

## نمایه

تاریخ  
میراث  
پیش

جمهوری اسلامی  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دفتر قوه

### آیین نامه تأسیس و فعالیت مراکز خدمات آمبولانس خصوصی

و شرایط بکارگیری آمبولانس توسط بخششای دولتی و خصوصی

#### فصل ۱ : تعاریف

ماده ۱ : مراکز خدمات آمبولانس خصوصی ، به مراکزی اطلاق می شود که به صورت شبانه روزی و طبق ضوابط و مقررات وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی پس از اخذ مجوزهای قانونی ( موافقت اصولی ، پروانه تأسیس و پروانه مستول فنی ) ، با هدف ارائه خدمات آمبولانس ، و جهت حمل و نقل بیماران غیر اورژانس تأسیس می گردد و تابع مفاد این آیین نامه و سایر مقررات ذیربخط می باشد .

ماده ۲ : پروانه تأسیس و مستول فنی ، پروانه های قانونی هستند که پس از تصویب کمیسیون تشخیص امور پزشکی موضوع ماده ۲۰ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی ، دارویی ، مواد خوردنی و آشامیدنی توسط وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی جهت فعالیت هر مرکز صادر می گردد و با رعایت ضوابط این آیین نامه قابل تجدید می باشد .

ماده ۳ : نظر به اهمیت خدمات آمبولانسی و لزوم نظارت دقیق ، یک مرکز مشترک ارتباطات ( دیسپچ ) به واسطه همکاری و سرمایه کذاری کلیه مراکز آمبولانس خصوصی در هر شهر تأسیس می گردد . مرکز ارتباطات مراکز آمبولانس خصوصی ( دیسپچ ) مرکزی است که از مشارکت کلیه مراکز آمبولانسها خصوصی که در تاریخ تصویب این آیین نامه دارای مجوز تأسیس بوده و طبق مقررات ذیربخط به عنوان اتحادیه / شرکت به ثبت رسیده و با دریافت پروانه تأسیس از وزارت بهداشت و درمان تشکیل می گردد .

## استخاری

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پرستاری  
و فرزندگی

شماره  
تاریخ  
پیوست

تبصره ۱ : صدور مجوز دیسپیچ مرکز آمبوالنس خصوصی برای اشخاص حقیقی یا حقوقی که بعد از تاریخ تصویب این آیین نامه بر اساس ضوابط و مقررات در این آیین نامه در خواست تأسیس می نمایند منوط به عضویت مقاضی در اتحادیه / شرکت دیسپیچ آمبوالنسهای خصوصی می باشد و اتحادیه / شرکت بعد از صدور موافقت اصولی توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ملزم به پذیرش شخص مذکور می باشد.

تبصره ۲ : اساسنامه اتحادیه / شرکت باید با موافقت مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده تنظیم و هرگونه تغییر در اساسنامه با اطلاع رسمی و موافقت مكتوب مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده جنبه قانونی دارد .

ماده ۴ : به منظور رعایت اختصار ، در این آیین نامه ، مرکز خدمات آمبوالنس خصوصی با کلمه مرکز ، وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی با کلمه وزارت متبع و دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی با کلمه دانشگاهها / دانشکده ها و کمیسیون قانونی تشخیص امور پزشکی موضوع ماده 20 قانون مربوط به مقررات امور پزشکی دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی با کلمه کمیسیون قانونی مشخص می شود .

فصل 2 : شرایط عمومی موسس ، مستول فنی و سایر کارکنان و مدارک مورد نیاز

الف : تابعیت جمهوری اسلامی ایران

ب : متدین به یکی از ادیان رسمی کشور

## اسئه‌های

آغاز  
پیش  
بیان

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پرستاری

دفتر وزیر

ج: ارائه عدم سوء پیشینه کیفری و پزشکی و گواهی تندرسنی و عدم اعتیاد

د: ارائه گواهی از اداره کل نظارت بر اماکن عمومی ناجا و یا ادارات تابعه آنها

ه: ارائه تصویر آخرین مردگ تحصیلی معتبر (مورد تأیید وزارت بهداشت و درمان)

و: ارائه تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی

ز: تهدید کتبی موسس یا موسسان مبنی بر همکاری با مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مریوطه در هنگام بروز حوادث غیر متربقه و اعلام نیاز از طرف آنها

تبصره ۱: بدینه است پزشکان مستول فنی علاوه بر مدارک فوق پایستی پروانه دائم پزشکی و پروانه مطلب مربوط به شهر درخواستی را ارائه دهند.

تبصره ۲: موسس یا موسسین باید در خواست کتبی خود را جهت تأسیس مرکز آمبولانس خصوصی یا اعلام منطقه مورد نظر به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مریوطه ارائه دهند.

## فصل ۳: شرح وظایف مراکز:

ماده ۵: حمل و نقل بیماران و مصدومین غیر اورژانس از واحد درمانی به منزل و بالعکس، حمل و نقل بیماران غیر اورژانس بین مراکز درمانی و یا از شهرستانی به شهرستان دیگر، استقرار در مراسم خاص به درخواست ذینفعان، استقرار در مراکز درمانی و غیر درمانی به درخواست مسئولین ذیربط آن مرکز

## بسط تعالی

ثابت  
ایران  
پیش

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، رسانه و امور پرورش  
دفتر وزیر

تبصره ۱: بدینهی است انتقال بیمار بین مراکز درمانی و غیر درمانی با رعایت منشور حقوقی بیمار و با احترام به تصمیم بیمار در انتخاب مرکز آمبولانس خصوصی مورد نظر صورت می پذیرد و بیمار مجبور به انتخاب مرکز آمبولانس خصوصی مستقر در مرکز درمانی و غیر درمانی نمی باشد.

تبصره ۲: کلیه استقرارها و آمار مربوطه باید به اطلاع مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه برسد.

تبصره ۳: مراکز به هیچ وجه حق حمل جسد و صدور گواهی فوت را ندارند.

تبصره ۴ استفاده از آمبولانس فقط به منظور انتقال بیماران و پس از صدور برگ مأموریت خواهد بود و استفاده در سایر موارد ممنوع می باشد.

تبصره ۵: مراکز آمبولانس خصوصی، حق تهیه دارو، تجهیزات، معرفی پرستار و غیره را برای بیماران ندارند

تبصره ۶: معرفی و ترغیب بیمار و همراهان جهت انتقال به مراکز درمانی خاص توسط کادر آمبولانس ممنوع می باشد.

ماده ۶: ارسال آمار فعالیتهای مراکز به طور ماهیانه به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده ذیربخط طبق فرمایه تهیه شده توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده

ماده ۷: همکاری با وزارت، مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده ذیربخط در هنگام بروز حوادث غیر مترقبه واعلام نیاز از طرف آنها

بسم تعالی

شماره  
تاریخ  
پیوست

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، رسانه و امور پرورشی  
دفتر اسناد

تبصره: در شهرهایی که مجوز دیسپیچ صادر گردیده و دارای دیسپیچ فعال هستند همه وظایف فوق با هماهنگی مرکز دیسپیچ انجام می‌گیرد.

ماده 8: هرگونه شروع به کار نیروهای جدید یا پایان کار نیروهای قدیمی مرکز باید به اطلاع مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پژوهشی، دانشگاه / دانشکده مربوطه برسد.

ماده 9: رعایت کلیه شنون حرفه‌ای و اخلاقی توسط کارکنان

فصل 4: شرح وظایف موسسی موسسیان

ماده 10: وظایف موسسی موسسیان مراکز به شرح ذیل می‌باشد:

الف: معرفی مسئولان فنی واجد شریط برای مرکز جهت تمام نوبتهاي کاري به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهاي پژوهشی، دانشگاه / دانشکده

تبصره 1: در شهرهایی که دارای دیسپیچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی هستند، مسئولیت استاندارد بودن تجهیزات بر اساس استانداردهای اعلام شده از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهاي پژوهشی، دانشگاه / دانشکده بر عهده مسئول فنی در تمام ساعات می‌باشد.

تبصره 2: در صورت عدم امکان حضور مسئولان فنی می‌بايستی بلافضله فرد یا افراد واجد شرایطی را به عنوان چانشین تا حداقل به مدت سه ماه جهت تصدی امور فنی مرکز به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهاي پژوهشی، دانشگاه / دانشکده مربوطه معرفی نمایند.

پرسنالی

شماره  
نام  
پست

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، دانشگاه و امور پرورشی

دستور

ب: انتخاب و معرفی کارکنان فنی و اجد شرایط ( خدمه آمبولانس ) بر اساس ضوابط آینه نامه

تبصره ۱: موسس یا موسسان می باشندی در صورت تخلف مسئول فنی از وظایف قانونی و احراز آن توسط بازرسین مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده نسبت به معرفی مسئول فنی جدید وارد شرایط جهت معرفی به کمیسیون قانونی اقدام نمایند ..

تبصره ۲: در صورت تخطی موسس از وظایف محوله و عدم توجه به اختوارهای قابل ابلاغ شده با صلاح‌دید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ، مراتب در کمیسیون قانونی طرح و در خصوص عدم صلاحیت وی تصمیم لازم اتخاذ خواهد شد .

ج: تأمین تجهیزات عمومی و ملزومات پزشکی ، دارویی و غیره مورد نیاز جهت انجام وظایف مرکز بر اساس استانداردهای مورد تأیید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده

د: رعایت کلیه ضوابط ، مقررات ، دستورالعمل ها و تعریفهای مصوب

ه: نظارت بر حسن اجرای طرح تکریم ارباب رجوع توسط پرسنل مرکز

و: رعایت و اجرای نظریات و پیشنهادات مسئول فنی در امور پزشکی و فنی بر اساس ضوابط

ز: کنترل و مراقبت وضعیت ساختمان ، آمبولانس ، تجهیزات ، تأسیسات اینترنتی و تأمین تجهیزات عمومی و ملزومات مورد نیاز بر اساس استانداردهای مربوطه

تاریخ  
ماهیت  
پیوست

رسانه اخباری

جمهوری اسلامی  
جمهوری اسلامی  
وزارت بهداشت، درمان و امور پرورشی  
دفتر روابط خارجی

ح : تعهد کتبی موسس یا موسسان مبتنی بر همکاری با مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه در هنکام بروز حوادث غیر مترقبه و اعلام نیاز از طرف آنها

تبصره : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی ، تعهد کتبی کلیه موسسان مبتنی بر همکاری کامل دیسپچ با مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه در هنکام بروز حوادث غیر مترقبه و یا اعلام نیاز از طرف آنها الزامی است .

#### فصل 5: شرح وظایف مستولان فنی :

ماده ۱۱: وظایف مستولان فنی مراکز عبارتند از :

الف: حضور مستمر و فعال در ساعات تصدی مستولیت فنی و پاسخگویی در قبال اقدامات انجام شده

تبصره : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک، مراکز آمبولانس خصوصی موظف به داشتن مستول فنی روز از ساعت 8 الی 20 در مرکز مربوطه و مستول فنی شب از ساعت 20 تا 8 صبح فردا در مرکز یا دیسپچ مشترک میباشد.

ب : نظارت بر نحوه ارائه خدمات توسط پیراپزشکان و سایر کارکنان و ابلاغ تذکرات لازم به آنان و پیکربری فرآیندهای ارائه خدمات و در صورت تخطی از آن ، اعلام مراتب به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ذیر بسط

ج : بررسی و اعلام صلاحیت کارکنان فنی برابر ضوابط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده

## بسم الله الرحمن الرحيم

شماره  
تاریخ  
پیوست

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پرورشی

پروزیر

د: تهیه و تنظیم برنامه کاری قسمتهای مختلف و نظارت بر حسن انجام خدمات درمانی در ساعت تعیین شده

ه: نظارت بر نحوه تأمین ، کیفیت ، قابل استفاده بودن تجهیزات ، آمبلانتسها و ملزومات مورد نیاز و نیز داروهای موجود در مرکز مطابق با آخرین استاندارد های تعریف شده از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی ، دانشگاه / دانشکده

و: ارتقا سطح کیفی ارائه خدمات درمانی و فوریت های پزشکی

ز: نظارت بر تهیه ، تنظیم و نگهداری پرونده پزشکی کلیه بیماران و نیز بررسی شرح حال و دستورات پزشکی مندرج در آن و تذکر به مسئولین مربوطه در صورت تخطی از موازین علمی و فنی

تبصره : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی ، دستورات پزشکی از طرف پزشک مشاور مقیم در دیسپچ انجام می شود و مسئولیت مشاوره های پزشکی بر عهده پزشک مقیم دیسپچ می باشد .

ح: رعایت و نظارت بر حسن اجرای استاندارد های مربوط به تابلو ، برگه های مأموریت ، فرمهای کزارش ماهانه و بایکانی پزشکی

ط: نظارت بر ثبت و ارائه دقیق آمار فعالیت مرکز و ارسال به مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ذیر بسط به طور مستمر ( ماهانه ) طبق فرمهای اعلام شده

ی: رعایت و اجرای کلیه مقررات و دستور العملهای وزارت متبع و نظارت بر حفظ شنون پزشکی و نیز موازین اسلامی ، اخلاقی ، فنی و ...

## پیمان

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پرستاری  
دفتر وزیر

شماره  
نامه  
پیمان

ک: هماهنگی بین مسئولان فنی

### فصل 6: ضوابط تأسیس و شرایط اختصاصی موسس و مسئول فنی

ماده 12: پروانه تأسیس جهت کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی، شرکتهای تعاونی خدمات بهداشتی درمانی، خیریه در چارچوب نظام خدمات و ضوابط تعیین شده، دارای حداقل مدرک تحصیلی کارشناسی در گروه پزشکی یا پیراپزشکی که صلاحیت آنها به تصویب کمیسیون قانونی توسط وزارت متبع رسیده باشد، صادر می‌گردد.

تبصره 1: پروانه‌های تأسیس صادر شده قبل از تصویب این آیینه نامه معتبر می‌باشد.

تبصره 2: تصفی به علاوه یک نفر از اعضای شرکت تعاونی باید دارای حداقل مدرک کارشناسی در گروه پزشکی یا پیراپزشکی باشد.

تبصره 3: ارائه گواهی انجام خدمت پزشکان و پیراپزشکان و یا معافیت از آن برای مسئول فنی و سایر پرسنل پیراپزشکی الزامی است.

تبصره 4: به هر متقاضی واجد شرایط و صلاحیت، فقط پروانه تأسیس یک مرکز داده می‌شود.

ماده 13: پروانه مسئول فنی، به نام پزشک عمومی و یا پزشک متخصص، پس از تصویب کمیسیون قانونی، با رعایت سایر ضوابط و مقررات صادر می‌گردد و هر مرکز باید دارای حداقل دو مسئول فنی جداگانه جهت نوبتهاي کاري روز و شب بوده و حضور مسئول فنی، در نوبتهاي کاري مقرر الزامي است.

## بسم تعالی

شماره  
تاریخ  
پیش

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، دانشگاه و پژوهش  
دفتر وزیر

تبصره: مسئول فنی می تواند از موسس یا موسسین که دارای مدرک تحصیلی پزشک عمومی یا پزشک متخصص باشد، معرفی کردد.

ماده 14: مدارک مقاضیان واجد شرایط تأسیس پس از بررسی از سوی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده مربوطه و نیز کارشناسی و تطبیق با ضوابط از سوی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی کشور جهت طرح موضوع موافقت اصولی و تعیین صلاحیت موسس یا موسسان به کمیسیون قانونی مربوطه، ارائه می کردد.

ماده 15: پس از صدور موافقت اصولی و تنظیم قرارداد تأسیس، موسس یا موسسین مؤلفند داکتر خلوف مدت یکسال از اخذ موافقت اصولی نسبت به تهیه مکان مناسب، تجهیزات مورد لزوم و تأمین کارکنان فنی و اداری اقدام نموده و مراتب را به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده ذیربیط اعلام نمایند تا پس از تصویب در کمیسیون قانونی بر اساس مقررات نسبت به صدور پروانه های قانونی (تأسیس و مسئول فنی) توسط وزارت متبع اقدام کردد.

تبصره: در صورت عدم تهیه مکان و عدم تأمین کارکنان در مدت مذکور موافقت اصولی موضوع ماده از اعتبار ساقط می شود و تمدید آن صرفاً برای یک بار و به همان مدت با درخواست و موافقت کمیسیون قانونی بلا اشكال خواهد بود.

ماده 16: پس از تصویب کمیسیون قانونی و تأیید صلاحیت مسئولان فنی، آمیلانسها از سوی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده به منظور صدور کارت معاینه طبی، شماره کشوری و مجوز تردد مورد بازدید قرار گرفته و پس از آن، مراتب جهت صدور پروانه تأسیس و مسئول فنی و کارت معاینه فنی



## رساله

شماره  
تاریخ  
پیوست

جمهوری اسلامی  
وزارت بهداشت، ران و امور پرورش  
دانشگاه

و شماره گذاری به اداره صدور پروانه های وزارت متبع یا دانشگاه / دانشکده مربوطه و نیز معاونت راهنمایی و رانندگی ناجا منعکس می گردد.

تبصره : اعتبار پروانه های صادره به مدت دوسال بوده و تمدید آن منوط به رعایت ضوابط و مقررات آیین نامه خواهد بود.

ماده 17 : انتخاب و تغییر نام مرکز می باشد با اطلاع مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه و موافقت وزارت متبع باشد.

ماده 18 : هرگونه جابجایی محل مرکز می باشد در چارچوب ضوابط و مقررات آیین نامه و با اطلاع و موافقت مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ذیربسط ، تصویب کمیسیون قانونی و اخذ مجوز جدید از وزارت متبع باشد .

ماده 19 : رعایت کلیه ضوابط و مقررات وزارت متبع از سوی مراکز الزامیست و در صورت تخلف از ضوابط و مقررات ، مطابق فصل 9 این آیین نامه ( فصل تخلفات ) الدام می گردد.

تبصره 1 : مراکز آمیولانس خصوصی موظفند ضمن رعایت میزان تعرفه مصوب وزارت متبع که از طریق دانشگاه / دانشکده مربوطه ، ابلاغ می گردد در قبال اخذ وجه قبض رسید ارائه نمایند .

تبصره 2 : با توجه به لزوم متفاوت بودن شکل ظاهری پرسنل مراکز ، از تکنسینهای فوریتهای پزشکی 115 ، فرم لباس پرسنل این مراکز باید شامل پیراهن آبی روشن و شلوار سرمه ای بوده و نام و نام خانوادگی و سمت

## بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره  
تاریخ  
پیوست

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، راه و شهرسازی  
دفتر امور پزشکی

( راننده - تکنسین - پزشک ) و نام مرکز مربوطه را جهت شناسایی بر روی لباس خود درج نمایند . نصب هرگونه آرم و علامت و عناوین دیگر بر روی لباس فرم ، ممنوع می باشد .

تبصره 3 : نام مرکز آمبولانس خصوصی و شماره تلفن آن می بایستی در دو طرف و عقب آمبولانس به رنگ آبی نوشته شود و درج هرگونه آرم و علامت و عناوین تبلیغی دیگر ممنوع می باشد . در ضمن باید شماره تلفن رسیدگی به شکایات که توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده اعلام می شود ، در دو طرف و عقب آمبولانس نوشته شود .

تبصره 4 : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی باید شماره مرکز دیسپچ مشترک در دو طرف و عقب آمبولانس نوشته شود . در ضمن بایستی شماره تلفن رسیدگی به شکایات اعلام شده از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده و دو خط شماره تلفن رسیدگی به شکایات متعلق به دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی در دو طرف و عقب آمبولانس نوشته شود .

تبصره 5 : هر آمبولانس خصوصی جهت انجام مأموریت موظف به داشتن حکم مأموریت از مرکز اعزام کننده بوده و لازم است با هماهنگی و نظارت مستول فنی مرکز نسبت به جایگای بیماران اقدام نماید .

تبصره 6 : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی ، کلیه مأموریتها از طریق دیسپچ به مراکز اعلام خواهد شد و انجام مشاوره پزشکی جهت کلیه مأموریتها الزامی است .

تبصره 7 : در شهرهای دارای دیسپچ مشترک مراکز آمبولانس خصوصی ، سیستم کدینگ عملیاتی نیروها و آمبولانسها با هماهنگی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده انجام خواهد شد .

## بخدمت اعالي

جمهوري اسلامي ايران

وزارت بهداشت درمان و امور پرورش

دفتر وزاري

ثاره  
آرمان  
پيش

تبصره 8 : توقف آمبولانسهاي مراكز ، به استثنای زمان انجام مأموریت ، در خارج از پارکینگ مرکز ممنوع می باشد. با توجه به نیاز استقرار آمبولانسهاي خصوصی در برخی مراكز درمانی و غیر درمانی به درخواست مسئولین ذيربسط مراكز درمانی و غیر درمانی و تأیید مرکز مدیریت حوادث و فوريتهاي پزشكی ، دانشگاه / دانشکده ، اين استقرار ها بلامانع است.

ماده 20 : هرگونه نقل و انتقال پروانه تاسيس ممنوع می باشد و موسس يا موسسین می توانند افراد واجد شرایط معرفی نمایند و پس از تصویب کمیسیون ماده 20 پروانه قبلی ملغی و پروانه جدید صادر خواهد شد.

تبصره هر گونه فعالیت افراد جدید قبل از تصویب کمیسیون ماده 20 ممنوع می باشد.

ماده 21 : در صورتی که موسس به دلایل قصد تعطیلی و یا انحلال مرکز را داشته باشد ، می بایست مراتب را قبل از اطلاع مرکز مدیریت حوادث و فوريتهاي پزشكی ، دانشگاه / دانشکده ذيربسط جهت طرح در کمیسیون قانونی بررساند .

تبصره 1 : مسئول فني موظف است در صورت غيبت (کمتر از 3 ماه ) نسبت به معرفی جانشين واجد شرایط به مرکز مدیریت حوادث و فوريتهاي پزشكی ، دانشگاه / دانشکده ذيربسط ، اقدام نماید .

تبصره 2 : در صورت غيبت مسئول فني ، بيش از سه ماه ، معرفی مسئول فني واجد شرایط جهت جايگزیني ، الزامي است .

فصل 7 : ضوابط و شرایط مكان ، تجهيزات ، آمبولانس و ملزمومات مربوطه ، نیروی انسانی

ماده 22 : شرایط ساختمان مرکز به شرح ذيل می باشد :

## بسته

شماره  
تاریخ  
پیوست

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پرورشی

دفتر

الف: ساختمان مرکز باید دارای امکانات بهداشتی و فنی مناسب ، محل پارکینگ آمبولانس ها ، و نیز به صورت یک واحد مستقل ملکی یا استیجاری باشد .

تبصره: در صورت نداشتن پارکینگ ، استفاده از پارکینگ اجاره ای با رعایت حداقل فاصله 50 متر از مرکز بلا مانع است .

ب: تخصیص حدائق یک خط تلفن ثابت 24 ساعته

تبصره: اعلام شماره تلفن مورد نظر به مرکز اطلاعات شهری 118 پس از صدور پروانه تأسیس توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهاي پزشکي ، دانشگاه / دانشکده مربوطه صورت خواهد گرفت .

ج: نصب دائمی تابلوی مرکز طبق متن مندرج در پروانه تأسیس

د: ساختمان مرکز باید دارای حدائق 6 اطاق جهت کارکنان ، ارتباطات ، استراحت ، انباردارویی اورژانس و قسمت پذیرش و نگهداری مدارک پزشکی و سرویس عمومی ( دستشویی و توالت ) باشد .

ه: اخذ تأییدیه اداره نظارت بر اماکن عمومی نیروی انتظامی یا ادارات تابعه استانی توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهاي پزشکي ، دانشگاه / دانشکده مربوطه

تبصره 1: هر مرکز ، باید دارای درب ورودی اصلی مستقل از سایر طبقات یا واحدهای دیگر باشد تا باعث ایجاد مزاحمت برای همسایه ها نگردد . ضمناً در صورت داشتن درب مشترک در مجتمع مسکونی اخذ رضایت کتبی کلیه مالکین واحدها پس از صدور موافقت اصولی در این خصوص و رعایت موازین بهداشت عمومی و محیط ، با تأیید دانشگاه / دانشکده مربوطه الزامی است .

## بسط تعالی

شماره  
تاریخ  
پیش

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پرورشی  
و صنایع

تبصره 2 : در صورت عدم تایید صلاحیتهای فردی ، انظامی و ترافیکی کارکنان یا مرکز ، و اعلام آن توسط اداره اماکن عمومی نیروی انتظامی یا واحد های تابعه استانی ، موسس موقلف به رفع نواقص و کسب شرایط لازم می باشد . و در صورت عدم تایید صلاحیتهای موسس ، درخواست ابطال پرونده با پیشنهاد و تایید مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه به کمیسیون قانونی صورت خواهد گرفت .

تبصره 3 : کلیه مکاتبات اداره اماکن و راهنمایی رانندگی در تهران منحصرأً توسط مرکز اورژانس تهران و در سایر استانها توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه انجام خواهد گرفت .

ماده 23: شرایط آمبولانس و ملزمات و تجهیزات آن به شرح ذیل می باشد :

الف : مالکیت حداقل 2 دستگاه آمبولانس استاندارد به نام موسس یا موسسین ( بر طبق استاندارد کشوری )

ب : از تاریخ ساخت آمبولانس حداقل 5 سال بیشتر نباید گذشته باشد .

تبصره : در خصوص آمبولانسها یکی که بیش از 5 سال از ساخت آنها می گذرد ، در صورت کسب تاییدیه استاندارد آزمون دوره ای از موسسه استاندارد وتحقیقات صنعتی ایران و مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ، جهت معاینه فنی به اداره راهنمایی و رانندگی معرفی می شودند . لازم به ذکر است از تاریخ ساخت آنها نباید بیش از 10 سال گذشته باشد .

ج : وجود شیشه حائل بین کابین بیمار و اطاق راننده

د : درج نام موسسه در دو طرف بدنه و پشت آمبولانس ( مطابق دستورالعمل وزارت متبع )



ه : دارا بودن هواکش و سیستم تهویه

و : برانکارد ثابت و متحرک ، صندلی جهت پرستار بیمار

ز : دارا بودن تجهیزات طبی بر اساس تیپ آمبولانس و مطابق با چک لیست تجهیزات و داروها که سالیانه از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده اعلام می شود و سایر تجهیزات مطابق استاندارد کشوری 4374

ح : دارا بودن داروهای لازم طبق لیست مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی

ط : چراغ قوه ، قیچی ، طناب ، پتو ، کولر و بخاری ، پروژکتور

ی : نصب آژیر علام اخباری و چراغ کردن

ک : نصب کارت معاینه طبی و تعریفه مصوب وزارت منبوع در داخل کابین عقب آمبولانس

تبصره : اعتبار کارت معاینه طبی به مدت یک سال بوده و تجدید آن منوط به بازدید و تأیید مجدد توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مربوطه خواهد بود .

ماده 24 : معرفی کارکنان فنی واجد صلاحیت ( یک نفر کارдан یا کارشناس فوریتهای پزشکی ، پرستاری یا هوشبری ، دیپلم بهیاری ) و یک راننده به ازاء هر دستگاه آمبولانس در هر شیفت کاری و یک نفر تلفن چی و متصدی بایکانی در مرحله بهره برداری به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده ، ضروریست به طوری که حداقل دو دستگاه آمبولانس به صورت شبانه روزی فعال باشد .

جمهوری اسلامی  
جمهوری اسلامی  
وزارت بهداشت، درمان و امور پرورشی

نمایه  
پوست

پرسنالی

تبصره: نیروهای عملیاتی آمبولانس (خدمه آمبولانس) موظفند که در کلاسهای آموزشی مربوطه، که از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی مشخص می‌گردد، شرکت نمایند. بدینه است پس از اخذ مدرک قبولی در آزمون انجام شده از طرف مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه / دانشکده، مجوز اشتغال به کار دریافت می‌نمایند. چکونگی نحوه آموزش کارکنان مراکز توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه / دانشکده تعیین خواهد شد.

#### فصل 8: نظارت

ماده 25: نظارت مستمربر عملکرد کلیه مراکز آمبولانس خصوصی آمبولانس های مراکز درمانی، شرکت ها و نهادها به عهده مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بیهداشتی، درمانی می باشد

تبصره: کلیه مراکز آمبولانس خصوصی مکلف به رعایت و نصب تعریفه های مصوب وزارت متبع که از طریق دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بیهداشتی، درمانی ابلاغ می گردد، می باشند.

ماده 26: رعایت مندرجات این آیین نامه و سایر ضوابطی که از طرف وزارتخانه تصویب و ابلاغ شود، برای مراکز ضروری است.

ماده 27: رسیدگی به شکایات مردم از مرکز آمبولانس خصوصی و اعلام نظر کارشناسی در خصوص شکایات مردمی از طریق مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه / دانشکده می باشد.

#### فصل 9: تخلفات

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و امور پس از درگذشت

ماده 28: در صورتی که مؤسس یا مؤسسین، مسئول یا مسئولین فنی از ضوابط و مقررات، مقاد الزامات و  
وظایف موضوع آیین نامه تخطی نماید به نحو ذیل با ایشان برخورد خواهد شد:

نذکر شفاهی با قید موضوع در صورتجلسه بازرگانی محل توسط بازرگان مرکز مدیریت حوادث و  
فوریتهای پزشکی دانشگاه /دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ذیربط

در صورت 3 نذکر شفاهی، اخطار کتبی توسط مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه /دانشکده  
علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مربوطه صادر می گردد.

در صورت تکرار و ادامه تخلف و عدم توجه به 2 اخطار کتبی ابلاغ شده به فاصله حداقل دو هفته، چنانچه  
اعمال انجام شده در قالب قانون تعزیرات حکومتی ( در امور بهداشتی - درمانی ) باشد، موضوع به  
کیسیون ماده 11 قانون یاد شده و در سایر موارد به مراجع ذیصلاح احالة خواهد شد.

ماده 29: وزارت مجاز است که هر یک از موسسات درمانی و تشخیصی کشور را هر زمان لازم  
باشد مورد بازرگانی قرار داده، مسئولان مرکز آمبولانس خصوصی مکلفند که هر نوع اطلاعات  
لازم را در دسترس بازرسان وزارت و یا مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی و یا دانشگاه /  
دانشکده قرار دهند و چنانچه در وسایل، لوازم، بنا و اداره مرکز آمبولانس خصوصی نقصی  
مشاهده و گزارش شد، مکلف به رفع آن می باشند. در صورت تسامح مسئولین مرکز آمبولانس  
خصوصی چنانچه مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه /دانشکده تشخیص دهد که  
عدم اجرای امور مذکور موجب بروز مشکلات بهداشتی - درمانی و ارائه خدمات مربوطه می شود  
می تواند بعد از اخطار کتبی دوم به فاصله دو هفته بعد از ابلاغ، دستور تعطیلی موقت موسسه تا



رفع نواقص را بدهد و در صورت عدم توجه مرکز آمبولانس خصوصی، درخواست لغو دائم پروانه تأسیس را از مراجع ذیصلاح نماید.

#### فصل 10 : شرایط بکار گیری آمبولانس توسط بخش های دولتی و خصوصی :

ماده 30 : بیمارستانها و درمانکاهای شبانه روزی موظف به داشتن آمبولانس منطبق با مشخصات و استانداردهای مطرح شده در آینین نامه می باشند

ماده 31 : سازمانهای دولتی و وابسته و نیز شرکتهای خصوصی ( جهت کارخانجات تحت پوشش ) در صورت نیاز به داشتن آمبولانس جهت ارائه خدمات فوریتی ناشی از حادث کار ، به کارکنان تحت پوشش ، بایستی در خواست کتبی خودرا مبنی بر ایجاد مرکز آمبولانس خصوصی بر اساس آینین نامه تأسیس مرکز آمبولانس خصوصی به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده مریبوطه ارائه نمایند . بدیهی است در صورت عدم تامیل به راه اندازی مرکز آمبولانس خصوصی بر اساس ضوابط فوق می توانند از طریق خرید خدمات نیاز خود را تأمین نمایند .

ماده 32 : درخواست تأسیس مرکز آمبولانس خصوصی و تعیین مکان مرکز بایستی توسط بالاترین مقام اجرایی سازمان و یا شرکت به همراه تصویر پروانه تأسیس یا بهره برداری سازمان و یا شرکت به مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی ، دانشگاه / دانشکده اعلام گردد .

تبصره : فعالیت این کونه آمبولانسها ( اعم از آمبولانس بیمارستان ها ، درمانکاهها ، سازمانها و شرکتهای دولتی و غیردولتی ) منحصرآ در حوزه نیاز اعلام شده اولیه خواهد بود و انجام مأموریتهای خارج از حوزه مجوز ، ممنوع می باشد .

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره  
نامه  
پیش

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، داروسازی و تغذیه امور پرستاری

دفتر

این آیین نامه به استناد ماده 24 قانون مربوط به مقررات امور پزشکی دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی  
مصوب سال 1334 واصلاحیه های بعدی آن مشتمل بر 10 فصل 32 ماده و 43 تبصره تصویب گردید و از  
تاریخ ابلاغ لازم الاجرا است وکلیه آین نامه های قبلی در خصوص تاسیس مراکز خدمات آمبولانس  
خصوصی از تاریخ ابلاغ این آیین نامه کان لم یکن تلقی می گردد.

دکتر وحید دستجردی  
وزیر