

فصل ششم - مقررات دندانپزشکی

رعایت مقررات مربوط به مطب ها و درمانگاههای دندانپزشکی مصرح در بندهای ذیل به منظور حفظ سلامت جامعه و همچنین ممانعت از انتقال بیماریها الزامی است.

ماده ۳۹:

هر فردی که بر اساس مصوبات قانونی مجاز به معاینه و درمان بیماریهای دندان، لثه و فک و دهان است موظف به رعایت تمامی مواد این فصل می باشد.

ماده ۴۰:

رعایت تمام مواد مربوط به مقررات عمومی مطب ها در مورد مطبها و درمانگاههای دندانپزشکی نیز الزامی است.

ماده ۴۱:

اتاق کار دندانپزشک باید دارای نور و تهویه مناسب بوده و حداقل فضای لازم جهت اتاق کار ۱۲ متر برای هر یونیت می باشد و محل نصب آن می بایست به نحوی باشد که پس از قرار گیری کابینت ها و سایر ملزومات به منظور جلوگیری از آلودگی محیط اطراف حداقل به شعاع یک متر در اطراف یونیت فضای باز وجود داشته باشد.

ماده ۴۲:

در اتاق کار دندانپزشکی نصب دستشویی با رعایت شرایط مندرج در ماده ۱۴ الزامی است. و ترجیحا " شیر دستشویی از نوع آرنجی یا پدالی یا خودکار (اتوماتیک) باشد.

ماده ۴۳:

در صورتی که در مطب قالب ریزی انجام می گیرد، می بایستی برای این کار اتاق مجزا در نظر گرفته شود.

ماده ۴۴:

کمپرسور یونیت که دارای صدا و ارتعاش است، باید خارج از اتاق کار دندانپزشک نصب شود و رعایت اصول ایمنی در نصب و نگهداری آن رعایت گردد. به منظور بالا بردن کیفیت خدمات دندانپزشکی بهتر است کمپرسور بدون روغن باشد.

ماده ۴۵:

حداقل تجهیزات ضروری جهت مطب دندانپزشکی شامل یونیت استاندارد اینسترومنت و کمپرسور، کابینت ها، اتوکلاو، فور، دستگاه امالگاماتور و کیسول اکسیژن و ست احیاء و داروهای دندانپزشکی اورژانس دارای تاریخ مصرف می باشد.

ماده ۴۶:

وجود دستگاه رادیوگرافی پری اپیکال در مطب های دندانپزشکی با رعایت اصول حفاظت در برابر اشعه بلامانع است.

تبصره: در مواردی که در مطب اقدام به درمانهای کانال ریشه یا جراحی ریشه های نهفته و دندانهای نهفته صورت می گیرد، وجود دستگاه رادیوگرافی الزامی است.

ماده ۴۷:

با توجه به فقدان علائم بالینی در بسیاری از بیماریهای قابل انتقال (نظیر هپاتیت و ایدز)، رعایت کلیه اصول کنترل عفونت در مورد تمام بیماران دندانپزشکی بر اساس دستورالعمل صادره از سوی اداره سلامت دهان و دندان الزامی است.

ماده ۴۸:

واکسیناسیون کلیه کارکنان شاغل در مطب شامل دندانپزشک، دستیار و افرادی که به نحوی با بیمار یا وسایل و تجهیزات دندانپزشکی ارتباط دارند بر علیه بیماری هپاتیت B الزامی است و حفظ سوابق واکسیناسیون یا مصونیت جهت ارائه به بازرسی ضروری است.

تبصره: پرسنل شاغل در مطب دندانپزشکی (دستیار، منشی و کسانی که به نحوی با لوازم و تجهیزات دندانپزشکی سر و کار دارند) باید کارت واکسیناسیون و کارت بهداشتی داشته باشند.

ماده ۴۹:

استفاده از روپوش مناسب و تمیز، ماسک، عینک یا شیلد (shield) و دستکش برای دندانپزشک و پیش بند یکبار مصرف برای بیمار در حین کار ضروری می باشد.

تبصره: با توجه به وجود دوره کمون در بیماریهای عفونی و دوره پجره در ایدز و عدم امکان تشخیص قطعی در مورد این بیماران، و از طرفی امکان انتقال آسان بیماریهای فوق و موارد مشابه آن در واحدهای دندانپزشکی، ضرورت دارد احتیاطات همه جانبه در این زمینه برای تمام این بیماران رعایت شود.

ماده ۵۰:

مصرف مجدد وسایل یکبار مصرف نظیر ساکشن، دستکش، لیوان، برس، پولیش دندان، لوله پلاستیکی یکبار مصرف روی پوآر هوا ممنوع است.

ماده ۵۱:

بعد از هر بیمار تمیز نمودن قسمت‌هایی از یونیت که در ارتباط با بیمار و دندانپزشک بوده، نظیر پوآر آب و هوا، دسته چراغ، دسته صندلی و کراش وار با محلول ضد عفونی کننده مناسب ضروری است.

ماده ۵۲:

استفاده از یک کارپول برای بیش از یک بیمار مجاز نمی باشد.

ماده ۵۳:

فرز (Burr) برای هر بیمار باید تعویض و استریل گردد.

ماده ۵۴:

ضمن رعایت تفکیک زباله های خطرناک و عفونی موضوع ماده ۲۳، کلیه سرسوزنها و دیگر وسایل تیز مصرف شده، باید در ظرف مقاوم دربسته (مثل ظروف فلزی یا ظروف پلاستیکی ضخیم و مقاوم) جمع آوری و دفع بهداشتی گردد. (وجود مواد پاک کننده مایع در دستشویی برای بیماران و مواد ضد عفونی کننده مناسب جهت سطوح و تجهیزات در مطب الزامی است) ماده ۲۳ تبصره: آمالگام اضافی باید در ظروف حاوی داروی ظهور -ثبوت جمع آوری و بصورت مناسب دفع گردد.

ماده ۵۵:

برای هر بیمار باید از وسایل و ابزار استریل شده و یا وسایل یکبار مصرف مجاز استفاده شود.

ماده ۵۶:

استفاده از دستگاه اتوکلاو برای استریلیزاسیون وسایل و ابزار دندانپزشکی طبق ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی الزامی است. (بخشنامه ۲۹۹۴۶/ک مورخ ۱۳۷۹/۱۲/۲۰)
تبصره: استفاده از اندیکاتورهای استریل ضروری می باشد و کنترل عملکرد صحیح دستگاه های استریل کننده توسط دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بعمل می آید.

ماده ۵۷:

پس از اتمام کار روزانه رعایت اصول بهداشت محیط شامل: ضد عفونی نمودن کلیه سطوح و استریل کردن کلیه وسایل مصرف شده قابل استریلیزاسیون، الزامی است.

ماده ۵۸:

کلیه قالبهای تهیه شده قبل از ارسال به لابراتوار یا گچ گیری لازم است شستشو شوند و با ماده مناسب ضد عفونی و مجدداً " شستشو شوند.

تبصره: کلیه مراکز و مطب های ارائه دهنده خدمات دندانپزشکی موظفند تنها با لابراتوارهای دارای پروانه تأسیس معتبر از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همکاری نمایند. لازم به ذکر است وجود تصویر پروانه مذکور در مرکز و مطب الزامی است.

ماده ۵۹:

انجام اعمال جراحی که نیازمند بیهوشی عمومی، بیهوشی نخاعی و یا مراقبتهای ویژه و ارائه خدمات بیمارستانی می باشد، در مطب دندانپزشکی ممنوع است.

ماده ۶۰:

کلیه لوازم و تجهیزات دندانپزشکی تولید (داخلی و وارداتی) مورد استفاده در مطب های دندانپزشکی می بایست تأییدیه مجوز تولید داخلی و واردات از اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی داشته باشد.

ماده ۶۱:

رعایت موارد زیر در مطب های دندانپزشکی ضروری است:

الف) نصب تابلوی دندانپزشکی در محل مناسب جهت اطلاع مراجعه کنندگان.

ب) دفع فاضلاب یونیت های دندانپزشکی به روش بهداشتی و با لوله کشی مناسب.

ج) تشکیل پرونده و بایگانی مدارک پزشکی و سوابق بیماران.

ماده ۶۲:

بکارگیری تکنولوژی جدید دندانپزشکی که در درمانهای فعلی و یا کلاسیک تعریف نشده است، منوط به گذراندن دوره آموزش خاص است که توسط مراکز علمی مورد تأیید حوزه معاونت سلامت برگزار شده باشد.

این دستورالعمل مشتمل بر ۶ فصل شامل ۶۲ ماده و ۱۹ تبصره و ۲ بند در اجرای بند ۱۱ ماده یک قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین و در تاریخ..... به تصویب رسید.

دکتر مسعود پزشکیان

وزیر

برادرگرامی جناب آقای دکتر خاتمی

معاونت محترم درمان

سلام علیکم

احتراماً آیین نامه تأسیس درمانگاههای دندانپزشکی جهت توشیح و امضاء مقام محترم وزارت به پیوست ایفاد می گردد.

دکتر غلامحسین کاظمیان

مدیرکل صدور پروانه ها

((آیین نامه تأسیس درمانگاههای دندانپزشکی))

ماده ۱:

تعاریف:

۱-۱: درمانگاه دندانپزشکی مؤسسه ای است که به منظور ارائه خدمات تشخیصی، درمانی و پیشگیری بیماریهای دهان و دندان توسط دندانپزشکان (عمومی، متخصص) بر اساس ضوابط و مقررات مربوطه دایر می گردد.

تبصره ۱: درمانگاه عمومی دندانپزشکی: مرکز درمانی است که در آن دندانپزشکان عمومی مجاز به ارائه خدمات دندانپزشکی عمومی در چارچوب برنامه های آموزشی دوره دندانپزشکی عمومی می باشد.

تبصره ۲: همکاری دندانپزشکان متخصص با درمانگاههای عمومی در جهت ارائه خدمات با کیفیت بیشتر بلامانع می باشد.

تبصره ۳: درمانگاه تخصصی دندانپزشکی: مرکز درمانی است که در آن دندانپزشکان متخصص حداقل در ۳ رشته تخصصی کلینیکی متفاوت فعالیت می نمایند.

تبصره ۴: همکاری دندانپزشکان عمومی با درمانگاههای تخصصی دندانپزشکی بمنظور ارائه خدمات عمومی دندانپزشکی بلامانع است.

۱-۲: بمنظور رعایت اختصارات در این آیین نامه وزارت متبوع جایگزین وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی، دانشگاه یا دانشکده جانشین دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و مرکز

دندانپزشکی جایگزین درمانگاه دندانپزشکی عمومی و مرکز تخصصی جایگزین درمانگاه تخصصی

دندانپزشکی می گردد.

۳-۱: دندانپزشک عمومی به شخصی اطلاق می شود که دوره دکتری دندانپزشکی عمومی را در یکی از دانشگاههای معتبر داخل و یا خارج از کشور به پایان رسانده و موفق به اخذ مدرک دکترای عمومی دندانپزشکی شده باشد.

مدارک فارغ التحصیلان خارج از کشور بایستی به تأیید وزارت متبوع و یا وزارت فرهنگ و آموزش عالی رسیده باشد.

۴-۱: دندانپزشک متخصص به شخصی اطلاق می شود که دوره تخصصی را پس از طی دوره دکتری دندانپزشکی عمومی در یکی از دانشگاههای معتبر داخل و یا خارج از کشور به پایان رسانده و موفق به اخذ مدرک پایان دوره تخصصی دندانپزشکی طبق مقررات مربوط شده باشد.

مدارک فارغ التحصیلان خارج از کشور بایستی به تأیید وزارت متبوع و یا وزارت علوم و آموزش عالی رسیده باشد.

۵-۱: پرستار دندانپزشکی به شخصی اطلاق می گردد که دوره پرستاری دندانپزشکی را در یکی از دانشگاههای معتبر گذرانده و موفق به اخذ گواهینامه رسمی کاردانی شده باشد.

۶-۱: تکنسین لابراتوار دندانسازی به شخصی اطلاق می گردد که دوره کاردانی دندانسازی (پروتز) را در یکی از دانشگاههای معتبر گذرانده و موفق به اخذ گواهینامه رسمی کاردانی شده باشد.

ماده ۲ - شرایط و ضوابط تأسیس مراکز دندانپزشکی

۱-۲: تأسیس هر گونه مؤسسه درمانی بنام مرکز دندانپزشکی قبل از هر گونه اقدام منوط به کسب موافقت اصولی و پروانه تأسیس از وزارت متبوع می باشد.

۲-۲: اجازه تأسیس به کسانی داده می شود که علاوه بر داشتن شرایط ماده ۲ قانون مربوط به امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی دارای عدم سوء پیشینه بوده و صلاحیت آنها بر طبق ضوابط تعیین شده به تأیید کمیسیون قانونی تشخیص امور پزشکی برسد.

تبصره: شرکت تعاونی های بهداشتی درمانی تحت ضوابط و مقررات وزارت متبوع و با رعایت مفاد این آیین نامه می توانند پروانه تأسیس دریافت نمایند.

۲-۳: بهره برداری و ادامه فعالیت مراکز دندانپزشکی منوط به راه اندازی قسمت های مختلف مرکز دندانپزشکی و معرفی مسئولان فنی مرکز برای کلیه نوبت های کاری و معرفی کارکنان دندانپزشک و پیرا دندانپزشک طبق ضوابط اعلام شده توسط وزارت متبوع و تأیید کمیسیون قانونی تشخیص امور پزشکی و کسب پروانه لازم و رعایت ضوابط قانونی و مقررات مندرج در این آیین نامه خواهد بود.

۲-۴: محل ساختمان و تجهیزات فنی باید قبل از صدور پروانه تأسیس توسط کارشناسان ذیربط دانشگاهها و یا وزارت متبوع مورد بررسی و تأیید قرار گیرد.

۲-۵: پروانه تأسیس بنام اشخاص حقیقی صادر خواهد شد.

۲-۶: پروانه مسئول فنی بنام دندانپزشک عمومی یا متخصص واجد شرایط و صلاحیت پس از تأیید کمیسیون قانونی تشخیص امور پزشکی صادر خواهد شد.
تبصره: مسئول یا مسئولین فنی از بین مؤسس یا مؤسسین معرفی می گردند.

۲-۷: مسئولیت و سرپرستی کلیه امور مرکز با مسئول فنی خواهد بود.
تبصره: مسئولین فنی مراکز تخصصی بایستی متخصص در یکی از رشته های دندانپزشکی باشد.

۲-۸: هیئت امنای مراکز درمانی خیریه دندانپزشکی تحت ضوابط و مقررات وزارت متبوع بایستی مسئول فنی واجد شرایط جهت هر یک از نوبتهای کاری معرفی نمایند.

۲-۹: در مواردی که مؤسس یا یکی از مؤسسین فوت شود معرفی مؤسس واجد شرایط بر اساس تبصره ۴ قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ (مصوب ۱۳۷۴/۲/۶ مجلس شورای اسلامی) اقدام می گردد.

۲-۱۰: ساعات فعالیت مراکز عمومی شبانه روزی می باشد.
تبصره: ساعات فعالیت مرکز تخصصی دندانپزشکی بر اساس درخواست متقاضی می باشد.

۱۱-۲: در صورت غیبت مسئول فنی به مدت کمتر از سه ماه یک نفر جانشین با توجه به ماده ۶-۲ این آیین نامه بطور موقت توسط مؤسس یا مؤسسين انتخاب و کتبا " از طريق دانشگاه و يا دانشکده مربوطه به وزارت متبوع معرفی می گردد.

تبصره ۱: پاسخگوی همه رخدادهای مربوط به وظایف مسئول فنی در زمان غیبت ایشان شخص جانشین خواهد بود.

۲: در صورتیکه غیبت مسئول فنی بیش از سه ماه بطول انجامد وزارت متبوع پروانه مسئول فنی را پس از طی مراحل قانونی لغو خواهد کرد.

۱۳-۲: حضور مسئول فنی یا جانشین نامبرده در ساعات فعالیت مرکز الزامی است.

۱۴-۲: نظارت بر نحوه ارائه خدمات دندانپزشکی و پیرا دندانپزشکی و کلیه امور فنی مرکز بعهده مسئول فنی می باشد.

۱۵-۲: کنترل و نظارت بر حسن اجرای ضوابط و مقررات و رعایت تعرفه های مصوب قانونی با مسئول فنی خواهد بود.

۱۶-۲: پروانه مسئول فنی بر اساس ماده ۲ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ غیر قابل انتقال به غیر بوده و در صورت غیبت غیر موجه بیش از سه ماه از تاریخ وقوع (در صورت محکومیت یا مفقود الاثر شدن) خود بخود لغو می گردد.

۱۷-۲: در صورتیکه مؤسس یا مؤسسين بدلائیل موجه قصد تعطیل یا انحلال مرکز را داشته باشند مراتب را باید با ذکر دلایل و مستندات لازم حداقل سه ماه قبل از اقدام به دانشگاه یا دانشکده مربوطه گزارش نمایند.
تبصره ۱: دانشگاهها و یا دانشکده ها موظفند هر گونه تغییرات را در مورد کلیه مراکز درمانی تحت نظارت خود مستمرا" به وزارت متبوع گزارش نمایند.

تبصره ۲: در صورت تعطیل یا انحلال مرکز وزارت متبوع هیچگونه مسئولیتی در مقابل اشخاص حقیقی و یا حقوقی ندارد.

ماده ۳ - ساختمان و تجهیزات

۳-۱: فضای فیزیکی مورد نیاز مرکز درمانی بر اساس تعداد یونیت دندانپزشکی و بخشهای مصوب محاسبه می شود.

تبصره ۱: حداقل مساحت مناسب برای هر یونیت و متعلقات مربوطه ۱۰ متر مربع می باشد.

تبصره ۲: مراکز درمانی عمومی و تخصصی دندانپزشکی می تواند در حداقل مساحت ۱۵۰ متر مربع و در یک یا چند طبقه ساختمان احداث گردند.

تبصره ۳: بایستی فضاهای مورد نیاز رادیولوژی، انتظار، پذیرش، نگهداری مدارک پزشکی و اتاق مرکز استریلیزاسیون بطور مجزا ملحوظ و به تأیید دانشگاه / دانشکده مربوطه برسد.

۳-۲: نقشه محل ساختمان و فضاهای مورد نظر قبل از اخذ مجوز بهره برداری بایستی به تأیید دفتر فنی مهندسی دانشگاه / دانشکده مربوطه برسد.

۳-۳: فاصله هر مرکز درمانی اعم از تخصصی و عمومی با مرکز مشابه نبایستی از ۵۰۰ متر کمتر باشد.

تجهیزات:

۳-۴: وجود یک دستگاه اتوکلاو با حجم حداقل ۱۷ لیتر بازای هر ۵ دستگاه یونیت دندانپزشکی الزامی است.

۳-۵: وجود حداقل یک دستگاه رادیوگرافی پری اپیکال

تبصره ۱: مراکز تخصصی می توانند علاوه بر بند ۳-۵ یک دستگاه رادیولوژی پارانورکس و لترال سفال نیز داشته باشند.

تبصره ۲: محدوده استقرار دستگاههای رادیوگرافی باید به طور جداگانه و بر اساس ضوابط و مقررات موجود سرب کوبی شده و به تأیید سازمان انرژی اتمی رسیده باشد.

۳-۶: برای بهره برداری اولیه از مرکز تعداد حداقل ۵ دستگاه یونیت صندلی دندانپزشکی و متعلقات مربوطه ضروری می باشد.

۳-۷: کلیه تجهیزات و مواد لازم برای بهره برداری مطابق با آیین نامه های موجود در دانشکده های دندانپزشکی می باشد.

۳-۸: دارو و تجهیزات اتاق اورژانس (شامل کپسول اکسیژن، قفسه داروهای اورژانس، ست احیاء شامل، آمبوبگ و... و حتی المقدور الکتروشوک) ضروری می باشد.

ماده ۴ - نیروی انسانی مورد نیاز

۴-۱: با توجه به تعداد یونیت و نوع تخصص، نیروی انسانی اعم از دندانپزشک و پیرا دندانپزشک تعیین می گردد.

۴-۲: مراکز دندانپزشکی غیر دولتی حق بکارگیری دندانپزشکان، پزشکان و کارکنان شاغل در بخش دولتی در ساعات موظف اداری را ندارند.

۴-۳: دندانپزشکان و پزشکان شاغل در مرکز بایستی دارای پروانه مطب معتبر (قانون تأسیس مطب مصوب ۶۲/۵/۱۵) همان شهر باشند.

تبصره: نصب تابلو با ذکر مشخصات کامل در ورودی مرکز و اتاق مربوطه با ذکر نوع فعالیت و تخصص دندانپزشک الزامی است.

۴-۴: نظارت بر نحوه عملکرد مراکز بطور کلی و همچنین شاغلین مراکز دندانپزشکی با دانشگاه / دانشکده مربوطه می باشند.

۴-۵: جهت حفظ و نگهداری سوابق مراجعه کنندگان و تهیه آمار مسئول مدارک پزشکی حتی المقدور با تحصیلات دانشگاهی ضروری است.

۴-۶: بکارگیری کادر درمانی و پیراپزشک و پیرادندانپزشک با تأیید و نظارت مسئول فنی مرکز خواهد بود.

۴-۷: وجود حداقل یک نفر پرستار دندانپزشکی با تحصیلات دانشگاهی جهت ارائه خدمات درمانی جرمگیری و آموزش بهداشت و همکاری با دندانپزشکان در هر نوبت کاری ضروری است.

۴-۸: وجود حداقل یک نفر تکنسین رادیولوژی با تحصیلات دانشگاهی در هر مرکز تخصصی دندانپزشکی در صورت داشتن دستگاه پانورکس و لترال سفال در کلیه نوبتهای کاری فعال مرکز ضروری است.

ماده ۵ - مقررات عمومی

۱-۵: کلیه مراکز دندانپزشکی موظفند ضوابط مربوط به استاندارد و ارزشیابی وزارت متبوع را رعایت نمایند. در غیر این صورت مطابق مقررات با مراکز متخلف برخورد خواهد شد.

۲-۵: مؤسس یا مؤسسين مراکز موظفند هر سال نسبت به اعلام تقاضای ارزشیابی طبق ضوابط و استانداردهای موجود توسط وزارت متبوع اقدام نمایند.

تبصره ۱: ضوابط و استانداردهای درمانی و ارزشیابی مراکز توسط وزارت متبوع ابلاغ خواهد شد.

تبصره ۲: مراکز موظفند آخرین درجه ارزشیابی و پروانه های مرکز را در قسمت پذیرش به نحوی که کاملاً قابل رویت باشد نصب نمایند.

۳-۵: در صورتیکه مؤسس و یا مؤسسين مراکز دندانپزشکی از ضوابط و مقررات مفاد الزامات و وظایف موضوع آیین نامه و اصلاحیه درمانگاهها تخطی نمایند به نحو زیر اقدام خواهد شد:

الف: تذکر شفاهی با قید موضوع در صورتجلسه بازرسی محل توسط دانشگاههای/دانشکده های ذیربط

ب: اخطار کتبی توسط دانشگاه/دانشکده ذیربط

ج: لغو موقت پروانه تأسیس و تعطیل مرکز به مدت یک تا سه ماه به پیشنهاد دانشگاه /دانشکده مربوطه و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰

د: لغو موقت پروانه تأسیس و تعطیل مرکز بمدت سه ماه تا یکسال به پیشنهاد دانشگاه /دانشکده مربوطه و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰ .

ه: لغو پروانه تأسیس مرکز به پیشنهاد دانشگاه /دانشکده مربوطه و تصویب کمیسیون قانونی موضوع ماده ۲۰ و عند الزوم اعلام آن به مراجع قضائی.

این آیین نامه به استناد آیین نامه اجرایی ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب جلسه مورخ ۱۳۶۵/۵/۲۶ هیئت وزیران و اصلاحات مورخ ۶۶/۱۱/۲۸ در ۵ ماده و ۲۰ تبصره به تصویب رسید.

دکتر محمد فرهادی

وزیر

((آیین نامه اجرایی اشتغال به کار بهداران تجربی دندان))

مقدمه:

براساس قوانین اجازه استفاده قانونی از قانون اشتغال کمک دندانپزشکان تجربی مصوب سال ۱۳۶۶/۴/۷ و چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلین حرف پزشکی و وابسته به آن مصوب ۱۳۷۶/۷/۲۷ مجلس شورای اسلامی (پیوست)، آیین نامه اجرایی فوق به شرح ذیل ابلاغ می گردد.

فصل اول - تعاریف:

ماده ۱- بهدار تجربی دندان به شخصی اطلاق می شود که بر اساس قانون اجازه استفاده قانونی از قانون اشتغال کمک دندانپزشکان تجربی سال ۱۳۵۴ مصوب سال ۱۳۶۶ مجلس شورای اسلامی و برابر آیین نامه دارای شرایط ذیل باشد:

الف) متولد سال ۱۳۳۶ و ماقبل آن

ب) شرکت در امتحان مربوطه و اخذ گواهینامه قبولی معتبر از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

تبصره - گواهینامه قبولی صادره مجوزی برای ایجاد دفتر کار و یا تأسیس لابراتوار نمی باشد و دارندگان آن جهت پرداختن به اینگونه امور بایستی مجوزهای قانونی لازم (مجوز تأسیس محل کار) را از سوی این وزارتخانه اخذ نمایند.

ج) دارا بودن گواهینامه تحصیلی سوم راهنمایی قبل از سال ۱۳۵۴

تبصره - در صورت داشتن گواهینامه ششم ابتدایی قبل از سال ۱۳۵۴ بشرط شرکت در امتحانات قوه ای و قبولی در آن مدرک فوق معادل سوم راهنمایی محاسبه و پذیرفته می شود.

د) دارا بودن سابقه دندانسازی مستقل در سال ۱۳۵۴ و ماقبل آن (اوراق مالیاتی - حکم استخدام رسمی مراکز دولتی دندانسازی و...)

ه) لیست افراد مشمول با توجه به شرایط بالا توسط اداره سلامت دهان و دندان اعلام و پس از آن به هیچ عنوان به لیست فوق الذکر افراد جدید اضافه نخواهد شد.

تبصره ۱- ارسال لیست مذکور تعهدی جهت اعطای مجوز بوجود نیآورده و مجوزی هم جهت فعالیت نمی باشد.
تبصره ۲- افرادی که دارای شرایط فوق نباشند و به عنوان بهدار تجربی دندان فعالیت نمایند عمل آنها طبق ماده ۱ و ۳ قانون مربوط به امور پزشکی و ماده ۳ آیین نامه سایر حرفه های پزشکی و وابسته پزشکی و اصلاحیه های بعدی آن دخالت غیر مجاز در امور پزشکی و تأسیس مرکز درمانی بدون مجوز محسوب و محل کار آنها بلافاصله توسط بازرسان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پلمپ و به مراجع ذیصلاح قضائی معرفی می گردند.

ماده ۲- به منظور رعایت اختصار در این آیین نامه به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی «وزارت متبوع»، به دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی «دانشگاه / دانشکده» و به محل کار بهداران تجربی دندان، «محل کار» گفته می شود.

فصل دوم - شرح وظایف و چگونگی فعالیت حرفه ای بهداران تجربی دندان:

ماده ۳- بهداران تجربی دندان پس از تأیید صلاحیت فنی و اخذ مجوز در محل کار خود فقط مجاز به انجام اعمال ذیل می باشند.

الف) جرמگیری

ب) کشیدن دندان

تبصره - بهدار تجربی دندان، حق کشیدن دندان عقل، ریشه های باقیمانده، جراحی و زدن بخیه را ندارد.

ج) پرکردن سطحی دندان (ترمیم)

تبصره - بهدار تجربی دندان حق درمان ضایعات عصب دندان حتی در صورت باز شدن روی عصب را ندارد و در این موارد بیمار را باید به دندانپزشک ارجاع دهد.

د) دندانسازی فقط در حد پروتز متحرک (کامل و پارسیل آکریلی)

تبصره ۱- بهدار تجربی دندان حق گذاشتن پروتزهای ثابت را ندارد.

تبصره ۲- بهدار تجربی دندان فقط می تواند شخصا " کارهای لابراتواری بیمارانی که به محل کار وی مراجعه می نمایند را انجام (فقط پروتز متحرک) و حق قبول کارهای لابراتواری از مطب ها یا محل های کار دیگر، تأسیس لابراتوار و بکار گیری شخص دیگر بعنوان شاغل فنی را ندارد.

ه) محل انجام کارهای دندانسازی در حد شرح وظیفه بایستی از محل پذیرش بیمار جدا باشد.

تبصره ۱- وجود وسایل کلینیکی و لابراتواری پروتزهای ثابت، ارتودنسی، وسایل درمان ریشه، وسایل جراحی و بطور کلی کلیه آلات و ملزومات کلینیکی و لابراتواری خارج از شرح وظیفه در محل کار ممنوع می باشد.

و) بهدار تجربی دندان حق هیچگونه نسخه نویسی، تجویز یا تحویل دارو را نداشته در صورت ضرورت بایستی بیمار را به پزشک یا دندانپزشک ارجاع دهد.
ز) انجام رادیوگرافی توسط بهدار تجربی دندان و وجود دستگاه مربوطه در محل کار ممنوع می باشد.

ماده ۴- بهدار تجربی دندان بایستی جهت انجام فعالیت در حد شرح وظیفه مندرج در این آیین نامه در دوره آموزش کوتاه مدت پیش بینی شده توسط وزارت متبوع شرکت نماید.

الف) اداره سلامت دهان و دندان موظف است برنامه ریزی لازم را جهت برپایی دوره مذکور انجام و با همکاری سایر نهادها، مؤسسات قانونی و انجمن های صنفی نسبت به برگزاری آن اقدام و در صورت لزوم جهت برگزاری مجوز صادر نماید.

ب) بدون شرکت در دوره فوق فعالیت بهداران در حیطه شرح وظیفه ممکن نخواهد بود.

فصل سوم - شرایط و تجهیزات لازم در محل کار

ماده ۵- محل کار بهدار تجربی دندان می بایست بر اساس معیارهای بهداشت محیط شامل موارد ذیل باشد.

الف) بهداشت محیط دفتر کار این افراد باید طوری باشد که قابل شستشو و تمیز کردن باشد و کف آن از مصالح مقاوم، قابل شستشو و دارای دستشویی در دسترس باشد.

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

ج) دیوارها باید دارای رنگ آمیزی قابل شستشو و یا کاشی کاری باشد.

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

ه) مساحت محل کار باید حداقل ۴۰ متر، دارای ۲ اتاق و یک قسمت پذیرایی شامل لابراتوار، محل نسب یونیت و

اتاق انتظار آبدارخانه و سرویس بهداشتی باشد.

و) به منظور رعایت بهداشت فردی بهدار تجربی دندان باید حین کار روپوش سفید، دستکش، ماسک و عینک داشته باشد.

ز) تجهیزات و مواد مصرفی محل کار بهدار تجربی دندان در حد شرح وظیفه نامبردگان می بایست مطابق

استانداردهای تعیین شده معاونت سلامت (اداره سلامت دهان و دندان) که به تأیید بازرسان وزارت متبوع یا معاونت

درمان دانشگاه محل احداث دفتر کار می رسد باشد.

تبصره ۱- به منظور جلوگیری از شیوع بیماریهای عفونی و کنترل عفونت استفاده از اتوکلاو و سایر تجهیزات و مواد مؤثر مورد تأیید وزارت متبوع (اداره سلامت دهان و دندان) در محل کار بهدار تجربی دندان الزامی می باشد.

تبصره ۲- به منظور پیشگیری از حوادث احتمالی وجود وسایل و ست احیاء از قبیل کپسول اکسیژن، آمبویگ و ... در محل کار الزامی می باشد.

ح) نصب اصل مجوز فعالیت که توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر می گردد در معرض دید عموم الزامی است.

ط) نصب تابلوی شرح وظایف که توسط اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه می گردد در محل کار الزامی است.

ی) محل کار بهدار تجربی دندان با تعیین معاونت درمان و دارو دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی مربوطه فقط یک باب با آدرسی که در مجوز درج می گردد بوده و هر گونه تغییر مکان بدون اطلاع کتبی و اجازه معاونت مربوطه ممنوع می باشد.

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

ماده ۶- بهدار تجربی دندان می بایست نسبت به نصب تابلو در سردر محل کار یک عدد (و در صورت لزوم حداکثر دو تابلو یکی روی ساختمان محل کار و دیگری در محل ورودی کوچه) اقدام نماید.
تبصره - شرایط نصب تابلو بر اساس ضوابط شهرداری محل بوده و کسب مجوزهای لازم در این ارتباط بر عهده ذینفع می باشد.

الف) اندازه تابلو می بایست ۷۰×۵۰ سانتی متر باشد.

ب) عناوین روی تابلو می بایست مطابق نمونه زیر با حروف کاملاً " یکسان در یک سطر ساده و یکرنگ بدون هیچگونه شکل یا آرم خاص باشد.

نام و نام خانوادگی

بهدار تجربی دندان

ماده ۷- سربرگ و مهر بهداران تجربی بایستی مطابق موارد ذیل باشد.

الف) سربرگ بهداران تجربی دندان فقط بایستی حاوی مندرجات ذیل بوده، آوردن مطالب اضافی در آن ممنوع

می باشد.

ب) نام و نام خانوادگی بهدار تجربی دندان، شماره مجوز، نام بیمار، تاریخ، آدرس و تلفن محل کار، ساعات پذیرایی
مراجعه

ج) بهدار تجربی دندان مجاز است فقط جهت ممه‌ور نمودن فاکتور و یا گواهی انجام خدمت مبادرت به تهیه مهر
با مشخصات ذیل نماید.

نام و نام خانوادگی

بهدار تجربی دندان

شماره مجوز.....

فصل پنجم - چگونه انجام تعهدات موضوع تبصره ۳ قانون فوق و یا تعلیق آن

ماده ۸- به منظور اجرای تبصره ۳ قانون، بهدار تجربی دندان بایستی جهت انجام تعهدات به گونه ذیل عمل نماید.
تبصره - معاونت سلامت (اداره سلامت دهان و دندان) مجاز است قسمتی یا تمامی تعهدات را با توجه به شرایط
خاص (سن - بیماری و...) به مدت معین تعلیق نماید.

الف) تکمیل فرم درخواست در دو نسخه از طرف بهدار تجربی دندان جهت انجام تعهدات (فرم شماره ۱) و تأیید
آن توسط معاونت درمان دانشگاه / دانشکده.

تبصره ۱- افراد واجد شرایط به جای درخواست انجام تعهدات با ارائه مدارک لازم درخواست تعلیق طرح را
نموده (برابر فرم شماره ۳) و این درخواست بایستی مورد موافقت معاونت درمان و داروی مربوطه و اداره سلامت
دهان و دندان قرار گیرد.

تبصره ۲- در صورت درخواست فرد جهت انجام تعهدات در حوزه غیر از استان مربوط به صدور گواهینامه
موافقت دانشگاه / دانشکده مبدأ و مقصد الزامی می باشد.

ب) تحویل اصل گواهینامه قبولی، تصویر برابر اصل تمامی صفحات شناسنامه و ۳ قطعه عکس تمام رخ سال
جاری، عدم سوء پیشینه کیفری و عدم اعتیاد، کارت واکسیناسیون علیه هپاتیت B و کارت صحت سلامت.
ج) تأیید شرایط محل کار توسط بازرسان معاونت درمان (مطابق چک لیستهای ارسالی اداره سلامت دهان و دندان)
د) نداشتن منع قضایی و بهداشتی جهت فعالیت در حدود شرح وظایف.

ه) تحویل اصل تمامی مدارک تجربی شامل - تبصره ۵، کمک دندانپزشک تجربی، کمک تکنسین دندانسازی، تکنسین تجربی لابراتوار و... سپردن تعهد کتبی مبنی بر نداشتن مدارک فوق و در صورت عدم صحت ابطال مجوز در هر زمان ممکن.

و) واریز مبلغ حق صدور و حق تمیر به حسابهای مربوطه

بانک ملی خزانه داری کل به نام وزارت بهداشت ۷۲۵ → ۹۰۰۰

بانک ملی شعبه حمایت از مصرف کننده به نام دارایی کد ۵۶۰ ۹۰۰۲۵ → ۱۰/۰۰۰

ز) صدور فرم انجام تعهدات در سه نسخه (فرم شماره ۲) در صورت موافقت با گذراندن تعهدات در مناطق تحت پوشش (یک نسخه اصل، دو نسخه کپی) با شماره، امضاء و مهر معاونت درمان مربوطه.
ح) ارسال اصل تمامی مدارک به اداره سلامت دهان و دندان

ط) اداره سلامت دهان و دندان پس از بررسی مدارک در صورت موافقت با انجام تعهدات در منطقه مورد نظر فرم مذکور را مهر، امضاء و کد گذاری می نماید.

تبصره - اداره سلامت دهان و دندان جهت مهر و امضاء بایستی تأییدیه شرکت در دوره آموزشی (موضوع ماده ۴ این آیین نامه) را دریافت نماید.

ی) عودت دو نسخه فرم پس از مهر و امضاء به معاونت درمان و دارو جهت تحویل به متقاضی و نگهداری سابقه.

ک) بهدار تجربی دندان موظف می باشد بعد از دریافت پروانه موقت حداکثر به مدت ده روز شروع فعالیت خود را به شبکه بهداشت و درمان مربوطه جهت اقدامات قانونی لازم گزارش نموده و مجاز به داشتن هیچ محل کار دیگری غیر از آنچه در مجوز موقت ذکر گردیده نمی باشد.

تبصره - فرم مذکور به عنوان مجوز موقت بوده و فقط در آدرس تعیین شده و با مهر و امضای توأم اداره سلامت دهان و دندان و معاونت درمان و داروی دانشگاه / دانشکده مربوطه و کد تخصیصی معتبر بوده و در صورت عدم شروع تعهدات به محض گزارش شبکه مربوطه باطل بوده و مراتب بایستی به اداره سلامت دهان و دندان اطلاع و فرم نیز عودت گردد.

فصل ششم - شرایط اخذ مجوز پس از انجام تعهدات موضوع تبصره ۳ قانون و یا تعلیق آن

ماده ۹ - جهت فعالیت بهداران تجربی دندان طی مراحل ذیل مجوز محل کار صادر می شود.

تبصره - مشخصات بهدار تجربی دندان می بایست در لیست ارسالی اداره سلامت دهان و دندان موجود باشد.

(الف) تکمیل فرم درخواست صدور مجوز فعالیت از طرف ذینفع (فرم شماره ۴)

(ب) تحویل اصل گواهینامه قبولی، فتوکپی برابر اصل تمام صفحات شناسنامه همراه با ۳ قطعه عکس ۶×۴ تمام رخ سال جاری، گواهی عدم سوء پیشینه، عدم اعتیاد، کارت واکسیناسیون علیه هیپاتیت B و کارت صحت سلامت.

(ج) تأیید شرایط محل کار بر اساس موارد مطروحه در این آیین نامه توسط بازرسان معاونت درمان و دارو دانشگاه / دانشکده و برابر چک لیست ارسالی اداره سلامت دهان و دندان.

(د) تأییدیه مبنی بر عدم دخالت غیر مجاز در امور دندانپزشکی از معاونت درمان و دارو مربوطه.

(ه) نداشتن منع قضایی و بهداشتی جهت فعالیت در حدود شرح وظایف.

(و) تحویل تمامی مدارک تجربی شامل - اصل تبصره ۵، بهدار تجربی دندان، یا مدارک دیگر مربوط به این حرفه در

صورت دارا بودن آنها و تعهد کتبی مبنی بر نداشتن مدارک فوق و در صورت تخلف ابطال مجوز در هر زمان.

تبصره - هیچ شخصی به طور همزمان نمی تواند از مدرک کمک دندانپزشک تجربی - بهدار تجربی دندان -

تبصره ۵، تکنسین تجربی لابراتوار و... استفاده نماید.

(ز) در صورت درخواست جابجایی فرد از یک حوزه به حوزه دیگر جلب موافقت، معاونتهای درمان و دارو حوزه مبدأ و مقصد الزامی می باشد.

(ح) واریز مبالغ حق تمبر و حق صدور به حسابهای مربوطه

(ط) تأییدیه پایان انجام تعهدات موضوع تبصره ۳ قانون برابر مقررات فصل ششم دستورالعمل همراه با تحویل اصل گواهینامه موقت و یا تأییدیه تعلیق طرح

تبصره - در صورتیکه شخصی بعد از قبولی در امتحان در منطقه محروم مشغول بکار بوده و این فعالیت مورد

تأیید معاونت درمان و دارو دانشگاه / دانشکده مربوطه قرار گیرد معاونت سلامت (اداره سلامت دهان و دندان) می تواند به عنوان تعهدات از نامبرده بپذیرد.

(ی) مسئولیت تطبیق، تکمیل و تأیید مدارک ارسالی بر عهده معاونت درمان و دارو دانشگاه / دانشکده مربوطه می باشد.

(ک) معاونت سلامت (اداره سلامت دهان و دندان) مجاز است با توجه به شرایط خاص جهت افراد مشمول مجوز مشروط در تمام مناطق کشور صادر نماید.

(ل) صدور سه نسخه مجوز فعالیت با شماره و مهر و امضاء ریاست دانشگاه مربوطه و یا شخص مجاز از طرف

ایشان، با تاریخ اعتبار دو ساله برابر فرمت ارسالی پیوست آیین نامه (یک نسخه اصل، دو نسخه کپی) تبصره - فرمت خام پروانه بایستی به تعداد نفرات از سوی معاونت سلامت (اداره سلامت دهان و دندان) تهیه و تحویل معاونت درمان مربوطه گردد.

م) ارسال اصل گواهینامه قبولی، اصل پروانه موقت یا تأییدیه پایان انجام تعهدات، نسخه دوم فرم درخواست (فرم شماره ۳)، مجوزهای صادره و سایر مدارک به اداره سلامت دهان و دندان.

ن) بررسی مدارک ارسالی توسط اداره سلامت دهان و دندان تبصره - اداره سلامت دهان و دندان در بررسی مدارک موظف به روشن نمودن وضعیت شرکت فرد در دوره آموزشی (موضوع ماده ۴ آیین نامه) می باشد.

س) مهر و امضای مجوز صادره توسط معاونت سلامت یا شخص مجاز از سوی ایشان (در صورت تأیید مدارک از سوی اداره سلامت دهان و دندان)

تبصره - اعتبار مجوز علاوه بر شرایط عمومی مشروط به عدم دخالت غیر مجاز در امور دندانپزشکی و عدم تخلف یا جرم و با تأیید معاونت درمان دانشگاه / دانشکده مربوطه خواهد بود.

ع) ارسال دو نسخه از مجوزهای صادره به معاونت درمان و داروی دانشگاه / دانشکده جهت تحویل متقاضی و سابقه معاونت.

تبصره - مجوزهای مذکور فقط با امضاء و مهر توأم ریاست دانشگاه / دانشکده یا شخص مجاز از طرف ایشان و معاونت سلامت یا شخص مجاز از طرف وی معتبر می باشد.

ف) فعالیت بدون اخذ مجوز معتبر، تأسیس مرکز درمانی بدون مجوز و دخالت غیر مجاز در امور پزشکی و دندانپزشکی محسوب و برابر قانون و مقررات محل کار توسط بازرسان وزارت متبوع یا معاونت درمان دانشگاه مربوطه پلمپ و پرونده به مراجع قضایی ذیصلاح ارسال می گردد.

فصل هفتم - شرایط تمدید یا تعویض مجوز فعالیت:

ماده ۱۰ - به منظور ارتقای سطح علمی مشمولین قانون مذکور و نظارت بهتر بر عملکرد آنان مجوز محل کار هر دو سال یکبار بر اساس ضوابط و شرایط اعلام شده ذیل می بایست تمدید گردد.

الف) تکمیل فرم درخواست تمدید حداقل ۲ ماه قبل از پایان اعتبار مجوز نزد معاونت درمان دانشگاه / دانشکده مربوطه (فرم شماره ۵)

ب) نداشتن هیچگونه سابقه دخالت غیر مجاز در امور دندانپزشکی (تخطی از شرح وظایف)

ج) ارائه اصل مجوز قبلی

د) تأیید مجدد شرایط محل کار بر اساس موارد مطروحه آیین نامه و چک لیستهای ارسالی اداره سلامت دهان و دندان

ه) گذراندن دوره بازآموزی سالیانه

تبصره - دوره های بازآموزی هر ساله با مجوز و نظارت اداره سلامت دهان و دندان برگزار و اسامی شرکت کنندگان به معاونتهای مربوطه اعلام می شود.

و) گواهی رضایت معاونت درمان و دارو دانشگاه / دانشکده مبنی بر حسن خدمت در منطقه

ز) نداشتن شرایطی که منجر به ابطال و یا توقیف مجوز می گردد.

ح) تمدید مجوز قبلی بر اساس ضوابط اعلام شده از سوی اداره سلامت دهان و دندان

تبصره - ضوابط موضوع این بند طی دستورالعمل جداگانه ای توسط معاونت سلامت ابلاغ خواهد گردید.

ط) ارسال تصویر مجوز تمدید شده به اداره سلامت دهان و دندان

ماده ۱۱ - مجوزهای صادره بنا به صلاحیت دید وزارت متبوع بعد از گذشت ۱۰ سال (۵ دوره تمدید) تعویض می گردد.

تبصره - شرایط تعویض همانند دریافت آن خواهد بود.

فصل هشتم - تخلفات:

ماده ۱۲ - تخلف از مفاد این آیین نامه مطابق قوانین مربوطه، دخالت غیر مجاز در امور پزشکی محسوب و برابر موارد ذیل اقدام خواهد شد.

الف) تذکر کتبی با قید موضوع در صورت جلسه بازرسی توسط دانشگاه ذیربط برای بار اول
ب) در صورت تکرار و عدم توجه به اخطارهای قبلی، محل کار تعطیل شده مجوز تعلیق می گردد و موضوع به
کمیسیون ماده ۱۱ قانون تعزیرات حکومتی ارجاع خواهد شد.
ج) تصمیمات کمیسیون مذکور و آراء محاکم قضایی جهت اجرا در کمیسیون مربوطه بررسی تصمیم مقتضی نظیر
تعطیلی موقت، دائم، ابطال مجوز و... اتخاذ خواهد شد.

ماده ۱۳ - تمامی بهداران تجربی دندان حداکثر ۶ ماه جهت تطبیق خود با این آیین نامه و دریافت مجوز
فعالیت، مهلت دارند بعد از اتمام مهلت فوق و در صورت اشتغال به کار بدون مجوز معتبر محل کار پلمپ و
پرونده آنان به اتهام تأسیس مرکز درمانی بدون مجوز و دخالت غیر مجاز در امور پزشکی به مراجع ذیصلاح
قضایی ارسال می گردد.

ماده ۱۴ - این آیین نامه در هشت فصل، ۱۴ ماده، ۶۹ بند و ۲۷ تبصره در تاریخ ۱۳۸۴/۲/ تنظیم و لازم الاجرا
می باشد. ضمناً " کلیه دستورالعمل ها و بخشنامه های مغایر، ملغی اعلام می گردد. /ذ

دکتر مسعود پزشکیان

وزیر

<<پیوست>>

- ماده واحده قانون ۱۳۶۶-** وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است یکبار دیگر از شاغلین امور دندانسازی جامانده از امتحان سال ۱۳۵۴ آزمون بعمل آورد.
- تبصره ۱-** از کسانی امتحان بعمل می آید که در سال ۵۴ و یا قبل از آن دارای محل کار مستقل بوده اند.
- تبصره ۲-** هزینه آزمون مذکور از شرکت کنندگان به عنوان ثبت نام دریافت خواهد شد.
- تبصره ۳-** پذیرفته شدگان در آزمون فوق الذکر متعهد و موظفند ۵ سال در روستاها و بخشها و شهرهای محروم با تعیین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایند.
- تبصره ۴-** وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت نامبردگان در مدت تعهد خدمت پروانه بهدار تجربی دندان به نام نقاط تعیین شده صادر خواهد کرد.
- تبصره ۵-** پروانه متخلفین از تعهد فوق الذکر به هر نحو که باشد باطل خواهد شد.
- تبصره ۶-** در صورت انجام تعهد فوق الذکر پروانه اشتغال در سراسر کشور باستثناء مراکز استان برای نامبردگان صادر خواهد شد.

ماده واحده قانون ۱۳۷۶- وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن بر اساس قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی و سایر قوانین مربوطه مطابق آیین نامه هایی خواهد بود که توسط سازمان نظام پزشکی تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می رسد.

تبصره ۱- چنانچه سازمان نظام پزشکی ظرف مدت شش ماه از تصویب این قانون اقدام به تهیه آیین نامه های موضوع ماده واحده بالا ننماید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است پس از کسب نظر از سازمان نظام پزشکی اقدام به تهیه یا اصلاح آیین نامه های لازم کند.

تبصره ۲- شاغلان حرف وابسته به گروه پزشکی در صورتیکه از حدود وظایف تعیین شده تجاوز نمایند مشمول قانون اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب ۱۳۷۴/۱/۲۹ خواهند شد.

تبصره ۳- گروههایی که به موجب قوانین خاص مجاز به فعالیت شده اند نیز مشمول مقررات این قانون خواهند بود.

فرم شماره ۱

فرم درخواست انجام تعهدات پنجساله موضوع تبصره ۳ قانون اجازه استفاده قانونی از قانون کمک دندانپزشکان تجربی مصوب سال ۱۳۶۶ مجلس شورای اسلامی مطابق آیین نامه شماره مورخ

معاونت محترم درمان و دارو

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

سلام علیکم

احتراما" اینجانب..... فرزند..... شماره شناسنامه..... صادره..... متولد..... که در امتحان بهداران تجربی دندان شرکت و گواهینامه قبولی به شماره..... کد..... استان..... را دریافت نموده ام. ضمن تعطیلی محل کار فعلی خود با تحویل اصل گواهینامه فوق و سایر مدارک تجربی با توجه به تبصره ۳ قانون، خواهان انجام تعهدات خود در مناطق تحت پوشش آن معاونت می باشم. خواهشمند است دستور فرمایید در این خصوص اقدام لازم مبذول گردد. ضمنا" متعهد می گردم صرفا" در محل تعیین شده و فقط در حد شرح وظیفه فعالیت نموده و مدارک تجربی دیگری ندارم و در صورت تخلف برابر قانون و مقررات با اینجانب رفتار و مجوز ابطال گردد و حق هیچگونه اعتراض و ادعایی را نخواهم داشت.

امضاء و اثر انگشت درخواست کننده

آدرس فعلی محل فعالیت:

محل تعیین شده جهت انجام تعهدات:

محل کار فعلی نامبرده با توجه به بازدید مورخ..... تعطیل می باشد.

مدارک پیوست:

۱- ۳ قطعه عکس ۳×۴

۲- اصل گواهینامه قبولی

۳- فتوکپی برابر اصل صفحات شناسنامه

- ۴- فتوکپی برابر اصل کارت پایان خدمت
۵- گواهی عدم سوء پیشینه و عدم اعتیاد
۶- اصل فیشهای واریز شده
۷- کارت واکسیناسیون علیه هپاتیت و صحت سلامت

تحویل گیرنده-امضاء

○ مدارک کامل می باشد ○ نمی باشد

نسخه اول: سابقه معاونت

نسخه دوم: اداره سلامت دهان و دندان

فرم شماره ۲

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

محل الصاق عکس

شماره:

تاریخ:

ردیف اداره سلامت دهان و دندان:

فرم انجام تعهدات موضوع تبصره ۳ قانون اجازه استفاده قانونی از قانون کمک دندانپزشکان تجربی سال ۱۳۵۴ مصوب سال ۱۳۶۶ (مجوز موقت)

باستناد تبصره چهارم قانون فوق و با عنایت آیین نامه اجرایی شماره..... مورخ.....

محل کار آقا/خانم..... فرزند..... شماره شناسنامه.....

صادره..... متولد.....

در:

تعیین می گردد تا با رعایت قوانین و مقررات در حد شرح وظیفه بهداران تجربی دندان (ترمیم دندان-جرمگیری-

کشیدن دندان بجز دندانهای عقل و ریشه باقیمانده - پروتز فقط متحرک آکریلی) و برابر آیین نامه فوق فعالیت نماید.

تذکر:

۱- این مجوز فقط جهت انجام تعهدات و در آدرس تعیین شده معتبر می باشد.

۲- مدت اعتبار این مجوز از تاریخ صدور بمدت دو سال بوده و پس از آن برابر آیین نامه فوق تمدید خواهد

گردید.

۳- تمدید این مجوز منوط به شرکت در دوره باز آموزی سالیانه اداره سلامت دهان و دندان می باشد.

۴- نصب اصل این مجوز در محل دید عموم الزامی می باشد.

۵- تخلف از قوانین و مقررات، آیین نامه ها، عدم شروع تعهدات، باعث ابطال مجوز بااستناد تبصره ۵ قانون خواهد بود.

دکتر حمید صمدزاده
رئیس اداره سلامت دهان و دندان

دکتر
معاون درمان و دارو دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی

فرم شماره ۳

درخواست مجوز مشروط بعد از انجام تعهدات و یا تعلیق تعهدات موضوع تبصره ۳ قانون اجازه استفاده قانونی از قانون کمک دندانپزشکان تجربی مصوب سال ۱۳۶۶ مطابق آیین نامه اجرایی

معاونت محترم درمان و دارو

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

سلام علیکم

احتراما" اینجانب فرزند..... شماره شناسنامه..... صادره متولد.....
که در امتحان بهداران تجربی دندان شرکت و گواهینامه قبولی به شماره کد..... استان
..... را دریافت نموده ام. با تحویل اصل گواهینامه فوق و سایر مدارک تجربی با توجه به انجام تعهد ۵ ساله
موضوع تبصره ۳ قانون - تعلیق طرح (مدارک پیوست) خواهان دریافت مجوز مشروط فعالیت در مناطق تحت
پوشش آن معاونت می باشم. خواهشمند است دستور فرمایید در این خصوص اقدام لازم مبذول نمایند.
ضمنا" اینجانب متعهد به فعالیت در حد شرح وظیفه بهداران تجربی دندان مطابق مقررات و دستورالعمل ها و فقط
در آدرس تعیین شده بوده و مدارک تجربی دیگری ندارم و در صورت تخلف برابرقانون و مقررات با اینجانب
برخورد و مجوز نیز ابطال گردد. و حق هیچگونه ادعا و اعتراضی نخواهم داشت.
مدارک پیوست:

۱- ۳ قطعه عکس ۳×۴

۲- فتوکپی برابر اصل کارت پایان خدمت

۳- فتوکپی برابر اصل صفحات شناسنامه

۴- اصل گواهینامه قبولی

۵- اصل پروانه موقت، گواهی انجام طرح و یا تأییدیه تعلیق طرح

۶- اصل عدم اعتیاد، سوء پیشینه، کارت صحت سلامت و واکسیناسیون علیه هپاتیت B
۷-

نشانی محل درخواست مجوز:

امضاء و اثر انگشت متقاضی

تاریخ

نسخه اول: سابقه معاونت

نسخه دوم: اداره سلامت دهان و دندان

((مدارک لازم جهت دریافت پروانه تأسیس لابراتوار پروتزهای دندانی))

- ۱- تکمیل و امضای فرم درخواست و پرسشنامه
- ۲- تکمیل و امضای فرم تعهدنامه (شماره ۳)
- ۳- ارائه اصل و کپی عدم اعتیاد و عدم سوء پیشینه
- ۴- دو سری تصویر برابر اصل تمام صفحات شناسنامه
- ۵- اصل و کپی کارت واکسیناسیون علیه هپاتیت و صحت سلامت
- ۶- اصل و کپی تسویه حساب صندوق رفاه دانشجویان برای فارغ التحصیلان دانشگاههای سراسری
- ۷- تصویر برابر اصل کارت پایان خدمت یا معافیت
- ۸- ۲ عدد کپی برابر اصل پایان طرح نیروی انسانی و یا معافیت از طرح برای فارغ التحصیلان داخلی
- ۹- چهار قطعه عکس ۶×۴ تمام رخ سال جاری
- ۱۰- اصل و کپی فیشهای واریز شده حق تمیر و حق صدور
- ۱۱- اصل و دو عدد تصویر برابر اصل اجاره نامه یا سند معتبر مالکیت محل کار جهت تأسیس لابراتوار
- ۱۲- اصل و کپی گواهی عدم نیاز در ساعات غیر اداری جهت مستخدمین دولت
- ۱۳- اصل و ۲ عدد تصویر برابر اصل دانشنامه پایان تحصیلات
- ۱۴- اصل و ۲ عدد تصویر برابر اصل دانشنامه تأیید شده فارغ التحصیلان خارجی توسط وزارت متبوع
- ۱۵- تحویل اصل کلیه مدارک تجربی (جهت افراد تجربی ذیصلاح دریافت مجوز)

((مراحل چگونگی دریافت، تمدید و تعویض مجوز تأسیس لابراتوار))

- ۱- تحویل مدارک درخواستی به معاونت درمان دانشگاه/دانشکده مربوطه
- ۲- بررسی و تأیید مدارک توسط کارشناسان معاونت درمان
- ۳- تأیید کارشناس نظارت بر امور دندانپزشکی مبنی بر عدم دخالت غیر مجاز در امور دندانپزشکی
- ۴- ارسال اصل و یک سری کپی برابر اصل شده مدارک به اداره سلامت دهان و دندان
تبصره: جهت فارغ التحصیلان دانشگاهی داخل پس از بررسی و تأیید صلاحیت توسط معاونت، یک سری کپی برابر اصل از تمامی مدارک و یک قطعه عکس جهت حفظ سابقه به هنگام دریافت کد اختصاصی به اداره سلامت دهان و دندان ارسال گردد.
- ۵- تخصیص کد همراه با ارسال موافقت اصولی به معاونت درمان و دارو
تبصره ۱: پس از ارسال موافقت و شماره اختصاصی متقاضی حداکثر ۲ هفته بعد از ابلاغ معاونت ملزم به شروع سایر مراحل قانونی جهت دریافت مجوز می باشد.
- تبصره ۲: در صورتیکه یک ماه پس از ابلاغ معاونت متقاضی اقدامی جهت دریافت مجوز ننماید موافقت اصولی و شماره اختصاصی کان لم یکن و مراتب به اداره سلامت دهان و دندان اعلام می گردد.
- ۶- تأیید شرایط محل کار توسط بازرسان معاونت درمان
- ۷- صدور مجوز لابراتوار برابر فرم ارسالی (حاشیه آن آبی و در متن ارم جمهوری اسلامی درج گردد) توسط معاونت درمان با تاریخ اعتبار ۲ ساله
- ۸- ارسال تصویر پروانه صادره به اداره سلامت دهان و دندان جهت حفظ سابقه.

((چگونگی تمدید و تعویض مجوز))

- ۱- درخواست کتبی ۲ ماه قبل از پایان اعتبار
- ۲- گذراندن دوره بازآموزی سالیانه
- ۳- تأیید کارشناس نظارت بر درمان مبنی بر عدم دخالت غیر مجاز در امور دندانپزشکی
- ۴- ارائه اصل مجوز قبلی
- ۵- واریز فیشهای حق تمبر و صدور
- ۶- تأیید شرایط محل کار
- ۷- تمدید یا تعویض مجوز توسط معاونت درمان
- ۸- ارسال تصویر به اداره سلامت دهان و دندان