

آئین نامه احداث درمانگاه تخصصی غیر تهاجمی قلب و عروق

- ۱- درمانگاه تخصصی قلب و عروق مرکزی است که به منظور شناسایی، درمان و پی گیری بیماران قلبی عروقی با استفاده از روش های غیر تهاجمی به دو طریق سرپایی و بستری کمتر از ۲۴ ساعت تأسیس می گردد.
 - ۲- هدف از ایجاد این گونه مراکز عبارت است از مجموعه ای هماهنگ از متخصصین قلب و عروق و سایر رشته های تخصصی وابسته به آن که بیماران را به طور انفرادی و یا مشترک ویزیت نموده و جهت درمان وی برنامه خاصی پیشنهاد می کنند این درمان صرفاً غیر تهاجمی بوده و تحت نظر متخصصین مربوطه در همان مرکز انجام خواهد شد.
 - ۳- پروانه تأسیس به نام کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی و مؤسسات خیریه و تعاونی های خدمات بهداشتی درمانی (به شرط معرفی حداقل یک نفر دارای مدرک تحصیلی تخصصی قلب و عروق) صادر خواهد شد.
 - ۴- مؤسس و مسئول فنی در صورت احراز شرایط می تواند شخص واحدی باشد در هر صورت پس از تأسیس ادامه کار و بهره برداری از درمانگاه منوط به حضور متخصص قلب و عروق حائز شرایط می باشد.
- تبصره : متخصصین سایر رشته های پزشکی می توانند به عنوان مشاوره یا همکار ثابت با این درمانگاه همکاری نمایند .**
- تبصره : مؤسس در صورت تأسیس بخش پزشکی هسته ای، رادیولوژی، فیزیوتراپی و توان بخشی، آزمایشگاه و داروخانه باید مسئول فنی واجد شرایط معرفی نماید .**

خدمات ارائه شده در درمانگاه تخصصی قلب و عروق

- انجام معاینات بالینی و درمان دارویی فیزیکی بیماران
- انجام Eke
- الکترو کاردیوگرافی (ترانس توراسینک و ترانس ازوفاگال)
- استرس اکو
- تست ورزش تالیم اسکینگ
- هولتر مانیتورینگ
- اصلاح ریسک فاکتورها از جمله کنترل چربی، اصلاح تغذیه و غیره
- بررسی و آنالیز پیس میکر
- بازتوانی بیماران قلب و عروقی
- انجام خدمات مشاوره ای انفرادی یا جمعی برای بیماران مرکز با استفاده از متخصصین رشته های ذی ربط
- در صورت تأسیس بخش پزشکی هسته ای، رادیولوژی، فیزیوتراپی و توان بخشی، آزمایشگاه و داروخانه معرفی مسئول فنی واجد شرایط

پرسنل

- حداقل نیروهای فنی مورد نیاز :
- متخصصین قلب و عروق یک نفر

- فوق تخصصی قلب و عروق اطفال یک نفر
 - متخصصین پزشکی هسته ای (در صورت وجود بخش اسکینگ)
 - تکنسین نوار نگاری
 - پرستار دو نفر
 - کارشناس رادیولوژی با طی دوره پزشکی هسته ای یک نفر (در صورت وجود بخش اسکینگ)
- تبصره: در صورت استفاده درمانگاه از مشاوره و یا حضور ثابت تخصص های دیگر می بایست شرایط فیزیکی و فنی بهره برداری مطابق با آئین نامه تأسیس و بهره برداری بخش های ذی ربط باشد.**

ساختمان

حداقل مساحت زمین برای احداث درمانگاه طبق ضوابط آئین نامه عمومی تأسیس درمانگاه ها و اصلاحیه آن با تأیید وزارت بهداشت خواهد بود و در صورت وجود بخش های دیگر رعایت شرایط مربوطه به تأسیس و بهره برداری آنها ضروری است .

توضیح: از خرید یا اجاره ساختمان جهت احداث مرکز فوق قبل از تأیید کارشناسی خوداری به عمل آید.

تجهیزات

- وسایل عمومی مطب ها
- دستگاه های تخصصی مورد تأیید با استاندارد لازم جهت ارائه خدمات ذکر شده در درمانگاه تخصصی قلب و عروق
- تجهیزات لازم مربوطه به انجام تست های تشخیصی و درمانی با استاندارد لازم جهت ارائه خدمات ذکر شده در درمانگاه
- وسایل و تجهیزات مربوط به بخش بستری بیمار برای مدت کمتر از ۲۴ ساعت
- وسایل لازم و مربوطه برای متخصصین ثابت و یا مشاور و همکار با درمانگاه مراحل صدور پروانه های قانونی و موافقت اصولی و شرایط مسئول فنی و مقررات عمومی همانند درمانگاه های تخصصی می باشد .
- مدارک لازم جهت مسئولین فنی و مؤسسين نیز همانند درمانگاه های تخصصی و عمومی می باشد .

مراحل صدور مجوزهای قانونی

- الف) مدارک مورد نیاز جهت صدور موافقت اصولی (ارائه مدارک مندرج در بسته استاندارد)
- ب) پس از تکمیل مدارک ، پرونده به کمیسیون قانونی ماده ۲۰ وزارت متبوع ارسال می گردد .
- ج) پس از تأیید صلاحیت متقاضی توسط کمیسیون قانونی ماده ۲۰ ، ارائه فرم تکمیل شده قرارداد تأسیس + فیش بانکی طبق دستورالعمل مربوطه (مبلغ و شماره حساب از طریق کارشناسان واحد صدور پروانه ها به متقاضی اعلام خواهد گردید).
- د) صدور موافقت اصولی و ارسال آن به متقاضی

بدیهی است فعالیت به منظور ارائه خدمات درمانی با موافقت اصولی مجاز نمی باشد و ضروری است نسبت به اخذ مجوز بهره برداری و پروانه تأسیس و مسئولین فنی اقدام گردد .

ه) مدارک مورد نیاز جهت صدور پروانه های تأسیس و مسئولین فنی

- ۱- پیشنهاد مکان جهت احداث مرکز به صورت کتبی (با ذکر دقیق آدرس، کروکی و تلفن تماس) که توسط متقاضی مهر و امضاء شده و ثبت دفتر دبیرخانه گردیده باشد .
 - ۲- در صورت تأیید شرایط اولیه ساختمان توسط کارشناسان معاونت درمان و دارو که کتباً به متقاضی اعلام می گردد ، تا نسبت به ارائه نقشه معماری ساختمان با مقیاس یک صدم و نام گذاری فضاها اقدام نمایند .
 - ۳- انجام بازدید توسط کارشناسان مدیریت درمان و بهداشت محیط
 - ۴- در صورت مورد تأیید بودن نقشه پیشنهادی توسط معاونت درمان دانشگاه ممهور می گردد .
 - ۵- آماده سازی ساختمان طبق نقشه تأیید شده و رهنمودهای ارائه شده به صورت کتبی که مجموع نظرات گروه کارشناسی (درمان ، بهداشت محیط) می باشد .
 - ۶- تجهیز کامل مرکز
 - ۷- معرفی مسئول فنی جهت کلیه ساعات فعالیت مرکز (مدارک مورد نیاز مسئول فنی در قسمت مدارک مسئول فنی درج گردیده است)
 - ۸- تصویر مصدق سند مالکیت و اجازه نامه معتبر
 - ۹- لیست تجهیزات به تفکیک بخش ها
 - ۱۰- لیست اسامی پرسنل به همراه مدارک تحصیلی آنان و لیست اسامی پزشکان به همراه تصویر پروانه مطب معتبر آنان و (پس از تکمیل مدارک ، ارسال پرونده به کمیسیون قانونی ماده ۲۰ وزارت متبوع ز) پس از تأیید کمیسیون جهت صدور مجوز بهره برداری ارائه فیش های بانکی :
 - ارائه فیش های بانکی جهت هریک از مسئولین فنی طبق دستورالعمل مربوطه (مبلغ و شماره حساب از طریق کارشناسان واحد صدور پروانه ها به متقاضی اعلام خواهد گردید .مبالغ جهت تهران و سایر شهرستان ها متفاوت می باشد).
- ح) صدور پروانه های تأسیس و مسئولین فنی توسط وزارت متبوع و ارسال آن به معاونت درمان دانشگاه
- ت) تحویل پروانه های صادره به مؤسس

مدارک مورد نیاز جهت مسئولین فنی

- ۱- تکمیل فرم های مشخصات ، معرفی قبل مسئولیت فنی (فرم ها از واحد صدور پروانه ها پس از معرفی مسئولین فنی از طرف مؤسس به صورت کتبی تحویل می گردد) .
- ۲- تصویر پروانه دائم و پروانه مطب معتبر
- ۳- تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان یا دانشنامه
- ۴- نامه عدم نیاز در ساعات اداری جهت شاغلین رسمی دوایر دولتی .
- ۵- اصل گواهی عدم سوءپیشینه کیفری یا آخرین حکم کارگزینی جهت پزشکان استخدام رسمی دوایر دولتی

- ۶- اصل گواهی عدم محکومیت انتظامی از سازمان نظام پزشکی
- ۷- فتوکپی صفحه اول شناسنامه + صفحه آخر در صورت داشتن توضیح + ارائه تصویر یا شماره کد ملی
- ۸- سه قطعه عکس ۴ × ۳
- ۹- اصل گواهی عدم اعتیاد

توضیح : در خصوص مدارک مورد اشاره در بند ۹ مکاتبه از طریق این دانشگاه پس از ارائه سایر مدارک از طرف متقاضی صورت می پذیرد. بدیهی است پی گیری در مورد وصول پاسخ های فوق به عهده متقاضی می باشد.

وظایف مسئول فنی

- سرپرستی کلیه امور فنی و مسئولیت رعایت موازین قانونی
- نظارت بر انتخاب و به کارگیری نیروی انسانی واجد شرایط و صلاحیت براساس ضوابط مورد قبول وزارت متبوع برای این گونه مؤسسات و نظارت بر عملکرد آنها
- رسیدگی به شکایات فنی بیماران و پاسخ گویی به آنان و مراجع ذی صلاح در این خصوص
- نظارت بر حفظ شئون پزشکی و آیین نامه انطباق امور پزشکی با موازین شرع مقدس و دستورالعمل های مربوط
- جلوگیری از اقدامات پزشکی غیر مجاز و خارج از وظایف درمانگاه
- ارائه هر ماهه آمار فعالیت درمانگاه به تفکیک نوع خدمات به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه
- نظارت بر پذیرش بیماران تحت پوشش بیمه های درمانی طبق ضوابط مربوطه
- کنترل و مراقبت وضعیت بهداشتی، درمانی، ساختمانی، تجهیزاتی، تأسیساتی و ایمنی دانشگاه
- نظارت بر رعایت تعرفه های مصوب وزارت متبوع و ارائه صورت حساب به بیمار
- مسئول فنی موظف است صورت اسامی پزشکان، پیراپزشکان شاغل و ساعات کار آنها را به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه اعلام نماید. بدیهی است اشتغال پزشکان فاقد پروانه مطب معتبر در درمانگاه غیر قانونی می باشد.
- حضور مسئول فنی در کلیه ساعات فعالیت مرکز درمانگاه الزامی است.
- حداقل نیروهای فنی مورد نیاز درمانگاه شامل :
 - ۱- متخصص قلب و عروق یک نفر
 - ۲- فوق تخصص قلب و عروق اطفال یک نفر
 - ۳- متخصص پزشکی هسته ای (در صورت وجود بخش اسکینگ)
 - ۴- تکنسین نوازن گاری
 - ۵- پرستار دو نفر
 - ۶- کارشناس رادیولوژی با طی دوره پزشکی هسته ای یک نفر (در صورت وجود بخش اسکینگ)

تبصره - در صورت استفاده درمانگاه از مشاوره و با حضور ثابت تخصص های دیگر می بایست شرایط فیزیکی و فنی بهره برداری مطابق با آیین نامه تأسیس و بهره برداری بخش های ذی ربط باشد .

شرایط ساختمانی درمانگاه :

حداقل مساحت زمین برای احداث درمانگاه طبق ضوابط آیین نامه عمومی تأسیس درمانگاه ها و اصلاحیه آن با تأیید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی خواهد بود .

تبصره - در صورت وجود بخش های دیگر رعایت شرایط مربوطه به تأسیس و بهره برداری از آنها ضروری است .

وسایل و تجهیزات :

- وسایل عمومی مطبها

- دستگاه های تخصصی مورد تأیید با استاندارد لازم جهت ارائه خدمات ذکر شده در ماده ۷ آیین نامه

- تجهیزات لازم مربوط به انجام تست های تشخیصی و درمانی با استاندارد لازم ذکر شده در ماده ۷ آیین نامه

- وسایل و تجهیزات مربوط به بخش بستری بیمار برای مدت کمتر از ۲۴ ساعت

- تجهیزات لازم و مربوطه برای متخصصین ثابت یا مشاور و همکار با درمانگاه

- پس از کسب موافقت اصولی از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی حداکثر ظرف مدت یک سال مؤسس باید درمانگاه را جهت پذیرش و ارائه خدمات آماده و قبل از شروع به کار مراتب را جهت بازدید و تأیید نهائی به دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه به طور کتبی اعلام نماید .

تبصره - در صورت عدم آمادگی در ارائه خدمات در مدت فوق متقاضی باید مجوز لازم را برای تمدید اخذ نماید در غیر این صورت موافقت اصولی صادره براساس مفاد قرارداد تنظیمی لغو خواهد شد .

- مسئول فنی می تواند در صورت غیبت به مدت کمتر از سه ماه یک نفر جانشین را به طور موقت انتخاب و بطور کتبی با دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه معرفی نماید .

تبصره - در صورتی که غیبت مسئول فنی بیش از سه ماه به طول انجامد پروانه مسئول فنی با موافقت کمیسیون قانونی ماده ۲۰ لغو خواهد شد .

- یک مسئول فنی نمی تواند مسئولیت فنی بیش از یک درمانگاه را در یک نوبت کاری تقبل نماید و حضور مسئول فنی و جانشین واجد شرایط وی در درمانگاه مطابق ماده ۱۳ این آیین نامه در ساعات کار ضروری است .

- تغییرات نام و محل درمانگاه باید با هماهنگی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه و با موافقت وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی باشد .

تبصره - دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظفند بر کار کلیه درمانگاه های تخصصی مربوطه نظارت مستمر داشته و سالانه گزارشات مربوطه را به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ارائه نمایند .

- تشکیل پرونده شامل : ضبط مشخصات کامل بیمار - نام پزشک - مراحل سیر بیماری - نتایج آزمایشات پاراکلینیکی نتیجه ارزیابی های دوره ای و نتایج درمانی جهت هر یک از بیماران می بایست بایگانی و نگهداری شود .

تبصره - ارائه گزارش عملکرد و آمار و اطلاعات لازم به دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه جزء وظایف درمانگاه می باشد .

- باستناد ماده ۵ مربوط به امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی ، درمانگاه حق انتشار آگهی تبلیغاتی که موجب گمراهی بیمار یا مراجعین بوده و یا به تشخیص وزارت متبوع بر خلاف شئون پزشکی یا عفت عمومی می باشد را نداشته و استفاده از عناوین مجهول و خلاف حقیقت بر روی تابلو و سرنسخه جرم محسوب و با متخلفین برابر مقررات قانونی رفتار خواهد شد .

- تابلوی درمانگاه باید ساده و حداکثر دو برابر تابلوی مطب پزشکان ، با ذکر نوع تخصص درمانگاه و بدون ذکر نام پزشکان شاغل باشد .

- نصب اتیکت که نشان دهنده مشخصات کارکنان باشد ، بر روی سینه الزامی است .

- در صورتی که مؤسسی یا مؤسسين درمانگاه از ضوابط و مقررات و وظایف موضوع این آیین نامه تخطی نماید به نحو زیر اقدام خواهد شد .

الف - تذکر شفاهی با قید موضوع در صورت جلسه بازرسی محل توسط دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذی ربط

ب - اخطار کتبی توسط دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه

ج - لغو پروانه تأسیس و تعطیل درمانگاه به مدت یک تا سه ماه به پیشنهاد دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰

د - - لغو پروانه تأسیس و تعطیل درمانگاه به مدت سه ماه تا یک سال به پیشنهاد دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰

ذ - لغو دائم پروانه تأسیس درمانگاه به پیشنهاد دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰ و در صورت لزوم اعلام آن به مراجع قضائی

این آیین نامه به استناد ماده ۲۴ مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحیه سال ۱۳۶۷ آن و همچنین بندهای ۱۱ و ۱۲ و ۱۳ ماده یک قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی مشتمل بر ۲۱ ماده و ۱۲ تبصره در تاریخ ۷/۵/۷۹ به تصویب رسید .