

**أسس الوصفات الطبية والسجلات لسنة ٢٠١٧****صادرة بموجب قرار مجلس إدارة المؤسسة في جلسته رقم (٤٠) تاريخ ٢٠١٦/٧/٣١****بمقتضى المادة (٧/ك) من قانون المؤسسة العامة للغذاء والدواء رقم (٤١) لسنة ٢٠٠٨****والمادتين (٥) و(٧) من قانون الدواء والصيدلة رقم (١٢) لسنة ٢٠١٣ وتعديلاته**

المادة (١) :

تسمى هذه الاسس (أسس الوصفات الطبية والسجلات لسنة ٢٠١٧) ويعمل بها من تاريخ نشرها في الجريدة الرسمية.

المادة (٢) :

لغايات هذه الأسس يكون للكلمات والعبارات الواردة فيها المعاني المخصصة لها في قانون الدواء والصيدلة رقم (١٢) لسنة ٢٠١٣ وتعديلاته، والمعاني المخصصة لها في قانون المخدرات والمؤثرات العقلية رقم (٢٣) لسنة ٢٠١٦، ما لم تدل القرينة على غير ذلك.

المادة (٣) :

تحدد هذه الأسس أنواع الوصفات الطبية وعناصرها وطريقة صرفها وتسجيلها وكيفية الاحتفاظ بها ومدته ونماذج السجلات التي يجب الاحتفاظ بها في المؤسسة الصيدلانية وتنظيمها وطريقة ومدة الاحتفاظ بها وبغيرها من القيود والبيانات.

المادة (٤) :

أنواع الوصفات الطبية

تقسم الوصفات الطبية إلى نوعين، وتعتمد لها النماذج المرفقة كما يلي:

أ- الوصفة الطبية حسب النموذج (و-١) المرفق رقم (١) وتكون حسب الاشكال التالية:

١. وصفة طبية حسب النموذج (و-١ب) المرفق رقم (١ب) وتعتمد للأدوية التي تصرف لمرة واحدة فقط.

٢. وصفة طبية حسب النموذج (و-١أ) المرفق رقم (١أ) وتعتمد للأدوية التي يتكرر صرفها.

٣. وصفة طبية حسب النموذج (و-١ج) المرفق رقم (١ج) وتعتمد للأدوية المهدئة والنفسية والأدوية المقيدة الاستعمال وتصرف لمرة واحدة فقط.

٤. وصفة طبية حسب النموذج (و-١د) المرفق رقم (١د) وتعتمد لأدوية مستحضرات المخدرات الواردة في جدول رقم (٣) من جداول المخدرات والمؤثرات العقلية وتصرف لمرة واحدة فقط.

ب- الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات وتعتمد لما يلي:

الأدوية التي يحتاج صرفها إلى وصفة طبية خاصة ومدرجة في جداول المخدرات والمؤثرات العقلية الملحق بقانون المخدرات والمؤثرات العقلية وتكون على نوعين:

١. الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام العيادة الخاصة حسب النموذج (و٢) المرفق رقم (٢).

٢. الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام المستشفى حسب النموذج (و٣) المرفق رقم (٣).

المادة (٥):

عناصر الوصفات الطبية وطريقة صرفها وتسجيلها وكيفية ومدة الاحتفاظ بها:  
الوصفة الطبية:

عناصر الوصفة الطبية:

أ- يجب أن تحتوي الوصفة على المعلومات الأساسية (اسم الطبيب ، اختصاص الطبيب، تاريخ الوصفة ، اسم المريض ، عنوانه ، العمر ، الجنس ، التشخيص ، اسم المستحضر الذي سيتم صرفه ، الكمية والجرعة اليومية وفترة العلاج، توقيع الطبيب وعنوانه، رقم الهاتف وختم الطبيب، اسم الصيدلي المسؤول وختم الصيدلية والتاريخ) .

طريقة صرف الوصفة الطبية وتسجيلها وكيفية ومدة الاحتفاظ بها:  
ب- تصرف الوصفة الطبية كما يلي:

١. تصرف الوصفة الطبية لمرة واحدة وتختم من الصيدلية بعد صرفها.
٢. تصرف الوصفة الطبية المتكررة ويتحقق الصيدلي من تكرارها بما يتناسب مع فترة العلاج.
٣. تصرف الوصفة الطبية للمهدئات والنفسية والادوية المقيدة الاستخدام لمرة واحدة وتحفظ في الصيدلية لحين اتلافها بإشراف الصيدلي المفتش وتسجل في سجل الوصفات اليومي المعتمد يدويا أو إلكترونيا.
٤. تصرف الوصفة الطبية لمستحضرات المخدرات لمرة واحدة وحسب ملحق الصرف (المرفق رقم ٤) وتسجل الوصفات المصروفة في سجل مستحضرات المخدرات المعتمد وتحفظ في الصيدلية لحين اتلافها من قبل الصيدلي المفتش.

الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات:

عناصر الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام العيادة الخاصة:

ج- يجب أن تحتوي الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام العيادة الخاصة على المعلومات الأساسية وهي (رقم الوصفة ، اسم المريض ، العمر ، الجنس ، الرقم الوطني أو رقم جواز السفر، العنوان، التشخيص، اسم العقار، التركيز، الشكل الصيدلاني، الجرعة اليومية، الكمية، فترة العلاج، اسم الطبيب وعنوانه ، رقم الهاتف ، التوقيع وختم الطبيب، التاريخ، اسم الصيدلي، توقيع الصيدلي، ختم الصيدلية، التاريخ) .

طريقة صرف الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام العيادة الخاصة وتسجيلها وكيفية ومدة الاحتفاظ بها:

د- تصرف الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام العيادة الخاصة كما يلي:

١. تكتب الادوية المخدرة والمؤثرات العقلية على الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات والموجودة في دفتر الوصفات الطبية الخاصة بالمخدرات بحيث تكون الوصفات مكرنة وعلى نسختين ومروسة بالحبر الأحمر ومرقمة تسلسليا والصادرة من المؤسسة العامة للغذاء والدواء.
٢. تصرف الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات من قبل الصيدلي المرخص له التعامل مع المواد المخدرة والمؤثرات العقلية وحسب ملحق الصرف (المرفق رقم ٥) كما وردت في المادة (٦٨) من قانون الدواء والصيدلة رقم ١٢ لسنة ٢٠١٣ وتعديلاته.
٣. تسجل الوصفة الخاصة المصروفة في سجل المخدرات والمؤثرات العقلية المعتمد.

٤. تحفظ الوصفة الطبية الخاصة في الصيدلية وبعهدة الصيدلي المرخص له التعامل مع المواد المخدرة والمؤثرات العقلية لمدة خمس سنوات وتتلف بإشراف الصيدلي المفتش كما وردت بالقانون.

عناصر الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام المستشفى:

هـ — يجب أن تحتوي الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام المستشفى على المعلومات الأساسية وهي (اسم المستشفى، شعار المستشفى، رقم الوصفة، اسم المريض، العمر، الجنس، العنوان، رقم الملف، اسم العقار، التركيز، الشكل الصيدلاني، الجرعة، اسم الطبيب، توقيعه، اسم الممرض، توقيعه، اسم الممرض الشاهد، توقيعه، ساعة الإعطاء، التاريخ، وملاحظات حول الكمية التي تم إعطاؤها وإن كان هناك إتلاف بإشراف الطبيب وتوقيعه والتاريخ).

طريقة صرف الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام المستشفى وتسجيلها وكيفية ومدة الاحتفاظ بها:

و- تصرف الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات لاستخدام المستشفى كما يلي:

١. تطبع الوصفات الطبية الخاصة من قبل المستشفى حسب النموذج المعتمد بحيث تكون الوصفات مكرنة ومرقمة تسلسليا .
٢. تصرف الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات من صيدلية المستشفى وحسب ملحق الصرف (المرفق رقم ٥) وكما وردت بالمادة (٦٨) من قانون الدواء والصيدلة رقم (١٢) لسنة ٢٠١٣ وتعديلاته.
٣. تسجل الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات المصروفة في سجلات المخدرات والمؤثرات العقلية المعتمدة.
٤. تحفظ الوصفة الطبية الخاصة بالمخدرات في الصيدلية وبعهدة الصيدلي المرخص له التعامل مع المواد المخدرة والمؤثرات العقلية لمدة خمس سنوات وتتلف بإشراف الصيدلي المفتش وذلك كما ورد بالقانون.

المادة (٦):

على المؤسسة الصيدلانية تنظيم نماذج السجلات التالية والاحتفاظ بها كما يلي:

- أ- سجل الوصفات الطبية اليومي: ويكون يدويا أو الكترونيا وحسب النموذج رقم (٦) ويستلم من مديرية المؤسسات والمهن الطبية ويحفظ في الصيدليات العامة والخاصة لحين انتهائها ويتم فتح سجلات أخرى.
- ب- سجل مستحضرات المخدرات: ويكون حسب النموذج رقم (٧) ويطلب فيه ملحق الصرف المعتمد ويستلم من المؤسسة العامة للغذاء والدواء ويحفظ بعهدة الصيدلي المسؤول في الصيدلية لمدة سنتين ويتلف بإشراف الصيدلي المفتش.
- ج- سجلات المخدرات والمؤثرات العقلية: تستلم من المؤسسة العامة للغذاء والدواء وتحفظ بعهدة الصيدلي المرخص له التعامل مع المواد المخدرة والمؤثرات العقلية في المؤسسة الصيدلانية لمدة خمس سنوات وتتلف بإشراف الصيدلي المفتش وهي كما يلي:
  ١. سجل المخدرات والمؤثرات العقلية للصيدليات العامة والخاصة حسب النموذج رقم (٨) ويطلب فيه ملحق الصرف المعتمد.

٢. سجل المخدرات والمؤثرات العقلية لمستودعات الادوية حسب النموذج رقم (٩).  
٣. سجل المخدرات والمؤثرات العقلية لمصانع الأدوية حسب النموذج رقم (١٠).

المادة (٧):

يمكن الاستعاضة عن الدواء بدواء بديل ضمن نفس التركيبة والاسم العلمي والشكل الصيدلاني والتركيز ويستثنى من ذلك المخدرات والمؤثرات العقلية ومستحضرات المخدرات المدرجة في الجدول رقم (٣).

المادة (٨):

مواصفات رقاع استعمال الأدوية:

يجب أن تتصف رقاع استعمال الأدوية بالمواصفات المحددة وفقاً للأنواع التالية:

- أ. رقاع استعمال الأدوية الفموية (للشرابات والحبوب) والحقن وتكون بيضاء اللون.  
ب. رقاع استعمال للمعلقات والمستحلبات وتحمل اللون الأخضر في أسفلها مع عبارة خض الزجاجة قبل الاستعمال باللغتين العربية والإنجليزية.  
ج. رقاع استعمال المراهم والكريمات والتحاميل وتحمل اللون الأحمر في أسفلها مع عبارة استعمال خارجي باللغتين العربية والإنجليزية.

المادة (٩):

عناصر رقاع الاستعمال

يجب أن تحمل رقاع الاستعمال العناصر التالية:

(اسم الصيدلية، رقم الهاتف، اسم المريض، تاريخ الصرف، طريقة الاستعمال) مع ملاحظة ضرورة إصاق رقاع الاستعمال على الأدوية المصروفة بحيث لا تخفي تاريخ النفاذ للأدوية.

المادة (١٠):

تلغى "أسس الوصفات الطبية والسجلات لسنة ٢٠٠٩".

مجلس إدارة

المؤسسة العامة للغذاء والدواء

مرفق رقم  
doc. ١

نموذج (و ١)

المملكة الأردنية الهاشمية

وصفة طبية

اسم الطبيب : .....	تاريخ الوصفة : / /	عنوان الطبيب / رقم الهاتف : .....
الاختصاص : .....		
اسم المريض : .....	عنوانه / رقم الهاتف : .....	
العمر : .....	الجنس : .....	
التشخيص : .....		
<b>Rx.</b>		
توقيع الطبيب : .....		
ختم الطبيب : .....		
اسم الصيدلي لمسؤول وتوقيعه : .....		
ختم الصيدلية : .....		
التاريخ / /		

مرفق رقم ١.أ.دoci

نموذج (و ١أ)

المملكة الأردنية الهاشمية

وصفة طبية متكررة

اسم الطبيب :	.....	تاريخ الوصفة :	/ /	عنوان الطبيب/رقم الهاتف:.....
الاختصاص :	.....			
اسم المريض :	.....	عنوانه/ رقم الهاتف:	.....	
العمر :	.....			
التشخيص :	.....	الجنس:		
<b>Rx.</b>				
عنوانه /رقم الهاتف				
ختم الطبيب:				
اسم الصيدلي المسؤول وتوقيعه .....				
التاريخ / /				
ختم الصيدلية:				

مرفق رقم ١ ب. doc.

نموذج (و اب)

المملكة الأردنية الهاشمية  
وصفة طبية لمرة واحدة

اسم الطبيب:	.....	تاريخ الوصفة :	/ /	عنوان الطبيب/ رقم الهاتف:.....
الاختصاص:	.....	عنوانه/ رقم الهاتف:	.....	.....
اسم المريض :	.....	العمر :	.....	الجنس:
التشخيص :	.....			
Rx.				
عنوانه /رقم الهاتف				
ختم الطبيب:				
اسم الصيدلي المسؤول وتوقيعه :	.....	ختم الصيدلية:	.....	
التاريخ	/ /			

مرفق رقم ا.ج.doc

نموذج (و ا ج)

المملكة الأردنية الهاشمية

وصفة طبية للمهذات والنفسية والادوية المقيدة الاستعمال

اسم الطبيب:	.....	تاريخ الوصفة : / /	عنوان الطبيب /
الاختصاص:	.....	رقم الهاتف:.....	
اسم المريض :	.....	عنوانه / رقم الهاتف:	.....
العمر :	.....	الجنس:	
التشخيص :	.....		
<b>Rx.</b>			
عنوانه / رقم الهاتف			
ختم الطبيب:			
اسم الصيدلي المسؤول وتوقيعه :	.....	ختم الصيدلية:	
التاريخ	/ /		



مرفق رقم doc.١١

نموذج (و ١ د)

المملكة الأردنية الهاشمية  
وصفة طبية لمستحضرات المخدرات

اسم الطبيب:	.....	تاريخ الوصفة :	/ /	عنوان الطبيب/ رقم الهاتف:.....
الاختصاص:	.....	اسم المريض :	.....	عنوانه/ رقم الهاتف:.....
العمر :	.....	الجنس:	.....	.....
التشخيص :	.....			
Rx.				
توقيع الطبيب : .....				
ختم الطبيب: .....				
اسم الصيدلي المسؤول وتوقيعه :	.....	ختم الصيدلية:	.....	.....
التاريخ	/ /			

مرفق رقم  
doc. ٢

نموذج (٢)

حبر أحمر

المملكة الأردنية الهاشمية

رقم الوصفة المتسلسل ( )

وصفة طبية خاصة لاستخدام العيادة

اسم المريض:	.....	العمر:	.....
العنوان:	.....	الجنس:	.....
ملاحظة: تكتب الكمية بالارقام والاحرف	.....	الرقم الوطني:	.....
التشخيص:	.....	اسم العقار:	.....
.....	.....	الشكل:	.....
اسم الطبيب:	.....	التركيز:	.....
التاريخ:	/ /	الجرعة ليومية:	.....
.....	.....	الكمية:	.....
اسم الطبيب:	.....	عنوانه / رقم الهاتف:	.....
التاريخ:	/ /	توقيع وختم الطبيب:	.....
صرفت من قبل الصيدلي المسؤول:	.....	توقيع الصيدلي:	.....
التاريخ:	/ /	ختم الصيدلية:	.....

ملاحظة: تصرف خلال ٣ ايام من تاريخ الوصفة

مرفق رقم doc.٣

نموذج (و٣)

اسم المستشفى

المملكة الأردنية الهاشمية شعار المستشفى حبر أحمر

رقم الوصفة ( )

وصفة طبية خاصة بالمواد المخدرة والمؤثرات العقلية

اسم المريض:	.....	العمر:	.....
الرقم الوطني:	.....	الجنس:	.....
العنوان:	.....	رقم الملف:	.....
اسم العقار:	.....	التركيز:	.....
الشكل الصيدلاني:	.....	الجرعة:	.....
اسم الطبيب:	.....	توقيعه	.....
اسم الممرض:	.....	توقيعه	.....
اسم الشاهد:	.....	توقيعه	.....
ساعة الاعطاء:	.....	التاريخ:	..... / .....
في حال اتلاف جزء من الجرعة او الحقنة			
اعطي بالاحرف .....	ملغ من العقار المذكور واتلف .....	بوجود الطبيب .....	.....
توقيع الطبيب	:	.....	.....
التاريخ	/	/	.....

المرفق رقم (٤)  
ملحق بصرف  
مستحضرات المخدرات في الصيدليات العامة

١. ضرورة التقيد بصرف ما لا يزيد عن كمية تكفي لمدة شهر حسب الجرعة المقررة من الطبيب للمستحضرات المدرجة في الجدول رقم (٣) من جداول المخدرات والمؤثرات العقلية وحسب التعليمات الصادرة.
٢. حفظ الوصفات الطبية المصروفة في ملف خاص ومرتبته به حسب التاريخ وبعهدة الصيدلي المسؤول لحين اتلافها من الصيدلي المفتش
٣. حفظ الفواتير والوثائق الاخرى في ملف خاص مرتبته به حسب التواريخ ولمدة سنتين.
٤. لا يجوز صرف أي من الوصفات الطبية التي تحتوي على مستحضرات المخدرات المدرجة في الجدول رقم (٣) إلا إذا كانت أصيلة ومستوفية لجميع الشروط وخالية من أي كشط أو أي شطب.
٥. اعلام المؤسسة عن مستحضرات المخدرات المدرجة في الجدول رقم (٣) والمنتبهة الصلاحية لغرض اتلافها.

المرفق رقم (٥)  
ملحق صرف الوصفة الطبية الخاصة  
التي تحوي أيا من المواد المخدرة والمؤثرات العقلية

- أ- يحظر صرف أي وصفة طبية خاصة تحوي أيا من المواد المخدرة والمؤثرات العقلية ما لم تستوف الشروط التالية:
١. ان تكون مكتوبة على النموذج المعتمد من الوزير متضمنة تشخيص الحالة للتأكد من ضرورة استعمالها للمعالجة .
  ٢. ان تحمل اسم الطبيب كاملا وبطريقة واضحة وعنوانه وتوقيعه وخاتمه .
  ٣. ان تحمل اسم المريض وعنوانه كاملا وتاريخ الوصفة .
  ٤. ان يكتب اسم الدواء والكمية المطلوب صرفها بالأرقام والاحرف .
  ٥. ان تكون مكتوبة بمادة غير قابلة للمحو او التغيير .
  ٦. ان لا تزيد الجرعة الموصوفة عما هو مقرر في أي دستور ادوية يعتمده الوزير.
  ٧. ان لا يكون قد مضى اكثر من ثلاثة ايام على تاريخ كتابة الوصفة .
  ٨. ان لا تزيد مدة الاستعمال على ثلاثة ايام .
- ب- على الصيدلي المسؤول ان لا يصرف الوصفات التي تحتوي على المواد المخدرة والمؤثرات العقلية لمرضى السرطان الا بتوافر الشروط التالية :-
١. الا تزيد الكمية عما يكفي للجرعة اليومية التي يصفها الطبيب المعالج ولمدة لا تتجاوز عشرة ايام .
  ٢. ان يسجل على الوصفة الطبية الخاصة الرقم الوطني للمريض الاردني ورقم جواز السفر للمريض غير الاردني .
  ٣. ان يرفق مع الوصفة الطبية الخاصة التقرير الطبي من الطبيب المشرف على علاج المريض متضمنا السيرة الدوائية للمريض .
- ج- اذا لم تستوف الوصفة الطبية الخاصة أيا من الشروط الواردة في هذا الملحق او اذا تكوّن شك لدى الصيدلي بصحتها فعليه ان يمتنع عن صرفها وان يبلغ المسؤولين في المؤسسة العامة للغذاء والدواء خطيا بذلك.
- د- يحق للصيدلي ان يصرف الوصفة الطبية الخاصة المبين فيها ان الكمية معدة لاستعمال الطبيب في عيادته الخاصة على ان لا تتجاوز الكمية المحددة من قبل الوزير.
- هـ- يتوجب على الصيدلي عند صرف الوصفة الطبية الخاصة بالمواد المخدرة والمؤثرات العقلية ان يتقيد بما ورد فيها ولا يجوز له اجراء أي شطب او تعديل عليها وعليه ان يمتنع عن صرف أي وصفة خاصة بها شطب او تعديل الا اذا تم هذا الشطب او التعديل من الطبيب الذي اعد الوصفة وبعد توقيعه على التعديل .











