

آئین‌نامه اجرایی موقت راه‌اندازی درمان جایگزین با تنتور اپیوم

تعاریف

مرکز درمان سوء‌مصرف مواد (که در این آئین‌نامه مرکز نامیده می‌شود.)، به مرکزی اطلاق می‌گردد که امکانات ارائه خدمات درمانی سم‌زدایی و خدمات پیشگیری از عود و درمان‌های غیر دارویی و دارای مجوز واحد درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست، درمان سم‌زدایی و نگهدارنده را با داروی آگونیست افیونی برای درمان سرپایی معتادان دارا باشد. کلیه این خدمات باید منطبق با پروتکل درمان سوء‌مصرف مواد که توسط معاونت سلامت وزارت بهداشت ابلاغ گردیده باشد.

درمان با تنتور اپیوم به الگوی درمانی به کمک تنتور اپیوم شامل: الگوی درمان نگهدارنده با هدف اولیه کاهش آسیب، الگوی کاهش تدریجی تنتور با هدف قطع کامل رسیدن به پرهیز و الگوی مرکب، مطابق با شیوه ذکر شده در پروتکل درمان با کمک تنتور اپیوم، گفته می‌شود.

شرایط مرکز

مراکزی قادر به ارائه خدمات درمان با تنتور اپیوم هستند که حائز شرایط زیر باشند:

حداقل سابقه دو سال فعالیت در زمینه ارائه خدمات درمان نگهدارنده با متادون و بوپرنورفین.

حداقل 100 بیمار تحت درمان سوء‌مصرف مواد با متادون و بوپرنورفین را تحت پوشش قرار داده باشد.

طی سابقه کاری خود گزارش طرح تخلف در کمیته ماده 31، لغو پروانه یا شکایت منجر به محکومیت قضایی نداشته باشد.

دارای اتاق جداگانه با تهویه مناسب، جهت پیمانانه کردن و توزیع دارو باشد. تنتور اپیوم باید در محلی جدا از سایر داروها تجویز گردد.

دارای اتاق یا انباری با حفاظ مناسب (درکشویی نرده‌دار) جهت ذخیره سازی تنتور اپیوم مصرفی یک ماه مرکز باشد.

شرایط پرسنل:

پزشک مسئول فنی و پزشک درمانگر مرکز دارای حداقل دو سال سابقه فعالیت در درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست باشند.

مسئول فنی و پزشک درمانگر دوره درمان نگهدارنده یا آگونیست و دوره درمان با تنتور اپیوم را گذرانده باشد.

به ازاء هر 50 بیمار تحت درمان با تنتور اپیوم یک روانشناس تمام وقت وجود داشته باشد.

روانشناس علاوه بر ویژگی‌های مندرج در پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست ، می‌بایست حداقل دوره های دو هفته ای آموزش عملی درمان‌های غیر دارویی سوءمصرف مواد را گذرانده باشد.

پرونده بیماران تحت درمان با تنتور اپیوم مشابه بیماران تحت درمان نگهدارنده با متادون می‌باشد.