

« همه با هم برای سلامتی »

ریاست محترم / دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

سلام علیکم

به پیوست آئین نامه مرکز درمان سوء مصرف مواد که به توشیح مقام محترم وزارت رسیده جهت

اجراء ایفاد می گردد.

دکتر سید موید علویان

معاون سلامت

جناب آقای دکتر علویان

معاون محترم سلامت

باسلام

احتراماً، بازگشت به نامه شماره ۱۲۲۴۶۳/ب۷/س مورخ ۱۳۸۴/۱۲/۱۷، آیین نامه مرکز درمان سوء مصرف مواد که به توشیح مقام محترم وزارت رسیده است جهت استحضار و دستور اقدام لازم به پیوست ارسال می گردد.

مهدی شایسته

مدیرکل دفتر وزارتی

آیین نامه راه اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد

فصل اول - تعاریف

ماده ۱- مرکز درمان سوء مصرف مواد (که منبهد در این آیین نامه مرکز نامیده خواهد شد) : به مرکزی اطلاق می گردد که امکانات ارائه خدمات درمانی سم زدائی و خدمات پیشگیری از عود و درمان های غیرداروئی و در صورت اخذ مجوز واحد درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست، درمان سم زدائی و نگهدارنده (طولانی مدت) را با داروی آگونیست افیونی برای درمان سرپائی معتادان دارا باشد. کلیه این خدمات باید منطبق با پروتکل درمان سوء مصرف مواد (که توسط معاونت سلامت ابلاغ می گردد) باشد.

ماده ۲- واحد درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست (که منبهد در این آیین نامه واحد نامیده خواهد شد) : زیرمجموعه مرکز بوده و تحت نظر پرسنل درمانی، درمان سم زدایی و درمان نگاه دارنده با داروهای آگونیست افیونی را ارائه می دهد.

ماده ۳- مرکز قمر : به مرکز ثابت یا سیاری گفته می شود که زیر نظر مستقیم و با مسئولیت مرکز درمان سوء مصرف مواد، در مناطق سخت دسترس از جمله روستاها و حاشیه شهرها که فاقد مراکز دولتی یا متقاضی تاسیس در بخش خصوصی هستند، با شرایطی که در پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست آمده است، ارائه خدمت می نماید.

ماده ۴- الف - سم زدائی (بازگیری) : به مجموعه اقدامات درمانی بمنظور رفع وابستگی فیزیکی به مواد اعتیاد آور گفته می شود.

ب - سم زدائی سریع و فوق سریع : روشی از سم زدائی است که بکمک داروهای آنتاگونیست افیونی و رخوت زائی (Sedation) یا بیهوشی، دوره سم زدائی را به ۲-۳ روز (سریع) و کمتر از ۱۲ ساعت (فوق سریع) کاهش می دهند.

ماده ۵- پیشگیری از عود : به مجموعه اقدامات داروئی و غیرداروئی جهت پیشگیری از مصرف مجدد مواد اعتیاد آور اطلاق می شود.

ماده ۶- درمان نگهدارنده (جایگزین) : به درمان طولانی مدت (بیشتر از ۶ ماه) با داروهای شبه افیونی گفته می شود که بعضاً سالها بطول می انجامد و هدف آن جلوگیری از مصرف غیرقانونی مواد افیونی توسط بیمار می باشد.

مشروح روش‌های سم زدائی و پیشگیری از عود در پروتکل درمان سوء مصرف مواد آمده است.
ماده ۷- تعریف داروی آگونیست افیونی مطابق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست می‌باشد.

ماده ۸- به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در این آیین نامه به اختصار وزارت و به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به اختصار دانشگاه اطلاق خواهد شد.

فصل دوم - شرایط تاسیس و بهره برداری

ماده ۹ - اجازه تاسیس مطابق با آئین نامه تاسیس درمانگاه ها خواهد بود.

تبصره - هر پزشک می تواند به تنهایی نیز متقاضی تاسیس مرکز باشد لکن در مورد دیگر متقاضیان مطابق تبصره ۱ ذیل ماده ۳ آیین نامه تاسیس درمانگاه ها رفتار خواهد شد.

ماده ۱۰ - علاوه بر متقاضیان مشمول ماده ۹، همه بیمارستان های عمومی ، بیمارستان های تخصصی اعصاب و روان ، درمانگاه های عمومی ، مراکز جامع توانبخشی و درمانگاه های تخصصی مغز و اعصاب و روان می توانند افزایش بخش درمان سوء مصرف را تقاضا نمایند.

تبصره - مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری دانشگاه (مراکز بهداشتی درمانی مرجع یا درمانگاه مثلثی، درمانگاه های سازمان زندان ها و اقدامات تامینی و تربیتی کشور ، مراکز درمان و بازتوانی معتادان سازمان بهزیستی کشور (دولتی و خصوصی) و مراکز گذری کمک رسانی به معتادان خیابانی (DIC) معادل مرکز ارزیابی شده و نیازی به اخذ پروانه بهره برداری مرکز ندارند، لکن برای آنها اخذ مجوز راه اندازی واحد الزامی است .

ماده ۱۱ - مجوز بهره برداری منوط به تامین تجهیزات عمومی و ملزومات پزشکی و همچنین رعایت سایر اصول مورد توجه این آئین نامه توسط موسس / موسسان (و تأیید وضعیت ساختمانی ، بهداشتی ، پرسنلی و تجهیزات با توجه به ضوابط و مقررات مربوط توسط وزارت) خواهد بود.

ماده ۱۲ - درمان سم زدائی سریع (RD) و فوق سریع (URD) صرفاً در مراکز بیمارستانی و با شرایط مندرج در پروتکل درمان سوء مصرف مواد میسر است.

ماده ۱۳ - تنها بیمارستان های عمومی و بیمارستان های تخصصی اعصاب و روان با تسلیم تقاضا به معاونت درمان دانشگاه ذیربط و متعاقباً بررسی و تصویب کمیسیون قانونی ماده ۲۰ جهت اضافه نمودن مرکز درمان سوء مصرف مواد به پروانه تاسیس و رعایت مفاد پروتکل درمان سوء مصرف مواد می توانند اقدام به سم زدائی بیماران به روش URD بنمایند.

ماده ۱۴- چنانچه موسس / موسسان همزمان متقاضی درمان با داروهای آگونیست افیونی نیز باشند، مطابق با فصل ۸ این آئین نامه باید مجوز جداگانه ای دریافت کند.

فصل سوم - شرایط و وظایف موسس / موسسان

ماده ۱۵- شرایط و وظایف موسس / موسسان مطابق آئین نامه تاسیس درمانگاه ها خواهد بود.

فصل چهارم - شرایط و وظایف مسئول یا مسئولان فنی مرکز

الف - شرایط :

ماده ۱۶- مسئول فنی مرکز علاوه بر شرایط مندرج در آیین نامه تاسیس درمانگاه ها باید متخصص روانپزشکی یا پزشک دوره دیده باشد.

ماده ۱۷- دوره آموزشی موردنیاز پزشکان بشرح زیر است :

- یک دوره آموزش کارگاهی نظری ۳ روزه (مشمول بر ۲۰ ساعت) وفق برنامه مدون آموزشی مصوب معاونت آموزشی و امور دانشجویی (کد ۳۳۰۱۰۹۴ و کد ۳۳۰۱۰۹۵) یا دوره های آموزشی مشابه چنانچه توسط معاونت آموزشی و امور دانشجویی معادل کدهای فوق ارزیابی گردد.

- یک دوره آموزش عملی ۱۴ روزه در مراکز آموزشی منتخب درمان سوء مصرف مواد وفق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست (مراکز منتخب جهت آموزش عملی، همه ساله توسط اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد به معاونت درمان دانشگاه معرفی می گردد).

تبصره ۱- گواهی دوره های آموزشی نظری ۳ روزه از نظر رعایت سرفصل آموزشی باید به تایید معاونت آموزشی دانشگاه محل برگزاری دوره برسد. بدیهی است که گواهی صادره معاونت آموزشی هر دانشگاه برای معاونت درمان دانشگاه های سراسر کشور قابل پذیرش خواهد بود.

تبصره ۲- گذراندن دوره آموزشی ۳ روزه نظری برای روانپزشکان الزامی نبوده لکن گذراندن دوره آموزشی عملی ۱۴ روزه برای آنان الزامی است.

تبصره ۳- گواهی دوره های آموزشی عملی ۱۴ روزه صادره توسط هر یک از مراکز آموزشی منتخب، در معاونت درمان همه دانشگاه ها مورد قبول خواهد بود.

تبصره ۴- پزشک مسئول فنی مرکز، در دوره های بازآموزی ۵ ساله خود باید حداقل ۵۰ امتیاز از برنامه مدون بازآموزی را به برنامه های آموزشی در زمینه اعتیاد، روانپزشکی و عفونی (ایدز و هپاتیت) اختصاص دهند.

ب - وظایف :

ماده ۱۸ - مطابق با آیین نامه تاسیس درمانگاه‌ها خواهد بود بعلاوه مسئول فنی مرکز باید کتباً اجرای پروتکل‌های درمانی این وزارت را تعهد نماید.

فصل پنجم - شرایط و وظایف کادر نیروی انسانی

الف - شرایط

ماده ۱۹ - پرسنل درمانی مرکز (به ازاء هر نوبت کاری) باید حداقل ۳ نفر شامل افراد زیر باشد.

- روانپزشک یا پزشک دوره دیده حداقل یک نفر

- روانشناس بالینی/مشاوره(واجد مدرک کارشناسی یا بالاتر) دوره دیده حداقل یک نفر

- پرستار / بهیار حداقل یک نفر

حضور مددکار اجتماعی توصیه می‌شود ولی الزامی نیست.

ماده ۲۰ - پزشکان شاغل در مرکز علاوه بر شرایط کلی مندرج در آیین نامه تاسیس درمانگاه‌ها باید

روانپزشک یا پزشک دوره دیده (مطابق ماده ۱۷) باشد.

ماده ۲۱ - دوره‌های آموزشی موردنظر برای روانشناس بالینی / مشاوره بشرح زیر است :

- دوره آموزشی کارگاهی نظری (۱۶ ساعت) وفق برنامه مدون آموزشی معاونت آموزشی و امور

دانشجویی.

- دوره آموزشی کارگاهی عملی (۸ ساعت) وفق برنامه مدون آموزشی معاونت آموزشی و امور

دانشجویی (مراکز منتخب جهت آموزش عملی، همه ساله توسط اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد به

معاونت درمان دانشگاه‌ها معرفی می‌گردد).

تبصره - در صورت نداشتن روانپزشک دائمی، جهت مشاوره از روانپزشک قراردادی

(حضور/غیرحضور) در مرکز استفاده شود (اما در صورت عدم حضور روانپزشک در شبکه بهداشت درمان

شهرستان، می‌توان بیمار را با برگه ارجاع به شهرستان همجوار اعزام نمود).

ب - وظایف

ماده ۲۲ - وظیفه پزشک درمان بیماران مطابق پروتکل درمان سوء مصرف مواد می‌باشد.

ماده ۲۳ - وظایف روانشناس بالینی/مشاوره دوره دیده شامل موارد زیر می‌باشد :

۱- مشاوره اعتیاد و پیشگیری از عود

۲- مشاوره کاهش آسیب در صورت نیاز

۳- آموزش خانواده

۴- هدایت گروه و انجام گروه درمانی

۵- مشاوره پیش و پس آزمون HIV.

ماده ۲۴- وظیفه پرستار اجرای دستورات پزشک در حیطه شرح وظایف مصوب می‌باشد.

ماده ۲۵- وظیفه مددکار اجتماعی پیگیری بیماران و در صورت نیاز بازدید منزل و محیط کار و کمک

به رفع مشکلات اجتماعی بیمار می‌باشد.

فصل ششم - شرایط ساختمانی، تاسیساتی و تجهیزاتی

ماده ۲۶- شرایط ساختمانی و تاسیساتی مرکز مطابق با آیین نامه تاسیس درمانگاه‌ها بوده، لکن حداقل

سطح کلی زیربنا ۷۰ مترمربع (و شامل اتاق معاینه پزشک به متراژ حداقل ۸ مترمربع، اتاق

روانشناس/مشاوره حداقل ۸ مترمربع، اتاق دارو حداقل ۸ مترمربع، اتاق مراقبت های پرستاری و احیای

حداقل ۱۰ مترمربع، اتاق انتظار با قابلیت استفاده جهت گروه درمانی در ساعات خاص حداقل ۱۶ مترمربع و

سرویس‌های بهداشتی) محدود خواهد بود.

تبصره - مرکز باید به وسایل کامل احیاء مجهز باشد.

فصل هفتم - مقررات عمومی

ماده ۲۷- حداقل ساعات فعالیت مرکز یک نوبت کاری (صبح / عصر) خواهد بود. فعالیت مرکز در

نوبت کاری شب مجاز نیست.

ماده ۲۸- دیگر مقررات عمومی مطابق با آیین نامه تاسیس درمانگاه‌ها خواهد بود.

فصل هشتم - درمان با داروهای آگونئیست افیونی

ماده ۲۹- درمان سم زدائی و نگهدارنده با داروهای آگونئیست افیونی تنها در مرکز و یا مرکزی که

طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی می‌شود، و واجد شرایط مندرج در این فصل باشد، امکان پذیر

خواهد بود.

ماده ۳۰- مراکز درمان سوء مصرف مواد و مراکزی که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی شده‌اند برای درمان سم‌زدائی و نگهدارنده با داروهای آگونیست افیونی باید مجوز جداگانه‌ای به نام واحد درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست را اخذ نمایند.

ماده ۳۱- برای درمان با داروهای آگونیست افیونی کمیته‌ای به نام «کمیته منطقه‌ای نظارت بر واحدهای درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست» (متشکل از معاون درمان دانشگاه بعنوان رئیس، معاون بهداشتی دانشگاه معاون/مدیر داروی دانشگاه، معاون پیشگیری بهزیستی استان، مدیر گروه روانپزشکی یا یک روانپشک با حکم ریاست دانشگاه و مدیر درمان دانشگاه بعنوان دبیر کمیته) تشکیل و نظر مشورتی خود را در خصوص صدور مجوز واحد توسط معاونت درمان دانشگاه مطابق برآورد پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست به کمیسیون قانونی ماده ۲۰ اعلام خواهد کرد. روند نظارت کمیته مستمر بوده و در طول سال نیز تداوم خواهد داشت و نتایج آن در تمدید سالانه فعالیت واحدها موثر خواهد بود. ترکیب تیم نظارتی و سیاست‌های مربوطه نیز مطابق مصوبات کمیته خواهد بود. کمیته مذکور به اختصار کمیته ماده ۳۱ نامیده خواهد شد.

تبصره - کمیته ماده ۳۱ می‌بایست حداقل ماهی یکبار تشکیل جلسه دهد و درخواستهای متقاضیان واحد را با فرجه زمانی حداکثر دو ماه بررسی و اعلام نظر نماید.

ماده ۳۲- معیار جمعیتی راه اندازی واحد اعم از خصوصی و دولتی (واحد به ازاء جمعیت)، رتبه واحد (۱، ۲ و ۳) و حداقل فاصله جغرافیائی از واحد مجاور مطابق مفاد پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست خواهد بود.

ماده ۳۳- در ابتدا واحد با رتبه ۳ راه اندازی می‌شود و برای ارتقاء به رتبه‌های بالاتر (به ترتیب ۲ و ۱) باید شرایط مندرج در پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست را احراز نماید در شرایط خاص (از جمله در واحدهای پایلوت فعال فعلی)، می‌توان با تصویب کمیته ماده ۳۱، مجوز واحد با رتبه ۲ و ۱ صادر نمود.

ماده ۳۴- مراکز و درمانگاه‌های دولتی و خصوصی که تاکنون مجاز به درمان سوء مصرف مواد با داروهای آگونیست افیونی بوده و سهمیه داروی آگونیست افیونی دریافت می‌نموده‌اند، از زمان اعلام کتبی معاونت درمان/دارو دانشگاه مربوطه موظفند تقاضای راه‌اندازی مرکزی و واحد را به معاونت درمان دانشگاه ارائه نمایند.

تبصره ۱ - درمانگاه‌های آزمایشی (پایلوت) طرح متادون دانشگاه‌ها (دولتی)، همچنین درمانگاه‌های خصوصی و مطب‌های آزمایشی (پایلوت) طرح متادون، که از دفتر سلامت روانی اجتماعی و مدارس مجوز اخذ نموده‌اند، موظفند تا حداکثر ۶ ماه پس از ابلاغ این آیین نامه نسبت به اخذ پروانه راه اندازی مرکز و مجوز واحد از دانشگاه اقدام نمایند و چنانچه به هر دلیلی در زمان مقرر (۶ ماه)، راه اندازی واحد میسر نگردد، معاونت درمان دانشگاه مربوطه موظف به ساماندهی بیمارانی که تحت درمان نگهدارنده با داروی آگونیست افیونی بوده‌اند، می‌باشد.

تبصره ۲- درمانگاه‌های سازمان زندان‌ها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور و مراکز دولتی درمان و بازتوانی معتادان سازمان بهزیستی کشور موظفند تا حداکثر یکسال پس از ابلاغ این آیین نامه نسبت به اخذ مجوز واحد از دانشگاه اقدام نمایند. این مهلت زمان برای آن دسته از مراکز خصوصی درمان و بازتوانی معتادان سازمان بهزیستی کشور که بر اساس نظر کمیته ماده ۳۱ مازاد بر نیاز شناخته نشده‌اند، ۶ ماه خواهد بود.

تبصره ۳- تمام مراکز و متقاضیان تاسیس واحدها از جمله مراکز مشمول تبصره ذیل ماده ۱۰ که تقاضای تاسیس واحد آنها به تایید کمیته ماده ۳۱ رسیده در زمان انتظار برای سپری شدن مراحل اداری صدور مجوز واحد نیز، موظف به سپردن تعهد کتبی رعایت پروتکل درمان سوء مصرف مواد و پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست می‌باشند.

ماده ۳۵- مجوز واحد پس از تایید کمیته ماده ۳۱ دانشگاه توسط معاون درمان / سلامت دانشگاه صادر خواهد شد. اداره صدور پروانه‌های وزارت، نمونه مجوزهای موضوع این آیین نامه را طراحی خواهد نمود.

ماده ۳۶- جهت ارائه خدمت به معتادان در مناطق سخت دسترس از جمله روستاها و حاشیه شهرها که فاقد مراکز دولتی یا متقاضی تاسیس در بخش خصوصی هستند، کمیته ماده ۳۱ می‌تواند بسته به نیاز، از میان واحدهای فعال داوطلب، راه‌اندازی یک یا چند واحد قمر را در آن مناطق به کمیسیون قانونی ماده ۲۰ پیشنهاد نماید (جزئیات در پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست آمده است).

ماده ۳۷- اعتبار مجوز مرکز مطابق آیین نامه تاسیس درمانگاه‌ها و اعتبار مجوز واحد، یکساله بوده و تمدید آن منوط به اجرای دقیق مفاد پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست و رعایت ضوابط این آیین نامه، از طریق دانشگاه مربوطه خواهد بود.

ماده ۳۸- شرایط و وظایف مسئول واحد : مسئول واحد همان مسئول فنی مرکز می باشد که دارای مجوز واحد خواهد بود. لذا مسئول واحد علاوه بر شرایط و وظایف ذکر شده در فصل ۴ باید واجد موارد ذیل باشد.

الف - شرایط : باید دوره های آموزشی را وفق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست در مراکز منتخب مندرج در ماده ۱۷ و تبصره های ذیل آن گذرانده باشد (بدیهی است مسئولان فنی مراکز قبلاً دوره آموزشی مذکور را جهت راه اندازی مرکز گذرانده اند لکن مسئولان فنی مراکز که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی می شود موظفند آموزشهای نظری و عملی مطابق ماده ۱۷ و تبصره های ذیل آن را بگذرانند).

ب - وظایف :

۱- رعایت مفاد پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست را بطور کتبی تعهد نماید.

۲- باید مسئولیت امور فنی پزشکی واحد رعایت موازین حقوقی و قانونی شامل موارد زیر را بعهده گیرد:

- تحویل گرفتن داروهای آگونیست از مدیریت دارویی دانشگاه مربوطه

- نظارت بر تجویز داروهای آگونیست افیونی

- نظارت بر ارائه داروی آگونیست در حضور پرسنل (طبق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با

داروهای آگونیست)

- نظارت بر نحوه درمان بیماران و شرایط بردن داروی آگونیست به منزل .

- ارائه گزارش صحیح کتبی ماهانه مصرف داروی آگونیست به مدیریت دارو و غذا دانشگاه مربوطه و

اداره کل نظارت بر دارو و مواد مخدر وزارت.

- نظارت بر انجام سایر اقدامات کاهش آسیب در واحد (طبق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی

با داروهای آگونیست)

- تحویل گرفتن دفتر ثبت داروهای مخدر از مدیریت دارویی دانشگاه.

- نظارت بر چگونگی ثبت داروهای آگونیست افیونی مصرفی در دفتر ثبت داروهای مخدر.

- ارائه دفتر ثبت داروهای مخدر به دانشگاه هنگام گرفتن مجدد سهمیه داروهای آگونیست افیونی.

تبصره - مسئولان فنی مراکزی که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی شده‌اند موظفند رعایت مفاد پروتکل درمان سوء مصرف مواد و پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیسست را بطور کتبی تعهد نمایند.

ماده ۳۹- شرایط و وظایف پزشکان شاغل در واحد :

الف - شرایط : دوره‌های آموزشی (طبق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیسست) را گذرانده باشد.

ب - وظایف :

- رعایت مفاد پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیسست را کتباً تعهد نماید.

- تحت نظارت مسئول واحد انجام وظیفه نماید.

تبصره - پزشکان شاغل در مراکزی که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی شده‌اند موظفند آموزشهای نظری و عملی مطابق ماده ۱۷ و تبصره‌های ذیل آن را بگذرانند همچنین ملزم به سپردن تعهد کتبی مبنی بر رعایت مفاد پروتکل درمان سوء مصرف مواد و پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیسست می‌باشند.

ماده ۴۰- کادر نیروی انسانی :

- همان کادر نیروی انسانی مرکز کفایت می‌کند.

- در روزهای تعطیل واحد دایر بوده و باید علاوه بر مسئول فنی، حداقل یک پرستار/بهبیار حضور داشته باشد.

تبصره ۱- شرایط نیروی انسانی مراکزی که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی می‌شود باید حداقل مطابق فصل پنجم آئین نامه باشد.

تبصره ۲- پرسنل درمانی واحد با رتبه ۲ و ۱ مطابق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیسست خواهد بود.

ماده ۴۱- امکانات واحد علاوه بر امکانات مرکز باید شامل موارد زیر باشد :

- گاو صندوق جهت نگهداری قرص‌های آگونیسست افیونی و همچنین مکان مناسب جهت نگهداری شربت آگونیسست.

- رایانه با امکان دسترسی به شبکه اینترنت جهت گزارش هفتگی موارد درمان به مرکز رایانه‌ای وزارت.

- ابزار موردنیاز برای پودر کردن قرص‌های متادون.

- لیوان یکبار مصرف برای تهیه محلول متادون و آب در واحد و ظرف دردار برای بردن دارو به منزل.

فصل نهم - تخلفات

ماده ۴۲- چنانچه مسئولان مرکز اعم از موسس/موسسان، مسئول فنی و غیره از ضوابط تعیین شده در این آیین نامه و یا دستورالعمل‌های علمی - اجرائی ابلاغی توسط وزارت تخطی نمایند به ترتیب ذیل رفتار خواهد شد :

الف - تذکر شفاهی با قید موضوع در صورتجلسه بازرسی توسط وزارت یا دانشگاه مربوطه.

ب - تذکر کتبی توسط وزارت یا دانشگاه مربوطه تا دو نوبت.

ج - قطع سهمیه داروی آگونیسست افیونی (برای واحد)

د - لغو موقت یا دائم مجوز واحد توسط وزارت یا کمیته ماده ۳۱.

ه - لغو موقت یا دائم مجوز مرکز توسط وزارت یا کمیته ماده ۳۱.

و - در صورت تکرار تخلفات و عدم توجه به اخطارهای شفاهی / کتبی قبلی، تخلفات افراد توسط وزارت یا دانشگاه حسب مورد به کمیسیون ماده ۱۱ قانون تعزیرات یا مراجع ذیصلاح قضائی ارجاع می‌شود. تبصره ۱- واحدهایی که در مراکز مشمول تبصره ذیل ماده ۱۰ راه‌اندازی شده‌اند، نیز از بعد نظارتی زیرنظر معاونت درمان دانشگاه، کمیته ماده ۳۱ و وزارت خواهند بود.

تبصره ۲- بازرسان وزارت یا دانشگاه مربوطه باید موارد تخلف را منطبق با ضوابط قانونی، آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌ها و بطور مشخص در صورتجلسات و مکاتبات مربوطه قید نمایند.

تبصره ۳- در صورت احراز خروج یا فروش غیرقانونی داروی آگونیسست افیونی توسط کارکنان واحد، مسئولیت آن علاوه بر شخص خاطی، متوجه مسئول واحد بوده و مطابق قانون مبارزه با موادمخدر، موضوع توسط وزارت یا دانشگاه به مراجع ذیصلاح قانونی ارجاع می‌شود.

این آیین نامه مشتمل بر ۹ فصل، ۴۲ ماده و ۱۹ تبصره در تاریخبه تصویب رسیده و از تاریخ تصویب لازم الاجراء خواهد بود. این آیین نامه جایگزین آیین‌نامه‌های شماره ۷۸۴۴ مورخ ۷۸/۶/۲۷ و شماره ۱۴۱۹۰/ب/س مورخ ۸۰/۱۱/۸ و ۸/۱۰۶۹/س مورخ ۸۴/۱/۱۵ می‌گردد. همچنین سایر

آیین‌نامه‌ها و بخشنامه‌های مفاير، ملغى مى‌گردد. تمدید اعتبار پروانه‌های صادر شده بر اساس آیین‌نامه‌های سابق منوط به رعایت مفاد این آیین‌نامه خصوصاً گذراندن دوره‌های بازآموزی می‌باشد. تحویل داروهای آگونیسف افیونی توسط معاونت / مدیریت داروی دانشگاه برای درمان سوء مصرف مواد صرفاً به دارندگان مجوز واحد مجاز خواهد بود»

دکتر لنکرانی

وزیر

مجوز راه‌اندازی واحد درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست

نام مرکز :

به استناد ماده ۳۱ آئین نامه راه اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد و رای مورخ کمیته منطقه‌ای نظارت بر واحدهای درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی..... به آن مرکز اجازه داده می‌شود از تاریخ صدور این مجوز به مدت یکسال با رعایت کامل قوانین و پروتکل‌های ابلاغی نسبت به راه‌اندازی واحد درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست اقدام نمائید.

تمدید این مجوز منوط به رعایت کامل قوانین و پروتکل‌های ابلاغی می‌باشد.

دکتر

معاون درمان دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

رونوشت :

۱- اداره امور پروانه‌های وزارت متبوع جهت استحضار

۲- اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد وزارت متبوع جهت استحضار