



عنوان	دستورالعمل توزیع و مصرف داروی میزوپروستول
شماره	REG-D4ACPUM-ADR-001
شماره بازنگری	00

دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت

سازمان غذا و دارو

دستورالعمل توزیع و مصرف داروی میزوپروستول

گروه ثبت و بررسی ایمنی و عوارض ناخواسته فرآورده های سلامت

شهریور ماه ۱۳۹۹

تحت نظرارت فنی:

دکتر مهرناز خیراندیش

تصویب کننده	تأیید کننده	تهییه کننده
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو	مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت	گروه ثبت و بررسی ایمنی و عارض ناخواسته فرآورده های سلامت

عنوان	دستورالعمل توزیع و مصرف داروی میزوپروستول
شماره	تاریخ شروع اجراء
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار
REG-D4ACPUM-ADR-001	۱۳۹۹/۷/۱
۰۰	۱۳۹۹/۹/۳۰

این دستورالعمل در راستای اجرای سیاست های کلی جمعیت و در راس آن افزایش نرخ باروری کلی، تدوین شده است.

مقدمه:

سقط های غیر طبی وغیر قانونی، منجر به افزایش عارضه مرگ و میر مادران می شود و از آن جایی که یکی از روش های تحریک سقط، استفاده از داروی میزوپروستول می باشد، این دارو، با روشهای مختلف و بدون در نظر گرفتن اندیکاسیون های تایید شده و یا دوز نا مناسب مورد استفاده قرار می گیرد. همچنین، از آن جایی که داروی مذکور معمولاً به طور غیر قانونی و خارج از ضابطه تعیین شده وزارت متبوع، تهیه می شود، معمولاً به علت انقضای تاریخ مصرف و یا نگهداری در انبارهای غیر استاندارد، عوارضی را برای مصرف کنندگان در پی خواهد داشت.

هدف:

هدف از تدوین این دستورالعمل، نظارت و کنترل توزیع و عرضه قرص میزوپروستول، جهت تسهیل دسترسی بیماران دارای اندیکاسیون مصرف میزوپروستول و نیز جلوگیری از مصرف نابجا و غیرقانونی این دارو می باشد.

دامنه کاربرد:

اجرای مفاد این دستورالعمل، با نظارت سازمان غذا و دارو و معاونت غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی توسط شرکت های توزیع کننده و داروخانه های عرضه کننده (صرف ادارو خانه های بیمارستانی) الزامی است.

تعاریف:

- شرکت توزیع کننده: به شرکت هایی اطلاق می گردد که علاوه بر داشتن مجوزهای معمول توزیع سرا سری دارو، دارای مجوز خاص توزیع داروی میزوپروستول، از سازمان غذا و دارو می باشند.
- داروخانه عرضه کننده: فقط به داروخانه های بیمارستانی اطلاق می گردد.
- مصرف کننده: به بیماری اطلاق می گردد که براساس نسخه پزشک متخصص زنان و زایمان، ممهور به مهر بیمارستان، همراه با مدارک قانونی نیاز به مصرف این دارو دارد.
- دانشگاه: منظور از دانشگاه، معاونت غذا و داروی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، می باشد.

تصویب کننده	تأیید کننده	تهییه کننده
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو	مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت از هر	گروه ثبت و بررسی ایمنی و عوارض ناخواسته فرآورده های سلامت

عنوان	دستورالعمل توزیع و مصرف داروی میزوپروستول
شماره	تاریخ شروع اجراء
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار
REG-D4ACPUM-ADR-001	۱۳۹۹/۷/۱
۰۰	۱۳۹۹/۹/۳۰

ماده ۱- شرایط تحویل دارو توسط توزیع کننده

- ۱-۱) تحویل داروی مذکور به داروخانه های بیمارستانی براساس درخواست، نیاز بیمارستان یا دانشگاه متبوع.
- تبصره: داروی توزیع شده باید حتماً دارای برچسب اصالت و کد رهگیری معتبر مورد تایید سازمان غذا و دارو در سامانه ردیابی و رهگیری فرآورده های سلامت (TTAC) باشد.
- ۲-۱) درج اطلاعات کامل بسته بندی دارو در فاکتور صادره شامل شماره سری ساخت، تاریخ انقضاء دارو، تعداد و دوز دارو
- ۳-۱) ارسال گزارش توزیع قرص میزوپروستول در بازه زمانی سه ماهه به دانشگاه مربوطه (مطابق پیوست ۱)

ماده ۲- شرایط تحویل دارو توسط عرضه کننده

- ۱-۲) عرضه کننده، موظف به ایجاد امکانات حفاظتی و فضای لازم جهت نگهداری داروی میزوپروستول، با تأیید دانشگاه مربوطه می باشد.
- ۲-۲) پذیرش اصل نسخه و کنترل آن که شامل : نام و نام خانوادگی بیمار، سن بارداری، علت ختم بارداری، علت تجویز دارو، دوز و تعداد دارو، مهر پذیرش بیمارستان، مدت اعتبار نسخه، تاریخ صدور نسخه، مهر و امضاء پزشک متخصص زنان و زایمان (مطابق پیوست ۲) می باشد.
- تبصره ۱: تاریخ صدور نسخه و تاریخ تحویل دارو می باشد به تاریخ روز (با توجه به مدت اعتبار نسخه) باشد.
- تبصره ۲: تحویل دارو فقط از طریق ارائه اصل نسخه پزشک متخصص زنان و زایمان، امکان پذیر می باشد و تکرار نسخه ممنوع است.
- تبصره ۳: تحویل دارو به بیمار براساس تجویز پزشک متخصص زنان و زایمان و طبق اندیکاسیون های تعریف شده، با دوز و تواتر مصرف دارو، در فرم " راهنمای تجویز میزوپروستول " که از سوی معاونت درمان ابلاغ شده است، می باشد.
- ۳-۲) در خصوص اقدامات درمانی که نیاز به مجوز مراجع قضایی و پزشکی قانونی ندارد، مثل *IUDF، ارائه اصل نسخه پزشک معالج متخصص زنان و زایمان و مدارک بالینی (حداقل دو نوبت سونوگرافی از دو رادیولوژیست متفاوت)، دال بر بیماری و حفظ تصویر آن در سوابق داروخانه بیمارستان، برای ارائه دارو کفايت می نماید.

تصویب کننده	تأیید کننده	تهییه کننده
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو	مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت	گروه ثبت و بررسی ایمنی و عارض ناخواسته فرآورده های سلامت



دستورالعمل توزیع و مصرف داروی میزوپروستول		عنوان
تاریخ شروع اجراء	REG-D4ACPUM-ADR-001	شماره
تاریخ اعتبار	00	شماره بازنگری

۴-۲) در خصوص اقدامات درمانی که نیازمند مجوز مراجع قضایی و پزشکی قانونی می باشد، همچون "سقط جنین درمانی" برای جنین زنده، ارائه اصل نسخه پزشک معالج متخصص زنان و زایمان و مجوز پزشکی قانونی و حفظ تصاویر آن در سوابق داروخانه بیمارستان برای ارائه دارو لازم می باشد.

۵-۲) ارسال گزارش سه ماهه دریافت کنندگان دارو به دانشگاه متبوع (مطابق پیوست ۳)

ماده ۳- نحوه نظارت بر توزیع و عرضه توسط دانشگاه

۱-۳) دریافت و بررسی گزارش آمار توزیع دارو از شرکت های توزیع (مطابق پیوست ۱)

۲-۳) دریافت و بررسی گزارش آمار عرضه دارو از داروخانه های عرضه کننده (مطابق پیوست ۳)

۳-۳) بازدید اداری از شرکت توزیع کننده و داروخانه های عرضه کننده در دوره زمانی ۳ ماهه

۴-۳) برخورد با تخلفات براساس ماده ۴ این دستورالعمل

۵-۳) ارائه گزارش آماری شش ماهه از عملکرد شرکت توزیع کننده و داروخانه های عرضه کننده به اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو

ماده ۴- برخورد با تخلفات

۱-۴) با شرکت های توزیع کننده که از مقررات این ضابطه تخطی نمایند مطابق مواد ۱۰ و ۱۱ "آین نامه تاسیس و فعالیت شرکت های پخش فرآورده های سلامت محور" ابلاغی به شماره ۱۳۹۴/۶/۲۱ مورخ ۶۶۵/۸۸۱۳۷ برخورد خواهد شد.

۲-۴) با داروخانه های عرضه کننده ای که از مقررات این ضابطه تخطی نمایند مطابق با مواد ۲۹ و ۳۰ "آین نامه تاسیس و اداره داروخانه ها" ابلاغی به شماره ۱۳۹۳/۱۲/۵ مورخ ۶۶۵/۱۴۷۴۵۳ برخورد خواهد شد.

۳-۴) نظر به کاربرد این دارو در موارد خلاف شرع، معاونت های غذا و داروی دانشگاه ها حسب مورد، تخلفات را به دادگاه انقلاب اسلامی ارجاع می نمایند.

* IUFD(Intrauterine fetal Death)

تصویب کننده	تأیید کننده	تهریه کننده
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو	مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت	گروه نسبت و بررسی ایمنی و عوارض ناخواسته فرآورده های سلامت

عنوان		
شماره	شماره بازنگری	REG-D4ACPUM-ADR-001
۱۳۹۹/۷/۱	۰۰	تاریخ شروع اجراء
۱۳۹۹/۹/۳۰		تاریخ اعتبار

فرم پیوست ۱

از شرکت توزیع کننده
به دانشگاه
از تاریخ لغایت تاریخ

تعداد قرص توزیع شده (عدد)	نام دانشگاه	تعداد قرص توزیع شده (عدد)	نام داروخانه بیمارستانی	دوز داروی میزوپروستول

امضاء مدیر عامل

امضاء مسئول فنی

تصویب کننده	تأیید کننده	تهیه کننده
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو	مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت	گروه ثبت و بررسی ایمنی و عوارض ناخواسته فرآورده های سلامت

عنوان	دستورالعمل توزیع و مصرف داروی میزوپروستول
شماره	تاریخ شروع اجراء
شماره بازنگری	تاریخ اعتبار

فرم پیوست ۲

نام بیمار:	نام خانوادگی بیمار:	تاریخ صدور نسخه: مدت اعتبار نسخه:
شماره پرونده:	نام بخش (در صورت بستری بیمار):	سن بارداری در زمان تجویز دارو:
دلیل تجویز داروی میزوپروستول:		
<input type="checkbox"/> ختم بارداری (سقط) همراه با مدارک قانونی <input type="checkbox"/> القای زایمان <input type="checkbox"/> درمان خونریزی بعد از زایمان <input type="checkbox"/> پیشگیری از خونریزی بعد از زایمان <input type="checkbox"/> سایر موارد ، توضیحات:		
مهر و امضا پذیرش بیمارستان:	مهر و امضا پذیرش بیمارستان:	مهر و امضا پذیرش بیمارستان:
مهر و امضا پذیرش بیمارستان:	مهر و امضا پذیرش بیمارستان:	مهر و امضا پذیرش بیمارستان:

تصویب کننده	تأیید کننده	تهیه کننده
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو	مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت	گروه ثبت و بررسی اینمنی و عارض ناخواسته فرآورده های سلامت



عنوان		دستورالعمل توزیع و مصرف داروی میزوپروستول
شماره	شماره بازنگری	REG-D4ACPUM-ADR-001
۱۳۹۹/۷/۱	۰۰	تاریخ شروع اجراء
۱۳۹۹/۹/۳۰		تاریخ اعتبار

فرم پیوست ۳

از بیمارستان
به دانشگاه
از تاریخ لغایت تاریخ

نام پزشک معالج	تاریخ تحويل دارو	تعداد داروی تحویلی	نام و نام خانوادگی بیمار	دوز داروی میزوپروستول

امضاء مدیر داروخانه

امضاء مسئول فنی داروخانه

تصویب کننده	تأیید کننده	تهریه کننده
معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو	مدیر کل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت	گروه ثبت و بررسی اینمنی و عارض ناخواسته فرآورده های سلامت