



معاونت درمان

چک لیست مرکز / واحد درمان اختلالات مصرف مواد

تاریخ:
ساعت بازدید:

مشخصات مرکز		
نام مرکز:	موسس:	نوبت کاری:
آدرس:		
مشخصات پرسنل		
عنوان	صبح	عصر
نام و کد ملی مسؤل فنی :		
نام و کد ملی و مدرک تحصیلی پرستار:		
نام و کد ملی روانشناس :		
سایر پرسنل:		
مشخصات پروانه ها		
اعتبار پروانه بهرہ برداری:	اعتبار پروانه مسؤل فنی / مسؤل فنی ها:	
اعتبار مجوز آگونیست:	نوبت کاری در مجوزها:	
تعداد بیماران فعال		
تعداد کل بیماران فعال:	متادون فعال:	بوپرنورفین فعال:
اپیوم فعال:		
موجودی پر و خالی داروی مرکز		
شربت متادون:		
قرص متادون ۵ میلی گرم:	قرص متادون ۲۰ میلی گرم:	قرص متادون ۴۰ میلی گرم:
قرص بوپرنورفین ۰.۴ میلی گرم:	قرص بوپرنورفین ۲ میلی گرم:	قرص بوپرنورفین ۸ میلی گرم:
شربت اپیوم:		
قرص متادون ۵ میلی گرم:	قرص متادون ۲۰ میلی گرم:	قرص متادون ۴۰ میلی گرم:
قرص بوپرنورفین ۰.۴ میلی گرم:	قرص بوپرنورفین ۲ میلی گرم:	قرص بوپرنورفین ۸ میلی گرم:

کارشناس بازدید کننده

کارشناس بازدید کننده

بازدید شونده

گزارش بازدید

ردیف	شاخص ارزیابی	ارزش شاخص	نتیجه ارزیابی
۱	نصب تابلودر محل مناسب با ابعاد و متن استاندارد	2	
۲	نصب پروانه بهره برداری معتبر در معرض دید	۲	
۳	نصب پروانه مسئول فنی معتبر در معرض دید	۲	
۴	نصب مجوز آگونیسست معتبر در معرض دید	۲	
۵	وجود مهر و سر نسخه مطابق استاندارد	1	
۶	استفاده از اتیکت و روپوش پرسنل	1	
۷	نصب تابلوی اتاق پرسنل	1	
۸	نصب تعرفه مصوب در معرض دید	۲	
۹	نصب و رعایت ساعات فعالیت مصوب	2	
۱۰	رعایت وضعیت بهداشت مرکز	2	
۱۱	وجودکیت های آزمایش دارای اعتبار و ثبت نتیجه تست ها	۲	
۱۲	وجود داروهای ترالی احیاء دارای اعتبار	۲	
۱۳	وجود تجهیزات کامل ترالی احیاء	۲	
۱۴	در دسترس بودن و مکان مناسب ترالی و تخت احیاء	۲	
۱۵	نگهداری سوابق بیمار در پرونده ها	2	
۱۶	وجود اطلاعات هویتی بیماران در پرونده ها	2	
۱۷	حضور به موقع پزشک در مرکز از ساعت مصوب معاونت درمان	۶	
۱۸	تکمیل فرم ویزیت توسط پزشک مطابق با پروتکل	۲	
۱۹	مطابقت حضور واقعی بیمار با ویزیت پزشک	۲	
۲۰	رعایت دوز شروع و ادامه درمان مطابق با پروتکل	2	
۲۱	حضور روانشناس واجدالشرایط در زمان بازدید (ارائه مدرک تحصیلی و گواهی MMT)	2	
۲۲	تکمیل فرم روانشناس	2	

۲۳	رعایت فرآیند جلسات مشاوره و مطابقت با حضور واقعی بیمار	۳
۲۴	وجود مستندات جلسات گروه درمانی و خانواده درمانی	2
۲۵	حضور پرستار واجدالشرایط در زمان بازدید (ارائه مدرک تحصیلی)	۲
۲۶	عدم تحویل دارو در صورت نبودن مسئول فنی	۳
۲۷	مصرف دوز روزانه دارو در مرکز	2
۲۸	تکمیل فرم پرستاری مطابق با دستور پزشک	2
۲۹	رعایت دوز منزل مطابق پروتکل درمان	3
۳۰	استفاده از درب محافظ کودک	۲
۳۱	استفاده از بر چسب هشدار	۲
۳۲	استفاده از شیشه مناسب تحویل دارو	۲
۳۳	تحویل دارو به خود بیمار (تحویل دارو به همراه بیمار با درج مستندات پزشکی در پرونده بلامانع می باشد)	۲
۳۴	عدم تحویل دارو زودتر از موعد بدون دستور پزشک	۲
۳۵	عدم ارائه داروی روزهای غیبت (بر اساس پروتکل تحویل داروی ۲ روز غیبت بلامانع است)	۲
۳۶	ارائه دارو توسط پرستار یا پزشک	2
۳۷	برخورد صحیح پس از غیبت بیماران (رعایت دوز منزل و انجام تست های مربوطه)	۲
۳۸	مطابقت فرم پرستاری با دفتر ثبت مخدر و log	4
۳۹	مطابقت موجودی دارو و دفتر log ، موجودی پر و خالی با دفتر ثبت مخدر	3
۴۰	تکمیل روزانه دفتر ثبت و پذیرش و log	2
۴۱	تکمیل دفتر log با خودکار	۲
۴۲	برقراری امنیت دارویی و نگهداری دارو در گاوصندوق استاندارد در محیط مرکز	4
۴۳	ارسال آزمایشات کبدی و ثبت نتایج در پرونده	2
۴۴	ثبت خروج از درمان در پرونده های غیر فعال و بایگانی جداگانه	2
۴۵	مطابقت مستندات پرونده ها با سامانه آیداتیس	3
	جمع امتیازات	۱۰۰

گزارش تخلفات

- عدم رعایت تعرفه مصوب
- به کار گیری پرسنل غیر فنی
- وجود فرم پرستاری سفید امضاء
- وجود فرم پرستاری بدون هویت خارج از پرونده
- ارائه خدمات غیر از درمان اعتیاد
- غیر قابل استناد بودن دفتر ثبت روزانه
- عدم رعایت ظرفیت پذیرش بیماران
- دریافت داروی بیماران غیر فعال از غذا و دارو
- تعطیلی مرکز در شیفت موظف
- فروش داروی آزاد
- تغییر شیفت مرکز بدون اطلاع معاونت درمان
- تغییر مکان بدون اطلاع معاونت درمان

نظریه بازدید شونده

نظریه اداره نظارت