

## آئین نامه راه اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد

### فصل اول - تعاریف

ماده ۱- مرکز درمان سوء مصرف مواد ( که منبعا در این آئین 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 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 سرپایی 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 منبعا در این آئین نامه واحد نامیده خواهد شد) : زیر مجموعه مرکز بوده و تحت نظرسنل 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 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 به کمک داروهای آنتاگونیست افیونی و رخوت زدائی (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 از 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 آگونیسست افیونی مطابق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیسست می باشد.

ماده ۸- به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این آئین 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 آئین نامه تأسیس و درمانگاه ها 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 آئین نامه تأسیس درمانگاه ها رفتار خواهد شد.

ماده ۱۰- علاوه بر متقاضیان مشمول ماده ۹، همه بیمارستانهای عمومی، بیمارستانهای تخصصی اعصاب و روان، درمانگاه های عمومی، مراکز جامع توانبخشی و درمانگاه های 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)، درمانگاه های سازمان زندان ها و اقدامات تأمینی 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 تأمین تجهیزات عمومی و ملزومات پزشکی و همچنین رعایت سایر اصول مورد توجه آئین 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 بیمارستان های 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 بنمایند.

ماده ۱۴- چنانچه مؤسس / مؤسسان 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 مؤسس / مؤسسان:**

ماده ۱۵- شرایط و وظایف مؤسس / مؤسسان مطابق آئین نامه تأسیس 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 آئین نامه تأسیس درمانگاه ها 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 ( مشتمل بر ۲۰ ساعت) وفق برنامه مدرن 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 تائید 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 دوره های 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 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 (ایدزو هیپاتیت) اختصاص دهند.

ب- وظایف:

ماده ۱۸- مطابق با آئین نامه تأسیس درمانگاه ها خواهد بود بعلاوه مسئول فنی مرکز باید کتبا " اجرای پروتکل های 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/بهبیار حداقل یک نفر
- حضور مددکار اجتماعی توصیه می شود ولی الزامی نیست.
- ماده ۲۰- پزشکان شاغل در مرکز علاوه بر شرایط کلی مندرج در آئین نامه تأسیس درمانگاه ها باید روانپزشک یا پزشک دوره دیده (مطابق ماده ۱۷) باشد.
- ماده ۲۱- دوره های 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 سوء مصرف مواد به معاونت درمان دانشگاهها معرفی می گردد).
  - تبصره-در صورت نداشتن روانپزشک دائمی ، جهت مشاوره از روانپزشک قراردادی (حضور/غییرحضور) در مرکز استفاده شود( اما در صورت عدم حضور روانپزشک در شبکه بهداشت درمان شهرستان ، می توان بیمار را با برگه ارجاع به شهرستان همجوار اعزام نمود).

## ب- وظایف:

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

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 آئین نامه تأسیس درمانگاه ها بوده ، لکن

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

اتاق روانشناس/مشاوره حداقل ۸ متر مربع ، 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 آئین نامه تأسیس درمانگاه ها خواهد بود.

## فصل هشتم - درمان با داروهای آگونیست افیونی

ماده ۲۹- درمان سم زدائی و نگهدارنده با داروهای آگونیست 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 سم زدائی و نگهدارنده با داروهای آگونیست افیونی باید مجوز جداگانه ای به نام واحد درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست را اخذ نمایند.

ماده ۳۱- برای درمان با داروهای آگونیست افیونی کمیته ای به نام « کمیته منطقه ای 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 مؤثر خواهد بود. ترکیب تیم نظارتی و سیاست های مربوطه نیز مطابق مصوبات کمیته خواهد بود. کمیته مذکور به اختصار کمیته ماده ۳۱ نامیده خواهد شد.

تبصره- کمیته ماده ۳۱ می بایست 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 (۲، ۱ 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 با رتبه ۳ راه اندازی می شود و برای ارتقاء به رتبه های 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) ، می توان با تصویب کمیته ماده ۳۱ ، مجوز واحد با رتبه ۱ و ۲ صادر نمود.

ماده ۳۴- مراکز و درمانگاههای دولتی و خصوصی که تاکنون مجاز به درمان سوء مصرف مواد با داروهای آگونست افیونی بوده و سهمیه داروی آگونست افیونی دریافت می نموده اند، از زمان اعلام کتبی معاونت درمان/ دارو دانشگاه مربوطه موظفند تقاضای راه اندازی مرکز و واحد را به معاونت درمان دانشگاه ارائه نمایند.

تبصره ۱- درمانگاه های آزمایشی (پایلوت) طرح متادون دانشگاه ها (دولتی) ، همچنین درمانگاه های خصوصی و مطب های آزمایشی (پایلوت) طرح متادون، که از دفتر سلامت روانی اجتماعی و مدارس مجوز اخذ نموده اند ، موظفند تا حداکثر ۶ ماه پس از ابلاغ این آئین نامه نسبت به اخذ پروانه راه اندازی مرکز و مجوز واحد از دانشگاه اقدام نمایند و چنانچه به هردلیلی در زمان مقرر (۶ماه) ، راه اندازی واحد میسر نگردد، معاونت درمان دانشگاه مربوطه موظف به ساماندهی بیمارانی که تحت درمان نگهدارنده با داروی آگونست افیونی بوده اند ، می باشد.

تبصره ۲- درمانگاه های 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 آئین 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 براساس 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 داروی آگونست میباشند.

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 مجوزهای موضوع این آئین 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 داروی آگونست آمده است ).

ماده ۳۷- اعتبار مجوز مرکز مطابق آئین 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 آگونیست

ورعایت ضوابط این آئین 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 قبلا" 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 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 شده اند موظفند رعایت مفاد پروتکل درمان سوء مصرف مواد و پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست را بطور کتبی تعهد نمایند.
- ماده ۳۹- شرایط و وظایف پزشکان شاغل در واحد:
- الف- شرایط: دوره های آموزشی ( طبق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست ) را گذرانده باشد.
- ب- وظایف:
- رعایت مفاد پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست را کتبا " تعهد نماید.
- تحت نظارت مسئول واحد انجام وظیفه نماید.
- تبصره- پزشکان شاغل در مراکزی که طبق تبصره ذیل ماده ۱۰ معادل مرکز ارزیابی شده اند موظفند آموزشهای نظری و علمی مطابق ماده ۱۷ و تبصره های 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 آگونیست می باشند.
- ماده ۴۰- کادر نیروی انسانی:
- همان کادر نیروی انسانی مرکز کفایت می کند.
- 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 می شود باید حداقل مطابق فصل پنجم آئین نامه باشد.
- تبصره ۲- پرسنل درمانی واحد با رتبه ۱ و ۲ 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:
- گاوصندوق جهت نگهداری قرص های آگونیست افیونی و همچنین مکان مناسب جهت نگهداری شربت آگونیست

- رایانه با امکان دسترسی به شبکه اینترنت جهت گزارش هفتگی موارد درمان به مرکز رایانه ای وزارت
- ابزار مورد نیاز برای پودر کردن قرص های 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 آئین نامه و یا دستورالعملهای علمی-اجرایی 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 و دانشگاه حسب مورد به کمیسیون ماده ۱۱ قانون تعزیرات یا مراجع ذیصلاح قضایی

ارجاع می شود.

تبصره ۱- واحدهایی که در مراکز مشمول تبصره ذیل ماده ۱۰ راه اندازی شده اند، 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،

آئین نامه ها و دستور العملها 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

مواد مخدر، موضوع توسط وزارت یا دانشگاه به مراجع ذیصلاح قانونی ارجاع می شود.

این آئین نامه مشتمل بر ۹ فصل، ۴۲ ماده و ۱۹ تبصره در تاریخ..... به تصویب رسیده و از

تاریخ تصویب لازم الاجراء خواهد بود. این آئین نامه جایگزین آئین نامه های شماره ۷۸۴۴

مورخ ۲۷ / ۶ / ۷۸ و شماره ۱۴۱۹۰ / ب / س مورخ ۸ / ۱۱ / ۸۰ و ۸ / ۱۰۶۹ / س مورخ ۸۴ / ۱ / ۱۵ می گردد. همچنین سایر آئین نامه ها و بخشنامه های مفاخر ، ملغی می گردد. تمدید اعتبار پروانه های صادر شده براساس آئین نامه های سابق منوط به رعایت مفاد این آئین نامه خصوصا " گذراندن دوره های بازآموزی می باشد. تحویل داروهای آگونیسست افیونی توسط معاونت / مدیریت داروی دانشگاه برای درمان سوء مصرف مواد صرفا " به دارندگان مجوز واحد مجاز خواهد بود.

دکتر لنکرانی

وزیر