

## Заявление на утверждение показательного проекта ADSS

### Предназначение

Показательные проекты ADSS должны демонстрировать эффективность сочетания диагностической оценки (ADSS) и функций лечения (DUII) в рамках одной службы или организации. Для получения дополнительной информации о показательных проектах ADSS смотрите [Административные правила штата Орегон](#) (стр. 3).

### Инструкции

Чтобы подать заявку на утверждение показательного проекта ADSS, отправьте полный пакет заявления, в том числе страницы 1 и 2 настоящего заявления со всеми обязательными документами, в Управление здравоохранения штата Орегон (ОНА). Отправьте документы по адресу:

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

Эл. почта: [ОНА.LC@dhsosha.state.or.us](mailto:ОНА.LC@dhsosha.state.or.us)

**Если управление ОНА утвердит ваш проект, одобрение вступит в силу с даты, указанной в письме, подписанном начальником отдела или уполномоченным лицом.** Проекты, утвержденные управлением ОНА, не будут иметь обратной силы.

**Необходимые документы** – При отправке документов по электронной почте, пожалуйста, сохраняйте все документы в формате PDF.

- Всех других утвержденных управлением ОНА поставщиков услуг DUII, расположенных в округе; а также
- Всех других одобренных управлением ОНА поставщиков услуг ADSS, расположенных в округе; а также
- Каждого суда, который рассматривает дела DUII в округе; а также
- Директора окружной программы по охране психического здоровья; а также
- Местного комитета по планированию мероприятий, направленных на борьбу с алкоголизмом и наркоманией.

### Обязательная информация

1. Дата подачи: \_\_\_\_\_
2. Имя, фамилия (название) поставщика услуг (организации): \_\_\_\_\_
3. Полный адрес административного офиса: \_\_\_\_\_
4. Округ: \_\_\_\_\_
5. Имя, фамилия директора программы: \_\_\_\_\_
6. Имя, фамилия лица, заполняющего этот бланк: \_\_\_\_\_
7. Имеет ли служба или организация действительное письмо-одобрение на работу в качестве поставщика услуг DUII, утвержденного управлением ОНА?  Да  Нет
8. Является ли служба или организация единственным поставщиком услуг DUII в округе, утвержденным управлением ОНА?  Да  Нет
9. Пожалуйста, опишите значимую проблему, созданную посредством разделения функций ADSS и DUII.

10. Пожалуйста, опишите, каким образом функции ADSS и DUII будут сочетаться в проекте. Укажите соответствующие исследования или другие данные, демонстрирующие, эффективность и целесообразность этого метода.

11. Пожалуйста, опишите способность вашей службы использовать соответствующие клинические и управленческие знания, навыки и способности, необходимые для предоставления услуг ADSS и DUII со стороны поставщиков услуг, на протяжении всего проекта.

12. Пожалуйста, опишите процесс, который будет использован вашей службой для оценки эффективности проекта. Процесс оценки должен:

- Проводиться независимо от проекта; а также
- Сравнивать результаты проекта с сопоставимыми программами, выполняемыми за рамками проекта.

### Подпись заявителя

Подпись заявителя

Дата

Подпись директора или уполномоченного лица

Дата

<i>Процесс рассмотрения - исключительно для использования сотрудниками Управления здравоохранения штата Орегон:</i>		
Дата получения:	Рассматривающий сотрудник	Дата рассмотрения
	1. Специалист по надзору за соблюдением правил	
	2. Координатор программы DUII	
	3. Начальник отдела или его представитель	
Решение:	Дата заказа письма о принятом решении:	
<input type="checkbox"/> Одобрено	<input type="checkbox"/> Отклонено	Дата подписи письма начальником отдела или уполномоченным лицом:

## Правила показательного проекта ADSS

В перечисленных ниже административных правилах штата Орегон (OAR) регламентируется порядок запроса на утверждение показательного проекта ADSS.

### 415-054-0550

#### Порядок утверждения показательного проекта

- (1) В качестве показательного проекта может быть одобрена только программа ADSS с действующим сертификатом и обособленное учреждение или организация с действительным письмом-одобрением на предоставление услуг по лечению.
- (2) Запросы на присвоение статуса в соответствии с этими правилами должны подаваться в письменной форме с использованием утвержденных отделом бланков и процедур.
- (3) К заявлениям также должны прилагаться:
  - (a) Письма поддержки от судов и других соответствующих лиц или учреждений;
  - (b) Письменные гарантии участия каждого предложенного участника;
  - (c) Рекомендация от:
    - (A) Директора программы по охране психического здоровья в предлагаемом географическом районе обслуживания;
    - (B) Местного комитета по планированию мероприятий, направленных на борьбу с алкоголизмом и наркоманией; а также
  - (d) Любая дополнительная информация, запрашиваемая отделом.
- (4) Утверждение показательного проекта принимается по усмотрению начальника отдела. Отдел рассмотрит заявления и уведомит заявителя об одобрении или отклонении такого запроса в течение 60 дней с даты получения запроса представителями отдела.

### 415-054-0560

#### Общие требования к показательному проекту

- (1) Утвержденный показательный проект должен соответствовать всем применимым требованиям программы ADSS, правилам обучения и реабилитации лиц с судимостью за DUII, а также рекомендациям по требованиям ограниченной лицензии.
- (2) Эффективность утвержденного показательного проекта должна оцениваться по согласованию между заявителем и отделом.
- (3) Результаты оценки программы должны быть представлены в отдел в сроки, утвержденные начальником отдела.

### 415-054-0570

#### Аннулирование или отказ в утверждении показательных проектов

- (1) Утверждение заявлений на осуществление показательного проекта принимается по усмотрению начальника отдела.
- (2) Начальник отдела может отклонить, отозвать или отказать в продлении одобрения по любой из причин, указанных в правиле разделе 054 главы 415 административного правила, или из-за того, что показательный проект не решает проблемы, описанные в исходном заявлении.
- (3) Начальник отдела может отказать в продлении одобрения, если оценка программы, требуемая в соответствии с этими правилами, не может продемонстрировать эффективность сочетания диагностической оценки и функций лечения в рамках одного учреждения или организации.
- (4) В случае отклонения запроса на одобрение осуществления показательного проекта, приостановления или отзыва текущего одобрения или отказа в продлении, вам будет в обязательном порядке отправлено заказным письмом уведомление о действии, в котором будет содержаться информация о судебных слушаниях для рассмотрения спорных вопросов по делу.