



سازمان بحسبیرتی کشور
معاونت امور توانبخشی

معاونت امور توانبخشی

دستورالعمل شرایط و ضوابط عمومی

مراکز توانبخشی معلولین ، مراکز حرفه آموزی معلولین ، مراکز توانبخشی و

نگهداری سالمندان و مراکز توانبخشی و درمانی بیماران روانی مزمن

(آموزشی و توانبخشی روزانه- توانبخشی و مراقبتی شبانه روزی)

بازنگری

۱۳۹۱

دستورالعمل شرایط و ضوابط عمومی مراکز توانبخشی (روزانه-شبانه روزی)

نظر به اینکه بر اساس قانون تشکیل سازمان بهزیستی و بند ۹ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۸۰/۱۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی صدور پروانه فعالیت برای ایجاد مراکز توانبخشی با هدف گسترش و ارتقاء سطح کیفی ارائه خدمات آموزشی، توانبخشی، مراقبتی به گروه هدف در جهت نیل به توانمندسازی آنان و کاهش تصدی گری دولت بر عهده سازمان بهزیستی کشور می باشد، این آئین نامه در اجراء قانون مذکور و "دستورالعمل اجرایی موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت" مصوب شورای معاونین سازمان ابلاغی طی نامه شماره ۷۰۰/۸۷/۴۵۹۴۴ مورخ ۱۳۸۷/۶/۳۰ (بازنگری شده در دی ماه ۱۳۸۹) جهت اجراء تنظیم گردیده است.

ماده ۱

تعاریف مفاهیم و واژه ها

۱-۱: سازمان بهزیستی کشور

منظور ستاد مرکزی سازمان بهزیستی کشور واقع در شهرستان تهران می باشد که سازمان بهزیستی استانها تحت نظارت آن فعالیت می نمایند و در این آئین نامه با همین عنوان از آن نام برده می شود.

۱-۲: اداره کل بهزیستی استان

منظور ادارات کل بهزیستی استانهای سراسر کشور می باشد که به عنوان زیر مجموعه سازمان بهزیستی کشور انجام وظیفه می کنند.

۱-۳: بهزیستی شهرستان

منظور ادارات بهزیستی شهرستان می باشد که به عنوان زیر مجموعه اداره کل بهزیستی استان انجام وظیفه می کنند.

۱-۴: خدمات توانبخشی

یک فرایند پیشرونده، پویا، هدفمند و غالباً "محدود از نظر زمانی است که به افراد دارای آسیب، توانایی رسیدن به سطح عملکردی مطلوب را از نظر ذهنی، فیزیکی، شناختی و اجتماعی را می دهد.

۱-۵: توانبخشی پزشکی یا توانپزشکی

عبارت از مجموعه اقدامات تشخیصی درمانی است که در جهت بهبود نقص عارض شده و پیامد های ناتوان کننده ناشی از نقص در فرد معلول به انجام می رسد.

۱-۶: توانبخشی حرفه ای

فرآیندی از خدمات مستمر و هماهنگ توانبخشی است که در ابعاد ارزشیابی و راهنمایی حرفه ای ، آموزش حرفه ای، کاریابی و اشتغال ، در جهت قادر سازی گروه هدف برای دستیابی و ابقاء در شغل مناسب ارائه می شود.

۱-۷: توانبخشی اجتماعی

به مجموعه اقداماتی گفته می شود که با ایجاد بستر مناسب تا حد امکان شرایط بهبود ، بازگشت و حضور گروه هدف را در جامعه عادی فراهم آورد.

۱-۸: توانبخشی آموزشی

برنامه ویژه ای است که می تواند نیازهای خاص جامعه هدف را با توجه به توانمندی های بالقوه و وضعیت جسمی و روانی با استفاده از ابزارهای خاص ، روش های آموزشی و تجهیزات ویژه برآورده سازد.

۱-۹: خدمات مراقبت های اولیه پزشکی و پرستاری

به مجموعه ای از خدمات مراقبتی ، پزشکی (بهداشتی درمانی) و پرستاری اطلاق میگردد که با توجه به نوع معلولیت گروه هدف موجب ارتقاء کیفیت زندگی آنان می شود.

۱-۱۰ : توانمند سازی

فرآیندی است هدفمند بارویکرد چندجانبه که به افراد در دستیابی به منابع و فرصتها کمک می نماید تا انتخاب های شخصی خود را معمول داشته و با حفظ کنترل نسبی بر محیط ، کیفیت زندگی خود را ارتقاء دهند .

۱-۱۱: مراکز توانبخشی و مراقبتی شبانه روزی

به مراکز گفته می شود که توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی تأسیس و تحت نظارت سازمان، ضمن نگهداری از افراد واجد شرایط در تمام ساعات شبانه روز (۲۴ ساعته)، خدمات توانبخشی و مراقبتی را ارائه می دهد.

۱-۱۲: مراکز آموزشی و توانبخشی روزانه

به مراکز گفته می شود که توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی با کسب مجوز از سازمان بهزیستی تأسیس و تحت نظارت سازمان، به افراد معلول، سالمند و بیمار روانی مزمن واجد شرایط، در ساعاتی از روز (۶ ساعت) خدمات توانبخشی (آموزشی، پزشکی، اجتماعی و حرفه ای) ارائه می نمایند.

۱-۱۳: افراد واجد شرایط

عبارتند از معلولان، سالمندان، بیماران روانی مزمن و مبتلایان به اختلالات نافذ رشد که معلولیت یا ناتوانی ایشان به تایید کمیسیون تعیین نوع و شدت معلولیت استان رسیده باشد و به تشخیص کمیته توانبخشی (شهرستان-استان) نیازمند خدمات مراقبتی توانبخشی به صورت شبانه روزی یا روزانه باشند.

۱-۱۴: کمیسیون پزشکی تعیین نوع و شدت معلولیت

ترکیبی از متخصصان و کارشناسان گروه های پزشکی و توانبخشی مرتبط با مقوله سلامت می باشد که تعیین نوع و شدت معلولیت را مطابق " طبقه بندی بین المللی عملکرد، ناتوانی (معلولیت) و سلامت " به عهده دارد.

۱-۱۵: کمیته نظارت تخصصی حوزه توانبخشی استان

کمیته ای است متشکل از معاون توانبخشی اداره کل بهزیستی استان، کارشناسان مرتبط در معاونت توانبخشی اداره کل بهزیستی استان، نماینده مراکز غیردولتی استان و در صورت نیاز رئیس اداره بهزیستی شهرستان مربوطه که بر حسن اجرای قوانین و انجام فعالیت های مراکز توانبخشی در سطح استان نظارت دارد.

۱-۱۶: مرکز جامع خدمات توانبخشی

۱-۱۶-۱: به مراکز اطلاق می‌شود که در آن خدمات توانبخشی مراکز روزانه، شبانه روزی و ارائه خدمات توانبخشی در منزل به صورت تلفیقی از ۲ یا ۳ فعالیت مذکور به یک گروه هدف به اشکال ذیل ارائه می‌گردد:

۱. مراکز جامع با تلفیق خدمات شبانه روزی و روزانه و ارائه خدمات توانبخشی در منزل
۲. مراکز جامع با تلفیق خدمات شبانه روزی و روزانه
۳. مراکز جامع با تلفیق خدمات روزانه و ارائه خدمات توانبخشی در منزل.
۴. مراکز جامع با تلفیق فعالیت شبانه روزی و ارائه خدمات توانبخشی در منزل
۵. مراکز جامع با تلفیق دو خدمت روزانه

۱-۱۶-۲: مدیریت در مراکز جامع توانبخشی به یکی از شش حالت زیر الزامی می‌باشد:

- ۱- شبانه روزی + روزانه + ارائه خدمات توانبخشی در منزل، با در نظر گرفتن یک مسئول فنی (واجد شرایط اختصاصی سه فعالیت) تا سقف ظرفیت اسمی ۱۰۰ نفر، و بیش از آن دو مسئول فنی (یک مسئول فنی قسمت شبانه روزی - یک مسئول فنی واجد شرایط اختصاصی دو فعالیت برای قسمت روزانه و ارائه خدمات در منزل)
 - ۲- شبانه روزی + روزانه با در نظر گرفتن یک مسئول فنی (واجد شرایط اختصاصی دو فعالیت) تا سقف ظرفیت اسمی ۱۰۰ نفر، و بیش از آن دو مسئول فنی مستقل (برای هر فعالیت، یک مسئول فنی)
 - ۳- شبانه روزی + ارائه خدمات توانبخشی در منزل، با در نظر گرفتن یک مسئول فنی واجد شرایط اختصاصی هر دو فعالیت برای دو قسمت
 - ۴- روزانه + ارائه خدمات توانبخشی در منزل، با در نظر گرفتن یک مسئول فنی واجد شرایط اختصاصی هر دو فعالیت برای دو قسمت
 - ۵- "روزانه آموزشی توانبخشی" + "روزانه توانبخشی حرفه ای" با در نظر گرفتن یک مسئول فنی واجد شرایط اختصاصی هر دو فعالیت، صرفاً در مناطق محروم با رعایت جنسیت مونث در بخش توانبخشی حرفه ای و با هماهنگی دفتر تخصصی در معاونت توانبخشی
- تبصره ۱:** مفاد بند ۵ عطف به ما سبق نمی‌گردد.

۶- "روزانه توانبخشی حرفه ای" + "کارگاه حمایت شده" با در نظر گرفتن دو مسئول فنی

تبصره ۲: در مراکز جامع توانبخشی با فعالیت "روزانه و خدمت در منزل"، و "شبانه روزی و خدمت در منزل"، صرفاً در صورت انطباق شرایط مسئول فنی از نظرمدرک تحصیلی با دو فعالیت، بکارگیری یک مسئول فنی کفایت می‌کند.

تبصره ۳: در مراکز جامع "روزانه توانبخشی حرفه ای" + "کارگاه حمایت شده"، با هر ظرفیت اسمی در صورت انطباق شرایط مسئول فنی، از نظر مدرک تحصیلی، بکارگیری یک مسئول فنی کفایت می کند.

تبصره ۴: در مراکز جامع، نیروی انسانی، فضای فیزیکی، تجهیزات و لوازم موردنیاز و خدمات آموزشی توانبخشی مراقبتی در هر یک از فعالیتها مطابق با مفاد دستورالعمل مربوطه خواهد بود.

تبصره ۵: تقاضای مراکز برای اخذ مجوز فعالیت دیگر در قالب جامع، منوط به تأیید عملکرد مطلوب مرکز طی دو سال گذشته توسط کمیته تخصصی معاونت توانبخشی استان می باشد. مراکزی که در درجه بندی مراکز استان بالاترین رتبه را بین مراکز متناظر کسب نموده باشند در اولویت اخذ مجوز مرکز جامع قرار خواهند داشت.

تبصره ۶: در مراکز جامع، باید فضا، نیرو و امکانات طبق دستورالعمل هر یک از مراکز فوق با توجه به ظرفیت هر قسمت تهیه و به تأیید بهزیستی استان رسانده شود.

تبصره ۷: در مراکز جامع با فعالیت ارائه خدمات توانبخشی در منزل، در نظر گرفتن فضای مجزا طبق دستورالعمل ارائه خدمات توانبخشی در منزل الزامی نمی باشد و با رعایت مفاد دستورالعمل ها، می توان از فضاهای مشترک به شرط عدم اختلال در فعالیت های مرکز استفاده نمود.

تبصره ۸: در صورتی که صاحب امتیاز مرکز جامع خود شرایط تخصصی مسئولیت فنی را نیز دارا باشد، می تواند پروانه مسئول فنی فعالیت را با رعایت "مفاد ذیل موضوع بند ۱۶-۱ ماده ۱" شخصاً دریافت نماید.

تبصره ۹: مرکز شبانه روزی که علاوه بر فعالیت شبانه روزی دارای فعالیت خانه نیمه راهی باشد جامع محسوب نمی گردد.

تبصره ۱۰: در مراکز جامع با تلفیق فعالیت های روزانه و شبانه روزی یا دو فعالیت روزانه، باید تناسب جنسیتی گروه هدف مدنظر قرار گیرد.

۱-۱۷: موافقت اصولی

مطابق با تعریف ردیف ۴ بند الف ذیل ماده ۱ دستورالعمل اجرایی " (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشباز مقررات مالی دولت "

۱-۱۸: پروانه فعالیت

مطابق با تعریف ردیف ۵ بند الف ذیل ماده ۱ دستورالعمل اجرایی " (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت "

۱-۱۹: موسس

مطابق با تعریف ردیف ۱ بندالف ذیل ماده ۱ دستور العمل اجرایی " (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت"

۱-۲۰: مسئول فنی

مطابق ردیف ۶ بند الف ذیل ماده ۱ دستور العمل اجرایی " (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت"

۱-۲۱: کارشناس ناظر استان

منظور کارشناس حوزه معاونت توانبخشی استان می باشد که توسط معاون امور توانبخشی بهزیستی استان به منظور نظارت بر عملکرد تخصصی مراکز توانبخشی در سطح استان انتخاب می گردند.

۱-۲۲: کارشناس ناظر شهرستان

منظور کارشناس توانبخشی ادارات بهزیستی شهرستان می باشد که توسط رئیس اداره بهزیستی شهرستان جهت نظارت مداوم بر عملکرد تخصصی مراکز توانبخشی در سطح شهرستان انتخاب می گردند.

تبصره ۱۱: کمیته تخصصی حوزه توانبخشی اداره کل بهزیستی استان موظف می باشد با همکاری واحد آموزش هر دو سال یکبار نسبت به برگزاری آزمون و سنجش میزان آشنایی کارشناسان ناظر استان و شهرستان از دستورالعمل های مراکز توانبخشی اقدام نماید. کارشناسان ناظر جهت ادامه فعالیت می بایست حداقل ۸۰٪ امتیاز آزمون مذکور را کسب نمایند.

۱-۲۳: نماینده مراکز غیردولتی استان

منظور نماینده مراکز غیردولتی توانبخشی معلولین استان است که از طرف انجمن عالی مراکز غیردولتی توانبخشی معلولین کشور معرفی می گردد.

۱-۲۴: گروه هدف مجهول الهویه و بی سرپرست

به فردی اطلاق می گردد که بنا به حکم مراجع قضایی محجور و فاقد هویت مشخص بوده، سرپرست و قیم قانونی نداشته و یا قادر به اعلام هویت فردی خود نمی باشد.

۱-۲۵: گروه هدف بد سرپرست :

به فردی اطلاق می گردد که بنا به تشخیص واحد مددکاری بهزیستی یا مرجع قضایی، خانواده /سرپرست یا قیم ، توانایی یا صلاحیت لازم جهت رسیدگی به وی را دارا نمی باشد.

۱-۲۶ : گروه هدف بی بضاعت :

به فردی اطلاق می گردد که بنا به تشخیص واحد مددکاری بهزیستی و استعلام های انجام گرفته، خانواده /سرپرست یا قیم وی بدون حمایت سازمان توان مالی لازم جهت رسیدگی یا بهره گیری از خدمات توانبخشی لازم جهت بازتوانی معلول را دارا نمی باشد.

۱-۲۷: شخصیت حقیقی

مطابق با تعریف ردیف ۲ بند الف ذیل ماده ۱ دستور العمل اجرایی " (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت"

۱-۲۷: شخصیت حقوقی

مطابق با تعریف ردیف ۳ بند الف ماده ۱ دستور العمل اجرایی " (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت"

شرایط عمومی متقاضیان تاسیس مراکز

۱-۲: شرایط عمومی متقاضیان تاسیس مراکز

- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی تصریح شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- تابعیت جمهوری اسلامی ایران
- عدم سوء پیشینه کیفری
- عدم اعتیاد به مواد مخدر
- دارا بودن کارت پایان خدمت یا معافیت دائم از خدمت وظیفه (برای آقایان)
- دارا بودن حداقل ۲۵ سال سن
- سکونت در استان محل تقاضا
- دارا بودن مدرک تحصیلی مندرج در بخش تخصصی دستورالعمل

تبصره ۱: در مراکز حقوقی و هیأت امنایی اهداف اساسنامه موسسه باید در راستای فعالیت حوزه معاونت توانبخشی باشد حداقل یک نفر از اعضای هیأت مدیره باید دارای مدرک تحصیلی منطبق با شرایط مندرج در دستورالعمل تخصصی باشد.

تبصره ۲: دارندگان مجوز مجتمع خدمات بهزیستی غیر دولتی متقاضی تاسیس مراکز توانبخشی از نظر مدرک تحصیلی می بایست واجد شرایط افراد حقیقی متقاضی تاسیس مراکز توانبخشی درخواستی باشند.

تبصره ۳: انتخاب افراد واجد شرایط تاسیس مراکز از طریق انتشار فراخوان بر حسب نیاز حوزه معاونت توانبخشی استان با انجام مصاحبه دقیق تخصصی و توجه به توانمندی های علمی، تحصیلی، تجربی و اقتصادی متقاضیان توسط بهزیستی استان و در نهایت تأیید بهزیستی کشور صورت می پذیرد.

تبصره ۴: کلیه متقاضیان دریافت موافقت اصولی (حقیقی یا حقوقی) می بایست در مصاحبه تخصصی که توسط دفتر مربوطه در ستاد بهزیستی کشور برگزار می گردد حضور یافته و دانش و صلاحیت اجرایی، سوابق شغلی و علاقه مندی آنها مورد تأیید قرار گیرد.

تبصره ۵: کلیه مدیران، معاونین و کارشناسان ناظر بر مراکز توانبخشی غیردولتی شاغل در سازمان بهزیستی در زمان اشتغال دولتی مجاز به اخذ مجوز تاسیس مرکز نخواهند بود.

۳-۱: نحوه صدور موافقت اصولی، پروانه فعالیت و تمدید آن

۳-۱-۱: مدارک لازم برای صدور موافقت اصولی

علاوه بر موارد مندرج در ماده ۳ دستور العمل اجرایی " (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت"،

- اصل تأییدیه کمیته تخصصی حوزه معاونت توانبخشی استان مبنی بر دانش و صلاحیت اجرایی متقاضی
- اصل تأییدیه دفاتر تخصصی حوزه معاونت امور توانبخشی بهزیستی کشور

۳-۱-۲: فرایند صدور موافقت اصولی

مطابق با موضوع ماده ۴ دستور العمل اجرایی (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت

۳-۱-۳: مدارک لازم جهت صدور پروانه فعالیت

علاوه بر موارد مندرج در دستور العمل اجرایی (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت

- اصل گزارش کارشناس ناظر حوزه معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی استان که به تأیید کمیته نظارت تخصصی حوزه توانبخشی رسیده باشد (تأیید از نظر رعایت استانداردهای مندرج در دستورالعمل های تاسیس، اداره و نظارت بر مراکز توانبخشی شامل معرفی نیروی انسانی، تجهیزات مورد نیاز، رعایت معیار های ایمنی، مناسب سازی و...)
- اصل و تصویر سند مالکیت / یا اصل و تصویر اجاره نامه محضری / یا اصل و تصویر اجاره نامه بنگاهی به تأیید دو نفر شاهد با مشخصات کامل (تصویر شناسنامه شاهدین، آدرس و شماره تماس)

۳-۱-۴: فرایند صدور پروانه فعالیت

مطابق با موضوع ماده ۵ دستور العمل اجرایی (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت

۳-۱-۵: مدارک مورد نیاز جهت تمدید پروانه فعالیت

علاوه بر موارد مندرج در ماده ۷ دستور العمل اجرایی (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت

- اصل گزارش کارشناس ناظر حوزه معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی استان در خصوص بررسی وضعیت و عملکرد مرکز که به تأیید کمیته نظارت تخصصی حوزه توانبخشی (موصوف ساختار نظارتی) رسیده باشد.

۳-۱-۶: فرایند تمدید پروانه فعالیت

مطابق با موضوع ماده ۸ دستور العمل اجرایی (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت تبصره ۱: برای تمدید پروانه فعالیت موسس، گذراندن دوره های آموزشی مصوب سازمان بهزیستی کشور الزامی می باشد که پس از ۶ ماه از ابلاغ سازوکار آن ، موضوع لازم الاجراء می شود.

۳-۲ وظایف دارنده پروانه فعالیت (موسس)

۱. تعیین و معرفی مسئول فنی واجد شرایط به سازمان بهزیستی
 ۲. رعایت شئون اسلامی ، اخلاقی ، مسائل حرفه ای و موازین حقوقی و قانونی
 ۳. پاسخگوئی به شکایات مطروحه از مرکز و افراد شاغل در آن
 ۴. انعقاد قرارداد با پرسنل واجد شرایط تحت نظارت مسئول فنی
 ۵. رعایت قانون کار جمهوری اسلامی ایران در مورد کارکنان شاغل در مراکزی که مشمول تبصره ماده ۳ قانون جامع حمایت از حقوق معلولان نمی باشند.
 ۶. پرداخت به موقع حقوق و مزایای مسئول فنی و کارکنان مرکز طبق قرارداد منعقد و بر اساس قوانین نافذ حسب مورد
 ۷. تامین کلیه مایحتاج و هزینه های مرکز به پیشنهاد مسئول فنی
 ۸. تامین اقدامات لازم جهت توانمند سازی و ارتقاء کیفیت زندگی توانخواهان
 ۹. اقدام جهت بیمه مسئولیت فنی توانخواهان و کارکنان مرکز
 ۱۰. تامین استانداردهای خدماتی ، بهداشتی و فنی مرکز اعم از ساختمانی ، تجهیزاتی ، ایمنی ، بهداشتی ، دارویی ، توانبخشی و ...
 ۱۱. تسلط و اجرای دقیق مفاد دستورالعملها، ضوابط و مقررات ابلاغی از بهزیستی
 ۱۲. افتتاح حساب بانکی به نام مرکز یا صاحب امتیاز در یکی از بانک های کشور و ثبت و ضبط کلیه اسناد مالی مرکز
 ۱۳. مسئولیت صلاحیت تخصصی ، اخلاقی و فردی نیروی انسانی در ساعات حضور در مرکز
- تبصره ۲: موسس موظف به تامین بیمه بازنشستگی پرسنل بر اساس قوانین سازمان تامین اجتماعی بر حسب ساعت کارکرد و بیمه مسئولیت فنی در مرکز می باشد.
- تبصره ۳: موسس موظف است در هنگام استخدام و جذب نیروی انسانی (تخصصی و غیر تخصصی) نسبت به اخذ صلاحیت فردی آنان (گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد) اقدام نماید.

تبصره ۴: متقاضیانی که علاوه بر نقش موسس خواهان احراز مسؤولیت فنی مرکز باشند، در اولویت انتخاب می باشند.

تبصره ۵: در موسسات غیردولتی رئیس هیئت مدیره و مدیرعامل مسؤولیت کلیه فعالیت های مرکز را بعهده خواهند داشت.

ماده ۴

شرایط عمومی مسئول فنی و مدارک لازم جهت صدور پروانه مسؤولیت فنی

۴-۱: شرایط عمومی مسئول فنی

- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی تصریح شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- تابعیت جمهوری اسلامی ایران
- عدم سوء پیشینه کیفری
- عدم اعتیاد به مواد مخدر
- دارا بودن حداقل ۲۵ سال سن
- دارا بودن کارت پایان خدمت و یا معافیت دائم از خدمت وظیفه (آقایان)
- عدم اشتغال همزمان در کلیه دستگاهها و نهادها و واحدهای اداری، نظامی، انتظامی، قضائی، تولیدی، خدماتی و صنفی در ساعات فعالیت مرکز
- دارا بودن شرایط تحصیلی مندرج در بخش تخصصی دستورالعمل

تبصره ۱: توانایی های علمی و تخصصی مسئول فنی باید در مصاحبه کمیته تخصصی حوزه معاونت توانبخشی بهزیستی استان بررسی و مورد تأیید قرار گیرد.

تبصره ۲: در مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی که افراد مونث جامعه هدف در آن مقیم هستند، حتی المقدور مسئول فنی و مسئولین شیفت ها از میان بانوان انتخاب گردند.

۴-۲: مدارک لازم جهت صدور پروانه مسئول فنی

علاوه بر موارد مندرج در ماده ۱۱ دستورالعمل اجرایی (موضوع بندهای ۱ تا ۱۲ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، مدارک مورد نیاز شامل :

۱. تصویر آخرین مدرک تحصیلی مرتبط با دستورالعمل تخصصی (برابر اصل)

۲. گواهی سابقه کار از سازمانها یا مراکز معتبر مرتبط با امور توانبخشی گروه هدف مطابق با دستور العمل تخصصی
۳. گواهی انجام خدمت نیروی انسانی پزشکی یا برخورداری از گواهی معافیت یا عدم نیاز از واحدهای ذیربط در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استانها
۴. گواهی صلاحیت علمی و تخصصی به تأیید کمیته تخصصی حوزه معاونت توانبخشی اداره بهزیستی استان

تبصره ۳: اعتبار پروانه مسئول فنی مرکز ۲ سال می باشد.

تبصره ۴: چنانچه دارنده موافقت اصولی و مسئول فنی یک نفر باشد، نیازی به ارائه مجدد مدارک شخصی نمی باشد و پروانه مسئول فنی برای فرد مذکور برای ۳ سال صادر خواهد شد.

۴-۳: وظایف مسئول فنی

مسئول فنی مرکز علاوه بر بندهای ۸-۲ ماده ۸ دستور العمل اجرایی موضوع بندهای ۱۲-۱ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب شورای معاونین مورخ ۸۷/۳/۶ موظف به رعایت موارد ذیل می باشد :

۱. سرپرستی و نظارت کامل بر ارائه خدمات آموزشی ، مراقبتی و توانبخشی مرکز و رعایت استاندارد های علمی و حرفه ای مندرج در دستورالعمل های سازمان بهزیستی
۲. اداره امور داخلی مرکز
۳. حفظ سلامت جسمی و روانی گروه هدف و اقدام در جهت بازتوانی و توانمند سازی آنان
۴. جلوگیری از دخالت افراد غیر مجاز در امور فنی مرکز
۵. اعلام گزارش مشکلاتی که در روند مراقبت و توانبخشی گروه هدف ایجاد اختلال نماید به اداره بهزیستی شهرستان مربوطه
۶. اعلام نیاز های مرکز به مؤسس و درخواست تأمین آنها
۷. ثبت گزارش روزانه و حفظ مستندات مربوطه
۸. نظارت دقیق بر تشکیل پرونده های پرسنلی ، همچنین پرونده های حمایتی (اجتماعی)، پزشکی و توانبخشی برای گروه هدف در مرکز و درج اقدامات به عمل آمده و خدمات ارائه شده در آنها.
۹. حضور فعال و مستمر در ساعات اداری و در صورت نیاز و ضرورت در سایر اوقات شبانه روز
۱۰. حفظ و رعایت استانداردهای خدماتی، بهداشتی و فنی مرکز اعم از ساختمانی، تجهیزاتی، ایمنی، بهداشتی دارویی، توانبخشی و...
۱۱. همکاری با کارشناسان ناظر اعزامی از معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور، استان و شهرستان ها، کمیسیون صدور پروانه های بهزیستی و دفتر بازرسی و حراست سازمان
۱۲. اعلام بیماریهای واگیردار خدمت گیرندگان (سل، وبا، هیپاتیت، ایدز و...) طبق دستورالعمل های وزارت بهداشت،

درمان و آموزش پزشکی به بهزیستی شهرستان

۱۳. ارسال گزارش کتبی خدمت گیرندگان فوت شده در مرکز با ذکر زمان و علل فوت آنها به بهزیستی شهرستان

۱۴. انجام مکاتبات رسمی و اداری

۱۵. رعایت و تسلط کامل بر مفاد کلیه دستورالعملها، ضوابط و مقررات ابلاغی از سازمان

۱۶. بررسی و رسیدگی به شکایات مطروحه از مرکز که در حوزه اختیارات مسئول فنی قرار دارد

۱۷. رعایت و نظارت بر الگوهای مراقبتی، توانبخشی، آموزشی و غذایی مورد تأیید و ابلاغی از سازمان بهزیستی به مراکز

۱۸. نصب اسامی پرسنل مرکز و رشته تخصصی هر فرد در اتاق مسئول فنی، برنامه کاری مرکز و برنامه روزانه در خصوص نحوه مدیریت اوقات فراغت توانخواهان در تابلو اعلانات و نیز برنامه غذایی در آشپزخانه مرکز

۱۹. حفظ حریم شخصی و برخورد مناسب و توأم با تکریم گروه هدف

۲۰. نظارت بر نحوه ترخیص و تحویل گروه هدف

۲۱. اخذ تصمیمات لازم در ارتباط با امور مرتبط با نیازهای گروه هدف با توجه به گزارشات ارائه شده توسط مسئولین شیفت ها

۲۲. برنامه ریزی جهت آگاه سازی کارکنان جدید الورد به مقررات اداری و استانداردهای مراقبتی و توانبخشی

۲۳. برنامه ریزی به منظور تقسیم کار برای کلیه پرسنل بخش بر اساس نیاز گروه هدف

۲۴. نظارت و کنترل دارو ها و تجهیزات (از نظر تاریخ مصرف و ...)

۲۵. هماهنگی جهت تهیه ما یحتاج مرکز اعم از دارو ها ، مواد غذایی ، بهداشتی و ...

۲۶. برنامه ریزی آموزشی جهت افزایش سطح آگاهی گروه هدف در زمینه اصول مراقبت های فردی

۲۷. کنترل و نظارت بر نحوه پذیرش و ترخیص گروه هدف

۲۸. برنامه ریزی و ایجاد هماهنگی جهت حضور نیروهای تخصصی مورد نیاز مطابق با دستورالعملهای ابلاغی

۲۹. برنامه ریزی و ایجاد هماهنگی جهت حضور یا ارجاع به پزشکان تخصصی مورد نیاز

۳۰. ارسال آمار ماهیانه به سازمان بهزیستی جهت اخذ یارانه

۳۱. نظارت و کنترل پرونده های آموزشی ، توانبخشی ، پزشکی گروه هدف

۳۲. برنامه ریزی جهت امور فوق برنامه و فعالیتهای تفریحی

تبصره ۵: در خصوص اموراتی که جزو مسئولیت های مشترک صاحب امتیاز و مسئول فنی مرکز (مندرج در دستورالعمل) می باشند هر دو در قبال قانون مسئول و پاسخگو خواهند بود.

تبصره ۶: مسئول فنی می تواند با معرفی جانشین واجد شرایط مندرج در بند ۱-۴ ماده ۴ این دستورالعمل و شرایط مسئول فنی در بخش تخصصی هر فعالیت و کسب موافقت از بهزیستی شهرستان مطابق مقررات از مرخصی استفاده نماید. جانشین معرفی شده، در مدت تصدی دارای اختیارات، وظایف و مسئولیت های مسئول فنی می باشد و در مقابل سازمان و دیگر مراجع ذیصلاح قانونی پاسخگو می باشد.

تبصره ۷: فعالیت کلیه مراکز توانبخشی بدون حضور مستمر مسئول فنی یا جانشین قانونی وی در ساعات اداری ممنوع است و با مرکز متخلف برابر مقررات برخورد خواهد شد.

تبصره ۸: در مراکز شبانه روزی توانبخشی و مراقبتی ، حضور مسئول شیفت در رشته پرستاری که دارای حداقل مدرک کارشناسی می باشد در خارج از ساعات اداری الزامی است.مسئول شیفت در طی شیفت خود دارای اختیارات ،وظایف و مسئولیت های مسئول فنی می باشد و در مقابل بهزیستی و دیگر مراجع ذیصلاح قانونی پاسخگو می باشد.

ماده ۵

نحوه پذیرش ، دریافت شهریه و ترخیص

۱-۵: نحوه پذیرش

پذیرش گروه هدف (معلولان ، سالمندان، بیماران روانی مزمن) به دو روش صورت می گیرد :

۱- پذیرش آزاد:

صرفاً با معرفی گروه هدف از طرف واحد پذیرش ، هماهنگی و ترخیص هراستان بر اساس شهریه تعیین شده از سوی حوزه معاونت امور توانبخشی بهزیستی کشور صورت می گیرد.

تبصره ۱: در مورد گروه هدف سالمند ، پذیرش آزاد در صورت اثبات احراز شرایط ، با رعایت شهریه تعیین شده از سوی معاونت امور توانبخشی ، توسط مسئول فنی مرکز مجاز می باشد منوط به اینکه در بازه زمانی ده روز کاری ، اطلاع رسانی به بهزیستی شهرستان صورت پذیرد.

۲- پذیرش یارانه ای :

در این نوع پذیرش بعد از انجام بررسی های لازم، گروه هدف به مراکز معرفی می گردند و تحت پوشش سازمان بهزیستی قرار گرفته و درصدی از شهریه توسط آنان پرداخت می گردد.

تبصره ۲: در مورد آن دسته از خانواده هایی که توان پرداخت کل میزان شهریه را ندارند، ستاد پذیرش و هماهنگی استان می تواند بر اساس قرار داد منعقد شده با مرکز درصدی از گروه هدف مورد پذیرش در آن مرکز را تحت پوشش یارانه قرار دهد که این میزان بخشی از شهریه فرد توانخواه را تأمین نموده و مازاد آن تا سقف شهریه می تواند توسط خانواده وی پرداخت گردد.

تبصره ۳: مبنای درصد ظرفیت پذیرش تحت پوشش کمک هزینه (یارانه) بر اساس بخشنامه معاونت امور توانبخشی سازمان

می باشد .

تبصره ۴: کلیه مراکز موضوع این دستورالعمل، مکلف به پذیرش توانخواهان ارجاعی از کمیته پذیرش بهزیستی طبق ضوابط و در حد ظرفیت اعلام شده هستند لیکن در موارد فوریت های پیش آمده و در شرایط ساماندهی موقت گروه هدف ، کمیته پذیرش استان مجاز می باشد تحت شرایط خاص و یا کسب دستور مقام قضایی نسبت به ارجاع گروه هدف فراتر از ظرفیت مرکز اقدام نماید.

تبصره ۵: کلیه مراکز موظفند گروه هدف مجهول الهویه و بی سرپرست، بد سرپرست و بی بضاعت معرفی شده از طریق کمیته توانبخشی استان را در اسرع وقت پذیرش نمایند.

۵-۲ : مراحل پذیرش

۵-۲-۱ : مراحل پذیرش در مراکز شبانه روزی:

۱. پس از طی مراحل پذیرش توسط واحد پذیرش و هماهنگی استان نسبت به پذیرش توانخواه اقدام می گردد.
۲. مرکز موظف است نسبت به اعلام مراتب پذیرش حداکثر مدت ده روز کاری به بهزیستی شهرستان اقدام نماید.
۳. ارائه خدمات بدو پذیرش توسط مرکز توانبخشی مشتمل بر معاینه، ارزیابی اولیه و اخذ نظریه پزشک مرکز دال بر عدم وجود بیماری، قرنطینه (حداقل یک هفته)، تزریق واکسن هیپاتیت، انجام می پذیرد. بدیهی است در صورت ابتلا به بیماری واگیر دار راهنمایی جهت پیگیری درمان بیماری مسری صورت می گیرد و پس از طی دوره سرایت بخشی ، اقدامات لازم جهت پذیرش انجام می گیرد .

تبصره ۶: در خصوص افراد مجهول الهویه و کارتن خواب ، ارائه حکم قضایی ضروری می باشد.

تبصره ۷: در صورتی که توانخواه بنا به تشخیص کمیسیون و یا دادگاه صالحه محجور محسوب نگردد برای پذیرش در مراکز شبانه روزی اخذ رضایت نامه از خود بیمار ضروری است .

تبصره ۸: سازمان بهزیستی استان مجاز می باشد در موارد درخواست پذیرش نگهداری توانخواهان محجور، بی سرپرست و بد سرپرست در مراکز شبانه روزی مراقبتی و توانبخشی، حسب نیاز و با هماهنگی دادگستری نسبت به استعلام اموال و دارایی های توانخواه از مراجع ذیصلاح اقدام نماید.

تبصره ۹: برای گروه هدف موضوع تبصره ۱ ذیل بند پذیرش آزاد ماده ۵ ، رعایت بند ۲ و ۳ موضوع "مراحل پذیرش در مراکز شبانه روزی " نیز الزامی می باشد.

۵-۲-۲: مراحل پذیرش در مراکز روزانه

۱. گروه هدف با توجه به شرایط و محل زندگی از طرف کمیسیون پزشکی تعیین نوع و شدت معلولیت، به کمیته توانبخشی و سپس به مرکز معرفی می گردد
- تبصره ۱۰: در صورتی که فرد واجد کارت معلولیت بوده و متقاضی استفاده از ظرفیت آزاد مرکز باشد، می تواند با نظر کمیته توانبخشی پذیرش شود.
۲. فرم ثبت نام در مرکز توسط فرد و یا خانواده وی تکمیل می گردد.
۳. در صورت تشخیص پزشک آزمایش های روتین انجام می گیرد.
۴. مرکز توانبخشی نسبت به اعلام مراتب پذیرش به کمیته توانبخشی استان اقدام می نماید.
۵. اطلاعات گروه هدف در لیست مرکز و بانک اطلاعات ثبت می گردد.

۵-۳: مدارک لازم جهت تشکیل پرونده پذیرش در مراکز توانبخشی شبانه روزی و روزانه

۵-۳-۱: مدارک لازم جهت پذیرش در مراکز توانبخشی شبانه روزی:

- برگه درخواست (تکمیل شده) پذیرش توسط گروه هدف یا قییم قانونی وی به همراه کپی برابر اصل قییم نامه
- برگه دستور قضایی مبنی بر پذیرش گروه هدف مجهول الهویه و بی سرپرست
- فتوکپی صفحه اول و دوم شناسنامه و کارت ملی گروه هدف و قییم قانونی
- شش قطعه عکس ۴*۳
- برگه تکمیل شده ارزیابی پزشکی
- فرم تکمیل شده کمیسیون پزشکی تعیین نوع و شدت معلولیت و در صورت نیاز نظریه تخصصی و پاراکلینیکی
- گزارش مددکاری جامع از وضعیت اقتصادی اجتماعی خانوار
- پاسخ آزمایش های پزشکی گروه هدف
- دفترچه بیمه (در صورت داشتن بیمه درمانی)
- کپی اجاره نامه منزل و یا سند مالکیت منزل مسکونی
- مدارک و سوابق پزشکی (برگه پزشکی قانونی برای زنان و دختران و کودکان آسیب دیده و در معرض آسیب)
- نتایج استعلام از کمیته امداد، بیمه یا سایر سازمانها در صورت نیاز جهت تعیین میزان مشارکت ماهیانه آن دستگاهها
- به مراکز شبانه روزی
- نتایج استعلام از دادگستری در خصوص اموال و دارایی های توانخواه محجور و بی سرپرست حسب نیاز

۲-۳-۵: مدارک لازم جهت پذیرش در مراکز توانبخشی روزانه:

- برگه درخواست (تکمیل شده) پذیرش توسط گروه هدف یا قییم قانونی وی به همراه کپی برابر اصل قییم نامه
- فتوکپی صفحه اول و دوم شناسنامه و کارت ملی گروه هدف و قییم قانونی
- سه قطعه عکس ۴*۳
- فرم تکمیل شده کمیسیون پزشکی تعیین نوع و شدت معلولیت و در صورت نیاز نظریه تخصصی و پاراکلینیکی
- گزارش مددکاری از وضعیت اقتصادی اجتماعی خانوار
- فرم تایید شده کمیته توانبخشی شهرستان
- پاسخ آزمایش های پزشکی گروه هدف
- در کلیه مراحل فرآیند در صورت عدم احراز شرایط لازم در متقاضیان پس از پاسخگویی مراجعین مدارک مرتبط در زونکن درخواست های اقدام شده بایگانی میگردد .

۴-۵: دریافت شهریه

شهریه مراکز توانبخشی هر ساله توسط حوزه معاونت توانبخشی سازمان به صورت بخشنامه ابلاغ خواهد شد و مراکز موظف به رعایت مفاد بخشنامه مذکور می باشد.

زمان دریافت شهریه از ابتدای هر ماه برای همان ماه است و مرکز حق ندارد شهریه بیش از یکماه را به عنوان پیش پرداخت از خانواده مطالبه نماید.

- شهریه تا سقف کمتر از ۱۵ روز حضور گروه هدف در مرکز بر مبنای تعداد روز محاسبه می شود.
- شهریه ۱۵ روز و بیش از ۱۵ روز حضور در مرکز به صورت کامل (یک ماه) محاسبه می گردد.
- در مورد آن دسته از معلولانی که سهمی از شهریه آنها توسط بهزیستی پرداخت می گردد مرکز حق دارد فقط ما به التفاوت آن تا سقف شهریه را از خانواده مطالبه نماید.

تبصره ۱۱: در بعضی از مراکز روزانه توانبخشی، شهریه مطابق با ضوابط مندرج در دستورالعمل تخصصی و بخشنامه های ابلاغی خواهد بود.

تبصره ۱۲: شهریه مراکز در ماه اول پذیرش ، به صورت کامل (یک ماه) محاسبه می گردد.

تبصره ۱۳: در صورت توانمند سازی و ترخیص موفق توانخواه طبق شاخص های ارائه شده در دستورالعمل تخصصی مراکز توانبخشی، بشرط عدم وجود توانخواه پشت نوبت اخذ خدمات از مرکز و بنا به تشخیص کمیته نظارت تخصصی ، مرکز از سیاست های تشویقی برخوردار خواهد گردید.

تبصره ۱۴: تعطیلات رسمی ، تعطیلات عید نوروز و تعطیلات تابستانی مراکز روزانه توانبخشی ، جزء روزهای حضور گروه هدف محاسبه می گردد

تبصره ۱۵: دریافت هرگونه وجه تحت هر عنوان و بیش از سقف تعیین شده به عنوان شهریه مرکز، از خانواده یا توانخواه خلاف قانون بوده و با مراکز متخلف مطابق ضوابط برخورد خواهد شد. اوراق و اسناد شهریه باید توسط مرکز ثبت و ضبط گردد.

تبصره ۱۶: نصب تعرفه های پذیرش آزاد و پذیرش یارانه ای در تابلو اعلانات مرکز و بگونه ای که در معرض دید خانواده ها باشد الزامی است.

۵-۵: ترخیص

۱-۵-۵: ترخیص موقت

۱- ترخیص موقت معلولانی که دارای والدین و سرپرست باشند با درخواست کتبی والدین یا سرپرست قانونی آنها بلامانع است مشروط بر اینکه قبل از ترخیص و پس از بازگشت توسط پزشک مرکز معاینه و موارد در صورتجلسه های ترخیص و بازگشت که به امضاء مسئول فنی مرکز، مددکار مسئول و پزشک معالج و خانواده معلول می رسد، درج و منعکس گردد.

۲- مراکز موظفند ترتیبی اتخاذ نمایند تا خانواده ها با برنامه ریزی قبلی توانخواه خود را هر سه ماه یکبار حداقل بمدت ۳-۵ روز در منزل نگهداری نمایند.

۲-۵-۵: ترخیص دائم

- در صورت رضایت توانخواه یا سرپرست قانونی وی برای ترخیص کامل و عدم تمایل به ادامه فرآیند توانبخشی ، ترخیص امکان پذیر می باشد.

تبصره ۱۷: وجود دفتر پذیرش و ترخیص با ذکر علل آن الزامی است.

تبصره ۱۸: ترخیص از مرکز با درخواست و امضاء قییم یا سرپرست قانونی بلامانع می باشد.

تبصره ۱۹: ترخیص و تحویل گروه هدف از مرکز به غیر از قییم و سرپرست قانونی ممنوع می باشد و متخلف تحت پیگرد قانونی قرار می گیرد.

تبصره ۲۰: مسئولین مراکز موظفند در هنگام ترخیص، فرم ترخیص را به تأیید و امضاء قیّم یا سرپرست قانونی برسانند.
تبصره ۲۱: کلیه مراکز روزانه و شبانه روزی توانبخشی موظفند قبل از اقدام به ترخیص یا مرخصی توانخواهان از مرکز، مراتب رابه اداره بهزیستی شهرستان اطلاع رسانی نمایند.

تبصره ۲۲: توانخواهان مجهول الهویه و یا بی سرپرست تا زمان شناسایی سرپرست و فراهم شدن امکان ترخیص به خانواده و یا ارائه اشکال دیگر خدمات (خانه های نیمه راهی، خانه گروهی و ...) در مرکز اقامت خواهند داشت.

تبصره ۲۳: چنانچه فردی از گروه هدف که از کمک هزینه بهزیستی (یارانه) استفاده می کند برای مدتی بیش از ۲۰ روز غیبت (موجه یا غیرموجه) داشت، مرکز موظف است مراتب را به کارشناس پذیرش بهزیستی اطلاع داده تا پس از بررسی وضعیت نسبت به ادامه دریافت کمک هزینه وی تصمیم گیری شود.

۳-۵-۵: ترخیص موفق

ترخیص موفق عبارتست از باز توانی و رسیدن به سطحی از توانمندی جهت زندگی در سطح خانواده و اجتماع، فراهم نمودن بستر مناسب در خانواده از طریق ارتباط فعال و موثر آنان برای بازگشت و تداوم حضور توانخواه در خانواده، فراهم بودن شرایط تداوم توانبخشی و درمان از طریق مراکز روزانه، پیگیری درمان و توانبخشی در منزل و یا کارگاه های حمایت شده تولیدی

۱-۳-۵-۵: ترخیص از مراکز شبانه روزی (برای جامعه هدف دارای سرپرست)

فقدان علائم بالینی به تشخیص و تایید تیم درمان مرکز به گونه ای که نگهداری توانخواه را در خانواده با مشکل مواجه نسازد و یا مخاطرات اجتماعی را ایجاد ننماید.

۱-۱-۳-۵-۵: کمک هزینه نگهداری در منزل (ترخیصی از مراکز شبانه روزی)

بارعایت شرایط ذیل، کمک هزینه ترخیص از مراکز شبانه روزی تا سقف مقرر در مصوبات و آیین نامه های مربوطه قابل پرداخت به گروه هدف یا خانواده است:

- دارا بودن شرایط عمومی مندرج در دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان بهزیستی کشور
- بررسی دقیق واحد مددکاری بهزیستی شهرستان مبنی بر نیاز گروه هدف به دریافت کمک هزینه نگهداری در منزل (ترخیصی از مراکز)

۲-۳-۵-۵ : ترخیص از مراکز روزانه

رسیدن به سطحی از توانمندی اجتماعی و حرفه ای به گونه ای که توانخواه بتواند وارد چرخه آموزش عمومی جامعه شده یا جذب بازار کار گردد و یا در کارگاه حمایت شده تولیدی پذیرش شود ، ترخیص از مرکز را امکان پذیر می سازد.

ماده ۶

نگهداری موقت

۱-۶ : خدمات مراقبتی توانبخشی موقت در مراکز شبانه روزی :

این فعالیت به مراقبت های موقت و کوتاه مدت معلول ، سالمند و بیمارروانی مزمن در مراکز مراقبتی توانبخشی شبانه روزی گفته می شود تا برای خانواده جامعه هدف وقفه ای جهت تجدید قوا یا دلایل اضطراری ایجاد نماید. شرایط پذیرش و ترخیص این خدمت در مراکز به شرح ذیل می باشد:

۱. خدمات مراقبتی توانبخشی موقت در مراکز شبانه روزی غیردولتی متقاضی ارائه این خدمت با تأیید سازمان بهزیستی استان و قید دارای فعالیت نگهداری موقت در پروانه فعالیت مرکز ارائه می گردد.
۲. پذیرش جامعه هدف بر اساس سن فرد و متناسب با شناسنامه مرکز با هماهنگی کمیته پذیرش سازمان صورت می گیرد بدیهی است کلیه مسئولیت های متعاقب پذیرش به عهده مرکز می باشد.
۳. ضوابط پذیرش مطابق با ضوابط پذیرش گروه هدف در دستورالعمل های اختصاصی مراکز شبانه روزی می باشد.
۴. مدت ارائه خدمات مراقبتی توانبخشی موقت برای جامعه هدف در هر سال حداکثر تا سقف ۲ ماه به صورت متوالی و یا به صورت متناوب با توجه به شرایط خانواده می باشد.
۵. مرکز مکلف است علاوه بر مدارک پذیرش در مراکز شبانه روزی مندرج در دستورالعمل موجود از ولی یا قیم قانونی جامعه هدف تعهد محضری نسبت به ترخیص در زمان مقرر به نحو مقتضی اخذ نماید.
۶. بدیهی است کلیه خدمات آموزشی، توانبخشی، تفریحی، ورزشی و هنری قابل ارائه در مراکز شبانه روزی شامل جامعه هدف این خدمت نیز می گردد.

۷. در مجوز فعالیت مراکز دارای فعالیت نگهداری موقت، قید ظرفیت نگهداری موقت الزامی است.
۸. شهریه خدمات مراقبتی توانبخشی موقت مطابق تعرفه ابلاغ شده از سوی معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشوری باشد.
۹. به خدمات مراقبتی توانبخشی موقت در مراکز شبانه روزی توانبخشی کمک هزینه تعلق نمی گیرد.
۱۰. مراکز موظفند آمار پذیرش و ترخیص خدمات مراقبتی توانبخشی موقت خود را به بهزیستی استان ارائه نمایند.

۶-۲: خدمات مراقبت موقت روزانه:

در راستای حمایت از خانواده های دارای معلول، سالمند و بیمار روانی مزمن که حسب شرایط شغلی، خانواده امکان تحویل آنها را در ساعت مقرر دستورالعمل ندارد تعدادی از مراکز توانبخشی روزانه سالمندان، بیماران روانی و معلولان می توانند با کسب مجوز و تحت نظارت اداره بهزیستی استان مکانی را جهت استراحت و نگهداری توأم با سرگرمی (تلویزیون، ویدئو، بازی، استراحت) جهت حداکثر ۲۰٪ ظرفیت مرکز در نظر گرفته و طبق توافق با خانواده توانخواه را حداکثر تا ساعت ۱۷ نگهداری نموده و در اثناء هر ساعت نگهداری مضاعف در بعد از ظهر مبلغی مطابق با تعرفه ابلاغی از طرف سازمان بهزیستی از خانواده دریافت نماید.

ماده ۷

مقررات عمومی

- ۷-۱: استفاده از پروانه فعالیت منحصراً محدود به شهرستانی است که مجوز برای آن صادره شده است، تغییر محل مرکز در همان استان باید قبلاً به اطلاع و تأیید کمیسیون ماده ۲۶ بهزیستی استان برسد.
- ۷-۲: پروانه فعالیت (مجوز بهره برداری) بدون موافقت کمیسیون ماده ۲۶ بهزیستی قابل انتقال به غیر (حقیقی یا حقوقی) نبوده و در صورت فوت، محجوریت یا غیبت بیش از ۳ ماه مؤسس (حقیقی) خانواده یا افراد ذینفع می توانند با نظر دادگاه، قیم یا امین موقت به بهزیستی معرفی تا پس از تعیین تکلیف داری فرد مذکور و طی مراحل قانونی، فرد واجد شرایط را جهت دریافت مجوز ادامه فعالیت معرفی نماید.
- ۷-۳: اگر فرد مؤسس به دلیل محکومیت کیفری زندانی شود و یا به هر دلیلی طبق بررسی های به عمل آمده در کمیسیون عالی صدور پروانه ها از وی سلب صلاحیت گردد، پروانه فعالیت لغو می گردد.

۷-۴: ویژگی تابلوی مراکز توانبخشی مطابق با ضوابط مندرج در دستورالعمل استاندارد سازی تابلوها ابلاغی از سوی سازمان بهزیستی کشور می باشد.

۷-۵: نصب پروانه فعالیت و پروانه مسئول فنی در معرض دید مراجعان الزامی است.

۷-۶: فهرست اسامی کارکنان تخصصی شاغل در مرکز و ساعات کار و رشته تخصصی آنان باید در اتاق مسئول فنی مرکز در تابلویی برای اطلاع مراجعان نصب گردد.

۷-۷: مرکز موظف است جهت تمامی گروه هدف پرونده های ذیل را به صورت جداگانه تشکیل دهد:

الف- پرونده اجتماعی شامل مدارک هویتی، سوابق خانوادگی، علت پذیرش در مرکز و ...

ب- پرونده پزشکی، پرستاری و تغذیه ای شامل کلیه اقدامات تخصصی جهت ارزیابی اولیه و دوره ای، طراحی و انجام نیاز های بهداشتی، مراقبتی و کنترل دستورات پزشکی، تعیین اقدامات پرستاری، سوابق پاراکلینیکی، کنترل علایم حیاتی به صورت روزانه و کنترل وزن به صورت ماهیانه.

ج- پرونده های توانبخشی شامل ارزیابی اولیه، ادواری، اهداف، برنامه ها و مداخلات تخصصی در زمینه فیزیوتراپی، کاردرمانی، روانشناسی، گفتاردرمانی و.....

۷-۸: کارکنان تمام وقت غیر اداری مرکز می بایست دارای کارت سلامت معتبر از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا دانشگاه های علوم پزشکی، و کلیه کارکنان مرکز می بایست دارای فرم قرارداد با مرکز و مستندات بیمه باشند.

۷-۹: شرح وظایف هر یک از نیروهای تخصصی در چهارچوب قوانین و مقررات کشور و دستورالعملهای سازمان بهزیستی کشور می باشد.

۷-۱۰: مؤسس مجاز به راه اندازی مرکز در ساختمانی خواهد بود که معارض نداشته باشد و موافقت مالک ساختمان را اخذ نموده باشد در غیر اینصورت پروانه فعالیت برای مرکز صادر نخواهد شد.

۷-۱۱: هر گونه اعمال خلاف موازین اسلامی و شئون حرفه پزشکی و پرستاری، اخلاقی و انسانی در مرکز تخلف محسوب می گردد و برابر قوانین قابل پیگیری است.

۷-۱۲: اداره کل بهزیستی شهرستان و استان و در صورت لزوم کارشناسان معاونت امور توانبخشی و دفتر بازرسی و حراست سازمان و کمیسیون صدور پروانه ها بر نحوه ارائه خدمات مرکز نظارت نموده و مجاز به بررسی کلیه سوابق، اسناد، مدارک و پرونده ها پس از هماهنگی های لازم با معاون امور توانبخشی، می باشند.

۷-۱۳: مرکز موظف است فوت گروه هدف مرکز را با ذکر علت آن کتباً ظرف ۲۴ ساعت به بهزیستی شهرستان گزارش نماید.

۷-۱۴: بهزیستی شهرستان موظف است ظرف مدت ۴۸ ساعت مورد فوت را با ذکر علت و زمان دقیق به بهزیستی استان اعلام نماید.

۷-۱۵: در مواردی که نسبت به آنها در آئین نامه حکم خاصی قید نگردیده، رسالت و خط مشی سازمان بهزیستی و قوانین جاری کشور از جمله قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و قانون کار جمهوری اسلامی ایران در مورد مرکز و کارکنان آن حاکم خواهد بود.

۷-۱۶: مراکز موظفند کارکنان خود را تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی در آورند.

۷-۱۷: حداکثر ظرفیت مجاز جهت صدور پروانه فعالیت ۵۰ نفر می باشند بدیهی است موارد استثناء با در نظر گرفتن شرایط ویژه توسط دفتر تخصصی مربوطه قابل بررسی و اعلام نظر می باشد.

۷-۱۸: کلیه مراکز موظف به رعایت برنامه غذایی ابلاغی سازمان بهزیستی استان می باشند.

۷-۱۹: نصب تعرفه های خدمات قابل ارائه در معرض دید مراجعان الزامی است. تعرفه های مزبور هر سال یکبار توسط معاونت امور توانبخشی سازمان تهیه و پس از تصویب مراجع ذیصلاح جهت رعایت آنها توسط مراکز به بهزیستی استانها ابلاغ می گردد.

۷-۲۰: ساخت داروهای دست ساز در مرکز و ارائه آنها و نیز خدمات پزشکی، توانبخشی غیر علمی و سنتی اکیداً ممنوع بوده و متخلف تحت پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

۷-۲۱: ترک مرکز توسط مسئول فنی و سایر کادر فنی (مطابق لیستی که مسئول فنی مرکز اعلام می نماید) بدون جانشین در ساعات مقرر و یا تعطیلی غیرموجه مرکز بدون اطلاع سازمان بهزیستی شهرستان تخلف محسوب و با متخلف طبق مقررات برخورد خواهد شد.

۷-۲۲: انعقاد قرارداد بین گروه هدف / قیم و مرکزی بایست در بدو پذیرش و تمدید آن بصورت سالانه صورت پذیرد.

۷-۲۳: تعطیلات رسمی مراکز روزانه و کارگاه های تولیدی حمایتی بر مبنای تعطیلات رسمی کشور، تعطیلات نوروزی این مراکز تابع تعطیلات رسمی آموزش و پرورش، و سایر تعطیلات (بدی آب و هوا و...) تابع تعطیلات اعلامی از سوی استانداری می باشد. تعطیلات تابستانی هر ساله توسط معاونت امور توانبخشی کشور اعلام می شود.

تبصره ۱: کلیه مراکز روزانه آموزشی و توانبخشی ملزم به فعالیت و ارائه خدمات در روز پنج شنبه می باشند.

۷-۲۴: در مرکز شبانه روزی می بایست سه وعده غذا شامل صبحانه، نهار و شام و همچنین چاشت و عصرانه و در مرکز روزانه می بایست چاشت و یک وعده نهار (غذای گرم) جهت توانخواهان سرو شود.

۷-۲۵: اشخاص حقیقی یا حقوقی باید حسابی به نام مرکز یا صاحب امتیاز در یکی از بانک های کشور افتتاح و شماره حساب را به اداره کل بهزیستی استان متبوع اعلام نمایند و کلیه هزینه ها و درآمدها (اسناد مالی) و عملکرد مرکز را ثبت و ضبط نمایند.

۷-۲۶: وجود دفتر ثبت مشخصات ، حضور و غیاب کلیه افراد گروه هدف با ذکر خدمات انجام شده و همچنین دفتر پذیرش و تریخیص در مرکز الزامی است.

۷-۲۷: بهره برداری از ساختمان و فضاهای مراکز روزانه توانبخشی به منظور انجام خدمات مرتبط با امور توانبخشی در ساعات غیر از ساعات مقرر فعالیت ،ضمن هماهنگی با سازمان ها و ارگانهای ذیربط منوط به تایید سازمان بهزیستی استان خواهد بود.

۷-۲۸ : تحویل جسد گروه هدف در مراکز شبانه روزی براساس ضوابط و قوانین :

- تحویل جسد معلولان فوت شده به سرپرستان قانونی آنها بدون اخذ نظریه کتبی پزشکی قانونی شهرستان مربوطه در مورد علت فوت آنها ممنوع است مگر در مواردی که والدین یا سرپرستان قانونی آنها کتباً درخواست نموده باشند و هیچگونه شکایت و اعتراضی نسبت به فوت معلولان خود نداشته باشند.

- مراکز شبانه روزی مکلفند دفن جسد آن عده از معلولان فوت شده بی سرپرست و مجهول الهویه را که پزشک معالج علت خاصی را برای فوت معلول تشخیص نداده است صرفاً پس از اخذ نظریه پزشکی قانونی شهرستان مربوطه به انجام رسانند. در صورت تخلف از اخذ نظریه پزشکی قانونی مسئولیت آن متوجه صاحب پروانه و مسئول فنی مرکز خواهد بود.

۷-۲۹ ارزشیابی گروه هدف ، باید حداقل هر سال یکبار انجام و نتیجه آن در پرونده ثبت و یک نسخه از آن نیز به بهزیستی استان مربوطه منعکس گردد.

۷-۳۰ : ارزیابی سالیانه توانخواهان مراکز روزانه توسط سازمان بهزیستی می بایست پیشرفت منطقی و متناسب با پیش آگهی توانخواهان را در طول یک دوره مشخص نشان دهد.

۷-۳۱ : وجود دفتر شماره دار ثبت گزارش بازدیدها در مراکز الزامی می باشد.

۷-۳۲: وجود دفتر حضور و غیاب پرسنل یا ثبت الکترونیک ورود و خروج پرسنل در کلیه مراکز الزامی می باشند.

۷-۳۳: مرکز شبانه روزی به عنوان خانه دوم گروه هدف می باشد و با تضمین حفظ سلامت و در نظر گرفتن شرایط فردی آنان می بایست حتی الامکان حق انتخاب در زمینه های نوع و رنگ لباس ، نوع غذا (داشتن منوی غذایی) و نوع چیدمان اتاق در فضای شخصی خود را در حد مقدرات مرکزدارا باشند.

۷-۳۴: از بکارگیری هرگونه وسیله گرمایشی غیراستاندارد در مراکز باید پرهیز گردد.

۷-۳۵: ابتلای توانخواه به بیماری عفونی مسری و جدی مانند هپاتیت ، ایدز، سل ...مانع پذیرش و اخذ خدمات لازم برای توانخواه از مراکز توانبخشی سازمان نمی باشد.

تبصره ۲: در مواردیکه بنا به تشخیص پزشک متخصص ، بیمار در مرحله حاد بیماری باشد، می بایست پس از انجام درمان های لازم و طی شدن مرحله حاد ، توانخواه مورد پذیرش قرار گیرد. این گروه از توانخواهان با رعایت اصول بهداشتی و طبق ضوابط درمانی در اتاق های جداگانه اسکان داده می شوند و کلیه پرسنل موظف به کسب آموزش های لازم در این زمینه می باشند. بدیهی است در صورت کنترل بیماری ، ارتباط توانخواهان و سایرین با رعایت کلیه اصول بهداشتی بلامانع است.

۷-۳۶: هزینه های درمان و هزینه های جانبی گروه هدف مجهول الهویه و بی سرپرست مطابق با دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان توسط بهزیستی استان قابل پرداخت می باشد.

۷-۳۷: ثبت نتایج ارزیابی اولیه و ادواری و گزارشات مراقبتی ، آموزشی ، درمانی و توانبخشی توانخواهان در پرونده گروه هدف و بایگانی نمودن کلیه مستندات الزامی می باشد.

