



وزارت شهادت اسلامی
سازمان بجهت پرورشی کشور
بجهت پرورشی استان یزد

شماره مدرک

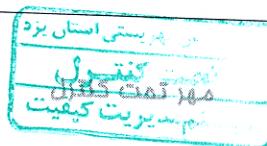
EW-EBO31-SOC-011-00

عنوان

دستورالعمل واگذاری فعالیت ها به کلینیک مددکاری،

مؤسسات خیریه و مجتمع های خدمات بهزیستی

۵۰۰ صفحه اطلاع



۱۰ مهر ۱۳۹۸



وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
سازمان بهزیستی کشور
رئیس

برقرار

شماره ۷۰۰/۹۲/۲۳۴۱۲
تاریخ ۱۳۹۲/۲/۲۴
پیوست

مدیران کل محترم بهزیستی استانها

سلام علیکم

با صفات برآورده ای احترام، در راستای اجرای سیاستهای اصل ۴۴ قانون اساسی مبنی بر لزوم کاهش تصدی گوری دولت، واگذاری امور به بخش غیردولتی و انتقال بخشی از فعالیت‌های سازمان بهزیستی از جمله واگذاری امور افراد و خانواده‌های نیازمند دریافت خدمات سازمان به بخش غیردولتی به پیوست یک نسخه "دستورالعمل واگذاری فعالیت‌ها به کلینیک‌های مددکاری اجتماعی، مؤسسات خیریه و مجتمع‌های خدمات بهزیستی" جهت اجرا ابلاغ می‌گردد.

مقتضی است با رعایت کامل مفاد آن و بهره‌گیری از تمام امکانات درون سازمانی و برون سازمانی نسبت به اجرای دقیق این دستورالعمل در راستای حمایت و توانمندسازی گروههای هدف اقدام و نظارت لازم صورت گیرد.

بديهی است مسئوليت حسن اجرای اين دستورالعمل بر عهده مدیر کل محترم بهزیستی استان می‌باشد.

ضمناً از تاریخ ابلاغ این دستورالعمل، دستورالعمل قبلی به شماره ۷۰۰/۸۷/۸۳۸۳۰

مورخ ۱۳۸۷/۱۰/۲۲ فاقد اعتبار می‌باشد.

بهزیستی



سازمان بهزیستی کشور

معاونت امور اجتماعی

دفتر توانمندسازی خانواده و زنان

دستور العمل واگذاری فعالیت ها به کلینیک

های مددکاری، مؤسسات خیریه و مجتمع های

خدمات بهزیستی

بهار ۱۳۹۳

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۲	مقدمه
۴	فصل اول: تعریف مفاهیم
۴-۵	ماده ۱- تعاریف عملیاتی
۶	فصل دوم: شرایط و فرآیند واگذاری پرونده ها:
۶	ماده ۲- شرایط واگذاری پرونده های خدمت گیرندگان به کلینیک ها
۶	ماده ۳- شرایط واگذاری پرونده ها به مؤسسات و جمیع ها
۷	ماده ۴- فرآیند واگذاری پرونده ها به بخش غیردولتی
۸	فصل سوم: خدمات قابل ارائه به مددجویان:
۸	ماده ۵- شرح خدمات حمایتی و توانمندسازی قابل ارائه به خدمت گیرندگان
۹	فصل چهارم: نحوه پرداخت یارانه ها:
۹-۱۰	ماده ۶- نحوه پرداخت یارانه ها به بخش غیردولتی
۱۱	فصل پنجم: نظارت
۱۱	ماده ۷- نظارت
۱۲	فرآیند واگذاری
۱۳	منابع

در راستای استفاده و بهره‌گیری از توان تخصصی و اجرایی بخش غیردولتی، تأمین هدف بند «ب» ماده ۳۹ قانون برنامه پنجم توسعه اقتصادی، ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت توانمندسازی و حمایت‌های تخصصی هدفمند از گروههای هدف، سازمان بهزیستی کشور با در نظر گرفتن اصول و ارزشها و ضمن رعایت منافع و مصالح جمعیت تحت پوشش، ارائه بخشی از خدمات به گروه هدف را به بخش غیردولتی سپرده است.

در این زمینه با توجه به نقش مهم و کلیدی بخش غیر دولتی همکار و به ویژه مددکاران اجتماعی در عرصه حمایتهای توانمندسازانه گروه هدف معاونت امور اجتماعی، اتخاذ یک رویکرد واحد برای جلب همکاری و بهره‌گیری از توان تخصصی و اجرایی بخش غیردولتی همکار امری ضروری است.
بر این اساس دستورالعمل «وائداری فعالیت‌ها به کلینیک‌های مددکاری، مؤسسات خیریه و مجتمع‌های خدمات بهزیستی» برای وحدت رویه بخش غیردولتی که وظیفه ارایه خدمات تخصصی و کلیدی به گروه‌های هدف تحت پوشش سازمان را عهده دار می‌باشد، تهییه و تدوین شده است.

گروه تدوین:

جناب آقایان : دکتر نفریه ، صدیق ، محسنی و جنگی
سرکار خانم ها : دکتر برمیانی، ریحان صفت ، قلمچی و قلمبردزفولی
همچنین از همکاری کلیه معاونین محترم امور اجتماعی و کارشناسان توانمندسازی خانواده و
زنان ادارات کل بهزیستی استان های کشور که در تدوین این دستورالعمل نهایت مشارکت را
داشته اند تقدیر و تشکر می گردد.

فصل اول

تعریف مفاهیم

در این دستورالعمل از این پس «سازمان بهزیستی» به اختصار «سازمان»، «کلینیک های مددکاری اجتماعی» به اختصار «کلینیک»، «موسسات خیریه» به اختصار «موسسه» و مجتمع ها و مراکز خدمات بهزیستی به اختصار «مجتمع» نامیده می شوند.

ماده ۱- تعاریف عملیاتی:

۱- بخش غیردولتی:

در این دستورالعمل شامل کانون سراسری و استانی مراکز مددکاری اجتماعی، کلینیک ها، مؤسسات و مجتمع ها می باشد، که بر اساس «ماده ۲۶» قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب سال ۱۳۸۰ مجلس شورای اسلامی مجوز رسمی فعالیت از سازمان را دریافت نموده اند.

۲- خدمات حمایتی:

مجموعه ای از اقدامات، کمک ها، خدمات مستمر و غیرمستمری است که برابر دستورالعمل جامع حمایتهای اجتماعی و دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان، به افراد و خانواده های نیازمند ارائه می گردد.
این خدمات شامل: مستمری ماهیانه، انواع بیمه های اجتماعی و درمانی، کمک هزینه های تحصیلی و دانشجویی، کمک هزینه درمان، خدمات مددکاری و مشاوره، کمک های مورده و ... می باشد.

۳- توانمندسازی:

فرآیندی است هدفمند و چند بعدی که به افراد، خانواده ها، گروه ها و اجتماعات در شناخت و دستیابی به منابع و فرصت ها کمک می نماید تا با تغییر مطلوب شرایط، انتخابهای خود را معمول داشته و فعالانه بمحیط زندگی کنترل نسبی داشته باشند.

۴- مصادیق توانمندی:

عبارت است از مجموعه ای هم بسته و همپوش از مولفه ها و عوامل کمی و کیفی قابل سنجش و رتبه بندی شده از توانمندی ها و منابع بالقوه و بالفعل موجود فرد، که به صورت یک مقیاس ارزیابی و درجه بندی شده در قلمروهای ذیل در می آید:

«قابلیت تصمیم گیری، تحرک و تعامل اجتماعی، تحصیل، مهارت های شغلی - حرفه ای، وضعیت شغلی، درآمد، برخورداری از سرپناه و مسکن و بیمه مندی از انواع منابع بیمه ای» که سنجش وضعیت فرد در این قلمروها سبب می گردد تا خدمات سازمان به صورت نظام یافته، مبتنی بر شواهد و سطح بندی شده با پذیرش نقش فعالانه ی گروههای هدف ارایه شوند و سازوکارهای منطقی تحت پوشش قرار گرفتن و خروج از چرخه حمایتهای مستقیم سازمان را تبیین می نماید.

۵-۱-اقدامات توانمندسازی:

به مجموعه ای از فعالیت ها و برنامه های زیستی، روانی، اجتماعی، فرهنگی، معنوی و اقتصادی اخلاق می شود که به توانمندسازی فرد می انجامد و سبب خروج وی از چرخه حمایت های مستقیم و در نهایت حمایت های غیر مستقیم سازمان می گردد.

