

آیین نامه تاسیس و بهره برداری بیمارستان با گرایش چشم پزشکی

مستندات قانونی

به استناد مواد ۱، ۲، ۳، ۴، ۲۰ و ۲۴ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ (با اصلاحات بعدی) و بندهای ۷، ۱۱، ۱۲، ۱۳، ۱۴، ۱۵ و ۱۶ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷ و مواد ۳ و ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و آیین نامه اجرایی آن مصوب سال ۱۳۶۵ هیأت محترم وزیران و اصلاحات سال ۱۳۶۶ و ۱۳۹۱، ماده ۶ و ۷ آیین نامه بهداشت محیط مصوب سال ۱۳۷۱ هیأت محترم وزیران، همچنین بند الف ماده ۷۰ برنامه هفتم توسعه کشور آیین نامه تاسیس و بهره برداری بیمارستان با گرایش چشم پزشکی به شرح ذیل تدوین می شود:

ماده ۱- اختصارات و تعاریف

- ۱-۱- وزارت: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۲-۱- معاونت: معاونت درمان وزارت متبوع
- ۳-۱- دانشگاه/ دانشکده: دانشگاه و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی
- ۴-۱- معاونت دانشگاه/ دانشکده: معاونت درمان دانشگاه و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
- ۵-۱- کمیسیون قانونی: کمیسیون موضوع ماده ۲۰ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی
- ۶-۱- مؤسس: مؤسس حقیقی یا حقوقی (هیأت مدیره) واجد شرایط تأسیس بیمارستان که در بیمارستان های دانشگاهی رئیس دانشگاه و در بخش عمومی غیردولتی، بالاترین مقام اجرایی نهاد می باشد.
- ۷-۱- قرارداد تأسیس: به قراردادی اطلاق می شود که به استناد مفاد ماده ۳ آیین نامه اجرایی ماده ۸ قانون تشکیل وزارت، فی مابین متقاضیان تأسیس مؤسسه و نماینده دانشگاه/ دانشکده منعقد می شود که براساس آن متقاضیان تأسیس می بایست طی زمان بندی تعریف شده در آن، نسبت به معرفی مکان، ساخت و آماده سازی، ارائه تجهیزات، معرفی مسئولین فنی، پرسنل فنی و اداری اقدام نمایند.

وزیر

- ۸-۱- **کمیته عمرانی:** کمیته‌ای متشکل از نمایندگان دفتر فنی، معاونت درمان، معاونت بهداشت و حوزه‌های ذیربط حسب موضوع مورد بررسی در دانشگاه/ دانشکده مربوطه بوده و موظف به انجام تعهدات تفویض گردیده، در قالب این کمیته‌ها می‌باشند.
- ۹-۱- **موافقت اولیه:** مجوزی است که از سوی وزارت، پس از تأیید صلاحیت مؤسس در کمیسیون قانونی، جهت معرفی مکان مناسب و صرفاً برای بیمارستان و مرکز جراحی محدود با حداکثر اعتبار یک سال صادر می‌شود و در صورت تأیید محل، متعاقب آن موافقت اصولی صادر می‌شود.
- ۱۰-۱- **موافقت اصولی:** مجوزی است که از طرف وزارت پس از تأیید صلاحیت مؤسس توسط کمیسیون قانونی به مؤسس داده می‌شود تا مطابق شرایط و زمان‌بندی مصرح در متن قرارداد تأسیس، بین مؤسس و نماینده وزارت نسبت به معرفی مکان، ساخت و آماده‌سازی، ارائه تجهیزات، معرفی مسئولین فنی، کارکنان فنی و اداری اقدام کرده تا پس از تأیید و تصویب در کمیسیون قانونی، پروانه بهره‌برداری و مسئول/ مسئولین فنی صادر شود.
- ۱۱-۱- **پروانه‌های قانونی:** به پروانه‌های بهره‌برداری (تأسیس) و مسئول/ مسئولین فنی اطلاق می‌شود که از طریق وزارت پس از تصویب در کمیسیون قانونی به عنوان مجوز فعالیت مؤسسه صادر می‌شوند.
- ۱۲-۱- **بیمارستان:** یک مؤسسه پزشکی است که با استفاده از امکانات تشخیصی، درمانی، بهداشتی، توانبخشی، آموزشی و پژوهشی به منظور درمان و بهبود گیرندگان خدمات سرپایی و بستری به صورت شبانه‌روزی تأسیس می‌گردد.
- ۱۳-۱- **بیمارستان با گرایش چشم‌پزشکی:** بیمارستانی است که با استفاده از امکانات تشخیصی، درمانی، بهداشتی، آموزشی و پژوهشی به منظور درمان و بهبودی بیماران سرپایی و بستری به صورت شبانه‌روزی در رشته چشم‌پزشکی تأسیس می‌گردد.
- ۱۴-۱- **سامانه ثبت پرونده الکترونیکی سلامت ایران (سپاس):** سامانه‌ای برای ثبت پرونده الکترونیکی سلامت افراد است که شامل مجموعه‌ای از کلیه اطلاعات پیش از تولد تا پس از مرگ می‌باشد و به صورت مداوم و به شکل الکترونیکی ذخیره می‌شود. این سامانه، اطلاعات سلامت را از سایر سامانه‌ها جمع‌آوری کرده و با آنها در تعامل می‌باشد و بستری مناسب برای برقراری ارتباط بین تمامی مراکز ارائه‌دهنده خدمت سلامت ایجاد کرده‌است.
- ۱۵-۱- **درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس):** درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت که امکان پایش و نظارت برای تبادلات الکترونیکی را داشته و امکان گزارش‌گیری برای تمامی ذی‌نفعان را فراهم می‌کند.

۱-۱۶- سامانه الکترونیکی صدور پروانه‌ها: این سامانه جهت تسریع و تسهیل در فرآیندهای مرتبط با مؤسسات پزشکی راه‌اندازی شده است. متقاضیان می‌توانند از طریق سایت اصلی وزارت بهداشت به نشانی <https://parvaneh.behdasht.gov.ir> مراجعه کنند و مراحل مربوط به ثبت نام اولیه و ثبت درخواست مربوطه را به صورت آنلاین انجام دهند.

ماده ۲- شرایط تاسیس

- ۱-۲- کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی که صلاحیت آن‌ها به تأیید کمیسیون قانونی برسد، می‌توانند مؤسس بیمارستان باشند.
- ۲-۲- اقدام به تاسیس هر نوع بیمارستان، منوط به ثبت درخواست تاسیس بیمارستان از طریق سامانه الکترونیکی صدور پروانه‌ها، طرح در کمیسیون قانونی، انعقاد قرارداد تاسیس، صدور موافقت اولیه و موافقت اصولی از وزارت می‌باشد.
- ۲-۳- در قرارداد تاسیس، متقاضی می‌بایست نسبت به معرفی مکان مورد تأیید معاونت‌های بهداشت، درمان و توسعه و مدیریت و منابع دانشگاه/دانشکده و به همراه مستندات قانونی تصرف اعم از مالکیت یا وکالت بلاعزل در انتقال مالکیت و یا عقود قانونی که مثبت مالکیت یا تصرف قانونی به شرط تملیک باشد و در دفترخانه اسناد رسمی ثبت شده باشد، تعهد نماید.
- تبصره- مستندات تصرف مکان باید به تأیید دفتر حقوقی دانشگاه/دانشکده برسد.
- ۲-۴- پس از موافقت با تأسیس بیمارستان و معرفی زمین مورد تأیید، موافقت اصولی با تعداد تخت معین و مهلت و مدت اعتبار تعیین شده در کمیسیون قانونی صادر می‌گردد.
- تبصره - واگذاری موافقت اصولی صادره به غیر، ممنوع است. تغییر در مؤسس یا ساختار مؤسسه حقوقی (تغییرات هیأت مدیره) تابع ضوابط و مقررات ابلاغی وزارت می‌باشد.

ماده ۳- شرایط بهره برداری

- شروع بکار، بهره‌برداری و ادامه فعالیت بیمارستان، منوط به راه‌اندازی بخش‌های بیمارستان، بخش اورژانس و بکارگیری مسئولین فنی بیمارستان و بخش‌های تشخیصی و پاراکلینیکی (در صورت لزوم) و بکارگیری کارکنان پزشکی و پیراپزشکی متناسب با بخش‌های بیمارستانی برای راه‌اندازی و پس از تصویب کمیسیون قانونی می‌باشد.
- تبصره ۱- در مؤسسات حقوقی، براساس معرفی اعضا و ترکیب هیأت مدیره، پروانه بهره‌برداری برای شرکت مطابق با صورتجلسه مجمع عمومی و ثبت تغییرات در روزنامه رسمی برابر ضوابط ابلاغی صادر می‌شود. اعضای هیأت مدیره باید واجد شرایط مؤسس باشند و نسبت به اخذ تأییدیه از کمیسیون قانونی اقدام نمایند.

تبصره ۲ - هرگونه برون سپاری بخش های تشخیص و درمانی می بایست با اطلاع قبلی و موافقت معاونت دانشگاه/ دانشکده مربوطه، مطابق با ضوابط این آیین نامه و مقررات جاری وزارت صورت پذیرد.

ماده ۴

بخش اورژانس بیمارستان بایستی علاوه بر اتاق احیاء، امکانات، نیروهای تخصصی و کادر پیراپزشکی مورد نیاز را برای درمان اورژانس به صورت ۲۴ ساعته در اختیار داشته باشد و هیچ بیمار اورژانسی نبایستی به مرکز دیگر انتقال داده شود مگر در شرایطی که در حیطه تخصصی بیمارستان نباشد که در این صورت پس از انجام اقدامات اولیه درمانی و پایدار نمودن شرایط بیمار مستقیماً از طریق بیمارستان یا ستاد هدایت و اطلاع رسانی دانشگاه مربوطه، اقدام به اخذ پذیرش می گردد.

ماده ۵

تغییر مؤسس، تغییر مسؤول/ مسؤولین فنی و کارکنان فنی، تغییر نوبت کاری، تغییر مالکیت، تغییر نام، تغییر آدرس و نیز هرگونه تغییرات تحت، بخش و تجهیزات مشمول سطح بندی مؤسسه باید با اطلاع قبلی و موافقت معاونت دانشگاه/ دانشکده مربوطه، تأیید کمیسیون قانونی و اخذ پروانه های قانونی جدید، مطابق با ضوابط این آیین نامه و مقررات جاری وزارت صورت پذیرد.

ماده ۶

هرگونه تغییرات در فضای فیزیکی بخش های بیمارستان باید با تأیید معاونت بهداشتی و دفتر فنی دانشگاه/ دانشکده مربوطه و مطابق با ضوابط و استانداردهای مصوب وزارت باشد.

ماده ۷

چیدمان تخت های بستری بیمارستان، براساس نظام تخصیص منابع ساختاری درمان بستری کشور تعیین می شود. هرگونه درخواست تغییر برای ارتقای خدمات براساس نظام تخصیص منابع ساختاری درمان بستری کشور و در صورت ثبت در سامانه الکترونیکی صدور پروانه ها و تأیید کمیسیون قانونی تعیین می شود.



ماده ۸

بیمارستان می‌تواند مجوز واحد گردشگری سلامت^۱ و تخت‌های دارای خدمات رفاهی ویژه^۲ جهت پذیرش بیمار بین‌الملل را با رعایت شرایط و ضوابط ابلاغی از معاونت وزارت متبوع دریافت نماید.

ماده ۹

رعایت مفاد آئین‌نامه اجرایی قانون اجازه تأسیس مطب در بکارگیری پزشکان (عمومی و متخصص) به عنوان مسئول فنی و یا پزشک همکار از سوی مؤسس و مسئولین فنی بیمارستان الزامی است.

ماده ۱۰- شرح وظایف مؤسس

- اهم وظایف مؤسس (که در مؤسسات حقوقی به عهده هیأت مدیره می‌باشد) به شرح ذیل است:
- ۱۰-۱- معرفی کتبی محل احداث بیمارستان بعد از اعلام موافقت کمیسیون قانونی و اخذ تأییدیه دانشگاه/دانشکده و اخذ پروانه ساخت بیمارستان از مبادی ذیربط حداکثر طی یک سال به وزارت تبصره - تمدید قرارداد تأسیس بعد از اتمام زمان مذکور فقط یک بار به تشخیص کمیسیون قانونی خواهد بود.
 - ۱۰-۲- مسئولیت کامل تأمین ایمنی و اجرای ضوابط از جمله ضوابط سازمان آتش‌نشانی و اخذ تأییدیه‌های مربوطه از مراجع ذی‌صلاح در زمان طراحی، ساخت و بهره‌برداری بر عهده مؤسس می‌باشد.
 - ۱۰-۳- مؤسس مکلف به رعایت تمامی مقررات و دستورالعمل‌های ابلاغی در ارتباط با اداره مؤسسه از جمله فصل چهارم قانون کار، مقررات ناظر به رعایت مقررات ملی ساختمان، مقررات حفاظت از اشعه، حفاظت فنی کارگاه، مقررات مربوط به ضوابط بهداشتی و پسماندها و ... بوده و در صورت بروز هرگونه حادثه، مسئول پاسخگویی به مراجع قضایی می‌باشد.
 - ۱۰-۴- کنترل و نظارت بر ضوابط مربوط به استانداردهای شهری و مهندسی ساخت به عهده شهرداری و نظام مهندسی بوده و مؤسس موظف به اخذ تأییدیه‌های مورد نیاز از مراجع ذی‌صلاح و ذی‌ربط قانونی است.
 - ۱۰-۵- مؤسس موظف است تمام ساختمان و تاسیسات و ... که متعلق به او یا در اختیار اوست به هزینه خود بیمه کند و در صورت وقوع حادثه، جبران خسارت‌های وارد شده به عهده او است.
 - ۱۰-۶- در صورتی که مؤسس نسبت به تغییر کاربری، توسعه یا تغییر نوع خدمت اقدام نماید، مکلف است مجدداً نسبت به اخذ تأییدیه‌ها اقدام نماید.

^۱ IPD (International Patient Department)

^۲ VIP

وزیر

- ۱۰-۷- مسئول / مسئولین فنی بیمارستان، مسئولین فنی بخش‌های پاراکلینیک و سایر بخش‌های نیازمند معرفی مسئول فنی و کادر بالینی و پیراپزشکی برای تمام نوبت‌های فعال کار و تمامی بخش‌های بیمارستان، مطابق ضوابط مربوطه باید معرفی شوند.
- ۱۰-۱۱- مؤسس می‌بایست نسبت به عقد قرارداد با مسئول / مسئولین فنی به منظور رعایت کلیه قوانین و مقررات ابلاغی وزارت در بیمارستان اقدام نماید.
- ۱۰-۱۲- تغییر / تمدید پروانه مسئول فنی با ذکر دلیل به منظور تأیید آن توسط کمیسیون قانونی، از طریق ثبت در سامانه الکترونیکی صدور پروانه‌ها انجام می‌شود.
- ۱۰-۱۳- اجرای نظرات و پیشنهادات مسئول فنی بیمارستان در امور پزشکی و فنی براساس مطابقت با ضوابط ابلاغی، الزامی است.
- ۱۰-۱۴- رعایت کلیه قوانین و مقررات و دستورالعمل‌های وزارت و فراهم نمودن زمینه لازم برای اجرای آنها (از جمله رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای و قانون و آئین‌نامه اجرایی قانون انطباق امور پزشکی با موازین شرع مقدس و برنامه‌ریزی و سازماندهی جهت جلب رضایت مراجعین و رعایت منشور حقوق بیماران) الزامی است.

ماده ۱۱

ضوابط، شرایط، وظایف، عزل و تغییر و مقررات حضور مسئول فنی در بیمارستان و مسئولین فنی بخش‌های تشخیصی و پاراکلینیکی مطابق با آخرین آیین‌نامه ابلاغی ضوابط مسئول فنی و امور قائم مقامی آن در مؤسسات پزشکی می‌باشد.

ماده ۱۲- ضوابط احداث و ایمنی ساختمان و رعایت استانداردهای ساختمانی

- ۱۲-۱- اخذ مجوز کمیسیون ماده ۲۳ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) برای شروع ساخت طرح‌ها یا زیرطرح‌های تملک دارایی‌های سرمایه‌ای ملی در خصوص بیمارستان‌های دولتی الزامی است.
- ۱۲-۲- تأییدیه دفتر منابع فیزیکی دانشگاه / دانشکده در خصوص نقشه بیمارستان، ضوابط فنی، مساحت زمین و کلیه فضاهای فیزیکی، رعایت الزامات عمومی ساختمان مطابق با قوانین ساخت و ساز در کشور از جمله مباحث مقررات ملی ساختمان و رعایت الزامات عمومی مجموعه کتاب‌های استاندارد برنامه‌ریزی و طراحی بیمارستان ایمن و الزامات تخصصی حوزه درمان و ارائه سایر تأییدیه‌های مورد نیاز توسط مؤسس از مراجع ذی‌ربط، برای بهره‌برداری بیمارستان الزامی است.
- ۱۲-۳- اخذ تأییدیه‌های مورد نیاز از مراجع ذی‌صلاح و ذی ربط قانونی (و نه محدود به آن) توسط مؤسس و بارگذاری در سامانه الکترونیکی صدور پروانه‌ها به شرح زیر الزامی است:

وزیر

- ۱-۱۲-۳- محل احداث بیمارستان و ضوابط بهداشتی فضاها و فیزیکی بخش‌ها/ واحدها در زمان درخواست پروانه بهره‌برداری، منوط به رعایت ضوابط و مقررات ابلغی مرکز سلامت محیط و کار از معاونت بهداشتی دانشگاه/ دانشکده
- ۲-۱۲-۳- گزارش پیوست سلامت برای بیمارستان‌های بالای ۴۰۰ تخت از معاونت بهداشت وزارت
- ۳-۱۲-۳- رعایت ایمنی حریق و تأمین دسترسی‌های استاندارد در زمان بحران از سازمان آتش‌نشانی و خدمات ایمنی مورد تأیید کمیته عمرانی معاونت دانشگاه/ دانشکده
- ۴-۱۲-۳- تهیه پیوست کاهش خطر برای طرح‌های ملی و هم‌تراز آن از سازمان مدیریت بحران کشور (مطابق با دستورالعمل ابلغی شماره ۲۰۳۳۵۱ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۰۵ آن سازمان) مورد تأیید کمیته عمرانی دانشگاه/ دانشکده
- ۵-۱۲-۳- رعایت الزامات شهرسازی و دسترسی‌ها و خدمات مدیریت بحران و اخذ پایان کار از شهرداری مورد تأیید کمیته عمرانی دانشگاه/ دانشکده
- ۶-۱۲-۳- رعایت ضوابط مبحث سوم مقررات ملی ساختمان و سایر مباحث مرتبط از سازمان نظام مهندسی مورد تأیید کمیته عمرانی معاونت دانشگاه/ دانشکده
- ۷-۱۲-۳- تأییدیه‌های ایمنی و مقررات ابلغ شده از جمله ماده ۸۷ قانون کار از وزارت کار و امور اجتماعی مورد تأیید کمیته عمرانی معاونت دانشگاه/ دانشکده
- ۸-۱۲-۳- استانداردهای ساخت و اجرای آسانسورها و رعایت ضوابط اعلام شده درخصوص گازهای طبی از سازمان ملی استاندارد ایران مورد تأیید کمیته عمرانی معاونت دانشگاه/ دانشکده

ماده ۱۳

نیروی انسانی و پرسنل فنی باید دارای مدارک تحصیلی تأییدشده مورد نیاز متناسب با فعالیت بیمارستان بوده و طبق ضوابط تعیین شده توسط وزارت بکارگیری شود.

ماده ۱۴

کلیه شرایط و استانداردهای تجهیزات پزشکی و نگهداشت آنها براساس ضوابط وزارت خواهد بود. بیمارستان بایستی متناسب با میزان تجهیزات پزشکی موجود از کارشناسان مربوطه بهره‌مند باشند.

تبصره- بیمارستان باید از تجهیزات پزشکی دارای مجوز رسمی از اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت استفاده نماید و نصب بهره‌برداری، سرویس و کالیبراسیون تجهیزات صرفاً توسط افراد یا شرکت‌های ذیصلاح انجام شود و مسئولیت حسن انجام امور و رعایت استاندارد ایمنی و عملکردی بر عهده مؤسس است و استفاده از تجهیزات فاقد مجوز مستندات فنی ممنوع می‌باشد.

ماده ۱۵

بیمارستان باید حداقل یک دستگاه آمبولانس برای تمام ساعات در اختیار داشته باشد. ایمنی و آمادگی و عملکرد آمبولانس بر عهده مؤسس (هیأت مدیره) یا مدیریت بیمارستان و تحت نظارت مسئول فنی می باشد.

۱-۱۵- آمبولانس بیمارستان صرفاً مجاز به انتقال یا جابجایی بیماران تحت درمان خود مطابق دستورالعمل اعزام و انتقال بیمار بوده و بکارگیری آمبولانس جهت سایر امور ممنوع می باشد.

۲-۱۵- مشخصات فنی، تجهیزات، ملزومات و پرسنل آمبولانس براساس ضوابط ابلاغی سازمان اورژانس کشور و سازمان ملی استاندارد خواهد بود.

۳-۱۵- بیمارستان می تواند جهت تأمین آمبولانس از طریق عقد قرارداد با مؤسسات آمبولانس خصوصی معتبر برابر آیین نامه ابلاغی اقدام نماید.

ماده ۱۶- مقررات تغذیه

۱-۱۶- بیمارستان باید دارای واحد مدیریت خدمات غذایی باشد.

۲-۱۶- واحد مدیریت خدمات غذایی مسئول نظارت بر تهیه و توزیع غذا و بهداشت فضای آشپزخانه و سالن های غذاخوری می باشد.

۳-۱۶- واحد تغذیه باید دارای نیروی انسانی مطابق با آخرین چاپ کتاب استانداردهای نیروی انسانی بیمارستان ها باشد.

۴-۱۶- ارائه خدمات غذایی در بیمارستان شامل تهیه مواد اولیه و انبارش، شرایط نگهداری و سردخانه مواد غذایی، آماده سازی و پخت و پز، توزیع و سرو غذا، بهداشت تجهیزات و ظروف، بهداشت سالن های غذاخوری و بهداشت فردی کارکنان، بهداشت فضاهای فیزیکی، بوفه، کافی شاپ، رستوران، اغذیه فروشی، باید مطابق آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی باشد.

۵-۱۶- بیمارستان می تواند خدمات تغذیه خود را به صورت برون سپاری تأمین نماید و در این صورت، مسئولیت نهایی رعایت استانداردها و سلامت بیماران بر عهده مؤسس و ناظر تغذیه می باشد.

مقررات بهداشتی

ماده ۱۷ - هنگام صدور پروانه تأسیس و بهره برداری اخذ تأییدیه معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده مربوطه برای بیمارستان ضرورت دارد.

ماده ۱۸- رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی در زمان فعالیت بیمارستان براساس استانداردهای ابلاغی مرکز سلامت محیط و کار الزامی است.

ماده ۱۹- رعایت کلیه اصول بهداشت محیط و کار بر اساس آخرین ضوابط و دستورالعمل‌های ارسالی وزارت الزامی است.

ماده ۲۰- وجود حداقل یک نفر کارشناس بهداشت محیط شاغل در بیمارستان که بطور مستمر (روزانه) عوامل بهداشت محیطی بیمارستان را کنترل نماید، ضروری است.

ماده ۲۱- هر بیمارستان باید دارای یک کمیته کنترل عفونت بیمارستان طبق ضوابط اعلامی وزارت باشد. مسئولیت اجرای اصول کنترل عفونت و نظارت اولیه بر حسن اجرای آن بر عهده مسئولین بخش‌ها و واحدها در بیمارستان بوده و نظارت در سطح بالاتر بر برنامه‌های کنترل عفونت بیمارستان از جمله عملکرد صحیح تجهیزات استریل کننده، آموزش‌های منظم و دوره‌ای پرسنل و عملکرد صحیح آنها بر عهده کمیته کنترل عفونت بیمارستان است.

سایر مقررات

ماده ۲۲- مطابق با تبصره ۴ ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی و اصلاحات بعدی، در صورتی که مؤسس فوت کند وراث او می‌توانند با ارائه گواهی تسلیم دادخواست حصر وراثت و معرفی یک نفر به عنوان مسؤول فنی واجد شرایط دریافت پروانه، درخواست صدور پروانه مسؤولیت فنی نمایند. اعتبار این پروانه به مدت دو سال خواهد بود. وراث مکلفند ظرف مهلت یاد شده با ارائه دادنامه حصر وراثت نسبت به معرفی شخص/ اشخاص واجد شرایط قانونی دریافت پروانه به عنوان مؤسس جدید اقدام کنند. درغیراین صورت، پروانه بهره برداری مؤسسه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابطال خواهد شد.

ماده ۲۳- نام و مشخصات بیماران اورژانس باید در سامانه یا دفتر مخصوص ثبت و اسامی افراد فوت شده برحسب دستورالعمل‌های وزارت با ذکر علت و زمانبندی تعیین شده به معاونت مربوطه دانشگاه دانشکده گزارش شود.

ماده ۲۴- نصب پروانه‌های قانونی و تعرفه‌های مصوب مراجع قانونی ذیصلاح در محلی که کاملاً قابل رویت برای عموم مراجعین باشد الزامی است.

ماده ۲۵- تعیین علائم و نشانه‌های عمومی داخل محوطه بیمارستان، راهروها، بخش‌ها، نحوه شناسایی و تفکیک پرسنل، بیماران، کارکنان پشتیبانی و ... مطابق ضوابط و دستورالعمل‌های وزارت خواهد بود.

ماده ۲۶- تمدید پروانه بهره‌برداری بیمارستان مطابق این آئین نامه و سایر ضوابط وزارت می‌باشد و تمدید مدت اعتبار آن براساس تحویل و تایید کلیه مدارک و اصلاح نواقص و طبق ضوابط مذکور در این آیین‌نامه تعیین می‌گردد.

ماده ۲۷- تمدید پروانه مسؤولین فنی بیمارستان‌ها و بخش‌های پاراکلینیک براساس نظارت‌های مستمر، قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی و سایر مقررات و ضوابط ابلاغی، خواهد بود.

ماده ۲۸- هرگونه تبلیغات مؤسسه منوط به اخذ مجوز تبلیغات مطابق بند ب ماده ۳ از فصل دوم قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳/۰۱/۲۵ تنظیم دستورالعمل‌های تبلیغاتی و آگهی‌های دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و امور پزشکی می‌باشد.

ماده ۲۹- تعهد به انجام تکالیف قانونی مندرج در بند ۲ ماده ۶۹ قانون برنامه هفتم توسعه کشور مبنی بر ارسال داده‌های سلامت و پزشکی ایرانیان و اتباع غیرایرانی به صورت برخط و همزمان با ارائه خدمت بر اساس قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی (پایگاه ملی سلامت) به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت اخذ پروانه بهره‌برداری ضروری است.

ماده ۳۰- گزارش‌دهی بیماری‌های مشمول گزارش نظام مراقبت بیماری‌ها براساس ضوابط اعلامی معاونت‌های بهداشت و درمان الزامی است.

ماده ۳۱- کلیه بیمارستان‌های موجود مکلفند حداکثر ظرف مدت یک سال پس از تصویب و ابلاغ این آیین‌نامه و با هماهنگی دانشگاه/دانشکده‌های ذی‌ربط وضعیت خود را از نظر شرح وظایف مؤسس و مسئولین فنی، ضوابط بهداشتی (به استثنای موارد مربوط به محل و ساختار فیزیکی ساختمان) نیروی انسانی و نظارتی با شرایط و ضوابط مندرج در این آیین‌نامه تطبیق دهند.

نظارت و اعتباربخشی بیمارستان

ماده ۳۲- نظارت بر رعایت اجرای قوانین، ضوابط و دستورالعمل‌های وزارت برعهده معاونت وزارت/ دانشگاه/ دانشکده می‌باشد. مؤسس و مسئول/ مسئولین فنی موظف به همکاری با کارشناسان اعزامی می‌باشند.

تبصره- مسئولیت پاسخگویی در قبال عملکرد مؤسسه و شاغلین آن، به عهده مؤسس و مسئول فنی می‌باشد.

ماده ۳۳- درجه اعتباربخشی بیمارستان‌ها براساس ضوابط تعیین شده توسط معاونت درمان وزارت مشخص می‌گردد و بر اساس تخصص، نوع فعالیت و بخش‌های مندرج در پروانه بهره‌برداری آنها، انجام می‌شود و کسب امتیاز واحدهایی که در بیمارستان عمومی ضروری است، الزامی نمی‌باشد.

تبصره- چنانچه هریک از مسئولین بیمارستان اعم از مؤسس، مسئول یا مسئولین فنی و کارکنان، ضوابط تعیین شده در این آیین‌نامه و یا دستورالعمل‌های ابلاغی توسط وزارت را رعایت نکنند، با تشخیص و طبق فرآیند اعلامی معاونت وزارت، مؤسسه مشمول کاهش درجه اعتباربخشی و اعلام به سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی خواهد شد.

ماده ۳۴ - تخلفات

در صورتی که مؤسس یا مسئول/ مسئولین فنی و سایر کارکنان مؤسسه از ضوابط و مقررات قانونی و نیز الزامات و وظایف خود که در این آیین نامه پیش بینی شده و یا سایر بخشنامه های ابلاغی وزارت متبوع تخلف نمایند، برابر قوانین و مقررات مربوطه از جمله قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۰۳/۲۹ و اصلاحات بعدی، قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی، قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی، قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی و درمانی مصوب ۱۳۶۷ مجمع تشخیص مصلحت نظام و اصلاحات بعدی، قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و سایر قوانین و دستورالعمل های مرتبط با ایشان رفتار خواهد گردید.

این آیین نامه مشتمل بر (۳۴) ماده و (۹) تبصره، تدوین و از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا بوده و کلیه آیین نامه ها و دستورالعمل های قبلی مغایر با آن نیز لغو می شود.

دکتر محمدرضا ظفرقندی
وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی

