

۱۴۰۱/۴/۱۲

شبکه دولت

تاریخ:

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پیوست: دارد

فوریت: عادی



جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی

ورودی دفتر ریاست دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شماره: ۱۷۰۱ / ۵۸۱۹  
تاریخ:  
بسته:  دارد  ندارد

بسمه تعالی

«سال تولد دانش بنیان، اشغال آفرین»

روسای محترم دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، جهرم، فسا، لارستان، گراش

با سلام و احترام

در راستای تحقق منویات مقام معظم رهبری (مدظله العالی) و سیاستهای عمومی دولت مردمی انقلابی در چارچوب قوانین و مقررات ابلاغی قبلی برای ارتقاء وضعیت عفاف و حجاب در جامعه و به منظور آگاهی بخشی به مردم و تنبیه گروه های کوچک هنجار شکن و التیام قلوب مردم شهید پرور خطه فارس و مخصوصاً مردم ولایتمدار شهر شیراز در جریان تجمع ساختار شکنانه گروهی از نوجوانان در بلوار شهید چمران شیراز بنا به تصمیم قرارگاه عفاف و حجاب استان مجموعه قوانین و مقررات عفاف و حجاب که توسط معاونت محترم قضایی ستاد امر به معروف و نهی از منکر فارس تهیه شده است به پیوست برای اطلاع، اقدام لازم و بهره برداری تقدیم می شود با عنایت به متن مذکور وظایف آن دستگاه در این حوزه (قوانین مربوط به حرفه پزشکی) عبارتند از:

قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی ماده ۱- موسسات پزشکی، کلیه مراکز پزشکی و وابسته به پزشکی نظیر بیمارستان، زایشگاه، آسایشگاه، آزمایشگاه، پلی کلینیک ها، مطب پزشکان و داروخانه ها و محل کار سایر اقشار پزشکی و موسسات فیزیوتراپی و الکترو فیزیوتراپی، هیدروتراپی، آزمایشگاههای تشخیص و پژوهشی، درمانگاه، رادیولوژی، مراکز پزشکی هسته ای، مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی، بخش های تزریقات و پانسمان و یا هر تشکیلاتی که به هر نام و عنوان با اجازه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا خواهد شد (اعم از بخش دولتی - خصوصی و خیریه) و واحدهای مشابه در دانشگاههای علوم پزشکی و کلیه کارکنان فنی و اداری و خدماتی آنها مشمول این قانون می گردند. تبصره - کلیه وزارتخانه ها و سازمانها و مؤسساتی که مشمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است و به امر بهداشت و درمان می پردازند موظف به رعایت مقررات این قانون می باشند. ماده ۲- در اجرای ماده (۳) قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۹ مهر ۱۳۶۴، این وزارتخانه موظف است به منظور انطباق امور درمانی، بهداشتی و آموزش پزشکی با موازین شرع مقدس اسلام، سیاست گذاری و برنامه ریزی و تدوین آیین

# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پیوست: دارد

نوعیت: عادی

نامه اجرایی جهت عملی نمودن انطباق امور مذکور با موازین شرع مقدس را به انجام رساند. ماده ۳- به منظور نیل به اهداف مندرج در مواد این قانون شورایی بنام شورای عالی انطباق در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ریاست وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل می گردد. اعضای این شورا که به مدت دو سال به عضویت شورا منصوب می شوند عبارتند از: ۱- معاون امور فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان قائم مقام و دبیر شورا. ۲- معاون امور درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۳- معاون امور پشتیبانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۴- معاون امور آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۵- معاون امور بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۶- رئیس نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاهها. ۷- یک نفر از اعضای کمیسیون بهداری و بهزیستی مجلس شورای اسلامی به عنوان ناظر به پیشنهاد کمیسیون مزبور و انتخاب مجلس ۸- یک نفر از اعضای کمیسیون امور زنان و جوانان و خانواده مجلس شورای اسلامی به عنوان ناظر به پیشنهاد کمیسیون و انتخاب مجلس. ۹- رئیس سازمان نظام پزشکی یا نماینده تام الاختیار وی. ۱۰- مشاور وزیر بهداشت در امور زنان. ۱۱- دو نفر از اعضای هیأت علمی دانشگاههای علوم پزشکی کشور به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۱۲- دو نفر از رؤسای دانشگاههای علوم پزشکی کشور به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تبصره ۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می تواند نسبت به تشکیل کمیته های انطباق در استانها اقدام نماید. کمیته های موضوع این ماده موظف خواهند بود نتایج اقدامات خود را به شورای عالی انطباق در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گزارش نمایند. تبصره ۲- کمیته های انطباق استانی زیر نظر رئیس دانشگاه علوم پزشکی تشکیل می شود و موظف به اجرای مصوبات شورای عالی انطباق می باشند.

ماده ۴- اعتبارات مورد نیاز این قانون در سال جاری کماکان از ردیف ۴۲۲۶۰۰ (بند "و" تبصره "۱۰") تأمین می گردد و در سالهای آتی با توجه به امکانات وزارت مربوطه عمل خواهد شد. ماده ۵- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است آیین نامه اجرایی این قانون را به گونه ای تنظیم نماید که با ارتقاء کیفیت خدمات پزشکی، همراه و بیمار در انتخاب پزشک مختار باشد و در ارائه خدمات اورژانس حفظ حیات بیمار بالاترین اولویت را داشته باشد. ماده ۶- رؤسای دانشگاهها و دانشکده های

# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پوست: دارد

فوریت: عادی

علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، مسئولین فنی و مدیران بیمارستانها و واحدهای بهداشتی درمانی مسئول حسن اجرای این قانون در استانها بوده و با بازرسی مستمر و نیز براساس شکایات وارده به مراجع ذیربط به تخلفات رسیدگی می کنند. ماده ۷- آیین نامه اجرایی این قانون حداکثر ظرف مدت ۶ ماه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و پس از تصویب هیأت وزیران لازم الاجرا می باشد و تا ابلاغ آیین نامه جدید، آیین نامه انطباق و اصلاحیه های بعدی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کماکان به قوت خود باقی است. آیین نامه اجرایی این قانون در سال ۱۳۸۰ توسط محمد رضا عارف معاون اول رییس جمهور ابلاغ شد. فصل اول: بخشهای زنان و زایمان و اطلاق عمل بخش یک: محیط فیزیکی ماده ۱- تفکیک کامل اتاقهای رختکن آقایان از خانمها (قبل از خط امان اعم از پزشک، پرستار و خدمه)، می بایست حتی المقدور اتاقهایی انتخاب گردد که به سایر فضای اتاقهای عمل اشراف نداشته باشد و افراد بتوانند هنگام تعویض لباس کلیه شئونات اخلاقی و اسلامی را رعایت نمایند (بستن درب، کشیدن پرده و یا کرکره ها)، ماده ۲- تفکیک کامل اتاقهای غذاخوری، چایخوری آقایان از خانمها در کلیه ساعات شبانه روز (اعم از پزشکان، پرستاران و کادر خدمات) ماده ۳- مجزا نمودن اتاقهای دستشویی (اسکراب) خانمها از آقایان با توجه به تفاوتهای فیزیکی ساختمانها با ابتکار عمل لازم در حد مقدمات از قبیل استفاده از پرده پاراوان. بخش دو: پوشش کارکنان و بیماران ماده ۴- پوشش کارکنان مرد: پوشش کارکنان مرد اطلاق عمل اعم از پزشک، پرستار و خدمه می بایست طبق ضوابط تعیین شده زیر، با رنگهای مناسب تهیه گردد. الف - شلوار بلند تا مچ پا با گشادی مناسب که مچ آن به تناسب تنگتر باشد (حداقل ۱۵ سانتیمتر ب - قد پیراهن تا روی باسن با گشادی مناسب ج- قد آستین تا ۱۰ سانتیمتر بالاتر از آرنج د- یقه گرد (کاملاً دور گردن) با شکافی بطول ۱۰-۱۵ سانتیمتر در جلو که تقریباً با سجافی ۵ سانتیمتر رویهم قرار گیرد. ۵- کلاه مناسب بطوریکه تمام سر و موها را بپوشاند و کفش مخصوص اطاق عمل (پوتین با رینگ سفید) استفاده شود. تبصره (۱): به منظور رعایت کامل اصول بهداشتی، آقایانی که محاسن دارند. از ماسکهای بزرگتر که پوشش لازم را ایجاد می نماید استفاده نمایند.

