

**آئیننامه اجرائی قانون اشتغال كمك دندانپزشكان تجربی مصوب
سال 1354 و آئین**

بر اساس قانون اشتغال كمك دندانپزشكان تجربی مصوب سال 1354 و آئیننامه مربوطه كه برابر قانون توسط وزیر بهداری وقت و با نظر نظام پزشکی مركز بهینه و در تاریخ 1354/10/9 تصویب گردیده دستورالعمل اجرایی آئیننامه فوق بشرح ذیل جهت اجرا تنظیم می‌گردد.

بند اول - ماده واحده قانون - وزارت بهداری مكلف است به کسانی كه تا تاریخ تصویب این قانون حداقل سی سال سن و ده سال سابقه دندانسازی مستقل داشته باشند در صورت دارا بودن گواهینامه یا کارنامه سوم دبیرستان پروانه کار بعنوان كمك دندانپزشك تجربی برای اشتغال بکار در روستاها و شهرهایكه در تاریخ تصویب این قانون جمعیت آنها كمتر از ده هزار نفر باشد بدهد.

از تاریخ تصویب این قانون امتحانات مقرر در ماده واحده حداكثر ظرف یکسال در دو نوبت بعمل خواهد آمد و پروانه لازم منحصراً از طرف وزارت بهداری به مشمولین قانون داده خواهد شد پس از صدور پروانه برای مشمولین این قانون به هیچوجه پروانه‌ای به عنوان كمك دندانپزشك تجربی و كمك تكنسین دندانسازی براساس مقررات این قانون صادر نخواهد شد.

تبصره 1- افرادیكه بر طبق این ماده به اخذ پروانه كمك دندانپزشك تجربی نایل می‌شوند و بیش از 49 سال سن و 20 سال سابقه کار داشته باشند می‌توانند در محل اقامت فعلی خود به امر كمك دندانپزشکی تجربی بپردازند.

تبصره 2- کسانیكه تا تاریخ تصویب این قانون به کار دندانسازی اشتغال دارند ولی واجد شرایط مذکور در این قانون نباشند و یا در امتحانات فوق توفیق نیابد به شرط داشتن حداقل 5 سال سابقه کار مكلفند ظرف سه ماه از تاریخ اعلام نتیجه امتحانات مذکور به وسیله وزارت بهداری پروانه كمك تكنسین دندانسازی از وزارت بهداری اخذ نمایند.

تبصره 3- حدود وظایف فنی كمك دندانپزشكان تجربی و كمك تكنسینهای دندانسازی و شرایط تأسیس کارگاههای دندانسازی بموجب آئیننامه‌هائی خواهد بود كه توسط وزارت بهداری با نظر سازمان نظام پزشکی مركز تهیه خواهد شد.

تبصره 4- کسانیكه از وظایف مقرر این قانون و آئیننامه‌های مربوطه تخلف نمایند عمل آنان دخالت غیرمجاز در امور دندانپزشکی تلقی خواهد شد.

تبصره 5- آئیننامه‌ها و برنامه‌ها و نحوه برگزاری و مواد امتحانات قوه‌ای و نظری و عملی از طرف وزارت بهداری با نظر نظام پزشکی مركز تهیه و پس از تصویب وزارت بهداری به مورد اجراء گذارده خواهد شد.

تبصره 6- گواهی سابقه کار پس از ارائه اسناد لازم كه به تأیید بهداری محل رسیده باشد صادر خواهد شد.

قانون فوق مشتمل بر يك ماده و شش تبصره پس از تصویب مجلس شورای ملی در جلسه روی سه‌شنبه 22 بهمن ماه 1353 در جلسه روز دوشنبه هشتم اردیبهشت ماه 1354 شمسی به تصویب سنا رسید.

فصل اول: تعاریف

كمك دندانپزشك تجربی سال 1354 به شخصی اطلاق می‌شود كه براساس قانون اشتغال كمك دندانپزشكان تجربی مصوب اردیبهشت ماه سال 1354 و برابر این آئیننامه.

بند 1- متولد اردیبهشت؛ سال 1324 و ماقبل آن باشد.

بند 2- در امتحان مربوط شركت و قبول شده باشد.

بند 3- دارا بودن گواهینامه سوم دبیرستان قبل از سال 1354

تبصره - در صورت داشتن گواهینامه ششم ابتدائی قبل از سال 1354 بشرط شركت در امتحانات قوه‌ای مدرك نامبردگان معادل سوم دبیرستان می‌باشد.

بند 4- داشتن 10 سال سابقه دندانسازی مستقل از سال 1344 و ماقبل آن (اوراق مالیاتی - سند اجاره رسمی - حکم استخدام رسمی مراکز دولتی دندانسازی)

بند 5- اخذ مجوز معتبر اشتغال کمک دندانپزشک تجربی منحصرأ از وزارت بهداشتی وقت

تبصره - افرادی که دارای شرایط فوق نباشند و بعنوان کمک دندانپزشک تجربی فعالیت نمایند عمل آنها طبق ماده 3 آئین‌نامه سایر حرفه‌های پزشکی و وابسته پزشکی و اصلاحیه‌های بعدی آن دخالت غیرمجاز در امور پزشکی و تأسیس مرکز درمانی بدون مجوز محسوب و محل کار آنها پلمپ و به مراجع ذیصلاح قضائی معرفی می‌گردند.

بند 6- لیست افراد مشمول این قانون توسط اداره سلامت دهان و دندان اعلام و پس از آن به هیچ عنوان به لیست فوق‌الذکر اضافه نخواهد شد.

فصل دوم: شرح وظایف کمک دندانپزشکان تجربی دندان

بند 1- جرمگیری

بند 2- کشیدن دندان

تبصره - کمک دندانپزشک تجربی، حق کشیدن دندان عقل، ریشه‌های باقیمانده و جراحی را ندارد.

بند 3- ترمیم (پرکردن دندان)

تبصره - کمک دندانپزشک تجربی حق درمان ضایعات عصب دندان حتی در صورت بازشدن عصب را ندارد و در این موارد بیمار را باید به دندانپزشک ارجاع دهد.

بند 4- دندانسازی فقط در حد پروتز متحرک (کامل و پارسیل)

تبصره 1- کمک دندانپزشک تجربی حق گذاشتن پروتزهای ثابت را ندارد.

تبصره 2- کمک دندانپزشک تجربی فقط می‌تواند کارهای لابراتوری بیمارانی که به محل کار روی مراجعه می‌نمایند را انجام (فقط پروتز متحرک) و حق قبول کارهای لابراتوری از مطبها یا محلهای کار دیگر را ندارد.

بند 5- کمک دندانپزشک تجربی دندان حق هیچگونه نسخه نویسی و تجویز یا تحویل دارو را نداشته در صورت ضرورت بایستی بیمار را به پزشک یا دندانپزشک ارجاع دهد.

تبصره - در صورتی که کمک دندانپزشک تجربی در اموری مانند ارتودنسی - پروتز ثابت - جراحی لثه - روت کانال تراپی (درمان ریشه دندان) و... مداخله کند، عمل وی دخالت غیرمجاز در امور دندانپزشکی محسوب و ب را بر مقررات رفتار می‌گردد.

بند 6- انجام رادیوگرافی توسط کمک دندانپزشک تجربی ممنوع و داشتن دستگاه رادیوگرافی نشان دهنده دخالت غیرمجاز این افراد در امور دندانپزشکی است.

بند 7- تجهیزات محل کار فقط بایستی در حد شرع وظایف فوق باشد.

بند 8- در صورت تخطی از شرح وظایف فوق

برای بار اول: تذکر کتبی همراه با درج پرونده

برای بار دوم: محل کار توسط بازرسان وزارت بهداشت پلمپ و پروانه کار باطل و پرونده به اتهام دخالت غیرمجاز در امور پزشکی به مراجع ذیصلاح قضائی ارسال می‌گردد.

فصل سوم شرایط محل کار کمک دندانپزشکان تجربی

بند 1- محل کار کمک دندانپزشك تجربي می‌بایست بر اساس معیارهای بهداشت محیط مطابق با شرایط مراکز پزشکی و دندانپزشکی باشد.

الف) بهداشت محیط دفترکار این افراد باید طوری باشد که قابل شستشو و تمیز کردن باشد و از مصالح مقاوم و قابل شستشو و دارای دستشویی در دسترس باشد.

ب) در دستشویی و توالت صابون مایع و دستمال کاغذی موجود باشد.

ج) فضای دفترکار باید دارای رنگ‌آمیزی قابل شستشو و یا کاشی کاری باشد.

د) فضا باید دارای نورگیر بوده و بهداشت درب و پنجره‌ها کاملاً رعایت شود.

و) بهداشت فردی، کمک دندانپزشك تجربي باید حین کار روپوش سفید - دستکش - ماسک - عینک داشته باشد.

بند 2- تجهیزات و مواد مصرفی محل کار کمک دندانپزشك تجربي درحد شرح وظیفه نامبردگان می‌بایست مطابق استانداردهای تعیین شده که به تأیید بازرسان معاونت درمان دانشگاه محل احداث دفتر کار می‌رسد باشد.

تبصره 1- به منظور جلوگیری از شیوع بیماریهای عفونی و کنترل عفونت استفاده از اتوکلاو و سایر تجهیزات و مواد مؤثر در محل کار کمک دندانپزشك تجربي الزامی می‌باشد.

تبصره 2- به منظور پیشگیری از حوادث احتمالی وجود وسایل و ست احیاء از قبیل کپسول کسینژن، آمیوگ و... در محل کار الزامی می‌باشد.

بند 3- نصب اصل مجوز فعالیت که توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر می‌گردد در معرض دید عمومی الزامی است.

بند 4- نصب تابلوی شرح وظایف که توسط اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه می‌گردد در محل کار الزامی است.

بند 5- در صورت تخلف از موارد فوق برای

بار اول: اخطار کتبی و درجه در پرونده

بار دوم: پلمپ محل کار بمدت 3 ماه

بار سوم: پلمپ دائم محل کار و لغو دائم مجوز فعالیت

بند 6- دفتر محل کار در هر حوزه با تعیین معاونت درمان فقط يك باب با آدرسی که در پروانه درج می‌گردد بوده و هر گونه تغییر مکان بدون اجازه معاونت مربوطه ممنوع می‌باشد.

فصل چهارم - شرایط تهیه تابلو - مهر - سربرگ و کارت ویزیت

بند 1- کمک دندانپزشك تجربي می‌بایست نسبت به نصب تابلو در سر در محل کار یکعدد (و در صورت لزوم حداکثر دو تابلو) اقدام نماید.

تبصره 1- اندازه تابلو می‌بایست 50×70 سانتی‌متر باشد.

تبصره 2- عناوین روی تابلو می‌بایست مطابق نمونه زیر با حروف کاملاً یکسان، ساده و یکرنگ بدون هیچگونه شکل یا آرم خاص باشد.

نام و نام‌خانوادگی

کمک دندانپزشك تجربي

تبصره 3- شرایط نصب تابلو براساس ضوابط شهرداری محل بوده و کسب مجوزهای لازم در این ارتباط برعهده ذینفع می‌باشد.

بند 2- سربرگ كمك دندانپزشكان تجربی فقط بایستی حاوی اطلاعات ذیل بوده، آوردن مطالب اضافی در آن ممنوع می‌باشد.

نام و نام‌خانوادگی كمك دندانپزشك تجربی، شماره مجوز، نام بیمار، تاریخ، آدرس و تلفن محل کار

بند 3- كمك دندانپزشك تجربی مجاز است فقط جهت ممهور نمودن فاکتور و یا گواهی انجام خدمت به تهیه مهر با مشخصات ذیل نماید.

نام و نام خانوادگی

كمك دانپزشك تجربی

شماره مجوز.....

بند 4- در صورت تخلف از موارد فوق

بار اول: اخطار کتبی و درج در پرونده

بار دوم: جمع‌آوری تابلو، مهر، سربرگ و پلمپ محل کار بمدت سه ماه

بار سوم: ابطال مجوز فعالیت و پلمپ و تعطیلی دائم محل کار

فصل پنجم: شرایط اخذ مجوز

جهت فعالیت كمك دندانپزشكان تجربی پس از طی مراحل ذیل پروانه محل کار صادر می‌شود.

بند 1- درخواست کتبی صدور مجوز فعالیت از طرف ذینفع به معاونت درمان دانشگاه مربوطه

بند 2- ارائه اصل گواهینامه قبولی امتحان كمك دندانپزشكان تجربی مطابق قانون كمك دندانپزشكان تجربی مصوب 134 که توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر گردیده است.

بند 3- نامبرده می‌بایست در لیست قبول شدگان سال 54 که در اختیار معاونت درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی می‌باشد وجود داشته باشد.

بند 4- تأیید شرایط محل کار براساس موارد مطروحه در آئین‌نامه شرایط دفاتر کار كمك دندانپزشكان تجربی توسط بازرسان معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی

بند 5- گواهی عدم سوء پیشینه کیفری

بند 6- گواهی عدم اعتیاد

بند 7- اصل و فتوکپی تمام صفحات شناسنامه

بند 8- تأییدیه مبنی بر عدم دخالت غیرمجاز در امور دندانپزشکی از شبکه بهداشت و درمان مربوطه

بند 9- نداشتن منع قضائی و بهداشتی جهت فعالیت در حدود شرح وظایف

بند 10- تحویل اصل تبصره بهدار تجربی دندان، یا مدارك دیگر مربوط به این حرفه در صورت دارا بودن آنها

تبصره - در صورت اظهار شخص به نداشتن مدارك فوق بایستی کتباً تعهد نماید که مدارك تبصره 5 و بهدار تجربی دندان و.... را نداشته و در صورت عدم صحت پروانه وی باطل شود.

بند 11- پروانه او قبلاً باطل نشده باشد.

تبصره 1- هیچ شخصی به طور همزمان نمی‌تواند از مدرک کمک دندانپزشک تجربی - بهدار تجربی دندان - تبصره 5 تکنیسین تجربی لابراتور و.... استفاده نماید.

تبصره 2- فعالیت بدون اخذ مجوز جدید و معتبر، تأسیس مرکز درمانی بدون مجوز و دخالت غیرمجاز در امور پزشکی محسوب و برابر قانون و مقررات محل کار توسط بازرسان معاونت درمان دانشگاه مربوطه پلمپ و پرونده به مراجع قضائی ذیصلاح ارسال می‌گردد.

بند 12- در صورت درخواست جابجایی فرد از يك حوزه به حوزه دیگر جلب موافقت، معاونت‌های درمان حوزه مبدأ و مقصد الزامی می‌باشد.

بند 13- واریز مبلغ 100/000 ریال بحساب شماره 90031 خزانه‌داری کل نزد بانک ملی شعبه ناصر خسرو جهت صدور تمبر

بند 14- واریز مبلغ 120/000 ریال بحساب شماره 9004 خزانه‌داریکل نزد بانک ملی شعبه نجمیه بنام وزارت بهداشت

بند 15- سه قطعه عکس 4×6 تمام رخ که در سال جاری گرفته شده باشد.

تبصره - مسئولیت تطبیق، تکمیل و تأیید مدارک برعهده معاونت درمان دانشگاه / دانشکده می‌باشد.

بند 16- صدور سه نسخه مجوز فعالیت (مطابق فرم ارسالی) با امضاء و مهر و تاریخ اعتبار 4 سله توسط معاونت درمان دانشگاه / دانشکده

بند 17- ارسال مجوزهای صادره همراه با پروانه قدیمی و باطله جهت امضای دوم به اداره سلامت دهان و دندان

بند 18- اداره سلامت دهان و دندان پس از مهر و امضای دوم و نگهداری يك نسخه به عنوان سابقه، بقیه را جهت تحویل متقاضی و سابقه معاونت به معاونت مذکور عودت می‌نماید.

فصل ششم: شرایط تمدید مجوز فعالیت کمک دندانپزشک تجربی

به منظور ارتقای سطح علمی مشمولین و نظارت بهتر بر عملکرد آنان گواهی پروانه محل کار هر دو سال یکبار براساس ضوابط و شرایط اعلام شده ذیل می‌بایست تمدید گردید.

بند 1- درخواست کتبی حداقل 3 ماه قبل از پایان اعتبار از معاونت درمان دانشگاه مربوطه

بند 2- نداشتن هیچگونه سابقه دخالت غیرمجاز در امور دندانپزشکی (تخطی از شرح وظایف)

بند 3- ارائه اصل مجوز قبلی

بند 4- تأیید مجدد شرایط محل کار براساس موارد مطروحه آئین‌نامه

بند 5- گذراندن دوره بازآموزی سالیانه

تبصره - دوره‌های بازآموزی هر ساله توسط اداره سلامت دهان و دندان برگزار و اسامی شرکت کنندگان به معاونت‌های مربوطه اعلام می‌شود.

بند 6- گواهی رضایت معاونت درمان مبتنی برحسن خدمت در منطقه

بند 7- نداشتن شرایط که منجر به ابطال و یا توقیف پروانه می‌گردد.

بند 8- پس از طی مراحل فوق معاونت درمان و داروی دانشگاه / دانشکده بر اساس ضوابط اعلام شده از سوی اداره سلامت دهان و دندان پروانه مذکور را به مدت دو سال دیگر تمدید می‌نماید.

تبصره - پس از اتمام اعتبار 4 ساله پروانه مذکور بایستی برابر شرایط فصل پنجم دستورالعمل تعویض گردد.

بند 9- تمامی دارندگان گواهینامه کمک دندانپزشک تجری حداکثر تا پایان آذرماه 81 مهلت دارند جهت تطبیق خود با آئین‌نامه مجوز جدید فعالیت دریافت نمایند بعد از اتمام مهلت فوق مجوزهای صادره جدید ملاک عمل بوده و در صورت اشتغال بکار بودن مجوز معتبر و جدید محل کار پلمپ و پرونده آنان به اتهام تأسیس مرکز درمانی بدون مجوز و دخالت غیرمجاز در امور پزشکی به مراجع ذیصلاح قضائی ارسال می‌گردد

این دستورالعمل در شش فصل و 52 بند و 24 تبصره تنظیم و لازم‌الاجراء می‌باشد.

دکتر مسعود پزشکیان

وزیر

شماره: جمهوری اسلامی ایران

تاریخ صدور: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بهداشتی درمانی

شماره ردیف اداره سلامت دهان و دندان: دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات

پروانه اشتغال بکار کمک دانیزشکان تجربی (سال 1354)

به استناد قانون اشتغال کمک دانیزشکان تجربی مصوب 1354/2/8 و آئین‌نامه اجرائی و اصلاحیه‌های آن و دستورالعمل شماره 8955 مورخ 81/5/9 بدین وسیله به آقای/خانم..... فرزند..... شماره شناسنامه.....

تاریخ تولد..... صادره.....

اجازه داده می‌شود بعنوان کمک دانیزشک تجربی با رعایت کامل قوانین و مقررات براساس شرح وظایف شغلی کمک دانیزشکان تجربی (ترمیم دندان - کشیدن دندانها بجز دندان عقل و ریشه‌های باقیمانده - پروتز فقط متحرك - جرمگیری) فقط در شهر نشانی

يك محل کار تأسیس نموده و برابر مقررات و دستورالعملهای صادره فعالیت نمایند.

توجه:

1- تمدید این پروانه منوط به شرکت در بازآموزی سالیانه اداره سلامت دهان و دندان می‌باشد.

2- نصب اصول این پروانه در معرض دید در محل کار الزامی است.

3- این پروانه فقط در شنانی فوق اعتبار دارد و در صورت تغییر محل کار اخذ پروانه جدید و ابطال این پروانه الزامی است.

4- تخلف از مقررات و آئین‌نامه‌های مربوطه باعث تعلیق و اقدامات قانونی بعدی خواهد بود.

اعتبار این پروانه از تاریخ صدور بمدت دو سال بوده و پس از آن برابر دستورالعمل فوق تمدید خواهد گردید.

رئیس دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی