

**Утверждены п. 2.1 протокола
заседания Государственного
антинаркотического комитета
от 25 июня 2014 г. № 24**

**Критерии оценки качества услуг по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление
наркотических средств и психотропных веществ**

Москва
2014

Введение

Важнейшими задачами создания эффективной системы реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ (далее - потребители наркотиков) является развитие механизмов государственно-общественного партнерства в этой сфере, усиление государственного контроля над деятельностью негосударственных, в том числе профессиональных, реабилитационных организаций в целях недопущения нарушения действующего законодательства в сфере защиты гражданских прав, а также отбор эффективно работающих реабилитационных центров и реабилитационных программ.

Введение системы государственного контроля деятельности немедицинских реабилитационных организаций вне зависимости от их организационно-правовой формы и разработка критериев оценки качества и эффективности работы этих организаций являются приоритетными задачами Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года.

Во исполнение пункта 4.2 Плана мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией на 2012-2020 годы, утвержденного распоряжением Правительства РФ № 202-Р от 14.02.2012, ФСКН России совместно с Минздравсоцразвития России и Минобрнауки России разработаны и апробированы критерии оценки качества услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ (далее – Критерии).

При разработке Критериев учтен опыт создания Системы добровольной сертификации, учрежденной ГБУЗ «Челябинская областная клиническая наркологическая больница».

При доработке Критериев использованы материалы Межфракционной депутатской рабочей группы по вопросам профилактики и комплексной реабилитации наркомании, ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, а также предложения Роспотребнадзора.

Оценка качества реабилитационных услуг приобретает особую актуальность после утверждения Постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 года № 299 новой версии государственной программы Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков» (далее – Программа), включающей подпрограмму 3 «Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотических средств и психотропных веществ», которая разработана во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 21 ноября 2012 г. № Пр-3132.

В создаваемую в рамках Программы Национальную систему комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков (далее –

Национальная система) должны войти успешные государственные и негосударственные центры, которые могут обеспечить качество и безопасность этих услуг.

Участники Национальной системы должны быть определены в результате квалификационного отбора – экспертной оценки соответствия организаций, предоставляющих услуги по комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, требованиям, необходимым для включения в Национальную систему.

В качестве таких требований предлагается использовать Критерии, разработанные ФСКН России.

В целях обеспечения реализации Программы в субъектах Российской Федерации руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации определяет уполномоченный орган, в задачи которого входит, в том числе, организация квалификационного отбора и формирование реестра организаций, включенных в региональный сегмент Национальной системы (на федеральном уровне этот реестр формирует координатор Программы – ФСКН России).

Для оценки деятельности реабилитационных организаций уполномоченный орган исполнительной власти и/или территориальный орган ФСКН России создает рабочую группу, включающую экспертов и специалистов в различных сферах деятельности: образования, здравоохранения, труда, социальной защиты населения и представителей государственных и негосударственных организаций, имеющих успешный практический опыт организации социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых, представителей территориальных органов МВД России и Минюста России.

При оценке качества социальных услуг по реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков и организации квалификационного отбора представляется целесообразным проведение обязательной выездной проверки по месту нахождения реабилитационного центра.

Кроме того для организаций, прошедших отбор, предлагается установить режим и периодичность инспекционного контроля в целях подтверждения того, что данная организация продолжает соответствовать требованиям системы отбора.

Нормативная правовая основа оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков

Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ (далее - потребители наркотиков) осуществляется в соответствии с нормами федерального законодательства и законодательства субъектов Российской Федерации:

Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 года¹;

¹ Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 года // Собрание законодательства РФ. 03.03.2014. № 9. Ст. 851.

Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ²;
Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»³;
Федеральный закон от 12 января 1996 г. № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях»⁴;
Федеральный закон от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях»⁵;
Федеральный закон от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции»⁶;
Федеральный закон от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»⁷;
Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»⁸;
Федеральный закон от 13 марта 2006 года № 38-ФЗ «О рекламе»⁹;
Федеральный закон «О пожарной безопасности» от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ¹⁰;
Федеральный закон «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ¹¹;
Федеральный закон «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» от 22 июля 2008 года № 123-ФЗ¹²;
Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании»¹³;

² Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 07.01.2002. № 1 (ч. 1). Ст. 3

³ Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» // Собрание законодательства РФ. 12.01.1998. № 2. Ст. 219.

⁴ Федеральный закон от 12 января 1996 г. № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» // Собрание законодательства РФ. 15.01.1996. № 3. Ст. 145.

⁵ Федеральный закон от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» // Собрание законодательства РФ. 14.08.1995. № 33. Ст. 3340.

⁶ Федеральный закон от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции» // Собрание законодательства РФ. 31.07.2006. № 31 (1 ч.). Ст. 3434

⁷ Федеральный закон от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 18.10.1999. № 42. Ст. 5005.

⁸ Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» // Собрание законодательства РФ. 05.04.1999. № 14. Ст. 1650

⁹ Федеральный закон от 13 марта 2006 года № 38-ФЗ «О рекламе» // Собрание законодательства РФ. 20.03.2006. № 12. Ст. 1232.

¹⁰ Федеральный закон «О пожарной безопасности» от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 26.12.1994. № 35. Ст. 3649.

¹¹ Федеральный закон «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 06.10.2003. № 40. Ст. 3822.

¹² Федеральный закон «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» от 22 июля 2008 года № 123-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 28.07.2008. № 30 (ч. 1). Ст. 3579.

¹³ Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании» // Собрание законодательства РФ. 30.12.2002. № 52 (ч. 1). Ст. 5140.

Постановление Правительства Российской Федерации от 23 августа 2011 г. № 713 «О предоставлении поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям»¹⁴;

Указ Президента РФ от 09.06.2010 № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»¹⁵;

Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей»¹⁶.

Государственные стандарты Российской Федерации:

ГОСТ Р 54990-2012 «Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги лицам, зависимым от наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя. Основные виды социальных услуг».

ГОСТ Р ИСО 9000-2001 «Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь».

Государственный стандарт социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Социальная реабилитация и ресоциализация лиц, допускающих немедицинское употребление наркотических средств и психотропных веществ» (утвержден Приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02 февраля 2012 г. №1- нп).

Основными документами, регламентирующими деятельность организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, являются:

- устав;
- реабилитационная программа реабилитационного центра;
- руководства, правила, инструкции (в том числе должностные инструкции работников);
- индивидуальная программа реабилитации клиента;
- иные документы, регламентирующие деятельность организаций и работников по оказанию услуг в пределах полномочий и в порядке, определенном действующим законодательством.

Принципы организации социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков

Легитимность. Деятельность организаций в сфере реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации, действующим законодательством

¹⁴ Постановление Правительства Российской Федерации от 23 августа 2011 г. № 713 «О предоставлении поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям» // Сборник законодательства РФ. 29.08.2011. № 35. Ст. 5097.

¹⁵ Указ Президента РФ от 09.06.2010 № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» // «Сборник законодательства РФ». 14.06.2010. № 24. Ст. 3015.

¹⁶ Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей» // Сборник законодательства РФ. 15.01.1996. № 3. Ст. 140

Российской Федерации и Стратегией государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года.

Добровольность. Добровольное согласие участия потребителя наркотиков в реабилитационном процессе предполагает наличие письменного информированного согласия и/или договора, подписанного при его поступлении в реабилитационный центр.

Отказ от употребления ПАВ. Данный принцип свидетельствует о том, что участник программы принял решение не употреблять наркотики/алкоголь и намерен добиться в процессе реабилитации такого духовного и психического состояния, при котором возврат к наркотизации невозможен в результате глубокой перестройки мировоззренческих установок.

