

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

به استناد ماده ۹ قانون تشکیل وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۱۳۶۴ و آئین نامه اجرای آن مصوب سال ۱۳۶۵ هیأت 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 سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی آن ، آئین نامه تأسیس مرکز خدمات کاهش آسیب و ابستگی 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 آگونیست « واحد » ، به مؤسس حقیقی / حقوقی مرکز « مؤسس » و به مجوز تأسیس (بهره برداری) مرکز گذری « مجوز » گفته می شود .

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 آگونیست باشد .

ماده ۳ : کاهش آسیب : مجموعه سیاست ها یا برنامه هایی است که در جهت کاهش عواقب منفی بهداشتی ، اجتماعی و اقتصادی مصرف مواد طراحی شده ، تا حتی 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

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 است .

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 می تواند 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 ، استحمام تابع ضوابط مرکز سلامت محیط و کار می باشد .

۱۲- ارائه برخی خدمات بهداشتی اولیه نظیر پانسمان طبق ضوابط مرکز سلامت محیط و کار می باشد .

۱۳- ارجاع به مراکز مشاوره جهت انجام مشاوره ایدز و سایر عفونت های قابل انتقال از راه تزریقی و جنسی و آزمون های مربوطه در مراکز 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 واحدهای درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست در صورتی که 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 .

ماده ۶ : معتادان خیابانی سخت دسترس : افرادی که سوء مصرف مواد داشته و به هر علتی به مراکز بهداشتی و درمانی دسترسی ندارند یا به آنها مراجعه نمی کنند و در نتیجه از اطلاعات و خدمات ارائه شده در مراکز مذکور که در جهت یادگیری و به کارگیری روش های محافظت در برابر ابتلا به عفونت های منتقل شونده از راه خون و کاهش سایر آسیب های اعتیاد است محروم می باشند .

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

ماده ۸ : واحد درمان نگهدارنده با مواد آگونیست : مطابق با آخرین آئین نامه راه اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد و پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست ، ابلاغی از وزارت تعریف می شود .

ماده ۹ : برنامه سرنگ و سرسوزن : برنامه ای است که به تحویل سرنگ و سوزن ، جمع آوری سوزن و سرنگ های مستعمل و ارائه مشاوره و آموزش به افراد سوء مصرف کننده تزریقی در خصوص تزریق ایمن می پردازد . این برنامه همچنین به ارزیابی افراد از نظر ابتلا به بیماریهای منتقل شونده از راه خون اختصاص دارد .

ماده ۱۰ : مرکز مشاوره بیماری های رفتاری : مرکزی است که تحت نظر معاونت 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 بی خانمان و خانواده های آنان (طبق ضوابط و آئین نامه مرکز مدیریت بیماریها) ارائه می کند .

فصل دوم (ضوابط تأسیس) بهره برداری :

الف - شرایط متقاضیان تأسیس :

ماده ۱۱ : کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی ، سازمان های دولتی و خصوصی ، سازمان های مردم نهاد و انجمن های خیریه می توانند با رعایت ضوابط مربوطه متقاضی تأسیس مراکز گذری و راه اندازی تیم های سیار می باشند (متقاضیان تأسیس وزارت ، سازمان بهزیستی ، هلال احمر ، سازمان زندان ها ، نیروی انتظامی ، تعاونی های خدمات بهداشتی - درمانی و ... می توانند باشند)

ماده ۱۲ : افراد یا سازمان های متقاضی باید درخواست خود را به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه ارائه نمایند . لازم است کمیته ای 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 آئین نامه و تعیین محل مرکز توسط کمیته موضوع ماده ۱۲ حداکثر یک ماه پس از وصول درخواست ، نسبت به صدور مجوز با امضای معاونت بهداشتی اقدام و به متقاضی ابلاغ نمایند (بدیهی است در صورت تمایل مرکز به وجود واحد درمان نگهدارنده با داروهای آگونست می بایست مجوز مربوطه به طور جداگانه از مبادی مرتبط اخذ گردد)

ماده ۱۳ : محل مرکز گذری : لازم است مرکز گذری در مناطق جغرافیایی که نسبت قابل توجهی از جمعیت معتادات بی خانمان را داراست تأسیس گردد و تعیین محل مرکز به عهده کمیته ای است که طی نامه شماره ۲۳۳۴۸۶ مورخ ۱۹/۷/۸۵ توسط وزیر محترم بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ گردیده است . اعضاء کمیته ریاست دانشگاه علوم پزشکی ، مدیر کل بهزیستی استان دبیر شورای هماهنگی مواد مخدر استان و نماینده نیروی انتظامی می باشد .

