**1** \_مدارک **افراد حقيقي جهت بارگذاری در سامانه تدارکات:**

**-كپي شناسنامه**

**-كپي كارت ملي(پشت و رو.)**

**-كپي آخرين مدرك تحصيلي يا داشتن گواهي معتبر.**

**-ارائه رزومه كاري معتبر همراه با مستندات در ارتباط با موضوع قـرارداد از مركـز و سـازمانهايمعتبر.**

 **-كپي پروانه دائم و موقت (مختص رشته ها و مقاطعي كه جهت فعاليت نياز به اخذ پروانه از سازمان هاي مرتبط دارند.**

* **ارائه گواهي دوره آموزشي مداخلات غير دارويي سوء مصرف مواد مخدر و درمـان بـا متـادونبراساس الگوهاي ماتريكس ((MMT از مراجع معتبر ضميمه گردد.**

**-ارائه گواهي حسن انجام فعاليت از سازمانها و دانشگاه ها مبني بر اينكه تـا كنـون فعاليـت درخصوص كاهش آسيب داشته است.**

**2- مدارک افراد حقوقي جهت بارگذاری در سامانه تدارکات:**

**-تصوير اساسنامه شركت متقاضي.**

**-تصوير آگهي تاسيس در روزنامه رسمي.**

**-تصوير آخرين آگهي تغييرات در روزنامه رسمي(در صورتي كه شركت تغييراتي داشته باشد).**

**-آدرس قانوني شركت يا شخص با شماره تلفن،فكس وكد پستي كه مهر وامضاء شده باشد.**

**-سوابق حسن انجام كار در ساير موسسات در زمينه موضوع مرتبط با مناقصه.**

* **- ارائه گواهي دوره آموزشي مداخلات غير دارويي سوء مصرف مواد مخدر و درمان با متـادونبراساس الگوهاي ماتريكس( (MMT از مراجع معتبر ضميمه گردد.**

**شرايط و مدارك مورد نياز اختصاصي مؤسس:**

1**-افراد حقيقي:**

**-مؤسس داراي مدرك تحصيلي ليسانس در يكي از رشته هاي (روانشناسي، مشاوره ،مددكاري،پرستاري،مامايي يا پزشكي)باشد.(در شرايط مساوي الويت با مدرك تحصيلي بالاتر مي باشد.)**

**-ارائه گواهي كتبي حداقل 4 سال سابقه فعاليت در زمينه خدمات كاهش آسيب اعتياد از مراكز و سازمان هاي معتبر**

**(براي اشخاص حقيقي و حقوقي)**

**-كپي شناسنامه به صورت خوانا**

**-كپي كارت ملي (پشت و رو)**

**-كپي پروانه دائم و موقت (مختص رشته ها و مقاطعي كه جهت فعاليت نياز به اخذ پروانه از سازمان هاي مرتبط دارند.)**

**-كپي آخرين مدرك تحصيلي يا داشتن گواهي معتبر**

**-تكميل جدول هزينه ها كه به پيوست موجود مي باشد.**

**-ارائه رزومه كاري معتبر همراه با مستندات در ارتباط با موضوع قرارداد(اعتياد و كاهش آسيب)از مراكز و سازمان هاي معتبر**

**-ارائه گواهي دوره آموزشي( MMT )براي افراد حقيقي و حقوقي الزامي است .(ضميمه گردد)**

**-ارائه گواهي حسن انجام فعاليت از سازمانها و بخصوص از دانشگاه علوم پزشكي مبني بر اينكه تا كنون فعاليت در خصوص كاهش آسيب داشته است.**

**2- افراد حقوقي:**

**-تصوير اساسنامه شركت متقاضي**

**-تصوير آگهي تاسيس در روزنامه رسمي**

**-تصوير آخرين آگهي تغييرات در روزنامه رسمي (در صورتي كه شركت تغييراتي داشته باشد)**

**-آدرس قانوني شركت يا شخص با شماره تلفن ،فكس و كدپستي كه مهر و امضاء شده باشد.**

**-سوابق حسن انجام كار در ساير موسسات در زمينه موضوع مرتبط با مناقصه مبني بر اينكه تا كنون فعاليت كاهش آسيب تحت عنوان مركز گذري در آن سازمان انجام داده است.**

**- ارائه رزومه كاري معتبر همراه با مستندات در ارتباط با موضوع قرارداد(اعتياد و كاهش آسيب)از مراكز و سازمان هاي معتبر**

**-تكميل جدول هزينه ها كه به پيوست موجود مي باشد.**

• **شرايط كاري مركزگذري خدمات كاهش آسيب اعتياد:**

**1- راه اندازي مركزگذري خدمات كاهش آسيب اعتياد در مكان هاي مورد تائيد معاونت بهداشتي دانشگاه**

**2-ارائه خدمات كاهش آسيب اعتياد به حداقل 150 نفر غيرتكراري از معتادين خياباني (از افرادي كه مواد را به صورت تزريقي مصرف مي كنند)در مركز گذري كاهش آسيب( DIC)**

**3-ارائه خدمات كاهش آسيب اعتياد به حداقل 60 نفر غيرتكراري از معتادين خياباني (از افرادي كه مواد را به صورت تزريقي مصرف مي كنند به ازاء هر تيم سيار (هر مركز دو تيم سيار دارد كه مجموع خدمت 120 نفر خواهد بود)**

1. **ارائه خدمات كاهش آسيب اعتياد به گروه هدف از روز شنبه لغايت جمعه ( ساعت كار مركز 6 ساعت در روز است كه با توجه به شرايط منطقه ساعت فعاليت از 8 صبح لغايت 14 مي باشد).**

**\*\*ساعت فعاليت تيم هاي سيار 6 ساعت كه 3 ساعت در شيفت صبح و 3 ساعت در شيفت عصر ارائه خدمت نمايند.**

1. **بكار گيري پرسنل مورد نياز جهت ارائه خدمات كاهش آسيب به معتادان خياباني**
	1. **- تامين مكان مناسب جهت اقدامات كاهش آسيب مطابق جدول شماره 1**
	2. **تامين وسايل مصرفي مورد نياز مركز كاهش آسيب جدول شماره 2**
	3. **بكار گيري تجهيزات سرمايه اي مورد نيازمركزكاهش آسيب مطابق جدول شماره 3**
	4. **ارائه خدمات اوليه بهداشتي و خدمات كاهش آسيب به معتادان خياباني مراجعه كننده به مركزگذري و تحت پوشش تيم سيارمطابق جدول شماره 4**
	5. **اعلام برنامه زمانبندي فعاليت مركزكاهش آسيب وتيم سيار به معاونت بهداشتي و مراكز بهداشتي درماني محدوده تحت پوشش ومركز مشاوره بيماريهاي رفتاري (كلنيك مثلثي)**
	6. **تهيه نقشه از محله تحت پوشش مركز كاهش آسيب جهت انجام خدمات تيم سيار**
	7. **آموزش پرسنل شاغل درمركزگذري كاهش آسيب درزمينه: (آموزش پايه درخصوص ايدز وبيماريهاي عفوني، كمك هاي اوليه ، آموزش خدمات كاهش آسيب)**
	8. **اجراي برنامه هاي آموزشي توسط افراد همسان در خصوص ايدز واعتياد و روشهاي تزريق بهداشتي به گروه هدف**
	9. **ارجاع بيماران به كلينيك هاي مشاوره بيماريهاي رفتاري (كلنيك مثلثي) وصدورمعرفي نامه جهت انجام مشاوره و در صورت نياز آزمايش**
	10. **ارائه گزارش كتبي عملكرد ماهانه به معاونت بهداشتي دانشگاه**
	11. **هماهنگي با مراكز انتظامي و ساير نهادها در منطقه تحت پوشش**
	12. **معرفي مسئول فني به جهت حضور دائم در مركز گذري كاهش آسيب شرايط اختصاصي جهت ايجاد واحد درمان با متادون در مركز گذري**
2. **شرايط پرسنلي:**
	1. **يك نفر مدير مركز آموزش ديده(با مدرك كارشناسي امور پيراپزشكي يا روانشناسي)**

**\*تبصره: حضور مدير مركز در تمامي ساعت كار مركز الزامي مي باشد)**

* 1. **يك نفر پزشك عمومي (اموزش دوهفته اي درمان با متادون را ديده باشد)**
	2. **يك نفر مسئول برنامه سرنگ وسوزن آموزش ديده (با مدرك ديپلم)**
	3. **يك نفر متصدي امور سرنگ و سوزن (با مدرك حداقل سوم راهنمائي)**
	4. **يك نفر خدمه/آشپز(با مدرك حداقل پنجم ابتدائي)**
	5. **حداقل دو نفر اعضاي تيم سيار (براي هر شيفت)كه يك نفر از اعضاي تيم سيار داراي مدرك ديپلم باشد .**

**3- شرايط ساختماني:**

**1-2 اتاق يا انبار جهت نگهداري دارو و تجهيزات مورد نياز واحد درمان متادون**

* 1. **يك اتاق جهت پزشك درمانگر و يك اتاق جهت روانشناس**
	2. **حداقل فضاي فيزيكي با مركز گذري 70 متر (حداقل داراي 2 اتاق ، يك انباري و يك سالن ، يك آبدارخانه و سرويس دستشوئي و حمام كه در مركز گذري و واحد درمان متادون مشترك مي باشد).**

**\*لازم به ذكر است قرار داد مركز پس از تامين و تجهيز كامل فضاي فيزيكي مناسب و معرفي كاركنان مركز گذري از سوي موسس، صورت مي پذيرد.**

**4- تجهيزات مورد نياز:**

* + **گاو صندوق متوسط**
	+ **ترالي اورژانس و داروهاي مورد نياز**
	+ **تخت معاينه ، پايه سرم و پاراوان**
	+ **ساكشن**
	+ **كپسول اكسيژن**
	+ **كپسول آتش نشاني**
	+ **دو عدد ميز كار**
	+ **يك خط تلفن**
	+ **يك عدد دستگاه آب سرد كن**

**تهيه و نصب نقشه تحت پوشش مركز كاهش آسيب و مسيرهاي تيم سيار**