آئين نامه تأسيس درمانگاه تخصصي پوست و مو

ضوابط تأسیس درمانگاه تخصصي پوست و مو

درمانگاه تخصصي پوست و مو به مراكزي اطلاق مي شود كه طبق ضوابط وزارت بهداشت پس از اخذ پروانه هاي قانوني جهت ارائه خدمات تخصصي تشخيصي و درماني پوست و مو به بيماران احداث مي گردد

خدمات مجاز تشخيصي و درماني به شرح ذيل مي باشد :

شخیص و درمان بیماري هاي پوست و مو

نجام تکه برداري Biopsy

شعه درماني با اشعه ماوراء بنفش VBAو UVB

لكتروليز (سوزاندن موهاي اضافي)

نجام آزمایشات حساسیت پوستی Patch Test

يزر تراپي پوست در صورت داشتن گواهي معتبر

يوند مو

نجام آن دسته از جراحي هاي تشخيصي و درماني پوست که با بي حسي موضعي انجـام مي شــود ' هم چـون Excision Surgery ضايعات Bcc و Sac يا خال و يا Senile Keratitis

نجام کوتر و کرایو ضایعات پوستي

اجازه تأسيس به پزشـكان متخصص پوسـت داده مي شود .

شركت هاي تعاوني و مؤسسات خيريه در صورت اخذ موافقت اصولي و معرفي مسئول فني و رعايت ساير ضوابط قانوني مجاز به احداث درمانگاه مذكور مي باشـند (مي بايسـت مسئول فني واجد شـرايط معرفي نمايد).

ساعات کار درمانگاه در پروانه قید خواهد شد .

مؤسس در صورت تمایل به تأسیس داروخانه و آزمایشگاه در داخل درمانگاه بایستي مسئول فني واجدشرایط جهت اخذ پروانه معرفي نماید .

در صورتي كه درمانگاه فاقد داروخانه مي باشـد فقط مجاز به نگهداري داروهاي اورژانس در حد نياز مي باشـد .

تأمين مراكز ليزر پوست تابع ضوابط مندرج در آيين نامه تأسيس درمانگاه تخصصي بيماريهاي پوست و مو مي باشد .

و نفر پزشك متخصص بيماري هاي پوست و مو

ك نفر كارشناس پذيرش و مدارك پزشكي

و نفر پرستار یا بهیار زن و مرد.

ك نفرپرستار جهت اطاق الكتروليز

َرمانگاه تخصصي بیماري هاي پوسـت و مو مي تواند نسـبت به عقدقرارداد با آزمايشـگاه هاي ذي ربط (پاتولوژي) اقدام نمايند .

شرايط و وظايف مسئول فني

بسئول فني بايستي متخصص پوست و مو و داراي پروانه مطب معتبر شهر مورد نظر باشد

سرپرستي کلیه امور فني خدمات پزشکي و پیراپزشکي درمانگاه و مسئولیت رعایت موازین قانوني برعهده مسئول فني مي باشـد

سرپرستي کلیه امور و نظارت بر انتخاب و به کارگیري پرسنل واجد صلاحیت ، رسیدگي به شکایات ، نظارت بر شئون پزشکي و آئین نامه هاي انطباق امور پزشکي با موازين شرع مقدس مقررات و مقررات مربوطه

رائه آمار ماهانه به تفکیك خدمات تشخیصي و درماني به دانشگاه مربوطه

ظارت بر پذیرش بیماران تحت پوشش بیمه های درمانی

كنترل و مراقبت وضعيت بهداشتي ، درماني ، ساختماني ، تأسيساتي و دارويي و ايمني درمانگاه

تبصره ـ در صورتي كه درمانگاه فاقد داروخانه باشد فقط مجاز به نگهداري اورژانس در حد نياز مي باشد .

ظارت بر رعایت تعرفه های مصوب و ارائه صورت حساب بیمار

ِسيدگي به شکايات بيماران و پاسخ گويي به آنان و مراجع ذي صلاح ، جلوگيري از انجام خدمات پزشکي غير مجاز و خارج از وظايف درمانگاه

عایت ضوابط و مقررات مربوط به پذیرش بیماران اورژانس و فوریت های پزشکی

علام اسـامي پـزشـکان شـاغل و سـاعات کار آنان به دانشـگاه مربوطه (پزشـکان فاقد پروانه مطب مجاز به فعالیت در

درمانگاه نمي باشند) .

حضور فيزيكي مسئول فني در كليه ساعات فعاليت درمانگاه الزامي است .