تبصره : وجود رونوشت صورتجلسه تعیین محل در مرکز الزامی است .

ماده ۱۴ : معرفی مسئولین و پرسنل کاهش آسیب مرکز موضوع ماده ۲۵ همراه با

ماده ۱۵ : و مسئول مرکز نماینده معاونت بهداشتی ، مرکز بهداشت منطقه و نماینده نیروی انتظامی منطقه و نماینده شورای هماهنگی مواد مخدر تشکیل و راهکارهای عملی جهت شناسایی محل های بیتوته معتادان تزریقی ، شناسایی معتادان کلیدی و برقراری ارتباط با آنان و شناسایی معتمدین محل مشخص گردیده و در صورتجلسه ای ثبت و الزاماً رونوشت 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 (کروکی) باید در مرکز نصب و مسیر تیم سیار 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 هر مرکز ۴۰ 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 شده و حداقل مشابه ساختمان های معمولی همان منطقه باشد .
- حداقل وجود یک سرویس بهداشتی (شامل دستشویی و توالت)
- 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 متر مربع ، انبار با فضای ۴ متر مربع یا یک کمد دو درب ، 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 :

ماده ۲۲ : وسایل مورد نیاز در مرکز گذری شامل موارد زیر است :

- یک عدد تخته آموزشی به ابعاد حداقل ۵۰X ۵۰ سانتی متر
- امکان ارتباط تلفنی (ثابت یا سیار)
- وسایل بهداشتی (کاندوم ، سرنگ و سوزن ، پنبه ، الکل ، فیلتر ، ملافه ، ست پانسمن)

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

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

ماده ۲۳ : تجهیزات لازم برای ارائه خدمات تیم سیار عبارتند از :

- ✓ کارت شناسایی
- ✓ یک عدد کوله پشتی جهت حمل وسایل برای هر نفر
- ✓ سوزن ، سرنگ ، فیلتر و آب مقطر ، صابون و قاشق
- ✓ کاندوم
- ✓ پنبه و الکل
- ✓ پمفلت و بروشور آموزشی و برگه معرفی مراکز ارائه دهنده خدمات
- ✓ دستکش و ماسک برای استفاده در صورت لزوم

- ✓ دفتر یادداشت
- ✓ فرم ارجاع
- ✓ Safty Box
- ✓ 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 ، رنگ روشن ، بدون درز ، شکاف ، ترک خوردگی و قابل شستشو باشد .
- ۲- کف قابل شستشو ، صاف ، بدون فرو رفتگی 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 متر مربع 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 ، برنده و وسایل مستعمل تزریق
- ۹- وجود Safty Box جهت جمع آوری ، نگهداری و دفع سرسوزن
- ۱۰- وجود سطل زباله درب دار مقاوم به آب و مواد ضدعفونی کننده به تعداد مناسب
- ۱۱- وجود کیسه زباله زردرنگ برای زباله های عفونی و کیسه زباله سیاه رنگ برای زباله های غیر عفونی
- ۱۲- تفکیک زباله های عفونی از غیر عفونی ، وجود محله نگهداری آنها با رعایت شرایط بهداشتی و نیز دفع زباله های عفونی در کیسه های زردرنگ مقاوم ، ضد نشت ، دارای برچسب و محل نگهداری موقت آنها نیز با حجم کافی ، ابعاد مناسب و قابل ضدعفونی 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

فصل پنجم (ضوابط پرسنلی) :

ماده ۲۵ : پرسنل کاهش آسیب : شامل کلیه افرادی است که بتوانند فعالیت های ذیل را به انجام برسانند . حداقل تعداد پرسنل لازم در هر نوبت کاری مرکز گذری ۴ نفر می باشد که به تفکیک فعالیت ها عبارتند از :

الف- مسئول مرکز گذری : لازم است مسئول مرکز پزشک ، پیراپزشک (مانند کاردان یا کارشناس رشته های 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 عفونت های قابل انتقال : یک نفر به ازاء هر ۱۰۰ نفر مراجعه کننده درروز 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 سوم ابتدایی .

تبصره : لازم است افراد ذکر شده در بند های الف ، ب ، پ دوره های آموزشی کوتاه مدت کاهش آسیب (برنامه های سرنگ و سوزن و رفتارهای جنسی سالم) که طبق برنامه زمانبندی شده توسط وزارت ارائه می شود ، گذرانده باشند .

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

تبصره : گروه همسان شامل افراد معتاد پاک شده می باشند .

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 می شود .

تبصره : دفتری تحت عنوان « دفتر گزارش روزانه » باید در مرکز وجود داشته باشد و همه کارکنان موظف باشند کلیه وقایعی که در فرم های ثبت اطلاعات گنجانده نمی شود در آن یادداشت کنند . موارد می تواند شامل شناسایی پاتوق های جدید ، گسترش انواع مواد جدید یا روش های خاصی از مصرف مواد ، مشاهده موارد مرگ و میر ، مشاجرات و تهدید ها علیه کارکنان ، وقوع تماس با نوک سوزن یا سایر وقایعی که با آن مواجه شده اند ، باشد . در انتهای هر ماه خلاصه این گزارش ها در آخرین جلسه هفتگی همان ماه مطرح و از نتایج بحث برای بهبود کار استفاده می شود .

د- اعضای تیم سیار : هر تیم سیار حداقل متشکل از ۲ نفر است . شرایط زیر در انتخاب اعضای تیم سیار باید مد نظر 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 .

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

- وزارت موظف است سالانه حداقل یک کارگاه بازآموزی 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 الکل ، 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 Safty 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 ، 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 مسئولان :

ماده ۲۷ : معرفی مسئول و کلیه کارکنان واجد شرایط ، بر اساس 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 می تواند با ارائه مدارک و مستندات و در صورت احراز تخلف ، تعویض وی را درخواست نماید .

ماده ۲۹ : در صورت استعفاء 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 دستورالعمل های وزارت / معاف

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

ماده ۳۳ : تأمین تجهیزات بر اساس دستورالعمل های 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 ۲۵ : اجرای نظرات و پیشنهادات مسئول مرکز بر اساس 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 بر اساس 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 بر عهده 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 اعتیاد یکی از مهمترین معضلاتی است که جامعه کنونی با آن دست به گریبان بوده و افراد ملت را در گروههای سنی مختلف ، بدون در نظر گرفتن جنسیت آنان و به خصوص قشر نوجوان و جوان را که سرمایه های اصلی کشور و آینده سازان هستند جداً تهدید می نماید . برای حفظ این سرمایه و جلوگیری از آثار زیانبار اجتماعی ، اقتصادی ، بهداشتی و انسانی اعتیاد باید مبارزه با این پدیده شوم ، علت یابی ، مبارزه با علل اعتیاد ، شناخت آسیب های گوناگون ناشی از آن و کاهش آنها و همچنین مبارزه با عناصر عامل بسط تعداد معتادان و راههای جلوگیری از بازگشت افراد تحت معالجه به اعتیاد هدف اصلی مسئولین دست اندرکار پیشگیری و مبارزه با اعتیاد قرار داده شود . در تعقیب این اهداف آئین نامه زیر جهت کاهش بخشی از آسیب های اجتماعی ناشی از اعتیاد تهیه ، تدوین و تصویب می گردد .

فصل اول (تعاریف :

ماده (۱) کاهش آسیب :

به مجموعه سیاست ها و برنامه هایی گفته می شود که هدف آنها کاهش عواقب منفی بهداشتی ، اجتماعی ، اقتصادی و انسانی اعتیاد به مواد اعتیاد آور از هر نوع آن است هر چند فرد معتاد به مصرف آنها ادامه دهد گروههای هدف در برنامه های کاهش آسیب ناشی از مواد مخدر و اعتیاد آور ، غالباً گروههای حاشیه ای و سخت دسترس می باشند از این رو در برنامه های کاهش آسیب باید روش های مشخص دسترسی به آنان پیش بینی گردد .

ماده (۲) خدمات کاهش آسیب عبارتند از :

۱. برقراری ارتباط با مصرف کنندگان مواد اعتیادآور و معتادین
۲. آموزش افراد معتاد با رفتار پرخطر اطلاع رسانی به آنان و مشاوره با آنان
۳. آگاه سازی جامعه و کارکنان و افراد مرتبط با معتادین ، اطلاع رسانی به آنان و آموزش آنها
۴. مشاوره با معتادین و هدایت آنان جهت انجام آزمایش اچ - آی - وی
۵. درمان نگهدارنده معتادین و مصرف کنندگان مواد اعتیاد آور با داروهای آگونیست
۶. در دسترس قراردادن سرنگ و وسایل تزریق استریل
۷. توزیع مواد مورد مصرف معتادین در حد مصرف آنها در مراکز خاص با قیمت تمام شده جهت جلوگیری از قاچاق و افزایش تعداد معتادین و کنترل آنان .
۸. آموزش نحوه استفاده از کاندوم ، تشویق به استفاده از آن و آموزش رفتار جنسی سالم
۹. تشکیل گروههای همیار برای آموزش و اجرای برنامه های کاهش آسیب
۱۰. ایجاد امکانات لازم جهت ارائه حمایت های اجتماعی به معتادین معالجه شده و خدمات مراقبتی درمانی
۱۱. ایجاد تیم های سیار و آموزش دیده به تعداد کافی جهت سهولت دسترسی به مصرف کنندگان سخت دسترس

ماده (۳) مرکز گذری :

به محلی گفته می شود که در آن معتادان تزریقی مورد حمایت قرار گرفته و از خدمات رایگانه کاهش آسیب برخوردار می گردند . در این مرکز خدمات حمایتی از قبیل غذا ، پوشاک ، امکانات نظافتی ، استحمامی و پانسمانی به معتادین داده می شود . هر یک از این مراکز به تناسب وسعت منطقه تحت پوشش دارای یک یا چند تیم سیار و یک واحد متادون است .

تیم سیار : از دو یا چند فرد دوره دیده تشکیل گشته که به محل و مناطق تجمع و زندگی معتادین و مصرف کنندگان مواد اعتیاد آور که به مراکز گذری ، یا مراکز بهداشتی درمانی دسترسی نداشته و یا مراجعه نمی نمایند مراجعه نموده و ضمن برقراری ارتباط با آنان خدمات اولیه کاهش آسیب را به آنها ارائه نموده و در صورت لزوم معتادین را به مراکز گذری ، مشاوره رفتاری و ترک اعتیاد و یا واحدهای درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست و غیره هدایت نمایند .

ماده (۴) معتادین خیابانی سخت دسترس :

به معتادینی گفته می شود که به مراکز خدمات درمانی دسترسی نداشته و یا به آنها مراجعه نمی نمایند و در نتیجه از اطلاعات و خدمات ارائه شده در این مراکز در زمینه یادگیری و به کار بستن روش های محافظت در برابر ابتلا به عفونت های منتقل شونده از راه خون و کاهش سایر آسیب های اعتیاد محروم می شوند .

ماده ۵) درمان نگهدارنده با مواد آگونیست :

وفق پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست شماره ۱۳۴۹۳/۷ ب/س مصوب ۹/۲/۱۳۸۵ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی عمل می شود .

همچنین درمان نگهدارنده با سایر مواد آگونیست مانند بوپرنورفین بر اساس و طبق پروتکل های وزارت بهداشت انجام خواهد شد .

ماده ۶) واحد درمان نگهدارنده :

طبق مشخصات مقرر در آئین نامه راه اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد شماره ۸/۵۱۳۸ /س مصوب ۲۸/۱/۱۳۸۵ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تشکیل و راه اندازی خواهد شد .

ماده ۷) برنامه سرنگ و سوزن :

هدف این برنامه تحویل سرنگ و سوزن استریل به افراد سوء مصرف کننده تزریقی ارائه مشاوره و آموزش به آنان در زمینه تزریق ایمن کنترل آنها در رابطه با بیماریهای منتقل شونده از راه خون و مبارزه با آن و جمع آوری سرنگ های مستعمل می باشد .

ماده ۸) مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری :

این مراکز که در این آئین نامه به اختصار مرکز نامیده می شوند تحت نظر معاونت بهداشتی - درمانی در مرکز بهداشتی درمانی هر یک از شهرهای کشور تشکیل می گردد . وظیفه این مراکز مراقبت از افراد داوطلب و افراد مبتلا به بیماریهای آمیزشی یا HIV + ، معتادان تزریقی اعم از خیابانی یا غیر خیابانی به درمان اینگونه افراد و دادن مشاوره و آموزش های لازم به آنها و خانواده های آنها می باشد . هر مرکز موظف است افراد معتاد مبتلا به بیماریهای واگیر دار از جمله ایدز و هپاتیت را به مراکز درمانی مربوطه هدایت نمایند .

فصل دوم) شرایط تأسیس ، راه اندازی و بهره برداری مراکز گذری :

ماده ۹) :

کلیه اشخاص حقیقی یا حقوقی ، سازمان های دولتی و خصوصی (وزارت بهداشت ، سازمان بهزیستی ، هلال احمر ، سازمان زندان ها ، نیروی انتظامی ، تعاونی های پزشکی) سازمانهای مردم نهاد و انجمن های خیریه متقاضی به استثنای وزارت بهداشت و بهزیستی باید تقاضای اجازه تأسیس مراکز گذری و یا راه اندازی تیم های سیار از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی نمایند .

ماده ۱۰) :

اشخاص حقیقی یا حقوقی و سازمان های متقاضی باید درخواست اجازه تأسیس مراکز گذری یا راه اندازی تیم های سیار را به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی یا سازمان بهزیستی محل خود تسلیم نمایند . معاونت بهداشتی دانشگاه و یا سازمان بهزیستی در مورد بحث موظف است در یک فرجه پانزده روزه از تاریخ تسلیم درخواست آن را بررسی و با مفاد این آئین نامه تطبیق داده و نظر خود را اعلام نماید . در صورت موافقت معاونت بهداشتی دانشگاه یا سازمان بهزیستی مربوطه صدور مجوز تأسیس مرکز و یا راه اندازی تیم سیار پس از بررسی صلاحیت اخلاقی و حرفه ای متقاضی از وظایف معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی خواهد بود .

ماده ۱۱) محل تأسیس و راه اندازی مرکز و تجهیزات آن :

مرکز باید در نقاطی تشکیل گردد که بیشترین افراد معتاد و یا معتادین بی خانمان در آنجا متمرکزاند. تعیین محل مناسب جهت تأسیس هر مرکز به عهده معاونت بهداشتی دانشگاه یا سازمان بهزیستی محل بر حسب تسلیم درخواست تأسیس و نیروی انتظامی محل است. ارگان های فوق با هماهنگی یکدیگر اقدام خواهند نمود.

ماده ۱۲):

حداقل مساحت مورد نیاز برای هر مرکز ۶۰ متر مربع با مشخصات و تجهیزات زیر است:

۱. ساختمان از نظر فنی و فیزیکی باید دارای استحکام لازم و دور از مدارس و واحدهای مسکونی بوده و مورد تأیید واحد ساختمانی دانشگاه علوم پزشکی محل قرار گیرد.
۲. در محل تأسیس مرکز اجباراً باید سرویس بهداشتی (دستشویی و توالت) و دوش که طبق ضوابط تعیین شده توسط وزارت بهداشت تعبیه شده اند وجود داشته باشد.
۳. در محل تأسیس اجباراً باید یک واحد انباری دارای شرایط بهداشتی لازم با فضای کافی جهت نگهداری، سرنگ، سوزن، کاندوم، داروهای لازم و سایر مواد مصرفی وجود داشته باشد.
۴. در محل تأسیس مرکز باید لزوماً یک واحد آبدارخانه و یا آشپزخانه جهت تهیه چای، غذا و یا گرم کردن غذا موجود و محل مجهز به تلفن باشد.
۵. در صورت وجود واحد متادون مرکز باید مفاد آئین نامه راه اندازی مراکز درمان سوء مصرف را رعایت نماید.
۶. کلیه خدمات ارائه شده در مرکز طبق دستورالعملی که ابلاغ خواهد شد می تواند توسط مراجعه کنندگان انجام گردند.

ماده ۱۳) تجهیزات و ابزار مورد نیاز مرکز عبارتند از:

- یک عدد تخته آموزشی با ابعاد حداقل ۵۰×۵۰
- حداقل ۲۰ عدد صندلی
- لوازم دفع بهداشتی زباله ها و وسایل مستعمل تزریق به تعداد کافی، دفع زباله ها باید بر اساس مفاد آئین نامه ها و مقررات مصوب وزارت در این زمینه انجام گیرد.
- ابزار بهداشتی و وسایل استریل پانسمان و از جمله سرنگ، سوزن، الک، پنبه، فیلتر، ملافه، ست پانسمان و داروهای لازم جهت کمک های اولیه به مقدار مصرف حداقل برای دو هفته.
- وسایل تهیه و صرف چای، آب، غذا و ظروف غذاخوری یکبار مصرف.
- نصب نقشه منطقه تحت پوشش و مسیر تیم سیار.

ماده ۱۴) خدمات کاهش آسیب قابل انجام در مرکز عبارتند از:

- آموزش افراد با رفتار پرخطر و دادن اطلاعات و مشاوره های لازم به آنها
- برنامه سرنگ و سوزن
- توزیع مواد ضدعفونی کننده
- دادن اطلاعات مربوط به ایدز، چگونگی ابتلا به آن و انجام آزمایش مربوط به HIV و هدایت معتادین به مراکز مشاوره در ارتباط با این بیماریها در صورتیکه در مرکز امکان مشاوره نباشد
- دادن آموزش در زمینه رفتارهای جنسی پرخطر و توزیع کاندوم
- هدایت معتادین به مراکز بهداشتی - درمانی و بیمارستانها جهت ترک کامل مواد و مداخلات طبی جدی تر
- هدایت معتادین به واحدهای درمان نگهدارنده با متادون در صورت عدم وجود آن در مرکز

- انجام درمان نگهدارنده با مواد آگونیست در صورت وجود واحد متادون در مرکز

تبصره ۱: انجام سم زدایی در مرکز گذری اکیداً ممنوع بوده و تأسیس واحد متادون به جز در مرکز در خارج از آن ممنوع می باشد .

- ایجاد گروههای همسان جهت انجام خدمات و مشارکت در ارائه آنها به طور رایگان
- دادن خدمات حمایتی مانند پوشاک ، غذا ، ویزیت پزشک ، استحمام و پانسمان

تبصره ۲: هر مرکز می تواند بر حسب توانایی خود تمامی و یا برخی از خدمات حمایتی فوق را انجام دهد . انجام روزانه خدمات حمایتی الزامی نبوده ولی مرکز موظف است اعلام نماید چه خدماتی را در چه روزی انجام می دهد .

تبصره ۳: هر مرکز می تواند جهت انجام خدمات درمانی پزشکی از طریق عقد قرارداد از خدمات پزشکان عمومی به طور تمام وقت و یا پاره وقت استفاده نماید . حق الزحمه پزشک توسط مرکز پرداخت خواهد شد . مراجعه کنندگان معتاد از پرداخت هرگونه وجهی به عنوان حق ویزیت معاف می باشند .

تبصره ۴: خدمات مربوط به غذا ، پوشاک و استحمام وقف ضوابط مصوب اداره بهداشت محیط معاونت بهداشتی و انجام پانسمان طبق ضوابط و مقررات مصوب وزارت بهداشت که توسط معاونت درمان دانشگاه ابلاغ می گردد ، انجام خواهد شد .

ماده ۱۵) نیروی انسانی مشغول در مرکز ، شرایط و وظایف آن :

الف- کلیه افرادی که در هر یک از مراکز گذری اشتغال به خدمات گوناگون دارند پرسنل مرکز شناخته می شوند و باید دارای شرایط زیر باشند :

۱- حداقل مدرک تحصیلی لازم برای اشتغال به خدمات خون گیری و پانسمان و تعویض سرنگ و سوزن و آموزش رفتار جنسی سالم دیپلم پایان تحصیلات دبیرستانی می باشد .

۲- تعداد افرادی که در هر مرکز اشتغال به انجام خدمات دارند حداقل ۵ نفر می باشد . این افراد الزاماً باید دوره های آموزش کوتاه مدت کاهش آسیب که از آن جمله چگونگی دادن کمک های اولیه ، برنامه های سرنگ و سوزن و رفتارهای جنسی سالم می باشند را طی کرده باشند . دوره های آموزشی مذکور سالانه توسط وزارت بهداشت یا سازمان بهزیستی برنامه ریزی و دایر خواهد شد .

۳- افراد شاغل در هر مرکز موظف اند در بدو آغاز به کار گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد به مواد مخدر و یا الکل به مسئولین مرکز تسلیم نمایند . این افراد باید دارای شرایط اخلاقی و حسن رفتار حداکثری باشند . مؤسسين هر مرکز مسئول رفتار پرسنل مرکز می باشند .

۴- شاغلین هر مرکز به شرح زیر تقسیم می گردند :

- یک نفر به ازاء حداکثر ۱۰۰ نفر مراجعه کننده در روز در بخش کمک های اولیه و خون گیری

- یک نفر به ازای حداکثر ۱۰۰ نفر مراجعه کننده در روز در بخش اجرای برنامه تعویض سرنگ و سوزن

- یک نفر به ازای حداکثر ۱۰۰ نفر مراجعه کننده در روز در بخش آموزش رفتار جنسی سالم و تحویل کاندوم

- یک نفر در خدمت کار می تواند از اعضای گروه همسان باشد

- در صورت وجود واحد متادون در مرکز پرسنل شاغل در آن طبق آئین نامه راه اندازی مرکز درمان سوء مصرف مواد انتخاب خواهد شد .

تبصره ۵: مشاوره در رابطه با تست HIV توسط پرسنل مشغول در زمینه های مندرج در بندهای (ب ، پ) انجام خواهد شد .

ب- مسئول فنی مرکز گذری :

در هر مرکز الزاماً باید یک نفر به عنوان مسئول فنی مشغول باشد. مسئول فنی باید پزشک، پیراپزشک (پرستار، کاردان یا کارشناس بهداشت محیط یا عمومی، کاردان یا کارشناس علوم آزمایشگاهی) و یا روانپزشک باشد.

در صورتیکه مرکز در دو شیفت را به عهده گیرد حضور وی در طول ساعات کاری مرکز الزامی است. پروانه مسئول فنی مرکز توسط معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه صادر خواهد شد.

وظایف مسئول فنی :

- نظارت بر کلیه فعالیت ها و کیفیت انجام خدمات، مشخص کردن نحوه ثبت اطلاعات و آمار در مرکز، تهیه و تسلیم گزارش در زمینه عملکرد مرکز به مقامات ذیربط، برقراری ارتباط و همکاری با سازمان ها و نهادهای ذیربط و مسئولیت حسن اجرای آئین نامه های مربوطه به عهده مسئول فنی می باشد.
- مسئول مرکز موظف است در هر هفته حداقل یک جلسه با حضور کلیه کارکنان مرکز تشکیل داده راجع به مشکلات احتمالی بحث کرده و راه حل هایی برای آنها پیدا کند. نتایج مذاکرات این جلسات که تداومی برای آموزش کارکنان است در فتر ویژه ای ثبت خواهد شد.

ج- نحوه ثبت اطلاعات و آمار مرکز :

- ثبت اطلاعات و آمار مرکز باید حداقل مواردی را که توسط کمیته کشوری کاهش آسیب تعیین می شود شامل گردد. در صورتیکه ثبت موارد دیگری از نظر مرکز لازم تشخیص داده شود پس از طرح در جلسات هفتگی در دفتر مربوطه ثبت گشته و در دسترس تیم ارزشیابی قرار خواهد گرفت.
- به جز دفتر ثبت اطلاعات دفتر دیگری تحت عنوان دفتر یادداشت های روزانه باید در مرکز موجود باشد. کارکنان مرکز موظف اند وقایعی را که به نظر آنان مهم بوده ولی در فرم های ثبت اطلاعات درج نمی گردند در این دفتر ثبت نمایند. چنین مواردی می تواند شامل شناسایی یا پاتوق جدید، گسترش انواع مواد جدید یا روش های خاصی از مصرف مواد، مشاهده مرگ و میر، مشاجرات و تهدیدها علیه کارکنان، وقوع تماس با نوک سوزن یا سایر مشکلاتی که با آن مواجه شده اند باشد. در آخرین جلسه هفتگی هر ماه خلاصه این یادداشت ها مطرح و جهت رفع مشکلات ناشی از آنها اتخاذ تصمیم خواهد شد.

ماده ۱۶) تیم های سیار :

تیم سیار به گروه های گفته می شود که جهت شناسایی محل های آلوده و تجمع معتادان تزریقی، شناسایی و برقراری رابطه با آنان، شناسایی معتمدین محل و افراد کلیدی و توجیه آنان و هدایت معتادین در صورت لزوم به مراکز گذری تشکیل می گردند.

الف- هر تیم سیار باید الزاماً و حداقل از دو نفر با شرایط زیر تشکیل گردد، هر فرد :

- باید دارای سواد خواندن و نوشتن باشد.
- فاقد هرگونه سوء پیشینه باشد (در بدو ورود به کار باید الزاماً گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد به مواد مخدر و الکل تسلیم شود)
- دارای حداکثر شرایط اخلاقی و حسن رفتار باشد.

- دوره های آموزش خدمات کاهش آسیب را که وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی به طور سالانه تشکیل می دهند طی کرده باشد

ب- دیگر وظایف تیم های سیار عبارتند از :

- تحویل سرنگ و سوزن استریل و پنبه و الکل برای تزریق به معتادان تزریقی برای نیاز روزانه و کاندوم و دادن آموزش رفتار جنسی سالم به آنان .
- آموزش مصرف کنندگان تزریقی در خصوص تزریق ایمن ، خطرات تزریق مشترک ، راههای انتقال عفونت HIV و هپاتیت B و C و ایدز .
- تحویل Safty Box به معتادان و تشویق آنان به جمع آوری سرنگ و سوزن های مستعمل و تحویل آن به تیم سیار .
- توزیع نشریات آموزشی مانند پمفلت ها و بروشورها .
- انجام پانسمان .
- هدایت مصرف کننده به مراکز ارائه دهنده خدمات درمانی (مراکز گذری و مشاوره رفتاری و بهداشتی ، درمانی)
- ثبت آمار مراجعات روزانه طبق فرم هایی که ابلاغ خواهد شد .

تبصره : خدمات موضوع بند های ت ، ث ، ج ، چ ، د طبق دستورالعمل نظارتی که ابلاغ خواهد شد انجام می گردد .

ج- تجهیزات لازم جهت انجام خدمات توسط تیم سیار عبارتند از :

- یک عدد کوله پشتی جهت حمل وسایل برای هر نفر
- سوزن ، سرنگ ، فیلتر و آب مقطر ، صابون ، قاشق و وسایل پانسمان
- پنبه ، الکل ، کاندوم ، دستکش و ماسک برای استفاده در صورت لزوم
- پمفلت و بروشور آموزشی و برگه معرفی مراکز ارائه دهنده خدمات
- Safty Box
- فرم ارجاع و یادداشت

ماده ۱۷) مقررات عمومی :

- الف- ساعات کار هر مرکز از ۹ صبح تا ۷ بعداز ظهر و حداقل ۶ روز در هفته می باشد .
- ب- ساعات کار تیم های سیار از ۹ صبح تا بعداز ظهر و حداقل ۳ روز در هفته می باشد .
- ج- کلیه اطلاعات مربوط به مراجعین کاملاً محرمانه بوده و فقط با دستور قضائی می تواند در اختیار مراجع ذیربط قرار گیرد .
- د- خرید و فروش و توزیع مواد مخدر در مرکز و توسط تیم های سیار اکیداً ممنوع بوده و متخلفین از این امر تحت تعقیب کیفری به عنوان نگهدارنده و توزیع کننده مواد مخدر قرار خواهند گرفت .
- ه- کلیه مراکز مشاوره ، بهداشتی درمانی و بیمارستان ها موظفند افراد ارجاع شده توسط مراکز گذری با برگه ارجاع را پذیرش نمایند هر مرکز باید با یک مرکز مشاوره آزمون ایدز و نمونه گیری در ارتباط باشد .
- و- وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی موظفند آمار عملکرد خود و مراکز و تیم های سیار را طبق فرمی که کمیته کشوری کاهش آسیب تهیه خواهد کرد هر شش ماه یکبار به این کمیته تسلیم دارند .

ماده ۱۸) این آئین نامه در ۱۸ ماده و چهار تبصره در تاریخ ۱۳/۹/۱۳۸۵ تصویب و از تاریخ تصویب آن لازم الاجرا می باشد .

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 فعالیت های مرکز مانند تعیین انواع مواد شایع و روش های مصرف ، پاتوق ها ، ساعات حضور در این محل ها ، افراد کلیدی محل ، در صورت امکان تعداد تخمینی مصرف کنندگان مواد در منطقه تحت پوشش و نگرش افراد کلیدی در مورد برنامه های مرکز انجام دهند و از نتایج آن برای طراحی اهداف جزئی مرکز استفاده کنند .

ماده ۳۹ : تهیه و تنظیم برنامه کاری مرکز ، واحد ، تیم سیار و نظارت بر حسن انجام ارائه خدمات در ساعات تعیین شده

ماده ۴۰ : نظارت بر کیفیت و قابل استفاده بودن تجهیزات و ملزومات و نیز داروهای موجود در مرکز

ماده ۴۱ : ابلاغ تذکرات لازم به کلیه کارکنان و نیز مؤسس مرکز و در صورت تخطی ، اعلام مراتب به معاونت ذیربط

ماده ۴۲ : رعایت کلیه مقررات و دستورالعمل های وزارت و نیز موازین اسلامی ، اخلاقی ، فنی و نظارت بر حسن اجرای آن .

فصل هشتم (سایر مقررات) :

ماده ۴۳ : مجوز برای مدت یکسال صادر خواهد شد و تمدید اعتبار آن منوط به رعایت ضوابط آئین نامه خواهد بود .

ماده ۴۴ : نصب اصل مجوز ، نقشه / کروکی منطقه تحت پوشش و مسیر تیم سیار در محل فعالیت و در معرض دید مراجعین و وجود صورتجلسه تعیین محل در مرکز الزامی است .

ماده ۴۵ : مجوز غیر قابل انتقال به غیر می باشد .

ماده ۴۶ : محدوده فعالیت کار مرکز گذری از ۸ صبح تا ۸ بعدازظهر 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 ۴۷ : خدمات تیم های سیار ترجیحاً روزانه و حداقل ۳ روز در هفته صورت می گیرد و ساعات کار و مکان های یاری رسانی با هماهنگی مسئول مرکز انجام می شود .

ماده ۴۸ : عملیات در منطقه با واحدهای سیار با یا بدون استفاده از وسایل نقلیه صورت می گیرد .

ماده ۴۹ : 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 ۵۰ : در صورتی که مؤسس ، قصد تعطیل دائم مرکز خود را داشته باشد ، مراتب باید با ذکر دلایل و مستندات لازم ، حداقل یکماه قبل ، به اطلاع معاونت مربوطه برسد .

ماده ۵۱ : در صورت فوت یا از کار افتادگی مؤسس / مؤسسین به شرح ذیل اقدام خواهد شد :