

آیین نامه راه اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد

فصل اول- تعاریف

ماده ۱- مرکز درمان سوء مصرف مواد (که منبعت در این آیین نامه مرکز نامیده خواهد شد): به مرکزی اطلاق میگردد که امکانات ارائه خدمات درمانی سم زدائی و خدمات پیشگیری از عود و درمان های غیر داروئی 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 منبعت در این آیین نامه واحد نامیده خواهد شد): زیر مجموعه 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 قهر**: 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 تأسیس 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 رخت 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 غیر داروئی جهت پیشگیری از مصرف مجدد مواد اعتیاد آور اطلاق میشود.

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 روش های 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 می باشد.

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 تأسیس و بهره برداری

ماده ۹- اجازه تأسیس مطابق با آیین نامه تأسیس درمانگاهها خواهد بود.

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

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

تبصره- مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری دانشگاه (مراکز بهداشتی درمانی مرجع یا درمانگاه مثلثی)، درمانگاههای سازمان زندانها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور، مراکز درمان و بازتوانی معقدان سازمان بهزیستی کشور (دولتی و خصوصی) و مراکز گذری کمک رسانی به معقدان 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 تأمین تجهیزات عمومی و ملزومات پزشکی و همچنین رعایت سایر اصول مورد توجه این آیین نامه توسط مؤسس/ مؤسسان (و تأیید وضعیت ساختمانی، بهداشتی، پرسنلی و تجهیزات با توجه به ضوابط و مقررات مربوطه 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 بیمارستانهای عمومی و بیمارستانهای 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 تأسیس و رعایت مفاد پروتکل درمان سوء مصرف مواد می توانند اقدام به سم زدائی بیماران به روش URD نمایند.

ماده ۱۴- چنانچه مؤسس/ مؤسسان همزمان متقاضی درمان با داروهای آگونست افیونی نیز باشند، مطابق با فصل ۸ این آیین‌نامه باید مجوز جداگانه‌ای دریافت کند.

فصل سوم _ شرایط و وظایف مؤسس/ مؤسسان

ماده ۱۵- شرایط و وظایف مؤسس/ مؤسسان مطابق آیین‌نامه تأسیس درمانگاه‌ها خواهد بود.

فصل چهارم _ شرایط و وظایف مسئول یا سرمؤلان فنی مرکز

الف- شرایط:

ماده ۱۶- مسئول فنی مرکز علاوه بر شرایط مندرج در آیین‌نامه تأسیس درمانگاه‌ها باید متخصص روانپزشکی یا پزشک دوره دیده باشد.

ماده ۱۷- دوره آموزشی مورد نیاز 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 دوره‌های 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 سوءمصرف مواد وفق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونست (مراکز منتخب جهت آموزش عملی، همه ساله توسط اداره پیشگیری و درمان سوءمصرف مواد به معاونت درمان دانشگاه معرفی می‌گردد).

تبصره ۱- گواهی دوره‌های آموزشی نظری ۳ روزه از نظر رعایت سرفصل آموزشی باید به تأیید معاونت آموزشی دانشگاه محل برگزاری دوره برسد. بدیهی است که گواهی صادره معاونت آموزشی هر دانشگاه برای معاونت درمان دانشگاه‌های 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 دوره‌های آموزشی عملی ۱۴ روزه صادره توسط هریک از مراکز آموزشی منتخب، در معاونت درمان همه دانشگاه‌ها مورد قبول خواهد بود.



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

ب- وظایف:

ماده ۱۸- مطابق با آیین‌نامه تأسیس 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 / به‌کار حداقل یک نفر
- حضور مددکار اجتماعی توصیه می‌شود ولی الزامی نیست.

ماده ۲۰- پزشکان شاغل در مرکز علاوه بر شرایط کلی مندرج در آیین‌نامه تأسیس درمانگاه‌ها باید روانپزشک یا پزشک دوره دیده (مطابق ماده ۱۷) باشد.

ماده ۲۱- دوره‌های آموزشی مورد نظر 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 سوءمصرف 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 سوءمصرف مواد می‌باشد.



- ماده ۲۳- وظایف روانشناس بالینی / مشاوره دوره دیده شامل موارد زیر می باشد:
- 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 می باشد.
- ماده ۲۵- وظیفه مددکار اجتماعی پیگیری بیماران و در صورت نیاز بازدید منزل و محیط کار و کمک به رفع مشکلات اجتماعی بیمار می باشد.

فصل ششم_ شرایط ساختمانی، تأسیساتی و تجهیزاتی

- ماده ۲۶- شرایط ساختمانی و تأسیساتی مرکز مطابق با آیین نامه تأسیس درمانگاهها بوده، **لکن حداقل سطح کلی زیربنا ۷۰ مترمربع (و شامل اتاق معاینه پزشک به مترائز حداقل ۸ مترمربع، اتاق روانشناس/مشاوره حداقل ۸ مترمربع، اتاق دارو حداقل ۸ مترمربع، اتاق مراقبت های پرستاری و احیاء حداقل ۱۰ مترمربع، اتاق انتظار با قابلیت استفاده جهت گروه درمانی در ساعات خاص حداقل ۱۶ مترمربع و سرویس های 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 تأسیس درمانگاهها خواهد بود.

فصل هشتم- درمان با داروهای آگونئیست افیونی

- ماده ۲۹- درمان سمزدائی و نگهدارنده با داروهای آگونئیست افیونی تنها در مرکز و یا مرکزی که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی می شود، و واجد شرایط مندرج در این فصل باشد، امکان پذیر خواهد بود.
- ماده ۳۰- مراکز درمان سوء مصرف مواد و مراکز که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی شده اند برای درمان سمزدائی و نگهدارنده با داروهای آگونئیست 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 روانپزشک 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 ۵- کمیته ماده ۳۱ می‌بایست حداقل ماهی یکبار تشکیل جلسه دهد و درخواستهای متقاضیان واحد را با فرجه زمانی حداکثر دوماه بررسی و اعلام نظر نماید.

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

ماده ۳۳- در ابتدا واحد با رتبه ۳ راه‌اندازی 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 سوءمصرف 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 مرکز 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 آیین‌نامه نسبت به اخذ پروانه راه‌اندازی مرکز و مجوز واحد از دانشگاه اقدام نمایند و چنانچه به هر

دلیلی در زمان مقرر (۶ ماه)، راه اندازی واحد میسر نگردید، معاونت درمان دانشگاه مربوطه موظف به ساماندهی بیمارانی که تحت درمان نگهدارنده با داروی آگونست افیونی بوده اند، می باشد.

تبصره ۲- در مانگاه های سازمان زندان ها 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 زمانی برای آن دسته از مراکز خصوصی درمان و بازتوانی معتادان سازمان بهزیستی کشور که بر اساس نظر کمیته ماده ۳۱ مازاد بر نیاز شناخته نشده اند، ۶ ماه خواهد بود.

تبصره ۳- تمام مراکز و متقاضیان تأسیس واحدها از جمله مراکز مشمول تبصره ذیل ماده ۱۰ که تقاضای تأسیس واحد آنها به تأیید 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 آگونست می باشند.
ماده ۳۵- مجوز واحد پس از تأیید کمیته ماده ۳۱ دانشگاه توسط معاون درمان / سلامت دانشگاه صادر خواهد شد. اداره صدور پروانه های وزارت، نمونه مجوز های 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 تأسیس در بخش خصوصی هستند، کمیته ماده ۳۱ می تواند بسته به نیاز، از میان واحدهای فعال داوطلب، راه اندازی 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 آگونست آمده است).

ماده ۳۷- اعتبار مجوز مرکز مطابق آیین نامه تأسیس درمانگاه ها و اعتبار مجوز واحد، یکساله بوده و تمدید آن منوط به اجرای دقیق مفاد پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونست 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 آگونست 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 مراکزی که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی می‌شود موظفند آموزشهای نظری و عملی مطابق ماده ۱۷ و تبصره‌های ذیل آن را بگذرانند.

ب- وظایف:

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

۲- باید مسئولیت امور فنی پزشکی واحد و 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 آگونیست را بطورکتابی تعهد نمایند.

ماده ۳۹- شرایط و وظایف پزشکان شاغل در واحد:

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

ب- وظایف:

- رعایت مفاد پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست 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 سوءمصرف مواد و پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست 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/بهی‌ار حضور داشته باشد.

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

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

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

- گلاوسندوق جهت نگهداری قرص‌های آگونیست افیونی و همچنین مکان مناسب جهت نگهداری شربت آگونیست

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

- ابزار مورد نیاز برای پودر کردن قرص‌های متادون

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

فصل نهم- تخلفات

ماده ۴۲- چنانچه مسئولان مرکز اعم از مؤسس/ مؤسسان، مسئول فنی و غیره از ضوابط تعیین شده در این آیین‌نامه 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



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دفتر وزیر

شماره
تاریخ
پیوست

ج- قطع سهمیه داروی آگونیست 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 زیر نظر 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 آگونیست افیونی توسط کارکنان واحد، مسئولیت آن علاوه بر شخص خاطی، متوجه مسئول واحد بوده و مطابق قانون مبارزه با مواد مخدر، موضوع توسط وزارت یا دانشگاه به مراجع ذیصلاح قانونی ارجاع می‌شود.

این آیین‌نامه مشتمل بر ۹ فصل، ۴۲ ماده و ۱۹ تبصره در تاریخ به تصویب رسیده و از تاریخ تصویب لازم‌الاجراء خواهد بود. این آیین‌نامه 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 مغایر، ملغی می‌گردد. تمدید اعتبار پروانه‌های صادر شده بر اساس آیین‌نامه‌های سابق منوط به رعایت مفاد این آیین‌نامه خصوصاً گذراندن دوره‌های بازآموزی می‌باشد. **تحویل داروهای آگونیست افیونی توسط معاونت / مدیریت داروی دانشگاه برای درمان سوءمصرف مواد صرفاً به دارندگان مجوز واحد مجاز خواهد بود»**

دکتر لنگرانی

وزیر