

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ**

1. Методические рекомендации разработаны для обеспечения реализации положений Федерального закона от 5 декабря 2022 года № 504-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» с целью оказания методической помощи органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, организациям и учреждениям, и призваны обеспечить единообразный подход при формировании системы социальной реабилитации больных наркоманией.

Методические рекомендации подготовлены с учетом обобщения опыта субъектов Российской Федерации в сфере социальной реабилитации больных наркоманией. При подготовке методических рекомендаций учтены положения «ГОСТ Р 54990-2018. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитационные социальные услуги лицам, имеющим опыт злоупотребления наркотическими средствами, психотропными веществами и алкоголем», утвержденного приказом Росстандарта от 8 августа 2018 г. № 468-ст.

В целях реализации настоящих методических рекомендаций используются следующие основные понятия:

наркомания - заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества;

больной наркоманией - лицо, которому поставлен диагноз «наркомания»<sup>1</sup>;

незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ - потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача;

лечение больных наркоманией - комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений наркомании либо связанных с ней состояний, восстановление или улучшение здоровья, трудоспособности и качества жизни;

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

---

<sup>1</sup> Статья 1 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

функций пораженного органа либо системы организма и (или) компенсацию утраченных функций, а также максимально возможное восстановление и (или) формирование социальных навыков и навыков психологической устойчивости;

Медицинская реабилитация - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остроразвившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество<sup>2</sup>.

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<sup>2</sup>;

ресоциализация - комплекс мероприятий (услуг), осуществляемых в соответствии с законодательством Российской Федерации о профилактике правонарушений и о социальной помощи и направленных на восстановление у наркопотребителей утраченных социально полезных связей, на укрепление позитивных моделей поведения и ценностных установок, а также на содействие таким лицам в получении правовой и социальной помощи, помощи в трудоустройстве<sup>3</sup>;

профилактические мероприятия - мероприятия, направленные на предупреждение потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача и укрепление психического здоровья лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача<sup>4</sup>;

---

<sup>2</sup> Статья 40 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

<sup>3</sup> Подпункты «ж» и «з» Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденные указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 г. № 733.

<sup>4</sup> Статья 1 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

побуждение больных наркоманией к лечению от наркомании и реабилитации - комплекс правовых и организационных мероприятий, направленных на создание дополнительных стимулов для больных наркоманией принимать решение о лечении от наркомании и медицинской и (или) социальной реабилитации<sup>5</sup>.

2. Для организации социальной реабилитации больных наркоманией рекомендуется:

на базе полустационарной организации социального обслуживания создать отделение социальной реабилитации больных наркоманией (далее – Отделение), штатное расписание утвердить согласно рекомендуемым штатным нормативам отделения социальной реабилитации в соответствии с приложением к Порядку прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации, утвержденному совместным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 мая 2023 г. № 208н/432н;

утвердить положение об отделении социальной реабилитации больных наркоманией (рекомендуемый образец приведен в Приложении № 1 к настоящим методическим рекомендациям);

заключить соглашение между полустационарной организацией социального обслуживания, на базе которой создано Отделение, и медицинской организацией, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы (услуги) по профилю «психиатрия-наркология» (далее - медицинские организации), включив в него положения о нахождении специалистов Отделения на территории указанной медицинской организации, и графиках их работы;

принять соответствующие регламенты межведомственного взаимодействия между органами государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере социальной защиты населения, образования, здравоохранения, занятости, а также органами по делам молодежи, внутренних дел (рекомендуемый образец приведен в Приложении 2 к настоящим методическим рекомендациям).

---

<sup>5</sup> Статья 1 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

## **ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ**

### 1. Общие положения.

1.1. Настоящее Примерное положение (далее соответственно – Положение) регулирует деятельность Отделения по оказанию услуг по социальной реабилитации больных наркоманией (далее соответственно – Отделение), созданного в государственных организациях социального обслуживания (далее соответственно – Организация, поставщик социальных услуг).

1.2. Положение может быть применено к структурным подразделениям по оказанию услуг по социальной реабилитации больных наркоманией негосударственных организаций и индивидуальных предпринимателей.

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

1.4. Отделение создается и прекращает свою деятельность приказом руководителя Организации или решением ее учредителей.

1.5. Заведующий отделением назначается приказом руководителя Организации. Функции заведующего отделением может выполнять сотрудник, имеющий необходимые компетенции по организации деятельности в сфере социальной реабилитации больных наркоманией.

1.6. В своей деятельности Отделение руководствуется Уставом Организации.

1.7. Штатное расписание Отделения утверждается с учетом численности проживающих на территории обслуживания больных наркоманией, состоящих под диспансерным наблюдением у врача психиатра-нарколога.

### 2. Основные задачи Отделения:

оказание социальных услуг больным наркоманией, состоящим под диспансерным наблюдением у врача психиатра-нарколога;

социальное сопровождение больных наркоманией при оказании содействия в трудоустройстве, профессиональном обучении и

дополнительном профессиональном образовании, в оформлении документов на получение мер социальной поддержки;

предоставление социально-психологической помощи членам семей больных наркоманией.

3. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются больным наркоманией, прошедшим лечение и медицинскую реабилитацию в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работу (услуги) по профилю «психиатрия – наркология», состоящим под диспансерным наблюдением у врача психиатра-нарколога и признанным нуждающимся в социальном обслуживании в целях восстановления и развития уровня их функциональных способностей в быту и социуме, восстановления разрушенных или утраченных семейных, общественных связей и отношений вследствие возникновения наркомании.

4. Цель социальной реабилитации - возвращение в социум самодостаточного, полноценного человека с длительной пожизненной ремиссией наркомании, способного к созидательному труду и самообеспечению.

5. Больной наркоманией или совместно проживающий член его семьи могут быть признаны нуждающимися в социальном обслуживании по следующим обстоятельствам, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности:

а) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с больными наркоманией;

б) отсутствие определенного места жительства;

в) отсутствие работы и средств к существованию.

6. Признание больных наркоманией нуждающимися в социальном обслуживании осуществляется сотрудниками организаций социального обслуживания на этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях на основании заявления о признании нуждающимся в социальном обслуживании.

7. 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<sup>6</sup>, копия которого, в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании,

---

<sup>6</sup> 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»

передается медицинской организацией сотрудникам организации социального обслуживания, указанной в пункте 6 настоящего Положения.

8. Рекомендации, содержащиеся в выписном эпикризе, учитываются при разработке индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – ИПСУ).

9. Больным наркоманией с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды услуг:

а) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния больных наркоманией для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

б) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности больного наркоманией, формирование у него позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию его досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

в) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

г) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов больных наркоманией;

д) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья больных наркоманией путем организации проведения оздоровительных мероприятий, оказание содействия в диспансерном наблюдении у врача психиатра-нарколога в медицинских организациях.

10. Социально-психологические услуги включают в себя:

а) психодиагностику, которая заключается в выявлении психологических особенностей больного наркоманией, определяющих специфику его поведения 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 больного наркоманией;
- проведение психодиагностики;
- обработку и анализ психодиагностических данных;
- подготовку заключения по результатам психодиагностики;
- подготовку плана психологической коррекции, социально – психологического патронажа и психопрофилактики;

б) психологическую коррекцию и психологическое консультирование, которые заключается в активном психологическом воздействии, направленном на преодоление или ослабление отклонений в развитии,

эмоциональном состоянии и поведении больного наркоманией в целях его социализации на всех уровнях социума.

Коррекция и психологическое консультирование реализуется в виде бесед психолога с больным наркоманией, циклов занятий (ролевые игры, выполнение тестовых заданий с обратной связью), которые направлены на исправление и развитие психических качеств, ответственных за социальную адаптацию больного наркоманией.

в) психопрофилактику, которая заключается в своевременном выявлении состояния социально-психологической дезадаптации больного наркоманией и систематическом контроле за ее проявлениями, в обеспечении и поддержке психологического благополучия, предупреждении возможных нарушений системы его взаимоотношений в микро- и макросоциумах.

Психопрофилактика реализуется посредством проведения интеллектуальных, арт-терапевтических, коммуникативных тренингов, тренингов личностного роста и иных тренингов, направленных на обучение выполнять различные социальные роли (семейные, профессиональные, общественные), а также организацию встреч больных наркоманией с официальными представителями организаций, предприятий, общественных и религиозных организаций (психологов, социологов, священнослужителей, спортсменов и др.) с целью изменения у больных наркоманией субкультуры и переориентации их жизненных ценностей на общепринятые в обществе нормы морали.

Учитывая, что у больных наркоманией часто наблюдается дезадаптация и чувство неуверенности в себе, с учетом особой чувствительности больных наркоманией при восприятии художественных произведений и их выраженного положительного терапевтического влияния возможна организация меланотерапии (лечение музыкой) и библиотекотерапии (лечение книгой);

г) социально-психологический патронаж, который заключается в систематическом наблюдении за больным наркоманией и его семьей для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта, коррекции и стабилизации внутрисемейных отношений, коррекции межличностных отношений в трудовом коллективе.

Социально-психологический патронаж предполагает посещение сотрудниками организаций социального обслуживания с привлечением специалистов иных заинтересованных ведомств семей на дому, больного наркоманией по месту работы, детей по месту обучения. Специалисты проводят консультирование, беседы, тренинги в целях поиска альтернативных путей выхода из конфликтных ситуаций, снятия эмоционального напряжения. С помощью различных методик у больного

наркоманией и членов его семьи формируется модель социального поведения.

11. Социально-педагогические услуги включают в себя:

а) социально-педагогическую диагностику и обследование личности.

Услуга включает:

изучение личности больного наркоманией в целях установления степени социальной дезадаптации;

изучение склонностей и реабилитационного потенциала больного наркоманией;

разработку рекомендаций по педагогической коррекции выявленных отклонений.

При оказании услуги используются различные дидактические и диагностические материалы.

б) социально-педагогическое консультирование, включающее проведение ряда занятий, направленных на оказание квалифицированной помощи больным наркоманией и членам его семьи в правильном понимании и решении стоявших перед ними проблемами, в части:

родительско-детских отношений;

супружеских и семейных отношений;

проведение тренировок по предупреждению и преодолению педагогических ошибок.

Услуга включает в себя выслушивание больного наркоманией, совместное формулирование имеющихся у него социально-педагогических проблем (отклонение в поведении, связанное с нарушением общепринятых норм и правил поведения, отсутствие позитивных интересов, неграмотная организация досуга), оценку этих проблем на предмет значимости и определение конкретных путей их дальнейшего решения;

в) педагогическую коррекцию и коррекционное обучение больного наркоманией, направленную на оказание квалифицированной педагогической помощи больным наркоманией в исправлении ими допущенных педагогических ошибок или решении конфликтных ситуаций в семье, обществе.

Услуга предполагает проведение коррекционных занятий в целях формирования системы качеств личности, взглядов и убеждений для ведения активного участия в общественной, производственной и культурной жизни.

г) организацию досуга больного наркоманией для удовлетворения его духовных потребностей, расширения их культурного и общего кругозора.

Услуга предполагает оказание содействия в посещении театров, кинотеатров, музеев, выставок, организацию праздничных досуговых мероприятий, разработку и реализацию информационно-образовательных,



развивающих, оздоровительно-развлекательных программ, способствующих удовлетворению потребностей больного наркоманией в широком социальном общении, самореализации и самоутверждении, развитии творческой инициативы, организацию посещения больными наркоманией библиотек, читальных залов.

Данная услуга может предусматривать организацию работы творческих, художественных и иных клубов по интересам.

12. Социально-трудовые услуги предоставляются с учетом ряда особенностей больного наркоманией, его степени занятости (трудоустроен, имеет статус самозанятого, статус безработного) и включают в себя:

а) организацию профессиональной ориентации в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования больными наркоманией;

б) организацию общеукрепляющей трудовой терапии для безработных граждан с целью повышения жизненного тонуса (посадка и полив деревьев, цветов, уборка парков и т.д.).

в) производственную трудовую терапию, которая проводится путем организации труда больных наркоманией в производственных мастерских, в компьютерных классах, с проведением для больных наркоманией обучающих мероприятий по соблюдению норм техники безопасности.

13. Социально-правовые услуги направлены на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов больных наркоманией и включают в себя:

а) оказание содействия в юридической помощи по различным вопросам жизнедеятельности больных наркоманией;

б) оказание практической и консультативной помощи больным наркоманией в оформлении (восстановлении) различных документов, в том числе удостоверяющих личность или направляемых в различные инстанции по конкретным проблемам больных наркоманией;

в) содействие в оформлении регистрации по месту пребывания в паспортно-визовой службе органов внутренних дел;

г) содействие в консультировании по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство), а также по вопросам охраны прав, свободы и здоровья больных наркоманией.

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

а) разъяснение больным наркоманией сущности и содержания физкультуры как обязательного аспекта восстановления и поддержания общего физического самочувствия и здоровья больного наркоманией;

б) проведение занятий по общефизической подготовке, адаптивной физкультуре;

в) проведение контроля и оценки физического состояния больного наркоманией, подбор и оптимизацию его физической нагрузки, которая должна представлять комбинацию упражнений различной интенсивности, быстроты, силы, выносливости;

г) организацию и/или проведение занятий по плаванию, оздоровительному бегу и ходьбе, футболу, волейболу, теннису, шахматам, настольному теннису, городкам, спортивному ориентированию, гимнастике, йоге и другим видам спорта, не имеющих целью развитие навыков боевых искусств или агрессивного поведения, предоставление для этих целей соответствующих помещений, спортивных площадок, спортивного инвентаря;

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

15. Больные наркоманией или его законные представители в письменной форме подают в государственные организации социального обслуживания, на базе которых созданы Отделения социальной реабилитации больных наркоманией заявление о предоставлении ему услуг с приложением следующих документов:

копия документа, удостоверяющего личность;

документ, подтверждающий полномочия законного представителя больного наркоманией (в случае обращения законного представителя);

решение, выданное органом в сфере социального обслуживания или уполномоченной им организацией о признании больного наркоманией нуждающимся в социальном обслуживании;

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

копию выписного эпикриза, выданного медицинской организацией при выписке;

согласие на обработку персональных данных, представляемое в случаях и по форме, которые установлены Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

16. Услуги предоставляются больным наркоманией на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между Отделением и больным наркоманией, в течение суток с даты представления ИППСУ поставщику социальных услуг.

17. Существенными условиями договора о предоставлении социальных услуг являются положения, определенные ИППСУ,

а также стоимость социальных услуг в случае, если они предоставляются за плату или частичную плату.

18. Больные наркоманией имеют право на:

уважительное и гуманное отношение;

получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости, о возможности получения этих услуг бесплатно;

отказ от предоставления социальных услуг;

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

участие в составлении ИППСУ.

19. 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 услуг, утвержденному уполномоченным органом в сфере социального обслуживания и графику, утвержденному руководителем Организации.

20. В процессе социальной реабилитации осуществляется:

проведение индивидуального психологического консультирования;

групповое консультирование не менее 5 двухчасовых сессий в неделю;

групповые образовательные сессии, не менее трехчасовых сессий в неделю;

индивидуальные занятия с психологом не менее 2 часов в неделю;

при необходимости консультация врачей-специалистов;

привлечение в мероприятия, проводимые в рамках социальной реабилитации, родственников (членов семьи) больных наркоманией.

21. Индивидуальное психологическое консультирование направлено на преодоление неэффективных способов совладания со стрессом и своими переживаниями (отрицания, ухода от проблем, девальвации и т.д.), направлено на осознание личностных проблем, поиск путей их решения. Работа во время сессии дополняется заданиями для самостоятельной работы, индивидуальная программа выздоровления и личностного роста составляется совместно с больной наркоманией. Это способствует укреплению его самоуважения, самоэффективности, повышению самооценки, то есть становится мощным протективным и поддерживающим фактором.

22. Групповое консультирование является основным методом, используемым в процессе социальной реабилитации (самопознание, самораскрытие, работа с чувствами и их проявлениями, тренинг межличностного общения, овладение навыками отреагирования глубинных

эмоциональных переживаний, связанных с социальной адаптацией больного наркоманией).

23. В рамках групповых образовательных сессий проводятся лекционные занятия о природе, специфике, развитии и последствиях наркомании, о психологических и личностных особенностях больного наркоманией и членов его семьи, и многих других вопросах. Основная цель образовательных сессий - дать знания, необходимые для поддержания трезвости, изменения личности больного наркоманией, преодоления им стрессов, предупреждения возможных рецидивов заболевания.

24. В рамках работы с семьей больного наркоманией проводятся семейные сессии, направленные на налаживание взаимоотношений с членами семьи, преодоление дисфункциональных паттернов отношений, гармонизацию коммуникаций в семье, что смягчает стресс, предотвращает рецидивы заболевания.

25. Работа с родственниками (членами семей) больных наркоманией.

Наличие наркомании у одного из членов семьи неизбежно нарушает внутрисемейные взаимоотношения и приводит семью к дисфункциональному состоянию. У родственников больных наркоманией отмечаются состояния хронического дистресса, развиваются психогенные расстройства. Проявления созависимости являются факторами риска рецидива зависимости от психоактивных веществ у больных наркоманией. Однако сами созависимые родственники в своем большинстве не попадают в поле зрения специалистов (психиатров, психотерапевтов, клинических психологов) и остаются вне программы терапии. Данное обстоятельство, в свою очередь, может способствовать усилению дисфункциональности семьи и, как следствие, возникновению срывов и рецидивов у больных наркоманией. Кроме того, у родственников больных наркоманией определяется высокий суицидальный риск.

В рамках коррекции семейных отношений рекомендуется осуществлять также консультирование по правовым вопросам, урегулированию семейных конфликтов, помощи в решении бытовых вопросов.

С родственниками (членами семей) регулярно проводить специальные занятия по следующим направлениям:

эмоциональные, психологические и социальные последствия употребления наркотиков и зависимости от них;

обучение навыкам общения с выздоравливающим больным наркоманией, особенности создания благоприятной среды в семье;

профилактика рецидивов заболевания и оказание психологической поддержки;

преодоление созависимости.

Консультирование может осуществляться в следующих видах:

1. Телефонное консультирование родственников больного наркоманией.
2. Индивидуальная консультация.
3. Семейные консультации.
4. Семинары, вебинары.

Групповая терапия для родственников – создание групп из родственников больных наркоманией, которые поддерживают друг друга на пути выздоровления семьи.

Групповая терапия для родственников включает:

- занятие по изучению принципов родственных отношений;
- группы поддержки для созависимых;
- проведение обучающих семинаров по выздоровлению семьи.

26. В ходе прохождения социальной реабилитации могут применяться следующие методики:

релаксационная техника и аутогенная тренировка как антистрессовая методика;

элементы системной семейной коррекции;

элементы гештальт-терапии;

элементы транзактного анализа;

участие в экологических проектах и волонтерских движениях;

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

профориентация;

иные апробированные методики.

27. Больные наркоманией обязаны проходить тестирование на наличие в организме наркотиков не реже 1 раза в месяц для объективной оценки состояния.

28. 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.

29. Оценка эффективности социальной реабилитации проводится по следующим показателям:

не употребление наркотиков как минимум, в течение 1 месяца;

налаживание семейных отношений и восстановление родственных связей;

овладение навыками решения возможных конфликтов;

освоение модели трезвого поведения;

установление новых социальных связей, не связанных с употреблением наркотиков.

### 30. Квалификационные требования к специалистам Отделения.

Специалисты Отделения должны иметь профильное образование и пройти переподготовку согласно соответствующим профессиональным стандартам:

«Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 г. № 352н;

«Специалист по социальной работе», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 г. № 351н;

«Социальный работник», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 июня 2020 г. № 354н;

«Психолог в социальной сфере», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. № 682н.

31. Отделение размещается в специально оборудованных помещениях, имеющих, по возможности, отдельный вход. Примерный перечень помещений отделения социальной реабилитации больных наркоманией приведен в приложение 1 к настоящему Положению.

## **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПОМЕЩЕНИЙ ОТДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ**

1. Помещение(я) для работы всех специалистов с документами.
2. Помещение(я) для проведения первичных приемов и индивидуальной работы специалистов с больным наркоманией и членами его семьи.
3. Помещение для групповой работы специалистов с больными наркоманией и их семьями.
4. Помещение для хранения игрового материала и специального оборудования.
5. Помещение (кабинет) заведующего Отделением.
6. Помещение для работы администратора (диспетчера).
7. Туалет с умывальником.
8. Гардероб.
9. Помещения для ожидания больными наркоманией и их семьями приема специалистов.
10. Помещение для дистанционной работы с больными наркоманией.
11. Библиотека.
12. Зал для адаптивной физкультуры.
13. Зал для занятий на тренажерах.
14. Учебные классы, студии.
15. Досуговый комплекс для просмотра тематических фильмов, телепередач.
16. Производственные (трудовые) мастерские.
17. Санитарно-бытовые помещения для хранения предметов уборки.
18. Кабинет специалиста (при минимальной обеспеченности помещениями и минимальной штатной численности) в Отделении для проведения очной и дистанционной работы с соответствующим оборудованием.

Приложение № 2  
к методическим рекомендациям  
по организации социальной  
реабилитации больных наркоманией  
(рекомендуемый образец)

**Регламент  
взаимодействия медицинских организаций, оказывающих медицинскую  
помощь по профилю «психиатрия-наркология», с организациями  
социального обслуживания, оказывающими услуги по социальной  
реабилитации больных наркоманией**

Настоящий регламент разработан в соответствии с приказом Минздрава России и Минтруда России от 3 мая 2023 г. № 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 больных наркоманией (далее – организации социального обслуживания).

К организациям социального обслуживания, в целях настоящего регламента, относятся государственные и муниципальные организации социального обслуживания, а также иные организации, работающие в сфере социальной реабилитации больных наркоманией, прошедшие отбор в порядке, установленном органами государственной власти субъектов Российской Федерации и включенные в реестр поставщиков социальных услуг.

Целью взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания является организация непрерывной, поэтапной и комплексной помощи больным наркоманией по формированию навыков здорового образа жизни на принципах отказа от употребления наркотиков в условиях содружественной деятельности медицинских организаций, которые предоставляют больным наркоманией услуги по лечению, медицинской реабилитации и диспансерному наблюдению у врача психиатра – нарколога, и организаций социального обслуживания, которые оказывают больным наркоманией услуги по социальной реабилитации

Задачами взаимодействия медицинских организаций и организаций социального обслуживания являются:



обеспечение последовательности и преемственности в оказании помощи больным наркоманией;

организация диспансерного наблюдения у врача психиатра - нарколога больного наркоманией, получающего услуги по социальной реабилитации;

профилактика рецидивов наркомании.

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

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

информирование больных наркоманией, обратившихся за медицинской помощью в медицинские организации, о перечне услуг, предоставляемых в организациях социального обслуживания, и условиях их получения;

информирование больных наркоманией, 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 больных наркоманией, прошедших медицинскую реабилитацию;

условия для диспансерного наблюдения у врача психиатра-нарколога больных наркоманией, обратившихся за услугами по социальной реабилитации в организации социального обслуживания;

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

условия обследования больных наркоманией, 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 больных наркоманией;

условия доступа сотрудников организаций социального обслуживания в медицинские организации в целях оказания организационно-методической помощи по вопросам социальной реабилитации больных наркоманией;

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

Условиями договора (соглашения) должны соблюдаться требования статей 13 и 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

(рекомендуемый образец)

**Соглашение о сотрудничестве и взаимодействии  
между медицинской организацией, имеющей лицензию на  
осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работу  
(услуги) по профилю «психиатрия – наркология» (полное наименование  
организации здравоохранения) и организацией социального обслуживания  
населения, которое оказывает больным наркоманией услуги по  
социальной реабилитации (полное наименование организации социального  
обслуживания)**

город \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Медицинская организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работу (услуги) по профилю «психиатрия – наркология» \_\_\_\_\_ (далее – стационарная медицинская организация, СМО), в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и организация социального обслуживания населения, которое оказывает больным наркоманией услуги по социальной реабилитации \_\_\_\_\_ (далее – организация социального обслуживания, Организация), в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, далее совместно именуемые Стороны, а по отдельности Сторона, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 5 декабря 2022 г. № 504-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и приказом Минздрава России и Минтруда России от 3 мая 2023 г. № 208н/432н «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации» заключили настоящее соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем.

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является взаимодействие СМО и Организации по организации непрерывной, поэтапной и комплексной помощи больным наркоманией, направленной на формирование навыков

здорового образа жизни на принципах отказа от употребления наркотиков в условиях содружественной деятельности медицинских организаций, которые предоставляют больным наркоманией услуги по лечению, медицинской реабилитации и диспансерному наблюдению у врача психиатра – нарколога, и организаций социального обслуживания, которые оказывают больным наркоманией услуги по социальной реабилитации (далее – сотрудничество).

1.2. Взаимодействие Сторон осуществляется в СМО по адресу местонахождения: \_\_\_\_\_.

## 2. Формы сотрудничества.

2.1. Стороны в рамках настоящего соглашения используют следующие формы сотрудничества:

обмен информацией, в объеме достаточном для осуществления сотрудничества;

взаимодействие по вопросам проведения мероприятий, направленных на предупреждение, выявление и пресечение обстоятельств, препятствующих реализации или снижающих эффективность сотрудничества;

предоставление соответствующим образом заверенных копий документов, связанных с осуществлением совместной деятельности;

осуществление координации деятельности по вопросам, возникающим в процессе сотрудничества;

осуществление необходимых мер по защите персональных данных при их обработке;

осуществление необходимых мер по защите конфиденциальной информации и сведений, составляющих врачебную тайну.

2.2. Сотрудничество Сторон по настоящему Соглашению не предполагает извлечения прибыли. Ведение общих дел Сторонами не осуществляется.

2.3. Во исполнение настоящего Соглашения каждая Сторона вправе за свой счет заключать отдельные договоры с другой Стороной и/или с третьими лицами, в том числе на приобретение необходимых для осуществления выполняемых ею функций товаров, работ, услуг.

2.4. По сделкам, совершенным каждой из Сторон с третьими лицами, другая Сторона ответственности не несет (солидарная ответственность Сторон не возникает).

2.5. При осуществлении сотрудничества в рамках своих компетенций, Стороны обязаны соблюдать условия настоящего Соглашения и действующие нормы законодательства Российской Федерации.

### 3. Особые условия сотрудничества

3.1. Стороны договорились считать рабочим местом, привлеченных к реализации специалистов Организации, адрес местонахождения СМО, согласно пункту 1.2. настоящего Соглашения.

3.2. Стороны гарантируют квалификацию и компетентность специалистов Сторон, задействованных на территории СМО в реализации Соглашения, и гарантируют проведение своевременного обучения по охране труда указанных лиц до момента привлечения их к реализации Соглашения.

3.3. СМО гарантирует обеспечение доступа на постоянной основе в Единую медицинскую информационно-аналитическую систему (далее - ЕМИАС) специалистам Организации:

- задействованным в реализации социальной реабилитации больных наркоманией по адресу местонахождения СМО в части получения актуальной на день запроса информации о дате госпитализации гражданина, его фамилии, имени, отчества (при наличии), адресе постоянной регистрации и/или месте пребывания, дате рождения, состоянии здоровья, наименовании отделения, номера палаты.

- задействованным в реализации социальной реабилитации больных наркоманией, путем организации работы по признанию больных наркоманией нуждающимися в социальном обслуживании на основании заявления о признании нуждающимся в социальном обслуживании и получении копии выписного эпикриза по окончании прохождения лечения от наркотической зависимости и медицинской реабилитации в отношении больных наркоманией, которые направляются на социальную реабилитацию.

### 4. Срок действия Соглашения

4.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует бессрочно, если ни одна из Сторон не изъявит желания о прекращении его действия не менее чем за 30 (Тридцать) календарных дней до даты расторжения Соглашения.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению вступают в силу после их согласования и подписания уполномоченными представителями Сторон.

### 5. Заключительные положения

5.1. Настоящее Соглашение определяет полное понимание между Сторонами относительно их сотрудничества и взаимодействия, не является

договором о сотрудничестве, не предполагает объединение средств и имущества Сторон, ведение их общего учета.

5.2. Любые изменения, дополнения или корректировки отношений Сторон по настоящему Соглашению должны быть совершены только в письменной форме, подписаны уполномоченными представителями каждой из Сторон и будут иметь силу лишь при наличии в них прямой ссылки на настоящее Соглашение.

5.3. Предложения, споры и разногласия, возникающие в связи с исполнением настоящего Соглашения, решаются путем проведения переговоров между уполномоченными представителями Стороны.

5.4. Вся получаемая Сторонами в ходе взаимодействия и сотрудничества информация подлежит защите в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

5.5. Во всем, что не урегулировано настоящим Соглашением, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5.6. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

## 6. Адреса и подписи Сторон

Медицинская организацией, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работу (услуги) по профилю «психиатрия – наркология», СМО (полное наименование организации здравоохранения)	Организация социального обслуживания, которая оказывает больным наркоманией услуги по социальной реабилитации (полное наименование организации социального обслуживания)
Адрес:	Адрес:
ОГРН:	ОГРН:
ИНН:	ИНН:
Директор	Директор
_____	_____
М.П.	М.П.
«__» _____ 2023 г.	«__» _____ 2023 г.