ماده ۵- پوشش کارکنان زن پوشش خانمها در اطاق عمل و اطاق زایمان اعم از پزشک، پرستار و کادر خدمات می بایست با شرایط تعیین شده زیر تهیه گردد. الف - شلوار بلند با گشادی مناسب که مچ پای

# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پیوست: دارد

فوریت: عادی

آن به تناسب تنگتر باشد (حداقل ۱۵ سانتیمتر) ب - مانتو گشاد و بلند تا سر زانو ج - قد آستین تا مچ و سرمچهها می بایست بصورت کشفاف جمع شود. د - یقه گرد (دور گردن با شکافی ۱۵-۱۰ سانتیمتر در جلو که با سجافی ۵ سانتیمتر روی هم قرار گیرد) ه - مقنعه به رنگ مناسب تا روی سینه که با دکمه های مانتو ثابت شود. و - جوراب سفید ضخیم و ساده ز - کفش مخصوص اطاق عمل (پوتین با رنگ سفید) استفاده شود. ماده ۶ - پوشش بیماران مرد جهت بیماران مرد باید از گان و کلاه و یا سربند که تمام موهایشان را بپوشاند استفاده شود. ماده ۷ - پوشش بیماران زن جهت بیماران از گان و روسری بزرگ و مناسب که گردن و سینه های آنان را کاملا بپوشاند استفاده شود. تبصره (۲): کلیه بیماران باید در تمام مراحل عمل (باستثنای مواقع ضروری) با ملحفه یا شان عمل پوشانیده شوند. بخش سه: روش اجرایی یک: بیماران ماده ۸ - بیمار باید با پوشش کامل مطابق ماده ۷-۶ توسط پرستار و بیمار بر بخش با آمادگی کامل جسمی به پرستار اطاق عمل تحویل شود. ماده ۹ - پرستار اطاق عمل ضمن رعایت کلیه مقررات مربوطه و پس از گرفتن آگاهیهای لازم به منظور حمایت روحی و معطوف نمودن توجه بیمار به معنویات و اتکال به خداوند و جلب اعتماد بیمار در مورد انجام خواسته هایش او را برای انجام عملیات هوشبری با رعایت موازین شرعی آماده می سازد. ماده ۱۰ - انتقال بیمار بر روی تخت عمل بوسیله پوششهای برزنتی با میله های متحرک و یا توسط پارچه ملحفه) انجام پذیرد. تا از تماس مستقیم پرسنل اطاق عمل با اعضای بدن بیمار پیشگیری گردد. ماده ۱۱ - در صورتیکه بیمار احتیاج به سند مثانه دارد میبایست الزاما افراد همگن عمل سنداژ را انجام دهند. اگر فرد همگن وجود نداشته باشد لازم است توسط خود پزشک انجام شود. ماده ۱۲ - در مورد بیمارانی که لازم است از دستگاه مانیتورینگ استفاده نمایند و باید عمل گذاشتن الکترودها در مورد بیماران حتی الامکان بوسیله پرسنل همگن انجام شود. ماده ۱۳ - تنظیم وضعیت بیمار (Positioning) حتی المقدور با کمک پرسنل همگن انجام شود. ماده ۱۴ - هنگام تنظیم وضعیت بیمار و یا پرپ کردن که بدن بیمار در معرض دید قرار می گیرد الزاما باید افرادی که حضور آنان ضروری نیست از اطاق خارج شوند. ماده ۱۵ - نواحی تناسلی بیماران هنگام تنظیم وضعیت بوسیله (شان، حوله، پد، گاز) پوشانیده شود. ماده ۱۶ - در هنگام پرپ کردن پوشانیدن کلیه اعضاء بدن بیمار باستثنای موضعی که لازم است پرپ شود کاملا الزامی است و این عمل حتی الامکان توسط سیر کولر همگن انجام شود. ماده ۱۷ - پرستار اسکراب در مورد



# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پیوست: دارد

فوریت: عادی

اعمال جراحی نواحی تناسلی همگن انتخاب گردد و از حضور مستخدمین و پرسنل غیر بهداشتی و درمانی غیر همگن جلوگیری شود. ماده ۱۸- پس از اتمام عمل جراحی و پانسمان محل عمل و برداشتن شان ها بیمار پوشیده شود. و پس از اتمام عملیات هوشبری بیمار با پوشش کامل و رعایت مفاد ماده ۱۰ بر روی برانکارد به اتاق ریکاوری منتقل گردد. ماده ۱۹- مراقبت و کنترل بیمار در اتاق ریکاوری با توجه به حالاتش (بیقراری و هذیان) حتی الامکان توسط پرستاران همگن (بویژه در مورد بیماران زن) انجام پذیرد. ماده ۲۰- انتقال بیماران زن از اتاق ریکاوری به بخش حتما باید به همراهی یک نفر از کادر پرستاری همگن انجام شود. دو : کارکنان زن ماده ۲۱- رعایت پوشش کامل اسلامی (مانتو، شلوار، مقنعه، جوراب ضخیم و ساده برای کلیه پرسنل اطاق عمل اعم از پزشک، پرستار و کادر خدمات کاملا الزامی است استفاده از هر گونه زینت آلات و لوازم آرایش و مواد معطر و همچنین داشتن ناخن بلند و استفاده از برق ناخن اکیدا ممنوع می باشد. ماده ۲۲- رفتار و گفتار همکاران زن بایستی بسیار متین و موقر و در حدود انجام وظایف محوله با رعایت کامل شئون اسلامی می باشد. ماده ۲۳- با توجه به اینکه هنگام اسکراب کردن قسمتهایی از دست که نباید در معرض دید نامحرم قرار گیرد بالاجبار بایستی شسته شود همکاران زن اعم از پزشک و پرستار بایستی در محلهای پوشیده و دور از نگاه نامحرم (بستگی به موقعیت فیزیکی اطاق عمل دارد) اسکراب نمایند و آستین استریل را پوشیده و با رعایت موازین شرعی وارد اطاق عمل شوند. ماده ۲۴- کمک کردن به جراح و کمک جراح و پرستار زن (بستن بندهای گان، دادن نوشیدنی، خشک کردن عرق، مرتب کردن ماسک و مقنعه) بعهده همکاران زن می باشد. ماده ۲۵- رعایت شئون اسلامی در حین انجام اعمال جراحی رفتار و گفتار (کاملا الزامی است. سه : کارکنان مرد ماده ۲۶- رعایت کامل پوشش اسلامی طبق ماده ۴ برای کلیه پرسنل اطاق عمل اعم از پزشک، پرستار و کادر خدمات کاملا الزامی است. ماده ۲۷- کمک کردن به جراح و کمک جراح و اسکراب مرد (از قبیل بستن بندهای گان، دادن نوشیدنی خشک کردن عرق و مرتب کردن ماسک) بعهده کارکنان مرد می باشد. ماده ۲۸- رفتار و گفتار همکاران مرد باید در محدوده انجام وظایف محوله و با رعایت کامل شئون اسلامی باشد. ماده ۲۹- از بکار گماردن خدمه مرد در اتاقهای قبل از زایمان (Labor-Room) زایمان و بعد از زایمان باید خودداری شود و انجام امور مربوط به بیماران به عهده خدمه زن که از نیروی جسمانی بیشتری برخوردار هستند واگذار گردد. تبصره سه :

# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پوست: دارد

فوریت: عادی

چون جایگزینی خدمتگزاران مرد فعلی بخشهای مذکور با خدمه زن مستلزم بکارگیری نیروهای تازه می باشد لذا لازم است حداکثر تا پایان سال جاری و با جابجایی های مقدوره به این مهم مبادرت گردد. ماده ۳۰ - مواد فوق الذکر به منظور رعایت موازین شرع مقدس اسلام در اطاقهای عمل و اطاق زایمان تنظیم گردیده و بکار نبردن کلمات اطاق زایمان در جایگاههای خاصی صرفا به منظور رعایت اختصار کلمه می باشد. ماده ۳۱ - نظارت و کنترل بر حسن اجرای مفاد این آئین نامه بعهدده سرپرستار اطاق عمل و دفاتر پرستاری و ریاست بیمارستانها و نهایتا حوزه معاونت فرهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد. همچنین نظارت به حسن اجرای این آئین نامه در رابطه با بیمارستانهای خصوصی در هر استان به عهده مدیر کل سازمان منطقه ای بهداشت و درمان آن استان می باشد. فصل دوم مربوط به سایر مراکز درمانی مسائل مربوط به رادیولوژی به منظور انطباق مسائل فنی و تکنیکی رادیولوژی با موازین شرع مقدس لازم است موارد ذیل کاملا رعایت گردد در مراکز پرتونگاری (رادیولوژی) بایستی تلاش بر انجام پرتونگاری بیماران توسط افراد همگن باشد. برخی از تکنیکهایی که الزاما بایستی توسط پرسنل همگن انجام شوند عبارتند از: الف - برخی از تکنیکها و روشها که الزاما بایستی توسط تکنسین و یا کارشناس زن انجام پذیرد. ۱ - باریم انمای خانمها ۲ - ماموگرافی ۳ - اروگرافی خانمها ۴ - هیستروگرافی و سالپنژوگرافی و برخی از تکنیکها و روشهایی که الزاما بایستی توسط تکنسین و یا کارشناس مرد انجام پذیرد. ۱ - باریم انمای آقایان ۲ - اروگرافی آقایان ۳ - اپیدیدموگرافی ج - پیشنهاد می گردد در صورتی که سونوگرافی توسط پزشک غیر همگن انجام می شود یکی از محارم بیمار مربوطه نیز در محل انجام سونوگرافی حضور داشته باشد. د - جهت انجام رادیوگرافی از کلیه نواحی بدن استفاده از لباسهای کتانی و نخی نازک الزامی است، ه - در صورتی که در یک رادیولوژی تعداد پزشکان و تکنیسینهای زن و مرد به حد کافی باشد. رادیوگرافی بیماران زن الزاما بایستی توسط پزشک و تکنیسین زن انجام شود و همچنین رادیوگرافی بیماران مرد الزاما بایستی توسط پزشک و تکنسین مرد انجام پذیرد. در رادیولوژیها اختلاط پرسنل زن و مرد بایستی به حداقل کاهش یابد. مسائل مربوط به امور فنی فیزیوتراپی اصل کلی: نظر به ضرورت رعایت حدود شرعی در معاینات بیماران و ارائه خدمات درمانی توسط گروه همگن بایستی جهت گیری و برنامه ریزیها بصورتی باشد که بتدریج به اصل مذکور جامعه عمل پوشیده شود. ۱ - معاینه و درمان بیماران در صورتی که در مرکز درمانی به تعداد کافی تراپیست زن و مرد وجود داشته باشد بایستی توسط کادر

# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پیوست: دارد

نوعیت: عادی

درمانی همگن انجام پذیرد. ۲ - در صورت ضرورت درمان توسط کادر غیر همگن، پوشش نواحی غیر ضروری جهت درمان الزامی است و در موارد درمان با دستگاه دیاترمی، اعمال درمان در موضع بایستی با پوشش ملحفه انجام پذیرد. ۳ - در موارد تمرین درمانی استفاده از دستکش توسط کادر درمانی غیر همگن ضروری است. ۴ - در موارد درمان بیماران زن توسط تراپیست مرد، وجود یکی از محارم بیمار در کابین درمان الزامی است. ۵ - مسئولیت اجرای این آئین نامه در مراکز دولتی بعهده مدیریت واحد مربوطه و در مراکز خصوصی بعهده مدیریت موسسه خصوصی است. مسائل مربوط به الکتروکاردیوگرافی ECG کلیه درمانگاهها، کلینیک ها و بیمارستانها موظفند که افرادی را جهت انجام ECG تربیت نمایند بطوریکه ECG بیماران زن توسط خانمها و ECG بیماران مرد توسط آقایان انجام شود. تذکر: ۱ - رعایت موضوع فوق در کلیه ساعات شبانه روز الزامی است. ۲ - مکان انجام ECG طوری باید انتخاب شود که محل تردد افراد غیر همگن نباشد. مسائل مربوط به آزمایشگاهها رعایت نکات ذیل در کلیه موارد الزامی است. ۱ - خونگیری از بیماران الزاماً بایستی توسط افراد ذیصلاح همگن انجام شود. ۲ - خونگیری در بخش بایستی در حفاظ پاراوان و در آزمایشگاهها نیز در محلی که افراد غیر همگن تردد نداشته باشد انجام گیرد. ۳ - کلیه آزمایشگاههایی که تاکنون تاسیس یافته بایستی حتی المقدور محل کار خانمها و آقایان را از یکدیگر مجزا نموده و در خصوص آزمایشگاههایی که بعد این تاسیس می شوند، پیش بینی و رعایت این مسئله الزامی است. ۳ - در کلیه آزمایشگاهها بایستی حتی المقدور قسمت انتظار مراجعه کنندگان زن و مرد از یکدیگر مجزا باشد. مسائل مربوط به تزریقات رعایت نکات ذیل در کلیه موارد الزامی است ۱ - تزریقات بیماران الزاماً بایستی توسط افراد ذیصلاح همگن انجام شود. ۲ - تزریقات بایستی در حفاظ پاراوان و یا محلی که مورد تردد افراد غیر همگن نباشد انجام شود. ۳ - رعایت موارد فوق در کلیه مراکز تزریقات و پانسمان، درمانگاهها، کلینیکها و بیمارستانها الزامی است.

مسائل مربوط به امور فنی دندانپزشکی

اصل کلی: نظر به اهمیت ضرورت رعایت حدود شرعی در امور آموزشی و معاینات بیماران و ارائه خدمات درمانی توسط گروه همگن بایستی جهت گیری و برنامه ریزیها بصورتی باشد که بتدریج به اصل

# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پوست: دارد

فورت: عادی

مذکور جامه عمل پوشیده شود. ۱- حتی المقدور در گروه بندی دانشجویان دختر و پسر تفکیک لازم بعمل آید. ۲- پذیرش و معاینه درمان بیماران زن بایستی توسط دانشجویان دختر و بیماران مرد توسط دانشجویان پسر انجام پذیرد. تبصره: بخش اطفال از این قاعده مستثنی است. ۳- در محیط بخشهای درمانی در حین معاینه و درمان بیماران زن، ملزم به استفاده از شان پرفوره می باشند. ۴- در موارد ضرورت، معاینه بیماران توسط دانشجویان غیر همگن الزاما بایستی در مکانهایی که اشخاص ثالث حضور داشته و یا تردد می نماید انجام پذیرد. ۵- جهت رعایت موارد و بندهای فوق لازم است مسئولین پذیرش و پرستاری دقت لازم را بعمل آورند. ۶- استفاده از دانشجویان دختر و پسر از تاریخ خانه رادیولوژی، بایستی بصورت مجزا انجام پذیرد. ۷- مسئولیت اجرای این آئین نامه و تشخیص موارد استثنا و ضرورتهای آموزشی بعهده مدیریت دانشکده باشد. فصل سوم: امور آموزشی بخشهای زنان نظر به ضرورت رعایت حداکثر ممکن ضوابط شرعی در بخشهای بستری زنان در بیمارستانهای آموزشی، غیر آموزشی و بخش خصوصی مقرر می گردد ۱- حذف معاینه ژنیتال در دوره کارآموزی و حذف حضور کارآموزان در اطاق زایمان و اطاق درد و بخش زنان. بدیهی است گرفتن شرح حال از بیماران بستری در بخش زایمان بدون معاینه واژینال از قبیل: بیماریهای طبی و حاملگی، استفراغهای شدید حاملگی، حاملگی و فشار خون، بلامانع است و نیز حضور کارآموزان در درمانگاه مامایی (پرناتال) بدون معاینه واژینال برای آشنا شدن کارآموز با سیر طبیعی حاملگی و بیماریهای سیستمیک و حاملگی نیز بلامانع است. تبصره: دانشجویان مرد (کارآموزان مرد) لازم است کلاسهای تئوری بخش زنان و زایمان را بگذرانند و در قسمتهای عملی و ابتدا با مولاژ و عکس های شماتیک و سپس با فیلم و سیستم آموزشی ویدئویی برای دوره کارآموزی (انترنی) آماده شوند. ۲- منع کامل معاینه ژنیتال در درمانگاه زنان و بخش زنان توسط کارآموزان و کارورزان مرد ۳- کارورزان مرد پس از کسب حداقل های لازم که در ذیل اشاره می شود مجاز به مشاهده و انجام زایمان و نیز مشاهده و معاینه ژنیتال نبوده و امور فوق توسط خواهران کارورز و دستیاران زن صورت می پذیرد. الف: زایمان های طبیعی و غیر طبیعی ۸ تا ۱۰ بار با نظر مربی مربوطه در طول دوره کارورزی برای کارورزان مرد. تبصره: اگر در ۸ تا ۱۰ مورد فوق مواردی مثل خونریزی های غیر طبیعی بعد از زایمان از قبیل اینرسی، پارگی کول، پارگی واژن و یا باقی ماندن جفت و یا کورتاژ نباشد و چنین مواردی در طول مدت کارورزی پیش آید، کارورز می تواند در این موارد شرکت نماید. ب: دفعات مشاهده و کمک به عمل



# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پوست: دارد

نوریت: عادی

کورتاژ و یا عمل کورتاژ در دوره کارورزی حداکثر ۵ تا ۸ بار با نظر مربی - بسته به تواناییهای کارورز - توسط کارورزان مرد آنهم به منظور انجام موارد اورژانس مثل سقط جنین ناقص می باشد. تبصره: یکی دو مورد از موارد فوق بایستی شامل خونریزیهای شدید مل و یا خونریزیهای شدید سقط ناقص باشد. بدیهی است قبل و یا بعد از انجام عمل کورتاژ مربی می تواند گذاشتن اسپیکلوم و معاینه واژینال را به کارورز آموزش دهد.

۴- در موارد فوق حضور بیش از یک یا حداکثر دو کارورز بر بالین بیمار ممنوع می باشد. ۵- لازمست پوشش مخصوص اطاق عمل مانند: گان و مقنعه مخصوص اطاق عمل و پوشیده بودن قسمت‌های دیگر بدن بیمار و پوشش سایر بیماران قبل از ورود کارورزان مرد به اطاق عمل و یا زایمان رعایت شود. ۶- در موارد فوق لازمست کارورز حتما با حضور و راهنمایی یک دستیار زن و یا متخصص زن انجام وظیفه نماید و بهیچوجه حق ندارد به تنهایی بر بالین بیمار حضور یابد. ۷- ورود آقایان به اتاقهایی که بانوان در آن پوشیده نیستند با اعلام قبلی صورت پذیرد.

آیین نامه اجرایی قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس هیات وزیران در جلسه مورخ ۱۴/۶/۱۳۸۰ بنا به پیشنهاد شماره ۱۳۲۳۲ مورخ ۱۷/۹/۱۳۷۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به استناد ماده ۷ قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس مصوب ۱۳۷۷ - آیین نامه اجرایی قانون یاد شده را بشرح زیر تصویب نمود:

ماه ۲- مؤسسات پزشکی موضوع این آئین نامه، مراکز موضوع ماده (۱) قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس - مصوب ۱۳۷۷ - (که از این پس در این آئین نامه قانون نامیده می شود) هستند تبصره - کلیه دستگاهها و موسساتی که شمول مقررات بر آنها مستلزم ذکر نام است و به امر بهداشت و درمان می پردازند موظفند مقررات این آئین نامه را رعایت نمایند ماده ۲- در اجرای ماده (۳) قانون، شورای عالی انطباق (که در این آئین نامه شورا نامیده می شود) به ریاست وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل می شود تبصره ۱- اعضای شورا برای مدت دو سال انتخاب می شوند و تجدید عضویت آنها بلامانع است تبصره ۲- شورا می تواند از افراد صاحب نظر حسب مورد و بدون حق رای برای حضور در جلسه دعوت نمایند ماده ۳- وظایف شورا عبارت است از:

