

دستورالعمل تکمیل فرم‌های کاهش آسیب

بخش الف: ثبت مراکز کاهش آسیب وابستگی به مواد یا مرکز گذری

۱- نام استان / دانشگاه / شهرستان

۲- نام مرکز گذری: داده‌های مربوط به کلیه مراکز گذری تحت پوشش معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

در این بخش ثبت می‌گردد. سایر مراکزی که خدمات توزیع سرنگ و سرسوزن را ارایه می‌کنند نظیر مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری

در این بخش نباید ثبت شوند. لازم به توضیح است که اگر مدیریت مرکز گذری بر عهده بخش دولتی بوده و از فضای فیزیکی مرکز

مشاوره بیماری‌های رفتاری برای ارایه خدمات مرکز گذری استفاده می‌گردد، داده‌های آن باید در این بخش ثبت گردد.

۳- آدرس پستی

۴- کد پستی

۵- شماره تلفن

۶- تاریخ تأسیس مرکز گذری: تاریخ مندرج در مجوز صادرشده توسط کمیته ماده ۱۲ که به امضای معاونت بهداشتی به متقاضی راه-

اندازی مرکز گذری ابلاغ شده است در این آیتم ثبت می‌گردد.

۷- نوع مجوز مرکز

۸- مجوز واحد آگونیست

۹- سرپناه

۱۰- تعداد تخت سرپناه

۱۱- تاریخ اخذ مجوز واحد آگونیست

۱۲- تاریخ عقد آخرین قرارداد

۱۳- نوع وابستگی: وابستگی یک مرکز گذری ممکن است «دولتی» یا «غیردولتی» باشد. منظور از نوع وابستگی منبع تأمین هزینه‌های

عرضه خدمات است. تأمین هزینه‌های اکثریت قریب به اتفاق مراکز گذری در کشور بر عهده بخش دولتی است، اما ممکن است در

مواردی مرکز گذری با هزینه‌های بخش غیردولتی راه‌اندازی شود.

۱۴- نوع مدیریت: نوع مرکز گذری ممکن است «دولتی»، «غیردولتی» یا «سازمان غیردولتی» باشد. این آیتم نشان می‌دهد صرف نظر از

منبع تأمین هزینه‌های برنامه، مدیریت خدمات توسط کدام بخش صورت می‌گیرد.

مثال: در صورتی که «یک سازمان غیردولتی» پس از عقد قرارداد اقدام به راه اندازی یک مرکز گذری نماید، نوع وابستگی مرکز «دولتی» و نوع مدیریت آن «سازمان غیردولتی» خواهد بود.

۱۵- تعداد تیم سیار: تیم سیار، تیمی دو یا چند نفره است که با مراجعه به مناطق محل تجمع و زندگی مصرف کنندگان مواد سخت -

دسترس، ضمن برقراری ارتباط خدمات کاهش آسیب را به آنان ارائه می کند. هر تیم سیار حداقل متشکل از ۲ نفر است.

۱۶- نام و نام خانوادگی مسئول مرکز

۱۷- مدرک تحصیلی مسئول مرکز

۱۸- تعداد پزشک

۱۹- تعداد پزشک آموزش دیده

۲۰- تعداد پرسنل

۲۱- تعداد پرسنل آموزش دیده

۲۲- تعداد کارکنان تیم سیار

۲۳- تعداد کارکنان آموزش دیده تیم سیار

۲۴- تعداد پزشک واحد آگونیست

منظور از «آموزش»، برای کارکنان مرکز گذری و تیم سیار دوره های مدون آموزشی در حوزه برنامه های کاهش آسیب است. پرسنل مرکز و یا تیم سیار در صورتی آموزش دیده محسوب می شود که گواهی شرکت در دوره های فوق را دارا باشند.

بخش ب: ثبت خدمات تیم سیار

در این بخش خدمات ارائه شده توسط تیم سیار در دوره زمانی گزارش دهی ثبت می گردد.