Доступность, безопасность и эффективность помощи потребителям наркотиков, включающей этапы мотивирования, социальной реабилитации, ресоциализации и постреабилитационного социального патронажа.

Непрерывность, преемственность и последовательность осуществляемых мероприятий социальной реабилитации и ресоциализации.

Комплексный индивидуальный подход, предусматривающий:

охват реабилитацией и ресоциализацией максимально возможного числа потребителей наркотиков, различных категорий;

консолидацию ресурсов в целях достижения прекращения потребления наркотиков и участия в их незаконном обороте максимально возможным количеством потребителей наркотиков.

Адресность. Принцип обязывает организаторов адаптировать программу социальной реабилитации к особенностям личности и жизненным обстоятельствам (возрасту, состоянию здоровья и т.д.) каждого участника реабилитационной программы.

Финансовая обеспеченность процессов социальной реабилитации и ресоциализации. Реализация данного принципа обеспечивает устойчивость и качество оказываемой помощи.

Морально-этическая ценностная ориентация реабилитационного сообщества. Ориентация на ценности жизни человечества, уважение к историческому прошлому и духовным традициям, идеалам служения обществу, любовь к Родине, к семье, личностная и социальная толерантность относятся к базовым условиям успешности реабилитации и ресоциализации.

Комплексность – единство духовных, психологических, педагогических и социальных методов работы с участниками программы реабилитации и ресоциализации находит свое выражение во взаимодействии профессионалов различного профиля: психолога, педагога, специалиста по социальной работе, социального работника (добровольца), врача, инструктора по труду или других специалистов, позволяющих обеспечить выполнение реабилитационной программы.

Гуманность. Данный принцип обязывает уважать человеческое достоинство участников программы социальной реабилитации, принимать меры к защите их конституционных прав и свобод.

Успешность. Принцип подчеркивает важность обеспечения позитивного настроения в ходе программы социальной реабилитации, активную поддержку малейших успехов участников реабилитационной программы, создание условий для раскрытия личностного потенциала и новых возможностей для его реализации.

Конфиденциальность. Принцип обязывает сотрудников обеспечивать закрытость информации личного характера, которая была предоставлена участником в связи с прохождением программы социальной реабилитации.

Доступность и открытость информации об условиях участия в программах социальной реабилитации и ресоциализации, о всех сторонах деятельности реабилитационного сообщества.

Основное содержание программ социальной реабилитации и ресоциализации

Социальная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотиков осуществляется реабилитационными центрами поэтапно:

- информирование целевой группы;
- мотивирование потребителя наркотиков к участию в программе социальной реабилитации;
- разработка индивидуальной программы социальной реабилитации;
- реализация мероприятий по индивидуальной программе социальной реабилитации;
- ресоциализация;
- постреабилитационный социальный патронаж.

Мероприятия по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков и созависимых граждан включают в себя предоставление следующих видов социальных услуг:

- социально-бытовых;
- социально-психологических;
- социально-педагогических;
- социально-экономических;
- социально-правовых.

Социальные услуги предоставляются потребителям наркотиков в стационарной и нестационарной форме с учетом индивидуальной программы реабилитации и ресоциализации.

Критерии и методы оценки качества услуг по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков

В системе оценки качества услуг по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков содержится 47 критериев, которые функционально разделяются на 3 группы:

1. Оценка базовых условий для социальной реабилитации и ресоциализации

2. Оценка процесса социальной реабилитации и ресоциализации
3. Оценка результатов социальной реабилитации и ресоциализации

В список Критериев включены критические требования, при несоответствии которым выносится заключение о нецелесообразности дальнейшего взаимодействия с данной реабилитационной организацией, а также и некритические, несоответствие которым не препятствует взаимодействию с этой организацией при условии их устранения замечаний в течение срока, устанавливаемого проверяющей стороной.

№	Характеристики объекта	Критерии оценки	Метод (способ) оценки
1. Оценка базовых условий для социальной реабилитации и ресоциализации			
1	Территориальные, экологические условия размещения и оборудования реабилитационного центра.	Благоприятные для социальной реабилитации и ресоциализации условия размещения и оборудования центра	Анализ условий размещения и оборудования реабилитационного центра
2*	Наличие правоустанавливающих документов на используемое здание, сооружения, земельный участок.	Наличие действующих документов	Проверка документации
3*	Соответствие противопожарным, санитарно-гигиеническим нормам и правилам условий размещения, питания, водоснабжения, банно-прачечного обслуживания, либо наличие договоров с соответствующими службами.	Наличие документированных обязательств, их соблюдение	Проверка фактического выполнения
4*	Наличие устава (Положения о центре), в котором прописаны цель и задача реабилитации и ресоциализации наркозависимых лиц, оказание социальных услуг по реабилитации наркозависимых с обеспечением проживания (код ОКВЭД 85.31) или без обеспечения проживания (ОКВЭД 85.32).	Наличие устава, утвержденного и зарегистрированного в установленном порядке	Проверка реквизитов документа, статуса, соответствия проводимой работы уставным целям и задачам
5*	Наличие у проходящих реабилитацию лиц регистрации по месту пребывания в соответствии с законодательством РФ.	Наличие документов установленной формы	Проверка документации
6*	Предоставление кандидату на	Наличие	Проверка

	реабилитацию полной информации о работе центра, о правах и обязанностях проходящего социальную реабилитацию и ресоциализацию лица.	документации	предоставляемой гражданину документированной информации
7*	Наличие письменного договора между проходящим реабилитацию лицом и центром об оказании помощи по социальной реабилитации и ресоциализации. Продолжительность программы реабилитации по договору не менее трех месяцев.	Наличие договора, его статус	Проверка документации
8*	Наличие в договоре условий, закрепляющих взаимную ответственность, в том числе добровольного согласия проходящего реабилитацию лица на четко оговоренные меры ограничения и общественного воздействия, а также расторжения договора при нарушении им условий договора. Предоставление проходящему реабилитацию лицу права на досрочный выход из реабилитационной программы с прекращением сотрудничества с центром.	Наличие этих пунктов в договоре, наличие документированной процедуры досрочного выхода из программы реабилитации	Проверка документированной процедуры и фактического выполнения
9*	Кадровый потенциал РЦ в том числе наличие опыта участия в реабилитационной деятельности (не менее 1 года), знаний по доврачебной помощи, организации проживания и питания и проч.	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка фактического наличия процедур и их соблюдение
10	Наличие договоров с медицинскими учреждениями с целью систематического медицинского контроля за состоянием здоровья реабилитируемых лиц, персональных программ оздоровления.	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка фактического наличия процедур и их соблюдение
11	Обеспечение физической безопасности реабилитационного центра и мирное сосуществование с окружающим сообществом, соблюдение дисциплины и норм охраны труда.	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка фактического наличия процедур и их соблюдение

12	Материально-техническая обеспеченность в соответствии с программой социальной реабилитации и ресоциализации.	Фактическое соблюдение требования	Анализ документации
13	Финансовая стабильность, самофинансирование в соответствии с программой социальной реабилитации и ресоциализации.	Фактическое соблюдение требования	Анализ документации
14*.	Наличие у поступающего на реабилитацию лица необходимой медицинской документации (анализы на ВИЧ-инфекцию, гепатиты, сифилис, флюорография, заключение дерматовенеролога, терапевта, гинеколога). Наличие полиса обязательного медицинского страхования. Наличие в анамнезе проходящего реабилитацию лица факта немедицинского употребления наркотиков или других ПАВ	Фактическое соблюдение требования	Анализ документации
15*	Исключение коммерческих целей в деятельности Центра.	Наличие документированных обязательств, их соблюдение	Проверка документации и фактического выполнения
16*	Соответствие условий и оплаты труда проходящих реабилитацию лиц законодательству РФ. (Средства, полученные трудом пациентов, при их добровольном письменном согласии, расходуются только на развитие реабилитационного центра).	Наличие документированных обязательств, их соблюдение	Анализ документации
17	Потенциальная способность реабилитационного центра к развитию его реабилитационной деятельности.	Наличие программ и планов развития РЦ	Проверка документации и фактического выполнения
18*	Соблюдение центром принципа конфиденциальности, законодательства РФ о защите информации и персональных данных.	Документирование обязанностей по соблюдению конфиденциальности информации	Объективное подтверждение соблюдения обязательств
2. Оценка процесса социальной реабилитации и ресоциализации			
19*	Наличие в центре документированной «Программы соци-	Наличие документа «Программа реби-	Проверка документации

	альной реабилитации и ресоциализации».	литации» с соответствующим статусом	
20*	Соответствие заявленной «Программы социальной реабилитации и ресоциализации» реальной деятельности и обеспечение условий для выполнения следующих задач:	Наличие указанных задач	Проверка соответствия положений «Программы реабилитации», пр. документов
20.1*	Восстановление профессиональных навыков, профессиональная переподготовка, повышение квалификации, получение образования	Наличие инфраструктуры для развития и восстановления профессиональных навыков, наличие документированных процедур, их соблюдение.	Проверка фактического наличия процедур и их соблюдение
20.2*	Использование практики наставничества, социально-психологической и духовной поддержки проходящих реабилитацию лиц	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка соответствия декларируемым целям принципов реализации программы реабилитации
20.3*	Обеспечение формирования навыков здорового образа жизни с установками на трезвость, полный сознательный отказ от употребления психоактивных веществ	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка фактического наличия процедур и их соблюдение
20.4*	Создание условий для личностного роста, повышения социальной активности (выполнение обязанностей, принятие послушаний и служения, участие в волонтерской деятельности), способности к самостоятельной разработке и реализации жизненных стратегий и программ.	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка фактического наличия процедур и их соблюдение
20.5*	Социальная поддержка (помощь в восстановлении документов, содействие в трудоустройстве, решении жилищных, социальных, семейных и бытовых проблем).	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка
20.6*	Создание условий для вовлече-	Наличие	Проверка

	ния в реабилитационный процесс значимых для реабилитируемого лиц и сообществ. Процент родственников (созависимых лиц), участвующих в программе.	документированных процедур, их соблюдение.	
21*	Индивидуальный подход в зависимости от категории проходящих реабилитацию лиц, которым оказывается помощь (по возрасту, полу, образованию, типу зависимости, тяжести, уровню социального функционирования). Наличие личных и групповых планов реабилитации и ресоциализации.	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка
22*	Наличие условий для развивающего труда и досуга реабилитируемых лиц в соответствии с их психофизиологическим состоянием и квалификацией.	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка
23	Персональный патронат в пост-реабилитационный период. Процент лиц, посещающих амбулаторную программу центра.	Наличие документированных процедур, их соблюдение.	Проверка
24*	Допуск к участию в социальной реабилитации и ресоциализации только официально зарегистрированных в РФ религиозных организаций. Недопущение к участию в социальной реабилитации и ресоциализации религиозных объединений, проповедующих религиозный фундаментализм, а также тоталитарных религиозных сект, иностранных религиозных организаций и миссионеров, деятельность которых представляет угрозу информационной безопасности Российской Федерации (в трактовке Доктрины информационной безопасности Российской Федерации, утвержденной 09.09.2000 Президентом РФ), а также общественных и религиозных объединений, осу-	Наличие документированных обязательств, их соблюдение	Проверка фактического выполнения обязательств

	<p>шествующих экстремистскую деятельность, создающую реальную угрозу нарушения прав и свобод человека и гражданина, причинения вреда личности, здоровью граждан, окружающей среде, общественному порядку, общественной безопасности, собственности, законным экономическим интересам физических и (или) юридических лиц, обществу и государству (в трактовке Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 114-ФЗ "О противодействии экстремистской деятельности").</p>		
25*	<p>Отсутствие физического, психологического или духовного насилия (религиозных и оккультных практик, оказывающих деструктивное воздействие на личность, использования методов сайентологии и дианетики).</p>	<p>Результаты ежемес-ячного психологи-ческого тестирова-ния и индивидуаль-ного консультирова-ния участников про-граммы реабилита-ции и ресоциализа-ции»</p>	<p>Анализ результатов тестирования по разработанным шкалам оценки и индивидуального консультирова-ния</p>
26*	<p>Открытость информации о конфессиональной принадлежности РЦ или сотрудничестве с религиозными и общественными организациями.</p>	<p>Наличие документированных обязательств, их соблюдение</p>	<p>Проверка фактического выполнения обязательств</p>
27*	<p>Открытость реабилитационного сообщества, транспарентность (прозрачность) всех аспектов ее деятельности, всех фаз реабилитационного процесса, готовность к информированию общественности, СМИ, органов власти, антинаркотических комиссий, ФСКН, ГАК и правоохранительных органов о работе центра в соответствии с действующим законодательством.</p>	<p>Наличие документированных обязательств, их соблюдение</p>	<p>Проверка фактического выполнения обязательств, проведение финансового аудита независимой компанией</p>
28*	<p>Добросовестность и достоверность рекламы (в трактовке Федерального закона "О рек-</p>	<p>Отсутствие недобросовестной и недостоверной</p>	<p>Анализ публикаций в СМИ</p>

	ламе" от 13.03.2006 № 38-ФЗ).	рекламы	
29	Наличие устойчивого реабилитационного сообщества как главного фактора реабилитации.	Наличие документированных обязательств, их соблюдение	Проверка фактического выполнения обязательств
30	Манифестация реализуемой ценностной программы реабилитационного сообщества. Позитивный морально-нравственный климат в реабилитационном сообществе.	Приверженность реабилитационного сообщества таким ценностям, как: - ценность личности (своей собственной и других людей); - ценность семейных отношений; - ценность здорового образа жизни; - ценность созидательного труда; - ценность патриотизма и общественно-полезной деятельности; - ценность содержательного развивающего досуга; - неприятие эгоизма и потребительства.	Опросы и анкетирование реабилитируемых и сотрудников РЦ
31	Позитивный имидж реабилитационного центра в сообществах, на муниципальном, региональном, окружном, федеральном уровнях, в мировом профессиональном сообществе.	Наличие положительных отзывов о деятельности реабилитационного центра	Анализ публикаций в СМИ, опросы и анкетирование представителей местной власти, профессионального и территориального сообщества
32	Связи и сотрудничество реабилитационного сообщества и реабилитируемых с антинаркотическими комиссиями, органами власти, социальными службами, органами здравоохранения, правоохранительными органами, со здоровыми сообществами на территории, образовательными,	Наличие договоров, реализованные совместные мероприятия	Проверка фактического выполнения обязательств

	социальными, досуговыми, профессиональными и прочими организациями.		
33	Участие реабилитационного сообщества и реабилитируемых в программах социально-экономического развития территорий, волонтерских движениях и программах профилактики наркомании, правонарушений, наличие иницируемых и реализованных социальных проектов, помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.	Наличие договоров, реализованные проекты	Проверка фактического выполнения обязательств
34*	Наличие системы информирования потребителей наркотиков, их побуждения к лечению и реабилитации, стационарных и выездных консультационных служб, взаимодействия с социальными службами, экстренной помощи, дистанционного сопровождение реабилитируемых.	Наличие документированных обязательств, их соблюдение	Проверка фактического выполнения обязательств
35	Наличие служб первичного контакта (контактно-информационного телефона и/или телефона доверия, консультативной службы, служб по связям с общественностью). Наличие у этих служб верифицированной и обновляемой базы данных по ресурсам помощи и профильным организациям в регионе.	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка фактического выполнения
36	Наличие системы контроля качества процесса реабилитации и ресоциализации.	Наличие документированных процедур, их соблюдение	Проверка фактического выполнения
37*	Ведение статистического учета лиц, проходящих реабилитацию. Сбор сведений об отказе от наркотиков и качестве жизни у выпускников реабилитационного центра в последующие 5 лет.	Наличие документированных сведений	Проверка наличия и анализ сведений
38	Организация контроля и добровольного тестирования лиц, прошедших программу социальной	Наличие документированных сведений и их	Проверка наличия и анализ сведений

	реабилитации и ресоциализации. Наличие службы мониторинга состояния выпускников реабилитационных программ	достоверность	
3. Оценка результатов социальной реабилитации и ресоциализации			
39	Количество абитуриентов, включенных в программу реабилитации и ресоциализации, выбывших по собственному желанию, окончивших программу, сохраняющих устойчивую ремиссию не менее 6 месяцев. Показатель удержания реабилитантов в программе не менее 30% от числа поступивших и полностью прошедших программу.	Наличие документированных сведений и их достоверность	Проверка наличия и анализ сведений
40*	Количество выпускников реабилитационного центра, отказывающихся от наркотиков в течение 1, 2, 3, 4 и 5 лет (и их доля от общего числа окончивших программу).	Наличие документированных сведений и их достоверность	Проверка наличия и анализ сведений
41*	Оценка уровня трудоустройства с учетом уровня образования и квалификации реабилитанта, числа поступивших в образовательные учреждения.	% трудоустроенных и поступивших на учебу	Проверка наличия и анализ сведений
42	Реальное регулярное трудоустройство на рабочие места высокой (с учетом уровня образования и квалификации реабилитанта) степени достоинства: (труд, востребующий и раскрывающий потенциал личности, заработная плата, позволяющая жить и содержать семью, уважение за этот труд и т.д.)	% трудоустроенных на подобные места	Проверка наличия и анализ сведений
43*	Поддержание связи между прошедшими реабилитацию лицами и командой специалистов РЦ в целях профилактики рецидивов, их своевременного диагностирования и вмешательства в кризисные ситуации.	Наличие документированных процедур, их соблюдение, записи	Проверка наличия процедур, их соблюдения, анализ записей.
44	Участие выпускников в работе	Наличие документи-	Проверка

	центра в качестве консультантов, организаторов труда и досуга.	рованных сведений и их достоверность	наличия и анализ сведений
45	Участие РЦ и реабилитируемых в научно-методической, экспериментальной и инновационной деятельности, формировании федеральной сети РЦ, подготовке и стажировке кадров для других центров, сетевое кадровое и межгрупповое взаимодействие с другими реабилитационными сообществами.	Наличие документированных сведений и их достоверность	Проверка наличия и анализ сведений
46*	Отсутствие участия реабилитационного сообщества в любых формах пропаганды и реализации стратегий «снижения вреда» (пропаганда наркопотребления под видом выдачи и обмена шприцов, пропаганда метадоновых программ, аутрич-работа по обучению наркоманов «безопасным» способам употребления наркотиков, «адвокация» с целью нарколиберальной обработки общественного мнения и принимающих ответственное решение руководящих работников.	Наличие или отсутствие документированных сведений и их достоверность	Проверка наличия и анализ сведений
47	Привлечение лиц, проходящих реабилитацию и ресоциализацию, к участию в программах по пропаганде здорового, трезвого образа жизни в целях профилактики наркомании и сопутствующих заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов	Наличие обучающих материалов	Проверка наличия и анализ сведений

* критические требования (при установлении хотя бы одного критического несоответствия, принимается решение о несоответствии оказываемых услуг и работ требованиям системы)