

سنجه های اداره درمان سوء مصرف مواد

دانشگاه علوم پزشکی البرز

اندازه تابلو بیمارستانها و موسساتی که یک ساختمان مستقل را به خود اختصاص داده اند متناسب با ابعاد سر در ساختمان می باشد.

بیمارستانها و موسساتی که یک ساختمان مستقل را به خود اختصاص داده اند، به ازاء هر ضلع دیوار مشرف به خیابان مجاز به داشتن دو تابلوی متصل به ملک (مماس یا عمود بر نمای ساختمان) می باشند.

موسسات پزشکی و پیراپزشکی که قسمتی از یک ساختمان را به خود اختصاص داده اند می توانند به تعداد مشابه مطبها و دفاتر کار و به ابعاد ۷۰*۱۰۰ سانتیمتر تابلو داشته باشند.

درج موارد ذیل در تابلو موسسات الزامی است:

نام و عنوان موسسه مطابق پروانه تاسیس

شماره پروانه تاسیس موسسه و تاریخ تاسیس

درج موارد ذیل در تابلو موسسات اختیاری است:

نام و نشانه نهادی که موسسه به آن تعلق و وابستگی دارد

خدمات و بخشهای تخصصی

نشانه موسسه (در صورتی که نشانه ثبت رسمی شده باشد)

نام موسس در صورتی که عضو سازمان نظام پزشکی باشد

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱	ابعاد تابلو مطابق قوانین نظام پزشکی می باشد	تابلو با ابعاد مناسب		تابلو با ابعاد نامناسب	نداشتن تابلو
۲	تعداد تابلوها مطابق قوانین نظام پزشکی می باشد	داشتن تعداد مناسب تابلو		داشتن تابلوی زیادی	نداشتن تابلو
۳	متن تابلو مطابق قوانین سازمان نظام پزشکی می باشد	تابلو با متن مناسب		تابلو با متن نامناسب	نداشتن تابلو

کلیه نسخه های صادر شده توسط اعضای سازمان نظام پزشکی بدون مهر فاقد اعتبار است

مهر یاد شده شامل موارد ذیل می باشد:

نام و نام خانوادگی (همراه با پیشوند دکتر در موارد دارای مدرک دکتر)

شماره عضویت نظام پزشکی

درج عناوین علمی دانشگاهی اختیاری است.

درج هر گونه تبلیغات در تابلوها، سرنسخه ها و مهر های مشمول این آیین نامه ممنوع است.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۴	مهر مرکز مطابق قوانین سازمان نظام پزشکی می باشد	مهر با متن مناسب		مهر با متن نامناسب	نداشتن مهر

اندازه سر نسخه برای موسسات مطبها و دفاتر کار موضوع این آیین نامه حداقل ۱۵*۱۰ سانتیمتر و حداکثر ۳۰*۲۰ سانتیمتر می باشد.

محتوای سر نسخه موسسات پزشکی و وابسته به پزشکی بصورت چاپی یا دست نویس منحصرأ شامل موارد ذیل است:

نام و نام موسسه مطابق پروانه تاسیس

شماره پروانه و تاریخ تاسیس

نام و نشانی نهادی که موسسه به آن تعلق و وابستگی دارد

خدمات و بخشهای تخصصی مطابق با پروانه تاسیس

نشانه موسسه در صورتی که نشانه ثبت رسمی شده باشد.

دور نگار و ایمیل و پایگاه اینترنتی اختیاری است.

مندرجات فوق به زبان انگلیسی نیز می تواند باشد.

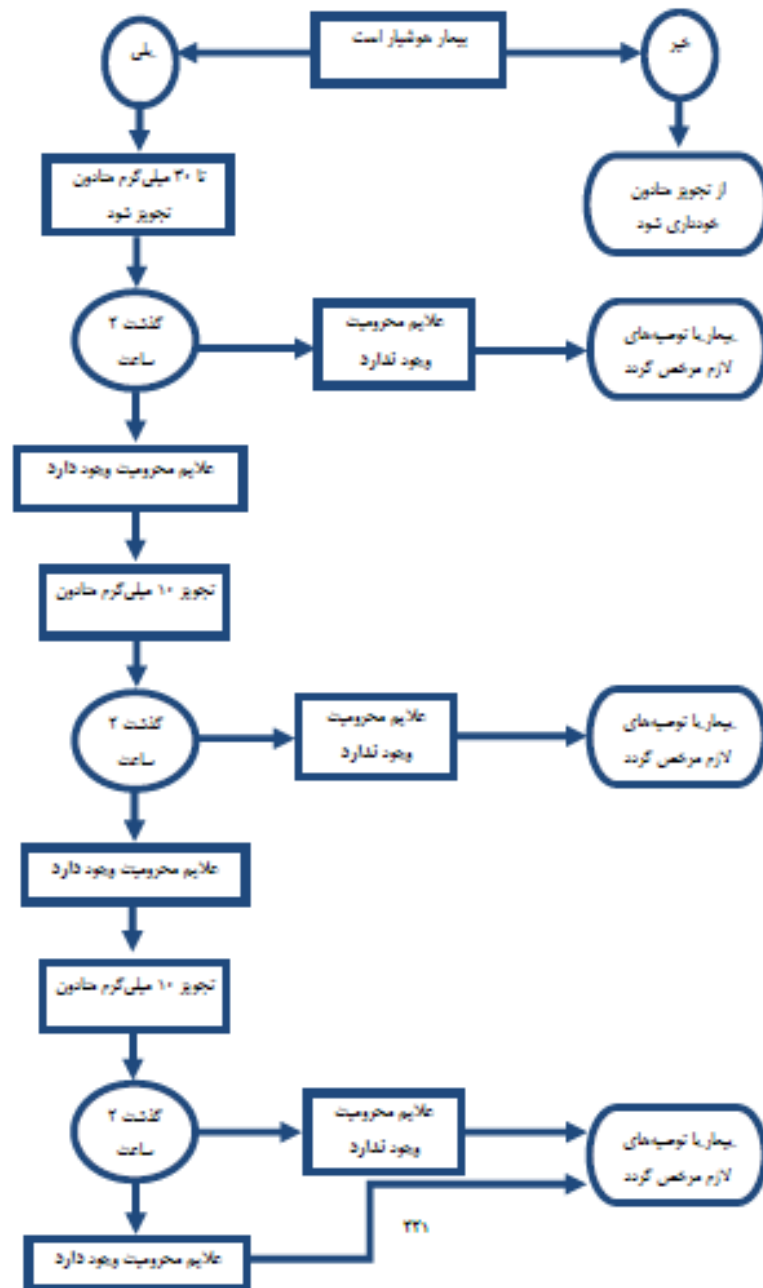
ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۵	سر نسخه مرکز مطابق قوانین سازمان نظام پزشکی می باشد	سر نسخه با متن و اندازه مناسب	سر نسخه با متن مناسب و اندازه نامناسب	سر نسخه با متن و اندازه نامناسب	نداشتن سرنسخه

پروانه بهره برداری و پروانه مسئول فنی باید دارای اعتبار بوده و در محل مناسب که قابل رویت باشد نصب شده باشند.

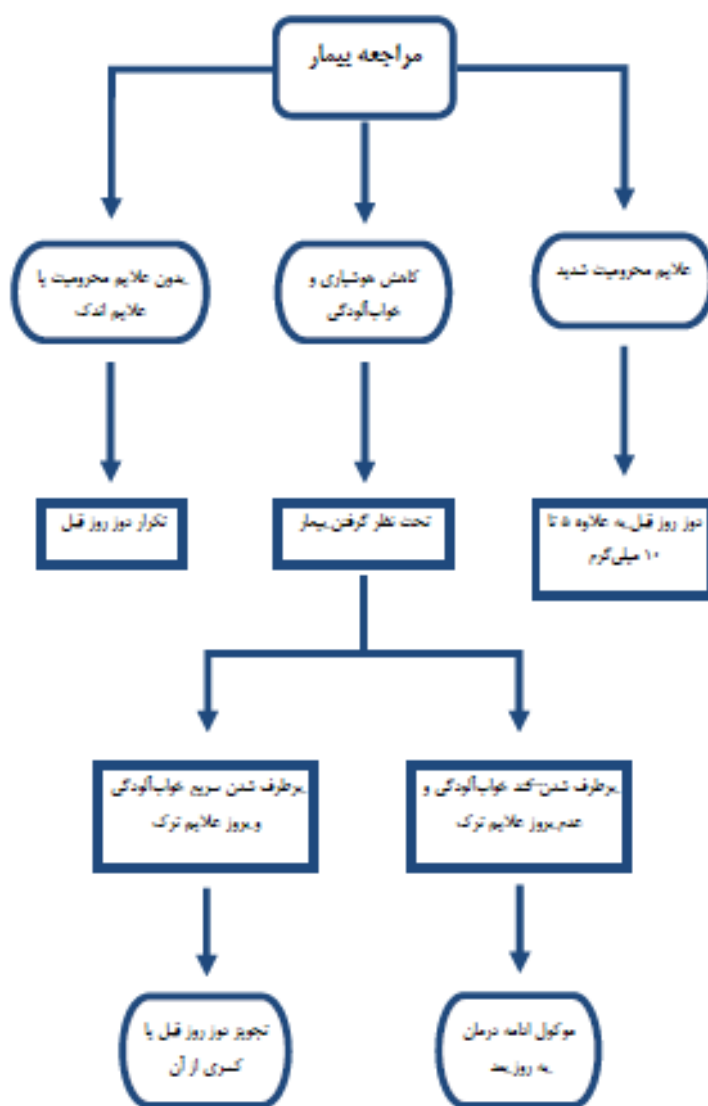
ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۶	اصل پروانه بهره برداری مرکز در معرض دید نصب است	پروانه بهره برداری در محل مناسب نصب است		پروانه بهره برداری در مرکز موجود است ولی نصب نیست	پروانه بهره برداری در مرکز موجود نیست
۷	پروانه بهره برداری اعتبار دارد؟	پروانه بهره برداری اعتبار دارد		پروانه بهره برداری اعتبار ندارد	پروانه بهره برداری در مرکز موجود نیست
۸	اصل پروانه مسئولیت فنی در معرض دید مراجعین نصب شده است	پروانه مسئول فنی در محل مناسب نصب است		پروانه مسئول فنی در مرکز موجود است ولی نصب نیست	پروانه مسئول فنی در مرکز موجود نیست
۹	پروانه مسئولیت فنی اعتبار دارد؟	پروانه مسئول فنی اعتبار دارد		پروانه مسئول فنی اعتبار ندارد	پروانه مسئول فنی در مرکز موجود نیست

تابلوی راهنمای پذیرش و مراحل درمان بیماران مطابق صفحات ۲۲۱ و ۲۲۲ پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با متادون مطابق اشکال زیر می باشد:

پیوست هشت- الگوریتم تجویز متادون در روز اول



پیوست نه - الگوریتم تجویز متادون در روز دوم



۲۲۲

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱۰	تابلوی راهنمای پذیرش و مراحل درمان نصب است	الگوریتم درمان نصب است			الگوریتم درمان نصب نیست

راهنمای معرفی پرسنل باید در تابلو برد مرکز نصب شده باشد.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱۱	تابلوی معرفی پرسنل نصب است	راهنمای معرفی پرسنل در مرکز نصب است			راهنمای معرفی پرسنل در مرکز نصب نشده است.

آخرین تعرفه خدمات درمان سوء مصرف مواد مطابق تصویر زیر باید در بورد مرکز نصب باشد:

جدول شماره (۱)

تعرفه درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان گردان (سربایی) ۱۳۹۴ در بخشهای دولتی، عمومی غیردولتی و خصوصی
ارقام به ریال

نوع خدمت	دوره درمان	دولتی و عمومی غیردولتی ۹۴	خصوصی ۹۴
درمان MMT (با احتساب هزینه دارو)	دوره درمان یک ماهه	۸۳۵/۰۰۰	۱/۲۸۰/۴۰۰
درمان نگهدارنده با تنبور ایبوم (OPT) - (بدون هزینه دارو)	دوره درمان یک ماهه	۱/۱۷۱/۰۰۰	۱/۴۴۹/۸۰۰
درمان نگهدارنده با تنبور ایبوم (OPT) - (بدون هزینه دارو و روان درمانی)	دوره درمان یک ماهه	۳۸۷/۰۰۰	۶۲۴/۸۰۰
درمان BMT (بدون احتساب هزینه دارو)	دوره درمان یک ماهه	۵۳۷/۰۰۰	۶۸۳/۱۰۰
سم زدائی با بویرونورفین (بدون احتساب هزینه دارو)	دوره ۸-۲۱ روزه	۱/۰۹۹/۰۰۰	۱/۶۶۶/۵۰۰
سم زدائی با کلونیدین (بدون احتساب هزینه دارو)	دوره ۷-۱۰ روزه	۷۶۵/۰۰۰	۱/۳۵۸/۵۰۰
درمان نگهدارنده با نالتروکسون (بدون احتساب هزینه دارو)	دوره درمان یک ماهه	۴۴۴/۰۰۰	۶۴۰/۲۰۰
مداخلات روان شناختی، (بر مبنای ماتریکس) به ازای هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه فردی	یک جلسه	۱۴۷/۰۰۰	۲۹۳/۷۰۰
مداخلات روان شناختی، (بر مبنای ماتریکس) به ازای هر جلسه تا یک ساعت گروهی، (به ازای هر نفر)	یک جلسه	۵۳/۰۰۰	۸۹/۱۰۰

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱۲	تعرفه قانونی ارائه خدمات رعایت می شود	تعرفه رعایت می شود			تعرفه رعایت نمی شود
۱۳	تعرفه در معرض دید مراجعین نصب شده است	تعرفه در معرض دید نصب شده است			تعرفه در معرض دید نصب نشده است

مراکز یک شیفت روزی ۴ ساعت و مراکز دو شیفت باید روزی ۸ ساعت فعالیت داشته باشند. با توجه به رعایت سقف ساعات کاری مطابق با استانداردهای اداره کار، حداکثر فعالیت کاری برای دو شیفت در هر هفته ۴۴ ساعت و برای یک شیفت ۲۲ ساعت تعیین شده است. لذا پنجشنبه ها مراکز درمان سوء مصرف مواد مجازند مطابق مصوبه کمیته درمان و حمایت های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر استان البرز ساعات کاری خود را در صورت تمایل نصف نمایند.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱۴	تابلو ساعات فعالیت مرکز در معرض دید نصب است	راهنمای ساعت کاری در معرض دید نصب است			راهنمای ساعت کاری نصب نیست
۱۵	فعالیت مرکز در تمام روزهای هفته غیر از جمعه و چهار ساعت در هر شیفت	فعالیت مطابق دستور العمل می باشد			فعالیت مطابق دستور العمل نیست

طبق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با متادون سوابق بیماران باید در مرکز نگهداری شوند

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱۶	سوابق بیمار مطابق دستور العمل در مرکز نگهداری می گردد	سوابق مطابق پروتکل نگهداری می شوند		برخی پرونده ها نگهداری نمی شوند	هیچ پرونده ای نگهداری نمی شود

فرم های داخل پرونده ها باید مطابق آخرین پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با متادون (ویرایش پاییز ۹۳) باشد.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱۷	فرمهای پرونده مطابق پروتکل است	فرم ها مطابق آخرین پروتکل است	فرم ها مطابق پروتکل قبلی است	فرم ها مطابق هیچ پروتکلی نیست	پرونده ها فاقد فرم می باشند.

در کلیه مراکز باید یک دفتر ثبت دارویی وجود داشته باشد که بر مبنای آن مرکز از معاونت غذا و دارو سهمیه دارویی خود را دریافت می دارد. در این دفتر نام بیماران به همراه دوزاژ ماهانه دریافت دارو ثبت شده است.

همچنین لازم است تا تحویل گرفتن دارو توسط بیماران با امضاء و یا اثر انگشت آنها در دفتر جداگانه ای تایید شود.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱۸	دفتر مورد نیاز و مطابق پروتکل است	دفاتر دارویی و ثبت روزانه مددجویان در مرکز موجود است		دفتر دارویی موجود است ولی دفتر ثبت بیماران وجود ندارد	هیچکدام از دفاتر در مرکز نیست.

با توجه به آخرین پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با متادون، ملاک ارزیابی نسخه تحویل داروی آگونیست به بیماران فرم پزشک و نیز فرم تکمیل شده پرستار می باشد.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۱۹	نسخه تحویل داروی آگونیست به بیماران مطابق پروتکل است	نسخه مطابق پروتکل است		فرم مطابق پروتکل است ولی محاسبه دارویی اشتباه است	نسخه مطابق پروتکل نیست

مقررات عمومی شرایط ساختمانی و تاسیساتی و تجهیزاتی مرکز درمان سوء مصرف مواد مطابق آیین نامه تاسیس درمانگاه ها بوده که حداقل شامل:

سطح کلی زیر بنا شامل اتاق معاینه پزشک به متراژ حداقل ۸ متر مربع، اتاق روانشناس یا مشاوره حداقل ۸ متر مربع، اتاق دارو حداقل ۸ متر مربع، اتاق مراقبت های پرستاری و احیا حداقل ۱۰ متر مربع اتاق انتظار با قابلیت استفاده جهت گروه درمانی در ساعات خاص حداقل ۱۶ متر مربع و سرویس های بهداشتی می باشد.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۲۰	مساحت اتاق پزشک حداقل ۸ متر است	فضای مورد نظر مطابق آیین نامه است		مترائ فضای مورد نظر کافی نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۱	وضعیت کلی بهداشت اتاق پزشک مناسب است	دیوارها و کف اتاق تمیز است. نظافت اتاق رعایت شده است	دیوارها و کف اتاق تمیز است و نظافت اتاق مناسب نیست	دیوار ها و کف اتاق تمیز نیست و نظافت اتاق مناسب نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۲	وضعیت کلی روشنایی اتاق پزشک مناسب است	اتاق دارای پنجره مناسب جهت ورود نور و لامپ مناسب جهت ساعات تاریکی می باشد	اتاق دارای پنجره مناسب است ولی فاقد لامپ کافی می باشد	اتاق فاقد پنجره مناسب است و لامپ کافی نیز موجود نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۳	وضعیت کلی تهویه اتاق پزشک مناسب است	اتاق دارای پنجره و فن می باشد	اتاق فاقد پنجره است ولی فن با کارایی لازم نصب است	اتاق فاقد پنجره و فن مناسب می باشد	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۴	مساحت اتاق روانشناس حداقل ۸ متر است	فضای مورد نظر مطابق آیین نامه است		مترائ فضای مورد نظر کافی نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۵	وضعیت کلی بهداشت اتاق روانشناس مناسب است	دیوارها و کف اتاق تمیز است. نظافت اتاق رعایت شده است	دیوارها و کف اتاق تمیز است و نظافت اتاق مناسب نیست	دیوار ها و کف اتاق تمیز نیست و نظافت اتاق مناسب نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۶	وضعیت کلی روشنایی اتاق روانشناس مناسب است	اتاق دارای پنجره مناسب جهت ورود نور و لامپ مناسب جهت ساعات تاریکی می باشد	اتاق دارای پنجره مناسب است ولی فاقد لامپ کافی می باشد	اتاق فاقد پنجره مناسب است و لامپ کافی نیز موجود نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۷	وضعیت کلی تهویه اتاق روانشناس مناسب است	اتاق دارای پنجره و فن می باشد	اتاق فاقد پنجره است ولی فن با کارایی لازم نصب است	اتاق فاقد پنجره و فن مناسب می باشد	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۸	مساحت اتاق مددکار حداقل ۸ متر است	فضای مورد نظر مطابق آیین نامه است		مترائ فضای مورد نظر کافی نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۲۹	وضعیت کلی بهداشت اتاق مددکار مناسب است	دیوارها و کف اتاق تمیز است. نظافت اتاق رعایت شده است	دیوارها و کف اتاق تمیز است و نظافت اتاق مناسب نیست	دیوار ها و کف اتاق تمیز نیست و نظافت اتاق مناسب نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۰	وضعیت کلی روشنایی اتاق مددکار مناسب است	اتاق دارای پنجره مناسب جهت ورود نور و لامپ مناسب جهت ساعات تاریکی می باشد	اتاق دارای پنجره مناسب است ولی فاقد لامپ کافی می باشد	اتاق فاقد پنجره مناسب است و لامپ کافی نیز موجود نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۱	وضعیت کلی تهویه اتاق مددکار مناسب است	اتاق دارای پنجره و فن می باشد	اتاق فاقد پنجره است ولی فن با کارایی لازم نصب است	اتاق فاقد پنجره و فن مناسب می باشد	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۳۲	مساحت اتاق دارو حداقل ۸ متر است	فضای مورد نظر مطابق آیین نامه است		مترائ فضای مورد نظر کافی نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۳	وضعیت کلی بهداشت اتاق دارو مناسب است	دیوارها و کف اتاق تمیز است. نظافت اتاق رعایت شده است	دیوارها و کف اتاق تمیز است و نظافت اتاق مناسب نیست	دیوارها و کف اتاق تمیز نیست و نظافت اتاق مناسب نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۴	وضعیت کلی روشنایی اتاق دارو مناسب است	اتاق دارای پنجره مناسب جهت ورود نور و لامپ مناسب جهت ساعات تاریکی می باشد	اتاق دارای پنجره مناسب است ولی فاقد لامپ کافی می باشد	اتاق فاقد پنجره مناسب است و لامپ کافی نیز موجود نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۵	وضعیت کلی تهویه اتاق دارو مناسب است	اتاق دارای پنجره و فن می باشد	اتاق فاقد پنجره است ولی فن با کارایی لازم نصب است	اتاق فاقد پنجره و فن مناسب می باشد	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۶	مساحت اتاق احیا حداقل ۱۰ متر است	فضای مورد نظر مطابق آیین نامه است		مترائ فضای مورد نظر کافی نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۷	وضعیت کلی بهداشت اتاق احیا مناسب است	دیوارها و کف اتاق تمیز است. نظافت اتاق رعایت شده است	دیوارها و کف اتاق تمیز است و نظافت اتاق مناسب نیست	دیوارها و کف اتاق تمیز نیست و نظافت اتاق مناسب نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۸	وضعیت کلی روشنایی اتاق احیا مناسب است	اتاق دارای پنجره مناسب جهت ورود نور و لامپ مناسب جهت ساعات تاریکی می باشد	اتاق دارای پنجره مناسب است ولی فاقد لامپ کافی می باشد	اتاق فاقد پنجره مناسب است و لامپ کافی نیز موجود نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۳۹	وضعیت کلی تهویه اتاق احیا مناسب است	اتاق دارای پنجره و فن می باشد	اتاق فاقد پنجره است ولی فن با کارایی لازم نصب است	اتاق فاقد پنجره و فن مناسب می باشد	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۴۰	مساحت اتاق انتظار حداقل ۱۶ متر است	فضای مورد نظر مطابق آیین نامه است		مترائ فضای مورد نظر کافی نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۴۱	وضعیت کلی بهداشت اتاق انتظار مناسب است	دیوارها و کف اتاق تمیز است. نظافت اتاق رعایت شده است	دیوارها و کف اتاق تمیز است و نظافت اتاق مناسب نیست	دیوارها و کف اتاق تمیز نیست و نظافت اتاق مناسب نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۴۲	وضعیت کلی روشنایی اتاق انتظار مناسب است	اتاق دارای پنجره مناسب جهت ورود نور و لامپ مناسب جهت ساعات تاریکی می باشد	اتاق دارای پنجره مناسب است ولی فاقد لامپ کافی می باشد	اتاق فاقد پنجره مناسب است و لامپ کافی نیز موجود نیست	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۴۳	وضعیت کلی تهویه اتاق انتظار مناسب است	اتاق دارای پنجره و فن می باشد	اتاق فاقد پنجره است ولی فن با کارایی لازم نصب است	اتاق فاقد پنجره و فن مناسب می باشد	فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است
۴۴	سرویس بهداشتی مناسب است	جهت پرسنل و مدجویان سرویس جداگانه وجود دارد	سرویس پرسنل و مدجویان مشترک است		فضای مورد نظر در مرکز پیش بینی نشده است

کلیه مراکز موظف به داشتن فضایی امن جهت نگهداری داروهای خود می باشند. دزدگیر با قابلیت فعالیت در زمان قطع برق، دوربین، حفاظ های امنیتی لازم در تمامی ساختمان و محل نگهداری دارو و نیز گاو صندوق مناسب از تدابیر لازم برای تامین امنیت نگهداری دارو محسوب می شوند.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۴۵	فضای مناسب و ایمن جهت نگهداری داروی آگونیست موجود است	دوربین، دزد گیر و گاو صندوق در محل نگهداری دارو موجود است.	محل نگهداری فاقد دزد گیر است ولی دوربین و گاو صندوق موجود است	محل نگهداری فاقد دزدگیر و دوربین است ولی گاو صندوق وجود دارد.	محل نگهداری دارو فاقد هر گونه حفاظت می باشد

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۴۶	رایانه در مرکز موجود است	مرکز رایانه با قابلیت فعالیت دارد	رایانه در مرکز موجود است ولی سیستم عامل مناسب ندارد.		مرکز فاقد رایانه است.
۴۷	امکان دسترسی به شبکه اینترنت	مرکز دارای اینترنت فعال می باشد.			مرکز فاقد اینترنت فعال است.
۴۸	پرینتر در مرکز موجود است	مرکز دارای چاپگر فعال است	چاپگر در مرکز موجود است ولی فعال نیست		مرکز فاقد چاپگر است
۴۹	اسکندر در مرکز موجود است	مرکز دارای اسکندر فعال است.	اسکندر در مرکز موجود است ولی فعال نیست		مرکز فاقد اسکندر است.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۵۰	لیوان یکبار مصرف موجود است	لیوان یکبار مصرف به تعداد کافی موجود است.	لیوان یکبار مصرف موجود است ولی کافی نیست		لیوان یکبار مصرف موجود نیست.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۵۱	ظروف تیره رنگ با بر چسب هشدار و دارای درب قفل کودک برای داروی منزل	ظروف استاندارد موجود است.	ظروف تحویل دارو موجود است ولی قفل کودک را ندارد.	برای تحویل دارو از ظروف ضد نور استفاده نمی شود.	ظروف تحویل دارو موجود نیست.
۵۲	ابزار مورد نیاز برای تجویز دارو	استوانه مدرج یا سرنگ مناسب و هاون جهت خرد کردن قرص موجود است	استوانه مدرج یا سرنگ موجود است ولی مرکز فاقد هاون خرد کردن قرص است.		وسیله مناسب تجویز دارو در مرکز نیست.

استاندارد الف - ۱۱

در هر اورژانس و مرکز فوریت‌های پزشکی باید یک قفسه اورژانس (یا مطابق نظر مسئول اورژانس قسمتی در یک کمد یا محلی جداگانه در فضای اورژانس) مجهز به داروها و تجهیزات مشروحه زیر موجود باشد. در تمام ساعات شبانه روز در دسترس فوری پرسنل باشد. لازم است روزانه در زمان تحویل شیفت، مطابق چک لیست تمام داروها و تجهیزات مصرف شده جایگزین و به مسئول بعدی اورژانس تحویل داده شود.

۷-۱۱ سرنگهای ۱۰ و ۲۵ و ۵۰ سی سی و سرنگ انسولین از هر کدام ۱۰ عدد - سر سوزن ۲۰-۲۱-۲۲-۲۳ و ۲۵ از هر کدام ۲۵ عدد

۸-۱۱ قیچی یک عدد - تیغه بیستو

ری استریل ۱۰ و ۱۵ و ۲۲ - تیغ اره ۲ عدد

۹-۱۱ آنژیوکت سر صورتی و آبی ۱۰ عدد از هر کدام - حاکستری و آجری ۳ عدد - سه راهی آنژیوکت ۵ عدد

۱۰-۱۱ اسکالپ وین سفید، آبی و سبز ۱۰ عدد از هر کدام

۱۱-۱۱ دستکش معاینه (لاتکس) یک بسته

۱۲-۱۱ دستکش استریل ۷-۵/۷ و ۸ از هر کدام ۱۰ عدد

۱۳-۱۱ باند معمولی ۱۰ و ۱۵ و ۲۰ سانتی متری از هر کدام ۵ عدد

۱۴-۱۱ محلول بتادین یک ظرف (POvidine Iodine solution)

۱۵-۱۱ پنبه آغشته به محلول ضو عفونی یک ظرف

۱۶-۱۱ گاز معمولی (۴×۴) + گاز استریل از هر کدام ۵۰ عدد + باند ۳۰ عدد

۱۷-۱۱ بگ پانسمان شامل حداقل: یک عدد پنس - یک عدد گلی پات - ۶ عدد گاز - ۵ عدد پنبه گلوله شده - یک عدد شان

(کلیه ملزومات فوق بایستی به طریق حرارتی استریل شده باشند و نوار مربوطه نیز تأیید کننده این امر باشد. شیوه های دیگر استریلیزاسیون که از نظر عملی قابل قبول است نیز معتبر خواهد بود. کلیه موارد فوق بایستی به شیوه صحیح با استفاده از پارچه نظیف یا کاغذ مخصوص بسته بندی و استریل شده باشند.)

۱۸-۱۱ ست سرم ۲۵ عدد + ست خون و میکروست ۵ عدد

۱۱-۱۹ لارنگوسکوپ با تیغه های ۱-۲-۳-و ۴ مورب و (صفر) صاف - ۲ عدد باطری متناسب سالم به عنوان
یدک + یک عدد لامپ یدک لارنگوسکوپ

۱۱-۲۰ لوله تراشه شماره های ۴-۵-۶-۷-۷/۵ و ۸ کف دار از هر کدام دو عدد- لوله تراشه بدون کاف از هر
کدام از شماره های فوق دو عدد (جمعاً ۲۴ عدد)

۱۱-۲۱ کپسول اکسیژن یدک ترالی اورژانس مانومتر و لوله رابط اکسیژن و ماسک اکسیژن منفذ دار

۱۱-۲۲ **Air - Way** جهت اطفال و بزرگسالان

۱۱-۲۳ پنس **Magills** یک عدد + پنس زبان + قاشق کوچک یک عدد

۱۱-۲۴ گوشی و فشار سنج اطفال و بزرگسالان از هر کدام یک عدد

۱۱-۲۵ **NG- Tube** قرمز - نارنجی - سبز - مشکی و سفید از هر کدام ۱۰ عدد

۱۱-۲۶ سوند نلاتون مشکی - نارنجی - سبز ۱۰ عدد از هر کدام

۱۱-۲۷ سوند فولی ۱۰-۱۲-۱۴-۱۶-۱۸ ده عدد از کدام + **Urine - Bag** از هر کدام ۱۰ عدد

۱۱-۲۹ چسب معمولی و ضد حساسیت ۳ حلقه از هر کدام

لیست داروهای که لازم است در قفسه اورژانس همیشه موجود باشد :

آمپول آتروپین ۳۰ عدد آمپول نور اپی نفرین ۳۰ عدد

آمپول اپی نفرین ۳۰ عدد آمپول دیازپام ۳۰ عدد

آمپول هیدروکورتیزون ۲۰ عدد

آمپول کلسیم ۱۰CC ده عدد آمپول فنی توئین ۱۰ عدد

ویال کلرور سدیم ۵ عدد آمپول دگزامتازون ۲۰ عدد

ویال سولفات منیزیم ۲ عدد آمپول هپارین ۱CC ده عدد

ویال گلوکز ۵۰٪ ده عدد ویال بیکربنات سدیم ۱۰ عدد

ویال گزیلوکائین ۱٪ و ۲٪ بدون آدرنالین از هر کدام یک عدد ویال کلرور پتاسیم ۳ عدد

اسپری گزیلوکائین یک عدد ویال گلوکز ۲۰٪ ۱۰ عدد

آمپول دوپامین ۵ عدد آمپول گزیلوکائین ۱۰ عدد

آمپول ایندراال ۵ عدد آمپول فروزوماید ۱۰۰ عدد

آمپول پروکائین آمید ۵ عدد آمپول دوبوتامین ۵ عدد
 آمپول ۵ **TNG** عدد آمپول بریتیلیوم ۵ عدد
 آمپول دیازوکسید ۲ عدد آمپول وراپامیل ۵ عدد
 آمپول هیوسین ۱۰ عدد آمپول ۵ **TNG Pearl** عدد
 آمپول هالوپریدول عدد آمپول سایمتیدین ۱۰ عدد
 آمپول بی پریدین ۵ عدد آمپول دیکلوفناک سدیم ۱۰ عدد
 آب مقطر ۱۰۰ عدد سرم نمکی یا رینگر ۲۰ عدد
 سرم قندی ۵٪ ۲۰ عدد سرم قندی ۱۰٪ ۵ عدد
 سرم شستشوی نمکی ۲۵ عدد سرم مانیتول ۲۰٪ ۵ عدد
 پماد سوختگی معمولی ۱۰ عدد پماد سیلورسولفادیازین ۵ قوطی
 گاز وازلین یک بسته ده تایی زغاب فعال ۱۰ بسته

انسولین کریستال یک ویال (داخل یخچال نگهداری شود)

- قرص شیاف و شربت استامینوفن و آسپرین + سه نوع داروی ضد التهابی غیر استروئیدی (**NSAIDS**) + قرص استامینوفن کدئین
- شربت و کپسول و آمپول آمپی سیلین و سفالکسین - شربت و قرص اریترومايسين - شربت و قرص و آمپول پنی سیلین (۳:۳:۶:۱۲۰۰۰۰۰:G:procaine) - قرص کوتریموکسازول برای بزرگسالان و اطفال
- شربت و قرص و آمپول آنتی هیستامین
- قرص سایمتیدین (یا مشابه آن) - شربت آنتی اسید - قرص متوکلوپرامید
- اسپری سالبوتامول (+ **spacer** یا آسم یار)
- پمادها و قطرات چشمی تیمولول - پیلوکارپین - پردنیزولون - سولفاستامید - نفازولین - تتراسیکلین
- قطره های گوشه الکل بوریکه - گلیسرین فنیکه و قطرات درمانی جهت اتیت خارجی
- مواد مخدر : نالوکسان - پنتازوسین - پتیدین یا مرفین

تبصره ۳ :

تمام داروها و مواد مصرفی بایستی به اندازه نیاز متوسط یک هفته در قفسه اورژانس ذخیره و میزان مصرف روزانه در ابتدای روز یا قبل از آن جایگزین گردد ، داروها از جهت تاریخ مصرف اول هر ماه چک گردیده و عدم گذشت تاریخ مصرف در دفتری ثبت گردد . این داروها بسته به مورد در مکانهای مختلف از جمله ترالی اورژانس در محلهایی که باید موجود باشد ، قفسه اورژانس یا محلهای مناسب دیگر که دسترسی فوری به آنها فراهم باشد بایستی نگهداری شوند .

تبصره ۴ :

هر دارو باید در محفظه مناسبی با برچسب درشت و خوانا نام دارو روی آن نوشته شده باشد نگهداری شود و شرایط نگهداری مندرج در دستور العمل نگهداری داروها بایستی بسته به مورد مراعات گردد .

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۵۳	وسایل اولیه احیا در مرکز موجود است	وسایل مطابق جدول استاندارد و با تاریخ مصرف معتبر موجود است.	تاریخ اعتبار برخی وسایل منقضی شده است.	تاریخ اعتبار بیش از نیمی از وسایل منقضی شده است.	وسایل احیا در مرکز موجود نیست.
۵۴	داروهای مورد نیاز در ترالی اورژانس موجود است	داروهای ترالی مطابق استاندارد موجود است.	برخی داروهای فهرست دارویی موجود نیست.	بیش از نیمی از داروها موجود نیست.	داروی ترالی اورژانس لازم در مرکز موجود نیست.
۵۵	داروها تاریخ اعتبار دارند	تمامی داروها تاریخ اعتبار مناسب دارند.	برخی از داروها فاقد تاریخ اعتبار مناسب هستند.	بیش از نیمی از داروها فاقد تاریخ اعتبار مناسب هستند.	داروی ترالی اورژانس لازم در مرکز موجود نیست.
۵۶	تخت مناسب احیا و آماده استفاده با فاصله مناسب از دیوار وجود دارد	تخت مناسب احیا با فاصله مناسب از دیوار در اتاق احیا موجود است.	تخت مناسب در اتاق احیا موجود است ولی فاصله مناسب از دیوار ندارد.	تخت مناسب در مرکز موجود است ولی در اتاق احیا نیست.	تخت مناسب در مرکز موجود نیست.
۵۷	وسایل معاینه بیمار در اتاق پزشک موجود است	وسایل معاینه بیمار در اتاق پزشک موجود است.	وسایل معاینه در مرکز موجود است ولی در اتاق پزشک نیست.		وسایل معاینه در مرکز موجود نیست.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۵۸	کپسول اطفاء حریق با تاریخ اعتبار مناسب موجود است	کپسول اطفاء حریق با تاریخ اعتبار مناسب در محل مناسب نصب است.	کپسول اطفاء حریق با تاریخ اعتبار مناسب موجود است ولی مکان مناسبی ندارد.	کپسول اطفاء حریق موجود است ولی زمان اعتبار منقضی شده است.	مرکز فاقد کپسول اطفاء حریق است.

کلیه مراکز درمان سوء مصرف مواد باید دارای سیستم گرمایش (شופاژ، پکیج و یا بخاری) و سرمایش مناسب (کولر گازی یا آبی) و دستگاه آب سرد کن مناسب باشند.

دوربین مدار بسته در مراکز در فضاهای عمومی استفاده می شود و استفاده از آن در فضاهای خصوصی مانند فضای معاینه و اتاق روانشناسی و توالی ها ممنوع است. در صورت وجود دوربین مدار بسته در مرکز، ضروری است طی نوشته ای که شامل عبارت: "این مرکز مجهز به دوربین مدار بسته می باشد" به اطلاع مراجعه کنندگان رسانده شود.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۵۹	سیستم گرمایش مناسب است	مرکز دارای سیستم گرمایش مناسب است.		سیستم گرمایش مرکز کافی نیست.	مرکز فاقد سیستم گرمایش است.
۶۰	سیستم سرمایش مناسب است	مرکز دارای سیستم سرمایش مناسب است.		سیستم سرمایش مرکز کافی نیست	مرکز فاقد سیستم سرمایش است.
۶۱	دستگاه آب سرد کن موجود است	دستگاه آب سرد کن سالم و فعال موجود است.		دستگاه آب سرد کن موجود است ولی کارایی لازم را ندارد.	مرکز فاقد آب سرد کن می باشد.
۶۲	دوربین مدار بسته در مرکز وجود دارد	مرکز دارای دوربین مدار بسته است.	اعلامیه هشدار برای نصب دوربین وجود ندارد.		مرکز فاقد دوربین مدار بسته است.
۶۳	دوربین برای کنترل محوطه عمومی و اتاق نگهداری دارو مناسب است	دوربین اتاق نگهداری دارو و محوطه های عمومی را پوشش می دهد.	دوربین بر روی برخی فضاهای لازم دید ندارد.		دوربین هیچ یک از فضاهای لازم را پوشش نمی دهد.
۶۴	دوربین در مناطق غیر مجاز استفاده نمی شود	دوربین هیچ یک از مناطق غیر مجاز را پوشش نمی دهد.	دوربین اتاق روانشناس را پوشش می دهد.	دوربین اتاق معاینه را پوشش می دهد.	دوربین توالی را پوشش می دهد.

حداقل مدت قرار داد مسئول فنی به مدت یکسال می باشد.

در صورتی که مسئول فنی مرکزی نخواهد به کار ادامه دهد، باید سه ماه قبل مراتب را بطور کتبی به موسس مربوطه اعلام و در ظرف این مدت موسس موظف است نسبت به معرفی مسئول فنی جایگزین اقدام نماید.

تبصره ۱:

در صورتی که مسئول فنی نتواند به هر علت در ساعات تعیین شده در مرکز حضور یابد ضمن هماهنگی با سایر مسئولین فنی، مسئول فنی دیگر همان مرکز و یا پزشک واجد شرایط دیگری با تایید موسس حداکثر تا سه ماه و با پر کردن فرم

مخصوصی که توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ابلاغ شده می تواند وظایف وی را موقتا انجام دهد. وچنانچه مدت معذوریت وی بیش از سه ماه باشد باید توسط موسس جانشین واجد شرایط دیگری معرفی و پروانه مسئولیت فنی اخذ شود.

در صورت ترک مرکز درمانی توسط مسئول فنی و عدم انجام وظایف بدون هماهنگی و رعایت مقررات لازم کلیه مسئولیت های قانونی مرکز درمانی تا زمان تعیین تکلیف مسئول فنی جدید به عهده وی خواهد بود.

با توجه به لزوم حضور مسئول فنی در ساعات تعیین شده در مرکز مسئولین فنی نمیتوانند همزمان در محل دیگری شاغل باشند.

تبصره: مسئول فنی نباید بیش از دو نوبت کاری در هر شبانه روز در مراکز شاغل باشد.

هر گونه تغییر و جابجایی کارکنان فنی و نیروهای تخصصی مراکز باید با اطلاع معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه صورت گیرد.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۶۵	مسئول فنی در مرکز حضور دارد	مسئول فنی در مرکز حضور دارد و یا مرخصی ثبت شده دارد.			مسئول فنی تا انتهای بازدید در مرکز حضور ندارد.
۶۶	روانشناس در مرکز حضور دارد	روانشناس در مرکز حضور دارد و یا مرخصی ثبت شده دارد.	روانشناس با تاخیر و پس از بازرسین در مرکز حاضر می شود.		روانشناس تا انتهای بازدید در مرکز حضور ندارد.
۶۷	مددکار در مرکز حضور دارد	مددکار در مرکز حضور دارد و یا مرخصی ثبت شده دارد.	مددکار با تاخیر و پس از بازرسین در مرکز حاضر می شود.		مددکار تا انتهای بازدید در مرکز حضور ندارد.
۶۸	پرستار/بیهیار/ماما/کاردان هوشبری/تکنیسن فوریتهای در مرکز حضور دارد	پرستار در مرکز حضور دارد و یا مرخصی ثبت شده دارد.		پرستار با تاخیر و پس از بازرسین در مرکز حاضر می شود.	پرستار تا انتهای بازدید در مرکز حضور ندارد.
۶۹	مستندات مربوط به معرفی تیم درمان به دانشگاه موجود است	تمامی مستندات در مرکز موجود است.	نیمی از مستندات در مرکز موجود است.	کمتر از یک چهارم مستندات در مرکز موجود است.	مستندات در مرکز موجود نیست.
۷۰	مستندات مربوط به اعلام کارکنان جایگزین موجود است	تمامی مستندات در مرکز موجود است.	نیمی از مستندات در مرکز موجود است.	کمتر از یک چهارم مستندات در مرکز موجود است.	مستندات در مرکز موجود نیست.

مسئول فنی مراکز باید متخصص روانپزشکی یا پزشک واجد شرایط (دوره دیده) باشد.

تبصره ۱:

پزشکان درمانگر و مسئولین فنی مراکز درمانی موضوع دستورالعمل ماده ۱۵ در دوره های باز آموزی پنج ساله خود باید حداقل ۵۰ امتیاز از برنامه مدون باز آموزی را به برنامه های آموزشی در زمینه اعتیاد، روانپزشکی و عفونی (ایدز و هپاتیت) اختصاص دهند. در غیر این صورت اجازه فعالیت درمانی و یا مسئولیت فنی را نخواهند داشت.

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۷۱	پزشک مسئول فنی دوره های لازم را دیده است	دارا بودن ۱۰ امتیاز بازآموزی مرتبط در سال گذشته	دارا بودن ۵ امتیاز باز آموزی مرتبط در سال گذشته	دارا بودن ۲ امتیاز باز آموزی مرتبط در سال گذشته	هیچ امتیاز بازآموزی مرتبطی در سال گذشته ندارد
۷۲	روانشناس دروه های لازم را دیده است	گذرانندن دوره های مرتبط با درمان سوء مصرف مواد			عدم گذرانندن دوره های مرتبط با سوء مصرف مواد
۷۳	مددکار دوره های لازم را دیده است	گذرانندن دوره های مرتبط با درمان سوء مصرف مواد			عدم گذرانندن دوره های مرتبط با سوء مصرف مواد
۷۴	پرستار/بھیار/ماما/کاردان هوشبری/تکنیسن فوریتها دوره های لازم را دیده است	گذرانندن دوره های مرتبط با درمان سوء مصرف مواد			عدم گذرانندن دوره های مرتبط با سوء مصرف مواد

ردیف	شاخص ارزیابی	۳	۲	۱	۰
۷۵	اوراق هویت داخل پرونده ها موجود است	۱۰۰ - ۸۰ درصد اوراق هویت هستند.	۷۹ - ۶۰ درصد پرونده ها دارای اوراق هویت هستند.	۵۹ - ۲۰ درصد پرونده ها دارای اوراق هویت هستند.	کمتر از ۲۰ درصد پرونده ها دارای اوراق هویت هستند.
۷۶	نتیجه آزمایشات کبدی در پرونده ها موجود است	۱۰۰ - ۸۰ درصد پرونده ها دارای آزمایشات هستند.	۷۹ - ۶۰ درصد پرونده ها دارای آزمایشات هستند.	۵۹ - ۲۰ درصد پرونده ها دارای آزمایشات هستند.	کمتر از ۲۰ درصد پرونده ها دارای آزمایشات هستند.
۷۷	شمارش دارویی مرکز صحیح است	شمارش دارویی مرکز با دفتر دارویی و حواله ها همخوانی دارد			شمارش دارویی مرکز با دفتر دارویی و حواله ها همخوانی ندارد
۷۸	مسئول فنی به نحوه محاسبه دارو مسلط است	مسئول فنی نحوه محاسبه دفتر دارویی و فاکتور و شمارش را می داند	مسئول فنی به شمارش دارویی مسلط است ولی نحوه محاسبه دفتر و فاکتور را نمی داند	مسئول فنی اطلاعی از نحوه شماره دارو و محاسبه دفتر و فاکتور ندارد	مسئول فنی دخالتی در نگهداری دارو و محاسبه آن ندارد.