

ویژه کارشناسان ناظر برنامه



دستورالعمل حمایت و توانمندسازی افراد متأثر

از اچ آی وی

سازمان بهزیستی کشور

مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد

پاییز ۱۴۰۰

مجموعه دستورالعمل و اسناد در فعالیت های مرتبط با

پنجمین برنامه استراتژیک ملی کنترل عفونت اچ آی وی بی جمهوری اسلامی ایران

زیر کمیته تخصصی حمایت و توانمندسازی

زیر کمیته تخصصی پایش و ارزشیابی





شناسنامه کتاب در برنامه استراتژیک :

مجموعه پیش رو توسط گروه تخصصی حمایت و توانمندسازی با هدف تعیین استاندارد های دستیابی به اهداف حمایت و در راستای نیل به هدف بیست و چهارم از استراتژی دوازده (S12O24)* برنامه استراتژیک تدوین و توسط کمیته کشوری نظارت بر اجرای برنامه (SIP) مورد تأیید قرار گرفت . این مجموعه از زیر ساخت های لازم برای رسیدن به اهداف استراتژی دهم است .

● S12O24 بسته جامع دستورالعمل های حمایت و توانمندسازی افراد متاثر از چ‌آی وی

تدوین و دو سال یکبارمورد بازبینی قرار می‌گیرد.



تالیف :

دکتر کامبیز محضری
نازنین حیدری
دکتر سید احمد سید علی نقی

ویراستاری :

دکتر کامبیز محضری - نازنین حیدری

زیر نظر :

دکتر فاطمه رضوان مدنی - دکتر فرید براتی
دکتر محمد مهدی گویا - دکتر پروین افسر کازرونی
دکتر فرداد درودی

اعضا کمیته کشوری نظارت بر اجرای برنامه (SIP) تایید کننده: (به ترتیب حروف الفبا)

دکتر منا اسلامی - دکتر مهرزاد تشکریان - خانم تکتتم خجسته - دکتر فرداد درودی - مریم ریحانی - سعیده زاهد
انارکی - دکتر سید ابراهیم قدوسی - آقای مجید کاظمی اصل - خانم نسرين گودرزی - دکتر کتایون طایری - دکتر
مهدی قمبری - دکتر هنگامه نامداری تبار - دکتر محمد نظری - دکتر کامبیز محضری

با تشکر از همکاری:

دکتر شهناز شیبانی - راحله مرادی - حسین یحیوی - سولماز حسینی - نفیسه زمانی جعفری



فهرست

پیشگفتار:

۳	
۶	معرفی این مجموعه :
۶	بخش اول
۶	بخش دوم
۷	بخش سوم
۷	بخش ضمیمه :

تعاریف

۸	
۱۲	بخش اول: استانداردهای زیرساخت‌های ارائه خدمات
۱۳	اصولی که در راه اندازی همه مراکز و برنامه های حمایتی باید مورد توجه قرار گیرد.
۱۷	ساختار های مراکز مورد نیاز
۱۷	باشگاه های مثبت
۱۷	برنامه های حمایتی
۱۸	برنامه حمایتی سیار
۱۸	باشگاه های مثبت تیپ (۱)
۱۸	الف - استاندارد فضای فیزیکی:
۱۹	ب- استاندارد تجهیزات و لوازم مورد نیاز
۱۹	ج- تعداد، ویژگیها و شرح وظائف نیروی انسانی :
۲۱	د-لیست خدمات در باشگاه های مثبت تیپ یک :



۲۱	*اهداف مورد انتظار :
۲۲	باشگاه های مثبت تیپ (۲):
۲۲	الف - استاندارد فضای فیزیکی:
۲۲	ب- استاندارد تجهیزات و لوازم مورد نیاز
۲۲	ج- تعداد، ویژگیها و شرح وظائف نیروی انسانی :
۲۲	د-لیست خدمات در باشگاه های مثبت تیپ دو :
۲۳	اهداف مورد انتظار :
۲۳	برنامه حمایتی:
۲۳	برنامه حمایتی سیار
۲۶	بخش دوم: استاندارد ۱۲ گانه فرآیندهای خدمات
۲۷	کلیات :
۳۰	خدمت شماره ۱ - تشکیل پرونده
۳۴	خدمت شماره ۲ - آموزش
۳۹	خدمت شماره ۳ - مشاوره
۴۵	خدمت شماره ۴ - خدمات حمایت های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی
۴۹	خدمت شماره ۵- خدمات توانمند سازی
۵۴	خدمت شماره ۶ - خدمات پایبندی به درمان
۵۹	خدمت شماره ۷- خدمات سلامت باروری
۶۴	خدمت شماره ۸- شبکه سازی
۶۹	بخش سوم: نظام ثبت و گزارش دهی



پنجمین برنامه استراتژیک کشوری ایدز با مشارکت ۲۳ وزارت خانه / سازمان و ارگان با هدف نهایی کاهش موارد جدید ابتلا به اچ آی وی و کاهش ۲۰٪ موارد مرگ اچ آی وی تدوین شده است. این برنامه مشتمل بر ۵ هدف نهایی، ۱۱ هدف بینابینی، ۱۱ استراتژی و ۱۸۷ هدف اختصاصی می‌باشد که برآیند کلی تحقق اهداف، منجر به دستیابی اهداف بین‌المللی ۹۰-۹۰-۹۰ شود. به این منظور که ۹۰ درصد افراد مبتلا شناسایی شوند، ۹۰ درصد افراد شناسایی شده تحت درمان ضد رتروویروسی قرار گیرند و در ۹۰ درصد افراد تحت درمان، بار ویروسی آنقدر کاهش یابد که غیرقابل اندازه‌گیری شود.

بدیهی است این مهم تنها در صورتی میسر می‌گردد که این افراد از بیماری خود مطلع بوده، برای دریافت خدمات مراقبت و درمان تمایل داشته، به این خدمات دسترسی داشته باشند و خدمات را به صورت مستمر دریافت دارند. حمایت اجتماعی بدلیل اثرات مثبتی که بر روی پیشگیری، درمان و مراقبت اچ آی وی دارد، میتواند در دستیابی به شعار فوق بسیار کمک کننده باشد. بدین منظور، و در چارچوب برنامه سلامت مثبت، کرامت و پیشگیری، کلیات برنامه حمایت و توانمندسازی مشتمل بر کلیه خدمات موجود در بسته خدمات از قبیل آموزش، مشاوره، حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی، توانمندسازی، پایبندی به درمان، مددکاری، بهداشت باروری و شبکه می‌باشد. اهداف مربوط به استراتژی سلامت مثبت، کرامت و پیشگیری شامل: افزایش تعداد افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند که از ابتلای خود خبر دارند، افزایش کیفیت خدمات مراقبت بالینی، افزایش اعتماد و ادامه درمان و پذیرش آن توسط افراد افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند، افزایش استفاده از خدماتی که برای این منظور در نظر گرفته شده است، افزایش تعداد افرادی که به طور مداوم از رفتارهای پرخطر پرهیز می‌کنند، افزایش توانمندی افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند برای حضور در اجتماع.

برنامه‌های حمایت و توانمندسازی در جهت افزایش تاثیر و پوشش درمان و تقویت پیشگیری و همچنین توانمندسازی افراد می‌باشد. این برنامه مشتمل بر خدمات حمایتی و توانمندسازی برای افراد مبتلا به اچ آی وی/ایدز واجد شرایط و متأثرین این بیماری است که عبارتند از آموزش، مشاوره، حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی، توانمندسازی، پایبندی به درمان، مهارت‌ها، شبکه سازی و گروه همسان است.

هدف از تدوین پروتکل برنامه‌های حمایتی به ویژه باشگاه‌های مثبت اجرای استراتژی سلامت مثبت، کرامت و پیشگیری است. یکی از رویکردهای این برنامه این است که افراد مبتلا به اچ آی وی از حقوق اساسی خود آگاه باشند و با رفع انگ و تبعیض مقدمات بازگشت آنان به اجتماع با رویکرد سلامت مثبت، کرامت و پیشگیری فراهم گردد.

فعالیت مراکز ارائه خدمات حمایتی و توانمندسازی پس از ابلاغ این پروتکل به شرح زیر خواهد بود:

- ✓ کارشناس پیشگیری مثبت توسط مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری معرفی می‌گردد که این کارشناس به عنوان رابط جهت استمرار فعالیت‌های حمایتی و توانمندسازی بیماران بخصوص با مراکز بهزیستی خواهد بود.
- ✓ بر اساس مکان‌یابی باشگاه‌های مثبت مبتنی بر تعداد پرونده‌های فعال مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری، مقدمات و هماهنگی‌های لازم در خصوص استمرار فعالیت مراکز ارائه خدمات حمایتی و توانمندسازی توسط سازمان بهزیستی کشور صورت می‌پذیرد.



راه‌های عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

معرفی این مجموعه :

پنجمین برنامه کنترل عفونت اچ آی وی جمهوری اسلامی ایران با مشارکت ۲۳ وزارتخانه، سازمان و ارگان دولتی و غیر دولتی در راستای اهداف بین‌المللی کنترل اچ آی وی نوشته شده است.

کمیته نظارت بر اجرای برنامه به منظور یکسان سازی فرآیندهای اجرایی و تعیین استانداردهای خدمات، الگویی واحد برای تدوین کلیه دستورالعمل‌های مرتبط با برنامه استراتژیک ارائه داده است.

کلیه شرکا برنامه در راستای نیل به اهداف برنامه، موظف به رعایت استانداردهای تعیین شده در این دستورالعمل می‌باشند.

دستورالعمل‌های اجرایی، توسط گروه‌های فنی و زیرگروه‌های تخصصی وابسته به آنها که متشکل از کارشناسان شرکا برنامه هستند تدوین شده و پس از تصویب در کمیته نظارت بر اجرای برنامه (SIP)، به مجریان برنامه ابلاغ می‌شود.

مجموعه حاضر، استانداردهای خدمات برنامه حمایت می‌باشد.

این مجموعه مشتمل بر سه بخش است :

بخش اول

استاندارد زیرساخت‌های لازم برای ارائه خدمات تعیین شده است. برای هر مرکز و یا تسهیلات موارد زیر تعیین شده است

- ✓ استاندارد فضای فیزیکی مورد نیاز
- ✓ استاندارد تجهیزات و لوازم مورد نیاز
- ✓ تعداد، ویژگیها و شرح وظایف نیروی انسانی
- ✓ لیست خدماتی که باید در آن مراکز و واحدهای ارائه دهنده خدمات حمایتی و توانمندسازی (Facility) ارائه شود.
- ✓ اهداف مورد انتظار برای ایجاد دسترسی و پوشش برای مراکز و واحدهای ارائه دهنده خدمات حمایتی و توانمندسازی (Facility)

بخش دوم

در ابتدا لیست کلیه فرآیندهای اجرایی هر خدمت تعیین شده است و سپس برای هر فرآیند سوالات مربوطه به اجزا ۱۲ گانه استاندارد که از سوی کمیته کشوری نظارت بر برنامه استراتژیک تعیین شده، پاسخ داده شده است. سوالات ۱۲ گانه استاندارد به شرح زیر می‌باشد:

- این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟
- این خدمت با چه هدفی ارائه میشود؟
- این خدمت چگونه ارائه میشود؟
- ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست؟
- چگونه مطمئن شویم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است؟
- این خدمت حداکثر باید در چه مدت زمانی ارائه شود؟



چه کسی باید این خدمت را انجام دهد ؟
ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می شود ؟
چگونه می توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظر را درست انجام داده ایم ؟ (پایش چگونه می توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم ؟) (ارزشیابی)
چه عواملی مانع می شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت نرسیم ؟
چگونه می توان برنامه را بهتر اجرا کرد ؟

بخش سوم

به نظام ثبت و گزارش دهی مشتمل بر فرمها ، دستورالعمل نحوه تکمیل آنها ، نحوه چرخش فرم ها و بایگانی آنها به تفکیک مراکز و خدمات در سه سطح زیر پرداخته است :

نظام ثبت مبتنی بر فرد (پرونده)
نظام ثبت مبتنی بر خدمت (لیست های خطی و دفاتر)
نظام گزارش دهی

بخش ضمیمه :

۱. ماتریس خدمات - مراکز و تسهیلات
۲. ماتریس خدمات - شرح وظائف نیروهای انسانی
۳. ماتریس خدمات - فرم های ثبت و گزارش دهی
۴. چک لیست پایش خدمات
۵. لیست شاخص های ارزشیابی



تعاریف:

تعریف بسته خدمات حمایتی ویژه افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان:

به کلیه اقداماتی گفته می‌شود که در جهت حمایت و توانمندسازی و پایبندی به درمان انجام می‌شود. بسته خدمات حمایتی مشتمل بر نه گروه اصلی به شرح زیر می‌باشد:

۱- خدمات تشکیل پرونده	
۱-۱	تشکیل پرونده
۲- خدمات آموزش	
۲-۱	آموزش‌های عمومی شامل ✓ درمان ضد رتروویروسی ✓ مهارت‌های زندگی ✓ خود مراقبتی ✓ پیشگیری از ابتلای موارد جدید ✓ بیماری‌های آمیزشی ✓ رفتار جنسی ایمن‌تر ✓ اچ آی وی و کهولت ✓ مهارت جرات ورزی و پافشاری برای استفاده از کاندوم ✓ حقوق افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند، جهت کاهش انگ و تبعیض
۲-۲	رویکرد نوین آموزش اچ آی وی
۳- خدمات مشاوره	
۳-۱	تمرکز بر زنان و مردان غیر مبتلا که شریک جنسی آنان مبتلا به عفونت HIV می‌باشد
۳-۲	اعلام ابتلا بیماری اچ آی وی به شریک جنسی/ تزریقی فرد مبتلا
۳-۳	مشاوره ازدواج
۳-۴	ارزیابی‌های اولیه روان‌شناختی و ارجاع به متخصصین مربوطه
۳-۵	حمایت‌های روانی
۳-۶	مشاوره‌های شناختی - رفتاری
۳-۷	مشاوره مامایی و بیماری‌های آمیزشی
۴- خدمات حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی	
۴-۱	خدمات مرتبط با ایجاد محیط دوستانه
۴-۲	خدمات حمایت‌های فرهنگی شامل ✓ شکل‌گیری "گروه‌های حمایت" متشکل از افراد مبتلا به اچ آی وی (همسان) ✓ خدمات تفریحی، ورزشی ✓ برنامه‌های فرهنگی



راه‌های عمل‌نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با اچ‌آی‌وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

✓ شرکت در جشنواره های موسیقی، نمایش و هنری، برگزاری مسابقات	
۴-۲ خدمات حمایت های اجتماعی شامل	
✓ حمایت از زنان در مقابل خشونت و آزار اذیت	
✓ حمایت از بیماران در محیط های کاری	
✓ حمایت از زنان و کودکان	
✓ خدمات بیمه سلامت	
۴-۳ خدمات حمایت های اقتصادی شامل	
✓ کمک هزینه درمان	
✓ کمک هزینه رفت و آمد در شرایط خاص همانند ویزیت متخصص عفونی	
✓ ارائه سبد غذایی	
✓ ارائه خدمات حمایتی در منزل در شرایط خاص	
✓ حمایت های معیشتی	
۵- خدمات توانمند سازی	
۵-۱ تسهیل و راهنمایی خدمات شغل یابی و اشتغال	
۵-۲ تسهیل شرایط ادامه تحصیل اعضا	
۵-۳ خدمات مرتبط با کودکان و نوجوانان	
۵-۴ توانمند سازی در راستای کاهش انگ و تبعیض	
۵-۵ خدمات دسترسی به مهارت ها	
۶- خدمت پایبندی به درمان	
۶-۱ آموزش	
✓ آموزش پایبندی به درمان	
✓ آموزش خانواده ها در راستای پایبندی به درمان	
۶-۲ خدمات حمایتی مرتبط با پایبندی به درمان	
۶-۳ استفاده از گروه های همسان به منظور بیماریابی فعال	
۶-۴ ✓ خدمات مرتبط با آزمایشات طبی مرتبط با اچ آی وی بیماران	
✓ ارجاع جهت دریافت خدمات واکسیناسیون	
✓ خدمات طبی متفرقه	
۷- خدمت سلامت باروری	
۷-۱ ارائه خدمت سلامت باروری برای زنانی که با اچ آی وی زندگی می کنند و زنان غیر مبتلا که شریک جنسی آنان مبتلا به عفونت HIV می باشند (discordant-HIV)	
✓ آموزش پیشگیری از انتقال اچ آی وی از مادر به کودک	
✓ مشاوره پیش از بارداری	
✓ مشاوره تنظیم خانواده	
۸- شبکه یا Networking	



راه‌های عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

<p>✓ به منظور استمرار ارتباط بین گروه‌های هم‌تا و خانواده‌های آنان در جهت رسیدن به اهداف برنامه‌های حمایتی و توانمندسازی بر اساس ضوابط و مقررات کشور در راستای هم‌افزایی فعالیت‌ها</p> <p>✓ به منظور استمرار تعامل بین سازمان‌های غیردولتی، دستگاه‌های اجرایی دولتی یا غیردولتی، نهادها و یا انجمن‌های مرتبط با اهداف برنامه‌های حمایتی و توانمندسازی بر اساس ضوابط و مقررات کشور در راستای هم‌افزایی فعالیت‌ها</p>	<p>۸-۱</p>
---	------------

تبصره یک: با توجه به تنوع زیاد خدمات، ارائه این فعالیت‌ها با توجه به اولویت بندی تامین منابع مالی صورت می‌گیرد.

تبصره دو: ارائه خدمات از طریق ارجاع به سازمان‌های مختلف و متخصصین مربوطه صورت می‌پذیرد و به هیچ عنوان وجه نقد به اعضا پرداخت نمی‌گردد.

افراد واجد شرایط دریافت خدمات فوق‌افزایی می‌باشد که حداقل یکی از شرایط زیر را در زمان تشکیل پرونده داشته باشند:

۱. افرادی که از مراکز درمان اچ آی وی مانند مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری با نامه کد درمان مراجعه می‌کنند.
 ۲. خانواده افرادی که از مراکز درمان اچ آی وی مانند مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری با نامه کد درمان مراجعه می‌کنند.
- تبصره یک:** افرادی که بدون کد درمان و معرفی نامه به مرکز مراجعه می‌کنند پس از مشاوره، به مراکز درمان اچ آی وی مانند مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری ارجاع داده شوند (با همراهی یکی از کارکنان یا گروه‌های همسان) و نتیجه ارجاع ثبت گردد. فرد پس از دریافت کد درمان در مرکز پذیرش می‌شود.
- تبصره دو:** همه افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند بدون تبعیض می‌بایست از کلیه خدمات باشگاه مثبت بهره‌مند گردند.
- نکته یک:** خانواده افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند شامل همسر، فرزند، شریک جنسی فرد مبتلا تا زمان فعال بودن پرونده‌ی فرد در باشگاه مثبت.
- نکته دو:** در صورتی که فرد مجرد بوده و با پدر و مادر زندگی می‌کند، صرفاً از خدمات مشاوره و آموزش می‌تواند بهره‌مند گردند.



پوشش - (خدمات مستمر):

- منظور از دریافت خدمات مستمر افرادی می‌باشند که حداقل یک بار در ماه به مرکز مراجعه داشته باشند و حداقل یکی از خدمات مرتبط را دریافت کرده باشد. (به این معنی که برای پوشش سالیانه لازم است حداقل یک بار در ماه و جمعا ۱۲ بار به مرکز مراجعه کرده باشد).

دست‌رسی :

- منظور از دریافت دست‌رسی برای خدمات افرادی می‌باشند که حداقل یک بار در سال به مراکز مراجعه داشته باشند و پرونده برای آنان تشکیل شده باشد.



بخش اول: استاندارد زیرساخت های ارائه خدمات



مراکز و تسهیلاتی که به عنوان زیرساخت های لازم برای ارائه خدمات حمایت تحت مدیریت کمیته حمایت در چهارمین برنامه ملی کنترل عفونت اچ آی وی پیشنهاد می شود عبارتند از :

الف: خدمات حمایت تحت مدیریت سازمان بهزیستی به شرح ذیل است:

۱. مراکز حمایتی بهزیستی

۱-۱ باشگاه های مثبت

۱-۲ مرکز مثبت زندگی

ب- مراکز جامع خدمات سلامت شهری و روستایی وزارت بهداشت

ج - مراکز مراقبت پس از خروج زندان ها، مراکز کاهش آسیب، سمن ها، موسسات خیریه با توجه به دسترسی به جامعه هدف می توانند در این برنامه حمایتی مشارکت کنند به ویژه در مناطقی که دسترسی به باشگاه های مثبت و مراکز حمایتی وجود ندارد.

د- خدمات حمایت تحت مدیریت کمیته امداد به شرح ذیل است:

۱. کمیته امداد

۱-۱ مراکز جامع خدمات سلامت شهری و روستایی وزارت بهداشت

۲-۱ موسسات خیریه

ج: خدمات حمایت تحت مدیریت وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی به شرح ذیل است:

۱. ادارات تعاون، کار و رفاه اجتماعی

اصولی که در راه اندازی همه مراکز و برنامه های حمایتی باید مورد توجه قرار گیرد.

۱. ایجاد محیط امن و دوستانه در صدر اولویت های دینفعان مختلف قرار دارد.
۲. مسولیت نظارت بر فعالیت های مرکز بر عهده سازمان بهزیستی می باشد و بخش های تخصصی بهداشتی مشترکاً توسط بهزیستی و دانشگاه علوم پزشکی و مراکز بهداشت شهرستان ها پایش می گردد. در سطح ملی، مسولیت نظارت بر فعالیت های مرکز بر عهده ی سازمان بهزیستی کشور می باشد و بخش های تخصصی بهداشتی مشترکاً توسط سازمان بهزیستی کشور و اداره کنترل ایدز و بیماری های آمیزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پایش می گردد.
۳. انتخاب کارکنان با نگرش مثبت به کسانی که با و یا متأثر از اچ.آی.وی زندگی می کنند. لازم است در هر دو زمینه دقت لازم به عمل آید تا کارکنانی انتخاب گردند که نگرش مثبت به گروه هدف داشته و توانایی ایجاد ارتباط مناسب و همدلانه را داشته باشند.
۴. پذیرایی و خوش آمد گویی به مراجعین: لازم است تمهیدی اتخاذ گردد تا در محل باشگاه امکانات پذیرایی ساده نظیر چای و شیرینی فراهم باشد. این پذیرایی می تواند توسط یکی از اعضای باشگاه فراهم گردد یا به صورت سلف سرویس باشد.



