

فراخوان واگذاری فعالیت کاهش آسیب سیار (موبایل سنتر واگذاری از صندوق جهانی پروژه پیشگیری از ایدز)

با توجه به توسعه خدمات پیشگیری و کاهش آسیب اعتیاد این حوزه در نظر دارد از طریق فراخوان در سایت سازمان بهزیستی در قالب تفاهم نامه مشترک همکاری، فعالیت کاهش آسیب سیار (موبایل سنتر واگذاری از صندوق جهانی پروژه پیشگیری از ایدز) را در شهرستان اصفهان واگذار نماید.

خدمات کاهش آسیب و مرکز گذری سیار (موبایل سنتر) به شرح ذیل می باشد:

کاهش آسیب: مجموعه سیاست ها یا برنامه هایی است که در جهت کاهش عوارض بهداشتی، و عواقب منفی اجتماعی و اقتصادی ناشی از مصرف و وابستگی بعموادمخدر و روانگردان اعمال می گردد.

مرکز گذری سیار (MOBILE CENTER) خودرویی است که در آن پرسنل و وسایل مورد نیاز جهت ارائه خدمات کاهش آسیب وجود دارند مرکز گذری سیار (موبایل سنتر) در مناطقی ارائه خدمت می دهد که دسترسی کمتری به مراکز ثابت باشد و از طرفی تیم های امداد رسان سیار نیز با توجه به پراکندگی و مسافت زیاد قادر به خدمت نباشند و در ارزیابی های انجام شده از منطقه وجود مصرف کنندگان تزریقی مواد وجود داشته باشند و به معتادان ساکن در حاشیه بزرگراهها و سایر مناطق حاشیه ای به صورت سیار خدمات کاهش آسیب ارائه می دهد. شایان ذکر است خودرو مذکور از بهزیستی به مؤسسه همکار متناسب با مدت فعالیت مشترک واگذار می شود.

مخاطبان یا جمعیت هدف مرکز گذری سیار:

- مصرف کنندگان تزریق مواد
- زنان بار رفتار پرخطر جنسی
- همسر و شریک جنسی مصرف کننده تزریقی مواد
- مصرف کنندگان مواد محرک
- مصرف کنندگان مواد که بی خانمان هستند
- دیگر اعضاء خانواده مصرف کننده تزریقی مواد (در صورت دسترسی)

-شرایط متقاضی و مدارک مورد نیاز:

کلیه اشخاص حقوقی (شامل کلیه مؤسسات و سازمانهای غیر دولتی تحت نظارت سازمان بهزیستی (اعم از انتفاعی و غیر انتفاعی) که در اساسنامه آنها فعالیت کاهش آسیب های بهداشتی و اجتماعی ناشی از اعتیاد ذکر شده باشد می توانند متقاضی راه اندازی مرکز سیار (موبایل سنتر) باشد.

شرایط مؤسس برای افراد حقوقی:

۱- داشتن مجوز مؤسسه از بهزیستی

۲- در اساسنامه به فعالیت های درمان و کاهش آسیب اشاره شده باشد

۳- دوره های آموزشی مصوب کاهش آسیب را از طریق علوم پزشکی و اداره بهزیستی و ... گذرانده باشد.

۴- دارا بودن حداقل دو سال کار و تجربه در حوزه کاهش آسیب

۵- جنسیت پرسنل خدمات دهنده زن

کلیه متقاضیان درخواست کتبی خود را طی یک ۱۰ روز از تاریخ درج آگهی به اداره کل بهزیستی استان اصفهان- معاونت پیشگیری اتاق ۳۰۳ خانم دکتر مهرپرور ارسال نمایند.

ضمناً جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۵- ۰۳۱۳۶۴۱۱۳۹۱ داخلی ۳۶۴ تماس حاصل فرمایید .