۱. تعداد افراد تماس یافته با تیم سیار

در این آیتم تعداد افراد غیر تکراری که در طول دوره گزارش دهی با اعضای تیم سیار تماس داشته و خدمات کاهش آسیب دریافت کرده اند ثبت می شود. منظور از تماس، برقراری ارتباط با مراجع به منظور ارائه خدمات سرنگ، سوزن، کاندوم، آموزش و یا ارجاع به مرکز گذری است. تعداد دفعات تماس در این آیتم قید نمی شود، بلکه تعداد افراد به شکل غیر تکراری ثبت می شود.

۲. تعداد تماس انجام شده با معتادان تزریقی

منظور از تماس، برقراری ارتباط با مراجع به منظور ارائه خدمات سرنگ، سوزن، کاندوم، آموزش و یا ارجاع به مرکز گذری است.

در این آیتم تعداد افراد تماس یافته با تیم سیار صرف نظر از تکراری و یا غیر تکراری در این آیتم گزارش می شود.

۳. تعداد سرنگ توزیع شده

۴. تعداد سرسوزن مجزای توزیع شده

۵. تعداد کاندوم توزیع شده

۶. تعداد افراد آموزش دیده توسط تیم سیار

۷. تعداد سرنگ و سرسوزن جمع آوری شده توسط تیم سیار

بخش ج: ثبت خدمات مراکز کاهش آسیب وابستگی به مواد یا مرکز گذری

ثبت خدمات برنامه سرنگ و سوزن

۱- تعداد مراجعان برنامه سرنگ و سوزن مرکز گذری

منظور از این مورد ثبت تعداد افراد (غیر تکراری) است که طی دوره گزارش دهی سه ماهه حداقل ماهی یک بار جهت دریافت خدمات سرنگ و سوزن، به مرکز مراجعه و خدمات فوق را دریافت کرده اند. مراجعه کننده ای که صرفاً جهت دریافت خدمات حمایتی (خوراک، پوشاک و استحمام)، کاندوم و سایر خدمات مراجعه نموده است در این قسمت منظور نمی شود.

در اینجا مراجعان به تفکیک «جنسیت» (زن، مرد) گزارش می شوند.

۲- تعداد مراجعان مستمر برنامه سرنگ و سوزن مرکز گذری

از آنجا که هدف اصلی این برنامه جلوگیری از بروز بیماریهای منتقله از راه خون می باشد و با توجه به اینکه تنها استفاده مستمر از این برنامه در کنترل اپیدمی این بیماریها موثر است بنا بر این علاوه بر محاسبه کلیه خدمت گیرندگان بر نامه باید تعداد خدمت گیرندگان مستمر برنامه نیز برآورد گردد. منظور از این مورد ثبت تعداد افراد (غیر تکراری) است که طی دوره گزارش دهی سه ماهه حداقل هفته ای یک بار جهت دریافت خدمات سرنگ و سوزن، به مرکز مراجعه و خدمات فوق را دریافت کرده اند. برای مثال اگر یک مصرف کننده تزریقی مواد در طی سه ماهه دوم سال در طی دو هفته اول مرداد ماه مراجعه نداشته و سرنگ و سوزن در یافت نکرده ولی در سایر هفته ها دریافت کرده در این بخش گزارش نمی شود ولی در آیتم قبلی شمرده می شود.

۳- تعداد سرنگ توزیع شده در مرکز گذری (تعداد سرنگ و سوزن توزیع شده توسط تیم سیار در این بخش آورده نمی شود)

۴- تعداد سرسوزن توزیع شده در مرکز گذری (تعداد سرسوزن توزیع شده توسط تیم سیار در این بخش آورده نمی شود)

۵ - تعداد سرنگ و سوزن جمع آوری شده در مرکز گذری (تعداد سرنگ و سوزن جمع آوری شده توسط مرکز گذری) مجموع تعداد سرنگ

و سرسوزن جمع آوری شده در این بخش گزارش می شود. برای مثال اگر ۱۰۰ سرنگ و ۵۰ سرسوزن جمع آوری شده عدد ۱۵۰ قید شود. تعداد

سرنگ و سوزن به شکل تقریبی براساس حجم safety box وارد شود و نه تعداد safety box پر شده. بعنوان مثال یک یک لیتری گنجایش

۱۰۰ پیستون سرنگ و ۱۰۰ سرسوزن و ۲۳۵ پیستون سرنگ به تنهایی را دارد.

ثبت خدمات برنامه سلامت جنسی

۱-تعداد مراجعان مستمر دریافت کاندوم

-منظور از این مورد ثبت تعداد افراد (غیرتکراری) است که طی دوره گزارش‌دهی سه ماهه حداقل ماهی یک بار جهت دریافت کاندوم، به مرکز مراجعه و خدمات فوق را دریافت کرده‌اند. . در اینجا مراجعان به تفکیک «جنسیت» (زن، مرد)، و وضعیت مصرف مواد (تزریقی، غیرتزریقی و غیرمصرف‌کننده) گزارش می‌شوند.

۲-تعداد کاندوم توزیع‌شده (تعداد کاندوم توزیع شده توسط تیم سیار در این بخش آورده نمی‌شود)

ثبت خدمات برنامه غربالگری و درمان سل

۱-تعداد بیماران ارجاع شده جهت انجام آزمایش سل: تعداد معتادانی که در طی دوره گزارش‌دهی توسط پرسنل مرکز گذری از نظر علائم سل مورد پرسش قرار گرفته و جهت انجام آزمایش خلط ارجاع شده‌اند.

۲-تعداد بیماران سل ریوی اسمیر مثبت شناسایی شده (موارد جدید):تعداد بیمارانی که نتیجه آزمایش خلط آنها مثبت شده و به عنوان سل ریوی اسمیر مثبت شناسایی شده‌اند.

ثبت کلی خدمات کاهش آسیب

۱-تعداد پرونده‌های جدید تشکیل‌شده در مرکز گذری: تعداد پرونده‌های جدیدی که در طی دوره گزارش‌دهی سه ماه برای ارائه خدمات کاهش آسیب (بجز درمان نگهدارنده با متادون) تشکیل شده است. در اینجا مراجعان به تفکیک «جنسیت» (زن، مرد)، و وضعیت مصرف مواد (تزریقی، غیرتزریقی و غیرمصرف‌کننده) گزارش می‌شوند.

۲-تعداد مراجعان مرکز گذری

منظور از این مورد ثبت تعداد افراد (غیرتکراری) است که طی دوره گزارش‌دهی سه ماهه حداقل یک بار جهت دریافت خدمات به مرکز مراجعه و خدمات فوق را دریافت کرده‌اند. خدمات شامل کلیه برنامه‌هایی است که در مرکز گذری ارایه می‌گردداعم از برنامه سرنگ و سوزن، برنامه رابطه جنسی سالم، آموزش، مشاوره داوطلبانه و آزمایش، ارجاع. در اینجا مراجعان به تفکیک «جنسیت» (زن، مرد)، و وضعیت مصرف مواد (تزریقی، غیرتزریقی و غیرمصرف‌کننده) گزارش می‌شوند.

بیمارانی که در طول دوره سه ماهه گزارش‌دهی اصلاً مراجعه نداشته‌اند در این بخش گزارش نمی‌شوند.

۳- تعداد افراد آموزش دیده: تعداد افرادی که تحت آموزش‌های کاهش آسیب اعم از آموزش‌های مربوط به رفتار جنسی سالم، تزریق

ایمن‌تر، آموزش پیشگیری از بیش‌مصرف، آموزش راه‌های انتقال بیماری‌های ویروسی منتقله از خون قرار گرفته باشند. در آموزش گروهی باز هم تعداد افراد تحت آموزش و نه تعداد گروه آموزش دیده قید شود.

۴-تعداد افراد ارجاع شده:

- ارجاع به بیمارستان و سایر مراکز بهداشتی، درمانی در مواردی که نیاز به مداخلات پزشکی وجود دارد،
 - ارجاع به واحدهای درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست
 - ارجاع به مراکز مشاوره بیماری های رفتاری
 - ارجاع جهت انجام مشاوره و آزمایش داوطلبانه
- ارجاع باید به شکل رسمی صورت گیرد و همراه با آموزش، فرم ارجاع همراه با نشانی مبدأ و مقصد ارجاع به مراجع تحویل داده شود.

۵-پوشش خدمات حمایتی تعداد افرادی که در طول دوره سه ماهه گزارش دهی از خدمات حمایتی (خوراک، پوشاک، استحمام) استفاده نموده اند. در اینجا مراجعان وضعیت مصرف مواد (تزریقی، غیرتزریقی و غیرمصرف کننده) گزارش می شوند.

عناوین داده‌های فرم

الف- ثبت مراکز گذری

- ۱- نام استان/دانشگاه/شهرستان
- ۲- نام مرکز گذری (ماده ۲)
- ۳- آدرس پستی (ماده ۱۳)
- ۴- کد پستی
- ۵- شماره تلفن
- ۶- تاریخ تأسیس مرکز گذری (ثبت کمیته ماده ۱۲؛ تاریخ اولین راه اندازی)
- ۷- نوع مجوز مرکز
دانشگاه
بهریستی
دارد
ندارد
- ۸- مجوز واحد آگونیست
دارد
ندارد
- ۹- سرپناه
دارد
ندارد
- ۱۰- تعداد تخت سرپناه
- ۱۱- تاریخ اخذ مجوز واحد آگونیست (کمیته ماده ۳۱)
- ۱۲- تاریخ عقد آخرین قرارداد

- دولتی
غیردولتی
- ۱۳- نوع وابستگی

- دولتی
غیردولتی
- ۱۴- نوع مدیریت
- سازمان غیردولتی

- ۱۵- تعداد تیم سیار
- ۱۶- نام مسئول مرکز
- ۱۷- مدرک تحصیلی مسئول مرکز
- ۱۸- تعداد پزشک شاغل در مرکز (شامل پزشک واحد آگونیست نمی‌شود)
- ۱۹- تعداد پزشک شاغل آموزش دیده
- ۲۰- تعداد پرسنل مرکز گذری
- ۲۱- تعداد پرسنل آموزش دیده مرکز گذری
- ۲۲- تعداد کارکنان تیم سیار
- ۲۳- تعداد کارکنان آموزش دیده تیم سیار
- ۲۴- تعداد پزشک واحد آگونیست:
- نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم/ تاریخ تکمیل فرم:
- آدرس پستی/ الکترونیکی تکمیل کننده فرم:
- تلفن تماس تکمیل کننده فرم:

ب- ثبت خدمات تیم‌های سیار

۱- تعداد افراد تماس‌یافته با تیم سیار در طول دوره گزارش‌دهی (غیر تکراری) زن/مرد/تزریقی /غیر تزریقی

۲- تعداد بار تماس انجام شده با معتادان تزریقی

۳- تعداد سرنگ توزیع شده

۴- تعداد سرسوزن مجزای توزیع شده

۵- تعداد کاندوم توزیع شده

۶- تعداد افراد تحت آموزش فردی

۷- تعداد سرنگ و سرسوزن جمع آوری شده

ج- ثبت خدمات مراکز گذری

ثبت خدمات برنامه سرنگ و سوزن

۱- تعداد مراجعان برنامه سرنگ و سوزن مرکز گذری (حداقل یک بار مراجعه در مرد/زن

ماه)

مرد/زن

۲-تعداد مراجعان مستمر برنامه سرنگ و سوزن

۳ - تعداد سرنگ توزیع شده

۴- تعداد سرسوزن مجزای توزیع شده

۵- تعداد سرنگ و سوزن جمع‌آوری‌شده (توسط مرکز گذری)

ثبت خدمات برنامه سلامت جنسی

۱-تعداد دریافت کنندگان مستمر کاندوم (تزریقی/ غیر تزریقی/غیر مصرف-

کننده/مرد/زن)

۲- تعداد کاندوم توزیع شده

ثبت خدمات برنامه غربالگری و درمان سل

۱-تعداد بیماران ارجاع شده جهت انجام آزمایش سل

۲- تعداد بیماران سل ریوی اسمیر مثبت شناسایی شده (موارد جدید)

ثبت کلی خدمات کاهش آسیب

۱. تعداد پرونده جدید مرکز گذری تشکیل شده در طول دوره گزارش

دهی

مرد / زن

تزریقی / غیر تزریقی / غیرمصرف کننده

۲. تعداد مراجعان مرکز گذری (حداقل یک بار مراجعه در طول دوره

گزارش دهی)

مرد/زن

تزریقی / غیر تزریقی / غیرمصرف کننده

۳. تعداد افراد آموزش دیده

۴. تعداد نفرات ارجاع شده به تفکیک مقصد ارجاع

۵. تعداد افراد تحت پوشش خدمات حمایتی

د-ثبت تعداد افراد نیازمند به دریافت خدمات کاهش آسیب

اطلاعات این بخش سالیانه توسط کارشناس کاهش آسیب دانشگاه تکمیل می شود.

ارقام مربوط به هر داده از جمع بندی اطلاعات بدست آمده از منابع زیر تکمیل می شود

الف-مسئول و موسس مرکز گذری

ب-اعضای تیم سیار (بر اساس شناسایی محل های بیتوته معتادان تزریقی ،اطلاعات بدست آمده از معتادان کلیدی ، معتمدین محل و..)

ج-نماینده نیروی انتظامی

د-نماینده مرکز بهداشت منطقه

۱-تعداد معتادان خیابانی سخت در دسترس (طبق تعریف ماده ۶ فصل ۱ آیین نامه راه اندازی مراکز گذری) در منطقه

جغرافیایی تحت پوشش مرکز گذری و تیم سیار وابسته به آن.به تفکیک زن و مرد

۲- تعداد معتادان خیابانی سخت در دسترس که درگیر روابط جنسی پر خطر می باشند. به تفکیک زن و مرد

الف- ثبت مراکز گذری

- ۱- نام استان/دانشگاه/شهرستان
- ۲- نام مرکز گذری (ماده ۲)
- ۳- آدرس پستی (ماده ۱۳)
- ۴- کد پستی
- ۵- شماره تلفن
- ۶- تاریخ تأسیس مرکز گذری (ثبت کمیته ماده ۱۲؛ تاریخ اولین راه اندازی)
- ۷- نوع مجوز مرکز
دانشگاه
بهریستی
دارد
ندارد
- ۸- مجوز واحد آگونیست
دارد
ندارد
- ۹- سرپناه
دارد
ندارد
- ۱۰- تعداد تخت سرپناه
- ۱۱- تاریخ اخذ مجوز واحد آگونیست (کمیته ماده ۳۱)
- ۱۲- تاریخ عقد آخرین قرارداد
- ۱۳- نوع وابستگی
دولتی
غیردولتی
- ۱۴- نوع مدیریت
دولتی
غیردولتی
سازمان غیردولتی
- ۱۵- تعداد تیم سیار
- ۱۶- نام مسئول مرکز
- ۱۷- مدرک تحصیلی مسئول مرکز
- ۱۸- تعداد پزشک شاغل در مرکز (شامل پزشک واحد آگونیست نمی‌شود)
- ۱۹- تعداد پزشک شاغل آموزش دیده
- ۲۰- تعداد پرسنل مرکز گذری
- ۲۱- تعداد پرسنل آموزش دیده مرکز گذری
- ۲۲- تعداد کارکنان تیم سیار
- ۲۳- تعداد کارکنان آموزش دیده تیم سیار
- ۲۴- تعداد پزشک واحد آگونیست:
- نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم/ تاریخ تکمیل فرم:
- آدرس پستی/ الکترونیکی تکمیل کننده فرم:
- تلفن تماس تکمیل کننده فرم:

ب- ثبت خدمات تیم‌های سیار

۱- تعداد افراد تماس‌یافته با تیم سیار در طول دوره گزارش‌دهی (غیر تکراری) زن/مرد/تزریقی /غیر تزریقی

۲- تعداد بار تماس انجام شده با معتادان تزریقی

۳- تعداد سرنگ توزیع شده

۴- تعداد سرسوزن مجزای توزیع شده

۵- تعداد کاندوم توزیع شده

۶- تعداد افراد تحت آموزش فردی

۷- تعداد سرنگ و سرسوزن جمع آوری شده

ج- ثبت خدمات مراکز گذری

ثبت خدمات برنامه سرنگ و سوزن

۱- تعداد مراجعان برنامه سرنگ و سوزن مرکز گذری (حداقل یک بار مراجعه در مرد/زن

ماه)

مرد/زن

۲-تعداد مراجعان مستمر برنامه سرنگ و سوزن

۳ - تعداد سرنگ توزیع شده

۴- تعداد سرسوزن مجزای توزیع شده

۵- تعداد سرنگ و سوزن جمع‌آوری‌شده (توسط مرکز گذری)

ثبت خدمات برنامه سلامت جنسی

۱-تعداد دریافت کنندگان مستمر کاندوم (تزریقی/ غیرتزریقی/غیرمصرف-

کننده/مرد/زن)

۲- تعداد کاندوم توزیع شده

ثبت خدمات برنامه غربالگری و درمان سل

۱-تعداد بیماران ارجاع شده جهت انجام آزمایش سل

۲- تعداد بیماران سل ریوی اسمیر مثبت شناسایی شده (موارد جدید)

ثبت کلی خدمات کاهش آسیب

۱. تعداد پرونده جدید مرکز گذری تشکیل شده در طول دوره گزارش

دهی

مرد / زن

تزریقی / غیر تزریقی / غیرمصرف کننده

۲. تعداد مراجعان مرکز گذری (حداقل یک بار مراجعه در طول دوره

گزارش دهی)

مرد/زن

تزریقی / غیر تزریقی / غیرمصرف کننده

۳. تعداد افراد آموزش دیده

۴. تعداد نفرات ارجاع شده به تفکیک مقصد ارجاع

۵. تعداد افراد تحت پوشش خدمات حمایتی

د-ثبت تعداد افراد نیازمند به دریافت خدمات کاهش آسیب

اطلاعات این بخش سالیانه توسط کارشناس کاهش آسیب دانشگاه تکمیل می شود.

ارقام مربوط به هر داده از جمع بندی اطلاعات بدست آمده از منابع زیر تکمیل می شود

الف-مسئول و موسس مرکز گذری

ب-اعضای تیم سیار (بر اساس شناسایی محل های بیتوته معتادان تزریقی ،اطلاعات بدست آمده از معتادان کلیدی ، معتمدین محل و..)

ج-نماینده نیروی انتظامی

د-نماینده مرکز بهداشت منطقه

۱-تعداد معتادان خیابانی سخت در دسترس (طبق تعریف ماده ۶ فصل ۱ آیین نامه راه اندازی مراکز گذری) در منطقه

جغرافیایی تحت پوشش مرکز گذری و تیم سیار وابسته به آن.به تفکیک زن و مرد

۲- تعداد معتادان خیابانی سخت در دسترس که درگیر روابط جنسی پر خطر می باشند. به تفکیک زن و مرد

الف- ثبت مراکز گذری

- ۱- نام استان/دانشگاه/شهرستان
- ۲- نام مرکز گذری (ماده ۲)
- ۳- آدرس پستی (ماده ۱۳)
- ۴- کد پستی
- ۵- شماره تلفن
- ۶- تاریخ تأسیس مرکز گذری (ثبت کمیته ماده ۱۲؛ تاریخ اولین راه اندازی)
دانشگاه
- ۷- نوع مجوز مرکز
بهزیستی
- ۸- مجوز واحد آگونیست
دارد
ندارد
- ۹- سرپناه
دارد
ندارد
- ۱۰- تعداد تخت سرپناه
- ۱۱- تاریخ اخذ مجوز واحد آگونیست (کمیته ماده ۳۱)
- ۱۲- تاریخ عقد آخرین قرارداد
- ۱۳- نوع وابستگی
دولتی
غیردولتی
- ۱۴- نوع مدیریت
دولتی
غیردولتی
سازمان غیردولتی
- ۱۵- تعداد تیم سیار
- ۱۶- نام مسئول مرکز
- ۱۷- مدرک تحصیلی مسئول مرکز
- ۱۸- تعداد پزشک شاغل در مرکز (شامل پزشک واحد آگونیست نمی‌شود)
- ۱۹- تعداد پزشک شاغل آموزش دیده
- ۲۰- تعداد پرسنل مرکز گذری
- ۲۱- تعداد پرسنل آموزش دیده مرکز گذری
- ۲۲- تعداد کارکنان تیم سیار
- ۲۳- تعداد کارکنان آموزش دیده تیم سیار
- ۲۴- تعداد پزشک واحد آگونیست:
- نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم/ تاریخ تکمیل فرم:
- آدرس پستی/ الکترونیکی تکمیل کننده فرم:
- تلفن تماس تکمیل کننده فرم:

ب- ثبت خدمات تیم‌های سیار

۱- تعداد افراد تماس‌یافته با تیم سیار در طول دوره گزارش‌دهی (غیر تکراری) زن/مرد/تزریقی /غیر تزریقی

۲- تعداد بار تماس انجام شده با معتادان تزریقی

۳- تعداد سرنگ توزیع شده

۴- تعداد سرسوزن مجزای توزیع شده

۵- تعداد کاندوم توزیع شده

۶- تعداد افراد تحت آموزش فردی

۷- تعداد سرنگ و سرسوزن جمع آوری شده

ج- ثبت خدمات مراکز گذری

ثبت خدمات برنامه سرنگ و سوزن

۱- تعداد مراجعان برنامه سرنگ و سوزن مرکز گذری (حداقل یک بار مراجعه در مرد/زن

ماه)

مرد/زن

۲-تعداد مراجعان مستمر برنامه سرنگ و سوزن

۳ - تعداد سرنگ توزیع شده

۴- تعداد سرسوزن مجزای توزیع شده

۵- تعداد سرنگ و سوزن جمع‌آوری‌شده (توسط مرکز گذری)

ثبت خدمات برنامه سلامت جنسی

۱-تعداد دریافت کنندگان مستمر کاندوم (تزریقی/ غیر تزریقی/غیر مصرف-

کننده/مرد/زن)

۲- تعداد کاندوم توزیع شده

ثبت خدمات برنامه غربالگری و درمان سل

۱-تعداد بیماران ارجاع شده جهت انجام آزمایش سل

۲- تعداد بیماران سل ریوی اسمیر مثبت شناسایی شده (موارد جدید)

ثبت کلی خدمات کاهش آسیب

۱. تعداد پرونده جدید مرکز گذری تشکیل شده در طول دوره گزارش

دهی

مرد / زن

تزریقی / غیر تزریقی / غیرمصرف کننده

۲. تعداد مراجعان مرکز گذری (حداقل یک بار مراجعه در طول دوره

گزارش دهی)

مرد/زن

تزریقی / غیر تزریقی / غیرمصرف کننده

۳. تعداد افراد آموزش دیده

۴. تعداد نفرات ارجاع شده به تفکیک مقصد ارجاع

۵. تعداد افراد تحت پوشش خدمات حمایتی

د-ثبت تعداد افراد نیازمند به دریافت خدمات کاهش آسیب

اطلاعات این بخش سالیانه توسط کارشناس کاهش آسیب دانشگاه تکمیل می شود.

ارقام مربوط به هر داده از جمع بندی اطلاعات بدست آمده از منابع زیر تکمیل می شود

الف-مسئول و موسس مرکز گذری

ب-اعضای تیم سیار (بر اساس شناسایی محل های بیتوته معتادان تزریقی ،اطلاعات بدست آمده از معتادان کلیدی ، معتمدین محل و..)

ج-نماینده نیروی انتظامی

د-نماینده مرکز بهداشت منطقه

۱-تعداد معتادان خیابانی سخت در دسترس (طبق تعریف ماده ۶ فصل ۱ آیین نامه راه اندازی مراکز گذری) در منطقه

جغرافیایی تحت پوشش مرکز گذری و تیم سیار وابسته به آن.به تفکیک زن و مرد

۲- تعداد معتادان خیابانی سخت در دسترس که درگیر روابط جنسی پر خطر می باشند. به تفکیک زن و مرد

