



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 مسئول فنی:            |   |                            |
| نام و کد ملی و مدرک تحصیلی پرستار: |   |                            |
| نام و کد ملی روانشناس:             |   |                            |
| سایر پرسنل:                        |   |                            |
| مشخصات پروانه ها                   |   |                            |
| اعتبار پروانه بهره برداری:         | اعتبار پروانه مسئول فنی / مسئول فنی ها: |                            |
| اعتبار مجوز آگونیسیت:              | 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:                       | 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: |
| موجودی دفتر ثبت مخدر               |   |                            |
| شربت متادون:                       | 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

نظریه بازدید شونده

| ردیف | شاخص ارزیابی   | ارزش شاخص | نتیجه ارزیابی |
|------|--|-----------|---------------|
| ۱    | نصب تابلودر محل مناسب با ابعاد و متن استاندارد                           | ۲         |               |
| ۲    | نصب پروانه بهره برداری معتبر در معرض دید                                 | ۲         |               |
| ۳    | نصب پروانه مسئول فنی معتبر در معرض دید                                   | ۲         |               |
| ۴    | نصب مجوز آگونیست معتبر در معرض دید                                       | ۲         |               |
| ۵    | وجود مهر و سر نسخه مطابق استاندارد                                       | ۱         |               |
| ۶    | استفاده از اتیکت و روپوش پرسنل   | ۱         |               |
| ۷    | نصب تابلوی اتاق پرسنل  | ۱         |               |
| ۸    | نصب تعرفه مصوب در معرض دید   | ۲         |               |
| ۹    | نصب و رعایت ساعات فعالیت مصوب  | ۲         |               |
| ۱۰   | رعایت وضعیت بهداشت مرکز  | ۲         |               |
| 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   | ۲         |               |
| ۱۶   | وجود اطلاعات هویتی بیماران در پرونده ها                                  | ۲         |               |
| 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                             | ۲         |               |
| ۲۱   | حضور روانشناس واجدالشرایط در زمان بازدید (ارائه مدرک تحصیلی و گواهی MMT) | ۲         |               |
| ۲۲   | تکمیل فرم روانشناس   | ۲         |               |

|    |     |   |
|----|-----|---|
| ۲۳ | ۳   | رعایت فرآیند جلسات مشاوره و مطابقت با حضور واقعی بیمار  |
| ۲۴ | ۲   | وجود مستندات جلسات گروه درمانی و خانواده درمانی   |
| ۲۵ | ۲   | حضور پرستار واجدالشرايط در زمان بازدید (ارائه مدرک تحصیلی)  |
| ۲۶ | ۳   | عدم تحویل دارو در صورت نبودن مسئول فنی  |
| ۲۷ | ۲   | مصرف دوز روزانه دارو در مرکز  |
| ۲۸ | ۲   | تکمیل فرم پرستاری مطابق با دستور پزشک   |
| ۲۹ | ۳   | رعایت دوز منزل مطابق پروتکل درمان   |
| ۳۰ | ۲   | استفاده از درب محافظ کودک   |
| ۳۱ | ۲   | استفاده از بر چسب هشدار   |
| ۳۲ | ۲   | استفاده از شیشه مناسب تحویل دارو  |
| ۳۳ | ۲   | تحویل دارو به خود بیمار ( تحویل دارو به همراه بیمار با درج مستندات پزشکی در پرونده بلامانع می باشد) |
| ۳۴ | ۲   | عدم تحویل دارو زودتر از موعد بدون دستور پزشک  |
| ۳۵ | ۲   | عدم ارائه داروی روزهای غیبت (بر اساس پروتکل تحویل داروی ۲ روز غیبت بلامانع است)                     |
| ۳۶ | ۲   | ارائه دارو توسط پرستار یا پزشک  |
| ۳۷ | ۲   | برخورد صحیح پس از غیبت بیماران ( رعایت دوز منزل و انجام تست های مربوطه )                            |
| ۳۸ | ۴   | مطابقت فرم پرستاری با دفتر ثبت مخدر و log   |
| ۳۹ | ۳   | مطابقت موجودی دارو و دفتر log ، موجودی پر و خالی با دفتر ثبت مخدر                                   |
| ۴۰ | ۳   | تکمیل روزانه دفتر ثبت و پذیرش و log   |
| ۴۱ | ۲   | تکمیل دفتر log با خودکار  |
| ۴۲ | ۴   | برقراری امنیت دارویی و نگهداری دارو در گاوصندوق استاندارد در محیط مرکز                              |
| ۴۳ | ۲   | ارسال آزمایشات کبدی و ثبت نتایج در پرونده   |
| ۴۴ | ۲   | ثبت خروج از درمان در پرونده های غیر فعال و بایگانی جداگانه  |
| ۴۵ | ۲   | مطابقت مستندات پرونده ها با سامانه آیداتیس  |
|    | ۱۰۰ | جمع امتیازات  |

## 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 اداره نظارت

Blank area for the report content.