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۵۶/۲۲/۱۵۶۶۴/۱۴۰۱

پوست: دارد

نویس: عادی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور

استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی

الف - بهبود کاربرد موازین شرعی در چهارچوب قانون و بررسی طرحهای ذیربط ب - نظارت بر حسن اجرای قانون و این آئینی نامه و دستورالعمل هایی که در این رابطه توسط شورا تدوین می شود پ - تدوین دستورالعمل های مربوط به چگونگی و حدودانطباق امور آموزشی آموزش دهندگان و آموزش گیرندگان با قانون به پیشنهاد معاون مربوط در وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ت - نظارت بر عملکرد کارگروه های کمیته های ( انطباق دانشگاهها و ارزشیابی کلیه فعالیتهای آنها، ارجاع نتیجه ارزشیابی به مراجع ذیصلاح و بررسی شکایتهای وصال شده در خصوص عملکرد کارگروه های کمیته ها ) ث - تدوین و تصویب دستورالعمل های چگونگی نظارت بر اجرای قانون و این آئین نامه و سایر دستورالعملهای اجرای مورد نیاز ج - تعیین و معرفی نماینده برای شوراها و کمیسیون هایی که باید با رعایت قانون و این آئین نامه به فعالیت نمایند در صورت درخواست مراجع ذیربط چ - رسیدگی به کلیه اموری که به منظور اجرای قانون و رعایت موازین شرعی مستلزم نظارت شورا است ح - تدوین آئین نامه های داخلی شورا خ - انجام امور فرهنگی مرتبط با اجرای این آئین نامه از طریق دستگاه های فرهنگی و سایر مراجع ذیربط تبصره - دبیرخانه شورا در حوزه معاونت ذیربط در وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تشکیل و امور مربوط به شوارازاین طریق انجام می شو ماده ۴- در اجرای تبصره (۲) ماده (۳) قانون ، روسای دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی موظف به تشکیل کارگروه (کمیته ) انطباق امور پزشکی با موازین شرع مقدس - که در این آئین نامه کارگروه (کمیته ) انطباق نامیده شده است -در حوزه مسئولیت خود هستند اعضای کارگروه (کمیته ) انطباق دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی عبارتنداز : الف - رئیس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی - رئیس کارگروه (کمیته ) ب - معاونان دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی پ - رئیس نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه یادانشکده ت - رئیس سازمان نظام پزشکی محل دانشگاه ت - رئیس حوزه قضایی محل دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی یا معاون وی ج - دو نفر از صاحب نظران به انتخاب رئیس دانشگاه یادانشکده که حداقل یک نفر از آنها از میان بانوان باشد تبصره ۱- اعضای انتخابی کارگروه های کمیته های ( انطباق (موضوع بندج این ماده ) برای مدت دو سال منصوب می شوند و تجدید عضویت آنها بلامانع است تبصره ۲- دستورالعمل اداره جلسات و رسیدگی به امور جاری کارگروه های کمیته های ( یاد شده ظرف سه ماه پس از لازم الاجرا شدن این آئین نامه ، توسط شورا تهیه و توسط وزیر بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی به کارگروه های کمیته های ( موضع این ماده ابلاغ می شود تبصره ۳- کار



# استاداری فارس

معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۴/۱۲ - ۱۲:۱۲:۱۸

شماره: ص ۱۴۰۱/۱۵۶۶۴/۲۲/۵۶

پیوست: دارد

نوع: عادی

اخلاق پزشکی و متناسب با خدمات تخصصی باشد تبصره - حدود و فرم لباسهای بیماران مرد و زن در بخشهای مختلف موسسات پزشکی توسط شورا تدوین و ابلاغ می شود ماده ۱۴- جابجایی بیماران در موسسات پزشکی باید با رعایت پوشش کامل و در صورت امکان ، به همراه یکی از کارکنان همجنس با یکی از محارم بیمار صورت گیرد ماده ۱۵- معاونتهای مربوط دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی موظفند ضمن بازرسهای مستمر و ارزشیابی های مدام از حسن اجرای این آئین نامه در قالب استانداردهای مصوب بر فعالیت موسسات پزشکی نظارت و موارد لازم را به کارگروه (کمیته ) انطباق دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی منعکس نمایند، کارگروه (کمیته ) یاد شده با احراز وقوع تخلف موارد را به مراجع ذیصلاح مانند نظام پزشکی و هیاتهای تخلفات معرفی می نماید تبصره - شورا و کار و گروه (کمیته ) انطباق دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی می توانند نسبت به اعزام بازرسان ویژه وانعکاس گزارش مربوط به دانشگاه یا دانشکده اقدام نمایند ماده ۱۶- روسای دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ، مسئولان فنی و مدیران بیمارستانها و واحدهای بهداشتی و درمانی مسوول اجرای این آئین نامه و نظارت بر عملکرد موسسات پزشکی در این چارچوب هستند.

ماده ۱۷- موسسات پزشکی موظفند به منظور احترام به معتقدات مذهبی بیماران محتضر با رعایت اصول پزشکی و مراقبتهای ضروری و آسایش سایر بیماران ، حتی الامکان برای انجام فرایض مذهبی بیماران و ایجاد فرصت برای خانواده محتضر شرایط لازم را فراهم آورند ماده ۱۸- وزیر بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی می تواند با حفظ مسئولیت ، همه یا بخشی از وظایف خود پیرامون اجرای قانون و این آئین نامه را به شورا تفویض نماید .

خواهشمند است دستور فرمایید با امان نظر به اهمیت موضوع در چارچوب قوانین و مقررات ابلاغی، اقدام لازم انجام و از نتیجه این دفتر را مطلع نمایند.

با تشکر

سید حسین حقایقی

مدیر کل دفتر امور اجتماعی و فرهنگی



