



АДМИНИСТРАЦИЯ БЕЛОВСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 07.04.2022 № 343
307910 Курская область, сл. Белая

Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия субъектов системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в Беловском районе Курской области

В соответствии с решением антинаркотической комиссии Курской области от 19.06.2014 года № 9 «О региональном сегменте Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркозависимых Курской области» и с целью выполнения мероприятий муниципальной программы, утвержденной постановлением Администрации Беловского района Курской области от 31.10.2019 года № 830 «Профилактика преступлений и иных правонарушений в Беловском районе на 2019 – 2024 годы» (в новой редакции), в соответствии с протокольным решением антинаркотической комиссии Курской области от 27.12.2021 г. № 14 «О развитии регионального сегмента комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей в Курской области», Администрация Беловского района Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок межведомственного взаимодействия субъектов системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в Беловском районе Курской области.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Беловского района Курской области Ярыгина А.М.

3. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава Беловского района
Курской области



Н.В. Волобуев

Порядок межведомственного взаимодействия субъектов районной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ в Беловском районе Курской области

1. Общие положения.

1.1 Порядок межведомственного взаимодействия субъектов районной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ (далее - Порядок), разработан в целях реализации на территории Курского района Курской области Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года, утверждённой указом Президента Российской Федерации от 20 ноября 2020 года № 733, а также создания регионального сегмента Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и психотропных веществ (далее региональный сегмент).

1.2 Участники Порядка межведомственного взаимодействия:

- межведомственная комиссия по противодействию злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту Беловского района Курской области; ОМВД России по Беловскому району Курской области; отдел социальной защиты населения Администрации Беловского района Курской области; ОКУ «Центр занятости населения Беловского района»; ОБУЗ «Беловская ЦРБ»; Управление образования администрации Беловского района Курской области, отдел опеки и попечительства Администрации Беловского района Курской области; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации Беловского района Курской области; редакция газеты «Беловские зори», отдел управления Суджанского МФ ФКУ УИИ УФСИН России по Курской области.

1.3 Координацию деятельности субъектов регионального сегмента на территории Курского района Курской области осуществляет межведомственная комиссия по противодействию злоупотреблению наркотическими и их незаконному обороту Беловского района Курской области.

2. Основные понятия.

2.1 Потребители наркотиков - лица, допускающие потребление наркотиков без назначения врача: единичное, неоднократное, в том числе с вредными последствиями, а также с зависимостью от наркотиков;

2.2 Выявление потребителей наркотиков - получение и фактическое подтверждение информации о потреблении наркотиков установленными лицами;

2.3 Мотивирование потребителей наркотиков - убеждение потребителя наркотиков с использованием информационно - разъяснительного и других не противоречащих законодательству Российской Федерации методов социально-психологического воздействия в необходимости прекращения потребления наркотиков и прохождения комплексной реабилитации и ресоциализации;

2.4 Комплексная реабилитация и ресоциализация потребителей наркотиков - система медицинских, социальных, правовых, психологических, педагогических и трудовых мер, направленных на достижение трезвого образа жизни, восстановление физического, психического и духовного здоровья потребителей наркотиков, их личностного и социального статуса, а также способностей к полноценной интеграции в общество, внесению позитивного вклада в его социальное, экономическое и культурное развитие.

Комплексная реабилитация потребителей наркотиков включает совокупность различных по форме, направлению и области применения видов реабилитации, в том числе медицинскую, медико-социальную, социальную и психолого-педагогическую;

2.5 Медицинская реабилитация - составляющая комплексной реабилитации: мероприятия медицинского и психологического характера, направленные на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося 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 лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, и их социальную интеграцию в общество;

2.6 Медико-социальная реабилитация - составляющая комплексной реабилитации: мероприятия, направленные на помощь наркозависимым в достижении максимально возможной физической, психической и социальной полноценности, в связи с имеющимся наркологическим заболеванием;

2.7 Социальная реабилитация - составляющая комплексной реабилитации: мероприятия, направленные на восстановление потребителем наркотиков личностного и социального статуса, а также способностей к полноценной интеграции в общество, устранение проявлений общественной дезадаптации, приобщение бывшего

потребителя наркотиков к нормативному мировоззрению и формам поведения, необходимым для восстановления качества жизни, позитивным социальным отношениям и общественно-полезному труду;

2.8 Психолого-педагогическая реабилитация - составляющая комплексной реабилитации: система психологических и педагогических мероприятий, направленных на формирование способов овладения знаниями, умениями и навыками, оказание психологической помощи, в частности относительно формирования адекватной самооценки, усвоение правил общественного поведения несовершеннолетними потребителями наркотиков;

2.9 Ресоциализация потребителей наркотиков - компонент комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, направленных на восстановление потребителем наркотиков утраченных социальных функций и связей, создание оптимальной среды жизнедеятельности потребителей наркотиков и их семей, в том числе условий проживания, доступности к социально значимым объектам жизнедеятельности, реинтеграцию в обществе и трудоустройство (социальная и трудовая реинтеграция);

2.10 Постреабилитационный социальный патронаж - оказание содействия лицу, прошедшему курс комплексной реабилитации, в составлении и реализации индивидуальной программы постреабилитационного развития, направленной на полноценную социальную реинтеграцию, формирование устойчивых личностных и социальных связей, возвращение к полноценной жизни, включая систематическое наблюдение для своевременного выявления степени социальной адаптации, а также оказания, при необходимости, социальной, психологической и медицинской помощи;

2.11 Сертификат на комплексную реабилитацию и ресоциализацию - документ финансовой отчетности, позволяющий производить оплату по безналичному расчету услуг по комплексной реабилитации и ресоциализации, дающий потребителю наркотиков возможность выбора организации, предоставляющей данные услуги в рамках Национальной системы;

2.12 Квалификационный отбор - проведение экспертной оценки соответствия организаций, предоставляющих услуги по комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков, требованиям, необходимым для включения в Национальную систему.

3. Цель межведомственного взаимодействия - формирование многоуровневой системы, обеспечивающей своевременное выявление и лечение лиц, незаконно потребляющих наркотики, реабилитацию и восстановление их социального и общественного статуса, а также улучшение качества и увеличение продолжительности жизни лиц, больных наркоманией.

4. Мероприятия, осуществляемые в соответствии с данным Порядком, реализуются в отношении граждан, в том числе и несовершеннолетних:

- давших добровольное согласие (в т.ч. законных представителей, попечителей и т.п.) на прохождение курсов лечения, социальной реабилитации и ресоциализации вследствие потребления наркотиков;

- в отношении лиц, которым в установленном законом порядке судом предписано пройти курсы лечения и реабилитации от наркотической зависимости (часть 5 статьи 73, статьи 82.1 Уголовного кодекса Российской Федерации), а также при назначении административного наказания за потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение от наркомании, медицинскую и социальную реабилитацию (часть 2.1 статьи 4.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях);

- в отношении лиц, освободившихся из мест лишения свободы, которые ранее потребляли наркотики и болели наркозависимостью.

5. Основные этапы межведомственного взаимодействия.

5.1. Выявление, первичная мотивация, направление в медучреждения комитета здравоохранения Курской области, осуществляющие работу с данной категорией граждан по месту их проживания, (наркологический кабинет ОБУЗ «Беловская ЦРБ»).

5.2. Медицинское лечение и медицинская реабилитация потребителей наркотиков.

5.3. Социальная реабилитация, ресоциализация и трудовая реинтеграция потребителей наркотиков.

5.4. Пост реабилитационный патронаж.

5.5. Организация и координация деятельности по подготовке и повышению квалификации специалистов в области социальной реабилитации и ресоциализации.

6. Субъект, принимающий участие в реализации подпункта 5.1. п.5 Порядка и принимаемые ими меры:

6.1. Правоохранительные органы (ОМВД России по Беловскому району Курской области):

- проводят с потребителями наркотиков профилактические мероприятия, в том числе, направленные на мотивирование их к прохождению курсов лечения от наркомании, медицинской и социальной реабилитации;

- разъясняют порядок анонимного консультационного приёма и направляют выявленных потребителей в учреждения здравоохранения Курской области;

- на этапе дознания и предварительного расследования разъясняют порядок прохождения курсов лечения от наркотической зависимости

лицам, больным наркоманией, предусмотренным частью 5 статьи 73, статьёй 82.1 Уголовного кодекса Российской Федерации;

- в случае отказа потребителя наркотиков от прохождения курса избавления от наркотической зависимости организуют с привлечением субъектов, участвующих в региональном сегменте дальнейшую мотивационную работу;

- при возложении судами на потребителей наркотиков дополнительных обязанностей по прохождению диагностики, профилактических мероприятий, курсов лечения от наркомании, медицинской, социальной реабилитации организуют межведомственное взаимодействие с наркологическим кабинетом ОБУЗ «Беловская ЦРБ» по контролю за выполнением, привлечённых к административной ответственности лиц за немедицинское потребление наркотиков данных дополнительных обязанностей;

- при получении информации об уклонении потребителей наркотиков от возложенных на них судом дополнительных обязанностей принимают меры по доставлению указанных лиц в наркологический кабинет ОБУЗ «Беловская ЦРБ» Беловского района Курской области, проводят с потребителями наркотиков совместную мотивационную работу, направленную на выполнение ими соответствующего решения суда.

6.2. Наркологический кабинет ОБУЗ «Беловская ЦРБ» Беловского района Курской области:

- проводит с выявленными потребителями наркотиков профилактические мероприятия, в том числе, направленные на мотивирование их к прохождению курсов лечения от наркомании, медицинской и социальной реабилитации;

- в случае необходимости и после получения согласия осуществляет проверку информации об употреблении потребителями наркотиков (медицинское освидетельствование в соответствии с законодательством Российской Федерации);

- ставит выявленного потребителя наркотиков на соответствующий учёт и осуществляет постоянное его сопровождение, в том числе в рамках регионального сегмента;

- определяет необходимость проведения, сроки и условия лечения и медицинской реабилитации потребителя наркотиков;

- в случае отказа потребителя наркотиков от прохождения курсов избавления от наркотической зависимости, а также реабилитации и ресоциализации организует с привлечением субъектов, участвующих в региональном сегменте дальнейшую мотивационную работу;

- в случае отказа, уклонения потребителя наркотиков, на которого судом возложена дополнительная обязанность пройти диагностику, профилактические мероприятия, курсы лечения от наркомании, медицинскую, социальную реабилитацию ставит в известность о данном

факте уполномоченные органы (ОМВД России по Беловскому району Курской области);

- при доставлении указанных лиц в наркологический кабинет ОБУЗ «Беловская ЦРБ» Беловского района Курской области проводит совместно с сотрудниками правоохранительных органов мотивационную работу, направленную на выполнение ими соответствующего решения суда;

- совместно с отделом социальной защиты Администрации Беловского района Курской области формируют карту реабилитанта, предусмотренную данным Порядком;

- производят оценку состояния здоровья потребителя наркотиков и после получения согласия:

- определяют сроки, условия лечения и медицинской реабилитации потребителя наркотиков;

- осуществляют лечение и медицинскую реабилитацию;

- осуществляют диагностику наркологических и других заболеваний, лечение сопутствующих психических, инфекционных, соматических заболеваний;

- осуществляют медицинское сопровождение на всех этапах реабилитации и ресоциализации;

- организуют межведомственное взаимодействие с другими субъектами регионального сегмента;- осуществляют направление реабилитанта на социальную реабилитацию и ресоциализацию в уполномоченный орган комитета социального обеспечения Курской области, в случае необходимости, без осуществления мер медицинского характера (Приложение №2);

- заполняют соответствующий раздел «Карты реабилитанта» о прохождении потребителем наркотиков соответствующего этапа регионального сегмента (Приложение №3).

6.3. Специалисты отдела социальной защиты населения Администрации Беловского района Курской области:

- проводят с потребителями наркотиков профилактические мероприятия, в том числе, направленные на мотивирование их к прохождению курсов лечения от наркомании, медицинской и социальной реабилитации;

- ставят выявленного потребителя наркотиков на соответствующий учёт, заносят его в базу персональных данных, подлежащих комплексной реабилитации и ресоциализации, формируют карту реабилитанта (Приложение №3) и осуществляют постоянное его сопровождение в рамках регионального сегмента;

- разъясняют порядок анонимного консультационного приёма и после получения согласия направляют выявленных потребителей в наркологический кабинет ОБУЗ «Беловская ЦРБ» Беловского района Курской области (Приложение №1);

- в случае отказа потребителя наркотиков от прохождения курсов избавления от наркотической зависимости организуют с привлечением субъектов, участвующих в региональном сегменте дальнейшую мотивационную работу.

6.4. Специалисты Управления образования, отдела опеки и попечительства Администрации Беловского района Курской области:

- проводят с несовершеннолетними потребителями наркотиков профилактические мероприятия, в том числе, направленные на мотивирование их к прохождению курсов лечения от наркомании, медицинской и социальной реабилитации;

- ставят выявленного несовершеннолетнего потребителя наркотиков на соответствующий учёт и осуществляют постоянное его сопровождение, в том числе в рамках регионального сегмента;

- разъясняют порядок анонимного консультационного приёма и после получения согласия направляют выявленных несовершеннолетних потребителей в наркологический кабинет ОБУЗ «Беловская ЦРБ» (Приложение №1);

- проводят мероприятия по психолого–педагогической коррекции и реабилитации несовершеннолетних потребителей наркотиков, обучающихся образовательных организаций.

6.5. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации Беловского района Курской области:

- проводит с потребителями наркотиков профилактические мероприятия, в том числе, направленные на мотивирование их к прохождению курсов лечения от наркомании, медицинской и социальной реабилитации;

- ставят выявленного потребителя наркотиков на соответствующий учёт и осуществляют постоянное его сопровождение, в том числе в рамках регионального сегмента;

- разъясняют порядок анонимного консультационного приёма и после получения согласия направляют выявленных потребителей в наркологический кабинет ОБУЗ «Беловская ЦРБ» Беловского района Курской области (Приложение №1);

- в случае отказа потребителя наркотиков от прохождения курсов избавления от наркотической зависимости организуют с привлечением субъектов, участвующих в региональном сегменте дальнейшую мотивационную работу.

6.6. «Центр занятости населения Беловского района Курской области»:

- осуществляет мероприятия по трудовой занятости реабилитантов, посредством реализации соответствующих программ;

- осуществляет межведомственное взаимодействие с субъектами регионального сегмента, в том числе, касающегося содействия трудовой занятости потребителей наркотиков, прошедших курсы лечения и

реабилитации от наркотической зависимости на стадии их лечения и медицинской реабилитации;

- оказывает содействие в заполнении соответствующего раздела «Карты реабилитанта» о прохождении потребителем наркотиков соответствующего этапа регионального сегмента (Приложение №3).

7. Координацию деятельности по подготовке и повышению квалификации специалистов в области социальной реабилитации и ресоциализации осуществляет межведомственная комиссия по противодействию, злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту Беловского района Курской области.

8. Сроки реализации этапов, предусмотренных п.5 данного Порядка.

- п.5.1. – до 7 суток;
- п.5.2. – от 1 до 3 месяцев;
- п.5.3. – от 3 месяцев до 1 года;
- п.5.4. – постоянно.

Приложение №1
К Порядку межведомственного
взаимодействия субъектов
районной системы комплексной
реабилитации и ресоциализации
потребителей наркотических
средств и психотропных веществ
в Беловском районе Курской
области

В _____

Направление

на консультационную беседу с врачом психиатром - наркологом

Ф.И.О.
направляемого _____
Дата и место рождения _____
Место жительства _____
Образование _____
Социальный статус _____
Наличие специальности (профессии) _____

Контактная информация _____
(телефон, электронная почта)

Участники мотивационной
беседы _____
(должность, Ф.И.О., контактная информация)

(количество бесед, результаты)

Участие в мотивационной беседе созависимых лиц _____

(Ф.И.О., степень родства, адрес проживания, контактная информация)

Направлялся ли ранее на консультационные беседы _____
(когда, кем, контактная информация, результаты)

Согласие на прохождение мотивационной беседы
с врачом психиатром - наркологом

Я _____
(Ф.И.О., паспортные данные, число, месяц, год рождения, адрес проживания)

Даю своё согласие на участие в мотивационной беседе с врачом психиатром –
наркологом.

« ___ » _____ 20__ года _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Направление составил _____

(должность)

« ___ » _____ 20__ года _____

(подпись) (расшифровка подписи)

* в случае направления на мотивационную беседу несовершеннолетнего оформляется письменное согласие законного представителя

Приложение №2

к Порядку межведомственного
взаимодействия субъектов
районной системы комплексной
реабилитации и ресоциализации
потребителей наркотических
средств и психотропных веществ
в Беловском районе Курской
области

В _____

Направление

на реабилитацию и ресоциализацию в рамках регионального сегмента комплексной
реабилитации и ресоциализации в Курской области

Ф.И.О.

направляемого _____

Дата и место рождения _____

Место жительства _____

Образование _____

Социальный статус _____

Наличие специальности (профессии) _____

Направлялся ли ранее на реабилитацию и ресоциализацию _____

(когда, кем, контактная информация, результаты)

Принятые меры по лечению и медицинской реабилитации

(наименования учреждений, сроки лечения и медицинской реабилитации, результаты)

Информация о проведении мотивационной беседы по участию в реабилитации и ресоциализации _____

(должность, Ф.И.О., контактная информация, участвующих в мотивационной беседе)

(степень родства, Ф.И.О., контактная информация, участвовавших в мотивационной беседе созависимых лиц)

Согласие на прохождение реабилитации и ресоциализации в рамках регионального сегмента комплексной реабилитации и ресоциализации

Я _____

(Ф.И.О., паспортные данные, число, месяц, год рождения, адрес проживания)

Даю своё согласие на участие в мероприятиях по реабилитации и ресоциализации, предусмотренных Порядком межведомственного взаимодействия и обязуюсь пройти все этапы региональной системы. С этапами региональной системы комплексной реабилитации и ресоциализации ознакомлен.

« ____ » _____ 20__ года _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Направление составил _____

(должность звание, чин)

« ____ » _____ 20__ года _____

(подпись) (расшифровка подписи)

* в случае направления на мотивационную беседу несовершеннолетнего оформляется письменное согласие законного представителя

Приложение №3
К Порядку межведомственного взаимодействия
субъектов районной системы комплексной
реабилитации и ресоциализации потребителей
наркотических средств и психотропных веществ
в Беловском районе Курской области

Карта реабилитанта

Ф.И.О. _____
Дата и место рождения _____
Место жительства _____
Социальный статус _____
Образование _____
Наличие специальности (профессии) _____
Основание для заполнения карты _____
(добровольное согласие, решение суда - ст. 73 ч.5, ст.82.1 УК РФ, ст. 4.1 ч. 2.1 КоАП РФ)

Информация о прохождении этапов региональной системы комплексной реабилитации и ресоциализации.

1. Выявление, первичная мотивация, направление в медучреждения

1.1. Выявление

_____ (дата, субъект)

1.2. Первичная мотивационная беседа (дата, количество бесед, субъекты мотивационной беседы, результат)

_____ (дата, количество бесед, субъекты мотивационной беседы, результат)

1.3. Направлялся ли ранее на консультационные беседы _____

_____ (когда, кем, контактная информация, результаты)

_____ М.П.

_____ (должность, звание, чин) (подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ года

2. Медицинское лечение и медицинская реабилитация.

2.1. Лечение

(учреждения, сроки, вид, условия, результаты)

2.2. Медицинская реабилитация

(учреждения, сроки, вид, условия, результаты)

2.3. Мотивационная беседа по ознакомлению с условиями реабилитации и ресоциализации и направлению на следующий этап

(дата, количество бесед, субъекты мотивационной беседы, результат)

2.4. Информация о нарушениях в процессе прохождения этапа

(количество нарушений, причины, принятые меры)

3. Добровольное согласие реабилитанта.

Я _____
(Ф.И.О., паспортные данные, число, месяц, год рождения, адрес проживания)

Даю своё согласие на участие в мероприятиях по реабилитации и ресоциализации, предусмотренных Порядком межведомственного взаимодействия и обязуюсь пройти все её этапы. С этапами региональной системы комплексной реабилитации и ресоциализации ознакомлен.

«__» _____ 20__ года _____

(подпись) (расшифровка подписи)

3.1. Направление реабилитанта в учреждения комитета социального обеспечения Курской области.

Направлен(на) _____
(Ф.И.О., число, месяц, год рождения, адрес проживания)
_____ (цель направления)

_____ М.П.
(должность, звание, чин) (подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ года

4. Мероприятия в рамках социальной реабилитации, ресоциализации и трудовой реинтеграции.

4.1. Информация о заключении договора на реабилитацию и ресоциализацию _____

_____ (дата, №, участники)

4.2. Информация о выдаче сертификата на реабилитацию и ресоциализацию _____

_____ (дата выдачи, стоимость)

4.3. Информация о направлении реабилитанта в подведомственные учреждения комитета социального обеспечения Курской области _____

_____ (дата, название учреждения – центра)

4.4. Информация о разработанной индивидуальной программе реабилитации

4.5. Сроки и результаты прохождения реабилитации и ресоциализации _____

4.6. Информация о нарушениях в процессе прохождения _____

(количество нарушений, причины, принятые меры)

5. Информация о направлении реабилитанта в иные учреждения, центры.

Реабилитант _____

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения, адрес проживания)

(цель направления)

(дата направления, название учреждения, с кем согласовано)

М.П.

(должность, звание, чин) (подпись) (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ года

5.1. Информация о прохождении реабилитации и ресоциализации в учреждениях комитета образования и науки Курской области.

5.2. Название учреждения _____

5.3. Информация о разработанной индивидуальной программе реабилитации _____

5.4. Сроки и результаты прохождения реабилитации и ресоциализации

5.5. Информация о нарушениях в процессе прохождения этапа _____

(количество нарушений, причины, принятые меры)

5.6. Информация о прохождении реабилитантом соответствующего этапа.

Реабилитант _____

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения, адрес проживания)

_____ прошел
реабилитацию _____

(название учреждения, сроки, результаты прохождения этапа)

_____ М.П.

(должность, звание, чин) (подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ года

6. Информация о прохождении мероприятий по трудовой реинтеграции в комитете по труду и занятости населения Курской области.

6.1. Название организации _____

6.2. Информация о разработанном индивидуальном плане трудовой реинтеграции
реабилитанта _____

6.3. Сроки и результаты прохождения трудовой реинтеграции _____

6.4. Информация о нарушениях в процессе прохождения этапа _____

(количество нарушений, причины, принятые меры)

6.5. Информация о прохождении реабилитантом соответствующего этапа.

Реабилитант _____

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения, адрес проживания)

прошел реабилитацию _____

(название учреждения, сроки, результаты прохождения этапа)

М.П.

(должность, звание, чин) (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный за составление Карты реабилитанта:

М.П.

(должность, звание, чин) (подпись) (расшифровка подписи)

Дополнительная информация