۷-۳۸: در مرکز شبانه روزی ، ساعت کار برای پرسنل دفتری بر اساس ساعات کار اداری بوده و برای سایر نیروی انسانی تمام وقت بر اساس ساعات کار شیفتی می باشد .

۷-۳۹: در مناطق محروم از نیروی انسانی در برخی از تخصص های مندرج در ماده " شرایط نیروی انسانی دستورالعمل اختصاصی مراکز" در صورتیکه مرکز به دلایلی نیروی متخصص خود را از دست بدهد به شرط انتشار فراخوان در روزنامه های کثیرالانتشار استانی و عدم وجود متقاضی ، مدیریت ارائه راهکار جهت بهره مندی گروه هدف از خدمت مورد نظر به عهده بهزیستی استان و شهرستان می باشد.

۷-۴۰: موسس و کلیه پرسنل مراکز غیر دولتی موظف به رعایت موارد زیر می باشند :

- رعایت سلسله مراتب اداری
- رعایت شئون اسلامی در محیط کار

- رعایت به کار گیری اخلاق و رفتار مناسب با همکاران ؛معلولان و خانواده های آنان
- حفظ ظاهر مناسب (یونیفورم مناسب و تمیز)
- گذراندن دوره های آموزشی و خود آموزی طبق دستور مافوق
- رعایت موازین و ضوابط حرفه ای و اداری
- رعایت سیاست ها ، ضوابط و دستورالعمل های سازمان بهزیستی

۷-۴۱ : به کار گیری گروه هدف تحت آموزش در کارگاه های تولیدی حمایتی، تحت هر عنوان در مراکز توانبخشی مراقبتی ممنوع می باشد.

۷-۴۲ : پرسنل مراکز ملزم به گذراندن دوره های آموزشی ایمنی سازمان آتش نشانی ، حوادث و کمک های اولیه سازمان هلال احمر می باشند.

۷-۴۳ : مراکز شبانه روزی موظفند برای ارائه خدمات اورژانسی وسیله نقلیه مناسبی را در مرکز مستقر نماید در غیر اینصورت با نزدیکترین موسسه معتبر قرارداد رسمی و مکتوب منعقد نماید.

۷-۴۴ : کلیه مراکز و موسسات ارائه دهنده خدمات توانبخشی که از سازمان بهزیستی مجوز فعالیت اخذ نموده اند از تاریخ ابلاغ این دستورالعمل به استان ها ، حداکثر ظرف ۶ ماه ملزم به انطباق شرایط خود با دستورالعمل حاضر می باشند.

تبصره ۳ : موضوع شرایط تخصصی مسئول فنی ، برای مراکزی که پروانه فعالیت آنها تا تاریخ ابلاغ این دستورالعمل صادر گردیده است عطف به ما سبق نمی گردد و شرایط تخصصی مسئول فنی اینگونه مراکز مطابق با دستورالعمل های قبلی می باشد.

ماده ۸

شرایط عمومی ساختمان

۸-۱ : ساختمان از نظر فعالیت می بایست کاملاً مستقل بوده و هیچگونه فعالیت دیگری غیر از آنچه در دستورالعمل مربوطه تعریف شده است ، انجام نگیرد.

۸-۲ : ساختمان مرکز هیچ نوع ممنوعیت قانونی در رابطه با مالک و مستأجر نداشته باشد.

۳-۸: مسایل ایمنی در ساختمان رعایت شده باشد.

۴-۸: مناسب سازی در تمامی فضا های ساختمان صورت گیرد .

۵-۸: ساختمان دارای نور مناسب و هوای کافی و عاری از رطوبت و تهویه مناسب باشد.

۶-۸: کف کلیه سالن ها، اتاق ها، سرویسهای بهداشتی، حمام قابل شستشو و میکروب زدائی بوده و لغزنده نباشد.

۷-۸: ساختمان از نظر بهداشتی حداقل سالانه یک بار با هماهنگی بهزیستی شهرستان سمپاشی گردد.

۸-۸: دسترسی و برخورداری از کلیه تسهیلات و خدمات شهری (آب سالم و بهداشتی، برق، گاز، تلفن) الزامیست.

۹-۸: کلیه موارد ایمنی و بهداشتی باید به تأیید سازمان های مربوطه برسد.

۱۰-۸: وجود کپسول اطفاء حریق دارای کنترل فنی و بررسی ادواری بادرچ تاریخ و مشخصات بازدیدکننده به تعداد متناسب با مترآژ، برای هر طبقه الزامی می باشد.

۱۱-۸: نصب دستگیره های کمکی در معابر، راه پله ها، سرویس های بهداشتی و... ضروری است.

۱۲-۸: نصب نرده و دستگیره های کمکی در معابر، راه پله ها ، سرویس های بهداشتی و حمام بمنظور سهولت در امر جابجایی گروه هدف از لحاظ شکل و اندازه باید طوری طراحی گردند که به راحتی قابل استفاده بوده، ایجاد اصطکاک ، سائیدگی و ضایعات پوستی نکند.

۱۳-۸: کلیه کلید و پریزهای برق باید ایمن گردد.

۱۴-۸: ایمن سازی سیستم حرارتی و برودتی و کلیه وسایل برقی الزامی است.

۱۵-۸: نصب هواکش در کلیه اتاق ها، سالن ها، سرویس های بهداشتی، آشپزخانه و... ضروری است.

۱۶-۸: نصب جعبه کمک های داروئی همراه با امکانات اولیه در محل مناسب و دور از دسترس کودکان ضروری است.

۱۷-۷: از بخش های نامناسب ساختمان جهت ارائه خدمات نباید استفاده گردد.

۱۸-۷: دیوارهای مربوط به سرویس های بهداشتی، حمام، انبارو آشپزخانه تا سقف باید کاشی کاری باشد و پریزهای احتی الامکان در خارج از حمام و سرویس های بهداشتی نصب گردد و از کلید و پریزها با درب محافظ استفاده شود.

۱۹-۸: نصب زنگ اخبار در حمام و سرویس های بهداشتی جهت اطلاع از وقوع حادثه

۲۰-۸: معابر خروجی آب و فاضلاب کلیه نقاط ساختمان باید دارای تخلیه مناسب باشد.

- ۸-۲۱: عدم استفاده از موکت در کف سالن ها الزامی می باشد.
- ۸-۲۲: ساختمان مراکز شبانه روزی می بایست دارای حیاط مشجر باشد.
- ۸-۲۳: پنجره ها باید دارای حفاظ مناسب و توری جهت جلوگیری از ورود حشرات باشد.
- ۸-۲۴: حفاظ و نرده هادر مراکز شبانه روزی به گونه ای باشد که تداعی زندان ننماید.
- ۸-۲۵: در انبار ، قفسه های نگهداری اقلام غذایی مجزا و دور از اقلام بهداشتی و شوینده باشد.
- ۸-۲۶: سرویس های بهداشتی می بایست دارای هر دو نوع توالت ایرانی و فرنگی بوده وابعاداستانداردواعلام شده درضوابط طراحی برای معلولین درآنها رعایت شده باشد.
- ۸-۲۷: در مراکز شبانه روزی سالمندان و معلولان جهت تسهیل استحمام ، فضای مناسب سازی شده، تعبیه سکوی شستشو و ویلچر مخصوص حمام الزامی می باشد.
- ۸-۲۸: در مراکز شبانه روزی نصب شیرهای اهرمی در حمام و استفاده از صفحات مشبک لاستیکی (Bath Mat) روی کف حمام و وان جهت پیشگیری از لغزندگی کف و صدمات ناشی از آن ضروری می باشدو جهت جلوگیری از سوختگی معلولان درجه حرارت آب گرم می بایست در حد متعادلی حفظ گردد.
- ۸-۲۹: عایق کاری لوله های آب گرم بویژه زیر دستشویی ها برای پیشگیری از آسیب به گروه هدف دارای اختلالات حسی ضروری می باشد.
- ۸-۳۰: در مراکز شبانه روزی توانبخشی معلولان ذهنی و بیماران روانی مزمن برای پنجره ها، از شیشه نشکن یا طلق استفاده شود.
- ۸-۳۱: ساختمان از نظر استحکام در مقابل حوادث غیر مترقبه و احتمالی از مقاومت مناسبی برخوردار باشد و برگه استحکام بنای معتبر برای ساختمان صادر شده باشد .
- ۸-۳۲: نصب نرده،هواکش وتوری درکلیه قسمت های ساختمان الزامی است.
- ۸-۳۳: فضاهای حیاط مرکزاز پارکینگ باید مجزابهشوداز پارک ماشین درحیاط خودداری گردد.
- ۸-۳۴: سکونت اشخاص حقیقی و حقوقی در طبقات فوقانی مرکز در صورت مجزایبودن در ورودی و خروجی بلامانع بوده به شرط اختصاص حیاط به مرکز.

۳۵-۸: انتخاب محل مرکز، در محدوده شهر و نزدیک به مراکز درمانی شبانه روزی صورت گیرد.

۳۶-۸: قفل در سرویس های بهداشتی و حمام ها باید از نوعی انتخاب گردد که در صورت قفل شدن به سهولت قابل باز شدن باشد.

۳۷-۸: در مراکز شبانه روزی، کلیه اماکن به استثناء سرویس های بهداشتی، حمام و اتاق استراحت پرسنل باید توسط دوربین های مداربسته تحت کنترل باشند.

تبصره ۱: نصب دوربین های مداربسته طوری طراحی گردد که رفت و آمد به سرویس های بهداشتی، حمام و اتاق استراحت پرسنل قابل کنترل باشد.

۳۸-۸: مرکز شبانه روزی میبایست دارای اتاق قرنطینه با شرایط ذیل جهت اقامت در بدو پذیرش حداقل به مدت یک هفته و در مواقع خاص (ابتلا به بیماریهای واگیر و....) باشد:

دارای یک تخت، پنجره های باز شو، دارای تهویه ی مناسب، دارای جریان هوا به سمت بیرون.

۳۹-۸: مرکز شبانه روزی می بایست دارای فضای مناسب جهت تعبیه کلیه تجهیزات رختشویخانه و رعایت نکات بهداشتی ایمنی باشد

۴۰-۸: مراکز شبانه روزی در صورت استفاده از تی باید دارای فضای مناسب تی شوی باشد.

تبصره ۲: پرسنل اتاق قرنطینه ملزم به استفاده از دستکش های یکبار مصرف، ماسک و گان می باشند.

