



جدول شماره (۱) وسایل بهداشتی مصرفی مرکز OUTREACH- MMT - DIC

تعداد مصرف هر بیمار روزانه	لوازم بهداشتی مصرفی
۲	سرنگ ۲ یا ۵ سی سی پیستون دار
۱	سرسوزن شماره ۲۷
۲	آب مقطر
۲	چسب زخم
۲	پدالکلی
۲	فیلتر
باتوجه به نیاز بیماران	پکیج پانسمان
باتوجه به نیاز بیمار	کاندوم
متناسب با سرنگ توزیع شده	سفتی باکس متوسط ( ۳ یا ۴ لیتری)
طبق دستور پزشک	متادون
باتوجه به نیاز بیمار	لوازم بهداشتی حمام



جدول شماره (۲) تجهیزات سرمایه ای مرکز DIC ، واحد MMT ضمیمه و تیم سیار (Outreach)

ردیف	نوع وسیله	تعداد	توضیحات
۱	یخچال	۱	
۲	بخاری	۲	
۳	اجاق گاز	۱	
۴	لوازم آشپزخانه		لوازم اولیه موردنیاز
۵	وسایل برودتی	۱	
۶	میز کار	۲	
۷	صندلی	۱۲	
۸	ست پانسمان	۲	
۹	کیف کار تیم سیار	۱	
۱۰	وایت برد	۱	
۱۱	گاو صندوق	۱	
۱۲	ست احیاء		مطابق استاندارد پروتکل درمان
۱۳	ترالی اورژانس	۱	مطابق استاندارد پروتکل درمان
۱۴	کپسول اطفاء حریق	۱	
۱۵	ساکشن	۱	
۱۶	تخت معاینه	۱	
17	فایل	۱	
18	فور	1	
19	کپسول اکسیژن	1	



جدول شرایط اختصاصی برای ایجاد مرکز گذری خدمات کاهش آسیب اعتیاد (DIC) - واحد MMT و تیم سیار (Outreach)

- \* شرایط اختصاصی مراکزی که یک تیم سیار دارند: مرکز DIC ۱۰۰ بیمار، واحد MMT ۱۰۰ بیمار، تیم سیار ۵۰ بیمار (مجموع بیماران تحت پوشش ۲۵۰ نفر)  
 \* شرایط اختصاصی مراکزی که دو تیم سیار دارند: مرکز DIC ۱۰۰ بیمار، واحد MMT ۱۰۰ بیمار، تیم سیار ۵۰ بیمار (مجموع بیماران تحت پوشش ۲۵۰ نفر)

جدول شماره ۱ شرایط ساختمانی مرکز گذری کاهش آسیب

ردیف	شرایط مکان	تعداد
۱	مترائز	حداقل ۴۰ مترمربع
۲	اتاق	حداقل ۲ اتاق
۳	سالن انتظار برای تجمع بیماران	
۴	آبدارخانه	
۵	سرویس دستشوئی توالت	حد اقل یک سرویس
۶	حمام	حد اقل یک دوش
۷	انباری (به ازای هر ۴۰ متر مربع یک انبار با فضای ۴ متر مربع یا یک کمد دو در)	
۸	آب، برق، گاز، تلفن	

\* در خصوص ضوابط ساختمانی و تجهیزات، تاییدیه استانداردهای فیزیکی و تجهیزاتی از واحدهای مربوطه معاونت امور بهداشتی الزامی می باشد.

جدول شماره ۲ نوع وسایل مصرفی مورد نیاز مرکز گذری کاهش آسیب

ردیف	نوع وسایل مصرفی مرکز گذری / تیم سیار	ملاحظات
۱	سرنگ ۵ و ۳ سی سی	پیستون دار
۲	سر سوزن 27 G	انسولین
۳	پد الکلی یکبار مصرف	نوع مرغوب
۴	آب مقطر	
۵	ملاقه و فیلتر	حداقل به تعداد ۳۰ نفر در روز
۶	چسب زخم و دستکش یکبار مصرف	به اندازه کافی
۷	کاندوم	لاتکس
۸	داروی متادون	مطابق دستور پزشک
۹	Safty Box ۳، ۵، یا یک لیتری	
۱۰	وسایل مورد نیاز پانسمان کوله پشتی، ماسک، انبر یا پنس برای تیم سیار	شامل: (گاز، باند، بتادین، پماد، چسب)
۱۱	فرمهای آماری، پرونده و دستورالعمل مرکز کاهش آسیب	فرم های تأیید شده توسط کارفرما
۱۲	پوشاک شامل: (پیراهن، تی شرت، شلوار، ژاکت، لباس زیر و جوراب، کفش) که براساس نیاز مراجعین ارائه می شود.	حداقل ۲۰ نفر در ماه



#

۱۳

تغذیه شامل: (۶ روز در هفته صبحانه و نهار که براساس برنامه زمانبندی شده طبق لست غذائی مرکز در هفته ارائه شود.

حد اقل ۳۰ نفر در روز

جدول شماره ۳ نوع تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز مرکز گذری کاهش آسیب

ردیف	نوع تجهیزات سرمایه ای	تعداد
۱	میز کار	۲ عدد
۲	صندلی	۲۲ عدد
۳	فایل	۲ عدد
۴	گوشی تلفن + خط فعال	۱ عدد
۵	اجاق گاز	۱ عدد
۶	یخچال	۱ عدد
۷	کیف کار	۱ عدد
۸	زونکن	به مقدار مورد نیاز
۹	فور	یک دستگاه
۱۰	کپسول اطفای حریق	یک دستگاه
۱۱	وسایل پانسمان	شامل: قیچی، پنس، رسیور، گالی پات، شان، سینی حداقل ۲ سری
۱۲	گاو صندوق	۱ عدد
۱۳	ترالی اورژانس به انضمام دارو های مورد نیاز بر اساس آئین نامه	۱ عدد
۱۴	تخت معاینه	۱ عدد
۱۵	ساکشن	۱ عدد
۱۶	کپسول اکسیژن	۱ عدد
۱۷	ست احیاء بر اساس آئین نامه	یک سری
۱۸	تخته آموزشی به ابعاد ۵۰ در ۵۰	۱ عدد



جدول شماره ۴

شرح تجهیزات مصرفی مورد نیاز برای هر مراجعه کننده در روز

ردیف	نوع تجهیزات مصرفی	تعداد در روز برای هر مراجعه کننده
۱	سرنگ	۲ عدد
۲	سر سوزن 27 G	۲ عدد
۳	پد الکلی	۲ عدد
۴	فیلتر و ملاقه	۲ عدد
۵	چسب زخم	۲ عدد
۶	آب مقطر	۲ عدد
۷	کاندوم	۲ عدد در هفته
۸	داروی متادون	طبق تجویز پزشک برای بیمار
۹	safty Box ۳ - ۵ یا یک لیتری	یک لیتری با توجه به مصرف سرنگ یک تا دو عدد در هفته تحویل بیمار می شود ۳ و ۵ لیتری توسط تیم سیار توزیع و جمع آوری می شود
۱۰	پکیج پانسمان	استفاده از یک پکیج برای هر بیمار در صورت نیاز به پانسمان



• توضیحات شرایط اختصاصی و عمومی مؤسس:

معرفی متقاضیان راه اندازی مرکز گذری از سوی معاونت امور بهداشتی پس از بررسی مدارک و شرایط متقاضیان و صدور مجوز موقت سه ماهه به صورت نامه رسمی به مراکز تابعه خواهد بود.

دارای مدرک تحصیلی حداقل فوق دیپلم در رشته های پیراپزشکی برای اشخاص حقیقی (بهبودی، پرستاری، مامایی، هوشبری بهداشت عمومی، روانشناسی، علوم آزمایشگاهی) و دارای اساسنامه ای که در آن به صورت شفاف فعالیت های کاهش آسیب و راه اندازی مرکز گذری جهت موسسات متقاضی قید گردیده باشد.

ارائه گواهی کتبی حداقل ۵ سال سابقه فعالیت در زمینه خدمات کاهش آسیب اعتیاد از مراکز و سازمان های معتبر (برای اشخاص حقیقی و حقوقی) با تاکید بر حسن انجام فعالیت در مدت زمان همکاری (این بند مربوط به آن دسته از متقاضیانی می باشد که سابقه کار در کاهش آسیب و اعتیاد را دارا می باشند).

فعالیت کاهش آسیب در حوزه خدمات مراکز گذری در اساسنامه موسسات حقوقی و شرکت های تعاونی قید شده باشد.

ارائه گواهی حسن انجام فعالیت از سازمانها و بخصوص از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مبنی بر اینکه که تاکنون فعالیت کاهش آسیب تحت عنوان مرکز گذری در آن سازمان انجام گردیده است. (این بند مربوط به آن دسته از متقاضیانی می باشد که سابقه کار در کاهش آسیب و اعتیاد را دارا می باشند).

در صورت انتخاب پیمانکار از طریق مناقصه (عمومی، محدود)، استعلام بهاء یا هر روشی که به صلاح دانشگاه می باشد (اعلام کتبی از سوی معاونت توسعه دانشگاه) تأییدیه کتبی مبنی بر تأیید صلاحیت از معاونت امور بهداشتی الزامی بوده و در صورت عدم دریافت تأییدیه، مدارک نفر دوم مورد بررسی قرار خواهد گرفت.

• شرایط کاری مرکز گذری خدمات کاهش آسیب اعتیاد:

۱- راه اندازی مرکز گذری خدمات کاهش آسیب اعتیاد در مکان های مورد تأیید معاونت بهداشتی دانشگاه (طبق مصوبات کمیته کاهش آسیب استان مبنی بر اعلام مناطق پرخطر جهت راه اندازی مرکز کاهش آسیب)

۲- ارائه خدمات کاهش آسیب اعتیاد به حداقل ۲۵۰ نفر معتاد (صرفاً تزریقی، بی خانمان و پرخطر سخت دسترس بوده. سایر مصرف کنندگان را شامل نگردیده است و در صورت احراز عدم شرایط خدمت گیرندگان، تخلف محسوب می گردد.) در روز به شرح ذیل:

مرکز DIC ۱۰۰ بیمار - واحد MMT ۱۰۰ بیمار (طبق بند "ه" ماده ۷۴ فصل سوم دستورالعمل تاسیس، مدیریت و نظارت بر مراکز مجاز دولتی، خصوصی و یا سازمان های مردم نهاد درمان و کاهش آسیب معتادان) - هر تیم سیار ۲۵ بیمار جمعا ۵۰ نفر

۳- ارائه خدمات کاهش آسیب اعتیاد به گروه هدف از روز شنبه لغایت پنجشنبه (ساعت کار مرکز ۶ ساعت در روز است که با توجه به شرایط منطقه می تواند ساعت فعالیت از ۸ صبح لغایت ۱۹ متغیر باشد.)

۴- بکارگیری پرسنل مورد نیاز جهت ارائه خدمات کاهش آسیب به معتادان خیابانی (طبق ماده ۶۳ فصل سوم دستورالعمل تاسیس، مدیریت و نظارت بر مراکز مجاز دولتی، خصوصی و یا سازمان های مردم نهاد درمان و کاهش آسیب معتادان)

۵- تامین مکان مناسب جهت اقدامات کاهش آسیب مطابق جدول شماره ۱

۶- تامین وسایل مصرفی مورد نیاز مرکز کاهش آسیب جدول شماره ۲

۷- بکارگیری تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز مرکز کاهش آسیب مطابق جدول شماره ۳

۸- ارائه خدمات اولیه بهداشتی و خدمات کاهش آسیب به معتادان خیابانی مراجعه کننده به مرکز گذری و تحت پوشش تیم سیار مطابق جدول شماره ۴

۹- اعلام برنامه زمانبندی فعالیت مرکز کاهش آسیب و تیم سیار به معاونت بهداشتی و مراکز بهداشتی درمانی محدوده تحت پوشش و مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری (کلینیک مثلثی)



- ۱۰- تهیه نقشه از محله تحت پوشش مرکز کاهش آسیب جهت انجام خدمات سیار
- ۱۱- آموزش پرسنل شاغل در مرکز گذری کاهش آسیب در زمینه: (آموزش پایه در خصوص ایدز و بیماریهای عفونی، کمک های اولیه، آموزش خدمات کاهش آسیب)
- ۱۲- اجرای برنامه های آموزشی توسط افراد همسان در خصوص ایدز و اعتیاد و روشهای تزریق بهداشتی به گروه هدف
- ۱۳- ارجاع بیماران به کلینیک های مشاوره بیماریهای رفتاری (کلینیک مثلثی) و صدور معرفی نامه جهت انجام مشاوره و در صورت نیاز آزمایش افراد جهت تست  $HIV^+$  و  $HCV^+$
- ۱۴- ارائه گزارش کتبی عملکرد ماهانه به معاونت بهداشتی دانشگاه و مرکز بهداشت یا شبکه طرف قرارداد
- ۱۵- هماهنگی با مراکز انتظامی و سایر نهادها در منطقه تحت پوشش
- ۱۶- معرفی مسئول فنی به جهت حضور دائم در تمام ساعات فعالیت مرکز گذری کاهش آسیب (به استناد ماده ۸ فصل دوم دستورالعمل تاسیس، مدیریت و نظارت بر مراکز مجاز دولتی، خصوصی و یا سازمان های مردم نهاد درمان و کاهش آسیب معتادان: با توجه به لزوم حضور مسئول فنی در ساعات تعیین شده در مرکز، مسئولین فنی نمی توانند همزمان در محل دیگری شاغل باشند).
- ۱۷- به ازای هر گزارش منفی (کارشناسان معاونت امور بهداشتی یا مرکز / شبکه بهداشت) ۵٪ از کل مبلغ ماهیانه کسر و در صورت ۳ گزارش منفی قرارداد از سوی پیمانکار فسخ و لغو خواهد گردید.
- ۱۸- طبق ماده ۲۳ فصل دوم دستورالعمل تاسیس، مدیریت و نظارت بر مراکز مجاز دولتی، خصوصی و یا سازمان های مردم نهاد درمان و کاهش آسیب معتادان: پذیرش سایر بیماران در کنار درمان افراد معتاد صرفاً برای مراکز درمان سرپایی وابستگی به مواد مجاز است.



### جدول ارزیابی شرکت ها و اشخاص حقیقی ارائه دهنده خدمات مراکز DIC

در صورتیکه شرکت کنندگان در مناقصه قیمت و شرایط یکسان ارائه نمایند ملاک تعیین برنده مناقصه براساس شاخص های ذیل تعیین می گردد:

حداکثر امتیاز	امتیاز پایه	شاخص امتیاز	محدوده زمانی	معیار و شاخص ها
۵۰	۱۰	به ازای هر سال (به استناد ارائه گواهی سابقه فعالیت مرتبط با کاهش آسیب اعتیاد (DIC) از مراکز یا سازمان های معتبر) و عدم وجود گزارش منفی در پایش های از سوی معاونتهای مرتبط با این حوزه	۸۹ لغایت ۹۴	میزان سابقه شرکت یا شخص حقیقی در ارتباط با موضوع قرار داد (DIC)
۴۰	۸	به ازای هر ۱۰ ساعت	ساعت آموزش حد اکثر ۵۰ ساعت	ارائه گواهی دوره های آموزشی مرتبط با اعتیاد و کاهش آسیب
۱۰	۱۰	ارائه مدارک مبنی بر احراز محل سکونت یا محل دفتر کار شرکت (اجاره نامه رسمی یا سند ملک) یا داشتن قرارداد با دانشگاه در خصوص ارائه خدمات کاهش آسیب		بومی بودن
		در صورت ارائه گزارش های منفی عملکرد به ازای هر گزارش منفی 5 امتیاز از امتیاز کسب گردیده کسر می گردد.		اعلام نظر کارشناس مسئول مرتبط با برنامه در معاونت امور بهداشتی دانشگاه
۱۰۰				حداکثر امتیاز





## شرایط اختصاصی و عمومی جهت ایجاد واحد درمان با متادون در مرکز گذری جهت ۱۰۰ نفر بیمار (طبق بند "ه" ماده ۷۴ فصل سوم دستورالعمل تاسیس، مدیریت و نظارت بر مراکز مجاز دولتی، خصوصی و یا سازمان های مردم نهاد درمان و کاهش آسیب

### معتادان):

#### ۱- شرایط پرسنلی:

۱-۱ پزشک عمومی (آموزش دوهفته ای درمان با متادون را دیده باشد)

#### ۲- شرایط ساختمانی:

۲-۱ اتاق یا انبار جهت نگهداری دارو و تجهیزات مورد نیاز واحد درمان متادون

۲-۲ یک اتاق جهت پزشک درمانگر

۲-۳ حداقل فضای فیزیکی با مرکز گذری ۶۰ متر (حداقل دارای ۳ اتاق ، یک انباری و یک سالن ، یک آبدارخانه و سرویس دستشوئی و حمام که در مرکز گذری و واحد درمان متادون مشترک می باشد).

#### ۳- تجهیزات مورد نیاز:

۲-۱ گاو صندوق متوسط

۳-۲ ترالی اورژانس و داروهای مورد نیاز

۳-۳ تخت معاینه ، پایه سرم و پاراوان

۳-۴ ساکشن

۳-۵ کپسول اکسیژن

۳-۶ کپسول آتش نشانی

۳-۷ دو عدد میز کار

۳-۸ یک خط تلفن

۳-۹ یک عدد دستگاه آب سرد کن

تبصره :

زمان فعالیت واحد درمان متادون در شیفت مقابل زمان فعالیت مرکز گذری بوده و مشروط به رعایت کامل پروتکل راه اندازی واحد درمان متادون (ابلاغیه معاونت محترم درمان دانشگاه ) می باشد که پس از طی مراحل اداری و قانونی مجوز راه اندازی واحد صادر خواهد گردید.

بطور مثال :

در صورت فعالیت مرکز گذری در شیفت صبح واحد درمان متادون در شیفت عصر فعالیت خواهد داشت.

- طبق بند "د" ماده ۷۴ دستورالعمل تاسیس، مدیریت و نظارت بر مراکز مجاز دولتی، خصوصی و یا سازمان های مردم نهاد درمان و کاهش آسیب معتادان: حداقل ساعت فعالیت واحد ۴ ساعت در روز می باشد و عدم اجرای آن تخلف محسوب می شود.