۵. به وجود آوردن محیطی ایمن و دوستانه برای همسران و فرزندان اعضا: لازم است نهایت دقت صورت پذیرد تا برای همسران و فرزندان مراجعین و یا سایر همراهان اعضای باشگاه مثبت محیطی ایجاد شود تا کرامت انسانی و حرمت‌ها و حریم‌های این افراد رعایت شود. با توجه به بافت فرهنگی و تایید کمیته‌ی SIP استانی، در برخی از مراکز می‌توان زمان‌هایی برای حضور این افراد در نظر گرفت، که به ایجاد احساس محیطی امن و دوستانه منجر شود.
۶. حفظ اسرار بیماران: کارکنان باشگاه باید بویژه در مورد وضعیت آزمایش مثبت افراد مبتلا و نیز اطلاعات مربوط به محل سکونت، شماره تلفن و ... رازدار باشند. این مهم به ایجاد فضای اطمینان در باشگاه، وجود حس اعتماد بین کارکنان و اعضای باشگاه و ایجاد محیط دوستانه در باشگاه کمک می‌نماید. رعایت اصل رازداری بویژه در مورد جمعیت‌های در معرض خطر از قبیل زنان در معرض بیشترین خطر ابتلا به اچ‌آی‌وی بیشتر تاکید می‌گردد. مسئولیت حفظ اسرار بیماران بر عهده مسئول مرکز می‌باشد. و میزان دسترسی به اطلاعات نیز بین کارکنان مرکز نیز محدود باشد.
۷. در صورت عکسبرداری از چهره‌ی افراد عضو باشگاه مثبت، برای استفاده و مستندسازی می‌بایست رضایت از فرد در پرونده موجود باشد. در غیر اینصورت عکسبرداری می‌بایست به نحوی باشد که چهره‌ی فرد مشخص نباشد.
۸. کلیه فعالیت‌های انجام شده در مرکز در چارچوب دستورالعمل اجرایی مراکز می‌باشد.
۹. حفظ ارتباط و همکاری بین این مراکز با دیگر مراکز ارائه خدمات بهداشتی درمانی تحت پوشش شامل مراکز مشاوره بیماری رفتاری، مراکز گذری، مراکز درمان اعتیاد، مراکز مراقبت مادران باردار و ... جهت ارائه سایر خدمات مورد نیاز، تحت نظارت مستقیم معاونت بهداشتی و سازمان بهزیستی استان و شهرستان الزامی است.
۱۰. گزارش‌دهی فعالیت‌ها و خدمات ارائه شده در مرکز از طریق فرم‌های موجود در دستورالعمل و با تواتر زمانی تعیین شده در آن، به سازمان مسئول بوده و کمیته SIP استانی و پس از تایید نهایی و یک کاسه‌سازی آن به کمیته پایش و ارزشیابی ارسال خواهد شد.
۱۱. مشارکت گروه‌های همسان در اجرای فعالیت‌ها و اداره مرکز به عنوان مهم‌ترین فرصت برای جذب هر چه بیشتر گروه‌های هدف اشاره شده در این دستورالعمل تاکید می‌گردد.
۱۲. پرسنل باید قبل از شروع به کار در مرکز دوره‌ی آموزشی متناسب با وظایف خود را دیده و به خصوص درباره عوامل زمینه‌ساز رفتارهای پرخطر جنسی و مصرف مواد و سایر مشکلاتی که معمولاً گروه هدف با آن مواجه هستند، آموزش لازم را دیده باشند. لازم است پرسنل با احترام کامل به دور از قضاوت و با ارتباط موثر و ایجاد اعتماد به مراجعه‌کنندگان خدمات لازم را ارائه دهند. بدیهی است که فرآیند مشاوره فردی و گروهی، روانشناس می‌تواند با رعایت اصول حرفه‌ای اطلاعات بیشتری را از بیمار دریافت نماید.
۱۳. به منظور ایجاد محیطی دوستانه در مرکز ضروری است جهت‌گیری کلی در مرکز در راستای جلب مشارکت هر چه بیشتر مراجعه‌کنندگان برای درگیر شدن در فعالیتهای مرکز باشد. بر این اساس هر جا که ممکن باشد بهتر است در فعالیتهای جاری مرکز از مراجعه‌کنندگان استفاده نمود.
۱۴. مشارکت در فعالیتهای جاری اجباری نبوده و مراجعه‌کننده‌ای که مشارکت نداشته، نباید با برخورد نامناسبی مواجه گردد.
۱۵. ساعات کاری هر مرکز حداقل به مدت ۶ ساعت کامل می‌باشد که با توجه به میزان نیاز مراجعه‌کنندگان قابل افزایش می‌باشد. برنامه‌های تنظیمی هر مرکز بسته به شرایط منطقه (با هدف ایجاد بیشترین پوشش) و اعلام نظر و موافقت کمیته SIP



راه‌های عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

استانی، بر اساس موقعیت هر منطقه و نیاز مراجعین می‌تواند متفاوت باشد. پرسنل مرکز باید طبق این برنامه و تحت نظارت مدیر مرکز، در مرکز حضور داشته باشند.

۱۶. در صورت وجود مراکز سیار باید بر اساس برنامه‌های از قبل تعیین شده، برنامه خط سیر خود را مشخص کنند و در ماشین در جای مناسبی که فقط پرسنل دسترسی داشته باشند نصب کنند. (قبل از شروع فعالیت باید آن مرکز سیار و تیم سیار تاییدیه خط سیر خود را از بهزیستی دریافت کرده باشد)

۱۷. پایگاه‌های اطلاع‌رسانی و مشاوره در سطح شهر با هماهنگی و همکاری دانشگاه علوم پزشکی و سازمان بهزیستی استان و پس از دریافت مجوزهای مربوطه می‌تواند برگزار گردند.

۱۸. قواعد یا منشور اخلاقی مرکز باید در محل مناسب نصب گردیده و در هنگام پذیرش نیز به امضای مراجعه‌کننده رسیده باشد.

۱۹. هماهنگی درون‌استانی یا شهرستانی جهت تامین امنیت پرسنل سیار و ثابت مرکز از طریق کمیته استانی یکی از نیازهای اساسی امنیت پرسنل می‌باشد.

۲۰. یک نفر از گروه همسان به عنوان میانجی آموزش داده شود که از طریق گفتگو اختلاف نظرها را حل کند.

۲۱. شماره تماس کلانتری محل یا یک نفر رابط آشنا در کلانتری و نیروی انتظامی محل را در دسترس جهت درگیری‌های احتمالی در مرکز داشته باشید و در میز کار مدیریت مرکز وجود داشته باشد.

۲۲. لیست تمامی مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری، مطب‌های خصوصی و دولتی متخصصین زنان و زایمان و روانپزشکی و مراکز حمایتی و مراکز حمایت از کودکان و NGOهای مرتبط به همراه شماره تماس و آدرس آنها باید در مرکز موجود باشد تا در زمانی که نیاز به ارجاع می‌باشد مراجعه‌کنندگان بتوانند بر اساس شرایط خود یکی از موارد را انتخاب کنند.

۲۳. روزهای کاری مراکز از شنبه تا پنج‌شنبه بوده و در ایام تعطیل رسمی، مرکز تعطیل است. ولی باید به مراجعین آموزش داده شود که در ایام تعطیل در صورت شرایط اضطراری و نیازهای فوری به چه مراکز دیگری می‌توانند مراجعه داشته باشند.

۲۴. کلیه اطلاعات بیماران محرمانه بوده و نباید در اختیار هیچ‌کسی حتی خانواده آنان قرار گیرد. در صورتی که حکم قضایی مبنی بر درخواست ارائه اطلاعات موجود بود، توجه به نکات زیر ضروری است:

بر اساس ماده ۶۴۸ قانون مجازات اسلامی افشای اسرار بیماران جرم و قابل تعقیب کیفری است و بر اساس مفاد منشور حقوق شهروندی که مقرر می‌دارد:

✓ ماده شماره ۳۱: حق شهروندان است که به اطلاعات شخصی خود که توسط اشخاص و موسسات ارائه دهنده خدمات عمومی جمع‌آوری و نگهداری می‌شود، دسترسی داشته باشند و در صورت مشاهده اشتباه، خواستار اصلاح این اطلاعات گردند. اطلاعات خصوصی مربوط به افراد را نمی‌توان در اختیار دیگران قرار داد، مگر به موجب قانون و یا با رضایت خود فرد.

✓ ماده شماره ۳۷: تفتیش، گردآوری، پردازش، به‌کارگیری و افشای نامه‌ها اعم از الکترونیکی و غیر الکترونیکی، اطلاعات و داده‌های شخصی و نیز سایر مراسلات پستی و ارتباطات از راه دور نظیر ارتباطات تلفنی، نامبر، بی‌سیم و ارتباطات اینترنتی خصوصی و مانند این‌ها ممنوع است مگر به موجب قانون.



✓ ماده شماره ۳۹: حق شهروندان است که از اطلاعات شخصی آن ها که نزد دستگاه ها و اشخاص حقیقی و حقوقی است، حفاظت و حراست شود. در اختیار قرار دادن و افشای اطلاعات شخصی افراد ممنوع است و در صورت لزوم به درخواست نهادهای قضایی و اداری صالح منحصر در اختیار آن ها قرار می گیرد. هیچ مقام و مسئولی حق ندارد بدون مجوز صریح قانونی، اطلاعات شخصی افراد را در اختیار دیگری قرار داده یا آن ها را افشا کند.

✓ ماده شماره ۴۲: حق شهروندان است که حرمت و حریم خصوصی آن ها در رسانه ها و تریبون ها رعایت شود. در صورت نقض حرمت افراد و ایجاد ضرر مادی یا معنوی، مرتکبین طبق مقررات قانونی مسئول و موظف به جبران خسارت می باشند.

بدین منظور، افشای اسرار بیماران بجز در موارد مخصوص قانونی، ممنوع اعلام گردیده و پزشکان و سایر نهاد های ارائه ی خدمت نیز همانند سایر صاحبان مشاغل و حرف، مجاز به افشای بیماران نمی باشند مگر به موجب قانون یا رضایت بیمار. لذا در صورت تاکید مراجع قانونی بر ار سال نتیجه آزمایش مستدعی است دستور فرمایید یکی از ماموران انتظامی با دستور قضایی و مهر و امضا و با قید نام و مشخصات جهت اخذ پاکت لاک و مهر شده نتیجه آزمایش به این مرکز اعزام گردد و پاکت لاک و مهر شده نتیجه آزمایش بیمار را اخذ و به رویت ان مقام محترم قضایی رسانیده و سپس ان را به مرکز مسترد دارد. بدیهی است که در این صورت با توجه به نص صریح قانونی این مرکز در قبال افشای اسرار بیمار هیچگونه مسئولیتی را نمی پذیرد.

پس از آن به سازمان بهزیستی و مراکز مشاوره بیماری های رفتاری کتباً اطلاع داده شود و ادامه کار توسط مددکار مرکز مورد پیگیری قرار گیرد. موارد مربوط به تشخیص و درمان بیمار نیز در صورت دریافت حکم قضایی می بایست به مرکز مشاوره بیماری های رفتاری ارجاع داده شود. مراقب باشید خدشه در رازداری مرکز می تواند منجر به لغو قرارداد فیما بین دانشگاه/ بهزیستی و طرف قرارداد گردد. محل نگهداری پرونده ها باید به گونه ای باشد که دسترسی هیچ یک از افراد امکان پذیر نباشد حتی پرسنل مرکز هم با هماهنگی رئیس مرکز می توانند دسترسی داشته باشند.

۲۵. استفاده از نیروهای داوطلب، اگر از مراجعه کنندگان مرکز باشند مجاز است. در موارد دیگر چنانچه داوطلب مایل به فعالیت در مرکز باشد باید از سازمان مربوطه مجوز لازم اخذ گردد. در هر صورت چنانچه فعالیتهای داوطلب مانع از فعالیتهای جاری مرکز گردد به فعالیت وی خاتمه داده شود. داوطلب به هیچ صورتی حق دسترسی به اطلاعات مرکز را ندارند.

۲۶. با توجه به خصوصیات مراجعین و نظر به حفظ محرمانگی اطلاعات در این مراکز انجام هر گونه مطالعه، مداخله های رفتاری و یا پروژه های تحقیقاتی باید با هماهنگی و کسب مجوز کتبی از سازمان مربوطه صورت پذیرد.

۲۷. به منظور ارائه ی خدمت مراقبت در منزل غیر درمانی می بایست با اطلاع مرکز مشاوره بیماری های رفتاری، رضایت از فرد و هماهنگی با بیمار صورت پذیرفته باشد.

۲۸. مدیریت مرکز به هیچ عنوان مجاز به ارائه اطلاعات و آمار و ارقام موجود در مرکز به هیچ کدام از ارگان ها، سازمان ها و نهاد ها اعم از دولتی، بین المللی و یا غیردولتی نمی باشد و هر گونه ارائه اطلاعات در صورت صلاحدید، از طریق سازمان مربوطه انجام خواهد شد.



راه‌های عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حیات و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

تبصره یک: بهزیستی استان هر سه ماه یکبار شاخص‌های مرتبط با درمان را بر اساس فرم مربوطه (مورد تأیید در همین پروتکل) به دانشگاه علوم پزشکی ارائه دهد.

تبصره دو: دانشگاه‌های علوم پزشکی موظف هستند از طریق نامه رسمی تعداد پرونده‌های فعال مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری را به سازمان بهزیستی استان مربوطه اعلام نمایند.

۲۹. هر گونه بازدید از باشگاه مثبت یا دیگر مراکز حمایتی، توسط مسئولین سازمان‌ها، نهادها و ارگان‌های دولتی با هماهنگی مستقیم مسئولین مربوطه و اخذ مجوزهای لازم از سازمان بهزیستی امکان‌پذیر خواهد بود. ضمناً در بازدیدهای بین‌المللی با هماهنگی دانشگاه علوم پزشکی و همراهی یکی از کارشناسان ذیربط ستاد معاونت بهداشتی الزامی می‌باشد.

۳۰. دانشگاه علوم پزشکی، سازمان بهزیستی، مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و باشگاه مثبت می‌بایست حداقل هر سه ماه یکبار جلسات ماهیانه مشترک به منظور هماهنگی‌های بین‌بخشی برگزار نمایند. در صورت نیاز و صلاحیت تواتر زمانی این جلسات می‌تواند کاهش یابد.

۳۱. عملکرد، ملاک اصلی استمرار فعالیت باشگاه‌های مثبت می‌باشد. تغییر شرکت یا موسسه حتی المقدور صورت نگیرد مگر اینکه مستندات مورد نیاز در این زمینه ارائه گردد.

ساختارهای مراکز مورد نیاز

باشگاه‌های مثبت

باشگاه‌های مثبت مراکزی هستند که با مجوز از سازمان بهزیستی کشور جهت ارائه خدمات حمایتی و توانمندسازی با پشتیبانی از درمان‌بیماران تاسیس گردیده‌اند. "باشگاه مثبت" در این راهنمای عمل، محیطی است امن و دوستانه که در شهرستان‌های واجد شرایط و حتی الامکان در نزدیکترین منطقه به مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری دایر شده و به ارائه خدمات مرتبط با "سلامت مثبت، کرامت و پیشگیری" از کسانی که با وی تحت تأثیر اچ‌آی‌وی زندگی می‌کنند، می‌پردازد. که به دو دسته تقسیم می‌شوند:

تیپ ۱- شامل باشگاه‌های مثبت مستقل هستند که در مکان مجزا از دیگر مراکز ارائه خدمت قرار دارد. معمولاً در مناطقی راه‌اندازی می‌شوند که بتوانند تعداد پرونده‌های بیشتری از بیماران را تحت پوشش قرار دهد (حداقل ۲۰۰ پرونده فعال مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری)، زمان بیشتری برای ارائه خدمت صرف کنند و از لحاظ اقتصادی توجیه‌پذیر باشند.

تیپ ۲- شامل باشگاه‌های مثبت هستند که در مراکزی نظیر مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری، مراکز کاهش آسیب، مراکز حمایتی بهزیستی و دیگر مراکز راه‌اندازی می‌شوند و به نوعی ادغام خدمات محسوب می‌شود.

برنامه‌های حمایتی

برنامه‌هایی هستند که در مناطقی که باشگاه‌های مثبت وجود ندارد به صورت موردی به ارائه خدمات ذکر شده در پروتکل از طریق مراکز مرتبط می‌پردازند.



مراکز حمایتی :: مراکز مثبت زندگی هستند می‌توانند بخشی از خدمات حمایتی مندرج در این پروتکل را به صورت موردی و بر اساس بخشنامه‌های مالی ارائه دهند. خدمات آموزشی و مشاوره‌های چ‌آمی وی به شرط وجود فرد حایز شرایط و دوره دیده امکان پذیر است.

برنامه حمایتی سیار

برنامه‌هایی هستند که به ویژه در قالب گروه‌های همسان به ارائه خدمات حمایتی خارج از مرکز از قبیل مراقبت در منزل، آموزش خانواده‌ها، تقویت پایبندی به درمان، آموزش عوارض دارو، تداخل داروها و عرضه دارو به اشخاص ناتوان با نظارت سازمان بهزیستی و هماهنگی دانشگاه علوم پزشکی می‌پردازند.

تبصره: در صورت موافقت سازمان بهزیستی استان باشگاه‌ها می‌توانند تیم سیار کاهش آسیب نیز راه‌اندازی کنند که ضوابط آن مطابق پروتکل مربوطه است.

باشگاه‌های مثبت تیپ (1):

الف - استاندارد فضای فیزیکی:

ساختمان مرکز باید مورد تایید سازمان بهزیستی باشد. باید حداقل دارای دو اتاق مجزا برای ارائه خدمات حمایتی، توانمندسازی، روانشناسی و مددکاری، و هم‌چنین مدیریت مرکز باشد (با توجه به اینکه کارمند تمام وقت، خود می‌تواند مدیریت مرکز را به عهده گیرند بنابراین ضرورتی برای وجود اتاق مدیریت به صورت مجزا نیست). البته مرکز باید دارای سالنی باشد که بتوان به صورت چند منظوره از آن برای برگزاری کلاس‌های آموزشی و جلسات گروهی استفاده نمود. فراهم آوردن دیگر امکانات رفاهی حسب مورد برای مراجعین نظیر آبدارخانه، وسایل تفریحی، ورزشی و سرگرمی و کتابخانه می‌تواند در جذب افراد موثر باشد. در استقرار این مراکز می‌بایست تمامی جوانب نظیر حساسیت‌های محلی و شرایط محلی و جلب مشارکت محله‌ای هم‌چنین دسترسی آسان گروه‌های هدف اشاره شده در دستورالعمل در نظر گرفته شود.

در محل استقرار مراکز چهار ویژگی زیر مدنظر قرار گیرد:

- 1- تناسب (تناسب فرهنگی، متناسب با نیازهای افراد مراجعه‌کننده، جلب مشارکت افراد در تمام سطوح، کارکنان تعلیم دیده ویژه این افراد نگرش‌های بی‌طرفانه و زبان بدون انگ زنی، خدمات داوطلبانه و رعایت اصل رازداری)
 - 2- دسترسی باید به گونه‌ای باشد که (نزدیکی به مراکز ارائه خدمات درمانی، مکان راحت، ساعات کاری متناسب با دسترسی بیشتر به افراد مراجعه‌کننده، کمترین مانع لجستیک همانند مترو، اتوبوس و تاکسی) بیشترین پوشش را فراهم سازد.
 - 3- وجود ارزیابی‌ها و بررسی‌ها و مطالعات موجود
 - 4- وجود مداخلات و خدمات مرتبط در منطقه
- تبصره: در نظر گرفتن چهار ویژگی فوق بر عهده سازمان بهزیستی استان می‌باشد.



راه‌های عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

* لازم به توضیح است امنیت پرسنل در مراکز یکی از مهم‌ترین الویت برای ارائه خدمات می باشد که نیاز است تا بر اساس شرایط موجود اقدامات لازم در این خصوص انجام گیرد و در قرارداد باشگاه های مثبت قید شود. استفاده از درهای استاندارد و ایمن، آیفون تصویری، می توانند نمونه هایی از تامین امنیت برای پرسنل باشند.

ب- استاندارد تجهیزات و لوازم مورد نیاز

- تجهیزات اداری (میز، صندلی، کامپیوتر، فایل، کمد لباس و...)
 - تجهیزات آموزشی (میز و صندلی جهت برگزاری جلسات آموزشی، تلویزیون، ویدئو پروژکتور، مودم اینترنت و ...)
 - دفاتر ثبت و گزارش دهی
 - وسایل آبدارخانه و بهداشتی جهت شست و شوی مرکز
 - تست های تشخیص سریع اچ ای وی
 - کتابخانه، وسایل ورزشی و تفریحی برای مراجعه کنندگان
 - در صورت امکان وجود موارد زیر می تواند در ارتقا فعالیت های مرکز موثر باشد.
- اقلام کاهش آسیب (کاندوم مردانه و زنانه سرنگ و سوزن، پد الکلی، ملاقه، آب مقطر و فیلتر) در صورت نیاز و در صورتی که مراکز کاهش آسیب در آن نزدیکی وجود نداشته باشد، وسایل ورزشی و تفریحی برای کودکان، وسایل حرفه آموزی و اشتغالزایی.

ج- تعداد، ویژگیها و شرح وظائف نیروی انسانی :

پست های سازمانی :

۱- مسول مرکز / کارمند تمام وقت

۲- گروه همسان (پاره وقت)

لازم به ذکر است که یکی از نیروهای مرکز مشاوره بیماری های رفتاری به عنوان نیروی پیشگیری مثبت تعیین می شود که به عنوان رابط بین مرکز مشاوره بیماری های رفتاری و باشگاه مثبت عمل می کند. شرح وظایف این نیرو در چارت سازمانی مرکز مشاوره بیماری های رفتاری موجود است. مسئول مرکز، در ارتباط مستقیم با این نیرو جهت معرفی، ارجاع، خدمات هماهنگی ها، کمک به برنامه آموزشی و پیگیری ها قرار دارد.

شرایط احراز هر پست:

❖ مسول مرکز/کارمند تمام وقت:

دارا بودن مدرک کارشناسی علوم اجتماعی، روان شناسی، مددکاری اجتماعی، پرستار، ماما، بهداشت عمومی و یا رشته های بین بخشی با حداقل سه سال سابقه کار در زمینه اچ ای وی و کاهش آسیب
تبصره یک: در صورتیکه فردی حداقل پنج سال سابقه اشتغال به کار در باشگاه های مثبت را داشته و مورد تأیید سازمان بهزیستی و معاونت بهداشتی باشد، مدرک کاردانی مرتبط نیز قابل قبول می باشد. (ارجحیت با پرسنل فعلی باشگاه مثبت می باشد).



راه‌های عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

تبصره دو: ارائه آمار صرفاً توسط مسئول مرکز و از طریق فرم‌های مصوب وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی در تواتر زمانی مشخص و با هماهنگی‌های بین‌بخشی صرفاً به سازمان بهزیستی استان/شهرستان ارائه گردد. شاخص‌های مرتبط با مراقبت و درمان به دانشگاه علوم پزشکی / مرکز بهداشت شهرستان اعلام گردد.

❖ گروه همسان:

حداقل یک دوره آموزشی اچ آی وی / ایدز بر اساس رویکرد نوین و حمایت را دیده باشد. لازم است تمامی کارمندان قبل از شروع به کار دوره آموزشی لازم را گذرانده باشند و در تمامی کارگاه‌های برگزار شده از سوی سازمان مربوطه شرکت نمایند. منظور از دوره آموزشی یک دوره حداقل ۱۶ ساعته که مورد تایید سازمان بهزیستی یا وزارت بهداشت یا واحدهای تابع می‌باشد. **تبصره:** بازآموزی سالانه برای گروه همسان می‌بایست با هماهنگی مسئول مرکز صورت پذیرد.

شرح وظایف:

➤ مسئول مرکز / کارمند تمام وقت

۱. لازم است نگرش مثبت به گروه هدف داشته و توانایی ایجاد ارتباط مناسب و همدلانه را داشته باشد.
۲. در حفظ اسرار بیماران کوشا باشد. رعایت اصل رازداری بویژه در مورد جمعیت‌های در معرض خطر از قبیل زنان آسیب پذیر، وضعیت آزمایش مثبت افراد مبتلا و نیز اطلاعات مربوط به محل سکونت، شماره تلفن و ... بیشتر تاکید می‌گردد.
۳. تلاش کند تا محیطی گرم و دوستانه ایجاد شود. لازم است نهایت دقت صورت پذیرد تا برای همسران و فرزندان مراجعین و یا سایر همراهان اعضای باشگاه مثبت محیطی ایجاد شود تا کرامت انسانی و حرمت‌ها و حریم‌های این افراد رعایت شود.
۴. مسئول باشگاه مثبت مطابق دستورالعمل اجرایی هر مرکز فعالیت نماید.
۵. برای کلیه اعضا تشکیل پرونده داده و خدمات ارائه شده در دفاتر و پرونده‌های اعضا باشگاه مثبت را بصورت منظم ثبت کند.
۶. خدمات اشتغالزایی و حمایت‌یابی شامل انجام هماهنگی‌های لازم برای برگزاری کلاسها یا خدمات حمایتی یا ارجاعات لازم در این زمینه را پیگیری نماید.
۷. مشاوره‌های فردی و گروهی در زمینه اچ آی وی و بیماری‌های آمیزشی، حمایت‌های روانی اجتماعی و ... را انجام داده و در صورت لزوم ارجاعات لازم را به مراجع ذیربط و متخصصین مربوطه را انجام دهد.
۸. با نیروی پیشگیری مثبت در مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری به منظور پیگیری پای بندی به درمان، وجود عوارض جانبی داروها اقدامات و ارجاعات لازم برای حل مشکلات موجود در فواصل منظم ماهانه تعامل نزدیک داشته باشد.



۹. در تعامل با نیروی پیشگیری مثبت در مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری، اطمینان یابد که کلیه بیماران جدید شناسایی شده توسط مرکز مشاوره که تحت درمان قرار گرفته‌اند، به باشگاه مثبت معرفی شده و تشکیل پرونده دهند.
۱۰. پرونده‌های اعضای مثبت را پیگیری نموده تا اطمینان یابد کلیه اعضا جدید و قدیم باشگاه تحت درمان بوده و بار ویروسی ثبت شده طبق پروتکل کشوری داشته باشند.
۱۱. جهت آگاه‌سازی بیماران به ثمرات درمان و شروع زود هنگام آن اهتمام ورزد.
۱۲. با هماهنگی کارکنان مراکز مشاوره، بیمارانی که بیش از ۳ ماه از عدم مراجعه حضوری ایشان به مراکز مشاوره و باشگاه سپری شده است را پیگیری و در رفع علل عدم مراجعه ایشان تلاش نماید.
۱۳. در صورت تعویض نیروها، نیروی جایگزین می‌بایست واجد شرایط بوده، هم‌تراز باشند و دوره دیده باشد.

➤ گروه همسان

۱. کمک به کارمند تمام وقت برای انجام امور جاری باشگاه تحت نظارت مستقیم مسئول مرکز
۲. کمک به ارائه تهیه گزارشات و مستندسازی تحت نظارت کارمند تمام وقت باشگاه
۳. همراهی با مددکار و روان‌شناس در مواردی از قبیل آموزش و اطلاع‌رسانی، مراقبت در منزل، ترغیب بیماران جهت مراجعه به باشگاه و مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری.

د-لیست خدمات در باشگاه‌های مثبت تیپ یک :

خدماتی که باید در این مرکز ارائه شود مشتمل بر تمامی خدمات ۹ گانه می‌باشد که در قسمت تعریف بسته خدمات حمایتی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان بیان شده است.

تبصره: افرادی که پایبندی به درمان مناسب دارند طبق دستورالعمل* (با تایید مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری) و همچنین در کلاس‌های آموزشی مشارکت فعال دارند، از خدمات تشویقی باشگاه‌های مثبت برخوردار گردند.

نکته: مسئول مرکز می‌تواند از خدمات تشویقی برای جلب مشارکت افرادی که پایبندی به درمان مناسب ندارند استفاده کرده و پایبندی به درمان آن‌ها را بهبود ببخشد.

- خدمات تشویقی شامل: اردوهای سیاحتی-زیارتی - آموزشی، استفاده از تسهیلات و امکانات ورزشی، برنامه‌های فرهنگی مانند سینما، تئاتر، موسیقی

*اهداف مورد انتظار :

هر باشگاه مثبت تیپ ۱ باید در طی یکسال حداقل برای **۲۰۰ نفر** با وضعیت درمان مشخص (دو مشخصه پایبندی به درمان و بار ویروسی می‌بایست ارائه شود) امکان دسترسی به خدمات را فراهم کند.

تبصره: بدیهی است افزایش پوشش باشگاه‌های مثبت بسیار اهمیت دارد و این مراکز نیز می‌بایست در طول زمان به تدریج تعداد افراد تحت پوشش خود را افزایش دهند.



باشگاه‌های مثبت تیپ (۲):

الف - استاندارد فضای فیزیکی:

ساختمان می‌بایست دارای استاندارد فضای فیزیکی متناسب با ارائه خدمات باشد و تحت نظارت مستقیم سازمان بهزیستی باشد. باید حداقل دارای یک اتاق مجزا برای ارائه خدمات مرتبط باشد و یا می‌تواند در ساعاتی متفاوت از فعالیت‌های جاری مرکز به ارائه خدمت پردازد.

به عنوان مثال یک مرکز گذری که از ساعت ۱۰ الی ۱۵ فعالیت می‌کند، می‌تواند از ساعت ۱۵ تا ۱۸ به عنوان باشگاه مثبت فعالیت نماید.

البته مرکز باید دارای سالنی باشد که بتوان به صورت چند منظوره از آن برای برگزاری کلاس‌های آموزشی و جلسات گروهی استفاده نمود. فراهم آوردن دیگر امکانات رفاهی حسب مورد برای مراجعین می‌تواند در جذب افراد موثر باشد.

به منظور کاهش هزینه‌های جاری و استفاده‌ی حداکثر از فضای ممکن، می‌توان اتاق‌ها را بصورت چند منظوره طراحی نمود. محل استقرار باشگاه‌های مثبت چه به صورت مرکزی داخل مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری یا مراکز حمایتی بهزیستی و دیگر مراکز، چه به صورت مستقل، می‌بایست در محلی پیش‌بینی شود که در آن به بیشترین گروه هدف دسترسی داشته باشد. در استقرار این مراکز می‌بایست تمامی جوانب نظیر حساسیت‌های محلی و شرایط محلی و جلب مشارکت محله‌ای هم چنین دسترسی آسان گروه‌های هدف اشاره شده در دستورالعمل در نظر گرفته شود.

در محل استقرار مراکز چهار ویژگی زیر مدنظر قرار گیرد:

ویژگی‌های محل استقرار مرکز همانند باشگاه‌های مثبت تیپ یک می‌باشد.

ب- استاندارد تجهیزات و لوازم مورد نیاز

همانند باشگاه مثبت تیپ یک می‌باشد.

ج- تعداد، ویژگیها و شرح وظائف نیروی انسانی :

همانند باشگاه مثبت تیپ یک می‌باشد با این تفاوت که در باشگاه مثبت تیپ دو نیروها به صورت پاره وقت کار می‌کنند. مسئول مرکز پاره وقت و نیروی همسان پاره وقت. شرح وظایف و شرایط احراز هر پست نیز کاملاً مشابه تیپ یک می‌باشد.

د- لیست خدمات در باشگاه‌های مثبت تیپ دو :

خدماتی که باید در این مرکز ارائه شود مشتمل بر تمامی خدمات ۹ گانه می‌باشد که در قسمت تعریف بسته خدمات حمایتی ویژه افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان بیان شده است.

تبصره: افرادی که پایبندی به درمان مناسب دارند (با تایید مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری) و همچنین در کلاس‌های آموزشی مشارکت فعال دارند، می‌توانند از برخی از خدمات باشگاه‌های مثبت به صورت تشویقی برخوردار گردند.



*اهداف مورد انتظار :

هر باشگاه مثبت تیپ ۲ باید در طی یکسال حداقل برای **۷۰ نفر با وضعیت درمان مشخص** امکان دسترسی به خدمات را فراهم کند.

تبصره: بدیهی است افزایش پوشش باشگاه‌های مثبت بسیار اهمیت دارد و این مراکز نیز می‌بایست در طول زمان به تدریج تعداد افراد تحت پوشش خود را افزایش دهند.

۲. برنامه حمایتی:

برنامه‌هایی هستند که به صورت موردی به ارائه خدمات حمایتی از قبیل کمک هزینه‌های موردی، ارجاع به پزشک‌های متخصص، راهنمایی برای ارجاع به مراکز ارائه‌دهنده خدمت و ... در مراکز مرتبط می‌پردازند.

الف - استاندارد فضای فیزیکی:

نیازی به فضای فیزیکی خاصی ندارد. خدمات به صورت موردی می‌تواند در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری، مراکز حمایتی بهداشتی، مراکز جامع خدمات سلامت شهری و روستایی، مراکز کاهش آسیب، مراکز درمانی، سمن‌ها، موسسات خیریه، غیر دولتی و عمومی با توجه به دسترسی به جامعه هدف می‌توانند در این برنامه حمایتی مشارکت کنند به ویژه در مناطقی که دسترسی به باشگاه‌های مثبت و مراکز حمایتی وجود ندارد.

ب - تعداد، ویژگیها و شرح وظائف نیروی انسانی :

نیازی به پرسنل دائم ندارد. یکی از پرسنل موجود برای اجرای فعالیت‌ها آموزش دیده و پاسخگوی مراجعین خواهد بود.

ج- لیست خدمات

از میان خدمات ۹ گانه که در قسمت تعریف بسته خدمات حمایتی ویژه افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان بیان شده است، تنها خدمات حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی در این مراکز ارائه می‌گردد.

۳. برنامه حمایتی سیار

خدماتی هستند که در قالب گروه‌های همسان به ارائه خدمات حمایتی خارج از مرکز از قبیل مراقبت در منزل، آموزش مسائل مرتبط با درمان چ آی وی و خانواده‌ها و تقویت پایبندی به درمان، تحت نظارت مستقیم مراکز ارائه‌دهنده خدمت می‌باشند. گروه‌های همسان یا وابسته با باشگاه‌های مثبت هستند یا اینکه به یکی از مراکز و موسسات حمایتی که در بالا ذکر شده است متصل هستند.



الف_ استاندارد فضای فیزیکی

نیاز به فضای فیزیکی خاصی ندارد.

نکته: برنامه حمایتی سیار می‌تواند با / بدون وسیله‌ی نقلیه صورت پذیرد.

ب- استاندارد تجهیزات و لوازم: وسایل کوله بر اساس پروتکل کاهش آسیب به همراه دارو و تجهیزات جانبی از قبیل تست ریپید در صورت لزوم می‌باشد.

ج- تعداد، ویژگیها و شرح وظائف نیروی انسانی:

حداقل دو نفر نیروی همسان جهت ارائه خدمت به افراد مبتلا به اچ آی وی و خانواده‌های آنان.

تبصره: تمام بازدیدها دو نفره باشد و ترجیحا در حضور خانواده باشد.

شرایط انتخاب نیروی سیار:

- ✓ توانایی خواندن و نوشتن
- ✓ توانایی برقراری ارتباط و روابط اجتماعی بالا
- ✓ حداقل سابقه یک سال فعالیت و حضور فعال در سایر مراکز ارائه خدمات کاهش آسیب
- ✓ حداقل یک دوره آموزشی اچ آی وی / ایدز بر اساس رویکرد نوین و حمایت را دیده باشد.



توجه به نکات زیر ایمنی و امنیت اعضای تیم سیاری را بیشتر می‌کند:

- 😊 تیم‌های سیاری باید به صورت تیمی و دو نفره به ماموریت بروند.
- 😊 ارائه گزارش مختصر هر ماموریت بلافاصله بعد از بازگشت از ماموریت به صورت مکتوب الزامی است.
- 😊 تیم‌های سیاری الزاما باید برگه ماموریت همراه داشته باشند
- 😊 تیم‌های سیاری به هیچ عنوان اجازه همراه داشتن مواد و دیگر وسایل غیر قانونی مثل سلاح سرد را ندارند.
- 😊 پوشش مناسب، کلام مناسب، عدم تهدید امنیت، عدم پیش داوری و اطاعت از قوانین پنج اصل طلایی تیم‌های سیاری می‌باشند
- 😊 خرید و فروش مواد و وسایلی را که توزیع می‌کنند ممنوع می‌باشد
- 😊 تیم‌های سیاری می‌بایست به نحوی انتخاب گردند که قوانین تیم‌های سیاری از جمله عدم سوء استفاده از مراجعین را بدانند.
- 😊 در موارد خطر و برخورد با افراد مهاجم بلافاصله موقعیت را ترک کرده و برخورد شخصی ننمایند
- 😊 لباس تیم سیاری می‌توان لباس فرم یا معمولی باشد که بسته به شرایط هر منطقه متفاوت می‌باشد

د- لیست خدمات :

از میان خدمات ۹ گانه که در قسمت تعریف بسته خدمات حمایتی ویژه افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان بیان شده است، تنها خدمات حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی در این برنامه ارائه می‌گردد. جلب مشارکت همسران و خانواده‌ها، ارجاع و مراقبت در منزل غیر درمانی و در نهایت کمک به افزایش پایبندی به درمان از مهمترین خدمات ارائه شده در این زمینه می‌باشد.

*اهداف مورد انتظار :

هر تیم سیاری باید در طی یکسال حداقل برای ۲۰ نفر مستقل از مرکز امکان دسترسی به خدمات را فراهم کرده و همچنین برای افرادی که از مراکز خدمت می‌گیرند می‌بایست امکان دسترسی به خدمات فراهم گردد.



بخش دوم: استاندارد ۱۲ گانه فرآیندهای خدمات



کلمات:

قبل از پرداختن به دستورالعمل نحوه ارائه خدمات، لازم است توجه شود که ابتدایی ترین خدمت بعد از برقراری رابطه مناسب با مراجع، جلب اعتماد وی می باشد. توجه داشته باشید ارتباط موثر یک اتفاق نیست که وجود داشته باشد یا نه، بلکه یک فرایند است که به مرور شکل گرفته و قوام می یابد. در مراجعه های نخست بیمار نه به شما نه به محیط و نه به دیگر بیماران اعتماد آنچنانی ندارد، و طبیعی ترین واکنش وی این است که بخواهد در اولین فرصت خدمات مورد نیازش را گرفته و محل را ترک کند. به مرور اعتماد شکل گرفته و بیمار نه تنها هراس از شما و مرکز ندارد بلکه احساس آرامش نیز می کند. چند نمونه از راه هایی که می توانید به مرور اعتمادشان را جلب کنید، عبارتند از:

- در موقعیتهای مختلف راهنمای آنها باشید.
- با گفتگوی غیر رسمی می توانید آنها را سرگرم کنید.
- ابزار/خدمات مورد نیازشان را به راحتی در اختیارشان قرار دهید.



۱- خدمت تشکیل پرونده	
۱-۱	تشکیل پرونده
۲- خدمت آموزش	
۲-۱	آموزش‌های عمومی شامل ✓ درمان ضد رتروویروسی ✓ مهارت‌های زندگی ✓ خود مراقبتی ✓ پیشگیری از ابتلای موارد جدید ✓ بیماری‌های آمیزشی ✓ رفتار جنسی ایمن‌تر ✓ اچ‌آی‌وی و کهولت ✓ مهارت جرات‌ورزی و پافشاری برای استفاده از کاندوم ✓ حقوق افرادی که با اچ‌آی‌وی زندگی می‌کنند، جهت کاهش انگ و تبعیض
۲-۲	رویکرد نوین آموزش اچ‌آی‌وی
۳- خدمت مشاوره	
۳-۱	تمرکز بر زنان و مردان غیر مبتلا که شریک جنسی آنان مبتلا به عفونت HIV می‌باشد
۳-۲	مشاوره ازدواج
۳-۳	ارزیابی‌های اولیه روان‌شناختی و ارجاع به متخصصین مربوطه
۳-۴	حمایت‌های روانی
۳-۵	مشاوره‌های شناختی - رفتاری
۳-۶	مشاوره مامایی و بیماری‌های آمیزشی
۴- خدمات حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی	
۴-۱	خدمات مرتبط با ایجاد محیط دوستانه
۴-۲	خدمات حمایت‌های فرهنگی شامل ✓ شکل‌گیری "گروه‌های حمایت" متشکل از افراد مبتلا به اچ‌آی‌وی (همسان) ✓ خدمات تفریحی، ورزشی ✓ برنامه‌های فرهنگی ✓ شرکت در جشنواره‌های موسیقی، نمایش و هنری، برگزاری مسابقات
۴-۲	خدمات حمایت‌های اجتماعی شامل ✓ حمایت از زنان در مقابل خشونت و آزار اذیت ✓ حمایت از بیماران در محیط‌های کاری ✓ حمایت از زنان و کودکان ✓ خدمات بیمه سلامت
۴-۳	خدمات حمایت‌های اقتصادی شامل ✓ کمک هزینه درمان



راه‌های عمل‌نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با اچ‌آی‌وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

✓ کمک هزینه رفت و آمد در شرایط خاص همانند ویزیت متخصص عفونی	
✓ ارائه سبد غذایی	
✓ ارائه خدمات حمایتی در منزل در شرایط خاص	
✓ حمایت‌های معیشتی	
۵- خدمات توانمندسازی	
۵-۱ تسهیل و راهنمایی خدمات شغل یابی و اشتغال	
۵-۲ تسهیل شرایط ادامه تحصیل اعضا	
۵-۳ خدمات مرتبط با کودکان و نوجوانان	
۵-۴ توانمندسازی در راستای کاهش انگ و تبعیض	
۵-۵ خدمات دسترسی به مهارت‌ها	
۶- خدمت پایبندی به درمان	
۶-۱ آموزش	
✓ آموزش پایبندی به درمان	
✓ آموزش خانواده‌ها در راستای پایبندی به درمان	
۶-۲ خدمات حمایتی مرتبط با پایبندی به درمان	
۶-۳ استفاده از گروه‌های همسان به منظور Active Case Finding	
۶-۴ ✓ خدمات مرتبط با آزمایشات طبی مرتبط با اچ‌آی‌وی بیماران	
✓ ارجاع جهت دریافت خدمات واکسیناسیون	
✓ خدمات طبی متفرقه	
۷- خدمت سلامت باروری	
۷-۱ ارائه خدمت سلامت باروری برای زنانی که با اچ‌آی‌وی زندگی می‌کنند و زنان غیر مبتلا که شریک جنسی آنان مبتلا به عفونت HIV می‌باشند (discordant-HIV)	
✓ آموزش پیشگیری از انتقال اچ‌آی‌وی از مادر به کودک	
✓ مشاوره پیش از بارداری	
✓ مشاوره تنظیم خانواده	
۸- شبکه یا Networking	
۸-۱ ✓ به منظور استمرار ارتباط بین گروه‌های هم‌تا و خانواده‌های آنان در جهت رسیدن به اهداف برنامه‌های حمایتی و توانمندسازی بر اساس ضوابط و مقررات کشور در راستای هم‌افزایی فعالیت‌ها	
✓ به منظور استمرار تعامل بین سازمان‌های غیردولتی، دستگاه‌های اجرایی دولتی یا غیردولتی، نهادها و یا انجمن‌های مرتبط با اهداف برنامه‌های حمایتی و توانمندسازی بر اساس ضوابط و مقررات کشور در راستای هم‌افزایی فعالیت‌ها	



خدمت شماره ۱ – تشکیل پرونده

باید در ابتدا مطمئن شد که فرد از گروههای هدف برنامه می باشد در غیر اینصورت می توان تشکیل پرونده را به جلسات بعدی موکول کرد.

در مواردی که تشکیل پرونده در جلب اعتماد فرد تاثیر گذار خواهد بود باید به فرد اطمینان داد که تا خودش تمایل به تشکیل پرونده نداشته باشد هیچ اطلاعاتی از او ثبت نخواهد شد و پرونده ای تشکیل نخواهد شد. او می تواند چند جلسه در مرکز حضور یابد و هر زمانی که خودش بخواهد برای او پرونده تشکیل گردد. البته لازم است به فرد یادآوری شود که تمامی اطلاعات فرد به صورت محرمانه خواهد بود و او حق دارد اسم خود را بیان نکند یا یک اسم مستعار ثبت نماید.

نکته مهم در تشکیل پرونده، دریافت کد از مرکز مشاوره بیماری های رفتاری می باشد که می بایست حتما در پرونده فرد ثبت گردد. تبصره: در صورت تمایل فرد، کد ملی وی نیز ثبت گردد.

این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟



- افرادی که با چ آی وی زندگی می کنند
- خانواده افرادی که با چ آی وی زندگی می کنند

این خدمت با چه هدفی ارائه می شود؟



هدف اصلی: ثبت مشخصات افراد عضو باشگاه های مثبت و خدمات دریافت شده توسط آنان
 هدف جانبی ۱: آگاهی از خدمات دریافت شده توسط افراد به منظور برنامه ریزی های مالی و اجرایی
 هدف جانبی ۲: آگاهی از روند افزایش پوشش درمان در افراد عضو باشگاه های مثبت

این خدمت چگونه ارائه می شود؟



افرادی که به باشگاه مثبت مراجعه می کنند، می بایست حداقل یکی از شرایط زیر را در زمان تشکیل پرونده داشته باشند:

۱. از مراکز درمان چ آی وی مانند مراکز مشاوره بیماری های رفتاری با نامه کد درمان مراجعه کنند.
 ۲. خانواده افرادی که از مراکز درمان چ آی وی مانند مراکز مشاوره بیماری های رفتاری با نامه کد درمان مراجعه می کنند.
- افرادی که بدون کد درمان و معرفی نامه به مرکز مراجعه می کنند پس از مشاوره، به مراکز درمان چ آی وی مانند مراکز مشاوره بیماری های رفتاری ارجاع داده شوند (با همراهی یکی از کارکنان یا گروه های همسان) و نتیجه ارجاع ثبت گردد. فرد پس از دریافت کد درمان در مرکز پذیرش می شود.
- در صورت دارا بودن کلیه شرایط فوق، فرم ثبت که در پیوست ضمیمه شده می بایست تکمیل گردد و لیست خدمات ارائه شده در باشگاه مثبت، در هنگام تشکیل پرونده توضیح داده شود.



تبصره: همه افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند بدون تبعیض می‌بایست از کلیه خدمات باشگاه مثبت بهره‌مند گردند.

ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست؟



خدمت شماره ۲ "آموزش"

خدمت شماره ۳ "مشاوره"

خدمت شماره ۴ "حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی"

خدمت شماره ۵ "توانمندسازی"

خدمت شماره ۶ "پایبندی به درمان"

خدمت شماره ۷ "مددکاری"

خدمت شماره ۸ "خدمات بهداشت باروری"

خدمت شماره ۹ "شبکه‌سازی"

نکته: هر چند که مهم‌ترین خدمت بعد از تشکیل پرونده دریافت آموزش‌های لازم برای فرد می‌باشد، اما این بدین معنی نیست که نتوانیم تقدم و تاخیر برای دریافت خدمات بعدی برای فرد در نظر بگیریم. فرد برای دریافت هر خدمتی که آماده باشد می‌تواند آن را دریافت کند.

چگونه اطمینان حاصل کنیم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است؟



به محض تشکیل پرونده و ثبت کد مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری، اسم او در لیست خطی وارد خواهد شد.

این خدمت باید در چه زمانی ارائه شود؟



بهتر است در اولین جلسه ورود فرد و دریافت اولین خدمت پرونده تشکیل گردد. اما به دلایلی ممکن است در جلسه اول پرونده تشکیل نگردد و به جلسات دوم و سوم موکول گردد.

چه کسی باید این خدمت را انجام دهد؟



مسئول تشکیل پرونده می‌بایست یک فرد دوره دیده باشد که مهارت برقراری ارتباط با گروه هدف را داشته باشد. توصیه می‌گردد در مراکزی که روان‌شناس یا مشاور حضور دارد تشکیل پرونده توسط آنان انجام پذیرد.



ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می‌شود ؟



به محض تشکیل پرونده اطلاعات اولیه فرد می‌بایست در فرم‌های شماره یک و دو و لیست خطی اکسل مرکز وارد گردد. علاوه بر این لازم است تمامی فرم‌های داخل پرونده جهت تکمیل نیز در پرونده فرد قرار گیرد.

چگونه می‌توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظر را درست انجام داده ایم ؟ (پایش)



خود ارزیابی : شما در حین ارائه خدمت باید بتوانید به این ۱۰ پرسش از خود پاسخ دهید :

- آیا من دقیقاً می‌دانم از اجرای این خدمت به دنبال چه هستم؟
- آیا برای تمامی کسانی که از گروه هدف برنامه بوده‌اند تشکیل پرونده دادم؟
- آیا برای کسی که تمایل به تشکیل پرونده نداشت خدمت را ارائه دادم؟
- آیا برای کسی که تمایل به تشکیل پرونده نداشت توضیح دادم می‌توانم صبر کنم و هر زمانی که خودش تمایل داشت برای او تشکیل پرونده بدهم؟
- آیا برای فرد توضیح دادم که نیازی نیست اسم و فامیل واقعی خود را به من بگوید و می‌تواند از اسم مستعار استفاده کند؟
- آیا این کار را به موقع انجام داده‌ام؟ (به محض تایید اینکه متوجه شدید فرد از گروه هدف می‌باشد و تمایل به تشکیل پرونده دارد)
- آیا به موانع کار اندیشیده‌ام و آنها را ثبت کرده‌ام ؟
- آیا پیشنهادی برای اجرای بهتر دارم ؟ آیا این پیشنهاد را ثبت کرده‌ام ؟
- آیا فرم‌های داخل پرونده را به درستی تکمیل کرده‌ام؟
- آیا نام فرد را وارد لیست خطی کرده‌ام؟

چگونه می‌توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم ؟ (ارزشیابی)



برای این خدمت شاخص ارزشیابی در نظر گرفته نشده است اما تعداد حداقل پرونده‌های مورد انتظار برای هر زیرساخت در بخش زیرساخت مشخص شده است

تعریف پرونده: منظور از دریافت دسترسی برای خدمات افرادی می‌باشند که حداقل یک بار در سال به مراکز مراجعه داشته باشند و پرونده برای آنان تشکیل شده باشد.

تعریف پرونده فعال: افرادی می‌باشند که حداقل یک بار در ماه به مرکز مراجعه داشته باشند و حداقل یکی از خدمات مرتبط را دریافت کرده باشند. (به این معنی که برای پوشش سالیانه لازم است حداقل یک بار در ماه و جمعا ۱۲ بار به مرکز مراجعه کرده باشد)



تعریف پرونده جدید: افرادی می باشند که در طول سه ماه گذشته پرونده جدید تشکیل داده اند.

- چند درصد از افراد تحت پوشش مجموعه اعضای فعال هستند :
نحوه محاسبه :
صورت: تعداد پرونده های تحت پوشش باشگاه مثبت
مخرج : تعداد کل افراد تحت پوشش باشگاه مثبت در همان مقطع زمانی
- چند درصد از تعداد پرونده جدید مرکز باشگاه مثبت عضو باشگاه مثبت شده اند؟
نحوه محاسبه:
صورت: تعداد پرونده های جدید باشگاه مثبت
مخرج: تعداد پرونده های جدید مرکز مشاوره بیماری های رفتاری
- چند درصد از پرونده های فعال مرکز مشاوره بیماری های رفتاری عضو باشگاه مثبت هستند
صورت: تعداد پرونده های باشگاه مثبت
مخرج: تعداد پرونده های فعال مرکز مشاوره بیماری های رفتاری

چه عواملی ممکن است مانع شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت نرسیم؟



عدم اعتماد مراجعین جهت تشکیل پرونده

نکته: در هر مرحله از فرآیند که به نظرتان عامل یا عواملی مانع اجرای صحیح طرح هستند. نظرات خود را در فرم پیشنهاداتی که به همین منظور طراحی شده و در اختیارتان قرار دارد وارد کنید. حتی اگر به نظرتان رسید، این عامل بسیار پیش پا افتاده و ساده است، در نگارش آن در فرم مربوطه اصلا تردید نکنید. ساده ترین پیشنهادات می تواند در ارتقا برنامه به ما کمک کند.

چگونه می توان برنامه را بهتر اجرا کرد؟



استفاده از نیروهای همسان برای جذب مراجعان

انتخاب زمان مناسب مراجعان

تمام دست اندرکاران ارائه خدمت می توانند در این قسمت فرآیند به شما کمک کنند

در هر مرحله از طرح که راهکاری برای رفع عامل یا عواملی مانع اجرای صحیح طرح هستند به نظرتان رسید و یا تصور کردید که با اقدام یا اقداماتی به روشی ساده تر می توانیم به نتایج مورد نظر برسیم نظرات خود را در فرم پیشنهاداتی که به همین منظور طراحی شده و در اختیارتان قرار دارد وارد کنید.



خدمت شماره ۲ - آموزش

آموزش، فرآیندی است که ۱۱ محور اصلی دارد :

- راه‌های انتقال و پیشگیری از اچ آی وی بر اساس رویکرد نوین آموزشی
- آموزش پیشگیری از انتقال اچ آی وی از مادر به کودک
- آموزش درمان ضد رتروویروسی
- آموزش مهارت‌های زندگی
- آموزش خودمراقبتی
- آموزش پیشگیری از ابتلای موارد جدید
- آموزش بیماری‌های آمیزشی
- آموزش رفتار جنسی ایمن‌تر
- آموزش اچ آی وی و کهولت
- آموزش مهارت جرات ورزی و پافشاری برای استفاده از کاندوم
- آموزش حقوق افراد اچ آی وی مثبت جهت کاهش انگ و تبعیض

و سایر آموزش‌های عمومی از قبیل آموزش کاهش آسیب در افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند، آموزش تغذیه، آموزش کاهش آسیب، آموزش تاکید بر محرمانگی و اخلاق به پرسنل مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری و جلسات آموزشی برای متقاعد کردن فرد برای ادامه درمان و پیگیری بر حسب نیاز.

در اینجا سعی خواهد شد کلیات نحوه اجرایی آن شرح داده شود.

این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟



- افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند
- خانواده افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند

این خدمت با چه هدفی ارائه می‌شود؟



هدف اصلی: ارتقا سطح آگاهی و تغییر نگرش کلی فرد در خصوص بیماری اچ آی وی و نحوه مراقبت از سلامت خود
هدف جانبی ۱: ارتقا سطح آگاهی فرد در خصوص بیماری اچ آی وی بر اساس رویکرد نوین آموزشی
هدف جانبی ۲: تغییر و اصلاح نگرش فرد در خصوص بیماری اچ آی وی



خدمت شماره ۲ - آموزش

این خدمت چگونه ارائه می‌شود؟



● نحوه ارائه مباحث آموزشی

۱. **توالی ارائه مباحث:** ترتیب ارائه مباحث بسیار مهم است و باید به ترتیب ارائه شود. محتوای آموزشی در هر بخش به گونه‌ای طراحی شده است که هر بخش پیش‌نیاز بخش بعدی خواهد بود.
۲. **انتخاب روش آموزشی:** آموزش عفونت اچ‌ای وی بهتر است مطابق اصول و مبانی آموزش و بر اساس رویکرد استاندارد انجام شود. بهترین روش آموزشی "آموزش مشارکتی" است. بهتر است در طی آموزش سعی شود از مشارکت افراد کمک گرفته شود. روش آموزش مشارکتی در دو حالت می‌تواند انجام شود:

آموزش مشارکتی فردی (چهره به چهره): در این حالت آموزش برای هر فرد مراجعه‌کننده جداگانه انجام می‌شود. این روش نسبت به روش جمعی ارجح است مزیت این روش اثر بخشی بیشتر آن است چون مفاهیم آموزشی دقیقاً منطبق بر نیاز مخاطب و متناسب با سطح سواد و دانش هر فرد و فرهنگ او ارائه می‌شوند. اشکال این روش زیادتر بودن مدت زمانی است که ارائه‌دهنده خدمت باید صرف آموزش کند. مثلاً در این روش، آموزش یک بیمار ۲۰ دقیقه و دو بیمار ۴۰ دقیقه از وقت ارائه‌دهنده خدمت را به خود معطوف می‌کند. در مراکزی که در هر مقطع زمانی تعداد کمی بیمار جدید دارند باید از این روش استفاده شود. اما در مراکز با تعداد موارد جدید بیشتر در هر مقطع زمانی در صورتی که امکان استفاده از این روش وجود نداشته باشد می‌توانند از روش دوم (مشارکتی جمعی) استفاده کنند.

آموزش مشارکتی جمعی (کلاس آموزشی): در این حالت یک جلسه آموزشی برای چند مراجعه‌کننده به صورت همزمان تشکیل می‌شود. مزیت این روش صرفه‌جویی در وقت ارائه‌دهندگان خدمت است گرچه با توجه به تفاوت سطح سواد، دانش و فرهنگ مخاطبین انتقال مفاهیم آموزشی به گونه‌ای که برای همه مخاطبین جالب توجه باشد؛ نیاز به مهارت بیشتری دارد ولی اشکال عمده این روش برای مبحث توصیه به انجام تست اچ‌آی وی معذوریت‌های شرکت‌کنندگان در شرکت در مباحث و پرسش‌های آنها به علت حضور افراد دیگر است بهتر است از این روش تنها در شرایطی استفاده شود که در یک مقطع زمانی تعداد موارد جدید افراد مراجعه‌کننده یک مرکز آنقدر باشد که امکان روش فردی وجود نداشته باشد.

برای شناخت جزئیات و ویژگی‌های روش آموزش مشارکتی، می‌توانید به دستورالعمل شیوه‌نامه آموزش مشارکتی در پیوست شماره ۱ مراجعه کنید.

۳. تعداد و مدت زمان جلسات آموزشی:

طول مدت هر جلسه آموزشی نباید بیش از ۱۵ تا ۲۰ دقیقه باشد لذا تشکیل چند جلسه آموزشی کوتاه نسبت به یک یا چند جلسه آموزشی طولانی ارجح است
تعداد جلسات آموزشی وابسته به این می‌باشد که فرد آموزش‌دیده تا چه میزانی آموزش‌های لازم را کسب کرده است. بنابراین بنا بر تشخیص فرد آموزش‌دهنده ممکن است تا چندین بار آموزش تکرار گردد تا آموزش‌های انجام شده ملکه ذهن فرد آموزش‌گیرنده شود.



محتوای آموزشی : مجموعه مفاهیم آموزشی مورد نیاز و روش ارائه آنها متناسب با هدف به تفصیل در " دستورالعمل رویکرد استاندارد آموزشی اچ ای وی " در پیوست شماره ۲ و دستورالعمل آموزش سلامت جنسی و بهداشت باروری و مهارت های زندگی در پیوست ۳ "بازاریابی اجتماعی و نقش آن در پیشگیری و شناسایی اچ آی وی / ایدز" در پیوست ۴ راهنمای آموزشی ویژه اعضای باشگاه مثبت "پیشگیری از انتقال اچ آی وی از مادر به نوزاد" در پیوست ۵ " چگونه بیماری اچ آی وی را کنترل کنیم" مجموعه راهنماهای آموزشی ویژه اعضا باشگاه مثبت در پیوست ۶ قابل دسترسی است.



ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست ؟



خدمات بعدی :

خدمت های شماره (۶) "خدمت پایبندی به درمان"

خدمت های شماره (۸) "خدمت بهداشت باروری"

چگونه اطمینان حاصل کنیم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است ؟



لازم است لیستی از اسامی همه افراد تحت پوشش باشگاه مثبت که بر اساس فرم های شماره یک و دو تشکیل پرونده داده اند، داشته باشید. تاریخ آموزش های مختلف را در مقابل نام بیمار ثبت کنید با ارزیابی این لیست می توانید بفهمید این خدمت را به چه کسی ارائه نداده اید.

این خدمت باید در چه زمانی ارائه شود ؟



با توجه به اهمیت آموزش از یک طرف و احتمال اینکه فرد ممکن است رابطه اش با مرکز ارائه دهنده خدمت را قطع کند از طرف دیگر مهم است این خدمت طی اولین ماهی که فرد تحت پوشش مرکز قرار گرفته است شروع شود - در صورتی که فرد آموزش را به خوبی دریافت نکرده است نیاز است تا آموزش چندین بار تکرار شود تا فرد آموزش دهنده مطمئن شود فرد کاملاً در خصوص مراحل مختلف آموزش اچ ای وی اطلاعات کافی را کسب کرده است.

چه کسی باید این خدمت را انجام دهد ؟



آموزش ها باید توسط یک فرد دوره دیده در این خصوص انجام می شود لازم است در مرکز یک فرد مسول برنامه ریزی آموزش ها مشخص شود. کل فرایند آموزش (شامل دعوت از بیمار، آموزش، ثبت و ارزشیابی آموزش ها) بر عهده وی می باشد. اما مدرسین مرکز بسته به نوع موضوع آموزشی می توانند مدعو یا از پرسنل مرکز باشند.

در آموزش ها می توان از نیروهای همسان دوره دیده نیز استفاده نمود. اما در آموزش های تخصصی صرفاً از مدرسین با مدرک مرتبط استفاده گردد. همچنین ارزیابی دوره ای آموزشگران همسان بر اساس پروتکل می بایست صورت پذیرد.



لازم به توضیح است علاوه بر محور های آموزشی معرفی شده مدیریت مرکز موظف خواهد بود تا یک فرم نیاز سنجی آموزشی در محل ورود به مرکز نصب کند. تا افراد مراجعه کننده مباحث آموزشی مورد نیاز خود را در آن ثبت نمایند. و برنامه های آموزشی مرکز بر اساس نیاز های آموزشی افراد مراجعه کننده ثبت گردد و قابل تغییر باشد.



ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می شود؟



ثبت :

۱. پرونده بیمار (در پرونده های شماره یک و دو ،بخش آموزش مشخص شده است که می بایست بر اساس آن خدمت آموزش تکمیل گردد.)



۲. دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان (ضمیمه)



وقتی فرد پرونده تشکیل می دهد، پس از تکمیل فرم های شماره یک و دو می بایست وارد لیست خطی گردد. منظور از دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان لیست خطی است که به صورت اکسل تهیه شده و در اختیار کلیه باشگاه های مثبت قرار می گیرد.



نظام گزارش دهی:

هر ماه یکبار توسط فرم های اکسل که در ضمیمه موجود می باشد اطلاعات به سازمان بهزیستی استان ارسال می گردد. موارد مورد ارزیابی و فرم های اکسل می بایست توسط سازمان بهزیستی هر سه ماه یکبار به دانشگاه های علوم پزشکی ارسال گردد تا از آن طریق فرم های مرتبط با مراقبت و درمان بیماران تکمیل گردد. فرم های مراقبت و درمان هر سه ماه یکبار توسط دانشگاه های علوم پزشکی به مرکز مدیریت بیماری های واگیر ارسال می گردد.

چگونه می توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظر را درست انجام داده ایم ؟ (پایش)



خود ارزیابی : شما در حین ارائه خدمت باید بتوانید به این ۴ پرسش پاسخ دهید :

مشخصات تمام افراد تحت پوشش و کسانی را که خدمت "آموزش" را دریافت کرده اند به تفکیک نوع آموزش را ثبت کرده ام ؟

آیا سرفصل های اصلی مورد نیاز را برای همه افراد تحت پوشش انجام داده ام ؟

آیا لیست افرادی که مایل به دریافت آموزش نبودند را ثبت کرده ام؟

آیا دفتر و فرم آمار را به درستی تکمیل کرده ام ؟



چگونه می‌توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم؟ (ارزشیابی)



۱. چند درصد از افراد تحت پوشش مجموعه آموزش را دریافت کرده اند : نحوه محاسبه :

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته خدمات آموزش را دریافت کرده اند

مخرج : تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی

نکته: تعداد افراد تحت پوشش که خدمات آموزش را دریافت کرده اند، می‌بایست بر اساس فرم‌های شماره یک و دو پیوست و لیست اکسل خطی ثبت شده و در صورت قرار داده شود. تبصره: محتوای آموزشی می‌بایست بر اساس منابع معرفی شده ی پیوست باشد.

چه عواملی ممکن است مانع شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت برسیم؟



استقبال کم از آموزش

عدم اجرای برنامه آموزشی

مناسب نبودن بسته آموزشی

کم بودن مهارت و تسلط آموزشگر

نکته: در هر مرحله از فرآیند که به نظرتان عامل یا عواملی مانع اجرای صحیح طرح هستند. نظرات خود را در فرم پیشنهاداتی که به همین منظور طراحی شده و در اختیاران قرار دارد وارد کنید. حتی اگر به نظرتان رسید، این عامل بسیار پیش پا افتاده و ساده است، در نگارش آن در فرم مربوطه اصلاً تردید نکنید. ساده ترین پیشنهادات می‌تواند در ارتقا برنامه به ما کمک کند.

چگونه می‌توان برنامه را بهتر اجرا کرد؟



استفاده از نیروهای همسان

انتخاب زمان مناسب مراجعان

جذاب کردن آموزش‌ها و روش‌های متنوع

استفاده از برخی خدمات تشویقی برای مراجعه کنندگان

گرفتن بازخورد از مراجعین و ارزیابی‌های دوره ای

تمام دست اندرکاران ارائه خدمت می‌توانند در این قسمت فرآیند به شما کمک کنند.

در هر مرحله از طرح که راهکاری برای رفع عامل یا عواملی مانع اجرای صحیح طرح هستند به نظرتان رسید و یا تصور کردید که با اقدام یا اقداماتی به روشی ساده تر می‌توانیم به نتایج مورد نظر برسیم نظرات خود را در فرم پیشنهاداتی که به همین منظور طراحی شده و در



اختیارتان قرار دارد وارد کنید. حتی اگر به نظرتان رسید، این پیشنهاد بسیار پیش پا افتاده و ساده است، در نگارش آن در فرم مربوطه اصلا تردید نکنید. کوچکترین و ساده ترین پیشنهادات می تواند در ارتقا برنامه به ما کمک کند.

خدمت شماره ۳ - خدمت مشاوره

خدمات مشاوره می تواند به دو شکل فردی و گروهی انجام شود. موضوعات این مشاوره ها، می تواند موضوعاتی از قبیل تمرکز بر زنان و مردان غیر مبتلا که شریک جنسی آنان مبتلا به عفونت HIV می باشند (discordant-HIV)، مشاوره ازدواج، ارزیابی های اولیه روان شناختی و ارجاع به متخصصین مربوطه، حمایت های روانی، مشاوره های شناختی - رفتاری، مشاوره پیش از بارداری

این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟



۱. افرادی که با اچ آی وی زندگی می کنند
۲. خانواده افرادی که با اچ آی وی زندگی می کنند

این خدمت با چه هدفی ارائه می شود؟





هدف اصلی: حمایت‌های روانی از افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند

هدف جانبی ۱: حمایت از پایبندی به درمان و ترغیب به ادامه درمان

هدف جانبی ۲: کمک به حل مشکلات شناختی - رفتاری مراجعان (مشاوره اولیه برای بررسی مشکلات روانشناختی مراجعان)

هدف جانبی ۳: PMTCT

هدف جانبی ۴: تمرکز بر زوجین ناهماهنگ

هدف جانبی ۴: معرفی منابع مرتبط و تسهیل استفاده از آن‌ها با ارجاع موثر

دقت کنید در صورت نیاز مراجع به مشاوره‌های تخصصی روان‌شناسی، می‌تواند با ارجاع به مراکز تخصصی مرتبط صورت پذیرد.



این خدمت چگونه ارائه می‌شود؟



این خدمت به دو شکل فردی و گروهی می‌تواند انجام شود و بر موضوعاتی از قبیل تمرکز بر زنان و مردان غیر مبتلا که شریک جنسی آنان مبتلا به عفونت HIV می‌باشد (discordant - HIV)، مشاوره ازدواج، ارزیابی‌های اولیه روان‌شناختی و ارجاع به متخصصین مربوطه، حمایت‌های روانی، مشاوره‌های شناختی - رفتاری، مشاوره پیش از بارداری متمرکز می‌باشد:

● ارائه مشاوره‌های فردی

باشگاه با ارائه مشاوره‌های فردی توسط روانشناس می‌تواند گام مهمی در ارتقاء سلامت بویژه سلامت روانی افراد مبتلا و خانواده‌هایشان بر دارد. این مشاوره‌ها می‌تواند در زمینه مشکلات روانی بخصوص اختلالات خلقی از قبیل افسردگی و اضطراب، معضلات خانوادگی و حتی اجتماعی باشد. روانشناس باشگاه کمک می‌نماید که فرد مبتلا و خانواده وی با بیماری و واکنش‌های عاطفی بعد از ابتلا تطابق پیدا کنند. توصیه می‌گردد که حضور روانشناس در باشگاه و انجام مشاوره‌های فردی منظم باشد. همچنین مشاوره‌ها باید از کیفیت مناسبی برخوردار باشند.

● ارائه مشاوره‌های گروهی

یکی از فعالیت‌هایی که باعث ارتقاء سلامت افرادی که با اچ آی وی زندگی می‌کنند می‌شود، مشاوره‌های گروهی است که اکیدا توصیه می‌شود توسط باشگاهها انجام شود. مدیر باشگاه موظف است در این مورد، روانشناسی که تجربه و مهارت‌های لازم در زمینه مشاوره‌های گروهی را داشته و همچنین آشنا با مباحث اچ آی وی لایدز باشد را بکار گیرد. یکی از عناوین مهمی که توصیه می‌شود در جلسات مشاوره‌های گروهی نیز بر روی آن بحث و گفتگو شود، موضوع "پایبندی به درمان ضد رتروویروسی" می‌باشد.

● تمرکز بر زوجین ناهماهنگ از نظر اچ آی وی

زوجین ناهماهنگ از نظر اچ آی وی، زوجین یا شرکای جنسی ثابتی هستند که یکی از طرفین اچ آی وی مثبت بوده و دیگری اچ آی وی منفی باشد. برنامه‌های باشگاه مثبت برای چنین زوجینی باید متمرکز بر چند فعالیت کلی باشد:

تشویق به افشای وضعیت بیماری نزد همسر یا شریک جنسی از طرق علمی

تشویق به استفاده مداوم و صحیح از کاندوم

تشویق فرد اچ آی وی منفی به انجام آزمایش اچ آی وی حداقل هر ۶ ماه یکبار

تشویق به شروع درمان ضد رتروویروسی (ضد اچ آی وی) و پایبندی به آن و اهمیت آن در پی‌شگری از

انتقال اچ آی وی به ویژه در مورد زوجینی که تمایلی به استفاده از کاندوم ندارند.

برگزاری جلسات آموزشی در مورد وفاداری زوجین به یکدیگر و اجتناب از داشتن چند شریک جنسی



برگزاری جلسات بحث و گفتگو در مورد حاملگی مطمئن برای زوجین توسط روانشناس

* لطفا جهت توضیحات بیشتر به "راهنمای آموزشی ویژه مشاوران و پرسنل باشگاه مثبت به نام پیشگیری از انتقال اچ آی وی و ارتقاء سلامت و پایبندی به درمان در مبتلایان به اچ آی وی که توسط دکتر کتایون طایری تدوین شده مراجعه کنید.

پیشگیری از انتقال اچ آی وی از مادر به کودک

- برگزاری جلسات مشاوره فردی برای زنان مبتلایی که قبلا یک بار سابقه حاملگی ناخواسته داشته اند.
- روانشناس باشگاه مشاوره های لازم در مورد خدمات پیشگیری از بارداری، ناباروری و برنامه ریزی برای داشتن فرزند را به زوجین ارائه می دهد و در صورت نیاز به ارجاع، افراد را به مراکز مشاوره معرفی می نماید.

منابعی که می تواند به روان شناسان جهت برگزاری جلسات مشاوره بهتر کمک نماید:

"دستورالعمل اجرائی نحوه ارائه خدمات در مراکز مشاوره بیماری های رفتاری" در پیوست ۷ " سلامت روان و افرادی که با اچ آی وی/ایدز زندگی می کنند " در پیوست ۸ "



ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست ؟

خدمت شماره ۵ " توانمند سازی "

خدمت شماره ۶ " پایبندی به درمان "

خدمت شماره ۸ " بهداشت باروری "



چگونه اطمینان حاصل کنیم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است؟

لازم است لیستی از اسامی همه افراد تحت پوشش باشگاه مثبت که بر اساس فرم های شماره یک و دو تشکیل پرونده داده اند، داشته باشید.

تاریخ های مشاوره، نوع مشاوره، را در مقابل نام بیمار ثبت کنید با ارزیابی این لیست می توانید برای هر بیمار ارزیابی داشته باشید، همچنین می توانید بفهمید این خدمت را به چه کسی ارائه ندادید.

این خدمت باید در چه زمانی ارائه شود؟

با توجه به اهمیت مشاوره از یک طرف و احتمال اینکه فرد ممکن است رابطه اش با مرکز کاهش آسیب را قطع کند از طرف دیگر مهم است این خدمت طی اولین ماهی که فرد تحت پوشش مرکز قرار گرفته است انجام شود - در صورتی که فرد



تمایل به انجام مشاوره نداشت ، روند توصیه به انجام مشاوره هر ماه باید تکرار شود . تواتر دریافت مشاوره حداقل هر سه ماه یکبار می باشد مگر اینکه نیاز به مشاوره بیشتر داشته باشد.

چه کسی باید این خدمت را انجام دهد ؟



مشاوره ها باید توسط یک روان شناس یا مددکار دوره دیده در این خصوص انجام شود. کل فرایند مشاوره (شامل دعوت از بیمار، مشاوره، ثبت، ارزشیابی مشاوره ها و ارجاع) بر عهده وی می باشد. برای مشاوره های گروهی بسته به نوع موضوع مشاوره در صورتی که پرسنل مرکز روان شناس دوره دیده می باشند می توانند مورد استفاده قرار گیرند. در غیر اینصورت از روان شناسانی که دارای حداقل مدرک کارشناسی ارشد روان شناسی یا مشاوره باشند و دوره های لازم را در خصوص موضوع مورد بحث گذرانده باشند. به عنوان مثال اگر روان شناس مدعو مقرر است که در خصوص کاهش اضطراب مشاوره های گروهی بگذارد، می بایست در این زمینه آموزش های تکمیلی دیده باشد.

ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می شود ؟



ثبت ۱: پرونده بیمار در پرونده های شماره یک و دو ،بخش آموزش مشخص شده است که می بایست بر اساس آن خدمت آموزش تکمیل گردد.

ثبت ۲: دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان (ضمیمه)

وقتی فرد پرونده تشکیل می دهد، پس از تکمیل فرم های شماره یک و دو می بایست وارد لیست خطی گردد. منظور از دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان لیست خطی است که به صورت اکسل تهیه شده و در اختیار کلیه باشگاه های مثبت قرار می گیرد.

نظام گزارش دهی:

هر ماه یکبار توسط فرم های اکسل که در ضمیمه موجود می باشد اطلاعات به سازمان بهزیستی استان ارسال می گردد. موارد مورد ارزیابی و فرم های اکسل می بایست توسط سازمان بهزیستی هر سه ماه یکبار به دانشگاه های علوم پزشکی ارسال گردد تا از آن طریق فرم های مرتبط با مراقبت و درمان بیماران تکمیل گردد. فرم های مراقبت و درمان هر سه ماه یکبار توسط دانشگاه های علوم پزشکی به مرکز مدیریت بیماری های واگیر ارسال می گردد.

چگونه می توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظرا درست انجام داده ایم ؟ (پایش)



خود ارزیابی : شما در حین ارائه خدمت باید بتوانید به این ۴ پرسش از خود پاسخ دهید :

مشخصات تمام افراد تحت پوشش و کسانی را که خدمت "مشاوره" را دریافت کرده اند به تفکیک نوع مشاوره را ثبت کرده ام ؟

آیا توضیحات لازم برای دریافت خدمت مشاوره برای همه افراد تحت پوشش را انجام داده ام ؟

آیا لیست افرادی را که مایل به دریافت مشاوره نبودند را میدانم ؟

آیا دفتر و فرم آمار را به درستی تکمیل کرده ام ؟



چگونه می‌توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم؟ (ارزشیابی)



چند درصد از افراد تحت پوشش مشاوره فردی را دریافت کرده اند :

نحوه محاسبه : صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی بازه زمانی حداقل یک بار مشاوره (۳ ماهه، ۶ ماهه، ۹ ماهه و ۱۲ ماهه) خدمت مشاوره فردی را دریافت کرده اند.
مخرج : تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی

چند درصد از افراد تحت پوشش مشاوره گروهی را دریافت کرده اند:
نحوه محاسبه :

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته خدمت مشاوره گروهی را دریافت کرده اند
مخرج : تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی چند درصد از افراد تحت پوشش برای دریافت خدمت مشاوره تخصصی ارجاع داده شده اند:

چند درصد از افراد تحت پوشش جهت دریافت خدمات تخصصی روان شناسی ارجاع شده اند:
نحوه محاسبه:

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته برای دریافت خدمات تخصصی روان شناسی ارجاع داده شده اند
مخرج : تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی

چه عواملی ممکن است مانع شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت برسیم؟



استقبال کم از مشاوره

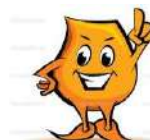
عدم اجرای مشاوره به صورت اصولی و متناسب با بیماری

کم بودن مهارت و تسلط مشاوره یا روان شناس

عدم ارجاع بیماران

نکته: در هر مرحله از فرآیند که به نظر تان عامل یا عواملی مانع اجرای صحیح طرح هستند. نظرات خود را در فرم پیشنهاداتی که به همین منظور طراحی شده و در اختیار تان قرار دارد وارد کنید. حتی اگر به نظر تان رسید ، این عامل بسیار پیش پا افتاده و ساده است، در نگارش آن در فرم مربوطه اصلاً تردید نکنید. ساده ترین پیشنهادات می‌تواند در ارتقا برنامه به ما کمک کند.

چگونه می‌توان برنامه را بهتر اجرا کرد ؟





استفاده از نیروهای همسان برای جذب مراجعان به استفاده از خدمات مشاوره

انتخاب زمان مناسب مراجعان

جذاب کردن مشاوره‌های گروهی با استفاده از بازی‌های گروهی برای آموزش مهارت‌های زندگی

گرفتن بازخورد از مراجعین و ارزیابی‌های دوره‌ای

تمام دست‌اندرکاران ارائه خدمت می‌توانند در این قسمت فرآیند به شما کمک کنند.

در هر مرحله از طرح که راهکاری برای رفع عامل یا عواملی مانع اجرای صحیح طرح هستند به نظرتان رسید و یا تصور کردید که با اقدام یا اقداماتی به روشی ساده‌تر می‌توانیم به نتایج مورد نظر برسیم نظرات خود را در فرم پیشنهاداتی که به همین منظور طراحی شده و در اختیارتان قرار دارد وارد کنید. حتی اگر به نظرتان رسید، این پیشنهاد بسیار پیش‌پا افتاده و ساده است، در نگارش آن در فرم مربوطه اصلاً تردید نکنید. کوچکترین و ساده‌ترین پیشنهادات می‌تواند در ارتقا برنامه به ما کمک کند.



خدمت شماره ۴ - خدمات حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی

شامل خدمات مرتبط با ایجاد محیط دوستانه، حمایت‌های معیشتی (مانند سبد غذایی خانوار، لباس‌های فصلی، کمک هزینه تحصیلی)، کمک هزینه درمان، کمک هزینه ایاب و ذهاب، کمک هزینه داروهای روانپزشکی، ارائه خدمات حمایتی در منزل در شرایط خاص، حمایت از زنان در مقابل خشونت و آزار و اذیت، خدمات بیمه، حمایت از زنان، کودکان، حمایت از بیماران در محیط‌های کاری، شکل‌گیری "گروه‌های حمایت" متشکل از افراد مبتلا به چ آی وی (همسان)، خدمات تفریحی، ورزشی، برنامه‌های فرهنگی، شرکت در جشنواره‌های موسیقی، نمایش و هنری، برگزاری مسابقات

این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟



۳. افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند
۴. خانواده افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند

این خدمت با چه هدفی ارائه میشود؟



- هدف اصلی حمایت‌های روانی، اجتماعی از افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند
- هدف جانبی ۱: افزایش مسئولیت‌پذیری خود و جامعه برای پیشگیری از انتقال چ آی وی
- هدف جانبی ۲: افزایش پابندی به درمان در افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند
- هدف جانبی ۳: دسترسی به محصولات و خدمات اساسی مرتبط با پیشگیری از چ آی وی
- هدف جانبی ۴: ارتقا سلامت روانی افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان
- هدف جانبی ۵: کاهش انگ و تبعیض
- هدف جانبی ۶: افزایش دسترسی به خدمات به جمعیت‌های حاشیه‌ای

دقت کنید که ارائه خدمات حمایتی می‌بایست به منظور تقویت اهداف ذکر شده باشد و از ارائه این خدمات به نحوی که باعث ایجاد توقع در بیماران گردد می‌بایست پرهیز گردد

این خدمت چگونه ارائه میشود؟





وجود حمایت‌های اجتماعی بدلیل نابرابری‌های اجتماعی و اقتصادی موجود و انگ و تبعیض مرتبط با چ‌آی‌وی ضروری است. در واقع، برنامه‌های حمایت اجتماعی مرتبط با چ‌آی‌وی قصد دارند تا موانع ارائه خدمات به جمعیت‌های حاشیه‌ای که دسترسی آنها به خدمات اندک است یا اصلاً وجود ندارد را رفع نمایند. همچنین این حمایت‌های اجتماعی موانع دستیابی به پیشگیری، درمان و مراقبت چ‌آی‌وی را برطرف می‌کند. در صورت وجود این برنامه‌ها، وضعیت اجتماعی و حقوق این جمعیت‌های حاشیه‌ای بهبود می‌یابد و آسیب‌های اجتماعی و اقتصادی تهدیدکننده افراد فقیر و آسیب‌پذیر بویژه زنان و دختران فقیر کاهش پیدا می‌کند. متولی انجام برنامه‌های حمایتی موظف است در حفظ حقوق افراد مبتلا (بخصوص زنان آسیب‌پذیر، زندانیان و مهاجرین) جهت دسترسی به خدمات بهداشت عمومی، چه در بخش قانونگذاری و چه در بخش اجرا تلاش نماید. سازمانهای بهداشتی، کمیته امداد، فنی حرفه‌ای، بیمه‌گر و نیروی انتظامی متولی اجرا و تامین زیرساخت‌های مرتبط برای اجرای برنامه‌های حمایتی می‌باشند. بنابراین روانشناس یا مددکار می‌تواند بر اساس فعالیت‌های مرتبط با حمایت‌های روانی اجتماعی تعریف شده در پروتکل برنامه‌های حمایتی وضعیت دریافت این خدمات را پیگیری نماید. همچنین می‌تواند در مواردی مانند عسر و حرج و تهیه جیره غذایی افراد مبتلا یا خانواده‌های ایشان را به کمیته امداد معرفی کند. متولی برنامه‌های حمایتی می‌تواند در جهت جلب حمایت بویژه در مورد اختصاص منابع مالی از سازمانهایی مانند بهداشتی، کمیته امداد، شهرداریها، سازمانهای خیریه و نهادهای بین‌المللی تلاش نماید. تبصره: کلیه درآمدهای حاصل از جلب حمایت باید به حساب برنامه‌های حمایتی واریز گردد و نباید به صورت نقدی به افراد پرداخت شود. نکته: مددجویانی که اوراق هویتی ندارند، برای دریافت اوراق هویتی به بهداشتی و سازمان ثبت احوال ارجاع داده شده و هماهنگی‌های مورد نیاز تسهیل گردد.

ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست؟



خدمت شماره ۲ "آموزش"

خدمت شماره ۳ "مشاوره"



چگونه اطمینان حاصل کنیم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است؟



لازم است لیستی از اسامی همه افراد تحت پوشش داشته باشید:

تاریخ‌های دریافت خدمات حمایتی، نوع خدمت حمایتی، ارجاع به سایر سازمان‌ها مانند کمیته امداد، شهرداری، موسسات خیریه و ... را در مقابل نام بیمار ثبت کنید با ارزیابی این لیست می‌توانید برای هر بیمار ارزیابی داشته باشید، همچنین می‌توانید بفهمید این خدمت را به چه کسی ارائه ندادید.



این خدمت باید در چه زمانی ارائه شود؟



با توجه به اهمیت خدمات حمایتی از یک طرف و احتمال اینکه فرد ممکن است رابطه‌اش با مرکز کاهش آسیب را قطع کند از طرف دیگر مهم است این خدمت طی اولین ماهی که فرد تحت پوشش مرکز قرار گرفته است انجام شود - در صورتی که فرد تمایل به انجام دریافت خدمت حمایتی نداشت در پرونده بیمار ثبت گردد.



چه کسی باید این خدمت را انجام دهد؟



یکی از افراد شاغل در مرکز ارائه خدمات حمایتی که دوره آموزشی را گذرانده است



ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می‌شود؟



ثبت: ۱. پرونده بیمار ۲. دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان (ضمیمه)

نظام گزارش دهی: فرم گزارش شماره ۳ - این فرم ماهیانه و از روی دفتر ثبت خدمات توسط فرد مسئول برنامه های حمایتی تکمیل می‌شود، و توسط مسئول مرکز به کارشناس ایدز شهرستان (دانشگاه) یا معاونت پیشگیری شهرستان (بهبودی) ارسال می‌شود. (فرم ماهیانه در ضمیمه شماره؟؟؟ موجود می‌باشد)



چگونه می‌توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظر را درست انجام داده ایم؟ (پایش)



خود ارزیابی: شما در حین ارائه خدمت باید بتوانید به این ۳ پرسش از خود پاسخ دهید:

- ۱. مشخصات تمام افراد تحت پوشش و کسانی را که خدمت "حمایت های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی" را دریافت کرده اند به تفکیک نوع خدمت را ثبت کرده ام؟
- ۲. آیا توضیحات لازم برای دریافت خدمت حمایت های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی برای همه افراد تحت پوشش را انجام داده ام؟
- ۳. آیا دفتر و فرم آمار را به درستی تکمیل کرده ام؟

چگونه می‌توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم؟ (ارزشیابی)



۱. چند درصد از افراد مجموعه خدمات حمایتی را دریافت کرده اند
نحوه محاسبه:
صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته حداقل یکبار یکی از مجموعه خدمات حمایتی را دریافت کرده اند
مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی
این شاخص به تفکیک نوع خدمت نیز مشخص شود.
۲. چند درصد از افراد تحت پوشش حمایت های فرهنگی را دریافت کرده اند
نحوه محاسبه:
صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته حمایت های فرهنگی را دریافت کرده اند
مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی
۳. چند درصد از افراد تحت پوشش حمایت های اجتماعی را دریافت کرده اند
نحوه محاسبه:



صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته حمایت‌های اجتماعی را دریافت کرده‌اند

مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی

۴. چند درصد از افراد تحت پوشش حمایت‌های اقتصادی را دریافت کرده‌اند
نحوه محاسبه:

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته حمایت‌های اقتصادی را دریافت کرده‌اند

مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی

چه عواملی ممکن است مانع شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت برسیم؟



استقبال کم از خدمات حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی

ارائه بسته‌های خدمات حمایتی بدون توجه به نیاز افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند

عدم توجه بیماران در خصوص خدمات حمایتی

ارائه خدمات حمایتی به صورت پرداخت وجه به بیماران

چگونه می‌توان برنامه را بهتر اجرا کرد؟



استفاده از نیروهای همسان برای جذب مراجعان به استفاده از خدمات حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی

انتخاب زمان مناسب مراجعان

اولویت بندی ارائه خدمات حمایتی و ایجاد تنوع در ارائه این خدمات

گرفتن بازخورد از مراجعین و ارزیابی‌های دوره‌ای



خدمت شماره ۵ - خدمات توانمند سازی

شامل تسهیل و راهنمایی خدمات حرفه آموزشی و اشتغالزایی، ارزیابی شغلی و نیازسنجی، مشاوره و آمادگی شغلی، در صورت وجود و فضا راه اندازی کارگاه های آموزشی، ارجاع جهت حرفه آموزشی و کاریابی، معرفی افراد مبتلا به کارخانه ها، تعامل با کاریابی ها و معرفی افراد بر اساس توانایی های آن ها



این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟

۵. افرادی که با اچ آی وی زندگی می کنند
۶. خانواده افرادی که با اچ آی وی زندگی می کنند



این خدمت با چه هدفی ارائه میشود؟

- هدف اصلی توانمند سازی افرادی که با اچ آی وی زندگی می کنند
- هدف جانبی ۱: افزایش مسئولیت پذیری خود و جامعه برای پیشگیری از انتقال اچ آی وی
- هدف جانبی ۲: افزایش پایبندی به درمان در افرادی که با اچ آی وی زندگی می کنند
- هدف جانبی ۳: دسترسی به محصولات و خدمات اساسی مرتبط با پیشگیری از اچ آی وی
- هدف جانبی ۴: ارتقا سلامت روانی افرادی که با اچ آی وی زندگی می کنند و خانواده های آنان
- هدف جانبی ۵: کاهش انگ و تبعیض
- هدف جانبی ۶: افزایش دسترسی به خدمات به جمعیت های کلیدی

دقت کنید که ارائه خدمات توانمند سازی می بایست به منظور تقویت اهداف ذکر شده باشد و از ارائه این خدمات به نحوی که باعث ایجاد توقع در بیماران گردد می بایست پرهیز گردد



این خدمت چگونه ارائه میشود؟

تسهیل و راهنمایی خدمات شغل یابی و اشتغال زائی

گروه هدف باشگاه های مثبت به دلایل مختلف مشکلات اساسی در حیطه های مختلف اجتماعی، شغلی و خانوادگی دارند. یک مطالعه انجام شده در سال ۱۳۸۸ نشان داد که وضعیت اشتغال افرادی که در ایران با اچ آی وی زندگی می کنند مناسب نبوده و عوامل متعددی وجود دارد که مانع از استخدام آنان در محیط های کاری دولتی و خصوصی و یا خود اشتغالی می شود. این موانع چند عاملی بوده و در سطوح مختلف فردی و اجتماعی قرار دارند. مهمترین عواملی که در سطح فردی مانع از اشتغال این افراد می شود شامل فقدان مهارت های فنی یا سابقه شغلی مفید، تحصیلات پایین، زن بودن، فقدان منابع مالی کافی برای خود اشتغالی، اعتیاد همزمان و یا وجود سابقه اعتیاد، عوارض جسمی بیماری، وجود افسردگی و اضطراب و مسائل مربوط به مدیریت درمانی آن و رویکرد فرد نسبت به بیماری به عنوان یک بیماری ناتوان کننده می باشد. در سطح اجتماعی، پیشداوری یا تصور غالب در مورد معتاد بودن مردان اچ آی وی مثبت و با وجود مشکلات اخلاقی در زنان که سبب انگ بودن بیماری و تبعیض حاصل از آن در سطوح مختلف جامعه شامل کارفرمایان می شود و موجب طرد، منزوی کردن و به حاشیه راندن این افراد می گردد عامل



راه‌های عمل‌نحوه ارائه خدمات برنامه‌های حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

بسیار موثری در وضعیت اشتغال آنها می‌باشد. از دیگر موانع مهم در سطح اجتماعی، می‌توان به فقدان نسبی حمایت‌های لازم برای کاربایی و حرفه‌آموزی و نیز مشاوره‌های بازتوانی شغلی تخصصی اشاره کرد. لازم به ذکر است که عوامل فردی و اجتماعی، جدا از یکدیگر عمل نکرده و اکثر آنها تاثیر متقابلی روی یکدیگر دارند و علاوه بر این با خود وضعیت اشتغال نیز تعامل داشته و سیکل‌های معیوبی را تشکیل می‌دهند که مرتب یکدیگر را تشدید کرده و از اینرو بهبود وضعیت اشتغال را دشوارتر می‌سازند.

در خصوص حمایت‌های قانونی باید اشاره نمود که در حال حاضر حمایت‌های قانونی از اشتغال افراد چ‌آی‌وی مثبت اندک بوده و نیاز به قوانین بیشتر و با ضمانت اجرایی قوی‌تر می‌باشد. باشگاه می‌تواند با اقدامات قانونی در موارد اخراج افراد مبتلا (مهاجر یا غیر مهاجر) تنها بدلیل مثبت بودن وضعیت چ‌آی‌وی، در جهت بازگرداندن حقوق اعضاء خود تلاش نماید. بنابراین با توجه به ماهیت چند عاملی موانع اشتغال، می‌توان نتیجه گرفت که برای برطرف کردن این موانع، اقدامات و مداخلات متعدد و متنوعی در سطوح فردی و اجتماعی لازم است.

مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری به علت ساختار دولتی خود چنان‌که باید و شاید امکان و توان مداخلات مناسب برای حل مشکلات گروه هدف را ندارند. بر این اساس توصیه می‌شود تا یک نفر کارشناس مددکاری آموزش دیده به عنوان نماینده باشگاه مثبت و تحت نظارت مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری فعالیت کند. مددکار مربوطه تلاش می‌کند تا با جلب منابع اجتماعی و مداخلات مناسب و متناسب علاوه بر اینکه رابطه گروه‌های هدف را با باشگاه و مراکز مشاوره به صورت مرتب برقرار نماید، مشکلات گروه هدف را نیز به شیوه‌ای مناسب حل کند. بدیهی است ارائه راه‌حل‌های موقتی مثل کمک نقدی از محل اعتبارات باشگاه یا مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری به جز در موارد بسیار حاد به هیچ عنوان مجاز نیست، چرا که انجام چنین خدمتی منجر به ایجاد توقع در گروه هدف شده و عملاً با توجه به اینکه منابع به هر حال محدود هستند در درازمدت رابطه با گروه هدف را به صورت جدی به خطر می‌اندازد.

تبصره: باشگاه می‌تواند جهت توانمندسازی و فراهم آوردن زمینه اشتغال افراد مبتلا و خانواده‌های ایشان، کلاسهای حرفه‌آموزی در داخل یا خارج باشگاه برگزار نماید. پس از اتمام دوره‌های حرفه‌آموزی، باشگاه می‌تواند به افرادی که قادر به تولید محصول و یا محصولاتی هستند، کمک نماید. بطوریکه شورای باشگاه با تعامل مناسب با سازمانهای خیریه کمک می‌نماید تا لیست این محصولات همراه با قیمت آنها بر روی سایت این سازمانها قرار گیرد. همچنین باشگاه شرایط را فراهم می‌سازد تا در مراسم مختلف مربوط به چ‌آی‌وی/ایدز، این محصولات جهت بازدید و عرضه در دسترس عموم قرار گیرند.

تبصره: در خصوص ماهیت کار، توصیه می‌شود که شرایط کار با وضعیت جسمی و روانی افراد مبتلا انطباق داشته باشد. در این زمینه، بر خود اشتغالی و راه‌اندازی کارگاه‌ها یا تاسیس تعاونی‌های ویژه این افراد تاکید می‌گردد.

پیشنهاد می‌شود که باشگاهها به دنبال ایجاد مشاغل از طریق تامین منابع مالی شهرداریها، موسسات خیریه و ... باشند. پس از راه‌اندازی مشاغل، باشگاه موظف است افراد یکه با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند و یا متأثر از چ‌آی‌وی هستند و دارای صلاحیت اخلاقی لازم نیز می‌باشند را بکار گیرد. همچنین مدیر باشگاه میتواند با رایزنی و هماهنگی با وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و شهرداریها جهت استخدام افراد مبتلا و خانواده‌های ایشان اقدام نماید.

تبصره: در خصوص حمایت‌های مالی، با توجه به عوارض منفی قبلی حمایت‌های مالی مستقیم توصیه می‌شود که حمایت‌ها باید با دقت و احتیاط انجام شود تا از یک طرف از افزایش عمدی موارد چ‌آی‌وی مثبت برای برخورداری از این حمایت‌ها جلوگیری شده و از طرف دیگر زمینه لازم را برای استفاده از بیماری به عنوان یک امتیاز و لذا عدم تمایل برای کسب درآمد از طریق اشتغال را فراهم نیاورد. به جای حمایت‌های مالی مستقیم، باید زمینه لازم را برای کاربایی و حرفه‌آموزی اعضاء فراهم نمود.

● تسهیل شرایط ادامه تحصیل اعضاء باشگاه

باشگاه‌های مثبت جهت توانمندسازی افرادی که با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های ایشان، اعضاء خود را تشویق به ادامه تحصیل می‌نمایند. در جهت نائل آمدن به این هدف، باشگاه‌ها تلاش می‌کنند تا از طریق خود و یا سازمانهای حمایت‌کننده دی‌گر کلیه حمایت‌های مالی و اجتماعی لازم جهت تسهیل شرایط ادامه تحصیل اعضاء بویژه دختران نوجوان را فراهم آورند. پیشنهاد می‌شود که باشگاه با تهیه وسایل مورد نیاز از تحصیل از قبیل لوازم التحریر، کتاب، پوشاک و غیره اعضاء باشگاه را تشویق به ادامه تحصیل نماید.

● خدمات مربوط به کودکان و نوجوانانی که با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند

باشگاه با ارائه فعالیت‌های زیر به کودکان و نوجوانان با توجه به شرایط سنی و خانوادگی ایشان خدمات ارائه می‌دهد.

- برگزاری کلاسهای آموزشی متنوع از نظر علمی و هنری متناسب با سن کودکان و نوجوانان مبتلا



- برگزاری کلاسهای آموزشی در مورد اچ.آی.وی متناسب با سن افراد شرکت کننده
- برگزاری مسابقات نقاشی، کاردستی، ورزشی، کتابخوانی و...
- برگزاری نمایشگاههای مختلف در داخل یا خارج باشگاه مربوط به کارهای هنری ساخته شده توسط کودکان و نوجوانان باشگاه
- برگزاری جشن های مختلف و متنوع شامل: جشن تولد، جشن های ملی، مذهبی و...
- مشاوره های تحصیلی برای دانش آموزان
- در نظر گرفتن مشوق های غیر نقدی برای دانش آموزان ممتاز
- بسته های حمایتی شامل تهیه لوازم التحریر، پوشاک، مواد غذایی، بلیط جهت استفاده از وسایل حمل و نقل عمومی و ... بویژه برای کودکان یتیم
- کمک به ایجاد کارگاه های زودبازده خانگی از طریق خیریه ها
- تعامل با کارآفرینان
- جلسات آموزشی به کارگیری مهارت ها برای اعضا

ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست ؟



خدمت شماره ۲ " آموزش "



خدمت شماره ۴ " حمایت اقتصادی فرهنگی "



خدمت شماره ۶ " پابندی به درمان "



چگونه اطمینان حاصل کنیم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است ؟



لازم است لیستی از اسامی همه افراد تحت پوشش داشته باشید :



تاریخ های دریافت خدمات توانمند سازی، نوع خدمت توانمند سازی ، ارجاع به سایر سازمان ها مانند کمیته امداد، شهرداری، سازمان فنی و حرفه ای، خدمات شغل یابی و اشتغال و را در مقابل نام بیمار ثبت کنید با ارزیابی این لیست می توانید برای هر بیمار ارزیابی داشته باشید، همچنین می توانید بفهمید این خدمت را به چه کسی ارائه ندادید.



این خدمت باید در چه زمانی ارائه شود ؟





با توجه به اهمیت خدمات حمایتی از یک طرف و احتمال اینکه فرد ممکن است رابطه اش با مرکز کاهش آسیب را قطع کند از طرف دیگر مهم است این خدمت طی اولین ماهی که فرد تحت پوشش مرکز قرار گرفته است انجام شود - در صورتی که فرد تمایل به انجام دریافت خدمت حمایتی نداشت در پرونده بیمار ثبت گردد.



چه کسی باید این خدمت را انجام دهد؟



یکی از افراد شاغل در مرکز ارائه خدمات حمایتی که دوره آموزشی را گذرانده است



ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می شود؟



ثبت: ۱. پرونده بیمار ۲. دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان (ضمیمه)

نظام گزارش دهی: فرم گزارش شماره ۳ - این فرم ماهیانه و از روی دفتر ثبت خدمات توسط فرد مسئول برنامه های حمایتی تکمیل می شود، و توسط مسئول مرکز به کارشناس ایدز شهرستان (دانشگاه) یا معاونت پیشگیری شهرستان (بهبیستی) ارسال می شود. (فرم ماهیانه در ضمیمه موجود می باشد)



چگونه می توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظر را درست انجام داده ایم؟ (پایش)



خود ارزیابی: شما در حین ارائه خدمت باید بتوانید به این ۳ پرسش از خود پاسخ دهید:

مشخصات تمام افراد تحت پوشش و کسانی را که خدمت "حمایت های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی" را دریافت کرده اند به تفکیک نوع خدمت را ثبت کرده ام؟

آیا توضیحات لازم برای دریافت خدمت حمایت های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی برای همه افراد تحت پوشش را انجام داده ام؟

آیا دفتر و فرم آمار را به درستی تکمیل کرده ام؟

چگونه می توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم؟ (ارزشیابی)



چند درصد از افراد مجموعه خدمات توانمند سازی را دریافت کرده اند
نحوه محاسبه:

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته مجموعه خدمات توانمند سازی را دریافت کرده اند

مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی





چه عواملی ممکن است مانع شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت نرسیم؟



- استقبال کم از خدمات توانمند سازی
- ارائه خدمات توانمند سازی بدون توجه به نیاز افرادی که با چالش‌های زندگی می‌کنند
- عدم توجه بیماران در خصوص خدمات توانمند سازی
- ارائه خدمات توانمند سازی به صورت پرداخت وجه به بیماران

چگونه می‌توان برنامه را بهتر اجرا کرد؟



- استفاده از نیروهای همسان برای جذب مراجعان به استفاده از خدمات توانمند سازی
- انتخاب زمان مناسب مراجعان
- اولویت بندی ارائه خدمات توانمند سازی و ایجاد تنوع در ارائه این خدمات
- گرفتن بازخورد از مراجعین و ارزیابی‌های دوره‌ای



خدمت شماره ۶ – خدمات پایبندی به درمان

شامل آموزش پایبندی به درمان، خدمات حمایتی مرتبط با پایبندی به درمان، استفاده از گروه‌های همسان، آموزش خانواده‌ها در راستای پایبندی به درمان، خدمات مرتبط با آزمایشات طبی مرتبط با چ آی وی بیماران، ارجاع جهت دریافت خدمات واکسیناسیون، راه‌اندازی گروه جهت تبادل اطلاعات با بیماران، پیگیری وضعیت درمان بیماران از مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری

این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟



۷. افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند
۸. خانواده افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند

این خدمت با چه هدفی ارائه میشود؟



- اهداف جانبی پایبندی به درمان:
- آموزش پایبندی به درمان
- آموزش خانواده‌ها در راستای پایبندی به درمان
- خدمات حمایتی مرتبط با پایبندی به درمان
- استفاده از گروه‌های همسان به منظور بیماری‌یابی فعال
- خدمات مرتبط با آزمایشات طبی مرتبط با چ آی وی بیماران
- ارجاع جهت دریافت خدمات واکسیناسیون
- خدمات طبی متفرقه

این خدمت چگونه ارائه میشود؟





راه‌های عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

توجه کنید شما قبل از اجرا این فرآیند لازم است دستورالعمل پایبندی به درمان را با دقت مطالعه کرده باشید.

با توجه به اهداف ۹۰-۹۰-۹۰، نقش باشگاه‌ها در پایبندی به درمان بسیار اساسی است. همچنین یکی از اهداف برنامه استراتژیک چهارم این است که تا پایان سال ۱۳۹۸ مرگ منتسب به ایدز در مبتلایان به اچ‌آی‌وی به میزان ۲۰٪ کاهش یابد که این امر با پوشش بالای درمان ضد رتروویروسی و پایبندی کامل به آن محقق می‌شود.

پایبندی به رژیم درمانی یکی از مهم‌ترین عواملی است که علاوه بر اینکه به افزایش طول عمر بیماران کمک می‌کند می‌تواند به کاهش انتقال ویروس نیز کمک نماید. بر این اساس باشگاه‌های مثبت می‌توانند با شیوه‌های مختلف آموزشی که در بالا ذکر شده است و یا تشکیل گروه‌های بحث و پرسش درباره رژیم‌های درمانی ضد رتروویروسی به افزایش پایبندی به رژیم درمانی در گروه هدف کمک کنند.

مدیر باشگاه مثبت می‌تواند مسئول مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری را تشویق نماید تا افرادی که درمان ضد رتروویروسی برای آنها شروع شده است را به باشگاه مثبت معرفی نماید. در باشگاه علاوه بر تشکیل پرونده فردی، روانشناس یا مددکار باشگاه در تعامل نزدیک با مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری پایبندی بیمار به درمان را پیگیری می‌نمایند، بطوریکه ماهانه وضعیت پایبندی بیمار به درمان و وجود عوارض جانبی داروها را به روانشناس مرکز مشاوره گزارش می‌کند و در پرونده فردی وی نیز ثبت می‌نماید. همچنین در صورتیکه پایبندی بیمار به درمان (بر اساس گزارش بیمار) کمتر از ۹۵ درصد ظرف یک ماه باشد، علل آن را از طریق مشاوره با بیمار یافته و به مرکز مشاوره اطلاع می‌دهد. همچنین با مشاوره‌های مناسب سعی کند تا موانع پایبندی به درمان را رفع نماید. اگر مشکلات ناشی از سلامت روانی، اعتیاد و یا وضعیت اجتماعی بیمار مانع پایبندی به درمان باشند، روانشناس باشگاه اقدامات و ارجاعات لازم برای حل آنها و ارزیابی مجدد موانع پایبندی در فواصل منظم را انجام می‌دهد.

در مطالعات مختلف گزارش شده است افراد مبتلای که دارای شغل هستند، پایبندی ایشان به درمان ضد رتروویروسی چندین برابر افراد بیکار است. بنابراین باشگاه می‌تواند با تسهیل شرایط اشتغال اعضاء خود بر روی افزایش پایبندی به درمان تاثیر مثبت داشته باشد. لطفا جهت توضیحات بیشتر به "دستورالعمل پایبندی به درمان تهیه شده توسط سرکار خانم دکتر طائری" مراجعه نمایید.

تبصره: مدیر باشگاه می‌تواند برای تشکیل تیم‌های حمایتی جهت افزایش پایبندی به درمان از گروه "بیماریاب همسان" نیز تحت نظارت روانشناس یا مددکار باشگاه استفاده نماید. بطوریکه در مواقع پایبندی ناقص به درمان، علاوه بر انجام مداخلات فوق، بیمار به گروه "بیماریاب همسان" نیز معرفی می‌گردد تا اقدامات لازم توسط این گروه انجام شود.

تبصره: باشگاه می‌تواند جهت تشویق ادامه پایبندی به درمان در بیماران تحت درمان با داروهای ضد رتروویروسی یا سل که پایبندی کامل به درمان دارند و فقیر نیز هستند، غذای رایگان و مکمل‌های غذایی از قبیل ویتامین‌ها و مواد معدنی فراهم نماید. چراکه ارائه این خدمت موجب افزایش تاثیر درمان جهت زندگی طولانی‌تر و با کیفیت‌تر می‌گردد. همچنین توصیه می‌شود که در مواقع عدم پایبندی مناسب افراد مبتلا، باشگاه با ارائه مشوق‌های فوق در جهت ترغیب این افراد به شروع پایبندی کامل به درمان تلاش نماید. باشگاه می‌تواند برای افرادی که فقیر هستند و منازل ایشان از مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری دارای مسافتی طولانی است، بلیط وسایل حمل و نقل عمومی تهیه و در اختیار آنها قرار دهد تا میزان دسترسی به درمان افزایش یابد. از آنجا که دادن پول نقد می‌تواند باعث توقع در برخی از اعضاء شود، این شیوه توصیه نمی‌شود.

نکته: در خصوص مداخلات دارویی با داروهای روانپزشکی و همچنین مصرف متادون به مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری ارجاع داده شود.



ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست ؟

خدمت شماره ۲: " آموزش "

خدمت شماره ۳: " مشاوره "

خدمت شماره ۵: " توانمند سازی "

خدمت شماره ۷: " بهداشت باروری "



چگونه اطمینان حاصل کنیم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است ؟

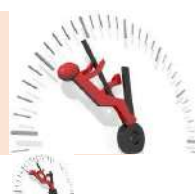


لازم است لیستی از اسامی همه افراد تحت پوشش داشته باشید :



تاریخ های دریافت خدمات آموزش پایبندی به درمان، خدمات حمایتی مرتبط با پایبندی به درمان، استفاده از گروه های همسان، آموزش خانواده ها در راستای پایبندی به درمان، خدمات مرتبط با آزمایشات طبی مرتبط با آچ ای وی بیماران و ارجاع جهت دریافت خدمات واکسیناسیون ثبت گردد.

این خدمت باید در چه زمانی ارائه شود ؟



با توجه به اهمیت خدمات حمایتی از یک طرف و احتمال اینکه فرد ممکن است رابطه اش با مرکز کاهش آسیب را قطع کند از طرف دیگر مهم است این خدمت طی اولین ماهی که فرد تحت پوشش مرکز قرار گرفته است انجام شود - در صورتی که فرد تمایل به انجام دریافت خدمت حمایتی نداشت در پرونده بیمار ثبت گردد.

چه کسی باید این خدمت را انجام دهد ؟



یکی از افراد شاغل در مرکز ارائه خدمات حمایتی که دوره آموزشی را گذرانده است



ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می شود ؟



ثبت : ۱. پرونده بیمار ۲. دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان (ضمیمه)

نظام گزارش دهی: فرم گزارش شماره ۳ - این فرم ماهیانه و از روی دفتر ثبت خدمات توسط فرد مسئول برنامه های حمایتی تکمیل می شود ، و توسط مسئول مرکز به کارشناس ایدز شهرستان (دانشگاه) یا معاونت پیشگیری شهرستان (بهبودی) ارسال می شود. (فرم ماهیانه در ضمیمه شماره ؟؟؟ موجود می باشد)

چگونه می توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظرا درست انجام داده ایم ؟ (پایش)





راه‌های عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حیات و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

شما در حین ارائه خدمت باید بتوانید به این ۳ پرسش از خود پاسخ دهید :

مشخصات تمام افراد تحت پوشش و کسانی را که خدمت "پایبندی به درمان" را دریافت کرده اند به تفکیک نوع خدمت را ثبت کرده ام ؟

آیا توضیحات لازم برای دریافت خدمت پایبندی به درمان را برای همه افراد تحت پوشش را انجام داده ام ؟

آیا دفتر و فرم آمار را به درستی تکمیل کرده ام ؟



چگونه می‌توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم ؟ (ارزشیابی)

۱. چند درصد از افراد تحت پوشش آموزش پایبندی به درمان را دریافت کرده اند :
نحوه محاسبه :

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته خدمت آموزش پایبندی به درمان را دریافت کرده اند

مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی

۲. چند درصد از افراد تحت پوشش خدمات حمایتی مرتبط با پایبندی به درمان را دریافت کرده اند:
نحوه محاسبه :

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته خدمت حمایتی مرتبط با پایبندی به درمان را دریافت کرده اند

مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی

۳. چند درصد از متاثرین تحت پوشش آموزش خانواده‌ها را دریافت کرده اند (فردی یا گروهی):
نحوه محاسبه:

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته خدمت آموزش خانواده‌ها را دریافت کرده اند

مخرج: تعداد کل متاثرین تحت پوشش در همان مقطع زمانی

۴. چند درصد از افراد تحت پوشش به دریافت خدمات واکسیناسیون ارجاع شده اند:
نحوه محاسبه:

صورت: تعداد افراد تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته به دریافت خدمات واکسیناسیون ارجاع شده اند

مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی



چه عواملی ممکن است مانع شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت برسیم؟



استقبال کم از خدمات پایبندی به درمان

ارائه خدمات پایبندی به درمان بدون توجه به نیاز افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند

عدم توجه بیماران در خصوص خدمات پایبندی به درمان



چگونه می‌توان برنامه را بهتر اجرا کرد؟



تمام دست‌اندرکاران ارائه خدمت می‌توانند در این قسمت فرآیند به شما کمک کنند

یکی از مهم‌ترین تاثیرات باشگاه کمک به پوشش درمان و پایبندی به درمان است پس پرسنل باشگاه می‌تواند علل عدم مصرف دارو یا مصرف ناقص دارو توسط افراد را پیدا کند و گزارش دهد

در هر مرحله از طرح که اهکاری برای رفع عامل یا عواملی مانع اجرای صحیح طرح هستند به نظرتان رسید و یا تصور کردید که با اقدام یا اقداماتی به روشی ساده‌تر می‌توانیم به نتایج مورد نظر برسیم نظرات خود را در فرم پیشنهاداتی که به همین منظور طراحی شده و در اختیارتان قرار دارد وارد کنید.

حتی اگر به نظرتان رسید، این پیشنهاد بسیار پیش پا افتاده و ساده است، در نگارش آن در فرم مربوطه اصلاً تردید نکنید. کوچکترین و ساده‌ترین پیشنهادات می‌تواند در ارتقا برنامه به ما کمک کند.





خدمت شماره ۷ - خدمت سلامت باروری

خدمات سلامت باروری برای زنانی که با اچ آی وی زندگی می کنند با تمرکز بر زنان غیر مبتلا که شریک جنسی آنان مبتلا به عفونت HIV می باشند (discordant - HIV)

این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟



۹. زنانی که با اچ آی وی زندگی می کنند

۱۰. زنان غیر مبتلا که شریک جنسی آنان مبتلا به عفونت HIV می باشند

این خدمت با چه هدفی ارائه میشود؟





هدف اصلی : پیشگیری از انتقال اچ‌آی‌وی از مادران باردار مبتلا به اچ‌آی‌وی به نوزادان

هدف جانبی ۱ : پیشگیری از ابتلاء به اچ‌آی‌وی و بیماری‌های آمیزشی در زنان در سنین باروری با آموزش و مشاوره

هدف جانبی ۲ : پیشگیری از حاملگی‌های ناخواسته در زنان آسیب پذیر و زنان مبتلا به اچ‌آی‌وی

هدف جانبی ۳ : تأمین نظام مراقبت و درمان لازم برای مادران و نوزادان مبتلا به اچ‌آی‌وی و عفونت‌های آمیزشی

این خدمت چگونه ارائه میشود؟



ورود جهان به هزاره سوم، اهداف توسعه هزاره تعیین شد. در بین هشت هدف تعیین شده، اهداف چهار (سلامت کودکان)، پنج (سلامت مادران) و شش (اچ‌آی‌وی/ایدز) مستقیماً مربوط به سلامت بوده، کاملاً به یکدیگر و نیز به هدف سوم که برابری جنسیتی و توانمندسازی زنان است مرتبط هستند.

برنامه‌های سلامت باروری از قدیمی‌ترین خدماتی است که با پیدایش نظام شبکه سلامت در ایران به اجرا درآمده است. ورود خدمات مراقبت اچ‌آی‌وی به نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی در سال ۱۳۸۱ آغاز شد. براساس برنامه استراتژیک چهارم تا پایان سال ۱۳۹۸ می‌بایست میزان بروز عفونت اچ‌آی‌وی در نوزادان زنده متولد از زنان باردار مبتلا به اچ‌آی‌وی به میزان ۰.۹٪ کاهش یابد. بطوریکه پیشگیری از انتقال مادر به کودک یکی از راهبردهای مهم در پیشگیری از انتقال اچ‌آی‌وی و بیماری‌های آمیزشی در برنامه‌های ملی می‌باشد و در این سیاست و برنامه اصول ذیل مد نظر می‌باشد:

- پیشگیری از ابتلاء به اچ‌آی‌وی و بیماری‌های آمیزشی در زنان در سنین باروری با آموزش و مشاوره
 - پیشگیری از حاملگی‌های ناخواسته در زنان آسیب پذیر و زنان مبتلا به اچ‌آی‌وی
 - پیشگیری از انتقال اچ‌آی‌وی از مادران باردار مبتلا به اچ‌آی‌وی به نوزادان
 - ارائه درمان ضد رتروویروسی برای کلیه مادران باردار مبتلا به اچ‌آی‌وی
 - تأمین نظام مراقبت و درمان لازم برای مادران و نوزادان مبتلا به اچ‌آی‌وی و عفونت‌های آمیزشی
- پیوند برنامه‌های سلامت باروری و برنامه‌های کنترل اچ‌آی‌وی و عفونت‌های آمیزشی به منظور حذف انتقال اچ‌آی‌وی از مادر به نوزاد بر چهار محور به شرح زیر برنامه‌ریزی شده است:

- دوران قبل از بارداری
- دوران بارداری
- دوران زایمان
- دوران نوزادی، شیرخوارگی و کودکی

باشگاه‌های مثبت با اقدامات ذیل می‌توانند در این زمینه نقش مهمی داشته باشند:

- مراکز و پایگاه‌های مشاوره بیماری‌های رفتاری و خط مشاوره تلفنی ایدز توسط باشگاه به داوطلبین ازدواج معرفی می‌گردد.
- پیشگیری از انتقال اچ‌آی‌وی و بیماری‌های آمیزشی را به افراد در آستانه ازدواج آموزش می‌دهند. در طی آموزش توصیه می‌شود که زنان و مردان دارای علائم عفونت‌های آمیزشی جهت درمان به پزشک مراجعه کنند.



- در جلسات آموزش گروهی علاوه بر سر فصل‌های آموزشی چ‌آی‌وی و عفونت‌های آمیزشی، در خصوص مهارت‌های زندگی مرتبط با چ‌آی‌وی/ایدز توسط آموزشگر اطلاعات لازم به مراجعین انتقال می‌یابد.
 - برگزاری جلسات آموزشی در مورد راه‌های انتقال و پیشگیری از چ‌آی‌وی توسط گروه "بیماریاب همسان" در مراکز ویژه زنان آسیب پذیر جهت پیشگیری اولیه از چ‌آی‌وی در میان این گروه
 - برگزاری کلاسهای آموزشی در زمینه جلوگیری از حاملگی‌های ناخواسته برای زنانیکه با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند.
 - برگزاری جلسات مشاوره فردی برای زنان مبتلای که قبلا یک بار سابقه حاملگی ناخواسته داشته‌اند.
 - برگزاری کلاس آموزشی بعد از زایمان برای زنانیکه با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند و دادن اطلاعات در مورد انتقال چ‌آی‌وی از طریق شیردهی و همچنین تهیه شیر خشک رایگان برای نوزدانیکه مادران ایشان جهت تهیه شیر خشک هیچ اقدامی نمی‌کنند.
 - روانشناس باشگاه مشاوره‌های لازم در مورد خدمات پیشگیری از بارداری، ناباروری و برنامه ریزی برای داشتن فرزند را به زوجین ارائه می‌دهد و در صورت نیاز به ارجاع، افراد را به مراکز مشاوره معرفی می‌نماید.
- نکته: مسئول سلامت باروری و آموزش‌های مرتبط با آن مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری می‌باشد. برای فعالیت در این زمینه با مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری هماهنگ گردد.
- لطفا جهت توضیحات بیشتر به "دستورالعمل پیشگیری از انتقال مادر به کودک مربوط به باشگاههای مثبت که توسط سرکار خانم دکتر طائری تدوین شده" مراجعه نمائید.

ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست ؟



خدمت شماره ۲ " آموزش "

خدمت شماره ۳ " مشاوره "

خدمت شماره ۴ " حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی "

خدمت شماره ۶ " پابندی به درمان "

چگونه اطمینان حاصل کنیم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است ؟



لازم است لیستی از اسامی همه افراد تحت پوشش داشته باشید :

تاریخ‌های دریافت خدمات بهداشت باروری، آموزش افراد در آستانه ازدواج، مشاوره خدمات پیشگیری از باروری، ناباروری و برنامه ریزی برای داشتن فرزند می‌بایست ثبت گردد.

این خدمت باید در چه زمانی ارائه شود ؟





با توجه به اهمیت خدمات بهداشت باروری از یک طرف و احتمال اینکه فرد ممکن است رابطه اش با مرکز را قطع کند از طرف دیگر مهم است این خدمت در صورت نیاز طی اولین ماه مراجعه ای که فرد تحت پوشش مرکز قرار گرفته است انجام شود - در صورتی که فرد تمایل به انجام دریافت خدمت بهداشت باروری نداشت در پرونده بیمار ثبت گردد.



چه کسی باید این خدمت را انجام دهد؟



یکی از افراد شاغل در مرکز ارائه خدمات حمایتی که دوره آموزشی را گذرانده است



ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می شود؟



ثبت: ۱. پرونده بیمار ۲. دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان (ضمیمه)

نظام گزارش دهی: فرم گزارش شماره ۳ - این فرم ماهیانه و از روی دفتر ثبت خدمات توسط فرد مسئول برنامه های حمایتی تکمیل می شود، و توسط مسئول مرکز به کارشناس ایدز شهرستان (دانشگاه) یا معاونت پیشگیری شهرستان (بهزیستی) ارسال می شود. (فرم ماهیانه در ضمیمه شماره؟؟؟ موجود می باشد)

چگونه می توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظر را درست انجام داده ایم؟ (پایش)



شما در حین ارائه خدمت باید بتوانید به این ۳ پرسش از خود پاسخ دهید :

۱. مشخصات تمام افراد تحت پوشش و کسانی را که خدمت "بهداشت باروری" را دریافت کرده اند به تفکیک نوع خدمت را ثبت کرده ام؟
۲. آیا توضیحات لازم برای دریافت خدمت بهداشت باروری را برای همه افراد تحت پوشش را انجام داده ام؟
۳. آیا دفتر و فرم آمار را به درستی تکمیل کرده ام؟

چگونه می توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم؟ (ارزشیابی)



۱. چند درصد از زنان تحت پوشش مشاوره خدمات پیش از بارداری، ناباروری و برنامه ریزی برای داشتن فرزند را دریافت کرده اند : نحوه محاسبه :
 صورت: تعداد زنان تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته خدمت پیش از بارداری، ناباروری و برنامه ریزی برای داشتن فرزند را دریافت کرده اند
 مخرج: تعداد کل زنان تحت پوشش در همان مقطع زمانی
۲. چند درصد از افراد تحت پوشش خدمات حمایتی مرتبط با بهداشت باروری را دریافت کرده اند:



نحوه محاسبه :

صورت: تعداد زنان تحت پوشش که در طی ۱۲ ماه گذشته خدمت مرتبط با بهداشت باروری را دریافت کرده‌اند

مخرج : تعداد کل زنان تحت پوشش در همان مقطع زمانی

چه عواملی ممکن است مانع شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت نرسیم؟



استقبال کم از خدمات بهداشت باروری

ارائه خدمات بهداشت باروری بدون توجه به نیاز افرادی که با چ آی وی زندگی می‌کنند

عدم توجه بیماران در خصوص خدمات بهداشت باروری

چگونه می‌توان برنامه را بهتر اجرا کرد؟



تمام دست‌اندرکاران ارائه خدمت می‌توانند در این قسمت فرآیند به شما کمک کنند

در هر مرحله از طرح که همکاری برای رفع عامل یا عواملی مانع اجرای صحیح طرح هستند به نظرتان رسید و یا تصور کردید که با اقدام یا اقداماتی به روشی ساده‌تر می‌توانیم به نتایج مورد نظر برسیم نظرات خود را در فرم پیشنهاداتی که به همین منظور طراحی شده و در اختیارتان قرار دارد وارد کنید.

حتی اگر به نظرتان رسید، این پیشنهاد بسیار پیش پا افتاده و ساده است، در نگارش آن در فرم مربوطه اصلاً تردید نکنید. کوچکترین و ساده‌ترین پیشنهادات می‌تواند در ارتقا برنامه به ما کمک کند.



خدمت شماره ۸- شبکه‌سازی

شبکه‌سازی یا **Networking** به منظور استمرار بین گروه‌های هم‌تا و خانواده‌های آنان است که می‌تواند به شکل‌های مجازی و حقیقی در جهت رسیدن به اهداف برنامه‌های حمایتی و توانمندسازی باشد. یا به منظور استمرار تعامل بین سازمان‌های غیردولتی، دستگاه‌های اجرایی دولتی یا غیردولتی، نهادها و یا انجمن‌های مرتبط با اهداف برنامه‌های حمایتی و توانمندسازی

این خدمت باید به چه کسانی ارائه شود؟



- ✓ افرادی که با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند
- ✓ خانواده افرادی که با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند
- ✓ شبکه‌سازی بین سازمان‌های غیردولتی، دستگاه‌های اجرایی دولتی یا غیردولتی، نهادها یا انجمن‌های مرتبط با اهداف برنامه‌های حمایتی و توانمندسازی

این خدمت با چه هدفی ارائه میشود؟



هدف اصلی: گسترش ارتباطات بین افرادی که با چ‌آی‌وی زندگی می‌کنند، خانواده‌های آنان و سازمان‌های دولتی و غیردولتی و فراهم شدن

امکان اشتراک تجربیات و یادگیری از آنها

هدف جانبی ۱: کاهش انگ و تبعیض

هدف جانبی ۲: امکان استفاده مشترک آنها از منابع محدود سازمانی

هدف جانبی ۳: تحقق هدف دسترسی همگانی

این خدمت چگونه ارائه میشود؟



برخی از محققان از شبکه‌ها و شبکه‌سازی به عنوان عوامل تحولات و تغییرات اجتماعی یاد کرده‌اند و تأکید داشته‌اند که شبکه‌ها نقش مهمی در ارتقای کیفیت و تضمین پایداری آنها در جوامع دارند زیرا شبکه‌ها ابزار قدرتمندی برای تبادل اطلاعات و دانش و ایجاد اجماع در خصوص رهیافت‌های جدید هستند. از آنجا که شبکه‌ها گروه‌های ذینفع را در عرصه‌های مختلف حول یک موضوع و محور گرد می‌آورند، میزان نفوذ و تأثیرگذاری آنها بر اجتماع بیشتر از یک سازمان منفرد خواهد بود. به نظر می‌آید که فعالیت‌های شبکه‌ای عزمی اجتماعی فراهم می‌آورند و می‌توانند منابع حیاتی تغییر و تحول در جامعه باشند.



راه‌های عمل‌نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

از مزایای دیگر فعالیت در شبکه، ساختار باز آن است که بدون هیچ محدودیتی می‌تواند گسترش یابد. شبکه می‌تواند کانون افکار عمومی بخشی از جامعه باشد و ارتباط میان اعضای خود را تسهیل نماید. شبکه توانایی نوآوری را افزایش می‌دهد و ابزار مناسبی برای تعمیق و گسترش فعالیت‌ها در سطح ملی یا بین‌المللی است. شبکه نوعی همگرایی در عین پذیرش تفاوت موجود میان اعضا است؛ در حقیقت شاهره اصلی جریان اطلاعات میان اعضا و از بیرون به داخل و بالعکس، توسط شبکه هدایت می‌شود.

نکاتی که در شبکه‌سازی باید رعایت شود

در ایجاد یک شبکه ابتدا لازم است که به "علت وجودی" شبکه دقت بسیار کرد. باید برای تأسیس یک شبکه مشخصاً تبیین کرد که چرا این شبکه تأسیس می‌شود و بنیان‌گذاران آن بخوبی نسبت به موضوع شبکه آشنا باشند. باید تعریف مشخصی از رسالت این شبکه در دست باشد.

انواع شبکه

شبکه‌های پایدار

این شبکه‌ها در پاسخ به یک ضرورت در جامعه مدنی تشکیل می‌شود. برای نمونه شبکه سازمان‌های غیردولتی زنان در بسیاری از کشورها از جمله این شبکه‌هاست. این شبکه‌ها به صورت مستمر پاسخگوی نیازهای ارتباطی و اطلاعاتی اعضای خود هستند. برخی از این شبکه‌ها ماهیت یک ائتلاف در خصوص یک موضوع را دارند و برخی دیگر نوعی ائتلاف در خصوص برنامه هستند و سرانجام برخی دیگر نه موضوع دارند و نه برنامه، بلکه با هدف هماهنگی ایجاد شده‌اند.

شبکه‌های مجازی

شبکه جهانی اینترنت بخش حیاتی و غیرقابل تفکیک جامعه جهانی است. در واقع شبکه اینترنت ستون فقرات ارتباطات کامپیوتری جهانی است زیرا اساساً به تدریج بیشتر شبکه‌ها را به هم متصل کرده است. تمام آنچه یک سازمان برای اتصال به این شبکه نیاز دارد، یک خط تلفن، کامپیوتر، مودم و دسترسی به اینترنت می‌باشد. اینترنت امکان فوق العاده خوبی برای تبادل اطلاعات و ارتباطگیری است. تا کنون سازمان‌های زیادی از این امکان فوق العاده ارزان قیمت و سریع استفاده بسیار برده اند اما به نظر می‌آید که هنوز سازمان‌های ایرانی در این زمینه فعالیت گسترده‌ای را شکل نداده‌اند. گاهی برخی از شبکه‌ها در درون خود یک شبکه مجازی اینترنتی جهت اطلاع رسانی شکل می‌دهند و گاه اصلاً شبکه واقعی وجود ندارد و فقط افراد در اینترنت شبکه مجازی را برای گفتگو و هم نظری شکل می‌دهند.

یکی از شکل‌های موفق شبکه‌های مجازی، ایجاد لیست سرورها یا فهرست‌های مباحثه الکترونیکی است. سایت‌های مختلفی در اینترنت این سرویس را ارائه می‌دهند. البته می‌توان این فهرست‌ها را بدون یک سایت ناظر نیز طراحی کرد. استفاده از لیست سرور امکان بسیار مفیدی برای سازمان‌ها است که اعضای خود را از فعالیت‌های انجمن مطلع سازند یا از نظرات اعضای خود مطلع شوند.

شبکه‌های ناهمگون

این گونه شبکه‌ها دارای یک بافت همگون نبوده و اعضای آن‌ها از میان سازمان‌های غیردولتی، انجمن‌های علمی، نهادهای کمک‌کننده، آژانس‌های ملل متحد، دولت‌ها و سیاست‌گذاران تشکیل می‌شود. یکی از انواع این گونه شبکه‌ها، شبکه‌هایی است که سازمان‌های غیردولتی با رسانه‌ها ایجاد می‌کنند. به این ترتیب رسانه‌ها به سازمان‌های غیردولتی کمک بسزایی برای برگزاری کنفرانس‌های مطبوعاتی، تهیه خبر یا تنظیم متون یک خبرنامه و اطلاع‌رسانی می‌کنند و سازمان‌های غیردولتی نیز به نوبه خود با کار کارشناسی منبع خوبی برای فعالیت رسانه‌های می‌باشند. در این حالت هر یک از دو مجموعه کارکرد حرفه‌ای خود را دارد و این در حالی است که هر دو از چنین همکاری ذینفع می‌باشند.

نمونه دیگری از شبکه‌های ناهمگون شبکه‌ای است که می‌توان میان سازمان‌های غیردولتی و برخی از نمایندگان مجلس یک کشور ایجاد شود. برای ایجاد یک حرکت گسترده در سطح جهانی، گاه شبکه‌های ناهمگون شکل می‌گیرند.

شبکه سازمان‌های غیردولتی



یکی دیگر از راهبردهای اصلی تحقق برنامه‌های مرتبط با ایدز، ایجاد و تقویت شبکه سازمان‌های غیردولتی فعال در زمینه ی اچ.آی.وی و ایدز است. ایجاد چنین شبکه‌ای به دلایل مختلف می‌تواند باعث تقویت و تعمیق برنامه‌های پیش‌گیری مثبت شود. از جمله این دلایل می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- گسترش ارتباطات بین این سازمان‌ها و فراهم شدن امکان اشتراک تجربیات و یادگیری از آن‌ها
- ارتقای سطح علمی سازمان‌ها
- امکان استفاده مشترک آن‌ها از منابع محدود سازمانی
- افزایش قدرت چانه‌زنی و حمایت‌یابی سازمان‌های غیردولتی
- تحقق هدف دسترسی همگانی
- جلب بیشتر منابع برای این سازمان‌ها

به همین دلیل، ضروری است در اجرای این برنامه تمهیداتی اندیشیده شود تا ضمن تسهیل ایجاد این شبکه و ارتقای نگرش و مهارت‌های مدیران این سازمان‌ها در این مورد، انگیزه‌های لازم برای این منظور نیز در ایشان ایجاد شود.

ارتباط این خدمت با سایر خدمات این برنامه چیست؟



خدمت شماره ۲ "آموزش"

خدمت شماره ۴ "حمایت‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی"

خدمت شماره ۵ "توانمندسازی"

خدمت شماره ۶ "پایبندی به درمان"



چگونه اطمینان حاصل کنیم که فرد وارد چرخه خدمات وابسته به این خدمت شده است؟



لازم است لیستی از اسامی همه افراد تحت پوشش داشته باشید :

سابقه شرکت در شبکه‌های مختلف چه به صورت مجازی و چه به صورت حقیقی در صورت تمایل فرد ثبت گردد



این خدمت باید در چه زمانی ارائه شود؟



با توجه به نقش شبکه‌های اجتماعی در دسترسی به آموزش، خدمات حمایت‌های روانی – اجتماعی میتوان یک ماه پس از حضور فرد در باشگاه مثبت، توسط گروه‌های همسان و یا روان‌شناس مرکز، وجود چنین شبکه‌هایی را یادآوری کرد و در صورت تمایل عضویت فرد را در چنین شبکه‌هایی اعلام کرد.



چه کسی باید این خدمت را انجام دهد؟



روان شناس یا مددکار آموزش دیده تحت نظارت مستقیم دانشگاه علوم پزشکی و یا بهزیستی



ثبت و گزارش دهی این خدمت در چه قالبی انجام می‌شود؟



ثبت: ۱. پرونده بیمار ۲. دفتر ثبت خدمات دریافت شده مراجعه کنندگان (ضمیمه)



نظام گزارش دهی: فرم گزارش شماره ۳ - این فرم ماهیانه و از روی دفتر ثبت خدمات توسط فرد مسئول آموزش تکمیل می‌شود ، و توسط مسئول مرکز به کارشناس ایدز شهرستان (دانشگاه) یا معاونت پیشگیری شهرستان (بهزیستی) ارسال می‌شود. (فرم ماهیانه در ضمیمه شماره؟؟؟ موجود می‌باشد)

چگونه می‌توانیم بفهمیم مراحل خدمت مورد نظر را درست انجام داده ایم؟ (پایش)



خود ارزیابی: شما در حین ارائه خدمت باید بتوانید به این ۳ پرسش از خود پاسخ دهید:

مشخصات تمام افراد عضو شبکه های اعضای باشگاه مثبت را یادداشت کرده ام؟

آیا لیست افرادی را که مایل به برقراری ارتباط با شبکه های حقیقی و مجازی نبودند را میدانم؟

آیا دفتر و فرم آمار را به درستی تکمیل کرده ام؟

چگونه می‌توانیم بفهمیم به اهدافمان در طرح رسیده ایم؟ (ارزشیابی)



چند درصد از اعضای باشگاه مثبت عضو شبکه های مرتبط با باشگاه (حقیقی یا مجازی) می‌باشند.
نحوه محاسبه:

صورت: تعداد اعضای باشگاه مثبت که در طی ۱۲ ماه گذشته عضو شبکه های مرتبط با باشگاه (حقیقی یا مجازی) بوده اند.

مخرج: تعداد کل افراد تحت پوشش در همان مقطع زمانی

چه عواملی ممکن است مانع شوند تا به نتیجه مد نظر در ارائه این خدمت نرسیم؟





- عدم برقراری ارتباط با شبکه‌ها
- عدم وجود شبکه‌های مجازی یا حقیقی
- وجود انگ و تبعیض

چگونه می‌توان برنامه را بهتر اجرا کرد ؟



- جذاب کردن آموزش‌ها و روش‌های متنوع
- دریافت حمایت‌های روانی اجتماعی حاصل از شرکت در شبکه‌ها
- گرفتن بازخورد از مراجعین و ارزیابی‌های دوره‌ای



بخش سوم: نظام ثبت و گزارش دهی

نظام ثبت و گزارش دهی شامل سه قسمت است :

- 1- پرونده مراجع که دربرگیرنده ثبت مشخصات فردی ؛ نیازسنجی و برنامه فردی و خدمات ارائه شده به فرد است
- 2- فرم خطی که ثبت خدمات در مرکز به شکل خطی برای کلیه مراجعان انجام می شود.
- 3- فرم گزارش دهی : برای گزارش به سازمان بهزیستی

در اولین ورود مراجع، لیست خطی و همچنین فرم مشخصات پرونده برای وی ثبت می گردد و همچنین کد درمانی وی در پرونده درج می شود و (در صورت داشتن) معرفی نامه به پرونده الصاق می شود. در صورت نداشتن کد درمانی لازم است پس از ثبت، مراجع به مرکز مشاوره رفتاری ارجاع و کد درمانی مراجع اخذ شود. (در صورتی که مراجع آمادگی برای تکمیل فرم ها نداشته باشد می توان فقط به درج مشخصات اولیه مانند نام و نام خانوادگی و تلفن و نشانی بسنده کرد و در جلسات بعد فرم ها را تکمیل نمود.) توضیح اولیه برای معرفی مرکز و خدمات آن نیز می تواند در اولین مراجعه و هم زمان با تکمیل فرم های پرونده انجام داد.

مسئولیت به موقع پر شدن فرم ها و ارائه گزارش ها به سازمان بهزیستی و درستی ثبت و آمار بر مسئول مرکز است.



راهنمای عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ آی وی زندگی می کنند و خانواده های آنان

ثبت و گزارش دهی به نحوی است که اطلاعات افراد کاملاً محرمانه باشد و به هیچ نهاد و سازمانی به غیر از سازمان بهزیستی نمی تواند ارائه شود. در موارد استعلام های قانونی قوه قضاییه همزمان با پاسخ دهی قانونی به نهاد قضایی، به سازمان بهزیستی هم اطلاع (کتبی) داده می شود.

فرم ثبت خطی به شکل اکسل تدوین شده و برای همه مراجعان به صورت جمعی استفاده می شود و از آن می توان مجموع خدمات مرکز به تفکیک هر خدمت در هر دوره زمانی احصا گردد. و با ثبت خدمات در پرونده افراد انطباق کامل دارد. معمولاً به صورت یکساله و از ابتدای سال تکمیل می گردد و به ترتیب ورود مراجعان ردیف شان مشخص می شود یعنی کسی که روز اول فروردین مراجعه می کند در اولین ردیف ثبت می گردد. و همچنین خدمات در ستون های مرتبط در هر ردیف و با تاریخ آن درج می شود.

نکته یک: نیازی نیست پرونده ی مجزا برای خانواده های افراد مبتلا به اچ آی وی تشکیل نگردد و خدمات مرتبط با خانواده ها در پرونده بیمار ثبت گردد. این ثبت می بایست قابلیت گزارش گیری خدمات ارائه شده به خانواده ها داشته باشد.

نکته دو: پرونده بیماران می بایست در فرم های ارسالی تکمیل گردد و نیاز به ثبت مشخصات بیماران در فرم های متعدد نمی باشد.

فرم شماره ۱

باشگاه مثبت

شماره پرونده

فرم رضایتنامه و پیگیری

باشگاه مثبت :

اینجانب: فرزند: کد ملی*:

به شماره پرونده کاندیدای ع ضویت در باشگاه مثبت هستم. بدین وسیله ضمن مطالعه موارد ذیل و در راستای شرکت در برنامه درمان موارد زیر را می پذیرم.

۱- متعهد می شوم که مطابق برنامه تنظیمی در جلسات آموزشی و مشاوره ای شرکت نموده و چنانچه امکان حضور در جلسه ای را نداشته باشم مراتب را به مسئول مرکز اطلاع دهم.



راه‌های عملی نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان

۲- هرگونه عملی که با مقررات مرام نامه باشگاه های مثبت (پیوست) مغایرت داشته باشد یا باعث اختلال نظم در مرکز شود یا با پرخاشگری و خشونت همراه باشد، موجب خروج از برنامه باشگاه و بسته شدن پرونده با نظر تیم مرکز خواهد شد.

۳- این اختیار را به مسئول مرکز مربوطه می‌دهم تا با شماره تلفنهای زیر با اینجانب برای پیگیری مسائل مربوط انجام دهند

۴- از ساعت تا ساعت صبح

الف - شماره تلفن منزل:

از ساعت تا ساعت صبح

از ساعت تا ساعت صبح

ب - شماره تلفن محل کار:

از ساعت تا ساعت صبح

نشانی:

.....

۵- برنامه های این باشگاه با مرکز مشاوره رفتاری دانشگاه علوم پزشکی هماهنگ است و فرد فقط باید در یک باشگاه ثبت نام کند.

۶- در صورتی که مرکز مشاوره رفتاری فرد واجد شرایط درمان ضدویروسی تشخیص دهد، و فرد از درمان سرباز زند یا استمرار در درمان نداشته باشد، باشگاه می‌تواند ارائه خدمات به فرد را تا زمان شروع دوباره درمان متوقف کند.

* دریافت کد ملی فقط از بیمارانی که درخواست دریافت خدمات حمایت اجتماعی دارند الزامی است و در غیر اینصورت اختیاری است:

- لازم است برای تمام مراجعانی که کد ملی و شناسنامه ندارند اقدام لازم برای دریافت کد ملی و شناسنامه از طرف باشگاه صورت گیرد.



فرم شماره ۱

ادامه فرم شماره ۱

۱- چنانچه در دسترس نباشم، مسئول ارزیابی می‌تواند با یکی از آشنایان یا اعضای خانواده ام تماس بگیرد. با ذکر نشانی و شماره تلفن یک نفر در زیر، بدینوسیله به مسئول مرکز اجازه می‌دهم که با فرد مذکور تماس گرفته، با ذکر نام خود برای من پیغام بگذارد:
نام و نام خانوادگی: نسبت: نشانی:

۲- اطلاع دارم که تمامی تماس‌های تلفنی فوق، اطلاعات دریافت شده و ثبت شده در پرسشنامه‌ها و نیز نتایج آزمایش‌ها، کاملاً خصوصی و محرمانه تلقی خواهد شد.

تاریخ امضای رضایتنامه:

امضای بیمار:

امضای همراه بیمار:

این قسمت توسط مسئول ارزیابی پر شود:

رضایتنامه درمان و پیگیری، توسط آقا / خانم مطالعه شد و اظهار داشت که تمامی مفاد آن را به درستی فهمیده و با آن موافق است.

نام و نام خانوادگی مسئول ارزیابی:

امضای مسئول ارزیابی:



فرم شماره ۲

کد ملی:

شماره پرونده

فرم مشخصات فردی

۱- استان:	۲- شهرستان:	۳- تاریخ: ماه سال.....	۴- نام بیمار:
۵- نام باشگاه:			

الف - مشخصات فردی

۶- تاریخ تولد: ۱۳	۷- جنس: ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	۸- محل سکونت دائمی: ۱- شهر <input type="checkbox"/> ۲- روستا <input type="checkbox"/>	۹- تعداد فرزندان:
۱۰- تحصیلات: ۱- بیسواد <input type="checkbox"/> ۲- خواندن و نوشتن یا ابتدایی <input type="checkbox"/> ۳- راهنمایی یا سیکل <input type="checkbox"/> ۴- پیش دانشگاهی یا دیپلم <input type="checkbox"/> ۵- فوق دیپلم <input type="checkbox"/> ۶- لیسانس <input type="checkbox"/> ۷- فوق لیسانس <input type="checkbox"/> ۸- دکتری <input type="checkbox"/> ۹- حوزوی <input type="checkbox"/>			
۱۱- وضعیت تأهل: ۱- مجرد <input type="checkbox"/> ۲- متأهل <input type="checkbox"/> ۳- مطلقه یا متراکه کرده <input type="checkbox"/> ۴- همسر فوت کرده است <input type="checkbox"/>			
۱۲- شغل: الف - وضعیت شغلی ۱- کارگر ساده <input type="checkbox"/> ۲- کارگر ماهر <input type="checkbox"/> ۳- کشاورز <input type="checkbox"/> ۴- مشاغل خدماتی تخصصی فنی <input type="checkbox"/> ۵- راننده برون شهری <input type="checkbox"/> ۶- راننده درون شهری <input type="checkbox"/> ۷- مشاغل غیررسمی <input type="checkbox"/> ۸- مغازه دار <input type="checkbox"/> ۹- سایر <input type="checkbox"/>			
ب - عناوین جایگزین شغلی ۱- بیکار <input type="checkbox"/> ۲- خانه دار <input type="checkbox"/> ۳- سرباز <input type="checkbox"/> ۴- دانشجو <input type="checkbox"/> ۵- دانش آموز <input type="checkbox"/> ۶- بازنشسته <input type="checkbox"/>			
۷- مستمری بگیر <input type="checkbox"/> ۸- هیچکدام			
ج - کارفرما ۱- دولتی <input type="checkbox"/> ۲- خصوصی <input type="checkbox"/> ۳- خویش فرما <input type="checkbox"/>			
د - مشاغل پزشکی			
۱۳- وضع مسکن: ۱- منزل شخصی <input type="checkbox"/> ۲- منزل استیجاری یا رهنی <input type="checkbox"/> ۳- منزل پدری <input type="checkbox"/> ۴- منزل پدر همسر <input type="checkbox"/> ۵- منزل سازمانی <input type="checkbox"/>			
۶- سایر <input type="checkbox"/>			
۱۴- درآمد خانوار (تومان): <input type="text"/>			
تعداد افراد خانوار: <input type="text"/>			
۱۶ آیا سابقه مصرف مواد دارد؟			



فرم شماره ۳

شماره پرونده

باشگاه مثبت

فرم گزارش مددکاری اجتماعی

- تاریخ تنظیم گزارش:

- نام مددکار اجتماعی:

- ارجاع دهنده:

- نام و نام خانوادگی: شماره پرونده

- آدرس و شماره تلفن یکی از بستگان که در صورت ضرورت بتوان با مددجو در ارتباط بود.

- مشخصات افراد خانواده یا افرادی که شخص با آنها زندگی می کند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت با مددجو	تاریخ تولد	کد ملی	میزان تحصیلات	شغل	میزان درآمد	مهارت‌هایی که می تواند منجر به درآمدزایی شود	وضعیت تأهل	ملاحظات



- حمایت‌های اجتماعی:

الف) فرد یا افرادی که در صورت بروز مشکل به شما کمک می‌کنند و به آنها اعتماد دارید.

نام و نام خانوادگی	نسبت با مددجو	شماره تلفن و آدرس

* نشانی و تلفن در فرم رضایتنامه موجود است. در صورت لزوم برای تلفن یا نشانی‌های دیگر در فرم آورده شود.



فرم شماره ۴

شماره پرونده

فرم نیازسنجی فردی

وضعیت درمانی:

توانمندی (اشتغال، بیمه):

خانواده: (تعداد فرزندان):



فرم شماره ۵

شماره پرونده

فرم حمایت از درمان و توانمندسازی

(۱) نیازسنجی فردی

در چه زمینه‌ای فعالیت‌های حمایتی برای فرد برنامه ریزی می‌شود؟

- مالی
- مسکن
- شغل
- بیمه
- خانواده
- تحصیلی
- حقوقی
- جسمی
- روانی

(۲) طرحی که برای نیازهای ذکر شده در ۶ ماهه بعدی دارید؟

(۳) ارجاع متناوب به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری

- تاریخ
- شرح پیگیری
- شرح وضعیت



فرم شماره ۶

فرم فهرست ارجاع ها

(براساس نیاز فردی)

نام و نام خانوادگی: شماره پرونده:

تاریخ ارجاع	فرد پیشنهاد دهنده ارجاع (از تیم درمان)	موضوع ارجاع	محل ارجاع	پیگیری (نتیجه)
		۱ پزشک		
		۲ روانشناس		
		۳ واحدهای حمایتی		



فرم ارجاع الزامی (بررسی پزشکی، و روانشناسی الزامی است)



فرم شماره ۷

باشگاه مثبت

نام و نام خانوادگی:

شماره پرونده:

تاریخ پذیرش:

تاریخ پیگیری بعدی	نتیجه پیگیری	موضوع پیگیری	تاریخ پیگیری



فرم شماره ۹

فرم مشاوره مددکاری

نام و نام خانوادگی:

شماره پرونده:

تاریخ پذیرش:

تاریخ مشاوره مددکاری	موضوع و نکات



فرم شماره ۱۰

نام و نام خانوادگی:

شماره پرونده:

تاریخ پذیرش:

نام آموزشگر	موضوع آموزش	تاریخ جلسه آموزشی



مجموعه فرم‌های شماره يك

داخل پرونده اعضا باشگاه های مثبت

۱. فرم اطلاعات فردی اعضاي PLHIV
۲. فرم ارجاع جهت دریافت خدمات حمایتی و درمانی
۳. فرم دریافت آموزش
۴. فرم شرکت در فعالیت فردی/گروهی باشگاه
۵. دریافت خدمات حمایتی و مالی و معیشتی



راهنمای عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ آی وی زندگی می کنند و خانواده های آنان



سازمان/دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

مرکز بهداشت شهرستان.....

باشگاه مثبت.....

محرمانه

فرم شماره پرونده

فرم ۱- مشخصات فردی - الف) اطلاعات ثابت

نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:	جنس:	ملیت:
			مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/>
تاریخ اولین مراجعه به باشگاه:		*۱ نحوه آشنایی با باشگاه:		
		*۲ محل ارجاع (در صورت ارجاع):		
نام مرکز مشاوره و مراقبت HIV				
*۳ کد فرد در مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری (کد عضویت): □□/□□/□□/□□□□□□-□□				

فرم ۱- مشخصات فردی - ب) اطلاعات متغیر

تاریخ به روز رسانی اطلاعات (ترجیحاً هر شش ماه یکبار این اطلاعات باید به روز رسانی شود)				
				*۴ تحصیلات
				*۵ وضعیت تاهل
				*۶ وضعیت بیمه
				*۷ شغل
				تعداد فرزند
				*۸ وضعیت مصرف مواد
				*۹ نوع کاهش آسیب
				آدرس
				تلفن
				*۱۰ نام مستعار

- *۱ نحوه آشنایی با مرکز: ۱- سایر مراجعین مرکز - ۲- رسانه ها - ۳- ارجاع - ۴- سایر
- *۲ محل ارجاع: ۱- ارجاع از مراکز کاهش آسیب - ۲- ارجاع از مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی درمانی - ۳- ارجاع از واحدهای مراقبت مانران باردار - ۴- ارجاع از سایر سازمانها و ادارات - ۵- سایر
- *۳ کد عضویت: کد فرد در مرکز مشاوره بیماری های رفتاری می باشد / کد افراد متاثر در خوار عضو می کنند به ترتیب از ۰۱ شروع می شود. (دو رقم سمت راست که به صورت مجزا مشخص شده)
- *۴ کد تحصیلات: ۱- بی سواد ۲- ابتدائی ۳- راهنمایی ۴- دبیرستان ۵- تحصیلات عالی
- *۵ وضعیت تاهل: ۱- ازدواج موقت ۲- ازدواج دائم ۳- هرگز ازدواج نکرده ۴- همسر مرده ۵- از همسر جدا شده
- *۶ وضعیت بیمه: ۱- تأمین اجتماعی ۲- خدمات درمانی ۳- کمیته امداد ۴- نیروهای مسلح ۵- سایر ۶- بیمه ندارد
- *۷ کد شغل: ۱- کلیه مشاغل دور از خانه، اعم از کارگران فصلی و یا کارکنان وسایط نقلیه تجارتي و یا مسافرتي شامل کشتي، هواپيما، کاميون، اتوبوس و ... ۲- کارکنان شاغل در محیط های در معرض خطر از جمله کارکنان بهداشتی درمانی، نیروهای انتظامی، کارکنان زندان ۳- سایر مشاغل اتم از تولتی و غیر تولتی ۴- بیکار
- *۸ وضعیت مصرف مواد: ۱- تزریقی ۲- خوراکی ۳- استنشاقی ۴- تخمینی ۵- سایر
- *۹ نوع کاهش آسیب: ۱- سرنگ ۲- کاندوم ۳- متائون ۴- سایر
- *۱۰ نام مستعار: نامی که در صورت تماس می خواهید با آن نامیده شوید.



راهنمای عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که باج آمی وی زندگی می کنند و خانواده های آنان

سازمان/دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....
مرکز بهداشت شهرستان.....
باشگاه مثبت.....



فرم شماره پرونده

کد عضویت: □□ - □□/□□/□□/□□□□ □□ □□

فرم ۱- مشخصات فردی - ج) اطلاعات افرادی از خانواده (افراد متاثر از HIV) که تمایل به دریافت خدمت از باشگاه را دارند

جدول ۲-۴- مشخصات سایر افراد خانواده:					
ردیف	نام فرد	نسبت	جنس	تاریخ تولد	*۱ در صورت مراجعه کد فرد متاثر از HIV
					□□/□□/□□/□□□□ □□ □□

*۱ در صورت مراجعه کد فرد متاثر از HIV: شامل افراد متاثری که خدماتی از باشگاه دریافت کرده اند



فرم شماره ۲ پرونده



سازمان/دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....
مرکز بهداشت شهرستان.....
باشگاه مثبت.....

کد عضویت : □□ - □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

فرم ۲- ثبت موارد ارجاع - الف) جهت دریافت خدمات حمایتی

ردیف	تاریخ	نوع خدمت مورد ارجاع					واحد حمایتی که فرد ارجاع می‌شود								
		سایر با ذکر نام	مالی معیشتی	اشتغال	مسکن	حرفه آموزی	بیمه	کمیته امداد	بهریستی	جمعیت هلال احمر	سازمان های بیمه گر	سازمان قنی - حرفه ای	سایر با ذکر نام	نتیجه ارجاع	توضیحات

راهنمای عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ آسی وی زندگی می کنند و خانواده های آنان



سازمان/دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی.....

مرکز بهداشت شهرستان.....

باشگاه مثبت.....



فرم شماره ۲ پرونده

کد عضویت : □□□ - □□□□□□□□□□□□□□□□□□

فرم ۲ - ثبت موارد ارجاع - ب) جهت دریافت خدمات تخصصی درمانی

نتیجه ارجاع			تاریخ پیگیری جهت حصول نتیجه			علت ارجاع						
توضیحات	تاریخ دریافت خدمت	علت عدم ارائه خدمت (در صورتی که خدمت ارائه نشده است)	پروین پیگیری	دومین پیگیری	اولین پیگیری	نام محل	موضوع ارجاع	خدمات تخصصی مراقبت و درمان	مشاوره و آزمایش	داوطلبانه	تاریخ	ردیف

راه‌های عمل‌نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ‌آمی‌وی زندگی می‌کنند و خانواده‌های آنان



فرم شماره ۳ پرونده



سازمان دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی
 مرکز بهداشت شهرستان
 باشگاه مثبت

کد عضویت : □□ - □□□□□□□□□□□□□□□□

فرم ۳- آموزش‌های ارائه شده

نام فرد آموزش دهنده	شیوه آموزش	موضوع آموزش							نوع آموزش		تاریخ	ردیف	
		شرح مختصر از نکات مهم در هر بار آموزش	مسئله (نکته نام)	حرفه آموزی های مختلف	تغذیه	مهارت های زندگی	ترغیب مشاوره و آزمایش داوطلبانه	تربیت ایمن	رابطه جنسی ایمن و حفاظت شرکا جنسی	گروهی			فردی



راهنمای عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ آسی وی زندگی می کنند و خانواده های آنان

فرم شماره ۵ پرونده



سازمان دانشگاه / دانشگاه دانشکده علوم پزشکی
 مرکز بهداشت شهرستان
 باشگاه مثبت

کد عضویت : □□ - □□□□□□□□□□□□□□□□

فرم ۵- دریافت خدمات مالی و معیشتی (کمک هزینه تحصیلی / آذوقه /)

امضا فرد	شرح مختصر از اقلام تحویلی به فرد	معادل ریالی کمک ارائه شده	تاریخ	ردیف



راهنمای عمل نحوه ارائه خدمات برنامه حمایت و توانمندسازی ویژه افرادی که با چ آسی وی زندگی می کنند و خانواده های آنان

فرم شماره ۴ پرونده



سازمان/دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی
مرکز بهداشت شهرستان
باشگاه مثبت

کد عضویت : □□ - □□□□□□□□□□□□□□□□□□

فرم ۴- شرکت در برنامه های گروهی / فردی باشگاه (فعالیت های ورزشی / اردو های تفریحی / موسیقی و....)

نام برنامه	شرح مختصر از نکات مهم در هر بار خدمت	ب	ج



اصطلاحات:

- HIV: Human Immunodeficiency Virus
AIDS: Acquired Immunodeficiency Syndrom
ARV: Antiretroviral Retroviral Therapy
CSW: Commercial Sex Workers
FCSW: Female Commercial Sex Workers
FP: Family Planning
FSW: Female Sex Workers
HPV: Human Papilloma Virus
HSV: Herpes Simplex Virus
HTC: HIV Testing and Counseling
IDU: Injecting Drug Users
MSM: Men who have sex with men
NGO: Non Governmental Organization
PEP: Post – Exposure Prophylaxis
PITC: Provider Initiated Testing and Counseling
PLWHA: People Living with HIV/AIDS
PMTCT: Prevention of Mother to Child Transmission of HIV
RH: Reproductive Health
STI: Sexually transmitted Infections
SW: Sex workers
TB: Tuberculosis
UNAIDS: United Nations Joint Program on AIDS
UNFPA: United Nations Population Fund
VCT: Voluntary Counseling and Testing
WHO: World Health Organization