۶-جامعه هدف :

در این دستورالعمل منظور کلیه واجدین شرایط دریافت خدمات از سازمان می باشد.

۷-تعرفه خدمات مددکاری اجتماعی:

عبارت است از الگو و مبنای واحد جهت دریافت دستمزد ارائه خدمات مددکاری اجتماعی که توسط بالاترین مقام اجرایی سازمان تعیین و ابلاغ می گردد.

۸-کمیته توانمندسازی سطح ۱ :

به کمیته ای اخلاق می شود که طبق دستورالعمل جامع حمایت های اجتماعی در سطح مراکز دولتی و بخش های غیر دولتی تشکیل می گردد.

۹-کمیته توانمندسازی سطح ۲ :

به کمیته ای اخلاق می شود که طبق دستورالعمل جامع حمایت های اجتماعی در سطح اداره بهزیستی شهرستان تشکیل می گردد.

۱۰-کمیته توانمندسازی سطح ۳ :

به کمیته ای اخلاق می شود که طبق دستورالعمل جامع حمایت های اجتماعی در سطح اداره کل بهزیستی استان تشکیل می گردد.

۱۱-کارشناس ناظر فعالیت های واگذار شده (استانی و شهرستانی) :

کارشناسی آشت مسرب در حوزه فعالیت های امور اجتماعی که به ترتیب با ابلاغ معاون امور اجتماعی استان یا رئیس اداره بهزیستی شهرستان، وظیفه نظارت و کنترل بر نحوه و کیفیت ارائه فعالیت های واگذار شده به بخش غیر دولتی را در سطح استان یا شهرستان بر عهده دارد.

فصل دوم

شرایط و فرآیند واگذاری پرونده ها به بخش غیردولتی

ماده ۲- شرایط واگذاری پرونده های خدمت گیرندگان به کلینیک ها :

۱-۲) پرونده هایی که حسب تشخیص کمیته های توانمندسازی سطح ۲ و ۳، نیازمند دریافت خدمات تخصصی توانمندسازی و حمایتی باشند، قابل واگذاری به کلینیک های واجد شرایط می باشند.

۲-۲) تعداد پرونده های قابل واگذاری به هر کارشناس مددکار اجتماعی / خدمات اجتماعی در کلینیک بر اساس یکی از روشهای ذیل می باشد :

۱-۲-۱) حداقل ۱۰۰ پرونده خدمت گیرنده قابل بازتوان حوزه اجتماعی به ازای هر نیروی مددکار اجتماعی / خدمات اجتماعی.

۱-۲-۲) حداقل ۱۰۰ پرونده خدمت گیرنده قابل بازتوان حوزه اجتماعی به اضافه حداقل ۶۰ پرونده خدمت گیرندگان غیرقابل بازتوان حوزه اجتماعی به ازای هر نیروی مددکار اجتماعی / خدمات اجتماعی.

۱-۲-۳) حداقل ۲۰۰ پرونده خدمت گیرنده غیرقابل بازتوان به ازای هر نیروی کارشناس مددکار اجتماعی / خدمات اجتماعی.

تبصره ۱ : طبق تبصره ماده ۵ دستورالعمل تأسیس، اداره و انحلال کلینیک های مددکاری اجتماعی ابلاغی به شماره ۷۰۰/۹۰/۱۴۴۳۱۷ مورخ ۱۳۹۰/۱۲/۲۱ علاوه بر مسئول فنی و مددکار اجتماعی با مدرک کارشناسی، کلینیک می تواند از یک نفر نیروی کارداری مددکاری اجتماعی با حداقل ۲ سال سابقه کار مرتبط نیز استفاده نماید و مطابق با بندهای فوق به این نیرو نیز پرونده واگذار نماید.

تبصره ۲ : کلینیک ها می توانند بر اساس تعریفه های ابلاغی و با رعایت موارد فوق اقدام به عقد قرارداد قانونی با سایر نهادها، معاونتها و یا دفاتر تخصصی نمایند.

ماده ۳- شرایط واگذاری پرونده ها به مؤسسات و مجتمع ها :

۱-۳- پرونده هایی که حسب تشخیص کمیته های توانمندسازی سطح ۲ و ۳ غیرقابل بازتوان تشخیص داده شوند و نیازمند دریافت مستمری و سایر خدمات حمایتی باشند قابل واگذاری به مؤسسات و مجتمع ها به ازای هر کارشناس مرتبط ۱۵۰ پرونده غیرقابل بازتوان می باشد.

تبصره ۳: در صورت عدم وجود کلینیک و یا متقاضی تأسیس کلینیک در شهرستان، واگذاری پرونده مددجویان قابل بازتوان به مؤسسات و مجتمع ها در صورت تأمین نیروی کارشناس مددکار اجتماعی / خدمات اجتماعی و به ازای هر کارشناس تعداد ۱۰۰ پرونده قابل بازتوان بلامانع است.

ماده ۴- فرآیند واگذاری پرونده ها به بخش غیر دولتی:

۱. بررسی پرونده های مددجویان تحت پوشش جهت تفکیک پرونده های قابل بازتوان از غیر قابل بازتوان توسط کمیته سطح ۲ و ۳.
۲. تعیین سهمیه بخش غیر دولتی متقاضی توسط کمیته سطح ۳ بر طبق سهمیه اعلام شده از طرف دفتر توانمند سازی خانواده و زنان.
۳. عقد تفاهم نامه همکاری بین بخش غیر دولتی و بهزیستی.
۴. ارسال خلاصه پرونده مددجویان به بخش غیر دولتی.
۵. توجیه مددجویان درخصوص مرجع جدید ارائه خدمات حمایتی و توانمندسازی.
۶. بررسی وضعیت اقتصادی، اجتماعی، روانی فرد یا خانواده تحت پوشش توسط مددکار یا کارشناس مرقبط بخش غیر دولتی و انجام اقدامات اولیه از قبیل مصاحبه، بازدید منزل، تهیه گزارش مددکاری، جهت ارائه طرح کمکی (توانمندسازانه).
۷. ارائه و اجرای برنامه کمکی توانمندسازانه متناسب با وضعیت هر مددجو و استفاده از امکانات و منابع موجود و در دسترس توسط بخش غیر دولتی.
۸. ارائه گزارش فصلی (سه ماهه) به اداره بهزیستی شهرستان مبتنی بر اقدامات انجام شده در راستای توانمندسازی (تعداد مصاحبه انجام شده، بازدید منزل، اشتغال فردی، گروهی، تعداد گروه همیار تشکیل شده، تعداد جلسات گروهی، آموزشهای برگزار شده، تعداد افراد خارج شده از چرخه حمایت و ...) توسط بخش غیر دولتی.
۹. پرداخت حق الزحمه پرونده های واگذار شده به بخش غیر دولتی برایر مفاد تفاهم نامه.
۱۰. پایش پرونده های واگذار شده به بخش غیر دولتی توسط تیم پایش.
۱۱. انجام بازدیدهای منظم توسط کارشناس ناظر شهرستان و نظارت مستمر بر روند انجام کار توسط بخش غیر دولتی.
۱۲. تصمیم گیری بر اساس عملکرد و نظارت های انجام شده در خصوص ادامه کار یا توقف همکاری با بخش غیر دولتی.
۱۳. برنامه ویژی جهت اجرایی نمودن پیشنهادات پایشگران توسط بخش غیر دولتی.
۱۴. عودت پرونده مددجویان خارج شده از چرخه حمایتهای مستقیم طبق تصمیم کمیته های سطح ۲ و ۳ توسط بخش غیر دولتی به بهزیستی شهرستان.
۱۵. بررسی پرونده های خارج شده از چرخه حمایت سازمان به منظور تعیین پرونده های واجد شرایط دریافت پاداش بازتوانی توسط کمیته بازتوانی سطح ۲.
۱۶. پرداخت پاداش خروج موفق مددجویان از چرخه حمایتهای مستقیم سازمان بر اساس پیشنهاد کمیته سطح ۲ و موافقت کمیته سطح ۳ به بخش غیردولتی.
۱۷. ارجاع مددجویان جدید به منظور جایگزینی با افراد خارج شده از چرخه حمایت.

فصل سوم

خدمات قابل ارائه به مددجویان توسط بخش غیردولتی

ماده ۵- شرح خدمات حمایتی و توانمندسازی قابل ارائه به خدمت گیرندگان تحت پوشش توسط بخش غیردولتی:

بررسی، برنامه ریزی، هماهنگی، اجرا و پیگیری کلیه خدمات قابل ارائه به خدمت گیرندگان و اعضای خانواده آنان برابر دستورالعمل های سازمان که در بردارنده موارد ذیل می باشد:

۱-۵- مصاحبہ، بازدید منزل و تهیه گزارش مددکاری به منظور تشخیص علل و عوامل بروز مسئله یا مشکل و ارائه برنامه کمکی.

۲-۵- شناسایی نقاط قوت و توانمندی های جامعه هدف بر اساس مقیاس تعیین سطوح توانمندی و تدوین برنامه ای مداخلاتی برای توانمندسازی خدمت گیرنده.

۳-۵- شناسایی و به کار گیری منابع موجود و فرصت های شغلی در جامعه جهت توانمندسازی خدمت گیرندگان.

۴-۵- امور مربوط به پرداخت مستمری، عییدی، پاداش و ...

۵-۵- امور مربوط به تغذیه و پوشانک (تهیه مواد غذایی، البسه و ...)

۶-۵- وضعیت بهداشت، سلامت و درمان.

۷-۵- امور مربوط به جهیزیه و ازدواج.

۸-۵- وضعیت مسکن (خرید، ساخت، تعمیر، و دیعه مسکن، اجاره و ...)

۹-۵- ارائه خدمات مددکاری اجتماعی در سطوح فردی، گروهی و جامعه ای.

۱۰-۵- خدمات مشاوره ای (روان شناختی، حقوقی، زنتیک، تحصیلی و ...)

۱۱-۵- برنامه ریزی در جهت ارائه آموزش (پیش دبستانی، تحصیلی، مهارت های زندگی، کسب و کار و کار آفرینی، قوانین کار و تأمین اجتماعی، فنی و حرفه ای، فرهنگی و عقیدتی، مقابله با حوادث غیر متربقه، مهارت های فرزند پروری و ...).

۱۲-۵- امور مربوط به وام و تسهیلات از قبیل اشتغال، و دیعه مسکن و ...

۱۳-۵- امور بیمه ای (بیمه درمانی، تأمین اجتماعی، بیمه روستاییان و عشاپر، بیمه مکمل و ...).

۱۴-۵- حمایت یابی برای گروه هدف (جلب مشارکت داوطلبین متخصص و خیرین، تعامل با سازمان ها، نهادها، ارگان ها و سایر مؤسسات دولتی و غیردولتی همکار با سازمان).

سایر اقدامات :

- اجرای مقیاس ارزیابی سطوح توانمندی فردی در ابتدای تحت پوشش قرار گرفتن و تکرار سالیانه آن.

- درج کروکی نشانی مددجویان به نحوی که در زمان بروز حادث غیر متربقه در شناسایی محل زندگی خدمت گیرندگان، قابل استفاده باشد.

فصل چهارم

نحوه پرداخت بارانه ها به بخش غیردولتی :

ماده ۶- نحوه پرداخت بارانه ها به بخش غیردولتی

- ۱-۶- اداره کل بهزیستی استان و یا اداره بهزیستی شهرستان موظف است از ابتدای هر سال نسبت به انعقاد تفاهم نامه با بخش غیردولتی در راستای واگذاری بروندۀ ها اقدام نماید و سوابق تفاهم نامه در بهزیستی استان نگهداری شود.
- ۲-۶- مبلغ بارانه ارائه خدمات به خدمت گیرندگان اعم از قابل بازتوان و غیر قابل بازتوان بر اساس آخرين دستورالعمل جامع حمایتهای مالی سازمان قابل پرداخت می باشد.
- ۳-۶- بخش غیر دولتی موظف به توانمند سازی و خروج از چرخه حمایت های مستقیم سالیانه حداقل ۱۰٪ از خدمت گیرندگان قابل بازتوان خود می باشد.
- ۴-۶- اداره کل بهزیستی استان موظف است بارانه کلینیک ها را بر اساس درجه اخذ شده به شرح ذیل پرداخت نماید:
- ۱-۶-۶- به کلینیک درجه یک : ۱۰۰٪ بارانه مصوب در دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان پرداخت می گردد.
- ۲-۶-۶- به کلینیک درجه دو : ۹۰٪ از حداکثر بارانه مصوب در دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان پرداخت می گردد.
- ۳-۶-۶- به کلینیک درجه سه : ۸۰٪ از حداکثر بارانه مصوب در دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان پرداخت می گردد.
- ۴-۶-۶- به کلینیک فاقد درجه تا زمان اخذ درجه بروندۀ تعلق نخواهد گرفت.
- تصویر ۴ : مبلغ بارانه پرداختی به کلینیک های جدید الاتاسیس به مدت یکسال، برایر تعریف بارانه کلینیک های درجه دو محاسبه می گردد. بدیهی است که در پایان سال پس از درجه بندی، مبالغ تعریف بارانه سال دوم برآساس درجه مکتبه محاسبه و قابل پرداخت خواهد بود.
- تصویر ۵ : بارانه مؤسسه یا مجتمعی که بنا به ضرورت بروندۀ های خدمت گیرندگان قابل بازتوان را دریافت داشته اند معادل کلینیک درجه ۳ محاسبه می گردد.
- تصویر ۶ : چنانچه بخش غیردولتی موفق به توانمندسازی و خروج از چرخه حمایت های مستقیم سالیانه حداقل ۱۰٪ از خدمت گیرندگان قابل بازتوان خود نگردد به شرح ذیل اقدام می شود:
- سال اول عدم تحقق وظیفه، به میزان ۷۰٪ حداکثر بارانه مصوب در دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان محاسبه و پرداخت می گردد.

۵- سال دوم عدم تحقق وظیفه، به میزان ۰.۵٪ حداکثر یارانه مصوب در دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان محاسبه و پرداخت گردد.

۶- در سال سوم عدم تحقق وظیفه، پرونده ها عودت و به بخش دیگری منتقل گردد و موضوع واگذاری مجدد پرونده در کمیته سطح ۳ بررسی و تصمیم گیری شود.

۷- با پیشنهاد کمیته سطح یک و پس از بازتوانی و قطع مستمری، در صورت نیاز خدمت گیرنده به سایر خدمات و جهت استمرار و پیگیری ارائه خدمات تخصصی از سوی بخش غیر دولتی به میزان ۱۰٪ یارانه مصوب در دستورالعمل جامع حمایتها مالی به هر پرونده تا یکسال قابل پرداخت است.

۸- سازمان بهزیستی استان مطابق دستورالعمل جامع حمایت های مالی، از محل اعتبارات تخصصی، به مراکز غیر دولتی که موفق به بازتوانی خدمت گیرندگان شده اند، کمک هزینه تشویق بازتوانی را با شرایط ذیل پرداخت نماید:

- بازتوانی تا ۱۰٪ پرونده های خانواده های قابل بازتوان، بدون پاداش.
- بازتوانی از ۱۱٪ تا ۱۵٪ پرونده های خانواده های قابل بازتوان، نصف مبلغ پاداش طبق دستورالعمل جامع حمایتها مالی.
- بازتوانی از ۱۶٪ به بالای پرونده های خانواده های قابل بازتوان کل مبلغ پاداش توانمندسازی طبق دستورالعمل جامع حمایتها مالی.

تبصره ۷: در صورت توانمندسازی خانواده های غیر قابل بازتوان و خروج آنان از چرخه حمایت های مستقیم توسط بخش های غیر دولتی تا سقف دو برابر کل مبلغ پاداش توانمندسازی طبق دستورالعمل جامع حمایت های مالی سازمان به عنوان پاداش به ازای هر پرونده قابل پرداخت است.

۹- ضروری است بخش غیر دولتی تمامی مبالغ دریافتی از سازمان بهزیستی و پرداخت ها به مددجویان را در دفتر استناد مالی معتبر ثبت نموده و مستندات مربوطه را حفظ و نگهداری نمایند و هنگام بازدید ناظرین سازمان، در اختیار ایشان قرار دهند.

فصل پنجم نظرارت

ماده ۷- نظرارت

کارشناس ناظر فعالیت های واگذار شده (استانی و شهرستانی) موظف است تحت نظرارت معاون امور اجتماعی یا رئیس اداره بهزیستی شهرستان اقدامات زیر را انجام دهد.

۱-۷- نظرارت مستمر بر حسن ارائه خدمات به جامعه هدف و بررسی گزارش عملکرد و فعالیت ها.

۲-۷- بازدید مستمر از فعالیت های بخش غیر دولتی همکار حداقل هر شش ماه یکبار.

۳-۷- دریافت گزارشات و مستندات مربوط به فعالیت های انجام شده توسط بخش غیر دولتی.

۴-۷- رسیدگی به شکایات مطروحه.

۵-۷- ارائه راهکارهای کاربردی جهت رفع مشکلات احتمالی در شهرستان و استان مربوطه.

۶-۷- همکاری با معاونت امور اجتماعی استان در تهیه گزارش سالیانه جهت ارسال به دفتر توانمندسازی خانواده و زنان سازمان بهزیستی کشور.

۷-۷- همکاری در تهیه و ارائه گزارش تخلفات صورت گرفته از سوی بخش غیر دولتی به کمیسیون ماده ۲۶ استان و کشور.

این دستورالعمل در ۵ فصل، ۷ ماده و ۷ تبصره تدوین و تنظیم شده است.

فرآیند واگذاری پرونده خانواده‌های تحت پوشش به بخش غیر دولتی

تفکیک مددجویان قابل بازتوان و غیر قابل بازتوان توسط کمیته سطح ۲ و ۳

تعیین سهمیه تعداد پرونده‌های قابل واگذاری به بخش غیر دولتی

انعقاد تفاهم نامه سالیانه توسط بهزیستی استان / شهرستان

ارجاع فردیا خانواده تحت پوشش همراه با ارسال خلاصه پرونده به بخش غیر دولتی و توجیه آنان درخصوص مرجع جدید دریافت خدمت

بررسی وضعیت اقتصادی، اجتماعی، روانی فردیا خانواده تحت پوشش از طریق مصاحبه، بازدید منزل، مشاوره و... تدوین برنامه کمکی توسط مددکار اجتماعی بر اساس ماده ۵ این دستورالعمل

تصویب برنامه کمکی توانمندسازی در کمیته سطح یک

اجرای برنامه کمکی توانمندسازی با استفاده از منابع موجود در جامعه و...

ارائه گزارش فصلی عملکرد توسط بخش غیر دولتی شامل تعداد مصاحبه انجام شده، بازدید منزل، افراد خارج شده (اشتغال فردی، گروهی، کاریابی و...)، گروه همیار تشکیل شده، جلسات گروهی، آموزش‌های بروگزار شده و... به اداره بهزیستی شهرستان

پرداخت حق الزحمه پرونده‌های ارجاعی به بخش غیر دولتی برای مقادیر تفاهم نامه

پایش پرونده خدمات غیرنرگان تحت پوشش واگذار شده توسط پایشگران و ارزیابی پرونده افراد و خانواده‌های توانمند شده

انجام بازدیدهای منتظم و نظارت مستمر کارشناس مرتبه بهزیستی بر روند انجام کار در بخش غیر دولتی

تصحیم گیری در خصوص توقف یا ادامه همکاری با بخش غیر دولتی با توجه به عملکرد و نظارت

پرداخت پاداش توانمندسازی بر اساس دستاوردهای برنامه توانمندسازی اجرا شده

ارجاع مددجویان جایگزین در صورت نیاز توسط کمیته سطح ۲

منابع :

- قانون تأمین زنان و کودکان بی سرپرست
- قانون برنامه پنجساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران
- دستورالعمل تأسیس، اداره و انحلال کلینیک های مددکاری اجتماعی به شماره ۷۰۰/۹۱/۷۴۴۳۱۲
مورخ ۹۱/۱۲/۲۱
- دستورالعمل جامع حمایتهای اجتماعی دفتر توانمندسازی خانواده و زنان به شماره ۷۰۰/۹۱/۸۳۳۲۲
مورخ ۹۱/۷/۲۲
- دستورالعمل جامع مالی سازمان به شماره ۷۰۰/۹۰/۱۲۲۵۲۴ ۹۰/۱۱/۱ مورخ
- پیش‌نامه تعریف خدمات مددکاری اجتماعی در مراکز غیردولتی و مراکز دولتی سازمان بهزیستی
کشور برای مراجعین آزاد به شماره ۷۰۰/۹۱/۲۷۳۹۸ مورخ ۹۱/۳/۱۶
- مصادیق مولفه های توانمندی زنان سرپرست خانوار ایлагی به شماره ۷۰۰/۹۱/۱۵۱۵۱۲ مورخ
۹۱/۱۲/۲۳
- نامه شماره ۹۲/۳۰۹۵ ۹۲/۱/۲۱ مورخ دفتر حقوقی سازمان صنفی بر تفاهم نامه تیپ سازمان.
- دستورالعمل ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت.