

دستور العمل تکمیل فرم مصرف دارو های مخدر جهت درمان سوء مصرف مواد

- ۱- فرمهای جدید حواله برای ثبت داروهای مخدر مصرف شده توسط بیماران تحت درمان نگهدارنده به مدت یک ماه در نظر گرفته شده است و جایگزین فرم های مصرف داروی هفتگی می باشد. بدین ترتیب به جای ۴ حواله جداگانه یک حواله با ۵ ردیف موجود است که در هر ردیف در واقع حواله جهت یک هفته بیمار صادر می گردد. فرم مذکور در حکم ۴ حواله دارویی بوده و حق فنی بر اساس ۴ حواله پرداخت می گردد.
- ۲- فرم های مصرف دارو در ابتدای شروع درمان (یا ادامه درمان در ابتدای هر ماه) بطور دقیق توسط پرستار مرکز در دوسنسخه تکمیل و در پایان هر ماه به امضاء سایرین می رسد. لازم به ذکر است مقدار مصرف دارو و تاریخ اتمام درمان در انتهای هر هفته و ماه نوشته شود.
- ۳- باتوجه به اینکه ممکن است برخی از بیماران از ادامه درمان خود منصرف شوند. امضاء و اثر انگشت ایشان در ابتدای هر دوره حواله نویسی اخذ میگردد بدیهی است که مشخصات بیمار باید در حواله با خودکار ثبت شود و حداکثر سه روز بعد از غیبت وی حواله جمع زده شده و تاریخ قطع درمان نیز بر روی فرم درج گردد.
- ۴- ثبت تاریخ صدور حواله در زمان اخذ امضاء و اثر انگشت بیمار (اولین روز درمان) الزامی است.
- ۵- شماره حواله ها با هماهنگی مسئولین فنی مرکز و داروخانه به نحوی در نظر گرفته شود که موارد جعل و یا تکرار حواله به سرعت قابل شناسایی باشد. (جهت تامین امنیت بیشتر پیشنهاد می شود مراکز از مهر برجسته استفاده کنند)
- ۶- نظارت بر تکمیل فرم ها و مسئولیت صحت مندرجات آن به عهده پزشک مسئول فنی مرکز می باشد.
- ۷- در زمان مقرر برای تحویل دارو، فرم ها به همراه دفتر ثبت داروهای مخدر (دفتر سیاه رنگ) به اداره نظارت بر دارو های مخدر و الكل تحویل گردد.
- ۸- امضاء مسئول فنی مرکز و پرستار موید تجویز و تحویل دارو به بیمار و امضاء روان شناس و مددکار موید حضور بیمار در مرکز و تحت درمان بودن وی بوده و امضاء پزشک دارو ساز موید خروج دارو از داروخانه می باشد.
- ۹- حواله های صادر شده پس از بررسی توسط اداره نظارت بر مواد مخدر و الكل به مرکز عودت داده شده و می بایست به مدت حداقل پنج سال در مرکز و در محل مناسب و با قابلیت دسترسی سریع به تفکیک نام بیمار در مرکز نگه داری شود.
- ۱۰- حواله های مخدوش، خط خورده و لاک گرفته شده فاقد اعتبار محسوب میگردد.