

شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی

## آیین نامه تأسیس و فعالیت مراکز خدمات آمبولانس خصوصی و شرایط بکارگیری آمبولانس توسط بخشهای دولتی و خصوصی

### فصل 1: تعاریف

ماده 1: مراکز خدمات آمبولانس خصوصی، به مراکزی اطلاق می شود که به صورت شبانه روزی و طبق ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پس از اخذ مجوزهای قانونی ( موافقت اصولی، پروانه تأسیس و پروانه مسئول فنی )، با هدف ارائه خدمات آمبولانس، و جهت حمل و نقل بیماران غیر اورژانس تأسیس می گردد و تابع مفاد این آیین نامه و سایر مقررات ذیربط می باشد.

ماده 2: پروانه تأسیس و مسئول فنی، پروانه های قانونی هستند که پس از تصویب کمیسیون تشخیص امور پزشکی موضوع ماده 20 قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت فعالیت هر مرکز صادر می گردد و با رعایت ضوابط این آیین نامه قابل تمدید می باشد.

ماده 3: نظر به اهمیت خدمات آمبولانسی و لزوم نظارت دقیق، یک مرکز مشترک ارتباطات ( دیسپچ ) به واسطه همکاری و سرمایه گذاری کلیه مراکز آمبولانس خصوصی در هر شهر تأسیس می گردد. مرکز ارتباطات مراکز آمبولانس خصوصی ( دیسپچ ) مرکزی است که از مشارکت کلیه مراکز آمبولانسهای خصوصی که در تاریخ تصویب این آیین نامه دارای مجوز تأسیس بوده و طبق مقررات ذیربط به عنوان اتحادیه / شرکت به ثبت رسیده و با دریافت پروانه تأسیس از وزارت بهداشت و درمان تشکیل می گردد.



شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی

تبصره 1: صدور مجوز دیسپچ مراکز آمبولانس خصوصی برای اشخاص حقیقی یا حقوقی که بعد از تاریخ تصویب این آیین نامه بر اساس ضوابط و مقررات در این آیین نامه در خواست تأسیس می نمایند منوط به عضویت متقاضی در اتحادیه / شرکت دیسپچ آمبولانسهای خصوصی می باشد و اتحادیه / شرکت بعد از صدور موافقت اصولی توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده ملزم به پذیرش شخص مذکور می باشد.

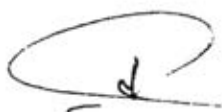
تبصره 2: اساسنامه اتحادیه / شرکت باید با موافقت مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده تنظیم و هرگونه تغییر در اساسنامه با اطلاع رسمی و موافقت مکتوب مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده جنبه قانونی دارد.

ماده 4: به منظور رعایت اختصار، در این آیین نامه، مراکز خدمات آمبولانس خصوصی با کلمه مراکز، وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی با کلمه وزارت متبوع و دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی با کلمه دانشگاهها / دانشکده ها و کمیسیون قانونی تشخیص امور پزشکی موضوع ماده 20 قانون مربوط به مقررات امور پزشکی دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی با کلمه کمیسیون قانونی مشخص می شود.

فصل 2: شرایط عمومی موسس، مسئول فنی و سایر کارکنان و مدارک مورد نیاز

الف: تابعیت جمهوری اسلامی ایران

ب: متدین به یکی از ادیان رسمی کشور



شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پزشکی

ج: ارائه عدم سوء پیشینه کیفری و پزشکی و گواهی تندرستی و عدم اعتیاد

د: ارائه گواهی از اداره کل نظارت بر اماکن عمومی ناجا و یا ادارات تابعه آنها

ه: ارائه تصویر آخرین مدرک تحصیلی معتبر (مورد تایید وزارت بهداشت و درمان)

و: ارائه تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی

ز: تعهد کتبی موسس یا موسسان مبنی بر همکاری با مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی، دانشگاه /

دانشکده مربوطه در هنگام بروز حوادث غیر مترقبه و اعلام نیاز از طرف آنها

تبصره 1: بدیهی است پزشکان مسئول فنی علاوه بر مدارک فوق یابستی پروانه دائم پزشکی و پروانه مطب

مربوط به شهر درخواستی را ارائه دهند.

تبصره 2: موسس یا موسسین باید در خواست کتبی خود را جهت تأسیس مرکز آمبولانس خصوصی با اعلام

منطقه مورد نظر به مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه ارائه دهند.

فصل 3: شرح وظایف مراکز:

ماده 5: حمل و نقل بیماران و مصدومین غیر اورژانس از واحد درمانی به منزل و بالعکس، حمل و نقل بیماران

غیر اورژانس بین مراکز درمانی و یا از شهرستانی به شهرستان دیگر، استقرار در مراسم خاص به درخواست

ذینفعان، استقرار در مراکز درمانی و غیر درمانی به درخواست مسئولین ذیربط آن مرکز

شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تبصره 1: بدیهی است انتقال بیمار بین مراکز درمانی و غیر درمانی با رعایت منشور حقوقی بیمار و با احترام به تصمیم بیمار در انتخاب مرکز آمبولانس خصوصی مورد نظر صورت می پذیرد و بیمار مجبور به انتخاب مرکز آمبولانس خصوصی مستقر در مرکز درمانی و غیر درمانی نمی باشد.

تبصره 2: کلیه استقرارها و آمار مربوطه باید به اطلاع مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه برسد.

تبصره 3: مراکز به هیچ وجه حق حمل جسد و صدور گواهی فوت را ندارند.

تبصره 4: استفاده از آمبولانس فقط به منظور انتقال بیماران و پس از صدور برگ مأموریت خواهد بود و استفاده در سایر موارد ممنوع می باشد.

تبصره 5: مراکز آمبولانس خصوصی، حق تهیه دارو، تجهیزات، معرفی پرستار و غیره را برای بیماران ندارند.

تبصره 6: معرفی و ترغیب بیمار و همراهان جهت انتقال به مراکز درمانی خاص توسط کادر آمبولانس ممنوع می باشد.

ماده 6: ارسال آمار فعالیتهای مراکز به طور ماهیانه به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده ذیربط طبق فرمهای تهیه شده توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده

ماده 7: همکاری با وزارت، مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده ذیربط در هنگام بروز حوادث غیر مترقبه و اعلام نیاز از طرف آنها



شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تبصره : در شهرهایی که مجوز دیسپیچ صادر گردیده و دارای دیسپیچ فعال هستند همه وظایف فوق با هماهنگی مرکز دیسپیچ انجام می گیرد .

ماده 8 : هرگونه شروع به کار نیروهای جدید یا پایان کار نیروهای قدیمی مرکز باید به اطلاع مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه برسد .

ماده 9 : رعایت کلیه شئون حرفه ای و اخلاقی توسط کارکنان

فصل 4 : شرح وظایف موسس یا موسسان

ماده 10 : وظایف موسس یا موسسان مراکز به شرح ذیل می باشد :

الف : معرفی مسئولان فنی واجد شرایط برای مرکز جهت تمام نوبتهای کاری به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده

تبصره 1 : در شهرهایی که دارای دیسپیچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی هستند ، مسئولیت استاندارد بودن تجهیزات بر اساس استانداردهای اعلام شده از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده بر عهده مسئول فنی در تمام ساعات می باشد .

تبصره 2 : در صورت عدم امکان حضور مسئولان فنی می بایستی بلافاصله فرد یا افراد واجد شرایطی را به عنوان جانشین تا حداکثر به مدت سه ماه جهت تصدی امور فنی مرکز به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه معرفی نمایند .

ب : انتخاب و معرفی کارکنان فنی واجد شرایط ( خدمه آمبولانس ) بر اساس ضوابط آیین نامه

تبصره 1 : موسس یا موسسان می بایستی در صورت تخلف مسئول فنی از وظایف قانونی و احراز آن توسط بازرسین مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده نسبت به معرفی مسئول فنی جدید واجد شرایط جهت معرفی به کمیسیون قانونی اقدام نمایند ..

تبصره 2 : در صورت تخطی موسس از وظایف محوله و عدم توجه به اخطارهای قبلی ابلاغ شده با صلاحدید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ، مراتب در کمیسیون قانونی طرح و در خصوص عدم صلاحیت وی تصمیم لازم اتخاذ خواهد شد .

ج : تأمین تجهیزات عمومی و ملزومات پزشکی ، دارویی و غیره مورد نیاز جهت انجام وظایف مرکز بر اساس استانداردهای مورد تأیید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده

د : رعایت کلیه ضوابط ، مقررات ، دستورالعمل ها و تعرفه های مصوب

ه : نظارت بر حسن اجرای طرح تکريم ارباب رجوع توسط پرسنل مرکز

و : رعایت و اجرای نظریات و پیشنهادات مسئول فنی در امور پزشکی و فنی بر اساس ضوابط

ز : کنترل و مراقبت وضعیت ساختمان ، آمبولانس ، تجهیزات ، تأسیسات ایمنی و تأمین تجهیزات عمومی و ملزومات مورد نیاز بر اساس استانداردهای مربوطه



شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پزشکی

ح : تعهد کتبی موسس یا موسسان مبنی بر همکاری با مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه در هنگام بروز حوادث غیر مترقبه و اعلام نیاز از طرف آنها

تبصره : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی ، تعهد کتبی کلیه موسسان مبنی بر همکاری کامل دیسپچ با مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه در هنگام بروز حوادث غیر مترقبه و یا اعلام نیاز از طرف آنها الزامی است .

فصل 5 : شرح وظایف مسئولان فنی :

ماده 11 : وظایف مسئولان فنی مراکز عبارتند از :

الف : حضور مستمر و فعال در ساعات تصدی مسئولیت فنی و پاسخگویی در قبال اقدامات انجام شده

تبصره : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک، مراکز آمبولانس خصوصی موظف به داشتن مسئول فنی روز از ساعت 8 الی 20 در مرکز مربوطه و مسئول فنی شب از ساعت 20 تا 8 صبح فردا در مرکز یا دیسپچ مشترک میباشند.

ب : نظارت بر نحوه ارائه خدمات توسط پیراپزشکان و سایر کارکنان و ابلاغ تذکرات لازم به آنان و پیگیری فرآیندهای ارائه خدمات و در صورت تخطی از آن ، اعلام مراتب به مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ذیربط

ج : بررسی و اعلام صلاحیت کارکنان فنی برابر ضوابط مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی ، دانشگاه / دانشکده



د: تهیه و تنظیم برنامه کاری قسمت‌های مختلف و نظارت بر حسن انجام خدمات درمانی در ساعات تعیین شده

ه: نظارت بر نحوه تأمین، کیفیت، قابل استفاده بودن تجهیزات، آمبولانسها و ملزومات مورد نیاز و نیز داروهای موجود در مرکز مطابق با آخرین استانداردهای تعریف شده از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی، دانشگاه / دانشکده

و: ارتقا سطح کیفی ارائه خدمات درمانی و فوریت‌های پزشکی

ز: نظارت بر تهیه، تنظیم و نگهداری پرونده پزشکی کلیه بیماران و نیز بررسی شرح حال و دستورات پزشکی مندرج در آن و تذکر به مسئولین مربوطه در صورت تخطی از موازین علمی و فنی

تبصره: در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی، دستورات پزشکی از طرف پزشک مشاور مقیم در دیسپچ انجام می‌شود و مسئولیت مشاوره‌های پزشکی بر عهده پزشک مقیم دیسپچ می‌باشد.  
ح: رعایت و نظارت بر حسن اجرای استانداردهای مربوط به تابلو، برگه‌های مأموریت، فرمهای گزارش ماهانه و بایگانی پزشکی

ط: نظارت بر ثبت و ارائه دقیق آمار فعالیت مرکز و ارسال به مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی، دانشگاه / دانشکده ذیربط به طور مستمر (ماهانه) طبق فرمهای اعلام شده

ی: رعایت و اجرای کلیه مقررات و دستورالعمل‌های وزارت متبوع و نظارت بر حفظ شئون پزشکی و نیز موازین اسلامی، اخلاقی، فنی و ...





شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ک: هماهنگی بین مسئولان فنی

فصل 6: ضوابط تأسیس و شرایط اختصاصی موسس و مسئول فنی

ماده 12: پروانه تأسیس جهت کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی، شرکتهای تعاونی خدمات بهداشتی درمانی، خیریه در چارچوب نظام خدمات و ضوابط تعیین شده، دارای حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی در گروه پزشکی یا پیراپزشکی که صلاحیت آنها به تصویب کمیسیون قانونی توسط وزارت متبوع رسیده باشد، صادر می گردد.

تبصره 1: پروانه های تأسیس صادر شده قبل از تصویب این آیین نامه معتبر می باشد.

تبصره 2: نصف به علاوه یک نفر از اعضای شرکت تعاونی باید دارای حداقل مدرک کارشناسی در گروه پزشکی یا پیراپزشکی باشند.

تبصره 3: ارائه گواهی انجام خدمت پزشکان و پیراپزشکان و یا معافیت از آن برای مسئول فنی و سایر پرسنل پیراپزشکی الزامی است.

تبصره 4: به هر متقاضی واجد شرایط و صلاحیت، فقط پروانه تأسیس یک مرکز داده می شود.

ماده 13: پروانه مسئول فنی، به نام پزشک عمومی و یا پزشک متخصص، پس از تصویب کمیسیون قانونی، با رعایت سایر ضوابط و مقررات صادر می گردد و هر مرکز باید دارای حداقل دو مسئول فنی جداگانه جهت نوبتهای کاری روز و شب بوده و حضور مسئول فنی، در نوبتهای کاری مقرر الزامی است.



شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پزشکی

تبصره : مسئول فنی می تواند از موسس یا موسسین که دارای مدرک تحصیلی پزشک عمومی یا پزشک متخصص باشد ، معرفی گردد .

ماده 14 : مدارک متقاضیان واجد شرایط تأسیس پس از بررسی از سوی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه و نیز کارشناسی و تطبیق با ضوابط از سوی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی کشور جهت طرح موضوع موافقت اصولی و تعیین صلاحیت موسس یا موسسان به کمیسیون قانونی مربوطه ، ارائه می گردد .

ماده 15 : پس از صدور موافقت اصولی و تنظیم قرارداد تأسیس ، موسس یا موسسین موظفند حداکثر ظرف مدت یکسال از اخذ موافقت اصولی نسبت به تهیه مکان مناسب ، تجهیزات مورد لزوم و تأمین کارکنان فنی و اداری اقدام نموده و مراتب را به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ذیربط اعلام نمایند تا پس از تصویب در کمیسیون قانونی بر اساس مقررات نسبت به صدور پروانه های قانونی ( تأسیس و مسئول فنی ) توسط وزارت متبوع اقدام گردد .

تبصره : در صورت عدم تهیه مکان و عدم تأمین کارکنان در مدت مذکور موافقت اصولی موضوع ماده از اعتبار ساقط می شود و تمدید آن صرفاً " برای یک بار و به همان مدت با درخواست و موافقت کمیسیون قانونی بلا اشکال خواهد بود .

ماده 16 : پس از تصویب کمیسیون قانونی و تأیید صلاحیت مسئولان فنی ، آمبولانسها از سوی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده به منظور صدور کارت معاینه طبی ، شماره کشوری و مجوز تردد مورد بازدید قرار گرفته و پس از آن ، مراتب جهت صدور پروانه تأسیس و مسئول فنی و کارت معاینه فنی

۷

شماره  
تاریخ  
پست

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی

و شماره گذاری به اداره صدور پروانه های وزارت متبوع یا دانشگاه / دانشکده مربوطه و نیز معاونت راهنمایی و رانندگی ناجا منعکس می گردد .

تبصره : اعتبار پروانه های صادره به مدت دو سال بوده و تمدید آن منوط به رعایت ضوابط و مقررات آیین نامه خواهد بود .

ماده 17 : انتخاب و تغییر نام مرکز می بایست با اطلاع مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه و موافقت وزارت متبوع باشد .

ماده 18 : هرگونه جابجایی محل مرکز می بایست در چارچوب ضوابط و مقررات آیین نامه و با اطلاع و موافقت مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ذیربط ، تصویب کمیسیون قانونی و اخذ مجوز جدید از وزارت متبوع باشد .

ماده 19 : رعایت کلیه ضوابط و مقررات وزارت متبوع از سوی مراکز الزامیست و در صورت تخلف از ضوابط و مقررات ، مطابق فصل 9 این آیین نامه ( فصل تخلفات ) اقدام می گردد .

تبصره 1 : مراکز آمبولانس خصوصی موظفند ضمن رعایت میزان تعرفه مصوب وزارت متبوع که از طریق دانشگاه / دانشکده مربوطه ، ابلاغ می گردد در قبال اخذ وجه قبض رسید ارائه نمایند .

تبصره 2 : با توجه به لزوم متفاوت بودن شکل ظاهری پرسنل مراکز ، از تکنسینهای فوریتهای پزشکی 115 ، فرم لباس پرسنل این مراکز باید شامل پیراهن آبی روشن و شلوار سرمه ای بوده و نام و نام خانوادگی و سمت

شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

( راننده - تکنسین - پزشک ) و نام مرکز مربوطه را جهت شناسایی بر روی لباس خود درج نمایند . نصب هرگونه آرم و علامت و عناوین دیگر بر روی لباس فرم ، ممنوع می باشد .

تبصره 3 : نام مرکز آمبولانس خصوصی و شماره تلفن آن می بایستی در دو طرف و عقب آمبولانس به رنگ آبی نوشته شود و درج هرگونه آرم و علامت و عناوین تبلیغی دیگر ممنوع می باشد . در ضمن باید شماره تلفن رسیدگی به شکایات که توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده اعلام می شود ، در ده طرف و عقب آمبولانس ، درج شده باشد .

تبصره 4 : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی باید شماره مرکز دیسپچ مشترک در دو طرف و عقب آمبولانس نوشته شود . در ضمن بایستی شماره تلفن رسیدگی به شکایات اعلام شده از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده و دو خط شماره تلفن رسیدگی به شکایات متعلق به دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی در دو طرف و عقب آمبولانس نوشته شود .

تبصره 5 : هر آمبولانس خصوصی جهت انجام مأموریت موظف به داشتن حکم مأموریت از مرکز اعزام کننده بوده و لازم است با هماهنگی و نظارت مسئول فنی مرکز نسبت به جابجایی بیماران اقدام نماید .

تبصره 6 : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی ، کلیه مأموریتها از طریق دیسپچ به مراکز اعلام خواهد شد و انجام مشاوره پزشکی جهت کلیه مأموریتها الزامی است .

تبصره 7 : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی ، سیستم کدینگ عملیاتی نیروها و آمبولانسها با هماهنگی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده انجام خواهد شد .

شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

تبصره 8: توقف آمبولانسهای مراکز، به استثنای زمان انجام مأموریت، در خارج از پارکینگ مرکز ممنوع می باشد. با توجه به نیاز استقرار آمبولانسهای خصوصی در برخی مراکز درمانی و غیر درمانی به درخواست مسئولین ذیربط مراکز درمانی و غیر درمانی و تأیید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده، این استقرارها بلامانع است.

ماده 20: هرگونه نقل و انتقال پروانه تاسیس ممنوع می باشد و موسس یا موسسین می توانند افراد واجد شرایط معرفی نمایند و پس از تصویب کمیسیون ماده 20 پروانه قبلی ملغی و پروانه جدید صادر خواهد شد.

تبصره: هرگونه فعالیت افراد جدید قبل از تصویب کمیسیون ماده 20 ممنوع می باشد.

ماده 21: در صورتی که موسس به دلایلی قصد تعطیلی و یا انحلال مرکز را داشته باشد، می بایست مراتب را قبلاً به اطلاع مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده ذیربط جهت طرح در کمیسیون قانونی برساند.

تبصره 1: مسئول فنی موظف است در صورت غیبت (کمتر از 3 ماه) نسبت به معرفی جانشین واجد شرایط به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده ذیربط، اقدام نماید.

تبصره 2: در صورت غیبت مسئول فنی، بیش از سه ماه، معرفی مسئول فنی واجد شرایط جهت جایگزینی، الزامی است.

فصل 7: ضوابط و شرایط مکان، تجهیزات، آمبولانس و ملزومات مربوطه، نیروی انسانی

ماده 22: شرایط ساختمان مرکز به شرح ذیل می باشد:

شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پزشکی

الف: ساختمان مرکز باید دارای امکانات بهداشتی و فنی مناسب، محل پارکینگ آمبولانس ها، و نیز به صورت یک واحد مستقل ملکی یا استیجاری باشد.

تبصره: در صورت نداشتن پارکینگ، استفاده از پارکینگ اجاره ای با رعایت حداقل فاصله 50 متر از مرکز بلا مانع است.

ب: تخصیص حداقل یک خط تلفن ثابت 24 ساعته

تبصره: اعلام شماره تلفن مورد نظر به مرکز اطلاعات شهری 118 پس از صدور پروانه تأسیس توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه صورت خواهد گرفت.

ج: نصب دائمی تابلوی مرکز طبق متن مندرج در پروانه تأسیس

د: ساختمان مرکز باید دارای حداقل 6 اطاق جهت کارکنان، ارتباطات، استراحت، انبارداری اورژانس و قسمت پذیرش و نگهداری مدارک پزشکی و سرویس عمومی (دستشویی و توالت) باشد.

ه: اخذ تأییدیه اداره نظارت بر اماکن عمومی نیروی انتظامی یا ادارات تابعه استانی توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه

تبصره 1: هر مرکز، باید دارای درب ورودی اصلی مستقل از سایر طبقات یا واحدهای دیگر باشد تا باعث ایجاد مزاحمت برای همسایه ها نگردد، ضمناً در صورت داشتن درب مشترک در مجتمع مسکونی اخذ رضایت کتبی

کلیه مالکین واحدها پس از صدور موافقت اصولی در این خصوص و رعایت موازین بهداشت عمومی و محیط، با تأیید دانشگاه / دانشکده مربوطه الزامی است.



شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تبصره 2: در صورت عدم تایید صلاحیتهای فردی، انتظامی و ترافیکی کارکنان یا مرکز، و اعلام آن توسط اداره اماکن عمومی نیروی انتظامی یا واحدهای تابعه استانی، موسس موظف به رفع نواقص و کسب شرایط لازم می باشد. و در صورت عدم تایید صلاحیتهای موسس، درخواست ابطال پروانه با پیشنهاد و تایید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه به کمیسیون قانونی صورت خواهد گرفت.

تبصره 3: کلیه مکاتبات اداره اماکن و راهنمایی رانندگی در تهران منحصراً توسط مرکز اورژانس تهران و در سایر استانها توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه انجام خواهد گرفت.

ماده 23: شرایط آمبولانس و ملزومات و تجهیزات آن به شرح ذیل می باشد:

الف: مالکیت حداقل 2 دستگاه آمبولانس استاندارد به نام موسس یا موسسین (بر طبق استاندارد کشوری)

ب: از تاریخ ساخت آمبولانس حداکثر 5 سال بیشتر نباید گذشته باشد.

تبصره: در خصوص آمبولانسهایی که بیش از 5 سال از ساخت آنها می گذرد، در صورت کسب تاییدیه استاندارد آزمون دوره ای از موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران و مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده، جهت معاینه فنی به اداره راهنمایی و رانندگی معرفی می شوند. لازم به ذکر است از تاریخ ساخت آنها نباید بیش از 10 سال گذشته باشد.

ج: وجود شیشه جائل بین کابین بیماران و اطاق راننده

د: درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس (مطابق دستورالعمل وزارت متبوع)

شماره .....  
تاریخ .....  
پرست .....  
.....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی

ه: دارا بودن هواکش و سیستم تهویه

و: برانکارد ثابت و متحرک، صندلی جهت پرستار بیمار

ز: دارا بودن تجهیزات طبی بر اساس تیپ آمبولانس و مطابق با چک لیست تجهیزات و داروها که سالیانه از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی، دانشگاه / دانشکده اعلام می شود و سایر تجهیزات مطابق استاندارد کشوری 4374

ح: دارا بودن داروهای لازم طبق لیست مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی

ط: چراغ قوه، قیچی، طناب، پتو، کولر و بخاری، پروژکتور

ی: نصب آژیر علائم اخباری و چراغ گردان

ک: نصب کارت معاینه طبی و تعرفه مصوب وزارت متبوع در داخل کابین عقب آمبولانس

تبصره: اعتبار کارت معاینه طبی به مدت یک سال بوده و تمدید آن منوط به بازدید و تأیید مجدد توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه خواهد بود.

ماده 24: معرفی کارکنان فنی واجد صلاحیت (یک نفر کاردان یا کارشناس فوریت‌های پزشکی، پرستاری یا هوشبری، دیپلم بهیاری) و یک راننده به ازاء هر دستگاه آمبولانس در هر شیفت کاری و یک نفر تلفن چی و متصدی بایگانی در مرحله بهره برداری به مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی، دانشگاه / دانشکده، ضروریست به طوری که حداقل دو دستگاه آمبولانس به صورت شبانه روزی فعال باشد.





تبصره: نیروهای عملیاتی آمبولانس (خدمه آمبولانس) موظفند که در کلاسهای آموزشی مربوطه، که از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی مشخص می گردد، شرکت نمایند. بدیهی است پس از اخذ مدرک قبولی در آزمون انجام شده از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه / دانشکده، مجوز اشتغال به کار دریافت می نمایند. چگونگی نحوه آموزش کارکنان مراکز توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده تعیین خواهد شد.

#### فصل 8: نظارت

ماده 25: نظارت مستمر بر عملکرد کلیه مراکز آمبولانس خصوصی آمبولانس های مراکز درمانی، شرکت ها و نهادها به عهده مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی می باشد

تبصره: کلیه مراکز آمبولانس خصوصی مکلف به رعایت و نصب تعرفه های مصوب وزارت متبوع که از طریق دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ابلاغ می گردد، می باشند.

ماده 26: رعایت مندرجات این آیین نامه و سایر ضوابطی که از طرف وزارتخانه تصویب و ابلاغ شود، برای مراکز ضروری است.

ماده 27: رسیدگی به شکایات مردم از مرکز آمبولانس خصوصی و اعلام نظر کارشناسی در خصوص شکایات مردمی از طریق مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه / دانشکده می باشد.

#### فصل 9- تخلفات



شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ماده 28: در صورتی که مؤسس یا مؤسسين، مسئول یا مسئولین فنی از ضوابط و مقررات، مفاد الزامات و وظایف موضوع آیین نامه تخطی نماید به نحو ذیل با ایشان برخورد خواهد شد:

تذکر شفاهی با قید موضوع در صورتجلسه بازرسی محل توسط بازرسین مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ذیربط

در صورت 3 تذکر شفاهی، اخطار کتبی توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مربوطه صادر می گردد.

در صورت تکرار و ادامه تخلف و عدم توجه به 2 اخطار کتبی ابلاغ شده به فاصله حداقل دو هفته، چنانچه اعمال انجام شده در قالب قانون تعزیرات حکومتی ( در امور بهداشتی - درمانی ) باشد، موضوع به کمیسیون ماده 11 قانون یاد شده و در سایر موارد به مراجع ذیصلاح احاله خواهد شد.

ماده 29: وزارت مجاز است که هر یک از موسسات درمانی و تشخیصی کشور را هر زمان لازم باشد مورد بازرسی قرار داده، مسئولان مرکز آنبولانس خصوصی مکلفند که هر نوع اطلاعات لازم را در دسترس بازرسان وزارت و یا مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی و یا دانشگاه / دانشکده قرار دهند و چنانچه در وسایل، لوازم، بنا و اداره مرکز آنبولانس خصوصی نقصی مشاهده و گزارش شد، مکلف به رفع آن می باشند. در صورت تسامح مسئولین مرکز آنبولانس خصوصی چنانچه مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده تشخیص دهد که عدم اجرای امور مذکور موجب بروز مشکلات بهداشتی - درمانی و ارائه خدمات مربوطه می شود می تواند بعد از اخطار کتبی دوم به فاصله دو هفته بعد از ابلاغ، دستور تعطیلی موقت موسسه تا

شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی

رفع نواقص را بدهد و در صورت عدم توجه مرکز آمبولانس خصوصی، درخواست لغو دائم پروانه تاسیس را از مراجع ذیصلاح نماید .

فصل 10 : شرایط بکار گیری آمبولانس توسط بخش های دولتی و خصوصی :

ماده 30: بیمارستانها و درمانگاههای شبانه روزی موظف به داشتن آمبولانس منطبق با مشخصات و استانداردهای مطرح شده در آیین نامه می باشند

ماده 31 : سازمانهای دولتی و وابسته و نیز شرکتهای خصوصی ( جهت کارخانجات تحت پوشش ) در صورت نیاز به داشتن آمبولانس جهت ارائه خدمات فوریتی ناشی از حوادث کار ، به کارکنان تحت پوشش ، بایستی در خواست کتبی خود را مبنی بر ایجاد مرکز آمبولانس خصوصی بر اساس آیین نامه تاسیس مراکز آمبولانس خصوصی به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه ارائه نمایند . بدیهی است در صورت عدم تمایل به راه اندازی مرکز آمبولانس خصوصی بر اساس ضوابط فوق می توانند از طریق خرید خدمات نیاز خود را تأمین نمایند .

ماده 32 : درخواست تاسیس مرکز آمبولانس خصوصی و تعیین مکان مرکز بایستی توسط بالاترین مقام اجرایی سازمان و یا شرکت به همراه تصویر پروانه تاسیس یا بهره برداری سازمان و یا شرکت به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده اعلام گردد .

تبصره : فعالیت این گونه آمبولانسها ( اعم از آمبولانس بیمارستان ها ، درمانگاهها ، سازمانها و شرکتهای دولتی و غیردولتی ) منحصرأ در حوزه نیاز اعلام شده اولیه خواهد بود و انجام مأموریتهای خارج از حوزه مجوز ، ممنوع می باشد .

شماره .....  
تاریخ .....  
پست .....

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پزشکی

این آیین نامه به استناد ماده 24 قانون مربوط به مقررات امور پزشکی دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال 1334 و اصلاحیه های بعدی آن مشتمل بر 10 فصل 32 ماده و 43 تبصره تصویب گردید و از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا است و کلیه آیین نامه های قبلی در خصوص تاسیس مراکز خدمات آمبولانس خصوصی از تاریخ ابلاغ این آیین نامه کان لم یکن تلقی می گردد.

دکتر وحید دستجردی

وزیر

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.