

Министерство социальной защиты населения Амурской области
Государственное автономное учреждение Амурской области
«Комплексный центр социального обслуживания
и региональных инноваций «Доброта»
(ГАУ АО «КЦСОиРИ «Доброта»)

ПРИКАЗ

05.06.2026 г.

№ 129-д

г. Благовещенск

О внесении изменений в
Положение об отделении
социальной реабилитации
больных наркоманией

С целью совершенствования организации работы отделения социальной реабилитации больных наркоманией государственного автономного учреждения Амурской области «Комплексный центр социального обслуживания и региональных инноваций «Доброта» (далее - ГАУ АО «КЦСОиРИ «Доброта»), на основании приказа Министерства социальной защиты населения Амурской области от 27.04.2026 № 307 «О переименовании государственного автономного учреждения Амурской области «Благовещенский комплексный центр социального обслуживания населения «Доброта»

приказываю:

1. Признать утратившим силу приказ ГАУ АО «Благовещенский КЦСОН» №125-д от 01.08.2024 «Об утверждении Положения об отделении социальной реабилитации больных наркоманий».

2. Утвердить Положение об отделении социальной реабилитации больных наркоманией ГАУ АО «КЦСОиРИ «Доброта» (приложение).

2. Положение об отделении социальной реабилитации больных наркоманией ГАУ АО «КЦСОиРИ «Доброта» ввести в действие с 05.06.2026.

3. Заведующему отделения социальной реабилитации больных наркоманией ознакомить работников отделения с Положением об отделении социальной реабилитации больных наркоманией ГАУ АО «КЦСОиРИ «Доброта», под подпись.

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



О.В. Подкорытова

ПОЛОЖЕНИЕ

об отделении социальной реабилитации больных наркоманий

1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение об отделении социальной реабилитации больных наркоманией (далее – Положение) определяет порядок, цели и задачи, деятельность Отделения социальной реабилитации больных наркоманий (далее – Отделение), созданного в государственном автономном учреждении Амурской области «Комплексный центр социального обслуживания и региональных инноваций «Доброта» (далее – Учреждение).

1.2 Отделение является структурным подразделением Учреждения.

1.3 Отделение обеспечивает оказание социальных услуг гражданам, страдающим наркоманией, состоящих под диспансерным наблюдением врача психиатра-нарколога, и их семьям (далее – услуги, больные наркоманией).

1.4 Отделение создается, реорганизуется и ликвидируется приказом директора Учреждения по согласованию с Учредителем.

1.5 Общее руководство работой Отделения осуществляет заведующий Отделением (организатор ухода), который назначается и освобождается от занимаемой должности приказом директора Учреждения.

1.6 В период временного отсутствия заведующего Отделением (командировка, отпуск, болезнь) его обязанности выполняет специалист, назначаемый приказом директора Учреждения, который приобретает соответствующие права, обязанности и несет персональную ответственность за исполнение возложенных на него обязанностей.

1.7 В своей деятельности Отделение руководствуется Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом 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», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 08.08.2023 № 648н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг (в ред. Приказа от 06.12.2023 № 859н), Законом Амурской области от 05.11.2014 № 431-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания граждан в Амурской области» (в ред. Закона от 07.04.2025 № 631-ОЗ), Постановлением

Правительства Амурской области от 18.05.2015 № 227 «Об утверждении Порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Амурской области» (в ред. Постановления от 01.02.2024 № 53), Уставом Учреждения и настоящим Положением и иными нормативными правовыми актами.

1.8 Штатное расписание Отделения утверждается приказом директора Учреждения, с учетом численности проживающих на территории обслуживания больных наркоманией, состоящих под диспансерным наблюдением у врача психиатра-нарколога по согласованию с министерством социальной защиты населения Амурской области.

1.9 Изменения в Положение об Отделении вносятся на основании приказа директора Учреждения.

1.10 Режим работы Отделения определяется Правилами внутреннего трудового распорядка Учреждения.

1.11 Отделение осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими отделениями Учреждения, правоохранительными органами, органами социальной защиты населения, предприятиями, общественными организациями и иными организациями, отдельными гражданами в интересах граждан, нуждающихся в социальной поддержке.

1.12 Деятельность Отделения курирует заместитель директора в соответствии с возложенными обязанностями.

1.13 Персональную ответственность за качество и своевременность выполнения возложенных настоящим Положением на Отделение задач несет заведующий Отделением. Степень персональной ответственности других специалистов устанавливается должностными инструкциями.

1.14 Должностные обязанности работников Отделения устанавливаются должностными инструкциями, утвержденными директором Учреждения в установленном порядке.

1.15 Отделение размещается в специально оборудованных помещениях, отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям и имеющих отдельный вход.

2. Основные цели, задачи и направления деятельности Отделения

2.1 Цель Отделения – оказание больным наркоманией социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, направленных на восстановление утраченных вследствие потребления наркотиков способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности.

2.2. Основные задачи Отделения:

2.2.1 оказание социальных услуг больным наркоманией, прошедшим лечение и медицинскую реабилитацию, состоящим под диспансерным наблюдением у врача-психиатра-нарколога;

2.2.2 социальное сопровождение больных наркоманией при содействии в трудоустройстве, профессиональном обучении и оформлении документов на получение мер социальной поддержки;

2.2.3 предоставление социально-психологической помощи членам семей больных наркоманией (работа с созависимостью).

2.2 Деятельность Отделения осуществляется во взаимодействии со структурными подразделениями Учреждения, медицинскими организациями (наркологическими диспансерами), органами службы занятости и общественными объединениями.

2.3 Отделение осуществляет организационно-методическую и информационно-консультационную деятельность по вопросам предоставления социальных и реабилитационных услуг для учреждений, подведомственных министерству социальной защиты Амурской области.

2.4 Деятельность Отделения направлена на разработку, апробацию и реализацию инновационных проектов, методик и технологий в сфере социального обслуживания и предоставления реабилитационных услуг ПСУ на территории Амурской области.

3. Порядок предоставления социальных услуг в Отделении

3.1 Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании после прохождения лечения и медицинской реабилитации в медицинских организациях, имеющих лицензию по профилю «психиатрия-наркология».

3.2 Цель социальной реабилитации – возвращение гражданина в социум как полноценного члена общества, способного к самообслуживанию и трудовой деятельности.

3.3 Гражданин, или совместно проживающий член его семьи, могут быть признаны нуждающимися в социальном обслуживании по следующим обстоятельствам:

3.1.1 нуждаемость в социальной реабилитации больных наркоманией, прошедших медицинскую реабилитацию;

3.1.2 наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с больными наркоманией;

3.1.3 отсутствие определенного места жительства;

3.1.4 отсутствие работы и средств к существованию.

3.4 Признание больных наркоманией нуждающимися в социальном обслуживании осуществляется сотрудниками учреждений, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области, которым предоставлены полномочия по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территориях одного или нескольких муниципальных образований Амурской области в соответствии с административным регламентом министерства социальной защиты населения Амурской области по предоставлению государственной услуги «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании», утвержденным приказом министерства социальной защиты населения Амурской области от 21.09.2022 № 943, на этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях на основании заявления о признании нуждающимися в социальном обслуживании и представленных документов в соответствии с административным регламентом.

3.5 По окончании прохождения лечения от наркотической зависимости и медицинской реабилитации медицинские организации выдают больным наркоманией (одному из родителей или иному законному представителю больных

наркоманией) выписной эпикриз, копия которого, в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, передается медицинской организацией сотрудникам организации социального обслуживания для учета при разработке индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ).

3.6 С учетом индивидуальных потребностей больных наркоманией предоставляются следующие виды услуг:

3.6.1 социально-психологические: помощь в коррекции психологического состояния для адаптации в социальной среде;

3.6.2 социально-педагогические: профилактика отклонений в поведении, формирование позитивных интересов, организация досуга;

3.6.3 социально-трудовые: содействие в трудоустройстве и решении проблем, связанных с трудовой адаптацией;

3.6.4 социально-правовые: помощь в получении юридических услуг, защите прав и законных интересов;

3.6.5 социально-медицинские: поддержание здоровья путем проведения оздоровительных мероприятий и содействия в диспансерном наблюдении.

3.7 Социально-психологические услуги включают в себя:

3.7.1 психодиагностику - выявление психологических особенностей, специфики поведения и взаимоотношений с окружающими.

Включает: анализ исходной документации, проведение психодиагностических процедур, обработку и анализ полученных данных, подготовку заключения и индивидуального плана коррекции;

3.7.2 психологическую коррекцию и консультирование - активное психологическое воздействие для преодоления отклонений в эмоциональном состоянии и поведении в целях социализации, направлено на развитие качеств, ответственных за социальную адаптацию.

Реализуется в форме: индивидуальных и групповых бесед, тренингов (включая ролевые игры), выполнения заданий с обратной связью;

3.7.3 психопрофилактику - выявление социально-психологической дезадаптации, поддержка психологического благополучия и предупреждение нарушений взаимоотношений.

Реализуется через: тренинги (интеллектуальные, коммуникативные, личностного роста), обучение социальным ролям, встречи с представителями организаций, а также музыкотерапию и библиотерапию;

3.7.4 социально-психологический патронаж - систематическое наблюдение за клиентом и его семьей для выявления ситуаций дискомфорта и стабилизации отношений.

Включает: посещение семьи на дому и клиента по месту работы/учёбы с привлечением специалистов других ведомств для проведения консультирования и тренингов.

3.8 Социально-педагогические услуги включают в себя:

3.8.1 социально-педагогическую диагностику - изучение личности, степени дезадаптации, склонностей и реабилитационного потенциала с разработкой рекомендаций по коррекции;

3.8.2. социально-педагогическое консультирование - оказание помощи больному и его семье в решении проблем внутрисемейных отношений (родительско-детских, супружеских) и преодолении педагогических ошибок;

3.8.3 педагогическую коррекцию - проведение занятий для формирования качеств личности и взглядов, необходимых для активного участия в общественной и культурной жизни;

3.8.4 организацию досуга - содействие в посещении культурных мероприятий (театры, музеи), организация праздничных событий и творческих клубов для самореализации и расширения кругозора.

3.9 Социально-трудовые услуги включают:

3.9.1 профессиональную ориентацию - помощь в выборе профессии, трудоустройстве, а также в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного образования;

3.9.2 трудовую терапию - организацию общественно полезного труда (например, уборка парков) для повышения жизненного тонуса и организацию труда в производственных мастерских или компьютерных классах с обучением технике безопасности.

3.10 Социально-правовые услуги включают в себя:

3.10.1 содействие в получении юридической помощи по различным вопросам;

3.10.2 помощь в оформлении и восстановлении документов, включая удостоверяющие личность;

3.10.3 содействие в оформлении регистрации по месту пребывания;

3.10.4 консультирование по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство).

3.11 Социально-медицинские услуги предоставляются с учетом физического состояния здоровья больного наркоманией и включают в себя:

3.11.1 разъяснение важности физкультуры для восстановления и поддержания здоровья;

3.11.2 проведение занятий по общефизической подготовке и адаптивной физкультуре;

3.11.3 контроль физического состояния и подбор оптимальной физической нагрузки;

3.11.4 организацию занятий по различным видам спорта (плаванию, йоге, оздоровительному бегу, ходьбе, гимнастике, игровые виды) и привлечение к участию в спортивных мероприятиях, не имеющих целью развитие навыков боевых искусств или агрессивного поведения, предоставление для этих целей соответствующих помещений, спортивных площадок, спортивного инвентаря.

3.12 Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении услуг является заявление больного наркоманией или его законного представителя, поданного в письменной форме о предоставлении ему услуг в Отделение социальной реабилитации больных наркоманией, с приложением следующих документов:

3.12.1 копии документа, удостоверяющего личность;

3.12.2 документа, подтверждающего полномочия законного представителя больного наркоманией (в случае обращения законного представителя);

3.12.3 решения, выданного органом в сфере социального обслуживания или уполномоченной им организацией о признании больного наркоманией нуждающимся в социальном обслуживании;

3.12.4 ИППСУ, в которой указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг (при наличии);

3.12.5 копии выписного эпикриза, выданного медицинской организацией при выписке;

3.12.6 согласия на обработку персональных данных, представляемое в случаях и по форме, которые установлены Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

3.13 Услуги предоставляются больным наркоманией на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между Отделением и получателем социальных услуг (его законным представителем), в течение суток с даты представления ИППСУ поставщику социальных услуг.

3.14 Существенные условия договора определяются ИППСУ.

3.15 Социальные услуги, входящие в перечень социальных услуг, предоставляемых Учреждением в полустационарной форме социального обслуживания в Отделении, предоставляются бесплатно.

3.16 Предоставление услуг в полустационарной форме социального обслуживания больному наркоманией, совместно проживающим членам его семьи (при необходимости) поставщиками социальных услуг осуществляется в определенное время суток, согласно Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в Амурской области, утвержденному приложением № 2 к постановлению Правительства Амурской области от 18.05.2015 № 227 «Об утверждении Порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Амурской области» и графику, утвержденному директором Учреждения.

3.17 В процессе социальной реабилитации осуществляются методы работы:

3.17.1 индивидуальное психологическое консультирование;

3.17.2 групповое консультирование (не менее 5 двухчасовых сессий в неделю);

3.17.3 групповые образовательные сессии (не менее трёх часов в неделю);

3.17.4 индивидуальные занятия с психологом не менее 2 часов в неделю;

3.17.5 при необходимости консультация врачей-специалистов;

3.17.6 привлечение членов семьи к мероприятиям.

3.18 Цели и содержание психологической работы:

3.18.1 индивидуальное консультирование - направлено на осознание личностных проблем, поиск путей их решения и формирование программы выздоровления, укрепление самоуважения, самооценки, повышение самооценки;

3.18.2 групповое консультирование - основной метод для самопознания, самораскрытия, работы с чувствами и их проявлениями, тренировки навыков межличностного общения;

3.18.3 образовательные сессии (лекционные занятия) – содержат информацию о природе зависимости и её последствиях для формирования знаний, необходимых для поддержания трезвости, изменения личности больного наркоманией, преодоления им стрессов, предупреждения возможных рецидивов заболевания;

3.19 Работа с семьёй:

3.19.1 семейные сессии - направлены на гармонизацию отношений, преодоление дисфункциональных паттернов и созависимости, что предотвращает рецидивы;

3.19.2 виды консультирования: индивидуальное, семейное, телефонное, а также групповая терапия (занятие по изучению принципов родственных отношений, группы поддержки для созависимых), семинары, вебинары для членов семьи.

3.20 Применяемые методики при прохождении социальной реабилитации:

3.20.1 релаксационные техники и аутогенная тренировка как антистрессовая методика;

3.20.2 элементы системной семейной коррекции;

3.20.3 элементы гештальт-терапии;

3.20.4 элементы транзактного анализа;

3.20.5 участие в экологических проектах и волонтерских движениях;

3.20.6 организация культурно-массового досуга (посещение театров, музеев, выставок, исторических памятников и т.д.);

3.20.7 профорientация и иные апробированные методики.

3.21 Продолжительность социальной реабилитации больных наркоманией определяется врачом психиатром-наркологом наркологического диспансера, под диспансерным наблюдением которого находится больной наркоманией, и составляет от 3 до 6 месяцев.

3.22 Основаниями для отказа в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания являются:

3.22.1 наличие у получателя социальных услуг признаков алкогольного или наркотического опьянения (нарушение речи, координации движения, реакция глаз на свет, повышенная агрессивность, неадекватность поведения);

3.22.2 непредставление документов, перечень которых приведен в пункте 3.12 раздела 3 настоящего Положения;

3.22.3 наличие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию: хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации, требующие активного медицинского вмешательства; открытая форма туберкулёза; заразные заболевания кожи и волос; острые инфекционные заболевания;

3.22.4 наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и исправлений, не заверенных в установленном порядке.

3.23 Основаниями прекращения предоставления социальных услуг является:

3.23.1 письменное заявление получателя услуг или его законного представителя об отказе от предоставления социальных услуг;

3.23.2 окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с

ИППСУ и (или) истечение срока действия Договора;

3.23.3 нарушение получателем услуг (его представителем) условий, предусмотренных Договором;

3.23.4 ликвидация (прекращение деятельности) Поставщика социальных услуг;

3.23.5 осуждение получателя услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы, смерть или решение суда о признании его безвестно отсутствующим или умершим.

3.24 Отказ от предоставления социальных услуг освобождает Учреждение от ответственности за предоставление социальных услуг.

3.25 Оценка эффективности социальной реабилитации проводится по следующим показателям:

3.25.1 не употребление наркотиков как минимум, в течение 1 месяца;

3.25.2 налаживание семейных отношений и восстановление родственных связей;

3.25.3 овладение навыками решения возможных конфликтов;

3.25.4 освоение модели трезвого поведения;

3.25.5 установление новых социальных связей, не связанных с употреблением наркотиков.

4. Квалификационные требования к специалистам Отделения

4.1. Специалисты Отделения должны иметь профильное образование и пройти переподготовку согласно соответствующим профессиональным стандартам в рамках своей профессиональной деятельности.

5. Права и обязанности специалистов отделения

5.1 Сотрудники Отделения имеют право:

5.1.1 запрашивать необходимые материалы и документы в пределах своей компетенции в соответствующих органах государственной власти, а также органах местного самоуправления, организациях, учреждениях и получать информацию, необходимую для выполнения функций Отделения;

5.1.2 участвовать в разработке и реализации перспективных планов и программ по предоставлению социальных услуг получателям услуг, участвовать в разработке локальных нормативных актов и проектов, регулирующих деятельность Отделения, вносить предложения по улучшению работы Отделения, оптимизации его структуры и штатной численности;

5.1.3 взаимодействовать с другими отделениями Учреждения и сторонними учреждениями, организациями для решения оперативных вопросов социального обслуживания, давать другим отделениям Учреждения необходимые разъяснения по вопросам, входящим в компетенцию Отделения;

5.1.4 по предварительной заявке заведующего Отделением для выполнения своих должностных обязанностей пользоваться служебным транспортом;

5.1.5 на прохождение профессиональной подготовки, переподготовки и повышение своей квалификации, разрешение индивидуальных и коллективных трудовых споров в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации;

5.1.6 на получение полной, достоверной информации об условиях труда и требованиях охраны труда на рабочем месте;

5.1.7 на предоставление возможности трудиться в условиях, отвечающих требованиям охраны труда, предусмотренных государственными стандартами безопасности труда и коллективным договором;

5.1.8 на осуществление межведомственного взаимодействия с органами местного самоуправления, осуществляющими отдельные государственные полномочия по организации и осуществлению деятельности в отношении получателей услуг образовательными органами и организациями, органами социальной защиты населения, средствами массовой информации, общественными организациями и иными организациями, занимающимися проблемами наркомании.

5.2 Обязанности сотрудников Отделения:

5.2.1 уважать человеческое достоинства получателей услуг;

5.2.2 добросовестно и качественно оказывать социальные услуги в соответствии с должностными инструкциями;

5.2.3 соблюдать правила внутреннего трудового распорядка и должностные инструкции;

5.2.4 своевременно планировать и предоставлять отчеты о своей работе.

6. Права и обязанности получателей социальных услуг

6.1 Получатели социальных услуг имеют право на:

6.1.1 уважительное и гуманное отношение;

6.1.2 получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

6.1.3 отказ от получения социальных услуг;

6.1.4 защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6.1.5 участие в составлении ИППСУ.

6.2 Обязанности получателей социальных услуг:

6.2.1 проходить тестирование на наличие в организме наркотиков не реже 1 раза в месяц;

6.2.2 соблюдать правила внутреннего распорядка Отделения.

7. Ответственность

7.1. Работники Отделения несут персональную ответственность за:

7.1.1 соблюдение всех правил и норм, обеспечивающих безопасность и сохранение здоровья получателей услуг;

7.1.2 невыполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей;

7.1.3 предоставление недостоверной информации о состоянии выполненной работы;

7.1.4 несвоевременное предоставление планов и отчетов о работе;

7.1.5 невыполнение приказов, распоряжений и поручений директора Учреждения;

7.1.6 несвоевременное и (или) некачественное предоставление социальных

услуг;

7.1.7 нарушение норм, установленных ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных»;

7.1.8 несоблюдение трудовой дисциплины, правил внутреннего трудового распорядка, правил и инструкций по охране труда, технике безопасности и противопожарной безопасности;

7.1.9 нарушение Кодекса профессиональной этики и служебного поведения работников ГАУ АО «КСЦОи РИ «Доброта»;

7.1.10 правонарушения, совершенные в процессе осуществления своей деятельности, в пределах, определенных административным, уголовным и гражданским законодательством Российской Федерации;

7.1.11 причинение материального ущерба в пределах, определенных трудовым и гражданским законодательством Российской Федерации.