

شماره
تایخ
پست

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۸۱۹۸۲۸۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آئین نامه تأسیس مرکز خدمات کاهش آسیب و وابستگی به مواد (Drop In Center یا مرکز گذری)

به استناد ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۱۳۶۴ و آئین نامه اجرایی آن مصوب سال ۱۳۶۵ هیات محترم وزیران و اصلاحات سال ۱۳۶۶ و بندهای ۱۱، ۱۲ و ۱۶ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۱۳۶۷ و ماده ۲۴ قانون مربوط به امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی آن، آئین نامه تأسیس مرکز خدمات کاهش آسیب و وابستگی به مواد به شرح ذیل تدوین می گردد:

فصل اول (تعاریف :

ماده ۱- جهت رعایت اختصار در این آئین نامه به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی "وزارت"، به معاونت درمان/ بهداشتی دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی "معاونت"، به مرکز گذری "مرکز"، به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری "مرکز مشاوره"، به واحد درمان با داروهای آگونست "واحد"، به مؤسس حقیقی/ حقوقی مرکز "مؤسس" و به مجوز تأسیس (بهره برداری) مرکز گذری "مجوز" گفته میشود.

ماده ۲- مرکز گذری: مرکز گذری محلی است که در آن معتادان تزریقی سخت دسترس از محیطی حمایتی بهره مند می شوند و به طور رایگان از خدمات کاهش آسیب برخوردار می گردند. در مرکز گذری خدمات حمایتی مانند غذای سبک، پوشاک، امکان استحمام و پانسمان های سطحی نیز ارائه می شود. هر مرکز گذری می تواند دارای یک یا چند تیم سیار و یک واحد درمان نگهدارنده با داروهای آگونست باشد.

ماده ۳- کاهش آسیب: مجموعه سیاستها یا برنامه هایی است که در جهت کاهش عواقب منفی بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی مصرف مواد طراحی شده، تاحتی با ادامه مصرف مواد توسط افراد هدف، نتایج مذکور محقق گردد. گروه های هدف در برنامه های کاهش آسیب مواد، غالباً گروه های حاشیه ای و سخت دسترس هستند، لذا برنامه های کاهش آسیب باید از بدو شروع فعالیت، روش مشخصی برای دسترسی به آنها داشته باشند.

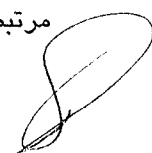
ماده ۴- خدمات کاهش آسیب عبارتند از:

۱- برقراری ارتباط با مصرف کنندگان مواد

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۱۸۸۲۸۹

- ۲- آموزش، اطلاع رسانی و مشاوره با افراد دارای رفتار پرخطر
- ۳- آموزش، اطلاع رسانی و آگاه سازی آحاد جامعه و کارکنان مشاغل مرتبط با افراد مصرف کننده مواد
- ۴- مشاوره و نمونه گیری جهت انجام آزمایش HIV و سایر عفونت های منتقله از طریق تزریق و رفتار جنسی محافظت نشده تحت ضوابط معاونت
- ۵- درمان نگهدارنده مصرف کنندگان مواد با داروهای آگونیست
- تبصره : انجام سم زدایی در مرکز گذری ممنوع می باشد.
- ۶- در دسترس قرار دادن سرنگ، سرسوزن و وسایل تزریق استریل
- ۷- توزیع مواد ضد عفونی کننده
- ۸- تشویق به استفاده از کاندوم، توزیع کاندوم و ارائه آموزش های مربوط به رفتار جنسی سالم
- ۹- ارائه برنامه هایی مانند تیم سیار جهت افزایش دسترسی به مصرف کنندگان سخت دسترس
- ۱۰- تشکیل گروه های همیار برای آموزش و اجرای برنامه های کاهش آسیب
- ۱۱- ارائه حمایت های اجتماعی مانند تغذیه، پوشاک و استحمام
- تبصره ۱ : هر مرکز میتواند با هماهنگی و اجازه معاونت، حداقل یک یا تمامی خدمات حمایتی فوق را ارائه نماید.
- تبصره ۲ : ارائه خدمات حمایتی بستگی به امکانات هر مرکز داشته و ارائه روزانه آن الزامی نمی باشد اما مرکز موظف است مشخص و اعلام نماید چه خدماتی را در چه روزی از ماه ارائه می نماید.
- تبصره ۳ : شرایط تحویل غذا، پوشاک و استحمام، تابع ضوابط مرکز سلامت محیط و کار می باشد.
- ۱۲- ارائه برخی خدمات بهداشتی اولیه نظیر پانسمان طبق ضوابط و مقررات وزارت که توسط معاونت ابلاغ می گردد.
- ۱۳- ارجاع به مراکز مشاوره جهت انجام مشاوره ایدز و سایر عفونت های قابل انتقال از راه تزریقی و جنسی و آزمونهای مربوطه در مراکزی که این خدمات ارائه نمی شود.
- ۱۴- ارجاع به مراکز درمان سوء مصرف مواد در مواردی که تمایل به ترک وجود دارد.
- ۱۵- ارجاع به واحد های درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست در صورتیکه در خود مرکز موجود نباشد.
- ۱۶- ارجاع به مراکز بهداشتی - درمانی و بیمارستان ها در مواردی که نیاز به مداخلات پزشکی وجود دارد.
- ماده ۵** - تیم سیار: تیمی دو یا چند نفره است که با مراجعه به مناطق محل تجمع و زندگی مصرف کنندگان مواد که به دلایل مختلف به مرکز گذری یا سایر مراکز بهداشتی - درمانی دسترسی ندارند یا مراجعه نمی کنند، ضمن ایجاد ارتباط با آنها خدمات اولیه کاهش آسیب را ارائه نموده و در صورت امکان آنان را با مراکز گذری، مراکز مشاوره ارائه دهنده خدمات مرتبط می سازد.



شماره
تاریخ
پست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۸۱۹۸۳۸۹

ماده ۶ - معتادان خیابانی سخت‌دسترس: افرادی که سوء مصرف مواد داشته و به هر علتی به مراکز بهداشتی و درمانی دسترسی ندارند یا به آنها مراجعه نمی‌کنند و در نتیجه از اطلاعات و خدمات ارائه شده در مراکز مذکور که در جهت یادگیری و به‌کارگیری روش‌های محافظت در برابر ابتلا به عفونتهای منتقل‌شونده از راه خون و کاهش سایر آسیب‌های اعتیاد است محروم می‌باشند.

ماده ۷ - درمان نگهدارنده با مواد آگونیست: مطابق با آخرین پروتکل درمان سوء مصرف مواد با داروهای آگونیست ابلاغی از وزارت تعریف می‌شود.

ماده ۸ - واحد درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست: مطابق با آخرین آئین‌نامه راه‌اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد و پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست، ابلاغی از وزارت تعریف می‌شود.

ماده ۹ - برنامه سرنگ و سوزن: برنامه‌ای است که به تحویل سرنگ و سوزن، جمع‌آوری سوزن و سرنگ‌های مستعمل و ارائه مشاوره و آموزش به افراد سوء مصرف‌کننده تزریقی در خصوص تزریق ایمن می‌پردازد. این برنامه همچنین به ارزیابی افراد از نظر ابتلا به بیماری‌های منتقل‌شونده از راه خون اختصاص دارد.

ماده ۱۰ - مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری: مرکزی است که تحت نظرمعاونت و در مرکز بهداشتی - درمانی شهری خدمات مشاوره، آموزش، مراقبت و درمان بیماری‌های آمیزشی، ایدز و سایر بیماری‌های قابل انتقال را به افراد داوطلب و افراد مبتلا به معتادان تزریقی، معتادان بی‌خانمان و خانواده‌های آنان (طبق ضوابط و آئین‌نامه مرکز مدیریت بیماری‌ها) ارائه می‌کند.

فصل دوم) ضوابط تأسیس (بهره‌برداری):

الف - شرایط متقاضیان تأسیس:

ماده ۱۱ - کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی، سازمان‌های دولتی و خصوصی، سازمان‌های مردم‌نهاد و انجمن‌های خیریه می‌توانند با رعایت ضوابط مربوطه متقاضی تأسیس مراکز گذری و راه‌اندازی تیم‌های سیار باشند. (متقاضیان تأسیس وزارت، سازمان بهزیستی، هلال احمر، سازمان زندان‌ها، نیروی انتظامی، تعاونی‌های خدمات بهداشتی - درمانی و ... می‌توانند باشند)

ب - شرایط بهره‌برداری:

ماده ۱۲ - افراد یا سازمان‌های متقاضی باید درخواست خود را به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه ارائه نمایند. لازم است کمیته‌ای متشکل از معاونت درمان، نماینده اداره نظارت بر درمان دانشگاه، معاونت بهداشتی، کارشناس بهداشت روان و نماینده رئیس دانشگاه در امور اعتیاد، درخواست را بررسی و پس از تطبیق آن با آئین‌نامه و تعیین محل

شماره
تاریخ
پرینت

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۸۱۹۸۵۸۹

مرکز توسط کمیته موضوع ماده ۱۳، حداقل یک ماه پس از وصول درخواست، نسبت به صدور مجوز با امضای معاونت بهداشتی اقدام و به مقتضای ابلاغ نماید. (بدیهی است در صورت تمایل مرکز به وجود واحد درمان نگهدارنده یا داروهای آگونیست می بایست مجوز مربوطه به طور جداگانه از مبادی مرتبط اخذ گردد).

ماده ۱۴- محل مرکز گذری: لازم است مرکز گذری در مناطق جغرافیایی که نسبت قابل توجهی از جمعیت معاندان بی خانمان را داراست تأسیس گردد و تعیین محل مرکز بعهده کمیته ای است که طی نامه شماره ۲۳۳۴۸۶ مورخ ۸۵/۷/۱۹ توسط وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ گردیده است. اعضای کمیته ریاست دانشگاه علوم پزشکی مرکز، مدیرکل بهزیستی استان، مدیرکل شورای هماهنگی سراد مخدر استان و نماینده نیروی انتظامی می باشند. تبصره: وجود اصل رونقست صورتجلسه تعیین محل در مراکز الزامی است.

ماده ۱۵- معرفی مسئولین و پرسنل کاهش آسیب مرکز (موضوع ماده ۲۵) همراه با مدارک آنان برای کلیه نوبت های کاری قبل از بهره برداری و شروع بکار مرکز جلسه ای با حضور رئیس مرکز، نماینده معاونت بهداشتی مرکز، مسئول منطقه و نماینده نیروی انتظامی منطقه و نماینده شورای هماهنگی سراد مخدر استان تشکیل و راهکارهای عسر جهت شناسایی معرمانی بیتوجه معاندان تریقی، شناسایی معاندان کنیدی و برقراری ارتباط با آنان و شناسایی متهمین محل مشخص گردیده و در صورتجلسه ای ثبت و الزاماً رونقست آن در مرکز موجود باشد.

ماده ۱۶- اعلام نام و نشانی دقیق و ساعات فعالیت به معاونت

ماده ۱۷- آغاز فعالیت و اعلام شروع بکار مرکز به معاونت

ماده ۱۸- نقشه ساده ای از منطقه تحت پوشش مرکز (کرکی) باید در مرکز نصب و مسیریتم سیار در آن مشخص شده باشد.

ماده ۱۹- کلیه خدمات کاهش آسیب (مطابق با ماده ۴) را می توان در مراکز گذری ارائه کرد

فصل سوم) ضوابط ساختمانی و تجهیزاتی:

الف - ضوابط ساختمانی:

ماده ۲۰- حداقل مساحت مورد نیاز برای مرکز ۲۰ متر مربع می باشد.

ماده ۲۱- رعایت حداقل استانداردهای زیر برای مرکز گذری الزامی است:

- امنیت فیزیکی مرکز که از نظر فنی، توسط گروه فنی واحد مدیریت منابع فیزیکی دانشگاه تأیید شده و حداقل مشابه ساختمان های معمولی همان منطقه باشد.

- حداقل وجود یک سرویس بهداشتی (شامل دستشویی و توالت)



شماره
تاریخ
پست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان کشور

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۱۸۸۸۳۸۹

- حداقل وجود یک دوش جهت استحمام

تبصره: سرویس بهداشتی و دوش باید مطابق با ضوابط مرکز سلامت محیط و کار باشد.

- وجود فضایی مناسب به عنوان انبار جهت نگهداری کاندوم، سوزن، سرنگ و سایر مواد مصرفی

تبصره: وسعت انبار باید متناسب با وسعت مرکز باشد. برای مساحت ۴۰ مترمربع، انبار با فضای ۴ مترمربع یا یک کمد دودرب، که قفل داشته باشد مناسب است.

- آبدارخانه برای تهیه چای و غذا، یا گرم کردن غذا

- در صورت وجود واحد درمان با داروهای آگونیست در مرکز، لازم است شرایط واحد طبق آئین نامه راه اندازی مراکز درمان سوء مصرف و پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست رعایت شود.

ب- تجهیزات:

۱- وسایل مورد نیاز در مرکز گذری شامل موارد زیر است:

- یک عدد تخته آموزشی به ابعاد حداقل ۵۰ × ۵۰ سانتی متر

- میز و صندلی به تعداد مورد نیاز (حداقل ۲۰ عدد صندلی)

- امکان ارتباط تلفنی (ثابت یا سیار)

- وسایل بهداشتی (کاندوم، سرنگ و سوزن، پنبه، الکل، فیلتر، ملاقه، ست پانسمان)

تبصره: لازم است وسایل استریل پانسمان به اندازه نیاز دو هفته مصرف، در مرکز موجود باشد.

- وسایل صرف چای، آب، غذا و پخت غذا، ظروف غذای یکبار مصرف

۲- تجهیزات لازم برای ارائه خدمات تیم سیار عبارتند از:

۱- کارت شناسایی

۲- یک عدد کوله پشتی جهت حمل وسایل برای هر نفر

۳- سوزن، سرنگ، فیلتر و آب مقطر، صابون، قاشق

۴- کاندوم

۵- پنبه و الکل

۶- پمفلت و بروشور آموزشی و برگه معرفی مراکز ارائه دهنده خدمات

۷- دستکش و ماسک برای استفاده در صورت لزوم

۸- دفتر یادداشت

۹- فرم ارجاع

شماره
تاریخ
پیوست

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۸۸۸۱۳۸۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

۱۰- Safety Box

۱۱- وسایل پانسمان

فصل چهارم (ضوابط بهداشتی:

ماده ۲۴- رعایت کلیه ضوابط و دستورالعمل های بهداشتی ابلاغی وزارت منجمله موارد ذیل در واحد/مرکز، الزامی است:

- ۱- دیوارها و سقف باید سالم، به رنگ روشن، بدون درز، شکاف، ترک خوردگی و قابل شستشو باشد.
- ۲- کف قابل شستشو، صاف، بدون فرورفتگی و دارای شیب مناسب به سمت فاضلاب و مجهز به کفشوی سیفون دار (شترگلو)
- ۳- تهویه مناسب و نور کافی در حد قابل قبول
- ۴- سیستم سرمایش و گرمایش مناسب
- ۵- وجود کپسول اطفاء حریق (به ازای هر ۵۰ مترمربع یک کپسول ۴ کیلوگرمی)
- ۶- استفاده از روپوش تمیز، ماسک و دستکش یکبار مصرف
- ۷- استفاده از ملحفه های یکبار مصرف یا رول کاغذی
- ۸- جمع آوری، نگهداری، انتقال و دفع مناسب زباله های آلوده، تیز و برنده و وسایل مستعمل تزریقی
- ۹- وجود Safety Data Sheet جهت جمع آوری، نگهداری و دفع سرسوزن
- ۱۰- وجود سطل زباله درب دار مقاوم به آب و مواد ضد عفونی کننده به تعداد مناسب
- ۱۱- وجود کیسه زباله زرد رنگ برای زباله های عفونی و کیسه زباله سیاه رنگ برای زباله های غیر عفونی
- ۱۲- تفکیک زباله های عفونی از غیر عفونی، وجود محل نگهداری آنها با رعایت شرایط بهداشتی و نیز دفع زباله های عفونی در کیسه های زرد رنگ مقاوم، ضد نشئت، دارای برچسب و محل نگهداری موقت آنها نیز با حجم کافی، ابعاد مناسب و قابل ضد عفونی کردن بوده و شرایط بهداشتی در آن رعایت شود
- ۱۳- ارائه قرارداد جهت دفع زباله های عفونی با مراکز درمانی یا شهرداری که دارای سیستم دفع بهداشتی و مناسب زباله می باشند
- ۱۴- لزوم رعایت ضوابط بهداشتی در آبدارخانه و محل سرو غذا
- ۱۵- رعایت ضوابط بهداشتی برای سرویس های بهداشتی و حمام.

شماره
تاریخ
پیت

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

۳۰ / ۸ / ۱۳۸۶

۱۹۸۲۸۹

فصل پنجم (ضوابط پرسنلی):

ماده ۲۵ - پرسنل کاهش آسیب: شامل کلیه افرادی است که بتوانند فعالیت‌های ذیل را به انجام برسانند. حداقل تعداد پرسنل لازم در هر نوبت کاری مرکز گذری ۴ نفر می‌باشد که به تفکیک فعالیت‌ها عبارتند از:

الف - مسئول مرکز گذری: لازم است مسئول مرکز پزشک، پیراپزشک (مانند کاردان یا کارشناس رشته‌های پرستاری، مامایی، علوم آزمایشگاهی و ...) روانشناس یا کارشناس مشاوره باشد.

تبصره: حضور مسئول مرکز در تمامی ساعات کار مرکز الزامی است.

ب - مسئول برنامه سرنگ و سوزن، آموزش رفتار جنسی سالم، مشاوره جهت انجام آزمایش HIV و سایر عفونت‌های قابل انتقال: یک نفر به ازاء حداکثر ۱۰۰ نفر مراجعه کننده در روز با حداقل تحصیلات دیپلم

پ - متصدی پذیرش و تحویل سرنگ و سوزن و کاندوم: یک نفر به ازاء حداکثر ۱۰۰ نفر مراجعه کننده در روز با حداقل تحصیلات سوّم راهنمایی

تبصره: لازم است افراد ذکر شده در بندهای الف، ب، پ، دوره‌های آموزشی کوتاه مدت کاهش آسیب (برنامه‌های سرنگ و سوزن و رفتارهای جنسی سالم) که طبق برنامه زمان‌بندی شده توسط وزارت ارائه می‌شود، گذرانده باشند.

ت - یک نفر خدمه که می‌تواند یکی از اعضای گروه همسان باشد.

تبصره: گروه همسان شامل افراد معتاد پاک شده می‌باشند.

ج - در صورت وجود واحد درمان با داروهای آگونیست در مرکز گذری، فضا و پرسنل واحد مطابق با آخرین پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست وزارت تعریف می‌شود.

تبصره: دفتری تحت عنوان "دفتر گزارش روزانه" باید در مرکز وجود داشته باشد و همه کارکنان موظف باشند کلیه وقایعی که در فرم‌های ثبت اطلاعات گنجانده نمی‌شود در آن یادداشت کنند. موارد می‌تواند شامل شناسایی پاتوق‌های جدید، گسترش انواع مواد جدید یا روش‌های خاصی از مصرف مواد، مشاهده موارد مرگ و میر، مشاجرات و تهدیدها علیه کارکنان، وقوع تماس با نوک سوزن یا سایر وقایعی که با آن مواجه شده‌اند، باشد. در انتهای هر ماه خلاصه این گزارش‌ها در آخرین جلسه هفتگی همان ماه مطرح و از نتایج بحث برای بهبود کار استفاده می‌شود.

د - اعضای تیم سیار: هر تیم سیار حداقل متشکل از ۲ نفر است. شرایط زیر در انتخاب اعضای تیم سیار باید مدنظر قرار گیرد:

- بهتر است حداقل یکی از اعضای تیم سیار از گروه همسان باشد.

- حداقل یک نفر از اعضای تیم سیار دارای مدرک دیپلم باشد.

- ترجیحاً بهتر است یکی از اعضای تیم سیار از ساکنان همان محل باشد.

شماره
تاریخ
پریت

۱۳۸۶ / ۱ / ۳۰

۸۱۹۸۳۱۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان امور بین المللی

- اعضای تیم سیار باید قبل از شروع به کار تحت آموزش و سالانه حداقل یک بار تحت باز آموزی پیرامون خدمات کاهش آسیب قرار گیرند.

- وزارت موظف است سالانه حداقل یک کارگاه باز آموزی برای تیم های سیار برگزار نماید.

ماده ۲۶ - وظایف تیم های سیار عبارتند از:

الف - شناسایی محل های آلوده مانند محل های بیتوته معتادان تزریقی

ب - شناسایی معتادان کلیدی و برقراری ارتباط با آنان

پ - شناسایی معتمدین محل و افراد کلیدی و توجیه آنان

تبصره: مناطق تحت پوشش تیم/ تیم های سیار باید در قرارداد تأسیس مرکز گذری مشخص شده باشند.

ت - آموزش مصرف کنندگان تزریقی مواد در خصوص تزریق ایمن، خطرات تزریق مشترک، راه های انتقال عفونت HIV و هپاتیت B و C

ث - تحویل سرنگ و سوزن استریل و پنبه و الک، ملاقه یا قاشق، فیلتر، آب مقطر برای تزریق به معتادان تزریقی (میزان تحویل داده شده به حداکثر نیاز روزانه فرد معتاد بستگی دارد)

ج - تحویل کاندوم، آموزش نحوه استفاده از آن و آموزش رفتار جنسی سالم

چ - تحویل Safety Box به معتادان و تشویق آنان به جمع آوری سرنگ و سوزن و تحویل آن به تیم سیار

ح - توزیع مواد آموزشی مانند پمفلت ها و بروشورها

خ - ارجاع مصرف کنندگان به مراکز ارائه دهنده خدمات (مراکز گذری، مراکز مشاوره رفتاری، مراکز بهداشتی- درمانی)

تبصره: موارد ت، ث، ج، چ و خ باید مطابق با دستورالعمل نظارتی که از طرف وزارت ابلاغ خواهد شد اجراء شود.

د - ثبت آمار مراجعات روزانه (مطابق با فرم هایی که ابلاغ خواهد شد).

فصل ششم (وظایف مؤسسات)

ماده ۲۷ - معرفی مسئول و کلیه کارکنان واجد شرایط ، براساس ضوابط و استانداردهای مربوطه برای مرکز جهت تمام نوبت های کاری

تبصره: در صورتیکه مؤسس مرکز شخص حقیقی باشد ، تصدی مسئولیت مرکز توسط وی با رعایت ضوابط این آئین نامه بلامانع است.

ماده ۲۸ - در صورت تخلف یا عدم حضور مسئول مرکز، مؤسس میتواند با ارائه مدارک و مستندات و در صورت احراز تخلف، تعویض وی را درخواست نماید.

شماره
تاریخ
پست

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۱۹۸۸۲۸۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ماده ۲۹- در صورت استعفای یا پایان مدت قرارداد مسئول مرکز، مؤسس موظف است بلافاصله فرد واجد شرایطی را جهت تصدی مسئولیت مرکز معرفی نماید. بدیهی است تا انجام تشریفات اداری و صدور مجوز جدید، مسئول سابق مرکز کماکان عهده دار مسئولیت قبلی خواهد بود.

تبصره: حداقل قرارداد مسئول مرکز یک سال است.

ماده ۳۰- تعیین محل استقرار مرکز

ماده ۳۱- رعایت کلیه ضوابط و مقررات و دستورالعملهای وزارت/معاونت.

ماده ۳۲- برنامه ریزی و سازماندهی جهت ارائه خدمات مطلوب، جلب رضایت مراجعین.

ماده ۳۳- تامین تجهیزات براساس دستورالعملهای مربوطه برای مرکز

ماده ۳۴- رفع نواقص و ایرادهای مرکز در مدتی که توسط کارشناسان وزارت و یا دانشگاه و یا مسئول مرکز اعلام می گردد.

ماده ۳۵- اجرای نظرات و پیشنهادات مسئول مرکز براساس ضوابط مربوطه

فصل هفتم (وظایف مسئول مرکز):

ماده ۳۶- حضور مستمر و فعال در ساعات تعیین شده در مرکز و قبول مسئولیت های مربوطه

ماده ۳۷- بررسی و تأیید صلاحیت علمی و عملی کارکنان مرکز و تیم سیار براساس ضوابط این آئین نامه و معرفی آنها به همراه مدارک به معاونت مربوطه

ماده ۳۸- نظارت بر کلیه فعالیت ها و کیفیت انجام خدمات، مشخص کردن نحوه ثبت اطلاعات و آمار در مرکز، ارائه گزارش به مقامات ذیربط و برقراری ارتباط و همکاری با سازمان ها و نهادهای ذیربط برعهده مسئول مرکز است. مسئولیت حسن اجرای آئین نامه با مسئول مرکز می باشد.

تبصره ۱: مسئول مرکز موظف است هر هفته جلسات هفتگی در زمان مشخص با حضور کلیه کارکنان تشکیل دهد تا روند حل مشکلات با مشارکت آنان تسهیل شود و همچنین از این جلسات برای تداوم آموزش کارکنان استفاده شود. نتایج این جلسات در دفتر ویژه جلسات، به طور خلاصه ثبت می شود.

تبصره ۲: نحوه ثبت اطلاعات و آمار مرکز باید حداقل مواردی را که توسط کمیته کشوری کاهش آسیب تعیین می شود شامل گردد. در صورتی که ثبت موارد دیگری از نظر مرکز لازم باشد باید در جلسه هفتگی مرکز مشخص و در دفتر مربوطه ثبت شود. لازم است این صورتجلسه در دسترس باشد تا در صورت لزوم در اختیار تیم ارزشیابی وزارت / معاونت قرار گیرد.

شماره
تاریخ
پست

۱۳۸۶ / ۱۱ / ۳۰

۸/۹۸۳۱۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

تبصره ۳: پیش از شروع کار لازم است تیمی متشکل از خود کارکنان مرکز و تحت نظارت مسئول مرکز، ارزیابی سریع وضعیت برای مشخص نمودن پاسخ برخی از سؤالات کلیدی در زمینه فعالیت‌های مرکز مانند تعیین انواع مواد شایع و روش‌های مصرف، پاتوق‌ها، ساعات حضور در این محل‌ها، افراد کلیدی محل، در صورت امکان تعداد تخمینی مصرف‌کنندگان مواد در منطقه تحت پوشش و نگرش افراد کلیدی در مورد برنامه‌های مرکز، انجام دهند و از نتایج آن برای طراحی اهداف جزئی مرکز استفاده کنند.

ماده ۲۹- تهیه و تنظیم برنامه‌کاری مرکز، واحد، تیم سیار و نظارت بر حسن انجام ارائه خدمات در ساعات تعیین شده.

ماده ۳۰- نظارت بر کیفیت و قابل استفاده بودن تجهیزات و ملزومات و نیز داروهای موجود در مرکز.

ماده ۳۱- ابلاغ تذکرات لازم به کلیه کارکنان و نیز مؤسس مرکز در صورت تخطی، اعلام مراتب به معاونت ذیربط.

ماده ۳۲- رعایت کلیه مقررات و دستورالعمل‌های وزارت و نیز موازین اسلامی، اخلاقی، فنی و نظارت بر حسن اجرای آن.

فصل هشتم (سایر مقررات:

ماده ۳۳- مجوز برای مدت یکسال صادر خواهد شد و تمدید اعتبار آن منوط به رعایت ضوابط این آئین نامه خواهد بود.

ماده ۳۴- نصب اصل مجوز، نقشه/کروکی منطقه تحت پوشش و مسیر تیم سیار در محل فعالیت و در معرض دید مراجعین و وجود صورت جلسه تعیین محل در مرکز الزامی است.

ماده ۳۵- مجوز غیر قابل انتقال به غیر می باشد.

ماده ۳۶- محدوده فعالیت کار مرکز گذری از ۸ صبح تا ۸ بعد از ظهر است. ساعات فعالیت مرکز با توجه به شرایط منطقه محل ارائه خدمات، تعیین خواهد شد. هر مرکز باید حداقل ۶ ساعت در روز و حداقل ۶ روز هفته به ارائه خدمت بپردازد. محدوده ساعت کار مرکز باید مشخص و اعلام شود.

ماده ۳۷- خدمات تیم‌های سیار ترجیحاً روزانه و حداقل ۲ روز در هفته صورت می گیرد و ساعات کار و مکان‌های یاری رسانی با هماهنگی مسئول مرکز انجام میشود.

ماده ۳۸- عملیات در منطقه با واحدهای سیار یا بدون استفاده از وسایل نقلیه صورت می‌گیرد.

ماده ۳۹- مراجعه کنندگان ملزم به رعایت حقوق یکدیگر در طول حضور در مرکز خواهند بود و کسی حق ندارد مزاحمتی برای دیگران فراهم کند. مؤسس و مسئول مرکز، مسئولیت حسن اجرای این ماده را بر عهده دارند.

ماده ۴۰- در صورتی که مؤسس، قصد تعطیل دائم مرکز خود را داشته باشد، مراتب باید با ذکر دلایل و مستندات لازم، حداقل یک ماه قبل، به اطلاع معاونت مربوطه برسد.

ماده ۴۱- در صورت فوت یا از کار افتادگی مؤسس/مؤسّسین به شرح ذیل اقدام خواهد شد:

شماره
تاریخ
پیوست

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۸۱۹۸۳۸۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

الف- در صورتیکه مؤسس فوت نماید وارث یا وراث قانونی متوفی می باید در یک مهلت حداکثر یک ساله و به محض اخذ گواهی انحصار وراثت ، فرد یا افراد واجد شرایطی را به عنوان جانشین (مؤسس)، به معاونت مربوطه معرفی نموده تاپس از طی روند قانونی ، مجوز جدید مرکز به نام وی صادر گردد. در این مدت مسئول مرکز با موافقت وراث قانونی می تواند مرکز را اداره نماید.

ب - در صورتیکه یکی از مؤسسين مرکز فوت نماید و یا به هر علتی قادر به انجام وظایف خود نباشد ، وراث قانونی متوفی باید در یک مهلت حداکثر یک ساله نسبت به اخذ گواهی انحصار وراثت اقدام و فرد واجد شرایط دیگری را به عنوان جانشین وی معرفی نمایند تاپس از تایید صلاحیت ، مجوز با ترکیب جدید صادر گردد.

ج - در صورتیکه مؤسس/یکی از مؤسسين به علت از کار افتادگی یا به هر علتی قادر به انجام وظایف خود و اداره مرکز نباشد خود یا قائم وی باید در یک مهلت ۶ ماهه نسبت به معرفی فرد/ افراد واجد شرایط دیگری ، به عنوان جانشین (مؤسس) اقدام نماید تا مجوز جدید به نام آنان صادر گردد.

ماده ۵۷- در صورتیکه مؤسس/ مسئول مرکز به علت بیماری یا علل دیگر برای حداکثر ۳ ماه ، قادر به انجام وظایف محوله و حضور در مرکز نباشد می تواند با رضایت کتبی و تکمیل فرم جانشین همتران (پیوست) ، فرد واجد شرایطی را بعنوان جانشین خود برای این مدت به معاونت معرفی نماید. چنانچه مدت معذوریت مسئول مرکز بیش از سه ماه باشد باید توسط مؤسس ، جانشین واجد شرایط دیگری به جای وی ، به معاونت زیربط معرفی گردد.

ماده ۵۸- در صورتی که مسئول مرکز نخواهد به کار ادامه دهد باید یک ماه قبل مراتب را به طور کتبی به مؤسس اعلام نماید. در ظرف این مدت مؤسس موظف است نسبت به معرفی مسئول جایگزین اقدام نماید.

ماده ۵۹- در صورت ترک مرکز توسط مسئول ، فوت یا از کار افتادگی وی، مؤسس باید حداکثر ظرف یک هفته فرد واجد شرایط دیگری را بعنوان جانشین معرفی نماید.

تبصره: در صورتیکه مؤسس و مسئول مرکز یک فرد واحد باشد ، وراث یا نماینده قانونی وی می بایست مطابق مفاد این بند عمل نماید.

ماده ۶۰- تغییر محل مرکز بایستی با اطلاع قبلی و موافقت معاونت مربوطه و اخذ مجوز جدید ، مطابق با مقررات و ضوابط وزارت، صورت پذیرد.

ماده ۶۱- هر گونه تغییر و جابجایی کارکنان مرکز در مراحل بعد از اخذ مجوز ، بایستی با اطلاع معاونت و براساس مقررات مربوطه، صورت گیرد.

ماده ۶۲- بکارگیری افرادی غیر از پرسنل معرفی شده در مرکز ، بدون موافقت مراجع ذیصلاح ، ممنوع می باشد.

ماده ۶۳- مراکز غیر دولتی حق بکارگیری کارکنان شاغل در بخش دولتی، در ساعات موظف اداری را ندارند.

ماده ۶۴- مصرف و خرید و فروش و توزیع مواد مخدر در داخل مرکز ممنوع است.

شماره
تایخ
پست

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۸۶۹۸۲۸۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

ماده ۶۰- رعایت موازین اسلامی و اخلاقی بر اساس قانون « انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع اسلام مورخ ۷۷/۸/۱۰ و آئین نامه اجرائی سال ۱۳۸۰ » و « منشور حقوق بیماران » در مرکز ضروری و بعهده دارنده مجوز می باشد.

ماده ۶۱- کلیه اطلاعات مرتبط با مراجعین ، کاملاً محرمانه بوده و انعکاس آن به مراجع استعلام کننده بامجوز وزارت/معاونت/مراجع قضایی امکانپذیر خواهد بود.

تبصره: مسئولیت قانونی این امر به عهده مؤسس و مسئول مرکز خواهد بود.

ماده ۶۲- کلیه مراکز مشاوره، مراکز بهداشتی - درمانی و بیمارستان ها موظفند افراد ارجاع شده از مراکز گذری را بابرگه ارجاع پذیرش نمایند. لازم است هر مرکز گذری بایک مرکز مشاوره که در آن خدمات مشاوره ، آزمون ایدن، هپاتیت و نمونه گیری انجام می شود ارتباط داشته باشد.

ماده ۶۳- نظارت بر عملکرد کلیه مراکز دسراسر کشور، به عهده معاونت های مربوطه و در صورت نیاز، وزارت می باشد.

ماده ۶۴- ارائه آمار و اطلاعات درخواستی به بازرسین وزارت/معاونت و یارأسابه خود وزارت/معاونت مربوطه طبق زمان بندی اعلامی ضروری می باشد.

ماده ۶۵- وزارت (دفتر سلامت روانی، اجتماعی و مدارس) موظف است آمار عملکرد ارسالی از معاونت مربوطه را مطابق با فرمی که کمیته کشوری کاهش آسیب ابلاغ خواهد کرد، هر ۶ ماه یکبار، به این کمیته اعلام نماید.

ماده ۶۶- همکاری کامل و مستمر با بازرسان وزارت/معاونت مربوطه و دیگر مراجع ذیصلاح قانونی و اجرای دستورالعملهای آنها از سوی مؤسسين ، مسئولین و دیگر کارکنان مرکز الزامی است.

ماده ۶۷- کلیه مراکز موجود، مکلفند حداکثر ظرف مدت یکسال پس از تصویب و ابلاغ این آئین نامه و با هماهنگی معاونت های ذیربط ، وضعیت خود را، از نظر شرح وظایف مؤسس ، مسئول و سایر کارکنان مرکز، ضوابط بهداشتی (به استثنای موارد مربوط به ساختار فیزیکی ساختمان)، حفاظتی، پرسنلی و نظارتی با شرایط و ضوابط مندرج در این آئین نامه تطبیق دهند.

فصل نهم (تخلفات :

ماده ۶۸- چنانچه مؤسس/مسئول/کارکنان مرکز از ضوابط تعیین شده در این آئین نامه و یا دستورالعمل های علمی - اجرایی ابلاغی توسط وزارت تخطی نمایند، بر حسب شدت آن، به ترتیب ذیل رفتار خواهد شد:

شماره
تاریخ
پست

۱۳۸۶ / ۸ / ۳۰

۵۸۸۹۱۳۸۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان امور پزشکی

الف- بار اول تذکر شفاهی با قید مورد تخلف، در صورت جلسه بازرسی محل، توسط کارشناسان یا بازرسان وزارت/ معاونت ذیربط

ب- بار دوم اخطار کتبی توسط وزارت / معاونت ذیربط، حداقل به فاصله یک ماه از اخطار شفاهی

ج- بار سوم اخطار کتبی توسط وزارت/ معاونت ذیربط، به فاصله یک ماه از اخطار کتبی قبلی و اعلام موضوع به مراجع ذیصلاح مرتبط

د- در صورت تکرار و عدم توجه به اخطارهای قبلی (اعم از شفاهی و کتبی)، چنانچه اعمال انجام شده، در قالب قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی و درمانی مصوب سال ۱۳۶۷ مجمع تشخیص مصلحت نظام و اصلاحات بعدی آن باشد، موضوع به کمیسیون ماده ۱۱ قانون فوق الذکر و در سایر موارد، به محاکم قضایی و مراجع ذیصلاح قانونی، احاله خواهد شد.

تبصره ۱: روش اجرای تصمیمات نهایی کمیسیون مذکور و آراء صادره از سوی محاکم قضائی اعم از تعطیل دائم یا موقت، ابطال مجوز مرکز و... توسط وزارت بررسی و جهت اجراء به واحد های ذیربط ارجاع میگردد.

تبصره ۲: در مواردیکه عملکرد مرکز، خلاف ضوابط و مقررات قانونی بوده و موجب ورود خسارات جسمانی یا روانی به بیماران و مراجعین شود، به تشخیص وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بدون اعمال تذکرات و اخطاریه ها و مجازات های مندرج در بندهای الف، ب، ج، د، مورد در کمیسیون قانونی، طرح گردیده و با رأی کمیسیون و با تأیید رأی توسط وزیر، مجوز مرکز قابل لغو موقت یا دائم خواهد بود.

ماده ۶۹- تخلف در مورد ماده ۵۹ (موضوع خرید و فروش مواد) منجر به لغو مجوز مرکز و معرفی مؤسس و مسئول آن به تعزیرات حکومتی و دادگاه انقلاب می گردد.

ماده ۷۰- در صورت وجود واحد، تخلف در این رابطه براساس آئین نامه راه اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد ابلاغیه وزارت، رفتار خواهد شد.

ماده ۷۱- این آئین نامه مشتمل بر ۹ فصل و ۷۱ ماده و ۲۳ تبصره در تاریخ..... به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ لازم الاجراء می باشد و کلیه آئین نامه ها و بخشنامه های مغایر با آن لغو می گردد.

دکتر کامران باقری لنکرانی

وزیر

(بسمه تعالی)

فرم تعیین جانشین مؤسس/ مسئول مرکز گذری

تاریخ:

○ معاونت محترم سلامت/ درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

○ شبکه بهداشت و درمان ...

مؤسس/مسئول مرکز گذری

اینجانب آقای/خانم

در شهر به آدرس

قادر به انجام وظیفه در مرکز مذکور

طی روزهای الی

رأبه جانشینی موقت خود معرفی می نمایم.

نبوده و آقا/خانم

نام و نام خانوادگی - مهر و امضاء

بعنوان جانشین آقا/خانم

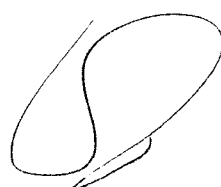
اینجانب آقای/خانم

کلیه مسئولیتهای ایشان را در مدت عدم حضور در مرکز نامبرده

پذیرفته و انجام وظیفه خواهم نمود.

از تاریخ الی

نام و نام خانوادگی - مهر و امضاء



محل الصاق

(بسمه تعالی)

عکس

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

شماره:

تاریخ:

مقرر تاسیس مرکز خدمات کاهش آسیب و ایستگی به مواد (مرکز گذری)

به استناد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد مخدر، زنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۱۳۶۴ و مصوبات مورخ و

گذیته مواد ۲ و ۱۳ آیین نامه تاسیس مراکز گذری ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و

دارای شمار قلمی

به آدرس:

واقع در شهر

تاسیس نماید.

را در شیفیت

دارای شعل قلمی

به مسئولیت آقا/خانم

برای بهره برداری از مراکز مزبور علاوه بر رعایت کامل قوانین و مقررات مربوطه لازم است مسئول مرکز در تمامی مساحات فعالیت مرکز حضور داشته باشد و هرگونه تغییرات در مراکز مذکور که مغایر با مفاد این مجوز و مدارک تأییدیه های قبلی باشد ممنوع بوده و باید مجوز های لازم از این معاونت اخذ گردد.

می باشد.

اعتبار این مجوز به مدت یک سال تا تاریخ

معاون بهداشتی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی