

دستور العمل چگونگی تمدید مجوز فعالیت بهداران تجربی دندان

مقدمه :

بر اساس 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) ، دستور العمل اجرایی بشرح 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 دستور العمل 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 تاسیس لابراتوار نمی باشد و دارندگان آن جهت پرداختن به اینگونه امور بایستی مجوزهای قانونی لازم (مجوز تاسیس محل کار) را از این وزارتخانه اخذ نمایند.

ج) دارا بودن گواهینامه تحصیلی سوم راهنمایی قبل از سال ۱۳۵۴ تبصره - در صورت داشتن گواهینامه ششم ابتدائی 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 امور دندانپزشکی وزارت متبوع 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 نباشد و بعنوان 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 تاسیس مرکز درمانی بدون مجوز محسوب و محل کار آنها بلافاصله توسط بازرسان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پلمب و به مراجع ذیصلاح قضائی معرفی می کردند.

ماده ۲ - به منظور رعایت اختصار در این دستور العمل 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 تایید صلاحیت فنی و اخذ مجوز در محل کار خود فقط مجاز به انجام اعمال ذیل می باشند.

الف) جرمگیری

ب) کشیدن دندان

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

ج) پر کردن سطحی دندان (ترمیم) فقط با آمالگام

معاونت درمان

تبصره - بهدار تجربی دندان اجازه 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 اجازه انجام درمانهای پروتز های 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 ، تاسیس لابراتوار و بکارگیری 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 وسائل 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.

(ح) بکارگیری هر گونه فردی در محل کار تحت هر عنوان ممنوع بوده و در صورت انجام این عمل مجوز کار فرد متخلف بطور دائم لغو می گردد و فرد به مراجع ذیصلاح قانونی معرفی می گردد.

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

الف) اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع موظف است برنامه ریزی لازم را جهت برپایی دوره مذکور انجام و با همکاری سایر نهاد ها، موسسات قانونی و انجمن های علمی 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 نصب 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 اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع که به تایید بازرسان وزارت متبوع یا معاونت درمان دانشگاه محل احداث دفتر کار میرسد باشد.

تبصره ۱ - به منظور جلوگیری از شیوع بیماری های عفونی و کنترل عفونت استفاده از اتوکلاو و سایر تجهیزات و مواد موثر مورد تایید وزارت متبوع (اداره امور دندانپزشکی) در محل کار بهدار تجربی دندان الزامی می باشد

معاونت درمان

تبصره ۲ - به منظور پیشگیری از حوادث احتمالی وجود وسایل و ست احیا 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 امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ می گردد در محل کار الزامی است.

ی (محل کار بهدار تجربی دندان با تعیین معاونت درمان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی مربوطه فقط یک باب با آدرسی که در مجوز درج می گردد بوده و هرگونه تغییر مکان بدون اطلاع کتبی و اجازه معاونت مربوطه ممنوع می باشد. و در صورت انجام مجوز فعالیت باطل می گردد.

فصل چهارم - شرایط تهیه تابلو - مهر - سر برگ و کارت ویزیت :

ماده ۶ - بهدار تجربی دندان می بایست نسبت به نصب تابلو در سر در 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 مجوز های لازم در این ارتباط بر عهده ذی نفع می باشد.

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

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

نام و نام خانوادگی
بهدار تجربی دندان

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

الف (سر برگ 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 مراجعین

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 - چگونگی 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.

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

ب) انجام تعهدات خارج از مرکز در اختیار معاونت درمان دانشگاه مربوطه می باشد.

ج (اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع در صورت اعلام دانشگاه مبنی بر انجام تعهدات در منطقه مورد نظر یا تعلیق از آن فرم مذکور را صادر می نماید.

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 دانشگاه مربوطه قرار گیرد.

تبصره ۲ - هر گونه انتقال به استان تهران ممنوع می باشد

فصل ششم - ضوابط 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.

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

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

ج) تایید شرایط محل کار بر اساس موارد مطروحه در این دستور العمل توسط بازرسان معاونت درمان دانشگاه/ دانشکده و برابر لیست اداره امور دندانپزشکی وزارت متبوع

د) تاییدیه مبنی بر عدم دخالت غیر مجاز در امور دندانپزشکی از معاونت درمان دانشگاه / دانشکده مربوطه

ه) نداشتن منع قضائی و بهداشتی جهت فعالیت در حدود شرح وظایف

و) تحویل تمامی مدارک تجربی شامل - اصل تبصره ۵، بهدار تجربی، 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 در هر زمان

ز) در صورت درخواست جابجایی فرد از یک حوزه به حوزه دیگر جلب موافقت، معاونت های درمان دانشگاه علوم پزشکی مبدا و مقصد الزامی می باشد.

ح) واریز مبالغ حق تمبر و حق صدور به حساب های مربوطه

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

ی) مسئولیت تطبیق تکمیل و تایید مدارک ارسالی بر عهده معاونت درمان دانشگاه / دانشکده مربوطه می باشد.

ک) 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 دستور العمل (یک نسخه اصل، دو نسخه کپی)

ل) ارسال اصل گواهینامه قبولی، اصل پروانه موقت یا تاییدیه پایان انجام تعهدات، نسخه دوم فرم درخواست (فرم شماره ۳) ، مجوزهای صادره و سایر مدارک به اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع

م) بررسی مدارک ارسالی توسط اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع

ن) مهر و امضای مجوز صادره توسط معاونت درمان دانشگاه/ دانشکده یا شخص مورد تایید ایشان (در صورت تایید مدارک توسط اداره امور دندانپزشکی وزارت متبوع)

س) فعالیت بدون اخذ مجوز معتبر ، تاسیس مرکز درمانی بدون مجوز و دخالت غیر مجاز در امور پزشکی و دندان پزشکی محسوب و برابر قانون و مقررات محل کار توسط بازرسان وزارت متبوع یا معاونت درمان دانشگاه مربوطه پلمب و پرونده به مراجع قضائی ذیصلاح ارسال می گردد.

تبصره ۱ - مشخصات بهدار تجربی دندان می بایست در لیست ارسالی اداره امور دندانپزشکی وزارت متبوع موجود باشد.

تبصره ۲ - هیچ شخصی به طور همزمان نمی تواند از مدرک کمک دندانپزشک تجربی - بهدار تجربی دندان - تبصره ۵ ، تکنسین تجربی لابراتوار و ... استفاده نماید

تبصره ۳ - تایید انجام فعالیت خارج از مرکز (منطقه محروم) یا معافیت از فعالیت خارج از مرکز در صورتی که شخصی در امتحان قبول شده باشد با معاونت درمان دانشگاه/ دانشکده مربوطه می باشد.

تبصره ۴ - اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع در بررسی مدارک موظف به روشن نمودن شرکت فرد در دوره آموزشی (موضوع ماده ۴ دستور العمل) می باشد.

معاونت درمان

تبصره ۵ - مجوزهای مذکور فقط با امضاء و مهر توأم ریاست دانشگاه / دانشکده یا شخص مجاز از طرف ایشان و معاونت درمان دانشگاه / دانشکده یا شخص مجاز از طرف وی معتبر می باشد.

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 ۳ ماه قبل از پایان اعتبار مجوز نزد معاونت درمان دانشگاه / دانشکده مربوطه (فرم شماره ۵)

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

ج (ارائه اصل مجوز قبلی

د (تایید مجدد شرایط محل کار بر اساس موارد مطروحه آیین نامه و چک لیست های ارسالی اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع

ه (گذراندن دوره باز آموزشی سالیانه

تبصره - دوره های باز آموزشی هر ساله با مجوز و نظارت اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع برگزار و اسامی شرکت کنندگان به معاونت های مربوطه اعلام می شود.

و (گواهی از معاونت درمان دانشگاه / دانشکده مبنی بر حسن انجام 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 توسط اداره امور دندانپزشکی وزارت متبوع می باشد.

ط (ارسال تصویر مجوز تمدید شده به اداره امور دندانپزشکی معاونت درمان وزارت متبوع

ی (جهت متقاضیانی که سن بیش از ۷۰ سال می باشند ارائه گواهی سلامت جسمانی و توانایی انجام کار از کمیسیون پزشکی دانشگاه مربوطه الزامی است.

ماده ۱۱ - مجوزهای صادره بنا به صلاحدید وزارت متبوع بعد از گذشت ۲ دوره تعویض می گردد.

تبصره - شرایط تعویض همانند دریافت آن خواهد بود.

فصل هشتم - تخلفات :

ماده ۱۲ - تخلف از مفاد دستورالعمل 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 قضائی 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 دستورالعمل و دریافت مجوز فعالیت، مهلت دارند بعد از اتمام مهلت فوق و در صورت اشتغال بکار بدون مجوز معتبر محل کار پلمب و پرونده آنان به اتهام تاسیس مرکز درمانی بدون مجوز و دخالت غیر مجاز در امور پزشکی به مراجع ذیصلاح قضائی ارسال می گردد.

این دستور العمل در هشت فصل، ۱۳ ماده، ۵۹ بند و ۲۰ تبصره از تاریخ ابلاغ لازم الاجرا می باشد. ضمناً کلیه بخش نامه ها و دستور العمل های مغایر، ملغی اعلام می گردد.