



آشنایی با لیست داروهای مورد استفاده برای خدمات

گروه هدف: کلیه اعضاء سلامت

ساعت آموزش: ۳۰ دقیقه

واحد تهیه کننده: امور دارویی معاونت بهداشتی

معاونت بهداشت
تاریخ تهیه: خرداد ۹۷



معاونت بهداشت

امور دارویی معاونت بهداشتی

برآورد، تامین و توزیع داروهای پزشک خانواده روستایی



- داروهای پزشک خانواده روستایی
- داروهای اورژانس
- داروهای خانه بهداشت
- مکمل های مورد نیاز گروه هدف
- داروهای پرتوکلی
- داروهای پیشگیری از بارداری پرخطر و ناخواسته است
- شیرخشک



لیست داروهای پزشک خانواده روستایی (۴۳۶ قلم)

۱. تامین توسط داروخانه خصوصی (عقد قرارداد)

داروخانه اصلی

شعبه داخل مرکز (در صورت فاصله بیش از ۵۰۰ متر داروخانه خصوصی)



۲. تامین توسط داروخانه دولتی داخل مرکز

معاونت بهداشت

شرایط نسخ پزشک خانواده روستایی:

نسخ مهمور به مهر پزشک خانواده روستایی باشد.

مهمور به مهر دندانپزشک خانواده + مهر مرکز بهداشتی درمانی
پزشک خانواده و دندانپزشک خانواده ملزم به تجویز دارو از لیست ۴۳۶ قلم داروی پزشک خانواده روستایی می
باشد.

داروهای منتخب از ۴۳۶ قلم بصورت ۳۰٪، ۷۰٪ محاسبه می شود.

نسخ داروهای تکرارشونده ، حتما در بالای صفحه ذکر شود (۲۳ قلم ، مصوب شورای هماهنگی بیمه و دانشگاه)
نسخ داروهای تکرار شونده ، توسط داروخانه برای دریافت مطالبات به بیمه سلامت ارسال میگردد.



معاونت بهداشت

تجویز و مصرف منطقی داروی پزشکان خانواده روستایی

میانگین اقلام دارویی نسخ:

(تعداد انواع داروهایی است که در یک نسخه و برای یک بیمار در یک بار مراجعه به پزشک) حداکثر میانگین مورد قبول در نسخ پزشکان خانواده روستایی : ۳ قلم اگر بیش از ۲۵٪ جمعیت تحت پوشش پزشک خانواده در گروه سنی بالای ۵۰ سال می باشد، این میانگین می تواند تا ۳/۵ قلم دارو افزایش یابد.

در صد بیماران دریافت کننده داروهای آنتی میکروبیال



در صد بیماران دریافت کننده داروهای تزریقی

در صد بیماران دریافت کننده داروهای کورتیکوستروئید



معاونت بهداشت

نسخ داروهای تکرار شونده:

درمان بیماران دیابتی
پرفشاری خون
اعصاب و روان
نارسایی عروق کرونری و بیماری های قلبی



توسط متخصص مربوطه شروع و بر اساس راهنمایی بالینی ابلاغی وزارت بهداشت و به شرط وجود پرونده سلامت و پیگیری ماهانه این بیماران و ثبت میزان مصرفی دارو در پرونده سلامت ادامه می یابد، از این قاعده مستثنی است.



معاونت بهداشت

لیست داروهای قابل تجویز مجدد توسط پزشک خانواده روتایی (Reorder تمدید نسخ درمان)

ردیف	ضد دیابت	ردیف	ضد فشارخون	ردیف	قلبی عروقی	ردیف	اعصاب و روان
۱	انسولین لانتوس	۱	کاروادیلول	۱	سیمواستاتین	۱	اتوسوکسیماید
۲	انسولین نورپید	۲	آمیلوراید	۲	کلوفیبرات	۲	والپروات سدیم شربت
۳	انسولین نومیکس			۳	فنوفیبریت	۳	لوودوپا بی
۴	انسولین لومیر			۴	کلسيترامین	۴	سلژیلین
۵	انسولین اپیدورا			۵			کوئتیاپین
۶	گلی کلازید			۶			فلورازپام
۷	رپاگلیناید			۷			سرترالین
۸	پیوگلیتازون			۸			فلووکسامین
۹	آکاربوز						

لیست داروهای اورژانس

(*) داروهای ترالی و قفسه اورژانس (براساس آخرین آیین نامه استاندارد داروئی بخش اورژانس)

(**) جزء داروهای ترالی و قفسه اورژانس نیازمند استفاده از امکانات **monitoring قلبی**





معاونت بهداشت

ردیف	نام دارو	دوز دارو	شکل دارو
1	ACETAMINOPHEN (PARACETAMOL)*	125 mg	Ped Supp
2	ACETAMINOPHEN (PARACETAMOL)*	325 mg	Supp
3	ASA (ACETYL SALICYLIC ACID)*	325 mg	EC Tab
4	BIPERIDEN LACTATE*	5 mg	Inj
5	CAPTOPRIL*	25 mg	Scored Tab
6	CHLORPHENIRAMINE MALEATE*	10 mg/ml	Inj
7	DEXAMETHASONE*		Inj
8	DEXTROSE*	50% (50 ml)	Infu
9	DEXTROSE*	20% (50 ml)	Infu
10	DEXTROSE*	5% (500 ml)	Infu
11	DEXTROSE*	5% (1000 ml)	Infu
12	DIAZEPAM*	10 mg/2 ml	Inj
13	DICLOFENAC SODIUM*	100 mg	Supp
14	FUROSEMIDE*	10 mg/ml (2 ml)	Inj
15	HALOPERIDOL (AS LACTATE)*	5 mg/ml	Inj
16	HYOSCINE N. BUTYL BROMIDE*	20 mg/ml	Inj
17	INSULIN REGULAR HUMAN*	1000U/10ML	VIAL
18	IPRATROPIUM BROMIDE*	20 mcg/dose (dose 300)	Inhaler
19	LIDOCAINE HCL*	2% (25 g)	Gel
20	METOCLOPRAMIDE (AS HCL OR 2HCL)	10 mg/2 ml	Inj
21	MIDAZOLAM*	5mg/ml, 1ml	Inj
22	NALOXONE*	0.4 mg/ml	Inj
23	NITROGLYCERIN*	0.4 mg	pearl
24	PHENOBARBITAL*	200mg/ml, 1ml	Inj
25	PHENYTOIN SODIUM*	250 mg/5 ml	Inj
26	RANITIDINE (AS HCL)*	25 mg/ml (2 ml)	Inj
27	RINGER LACTATE*	(500 ml)	Infu
28	RINGER LACTATE*	(1000 ml)	Infu
29	SALBUTAMOL*	100 mcg/dose (200dose)	Aerosol
30	SODIUM BICARBONATE*	8.4% (50 ml)	Infu
31	SODIUM CHLORIDE*	0.9% (1000 ml)	Irrigation
32	SODIUM CHLORIDE*	0.9% (500 ml)	Infu
33	SODIUM CHLORIDE*	5% (50ml)	Inj
34	SORBITOL*	5g	Sachet
35	VITAMIN K (PHYTONADIONE)*	1 mg/0.5 ml	Inj
36	WATER (P)*	(5 ml)	Inj
37	ATROPINE SULFATE**	0.5 mg/1 ml	Inj
38	CALCIUM GLUCONATE **		Inj
39	DOPAMINE HCL**	200 mg/5 ml	Inj
40	EPINEPHRINE HCL**	0.1 mg/ml (10 ml)	Inj
41	HEPARIN SODIUM**	5000 u/ml	Inj
42	LIDOCAINE HCL**	2% (5 ml)	Inj
43	MAGNESIUM SULFATE**	50% 50ml	Inj
44	POTASSIUM CHLORIDE**	20 mEq/10 ml	Infu



داروهای بیماران اعصاب و روان

بیماران پرونده دار اعصاب و روان

۶۲ قلم از لیست داروهای اعصاب و روان (موجود در لیست ۴۳۶ قلم داروی پزشک خانواده روستایی)

فرانشیز ۱۰۰٪

داروهای اعصاب و روان از سایر داروهای بیمار تفکیک گردد.(نسخ جدآگانه)



منابع

دستورالعمل هجدهم پزشک خانواده روستایی
بسته آموزشی پزشکان خانواده روستایی در بدو ورود



معاونت بهداشت