатром-наркологом лиц, получающих в организациях социального обслуживания услуги по социальной реабилитации, и проведения им лабораторных исследований с целью диспансерного наблюдения;

условия обследования лиц, получающих в организациях социального обслуживания услуги по социальной реабилитации, на болезнь, вызванную вирусом иммунодефицита человека, гепатит С, гепатит В, туберкулез;

условия доступа сотрудников медицинских организаций в организации социального обслуживания в целях оказания организационно-методической помощи по вопросам реабилитации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ;

условия доступа сотрудников организаций социального обслуживания в медицинские организации в целях оказания организационно-методической помощи по вопросам социальной реабилитации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ;

условия организации и проведения сотрудниками организаций социального обслуживания мотивационной работы с гражданами, обратившимися за медицинской помощью.

Условиями договора (соглашения) должны соблюдаться требования Федерального закона от 27.07. 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьей 13 и 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

7. При реализации данного регламента используются следующие понятия:

7.1. Реабилитация больных наркоманией - комплекс мероприятий медицинского, психологического и социального характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных, вследствие потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача функций, а также максимально возможное восстановление и (или) формирование социальных навыков и навыков психологической устойчивости.

7.2. Медицинская реабилитация больных наркоманией (далее - медицинская реабилитация) - вид наркологической помощи, осуществляемой в соответствии с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах и об охране здоровья граждан.

7.3. Социальная реабилитация больных наркоманией (далее - социальная реабилитация) - совокупность мероприятий социального и психологического характера, осуществляемых в соответствии с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах, профилактике правонарушений и о социальной помощи и направленных на полное или частичное восстановление социальных связей и функций, утраченных вследствие потребления наркотиков, а также в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании.

8. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы (услуги) по «психиатрии-наркологии» (далее - медицинские организации).

9. Медицинская реабилитация осуществляется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство больных наркоманией, полученного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья, а больным наркоманией несовершеннолетним - при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из родителей или иного законного представителя (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

10. Больные наркоманией направляются врачом психиатром-наркологом на социальную реабилитацию по окончании лечения и при наличии медицинских показаний, определяемых врачом психиатром-наркологом.

11. При поступлении на социальную реабилитацию в Службу больной наркоманией должен пройти собеседование с врачом психиатром-наркологом, психологом или специалистом по социальной работе, который определяет психофизическое состояние, особенности личности, социального и семейного статуса злоупотреблявшего психоактивными веществами.

12. Обостренное состояние здоровья реабилитанта («ломка» и т.п.) обязывает персонал Службы немедленно известить созависимых (при наличии), медицинскую организацию, и др. и совместно с ними определить форму и содержание дальнейших мероприятий.

13. Медицинские организации:

проводят мотивационное консультирование больных наркоманией в целях побуждения их к прохождению (завершению) медицинской реабилитации;

совместно с организациями социального обслуживания информируют больных наркоманией, прошедших или проходящих медицинскую реабилитацию, о возможности прохождения социальной реабилитации в организациях социального обслуживания;

обеспечивают взаимодействие с организациями социального обслуживания в части направления больных наркоманией, прошедших медицинскую реабилитацию и признанных нуждающимися в социальном обслуживании, для прохождения социальной реабилитации.

14. Организации социального обслуживания, осуществляющие социальную реабилитацию лиц больных наркоманией обеспечивают доступ медицинским организациям в целях оказания организационно-методической помощи по вопросу социальной реабилитации.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕН

приказом

министерства социальной защиты и
семейной политики Тамбовской области,
министерства здравоохранения
Тамбовской области

от 17.08.2023 № 110/1446

Порядок предоставления услуг лицам больным наркоманией и их семьям.

1. Настоящий Порядок определяет содержание и последовательность действий при предоставлении на территории Тамбовской области услуг по медицинской и социальной реабилитации лиц, признанных больными наркоманией и прошедших медицинскую реабилитацию.

Организация предоставления реабилитационных услуг больным наркоманией и их семьям должна осуществляться в соответствии с Порядком прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации, утвержденным приказом от 3 мая 2023 г. № 208н/432н Минздрава России и Минтруда России «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации».

2. Реабилитационные социальные услуги предоставляют комплексно, специалистами министерства здравоохранения Тамбовской области и министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области.

3. Больные наркоманией направляются врачом-психиатром-наркологом на медицинскую реабилитацию по окончании лечения в медицинском учреждении (подведомственном министерству здравоохранения Тамбовской области) при наличии медицинских показаний, определяемых врачом психиатром-наркологом.

4. Медицинские организации, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы (услуги) по «психиатрии-наркологии» (далее - медицинские организации):

проводят мотивационное консультирование больных наркоманией в целях побуждения их к прохождению (завершению) медицинской реабилитации;

совместно с организациями социального обслуживания информируют больных наркоманией, прошедших или проходящих медицинскую реабилитацию, о возможности (необходимости) прохождения социальной реабилитации в организациях социального обслуживания;

обеспечивают взаимодействие с организациями социального обслуживания в части направления больных наркоманией, прошедших

реабилитацию, о возможности (необходимости) прохождения социальной реабилитации в организациях социального обслуживания;

обеспечивают взаимодействие с организациями социального обслуживания в части направления больных наркоманией, прошедших медицинскую реабилитацию и признанных нуждающимися в социальном обслуживании, для прохождения социальной реабилитации (далее - направление).

5. Признание больных наркоманией нуждающимися в социальном обслуживании осуществляется сотрудниками Тамбовского областного государственного казенного учреждения «Центр координации и развития социальной защиты» (далее – корцентр) на этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях.

6. Сотрудники медицинской организации письменно уведомляют организации социального обслуживания, осуществляющие социальную реабилитацию в срок не более пяти рабочих дней до окончания срока медицинской реабилитации о согласии гражданина на проведение социальной реабилитации.

7. Специалист организации социального обслуживания организует выход в медицинскую организацию в целях:

информирования больных наркоманией о получении услуг по социальной реабилитации в государственных организациях социального обслуживания, а также в негосударственных организациях, включенных в реестр поставщиков социальных услуг;

социального сопровождения при оказании содействия в трудоустройстве, в оформлении документов на получение социальных льгот, выплат и так далее;

предоставления социально-психологической помощи членам семей больных наркоманией;

проведения анализа возможности содействия лицам, прошедшим лечение от наркомании, в поиске подходящей работы, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования.

8. Специалист организации социального обслуживания получает от лица больного наркоманией заявление о признании нуждающимся в социальном обслуживании.

Организация социального обслуживания, осуществляющая социальную реабилитацию больных наркоманией формирует пакет документов, необходимых для признания нуждающимся и направления его в корцентр для признания нуждающимся в социальном обслуживании.

9. При направлении на социальную реабилитацию медицинские организации выдают больным наркоманией (одному из родителей или иному

законному представителю больных наркоманией несовершеннолетних) выписной эпикриз¹.

10. Рекомендации, содержащиеся в выписном эпикризе, учитываются при разработке индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

11. Услуги по социальной реабилитации лиц больных наркоманией предоставляются признанными нуждающимися в социальном обслуживании больным наркоманией в полустационарной форме социального обслуживания и осуществляются на основании:

заявления по форме утвержденной приказом Министерства труда и социального развития РФ.

индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ);

договора о предоставлении социальных услуг, заключенного с получателями и с законными представителями получателей социальных услуг.

12. Социальная реабилитация осуществляется после получения больными наркоманией наркологической помощи и включает в себя:

предоставление социально-психологических услуг, предусматривающих оказание помощи в коррекции психологического состояния больных наркоманией для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

предоставление социально-педагогических услуг, направленных на профилактику отклонений в поведении и развитии личности больных наркоманией, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

предоставление социально-трудовых услуг, направленных на оказание помощи в трудоустройстве больных наркоманией и в решении других проблем, связанных с их трудовой адаптацией;

предоставление социально-правовых услуг, направленных на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг - больных наркоманией, в восстановлении и оформлении утраченных документов;

оказание государственной социальной помощи больным наркоманией на основании социального контракта.

13. Учреждениями социального обслуживания проводится информирование больных наркоманией о получении следующих услуг:

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. №530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения».

услуг по социальной реабилитации в государственных организациях социального обслуживания, а также в негосударственных организациях, включенных в реестр поставщиков социальных услуг;

социального сопровождения при оказании содействия в трудоустройстве, в оформлении документов на получение социальных льгот, выплат и так далее;

предоставление социально-психологической помощи членам семей больных наркоманией;

проведение анализа возможности содействия лицам, прошедшим лечение от наркомании, в поиске подходящей работы, профессионального обучения и дополнительного профессионального образования.

14. Предоставление услуг должно быть построено на принципах добровольности и уважения к личности, злоупотреблявшей психоактивными веществами, для восстановления духовных, моральных и нравственных общечеловеческих ценностей, воспитания чувств социальной значимости и ответственности, а также приобретения трудовых навыков, опыта проживания в коллективе, решения конфликтов мирным путем и становления в социуме.

15. При поступлении на социальную реабилитацию граждан больной наркоманией проходит собеседование с врачом психиатром-наркологом, психологом или специалистом по социальной работе, который определяет психофизическое состояние, особенности личности, социального и семейного статуса злоупотреблявшего психоактивными веществами.

16. Курс социальной реабилитации включает в себя четыре направления:

- возрождение, т.е. восстановление духовных, моральных и нравственных общечеловеческих ценностей;

- труд с целью обучения и восстановления трудовых навыков, определяющих социальную значимость и востребованность реабилитанта в обществе, а также ответственность перед близкими (семьей, родными), восстановление социального и личностного статусов, реинтеграцию и востребованность в обществе;

- социальную реадaptацию, формирование компенсаторных социальных навыков после избавления от патологической зависимости от психоактивных веществ, из-за которой социальные контакты были нарушены;

- творчество, т.е. самостоятельность в принятии решений и выбор наилучшего результата, раскрытие внутреннего потенциала.

17. Основной целью реабилитации является внутреннее изменение моральных и духовных ценностей человека, ментальных привычек, а также обучение и восстановление трудовых навыков, обеспечение возможности трудоустройства (в том числе в специально созданных условиях).

18. Организациями социального обслуживания в рамках социальной реабилитации лиц больных наркоманией оказываются:

18.1. Социально-психологические услуги, включающие в себя:

18.1.1. психологическое консультирование, которое представляет собой взаимодействие между психологом и больным наркоманией с целью оказания последнему психологической помощи для разрешения проблем в области социальной адаптации, налаживания межличностных отношений, социализации и интеграции, включающее:

- выявление значимых для больного наркоманией проблем социально-психологического характера в области раскрытия и реализации собственного потенциала, межличностных взаимоотношений, общения, поведения в семье, в группе (трудовой, учебной), в обществе, при разрешении различных конфликтных ситуаций, проблем личного роста, социализации и др.;

- обсуждение с больным наркоманией выявленных проблем с целью раскрытия и мобилизации ресурсов для последующего решения этих проблем;

- оказание первичной психологической помощи в решении выявленных социально-психологических проблем и в формировании позитивной установки на социальную реабилитацию;

- предварительное определение формы и содержания необходимой в дальнейшем услуги по социальной реабилитации, уточнение ее содержания в каждом конкретном случае.

18.1.2. психодиагностика, которая заключается в выявлении психологических особенностей больного наркоманией, определяющих специфическое поведение и взаимоотношений с окружающими, возможности его социальной адаптации с использованием психодиагностических методов и в анализе полученных данных в целях его социальной реабилитации.

Психодиагностика включает в себя:

- анализ исходной документации на обследуемого больного наркоманией;

- конкретизацию целей и задач психодиагностики;

- проведение психодиагностики;

- обработку и анализ психодиагностических данных;

- подготовку заключения по результатам психодиагностики.

18.1.3. психологическая коррекция, которая заключается в активном психологическом воздействии, направленном на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении больного наркоманией с целью:

- восстановления или формирования оптимального функционирования психологических механизмов, обеспечивающих полноценное включение больного наркоманией в различные формы социальных отношений и жизнедеятельности, формирование социально-психологической компетентности в соответствии с требованиями социальной среды;

- психопрофилактика нежелательных негативных тенденций в личном развитии больного наркоманией, его социализации на всех уровнях социума.

18.1.4. социально-психологический тренинг, который заключается в активном психологическом воздействии, направленном на снятие у больного наркоманией последствий психотравмирующих ситуаций и нервнопсихической напряженности, вызванных употреблением наркотиков, психоактивных веществ и алкоголя, на развитие и тренировку отдельных психических функций и качеств его личности, ослабленных потреблением наркотиков и алкоголя, но необходимых для успешной адаптации в социальных условиях, а также на формирование способностей, позволяющих ему успешно выполнять различные социальные роли (семейные, профессиональные, общественные и др.) и иметь возможность быть реально включенным в разные области социальных отношений и жизнедеятельности.

Выделяют следующие виды тренингов: тренинг различных интеллектуальных, моторных функций, тренинг личностного роста, коммуникативный, арт-терапевтический и другие тренинги в зависимости от целей.

18.1.5. социально-психологический патронаж, который заключается в систематическом наблюдении за больными наркоманией для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта, обусловленных употреблением наркотиков, психотропных веществ и алкоголя и вызванных этими проблемами, их адаптации в семье, на производстве, в социуме в целом и оказания им, при необходимости, психологической помощи.

Такая помощь должна быть направлена:

- на внутреннюю гармонизацию личности;
- коррекцию и стабилизацию внутрисемейных отношений;
- коррекцию межличностных отношений в трудовом коллективе (рабочей группе), коррекцию отношений и субординацию;
- организацию обучения созависимых членов семьи больного наркоманией методам психолого-педагогической реабилитации с целью преодоления их созависимого поведения;
- оказание психологической помощи семье в целом как ближайшему социальному окружению больного наркоманией;
- формирование у больного наркоманией адекватных моделей социального поведения.

18.1.6. формирование у больного наркоманией навыков устойчивого отказа от употребления наркотических средств, алкоголя и психотропных веществ и перехода к здоровому образу жизни, тренировку этих навыков в реальных ситуациях самообслуживания, взаимодействия, трудовой и досуговой деятельности, оказание им помощи в приобретении опыта устойчивой социальной занятости в постреабилитационный период в целях адаптации в социуме.

18.1.7. организацию встреч и бесед с больным наркоманией представителей официально зарегистрированных организаций, предприятий, общественных и религиозных организаций (врачей, психологов, социологов, священнослужителей и т.д.) с целью изменения у больного наркоманией субкультуры, неотъемлемой частью которой являются наркотики с их «привлекательными» идеалами, и переориентации их жизненных ценностей на общепринятые в обществе нормы морали.

18.1.8. профилактику рецидивов употребления больными наркоманией наркотиков, алкоголя и психоактивных веществ.

18.1.9. восстановление духовных и нравственных общечеловеческих ценностей.

Предоставление социально-психологических услуг больным наркоманией осуществляется непрерывно, как во время прохождения социальной реабилитации, так и в постреабилитационный период.

18.2. Социально-трудовые услуги, направленные на восстановление или приобретение профессиональных навыков больным наркоманией, обеспечение больному наркоманией возможности сохранить бывшую или получить другую подходящую для них работу и тем самым способствовать их социальной интеграции, обеспечению материальной независимости, возможности самообеспечения и повышения социального статуса.

Социально-трудовые услуги включают в себя:

- оказание помощи больному наркоманией в овладении новыми знаниями и информационными технологиями по имеющимся у них специальностям;

- трудовую терапию, которая начинается с разъяснения больным наркоманией важности этой терапии, проводимой с целью восстановления и развития нарушенных функций организма, формирования компенсаторных навыков, навыков самообслуживания и выполнения трудовых операций, способствующих физическому и интеллектуальному развитию, нормализации общих физиологических параметров организма, регулярной трудовой деятельности, как элемента их социального статуса и экономической независимости.

Трудовая терапия больных наркоманией организуется с учетом ряда клинико-физиологических и социальных критериев (характера функциональных нарушений, состояния интеллектуальной сферы, уровня развития или сохранности профессионально-трудовых навыков, условий труда и быта) и в зависимости от этапа реабилитации должна играть роль общеукрепляющей, восстановительной (функциональной) или производственной (профессиональной) трудовой терапии.

Общеукрепляющая трудовая терапия представляет собой выполнение больным наркоманией самых легких заданий и операций с целью повышения жизненного тонуса, его заинтересованности в активных физических

действиях, мотивации к выздоровлению и восстановлению трудоспособности, освоению и закреплению навыков самообслуживания.

Восстановительная трудовая терапия направлена на восстановление нарушенных трудовых способностей больных наркоманией и профилактику их двигательных расстройств в период, когда происходит их приспособление к условиям жизнедеятельности.

Производственная трудовая терапия способствует восстановлению нарушенного или формированию трудового стереотипа с целью приобретения или усовершенствования больными наркоманией профессиональных навыков и умений, освоения трудовых процессов, имеющих профессиональную направленность.

Производственную трудовую терапию проводят путем организации труда больных наркоманией:

- в производственных мастерских с проведением для больных наркоманией обучающих мероприятий по соблюдению норм техники безопасности и пожарной безопасности;

- в подсобных хозяйствах при реабилитационных социальных учреждениях, в сельском хозяйстве, в строительных бригадах и т.д.;

- в группах, занятых творческим трудом (цветоводством, тканебумагопластикой, плетением, изготовлением предметов по технологиям традиционных художественных промыслов и др.), в художественных и музыкальных коллективах.

Все виды творчества должны быть направлены на обеспечение самостоятельности в принятии решений больным наркоманией и выборе наилучшего результата. Творческий подход к повседневной работе должен пробудить в больном наркоманией стремление улучшить положение существующих дел, дать ему способность стремиться к большим достижениям в социуме, в производственной деятельности и в своей карьере;

- в компьютерных классах (группах).

Производственную трудовую терапию проводят в трудовых коллективах с предоставлением больному наркоманией выбора видов труда для удовлетворения индивидуальных склонностей и способностей с использованием дозированных видов и режимов труда, учитывающих психофизические возможности больного наркоманией и его ориентацию на приобретение полезных навыков трудовой деятельности.

Конкретными видами деятельности в процессе трудовой терапии могут быть растениеводство и животноводство, переработка овощной и молочной продукции, выпечка хлеба и производство макаронных изделий, ремонтно-строительные работы, деревообрабатывающее производство, заготовка дров, производство керамических изделий и тротуарной плитки, слесарное и авторемонтное дело, обслуживание сельскохозяйственной техники, швейное и обувное производство, комплекс хозяйственных и бытовых работ и т.п.

Упомянутые виды деятельности должны способствовать психофизическому восстановлению и воспитанию у больных наркоманией чувства социальной значимости и ответственности, вызывать ощущение успеха и осознание социальной полезности, а также способствовать социальной адаптации человека.

Организуется профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование в другой местности.

18.3. Социально-педагогические услуги включают в себя:

- организацию досуга больных наркоманией для удовлетворения их духовных потребностей, расширения их культурного и общего кругозора:

- посещение театров, кинотеатров, музеев, выставок, организацию праздничных мероприятий и т.д.;

- организацию выступлений музыкальных и музыкально-танцевальных коллективов;

- организацию и проведение творческих конкурсов песен и поэзии;

- организацию работы творческих коллективов, проведение концертов художественной самодеятельности, танцевальных вечеров;

- разработку и реализацию разнопрофильных досуговых программ (информационно-образовательных, развивающих, оздоровительно-развлекательных и др.), способствующих удовлетворению потребностей больных наркоманией в широком социальном общении, самореализации и самоутверждении, развитию творческой инициативы;

- обеспечение больных наркоманией периодическими изданиями, создание библиотеки;

- организацию работы клубов общения больных наркоманией, использующих все технологии социокультурной реабилитации (приобщение к культурно-историческим ценностям, участие в культурно-досуговых и культурно-массовых мероприятиях и т.д.);

- групповую арт-терапию - деятельность художественной и дизайнерской мастерской, направленную на развитие ценных социальных навыков, оказание взаимной поддержки членами группы, решение общих проблем, повышение самооценки, развитие навыков принятия решений;

- организацию посещения больных наркоманией родителями и близкими родственниками;

- формирование устойчивого позитивного отношения к здоровому образу жизни, интересной работе, материальному достатку, семье, развлечениям, самосовершенствованию, доброте, справедливости, искренности.

18.4. Социально-медицинские услуги включают в себя:

18.4.1. выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья больных наркоманией (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.);

18.4.2. оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий;

18.4.3. систематическое наблюдение за больными наркоманией в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;

18.4.4. консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья больных наркоманией, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья).

18.4.5. проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, в том числе:

разъяснение больным наркоманией сущности и содержания физкультуры как части физической реабилитации, направленной на формирование или совершенствование необходимых физических навыков и индивидуальных способностей.

18.4.6. проведение занятий по адаптивной физической культуре, в том числе:

- проведение контроля и оценки физического состояния больных наркоманией в период реализации программы физической реабилитации, физического восстановления или развития;

- подбор и оптимизация физической нагрузки больных наркоманией, которая должна представлять комбинацию упражнений различной интенсивности, быстроты, силы, выносливости;

- определение и рекомендации больным наркоманией видов и объема физических нагрузок, учитывающих особенности их физического состояния и физиологические механизмы воздействия физических нагрузок на организм в целом;

- проведение утренней гигиенической и оздоровительной гимнастики;

- организацию и проведение занятий по плаванию, оздоровительному бегу и ходьбе, футболу, волейболу, теннису, шахматам, настольному теннису, городкам, спортивному ориентированию и другим видам спорта, предоставление для этих целей соответствующих помещений, спортивных площадок, спортивного инвентаря;

18.4.7. привлечение больных наркоманией к активному участию в физкультурно-спортивных праздниках, других подобных спортивных мероприятиях.

18.5. Социально-правовые услуги, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг – больных наркоманией, в восстановлении и оформлении утраченных документов.

Социально-правовые услуги включают в себя:

18.5.1. содействие в получении юридической помощи (в том числе бесплатной) в соответствии с законодательством:

- разъяснение нормативного документа, регламентирующего предоставление бесплатной юридической помощи;

- предоставление контактных данных ближайших организаций, оказывающих данный вид помощи, а также оказание содействия по взаимодействию с ней получателей социальных услуг по вопросу оказания помощи.

18.5.2. оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов:

- написание документов и заполнение форм документов, необходимых для реализации получателем социальных услуг своих прав;

- оказание помощи в сборе и подаче в органы государственной власти, органы местного самоуправления, иные наделенные публично-правовыми функциями организации документов (сведений), непосредственно затрагивающих права получателя социальных услуг;

- осуществление контроля над ходом и результатами рассмотрения документов, поданных в органы государственной власти, органы местного самоуправления, иные наделенные публично-правовыми функциями организации.

19. В качестве основных критериев эффективности проведенного курса реабилитации целесообразно использовать возврат граждан больных наркоманией в общество и возобновление их полноценного функционирования в нормативном социальном окружении, обретение им психологического и физического здоровья, экономической устойчивости и восстановление правового статуса.