جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت درمان و آموزش پرسکی معاونت المورشي

بوت داند

زگهواره تاگور دانش بجوی

خیلی فوری

معاون محترم آموزشی دانشگاه علوم یزشکی (سراسرکشور)

چنین گفت پیغمبر راستگوی

سلام عليكم،

احتراماً ، به پیوست برنامه مصوب دوره کوټاه مدت حرفهای درمان سوء مصرف مواد مخدر با داروهای آگونیست و آنتاگونیست که توسط کار گروهی متشکل از اعضاء محتارم هیات علمی رشاته ای روانپزشکی، سمشناسی، پزشکی قانونی و کارشناسان محترم معاونت درمان و این اداره کل تدوین گردیده است ، ارسال می شود. خواهشمنداست دستور فرمائید در صورت واجد شرایط بودن مرکز منتخب دانشگاهی درمان سوء مصرف مواد و تائید آن توسط معاونت محترم درمان وزارت متبوع، با رعایت سایر قوانین برگزاری دورهای آموزش مداوم نسبت به طراحی و اجرای دوره کوتاه مدت حرفهای درمان سوء مصرف مواد مخدر با داروهای آگونیست ، آنتاگونيست اقدام لازم بعمل آيد.

بسمة تعالى

دکتر احمد عامری مشاور وزیر و سرپرکت آموزش مداوم جامعه پزشکی و آموزش عمومی، ارتفا و تعيين كنندههاي سلامت

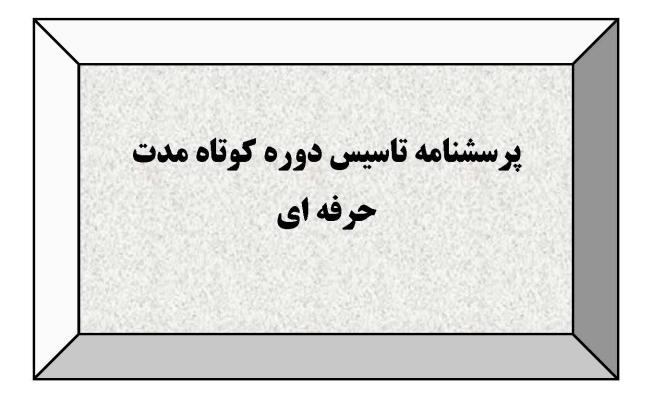
رونوشت: دفتر آموزش مداوم دانشگاه جهت اطلاع و دستور اقدام لازم

م شهری قدس : خیابان سیمای ایران ، بین فلامک و زرافشان ، ستاد مرکزی وزارت بهداشت ، درمان و أموزش پزشکی 🕾 تلفن : 8و8363986 🕾 占 نمابر : 88363986

🖂 صفحه الكترونيكي اداره كل أموزش مداوم : 🖂 صفحه الكترونيكي معاونت أموزشي:

http://cehp.behdasht.gov.ir http://dme.behdasht.gov.ir

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی معاونت آموزشی و امور دانشجویی اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی



1- عنوان دوره:

دوره آموزشی درمارهای سوء مصرف مواد مخدر ویژه پزشکان

۲- ضرورت دوره، اثرات ناشی از اجرای برنامه کوتاه مدت حرفه ای در عرصه های آموزش، درمان و پژوهش، نتایج اقتصادی و اجتماعی منتج از آن:

بار مرتبط با وابستگی به مواد در کشور بعد از سوانح و حوادث، بیماریهای قلبی و عروقی و افسردگی در جایگاه چهارم طبقهبندی بار بیماریها قرار دارد. بار وابستگی به مواد در برخی زیرگروهها نظیر مردان جوان بعد از سوانح و حوادث در مقام دوم بار بیماریها قرار دارد. این واقعیتها نشان میدهند تأمین درمان اختلالات مصرف مواد در ارتقای سلامت جامعه اهمیت بالایی دارد. برایه درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست و

آگونیست-آنلگونیست مؤثرترین مداخلات در درمان اعتیاد به مواد افیونی و کاهش آسیبهای مرتبط با آن نظیر انتقال اچآیوی به حساب میآید. از سال ۱۳۸۳ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی چارچوب قانونی برای صدور مجوز مراکز درمان سوءمصرف مواد را طراحی و ابلاغ نمود. مراکز مذکور در صورت اخذ مجوز واحد درمان با داروهالی گوریست (متادون) و آگونیست- آنتاگوریست (بوپرنورفین) از معاونت درمان دانشگاههای علوم پزشکی کشور مجاز هستند نسبت به درمان با این داروها اقدام نمایند. به منظور تقویت آموزشهای ارایه شده در زمینه درمان سوء مصرف مواد در دوره پزشکی عمومی و آشنایی نظری و عملی با نحوه اجرای درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست و آگونیست-آنلگونیست، پیشبینی شده که کلیه پزشکان مسیولین فنی و پزشکان درمانگر مراکز درمان سوء مصرف مواد، در دوره مذکور شرکت نمایند.

3- شرايط فراگيران

شرکتکنندگان این دوره ها، پزشکان(MD) هستند.

۴- اعمالی^ا که پس ازطی دوره و دریافت گواهی حرفه ای ، فراگیران مجاز به انجام آن هستند و یا توانمندی هایی که در پایان دوره کسب می کنند :

¹ -Procedures

بر عهده گرفتن درمان سوء مصرف مواد مخدر در مراکز درمان سوء مصرف مواد . توانمندی اخذ شده شامل افزایش سطح علمی در زمینه بیماری اعتیاد ، توانایی ارزیابی بیماران وابسته به مصرف مواد مخدر و شناسایی اورژانس های اعتیاد و روانپزشکی وتغییر نگرش نسبت به اعتیاد

۵- شرایط لازم برای دانشگاه علوم پزشکی/دانشکده پزشکی

- معرفی یک نفر روانپزشک عضو هیئت علمی به عنوان دبیر علمی- معرفی یک مرکز دانشگاهی درمان سوء مصرف مواد دارای استاندارد پروتکل و آیین نامه های درمان سوء مصرف مواد ، حائز شرایط آموزش جهت آموزش های عملی مورد تایید معاونت درمان دانشگاه / دانشکده (ترجیحاً مراکز دارای سرویس مسمومین و مرکز تحقیقات مرتبط) و مورد تایید اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد وزارت متبوع

آموزش ها می تواند از طریق مراکز تحقیقاتی مورد تایید اداره اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد وزارت
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام گردد.

– اجرا و تداوم برنامه های آموزشی مذکور منوط به تایید عملکرد آن دانشگاه طی بازدیدهای دوره ای کارشناسان ناظر اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزش کی و گزارش عملکرد آن دانشگاه خواهد بود.

– صدور مجوز برگزاری دوره های آموزشی، توسط اداره کل آموزش مداوم صورت می گیرد . بدیهی است مرکز دانشگاهی سوء مصرف مواد معرفی شده بایستی مورد تایید معاونت درمان وزارت متبوع باشد.
– براساس ضوابط مستند در پروتکل و آیین نامه های مربوطه، ادامه فعالیت پزشکان در مراکز درمان سوء مصرف مواد منوط مواد منوط مواد منوط مواد منوط می باشد.

- هماهنگی جهت اختصاص امتیاز مداوم/ مدون به أموزش های ارای شده، بعهده دانشگاه می باشد .

۶- طول مدت آموزش:

حداقل ۳۵ ساعت آموزش تئوری و۱۵ ساعت عملی که می تواند طی ۱۰ روز کاری برگزار گردد.

۷- مقررات آموزشی:

غیبت بیش از ۲ ساعت در طی دوره، موجب عدم صدور گواهی شرکت در دوره خواهد شد . گواهی شرکت در دوره طبق ضوابط صادر میشود.

٨- ظرفيت دوره:

ظرفیت دوره حداکثر ۳۰ نفر و با تائید اداره کل آموزش مداوم جامعه پزشکی می باشد.

۹- شهریه دوره:

توسط دانشگاه برگزار کننده پیشنهاد و در زمان تایید دوره مشخص می شود.

۱۰- محتوای دوره

محتوای دوره شامل سه بخش می شود:

الف- محتوای برنامه آموزشی در سه حیطه دانش، نگرش و مهارت

- تاثیر متقابل عوامل زیست شناختی، روان شناختی و اجتماعی را بر شکل گیری و تداوم اختلالات مصرف مواد بداند و تشخیص ده ند.
 - نوروبیولوژی بیماری اعتیاد به عنوان یک بیماری مغزی عودکننده و مزمن را بشناسند.
 - دانش نظری مصاحبه با بیمار، ارزیابی خطر ، فرمولاسیون مورد و تدوین برنامه درمانی را دارا باشند.
- اورژانسهای طب اعتیاد شامل مسمومیت ها و سندروم محرومیت و عوارض آن را تشخیص دهند و دانش مدیریت و درمان آن را داشته باشند.
- فارماکوکینتیک و فارماکودینامیک داروهای آگونیست و آگونیست-آنتاگونیست مورد استفاده در درمان سوء مصرف مواد، اثرات آنها، عوارض جانبی آنها، تداخلات شایع را بداند و تشخیص ده ن.
- دانش کافی در خصوص نحوه استفاده از داروهای آگونیست و آگونیست-آنتاگونیست در درمان نگهدارنده و بازگیری طبی^۱ بیمار وابسته به مواد افیونی را داشته باشند.
- دانش کافی در خصوص ملاحظات خاص بالینی در موارد خاص نظیر برخورد با اختلالا ت روان پزشکی همبود'، نوجوانان، بارداری و... را دارا باشند.

¹ medical withdrawal

دانش کافی در خصوص پایش و ارزشیابی سیر درمان را دارا باشند.

¹ comorbid psychiatric disorders

برنامه

دوره کوتاه مدت

حرفه ای درمانهای سوء مصرف مواد مخدر

ساعت	عنوان
۲ساعت تئوری	بيولوژى اعتياد
۲ساعت تئوری – ۲ ساعت عملی	ارزیابی بیمار و برنامه ریزی مراقبت
۱ساعت تئوری	درمان سوء مصرف مواد در نوجوانان
۱ساعت تئوری	درمان در جایگاه های تادیبی
۲ساعت تئوری	انواع مواد، اپیدمیولوژی و موربیدیتی و مورتالیتی
۲ساعت تئوری و ۲ ساعت عملی	آشنایی با درمان های غیر داروچی
۲ساعت تئوری	كوموربيديتي
۲ساعت تئوری	سم زدایی
۲ساعت تئوری و ۲ ساعت عملی	مصاحبه انگیزشی
۲ساعت تئوری	آموزش خانواده
۱ساعت تئوری – ۱ ساعت عملی	درمان نگهدارنده با اپیوم تینکچر
۲ساعت تئوری	مدیریتدرمان نگهدارند در ورژانس های طبی و جراحی
۲ساعت تئوری و ۴ ساعت عملی	درمان نگهدارنده با متادون
۲ساعت تئوری و ۲ ساعت عملی	درمان با بوپرنورفین
۲ساعت تئوری	مراقبت بارداری و نوزادی
۲ساعت تئوری	آشنایی با الزامات ثبت و گزارش دهی خدمات
۲ساعت تئوری	أشنايي با پروتکل هاي درمان وزارت بهداشت
۲ساعت تئوری	مسمومیت و اوردوز
۲ساعت تئوری	تشخيص و درمان سندروم محروميت
۲ساعت تئوری	تشخیص آزمایشگاهی
۲ ساعت عملی	مدیریت بیمار بد حال دچار مسمومیت با مواد مخدر
۲ ساعت تئوری	نحوه تنظیم رضایت و برائت و پیشگیری از شکایات و مشکلات قانونی شایع در کلینیکها
۱ ساعت تئوری	اخلاق بالينى

ب- توصيف كامل مراحل انجام مهارت

۱- توانایی مصاحبه بالینی:

الف- مهارت گوش دادن پویا و ارتباط مناسب با بیمار از گروه های سنی مختلف ب- مهارت دریافت پیام های کلامی و غیر کلامی از بیمار مختلف ج- توانایی همدلی و ارتباط بدون قضاوت با بیمار

> ۲- توانایی ارزیابی چندبعدی بیمار، فرمولاسیون و برنامهریزی مراقبت: الف- ارزیابی حوزههای کارکردی با مصاحبه ساختار یافته ب- توانایی جمعبندی و فرمولاسیون مورد ج- توانایی برنامهریزی مراقبت

> ۳- توانایی ارزیابی خط<u>ر</u> و شناسایی اورژانسهای اعتیاد و روان پزشکی

۴- توانای اجرای درمانهای آگونیستی، آگونیستی - آنتاگونیستی

الف- توانائ انتخاب داروى مناسب

ب- توانایی انتخاب رویکرد درمانی مناسب (نگهدارنده، بازگیری طبی)

ج- توانای شناسای عوارض داروی و تداخلات داروی

د- توانای درمان عوارض داروی و تداخلات داروی

ه- توانای تشخیص موارد نیاز به ارجاع و انجام آن

و- توانایی کار در چارچوب پروتکلهای کشوری

ز- توانایی ثبت و مستندسازی خدمات

ح- توانایی پایش و ارزشیابی خدمات درمانی عرضه شده

ط- آزمایش ادرار

ج- مدل های یاد گیری و شیوه های آموزشی

ارایه مباحث به صورت کارگاهی در قالب سخنرانی، بحث گروهی و پرسش و پاسخ مصاحبه با بیمار در کلاس و سپس فرمول بندی مورد و برنامه ریزی درمان توسط اساتید سور ویزیت از بخش های مختلف درمانگاه شامل کلینیک های متادون و بوپر نورفین، نرم افزار مدیریت کلینیک ، واحد توزیع دارو، باز دید از اورژانس مسمومین، ویزیت بیمار دچار عوارض مسمومیت با مواد مخدر، نحوه مدیریت بیمار بد حال، نحوه استفاده از آنتی دوتها

اعضای هیئت علمی

تعداد موردنیاز اعضای برگزارکننده / شرایط و ویژگی های لازم حداقل دو نفر روانپزشک هیئت علمی دانشگاه، یک نفر فلوشیپ سم شناسی بالینی و مسمومیتها و یا عضو هیئت علمی گروههای سم شناسی بالینی دانشگاهها ، یک پزشک عمومی دوره دیده MMT و دارای سابقه و تجربه درمان سوء مصرف مواد و دو نفر کارشناس ارشد روانشناس بالینی (ترجیحا دارای دکترای روانشناسی بالینی) که رزومه آنها به تایید اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی رسیده باشد

سیستم ارزیابی فراگیران:

پرسشنامه استاندارد دانش و نگرش کارکنان سلامت نسبت به درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست و آگونسیت آنتاگونیست در برخی دوره های منتخب به منظور ارزیابی نقش گذراندن دور ه بر شرکت کنندگان مورد استفاده قرار می گیرد

۱۲- سیس**ت**م ارزیابی دوره (ارزیابی درونی): در پایان هر دوره با استفاده از پرسشنامههای بدون نام نظر شرکت کنندگان درباره کیفیت آموزشهای ارایه شده اخذ میگرد**د**.

۱۳ - سیستم یا فرد مسئول برای نظارت بر اجرای برنامه آموزشی را مشخص فرمایید(ارزیابی بیرونی) ٪

۱. عضو هیئت علمی دانشگاه / دانشکده و دارای مرتبه دانشیاری یا استادی در تخصص مربوطه باشد .
۲. حداقل یک کارگاه عمومی آموزش پزشکی یا دو کارگاه ارزشیابی و برنامه ریزی آموزشی گذرانده باشد .
۳. کارشناسان ارشد اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۱۴- پیش بینی نحوه بازنگری و روز آمد کردن دوره کوتاه مدت : طبق دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مندرج در آیین نامه و پروتکل درمان درمان سوء مصرف مواد

۱۵- مواردی که موجب مشروط شدن یا لغو مجوز دوره کوتاه مدت حرفه ای میگردد :

در پایان هر دوره با استفاده از پرسشنامه های بدون نام (پیوست یک) نظر شرکتکنندگان درباره کیفیت آموزشهای ارایه شده اخذ میگرد

۱۶- **منابع:** ستاد مبارزه با مواد مخدر ریاست جمهوری . آیین نامه ماده ۱۵ اصلاحیه قانون اصلاحیه مبارزه با مواد مخدر سال ۱۳۹۰

مکری آذرخش، نوروزی علیرضا. راهنمای درمان نگهدارنده با متادون. مرکز ملی مطالعات اعتیاد، ۱۳۹۰.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی . پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با داروهای آگونیست . معاونت سلامت، ویرایش دوم، ۱۳۸۵.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی . پروتکل درمان وابستگی به مواد افیونی با بوپرنورفین . معاونت سلامت، ویرایش دوم، تابستان ۱۳۸۵.