ماده ۹

ساختار نظارتی

- مطابق با دستورالعمل ارزیابی و نظارت بر موسسات و مراکز غیردولتی ماده ۲۶

ساختار نظارت تخصصی:

۹-۱: کمیته نظارت تخصصی حوزه توانبخشی استان

به منظور هماهنگی های درون سازمانی، برون سازمانی و نیز تصمیم گیری های کلان استانی در زمینه امور مرتبط با ارائه خدمات توانبخشی در مراکز شبانه روزی و روزانه به گروه هدف، کمیته نظارت تخصصی استانی در مرکز استان تشکیل خواهد شد. کمیته ای مذکور متشکل از معاون توانبخشی اداره کل بهزیستی استان، کارشناسان مرتبط در معاونت توانبخشی اداره کل بهزیستی استان، نماینده انجمن مراکز غیردولتی توانبخشی معلولین استان مورد تأیید معاون توانبخشی استان و در صورت نیاز رئیس اداره بهزیستی شهرستان مربوطه می باشد.

تبصره: در صورت ضرورت از نماینده مرکز توانبخشی جهت شرکت در کمیته دعوت به عمل می آید.

۹-۲: وظایف و اختیارات اعضای کمیته نظارت تخصصی معاونت توانبخشی بهزیستی استان

۱. انجام مصاحبه بمنظور بررسی صلاحیت تخصصی از کلیه متقاضیان حقیقی و حقوقی تاسیس مراکز توانبخشی شبانه روزی و روزانه و اعلام نمرات برگزیده به کمیسیون صدور پروانه ها
۲. بررسی چگونگی جذب و هزینه کرد یارانه ها، کمک ها و تسهیلات تخصیص یافته از سازمان بهزیستی کشور
۳. بررسی و تأیید نام و نشانی موسس و موقعیت جغرافیایی مکان در نظر گرفته شده
۴. نظارت بر نحوه کار مراکز، رعایت ضوابط و مقررات جاری، استانداردهای خدمات و الگوی کار ابلاغ شده، تغییر محل مراکز و نحوه کار مسئول فنی
۵. بررسی وضعیت ساختمان، تجهیزات، وضعیت بهداشتی، نیروی انسانی و.... (پس از صدور موافقت اصولی و قبل از صدور پروانه فعالیت) و تطابق آن با مفاد این دستورالعمل و ارائه گزارش، بررسی و اعلام نظر به کمیسیون ماده ۲۶ استانی
۶. ارسال گزارش کامل از وضعیت مراکز توانبخشی استان به حوزه معاونت توانبخشی بهزیستی کشور
۷. ارزیابی و درجه بندی مراکز توانبخشی شبانه روزی و روزانه و رسیدگی به امور پرسنلی
۸. بررسی عملکرد مرکز و تصمیم گیری و اعلام نظر به کمیسیون ماده ۲۶ در خصوص تمدید پروانه فعالیت مرکز
۹. انجام هماهنگی های درون سازمانی، برون سازمانی و نیز تصمیم گیری های کلان استانی جهت ساماندهی معلولان، سالمندان و بیماران روانی مزمن
۱۰. نظارت بر اجرای دستورالعمل های ابلاغی در مورد مراکز توانبخشی شبانه روزی و روزانه

۹-۳: کمیته نظارت تخصصی شهرستان

به منظور نظارت لازم در زمینه عملکرد مراکز توانبخشی شبانه روزی و روزانه ، کمیته ای متشکل از رئیس بهزیستی شهرستان (رئیس کمیته)، کارشناس ناظر توانبخشی شهرستان و در صورت نیاز نماینده مرکز توانبخشی به دعوت رئیس کمیته در مرکز بهزیستی شهرستان تشکیل خواهد شد. این کمیته هماهنگ با کمیته استانی فعالیت خواهد داشت.

۹-۴ : شرح وظایف کمیته نظارت تخصصی شهرستان

۱. هماهنگی لازم با کمیته نظارت استان جهت اجرای برنامه های توانبخشی در مراکز
۲. نظارت بر عملکرد مراکز توانبخشی شهرستان
۳. ارسال گزارش عملکرد مراکز به کمیته نظارت استان
۴. ایجاد بانک اطلاعاتی در خصوص توانخواهان پشت نوبت دریافت ارائه خدمات توانبخشی در مراکز
۵. نظارت بر اجرای دستورالعمل های ابلاغی در مورد مراکز توانبخشی شبانه روزی و روزانه

ماده ۱۰

ضوابط رسیدگی به تخلفات و شکایات

- مطابق با دستورالعمل ارزیابی و نظارت بر موسسات و مراکز غیردولتی ماده ۲۶

ماده ۱۱

تجهیزات عمومی

۱۱-۱: تجهیزات اداری :

میز - صندلی - خط تلفن مستقل - فاکس - فایل - سیستم بایگانی - رایانه، چاپگر، لوازم التحریر مصرفی در حد متعارف و یک خط تلفن همراه به منظور برقراری ارتباط در موارد اضطراری

۱۱-۲: وسایل و تجهیزات آشپزخانه :

اجاق گاز - یخچال - فریزر - وسایل و ظروف غذاخوری (کلیه ظروف غذاخوری استیل و یا چینی باشد) و...

۱۱-۳: وسایل و تجهیزات عمومی مرکز :

سیستم گرمایشی و سرمایشی استاندارد-چراغ های اضطراری با باتری های شارژی و منبع آب اضطراری متصل به شبکه لوله کشی در مراکز شبانه روزی- کپسول های آتش نشانی یا سیستم اطفاء حریق متناسب با فضای مرکز- جعبه کمکهای اولیه- وسایل صوتی و تصویری

۴-۱۱: تجهیزات فضای رختشویخانه :

ماشین لباسشویی - خشک کن - دستگاه ضد عفونی کننده البسه

ماده ۱۲

نحوه ارزشیابی مراکز

مراکز حداقل هر سه ماه یک بار توسط کارشناس ناظر شهرستان و هر سال یک بار توسط تیم کارشناسی بهزیستی استان طبق دستور العمل ارزشیابی ارسالی از سوی معاونت امور توانبخشی مورد بازدید و ارزشیابی قرار می گیرند و پس از تجزیه و تحلیل نتایج و تأیید نمره ارزشیابی در کمیته نظارت تخصصی استان ، رتبه مرکز تعیین و بصورت کتبی به مرکز مربوطه ابلاغ و جهت درج در بانک اطلاعاتی به دفتر مربوطه در بهزیستی کشور ارسال خواهد گردید. بدیهی است رتبه بندی مراکز در تخصیص تسهیلات تأثیرگذار خواهد بود.

تبصره ۱: بدیهی است کمیته نظارت تخصصی استان می تواند با گزارش کارشناس ناظر شهرستان مبنی برافت کمی و کیفی خدمات مرکز، ارزشیابی مجدد انجام دهد.

تبصره ۲: نمرات ارزشیابی مراکز مستقر در مناطق کمتر توسعه یافته استان ۵٪ و مراکز مستقر در مناطق محروم استانها ۱۰٪ بیشتر خواهد گردید. تعیین میزان توسعه یافتگی یا محرومیت استان بر اساس شاخص های وزارت کشور می باشد.

تبصره ۳ : جهت کیفی سازی فرایند ارزشیابی حتی المقدور سعی شود ترکیب اعضای تیم ارزشیابی و درجه بندی مراکز توانبخشی استان از رشته های مختلف تیم توانبخشی استفاده گردد.

ماده ۱۳

این دستور العمل در ۱۳ ماده و ۶۱ تبصره توسط معاونت توانبخشی سازمان تهیه و در سال ۱۳۹۱ در شورای مدیران حوزه معاونت امور توانبخشی کشور به تصویب رسید و هرگونه تغییر در آن مستلزم تأیید مجدد شورای مذکور می باشد.

تعهد نامه محضری

درخواست پذیرش در مرکز

(رضایت نامه)

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه متولد صادره از ساکن کدپستی ده رقمی تلفن ثابت و همراه شخصاً و متضامناً با خانم / آقای فرزند به شماره شناسنامه صادره از ساکن

به عنوان قیم / ولی قانونی توانخواه، فوق با آگاهی کامل از شرایط بستری و اقدامات درمانی و توانبخشی که در آن مرکز جهت درمان و توانبخشی و نگهداری به عمل خواهد آمد، رضایت و درخواست خود را مبنی بر پذیرش نامبرده در آن مرکز اعلام و موارد زیر را تعهد می نمایم :

- ۱- اعلام بلافاصله هرگونه تغییر در آدرس محل سکونت بیمار یا سرپرست یا ولی و قیم قانونی او به مرکز
 - ۲- اعلام هرگونه تغییر در وضعیت قیمومت یا سرپرستی بیمار از لحاظ قانونی
 - ۳- همکاری و انتقال بیمار به سایر مراکز درمانی و بیمارستانی در صورت لزوم و همراهی یکی از اعضاء خانواده یا بستگان تا پایان دوره بستری خارج از مرکز
 - ۴- همکاری در زمینه پیگیری و ادامه درمان و توانبخشی توانخواه و مراجعه حسب درخواست مرکز در اسرع وقت
 - ۵- پرداخت هزینه های درمان و توانبخشی توانخواه طبق مقررات و شهریه مصوب سازمان بهزیستی کشور در صورت تمکن مالی و تا سقف اموال و دارایی های توانخواه از محل این دارایی ها
 - ۶- اقدام جهت مرخصی در دوره های زمانی مشخص با هماهنگی مرکز توانبخشی و ترخیص معلول در شرایط خاص طبق اعلام اداره بهزیستی
- ۱- رعایت مقررات مرکز

مشخصات توانخواه / ولی / قیم توانخواه
نام
نام خانوادگی
امضاء و اثر انگشت
تاریخ

توجه: این برگه در سه نسخه تهیه و پس از امضا یک نسخه در اختیار مرکز، یک نسخه در اختیار سرپرست توانخواه و یک نسخه به اداره بهزیستی شهرستان تحویل می گردد.

فرم ترخیص با میل شخصی

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه با پرونده پزشکی شماره با میل شخصی و متضامناً با اصرار و خواسته □ اولی □ / قیم قانونی خود به نام و نام خانوادگی فرزند شماره شناسنامه ساکن کدپستی تلفن از مرکز مرخص شده و اعلام می دارم که آن مرکز در قبال حوادث ناشی از این تصمیم و مخاطراتی که ممکن است متوجه اینجانب و یا اشخاص حقیقی یا حقوقی دیگر گردد مسئولیتی به عهده ندارد .

نام و نام خانوادگی مسئول	نام و نام خانوادگی ضامن / قیم	نام و نام خانوادگی بیمار
امضاء	امضاء	امضاء
تاریخ	اثر انگشت	اثر انگشت
		تاریخ

نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول استان:

امضا:

تاریخ: