

申请 ADSS 示范项目批准

目的

ADSS 示范项目必须证明在单一机构或组织内整合诊断评估 (ADSS) 和治疗 (DUII) 功能的有效性。要了解有关 ADSS 示范项目的更多信息, 请查看[俄勒冈州管理规则](#) (第 3 页)。

说明

要申请 ADSS 示范项目, 请完整填写并向俄勒冈州卫生局 (OHA) 提交本申请表的第 1 和第 2 页以及所有必要的文件。请将资料寄至:

Licensing & Certification Unit
OHA Health Systems Division
500 Summer Street NE, E-86
Salem, OR 97301

电子邮件: OHA.LC@dhsosha.state.or.us

如果 OHA 批准您的项目, 批准将于办公室主任或指定人员签署信函之日起生效。OHA 不会给予项目的追溯批准。

必要文件 —— 如果通过电子邮件提交, 请将所有文件作为 PDF 文件附于电子邮件。

请提交经过下列人士或单位签署的推荐函:

- 所有其他 OHA 批准的县内 DUII 服务提供商; 和
- 所有其他 OHA 批准的县内 ADSS; 和
- 处理县内 DUII 案件的每个法院; 和
- 县社区心理健康项目主任; 和
- 县地方酗酒和药物规划委员会。

必要信息

1. 提交日期:

2. 提供商 (组织) 名称:

3. 行政办公室的完整地址:

4. 县:

5. 项目主任姓名:

6. 填写本表格人员的姓名:

7. 作为 OHA 批准的 DUII 服务提供商, 该机构或组织是否拥有有效的批准书? 是 否

8. 该机构或组织是该县唯一获得 OHA 批准的 DUII 服务提供商吗? 是 否

9. 请描述分离 ADSS 和 DUII 功能造成的重大问题。

10. 请描述该项目如何整合 ADSS 和 DUII 功能。包括表明此方法有效且适当的相关研究或其他数据。

11. 请描述机构在项目执行期间保持 ADSS 和 DUII 服务提供商提供服务所需的适当临床和管理知识、技能和能力的的能力。

12. 请描述贵机构用于评估项目有效性的流程。评估流程必须：

- 由与计划无关的人士进行；及
- 将项目的结果与项目外的可比较计划进行比较。

申请者签字

申请人签字

日期

主任或指定人员签字

日期

收到日期：

审核流程——仅限俄勒冈州卫生局使用：

审核人

审核日期

1. 合规专员
2. DUII 协调员
3. 主任或指定人员

决定：

下达决定函的日期：

已批准 已拒绝

主任或指定人员签署信函的日期：

ADSS 示范项目规则

以下俄勒冈州管理规则（OAR）对应示范项目申请。

415-054-0550

示范项目审批流程

- (1) 只有具有有效证书的 ADSS 和具有提供治疗服务的有效批准函的单一机构或组织才可被批准为示范项目。
- (2) 根据这些规则进行指定的申请必须使用经部门批准的表格和程序，并以书面形式提交。
- (3) 申请还必须包括：
 - 法院和其他有关人员或机构认可的信件；
 - 每位提议参与者的书面参与保证；
 - 来自以下各方的推荐信：
 - 拟定地理区域的社区精神健康计划主任；
 - 地方酗酒和药物规划委员会；和
 - 分处要求的任何其他信息。
- (4) 批准示范项目由主任酌情决定。分处应审查申请，并应在分处收到申请之日起 60 天内通知申请人其申请被批准或拒绝。

415-054-0560

示范项目一般要求

- (1) 获批准的示范项目必须符合所有适用的 ADSS、DUII 教育和 DUII 康复，以及受限许可推荐要求。
- (2) 必须按申请人与分处商定的方式评估已批准示范项目的有效性。
- (3) 计划评估的结果必须在主任核准的时间期限内提交给分处。

415-054-0570

撤销或拒绝批准示范项目

- (1) 批准示范项目申请由主任酌情决定。
- (2) 如果发现示范项目没有解决最初申请中说明的问题，主任可以根据 OAR 第 415 章第 054 节中详述的任何原因拒绝、撤销批准或拒绝批准续期。
- (3) 如果这些规则要求的计划评估未能证明在单一机构或组织内整合诊断评估和治疗功能的有效性，主任可拒绝批准续期。
- (4) 执行示范项目的批准申请被拒绝，当前批准被暂停或撤销，或续期被拒绝时，应通过认证邮件发送行动通知，并应包括争议案件听证会的信息。