



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان فارس

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پوست:

مسئول فنی محترم مرکز درمان سوء مصرف مواد ...

سرکار خانم / جناب آقای دکتر

با سلام و احترام

لطفا پاسخ سوالات زیر را به واحد درمان سوء مصرف مواد این معاونت در اسرع وقت ارسال نمایید.

۱- به نظر شما درمان سم زدایی بیماران (مصرف تریاک) با داروی بوپرنورفین چگونه انجام می شود:

خیلی خوب خوب متوسط بد خیلی بد

۲- به نظر شما درمان سم زدایی بیماران (مصرف شیره) با داروی بوپرنورفین چگونه انجام می شود:

خیلی خوب خوب متوسط بد خیلی بد

۳- به نظر شما درمان سم زدایی بیماران (هروئین تزریقی) با داروی بوپرنورفین چگونه انجام می شود:

خیلی خوب خوب متوسط بد خیلی بد

۴- به نظر شما درمان سم زدایی بیماران (هروئین غیر تزریقی) با داروی بوپرنورفین چگونه انجام می شود:

خیلی خوب خوب متوسط بد خیلی بد

۵- نظر شما در خصوص میزان سهمیه داروی بوپرنورفین مرکز در درمان سم زدایی:

زیاد مناسب کم