فمکاري با بازرسين دانشگاه و ارائه اطلاعات مورد نياز به آنان

ر صورت عدم همكاري ، مسئول فني مؤسس يك ماه قبل مي بايست مراتب را به دانشگاه اطلاع داده و شخصي واجد شرايط ديگري را جهت تائيد صلاحيت معرفي نمايد .

عدم حضور مسئول فني حداكثر به مدت 3 ماه با معرفي مسئول فني موقت واجد شرايط بلامانع مي باشد .

شرايط ساختمان وتاسيسات

حداقل واحد هاي درمانگاه شامل:

- -مديريت ،حسابداري ،پذيرش ،امور اداري،حداقل 2 اطاق براي معاينات واطاق تكه برداري واعمال جراحي كوچک با ديواره كاشـي وكف قابل شستشو،اطاق اشعه درماني ،اطاق الكتروليزجهت بانوان ،سالن انتظار ،اطاق هاي استراحت پرسـنل ،رختكن ،آبدارخانه ،انبار ،مركز اسـترايليزاسـيون
 - مسيرهاي رفت وآمد بيماران وكاركنان به نحوي باشـد كه برخورددررفت وآمد به وجود نيايد
 - ورودي ها براي عبور برانكارد وچرخ بيمار به اندازه كافي وسيع باشد
 - تسهيلات وراه هاي پلكان به نحو مطلوب پيش بيني شده باشد
 - يله ها وبالكن داراي حفاظ به ارتفاع 75 سانتي متر باشد
 - طول وعرض پله ها مناسب پیش بیني گردد
 - علائم راهنماي بيمار به طور مطلوب پيش بيني ونصب شده باشد
 - مجهز به سيستم اطفاءحريق مورد تائيد سازمان هاي ذي ربط باشد
 - استقرار شبكه برق وتجهيزات برق مطابق مقررات وضوابط ايمني صورت گيرد
 - انجام تعميرات ،نگهداري وايمني درمانگاه با تفويض به كاركنان واجد شرايط وتحت كنترل قرار گيرد
 - -پيش بيني برق اضطراري
- سیستم تهویه به نحوي طراحي و تنظیم شود که در تمام ساعات روز وفصول آسایش بیمار وکارکنان را تامین نماید
 - كليه ورودي ها ،راهروها،پلكان ومسيرهاي رفت وآمد بيمار ،اتاق هاي مختلف جهت جلوگيري از حوادث وسوانح

داراي روشنايي كافي باشد

توضيح :از خرید یا اجاره سـاختمان جهت مرکز فوق قبل از تائید کارشـناسـي خودداري به عمل آید

مراحل صدور مجوزهاي قانوني

الف) مدارك مورد نياز جهت صدور موافقت اصولي

ارائه تقاضا نامه کتبي مهر و امضاء شده متقاضي که به امضاي معاونت محترم درمان و مديريت محترم درمان رسيده باشد و در دفتر دبيرخانه ثبت شده باشد .

تكميل فرم هاي مربوطه (پس از ارائه تقاضا نامه توسط واحد صدور پروانه ها به متقاضي تحويل داده مي شود)

تصویر پروانه دائم و پروانه مطب معتبر شهر مورد نظر

دانشنامه یا تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان

نامه اعلام عدم نیاز در ساعات غیر اداري جهت شاغلین رسمي دوایر دولتي

گواهي عدم محكوميت انتظامي از سازمان نظام پزشكي

گواهي عدم سوء پيشينه کيفري يا آخرين حکم کارگزيني جهت شاغلين رسمي دواير دولتي

فتوكيي صفحه اول شناسنامه + صفحه آخر در صورتي كه توضيح دارد

ليست اسامي پيشنهادي جهت نام گذاري مؤسسه با مهر و امضاي متقاضي

10- نامه دو دانشگاه علوم پزشكي تهران و شهيد بهشتي در خصوص نداشتن تقاضا و مؤسسه در حوزه تحت نظارت آنان در مورد متقاضي و غير تكراري بودن اسامي پيشنهادي

11- عكس 4 * 3 دوقطعه (جهت گواهي عدم سوء پيشينه كيفري وعدم اعتياد)+ارائه تصوير يا شماره كارت ملي

توضيح : در خصوص نامه هاي مورد اشاره در بندهاي 7 و 10 و11 مكاتبه از طريق اين دانشگاه پس از ارائه ساير مدارك توسط طرف متقاضي انجام مي پذيرد بديهي است پي گيري در مورد وصول پاسخ نامه هاي فوق به عهده متقاضي مي باشد .

ب) پس از تكميل مدارك ' پرونده به كميسيون قانوني ماده 20 وزارت متبوع ارسال مي گردد

ج) پس از تائید صلاحیت متقاضي توسط کمیسیون قانوني ماده 20 ، ارائه فرم تکمیل شده قرارداد تأسیس + فیش بانکي طبق مقررات مربوطه (مبلغ وشماره حساب از طریق کارشناسان واحد صدور پروانه به متقاضي اعلام خواهد گردید)

د) صدور موافقت اصولي و ارسال آن به متقاضي

بديهي است فعاليت به منظور ارائه خدمات درماني با موافقت اصولي مجاز نمي باشد و ضروري است به اخذ مجوز بهره برداري و پروانه تأسيس و مسئولين فني اقدام گردد .

- ه) مدارك مورد نياز جهت صدور پروانه هاي تأسيس و مسئولين فني
- 1- پیشنهاد مکان جهت احداث مرکز به صورت کتبي (با ذکر دقیق آدرس ، کروکي و تلفن تماس) که توسط متقاضي مهر و امضاء شده و ثبت دفتر دبیرخانه گردیده باشد .
- 2- در صورت تائيد شرايط اوليه سـاختمان توسـط كارشـناسـان معاونت درمان به طور كتبي به متقاضي اعلام مي گردد ' تا نسـبت به ارائه نقشـه معماري سـاختمان با مقياس يك صدم و نام گذاري فضاها اقدام نمايند .
 - 3- انجام بازدید توسط کارشناسان مدیریت درمان و بهداشت محیط
 - 4- در صورت مورد تائید بودن نقشه پیشنهادي توسط معاونت درمان دانشگاه ،آماده سازي ساختمان طبق نقشه تائید شده و رهنمودهاي ارائه شده به صورت کتبي که مجموع نظرات گروه کارشناسي (درمان ، بهداشت محیط) مي باشد .
 - 5- تجهيز كامل مركز
 - 6- معرفي مسئول فني جهت كليه ساعات فعاليت مركز (مدارك مورد نياز مسئول فني در قسمت مدارك مسئول فني درج گرديده است)
 - 7- تصوير مصدق سند مالكيت و اجاره نامه رسمي
 - 8- ليست تجهيزات به تفكيك بخش ها
- 9- ليست اسامي پرسنل به همراه مدارك تحصيلي آنان و ليست اسامي پزشكان به همراه تصوير پروانه مطب معتبر آنان و نامه اعلام همكاري
 - و) پس از تكميل مدارك ، ارسال پرونده به كميسيون قانوني ماده 20 وزارت متبوع
 - ز) پس از تائيد كميسيون جهت صدور مجوز بهره برداري ارائه فيش بانكي :

ارائه فيش هاي بانكي جهت هريك از مسئولين فني طبق مقررات مربوطه (مبلغ وشماره حساب از طريق كارشناسان واحد صدور پروانه به متقاضي اعلام خواهد گرديد،مبلغ جهت شهرتهران وساير شهرستان ها متفاوت مي باشـد). ح) صدور پروانه هاي تأسيس و مسئولين فني توسط وزارت متبوع وارسال آن به معاونت درمان دانشگاه

ت) تحویل پروانه هاي صادره به مؤسس

مدارك مورد نياز جهت مسئولين فني

تكميل فرم هاي مشخصات، معرفي تقبل مسئوليت فني (فرم ها از واحد صدور پروانه ها پس از معرفي مسئولين فني از طرف مؤسس به صورت كتبي تحويل مي گردد) .

تصویر پروانه دائم و پروانه مطب معتبر شهر مورد نظر

تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان یا دانشنامه

نامه عدم نیاز در ساعات غیر اداری جهت شاغلین رسمی دوایر دولتی

اصل گواهي عدم سوء پيشينه كيفري يا آخرين حكم كارگزيني جهت پزشكان استخدام رسمي دواير دولتي

اصل گواهي عدم محكوميت انتظامي از سازمان نظام پزشكي

فتوكپي صفحه اول شناسنامه + صفحه آخر در صورت داشتن توضيح

سه قطعه عكس 4* 3

ارائه تصوير ياشماره كارت ملي

10-اصل گواهي عدم اعتياد

توضيح : در خصوص مدارك مورد اشاره در بندهاي 5 و 10 مكاتبه از طريق اين دانشگاه پس از ارائه ساير مدارك از طرف متقاضي صورت مي پذيرد . بديهي است پي گيري در مورد وصول پاسخ هاي فوق به عهده متقاضي مي باشد

مقررات

- صورت اسامي کلیه پزشکان شاغل در درمانگاه و ساعت کار در رشته تخصصي یا طبابت آنان باید در محل درمانگاه در تابلویي براي اطلاع مراجعین نصب گردد .
- درمانگاه موظف است جهت کلیه بیماران کارت پزشکي تشکیل و کلیه سوابق و خدمات ارائه شده به آنان را در آن درج نماید .
 - وجود دفتر پذیرش و ثبت مشخصات کلیه مراجعین با ذکر خدمات انجام شده در درمانگاه الزامي است .

- هرگونه اعمال خلاف شئون پزشكي و ضوابط اخلاقي و انساني در درمانگاه برابر مقررات قابل پي گيري است .
- ترك درمانگاه توسط مسئول فني و پزشك كشيك و ساير كادر فني در ساعات مقرر و تعطيل غير موجه درمانگاه بدون اطلاع به دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني مربوطه جرم محسوب و يا متخلفين برابر مقررات رفتار خواهد شد .

نظارت بر کلیه خدمات درمانگاه به عهده کارشناسان دانشگاه هاي علوم پزشکي و خدمات بهداشتي درماني مربوطه و یا با کارشناسان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکي است .

- به استناد ماده 5 قانون مربوط به امور پزشكي و دارويي و مواد خوردني درمانگاه حق انتشار آگهي تبليغاتي كه موجب گمراهي بيمار يا مراجعين بوده و يا به تشخيص وزارت بهداشت و درمان بر خلاف شئون پزشكي يا عفت عمومي باشد ندارد و استفاده از عناوين مجهول و خلاف حقيقت روي تابلو و سرنسخه و يا دادن وعده هاي فريبنده جرم محسوب و با متخلفين برابر مقررات قانوني رفتار خواهد شد .
- تغيير محل و نام درمانگاه بايستي با هماهنگي دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني مربوطه و موافقت وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي باشد ، و انجام امور مذكور مستلزم اصلاح و يا صدور پروانه جديد حسب مورد خواهد بود .
- بیمار*ی که به* درمانگاه مراجعه و یا ارجاع گردیده حق دارد پزشك مورد نظر خود را انتخاب و به واحد پذیرش اعلام دارد .
- تابلو درمانگاه باید ساده و حداکثر دو برابر تابلو پزشکان با ذکر نوع تخصص درمانگاه و بدون ذکر نام پزشکان شاغل درمانگاه باشد .
 - ساعات كار درمانگاه بايستي بر روي سرنسخه و تابلوي درمانگاه قيد شود .
 - نصب اتیکت که نشان دهنده مشخصات کارکنان باشد بر سینه الزامی است .
- شـروع به کار درمانگاه منوط به معرفي مسـئول فني و کادر واجد شـرايط و صدور پروانه بهره برداري از سـوي وزارت بهداشـت ، درمان و آموزش پزشـکي اسـت .
 - مؤسس موظف است اصل پروانه هاي تأسيس و مسئول فني را در معرض ديد مراجعين نصب نمايد .
- در صورتي كه مؤسس به دلايل موجهي قصد تعطيلي و انحلال درمانگاه را داشته باشد بايستي مراتب را با ذكر مستندات لازم حداقل سه ماه قبل از اقدام به دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني مربوطه اعلام نمايد
 - ضوابط مربوط به لغو موقت یا دائم پروانه تأسیس

چنانچه مسئولین درمانگاه اعم از مؤسس یا مسئول فنی ... از ضوابط تعیین شده در این آئین نامه و یا دستورالعمل

هاي ابلاغي توسط وزارت متبوع تخطي نمايد به ترتيب زير رفتار خواهد شد .

الف - تذكر شفاهي با قيد موضوع در صورت جلسه بازرسي محل توسط دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ذي ربط

ب - اخطار كتبي توسط دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ذي ربط

ج – لغو موقت پروانه تأسیس و تعطیلي درمانگاه به مدت 1 تا 3 ماه به پیشنهاد دانشگاه مربوطه و تصویب کمیسیون قانوني ماده 20

د - لغو موقت پروانه تأسیس و تعطیلي درمانگاه به مدت 3 تا یك سال به پیشنهاد دانشگاه مربوطه و تصویب كمیسیون قانوني ماده 20

س- لغو دائم پروانه تأسیس درمانگاه به پیشنهاد دانشگاه علوم پزشکي و خدمات بهداشتي درماني مربوطه و تایید معاونت درمان وزارت متبوع و تصویب کمیسیون قانوني