

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۵/۱۲

شماره: ۱۱۵/۹۲۶

پیوست: دارد

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پرورشی
سازمان اورژانس کشور



رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: آیین نامه تاسیس مرکز آمبولانس هوایی خصوصی (مصوب مرداد ۱۴۰۰)

با سلام و تحیات

به پیوست آیین نامه تاسیس مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی مصوب سال ۱۴۰۰ به شماره ۱۱۵/۱۵۳ در ۱۴۰۰/۰۵/۱۰ برگ مشتمل بر ۸ ماده و ۱۸ تبصره جهت استحضار و بهره برداری ارسال می گردد. لازم بذکر است این آیین نامه جایگزین آیین نامه قبلی مصوب سال ۱۳۸۷ بوده و از تاریخ ابلاغ قابل اجرا می باشد.

شایان ذکر است درخواست پروانه تاسیس و بهره برداری آمبولانس هوایی خصوصی مستقیما از سازمان اورژانس کشور صورت می پذیرد.


دکتر پیمان صابریان
سرپرست سازمان اورژانس کشور



۱۱۵

((آئین نامه تاسیس مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی))

هدف: نظام مند نمودن تشکیل مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی، شفافیت و استاندارد سازی فعالیت های این مراکز، استفاده از ظرفیت بخش خصوصی در حوزه سلامت (انتقال ایمن بیماران)

مستندات قانونی مرتبط: اصل ۱۲۸ قانون اساسی، ماده ۲۴ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۲۴ و اصلاحات بعدی، بند ۱۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷ و ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۱۳۶۵ هیئت محترم وزیران و اصلاحات سال ۱۳۶۶ و ۱۳۹۱ و همچنین ماده ۳ اساسنامه سازمان اورژانس کشور

ماده ۱_ اختصارات و تعاریف:

اختصارات و تعاریف در این آئین نامه به شرح زیر است:

۱-۱-"مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی": به مراکزی اطلاق می‌شود که طبق ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان اورژانس کشور، سازمان هوایی‌پیمائی کشوری، شرکت فرودگاهها و ناوگران ایران و سایر نهادهای مرتبط و ذیربطری در امور مراقبت و ایمنی پرواز و پس از اخذ مجوزهای لازم و قانونی (موافقت اصولی، پروانه تاسیس و مسئول فنی، مجوز فیزیکی و فنی، تاییدهای پروازی و ...) با هدف ارائه خدمات آمبولانس هوایی تاسیس می‌گردد.

۱-۲-"پروانه های قانونی": پروانه های مورد نظر در تاسیس این مراکز شامل پروانه تاسیس (پروانه بهره برداری) و مسئول فنی هستند که پس از تصویب کمیسیون موضوع ماده ۲۰ توسط قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۲۴ و اصلاحات بعدی و اخذ مجوزهای تکمیلی از سایر نهادهای ذیربطری جهت فعالیت مرکز، توسط سازمان اورژانس کشور صادر می‌گردد.



۱۱۵ سازمان اورژانس کشور

۱-۱-۳ "وزارت": وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی**۱-۱-۴ "سازمان": سازمان اورژانس کشور****۱-۱-۵ "دانشگاه / دانشکده": دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی****۱-۱-۶ "اورژانس پیش بیمارستانی": اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی****۱-۱-۷ "کمیسیون قانونی": کمیسیون تشخیص امور پزشکی موضوع ماده ۲۰ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی****۱-۱-۸ "موسس": موسس / موسسین حقیقی و یا حقوقی****۱-۱-۹ "مرکز": مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی****۱-۱-۱۰ "مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی": مرکزی که به صورت شبانه روزی و طبق ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در پایان و پس از اخذ مجوزهای قانونی شامل موافقت اصولی پروانه تاسیس و پروانه مسئولین فنی با هدف ارائه خدمات آمبولانس هوایی و جهت انتقال اینم بیماران تأسیس و تابع مفاد این آیین نامه و سایر مقررات زیربaset می باشد.**

ماده ۲ - شرایط عمومی موسس:

۲-۱ افراد حقیقی: دارای مدرک در یکی از رشته های پزشکی عمومی و متخصص در رشته های پزشکی بالینی که دارای مدارک و شرایط عمومی زیر باشند:

(الف) دارا بودن تابعیت جمهوری اسلامی ایران

(ب) متدين به یکی از اديان رسمي کشور

(ج) گواهی عدم سوء پیشینه کیفری و پزشکی

(د) گواهی تقدیرستی و عدم اعتیاد



(ه) گواهی پایان طرح و تعهدات قانونی

(و) ارائه تصویر آخرين مدرک تحصيلي معتبر

(ز) ارائه تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی

(ى) ارائه درخواست کتبی جهت تاسیس مرکز آمبولانس هوایی خصوصی با اعلام منطقه جغرافیایی مورد نظر به سازمان توسط موسس یا موسسین

۲-۲ افراد حقوقی: شرکت‌های خصوصی بیمارستانی، شرکت‌های تعاونی خدمات بهداشتی، درمانی موسسات خیریه (با تایید دفتر امور خیریه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

ماده ۳- شرح و ظایف:

۳-۱ حمل و نقل هوایی این بیماران بصورت متمرکز و مستقل و یا در قالب قرارداد با مراکز درمانی کشور، بمنظور جابجایی بیمار بین مراکز درمانی شهری و یا بین شهری برابر مجوز خاص با رعایت مقررات ناوبری کشور جمهوری اسلامی ایران و ایکائو

تبصره ۱: انتقال بیماران اورژانس از صحنه حادثه (و موارد مشابه) صرفاً "بنا به درخواست سازمان اورژانس کشور یا اورژانس پیش بیمارستانی، توسط مراکز آمبولانس هوایی خصوصی صورت خواهد پذیرفت.

تبصره ۲: مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی به هیچ وجه حق حمل جسد را ندارند.

۳-۲ - انتقال بیماران مرگ مغزی جهت اهداء عضو و انتقال اعضای اهدایی

۳-۳ - ارسال لیست اسامی گروه آمبولانس هوایی و برنامه‌های اجرایی آتی و آمار فعالیتهای انجام شده مرکز و شرح دقیق مسیرهای پرواز و زمان دقیق اجرای آن بهمراه لیست کامل بیماران و موارد انتقال یافته، بطور هفتگی و ارائه به سازمان و سایر نهادهای کنترل کننده کشوری و لشکری و انتظامی و اخذ مجوزهای موردي پرواز با ذکر دقیق اسامی افراد شرکت کننده در هر مأموریت پروازی.

۳-۴- ارائه گزارش تمامی مأموریتها بر اساس فرم ارسالی از طرف سازمان الزامی می باشد.



تبصره: سازمان اختیار کامل دارد تا در جریان تمامی مراحل ماموریت هوایی قرار گرفته و کل فرایند ماموریت را کنترل نماید.

۳-۵- رعایت کلیه شئون اخلاقی و حرفة ای کارکنان و گروه پرواز و رعایت محترمانه بودن اطلاعات عملکرد و اطلاعات مربوط به بیماران و مصدومین انتقال یافته و عدم واگذاری اطلاعات به افراد حقیقی و حقوقی غیرمجاز.

۳-۶- اجرای مأموریت آمبولانس هوایی در این مراکز باید براساس درخواست مأموریت و برابر ضوابط پرواز مجاز و طبق فرمهای مأموریت و مورد تائید مسئول فنی پزشکی و مسئول فنی اینمی و مراقبت پرواز انجام پذیرد و هرگونه استفاده از این امکانات بر خلاف مفاد آئین نامه آمبولانس هوایی و یا تردد از فضاهای هوایی ممنوعه، "اکیدا" غیر مجاز می باشد.

۳-۷- در زمان بروز حوادث و سوانح غیر مترقبه ملی و یا طبیعی و بحرانها و یا شرایط ویژه، این مراکز موظف به همکاری با اورژانس پیش بیمارستانی کشور و یا نهادهای معرفی شده توسط آنها می باشد.

۳-۸- مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی مکلف به اجرای دستورالعمل های به روز شده و ابلاغی از طرف سازمان می باشند.

ماده ۴ - ضوابط تأسیس و شرایط اختصاصی مؤسس ، مسئول فنی:

۴-۱- موافقت اصولی برای کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی که مجوز فعالیت و استفاده از بالگرد و یا هواپیما را از مراجع ذیصلاح (وزارت راه شهرسازی ، وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، وزارت اطلاعات و نیروی انتظامی و سایر دستگاههای مرتبط) را داشته باشند و صلاحیت آنها به تصویب کمیسیون قانونی رسیده باشد توسط سازمان صادر می گردد.

تبصره ۱ : برای اشخاص حقوقی یا شرکتها ، شرکت تعاوی خدمات بهداشتی و درمانی در صورتیکه در اساسنامه آنان انجام امور مربوط به خدمات آمبولانس هوایی پیش بینی شده باشد، پروانه تأسیس یک مرکز اعطای می گردد.

تبصره ۲ : به هر متقاضی واجد شرایط و صلاحیتدار، به شرط احراز شرایط، فقط پروانه تأسیس یک مرکز اعطای می گردد.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان اورژانس کشور



تبصره ۲: مراکز درمانی (خیریه، مردم نهاد، خصوصی و یا وابسته به نهادها و مؤسسات دولتی، نظامی و انتظامی دارای مجوزهای قانونی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) می‌توانند درخواست تأسیس مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی را ارائه نمایند.

۴-۲- پروانه مسئول فنی پزشکی بنام پزشک عمومی و یا پزشک متخصص و پس از تصویب کمیسیون قانونی تشخیص با رعایت سایر ضوابط و مقررات صادر می‌گردد و حضور مسئول فنی در کلیه نوبتهاي کاری الزامي و ضروری است.

۴-۳- ارائه مستندات شرکت ارائه کننده خدمات پروازی شامل AOC و COFA معتبر پرشه و پروانه معتبر برای مدیر عملیات و مدیر اینمنی برابر مقررات سازمان هوایی کشوری جهت صدور پروانه تأسیس الزامی است.

۴-۴- هر مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی حداقل با دو شرکت ارائه کننده خدمات پروازی می‌تواند قرارداد منعقد نماید.

۴-۵- در صورت غیبت مسئول فنی به مدت کمتر از سه ماه یک نفر جانشین بطور موقت از طرف مؤسس انتخاب و کتابه به سازمان معرفی می‌شود.

تبصره: در صورتی که غیبت مسئول فنی پزشکی بیش از سه ماه بطول انجامد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پروانه مسئول فنی را لغو خواهد کرد.

۶-۴- مدارک مقاضیان واجد شرایط تأسیس پس از بررسی از سوی سازمان جهت طرح موضوع موافقت اصولی در کمیسیون قانونی، به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارسال می‌گردد.

۶-۷- پس از صدور موافقت اصولی، مؤسس موظف است ظرف یک سال پس از اخذ مجوز موافقت اصولی نسبت به تهیه تجهیزات مورد نیاز و ارائه آمبولانس‌های هوایی استاندارد و یا ارائه قرارداد خرید خدمات هوایی کشوری با یک یا حداقل دو شرکت معتبر و مورد تائید سازمان و اخذ مجوزهای لازم فیزیکی و پروازی از مراجع ذیربط و معرفی مسئولین فنی پزشکی اقدام و مراتب را کتابه به اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی حوزه استقرار اعلام و نسبت به تأمین پرسنل گروه پزشکی اقدام نمایند.

تبصره: بدیهی است در صورتی که مؤسس در مدت مقرر در موافقت اصولی و برابر مفاد بند (۴-۶) و طبق قرارداد منعقده (قرارداد تأسیس) اقدام ننماید طبق آئین نامه اجرایی ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان اورژانس کشور



۱۱۵
سازمان اورژانس کشور

و آموزش پزشکی، مصوب جلسه ۱۳۶۵/۶/۲۶ هیئت محترم وزیران و اصلاحات مورخ ۱۳۶۶/۱/۲۸، موافقت اصولی صادره از درجه اعتبار ساقط خواهد شد.

۴-۸ پس از تائید و ارسال مدارک مربوطه از سوی سازمان مراتب فوق در کمیسیون قانونی مطرح و پس از تصویب، پروانه های تأسیس و مسئول فنی توسط سازمان اورژانس کشور صادر خواهد شد.

۴-۹ جهت صدور پروانه تأسیس می بايستی ارائه مستندات شرکت خدمات هواپیمایی و بالگردی مورد تایید سازمان هواپیمایی کشوری تأسیس شده و یا طرف قرارداد با موسسه خدمات آمبولانس هوایی ارائه گردد. کلیه عملیات های پروازی ذیل مقررات سازمان هواپیمایی کشوری و شرکت فرودگاه ها و ناوی بری ایران و کلیه پرسنل پروازی باید دارای مجوزهای معتبر باشند. ضمناً "تیم پزشکی نیز بايستی گواهی شرکت در آموزشها و ویژه پروازی (AMT=air medical transport) را داشته باشند و گواهی سلامت و توانائی انجام فعالیت در آسمان را از مراکز مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دریافت نمایند. ضمن آنکه تجهیزات و لوازم پزشکی مورد نیاز بايستی طبق لیست ابلاغی سازمان اورژانس کشور ارائه و مورد تایید کارشناسان مربوطه قرار گیرد.

تبصره: مدت اعتبار پروانه تأسیس آمبولانسها هوایی، منطبق با مدت اعتبار مجوزهای صادر شده از شرکت هواپیمایی کشوری و شرکت فرودگاه ها و ناوی بری ایران بوده و حداقل به مدت ۲ سال می باشد.

۴-۱۰ پروانه تأسیس پس از رؤیت گواهی های مربوطه و پس از تأیید صلاحیت مسئولین فنی پزشکی و تصویب کمیسیون قانونی توسط سازمان صادر می گردد.

۴-۱۱ انتخاب و تغییر نام مرکز می بايست با اطلاع و تایید سازمان و اخذ پروانه جدید باشد.

۴-۱۲ هرگونه جابجایی مکانی مرکز می بايست در چهارچوب ضوابط و مقررات آیین نامه و با اطلاع و موافقت سازمان و تصویب کمیسیون قانونی باشد.

۴-۱۳ رعایت کلیه ضوابط و مقررات ابلاغی از سوی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی، وزارت راه و شهرسازی و سایر نهادهای ذیربسط در امر ایمنی و مراقبت پرواز و رعایت کریدور پروازی در محدوده مجاز از سوی مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی الزامی است.

تبصره ۱ : مراکز آمبولانس هوایی خصوصی موظفند ضمن رعایت میزان تعریفه مصوب و ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در قبال اخذ وجهه، رسید ارائه نمایند.



۱۱۵ سازمان اورژانس کشور

تبصره ۲ : مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی موظفند جهت اجرای هر مأموریت هوایی از سازمان اورژانس مجوز اخذ نموده و اجرای مأموریت صرفاً" با حکم مأموریت و تائید هر دو مسئول فنی (پزشکی و ایمنی و مراقبت پرواز)، مندرج در فرم مخصوص انجام پذیرد.

۴-۱۴- نظارت بر عملکرد درمانی مراکز خدمات آمبولانس هوایی بر عهده سازمان اورژانس کشور بوده و نظارت بر مسائل فنی و ایمنی پرواز نیز بر عهده سازمان هوایپیمایی کشوری و شرکت فرودگاه های کشور و مراجع ایمنی و امنیتی فرودگاه ها می باشد.

۴-۱۵- ارائه هر گونه اطلاعات و اخبار مربوط به تنوع و کمیت و کیفیت و چگونگی فعالیتهای انجام شده به جز مراجع ذیصلاح اشاره شده در این آئین نامه اکیدا" ممنوع است.

۴-۱۶- در صورتی که مؤسس به دلایلی قصد انحلال و تعطیلی مرکز را داشته باشد می بایستی مراتب را کتبی "به سازمان اعلام نماید.

۴-۱۷- در صورت عدم تائید هریک از مسئولین فنی پزشکی و یا مسئولین فنی و عملیات پرواز و یا عدم موافقت توأم آنان مبنی بر عدم اجرای مأموریت و یا احتمال مخاطره در اجرای مأموریت، انتقال هوایی بیمار ممنوع می باشد.

۴-۱۸- مسئولین مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی موظفند ضمن هماهنگی با مسئولین فنی و در صورت عدم حضور آنها نسبت به حضور جایگزین تائید شده آنان (وفق مقررات مندرج در شرایط مسئولین فنی) اقدام نموده و در صورت غیبت هریک از مسئولین فنی به هر نحو و عدم تأمین جایگزین مناسب می بایستی از اجرای مأموریت آمبولانس هوایی خودداری نماید.

۴-۱۹- در صورت غیبت بیش از دو جلسه هریک از مسئولین فنی ، میبایستی مراتب از سوی مؤسس این مراکز به سازمان واحد صادر کننده پروانه منعکس و ضمن درخواست لغو و ابطال پروانه نسبت به معرفی جایگزین مناسب نیز اقدام نمایند.

۴-۲۰- مسئولیت رعایت تمامی قواعد و مقررات مربوط به قانون کار، سازمان تامین اجتماعی، بیمه هوایپیما یا بالگرد و سرنشینان (بیمار و همراهان و پرسنل)، و مسئولیت مدنی بر عهده موسس یا موسسین می باشد.



ماده ۵ - ضوابط و شرایط مکان، تجهیزات، آمبولانس و ملزومات:

۱-۵- هواپیما یا بالگرد که بعنوان آمبولانس هوایی مورد استفاده قرار می گردد باید دارای استاندارد ملی آمبولانس هوایی باشد.

الف) مسئولین فنی و پرسنل پزشکی باید اطمینان حاصل کنند که تجهیزات و دستگاههای پزشکی بر طبق چک لیست کنترل به درستی کار می کنند و تجهیزات جایگزین در حین انجام عملیات در دسترس می باشد.

ب) کلیه تجهیزات و ملزومات بایستی بطور ایمن در جای مناسبی قرار گیرند.

ج) هریک از پرسنل پزشکی یک صندلی مخصوص خود به همراه کمربند ایمنی خاص داشته باشدند.

د) بیمار می بایستی توسط کمربندهای مخصوص که وی را در جای خود فیکس می کند محافظت گردد. این کمربندها می بایستی به سازه و بدنه هواپیما متصل بوده و قابلیت تغییر برای افراد با وزنهای مختلف را داشته باشد.

ه) محل قرار گیری افرادپزشکی و بیمار و تجهیزات بایستی بگونه ای باشد که در یک حالت اضطراری و تغییر ناگهانی سرعت به جلو روی فرامین هواپیما – بالگرد و یا خلبان و کمک خلبان پرتاب نگرددند.

و) آمبولانس هوایی می بایستی حداقل قابلیت حمل یک بیمار بدهال را با شرایطی که ذکر شد داشته باشد

ز) در صورت اقدام به حمل دو بیمار بدحال و بحرانی به غیر از فضای می بایستی تجهیزات پزشکی و پرسنل کافی در نظر گرفته شود.

ح) تخت ویژه بیمار در آمبولانس هوایی می بایستی از نظر ایمنی شرایط لازم را داشته و به سیستم سازه هواپیما – هلی کوپتر متصل باشد.

ط) تخت بیمار بایستی طول و عرض مناسب برای حمل بیمار را داشته باشد.

ی) تخت بیمار می بایستی استحکام لازم را داشته باشد تا انجام CPR بر روی آن امکان پذیر باشد. چنانچه برای تخت خاصی پیش بینی شده است بایستی برآحتی در دسترس باشد CPR

ک) قسمت سر بیمار در روی تخت می بایستی قابلیت جابجایی تا حد ۳۰ درجه را داشته باشد.



ل) وسایل لازم برای محافظت گوش بیمار و تیم پزشکی از سر و صدای کابین بالگرد پیش بینی شده باشد.

م) سیستم روشنایی تکمیلی چنانچه نور داخل کابین برای مراقبت از بیمار کافی نباشد بایستی در نظر گرفته شود:

یک سیستم مولد نور یا چراغ قوه قوی بایستی همراه تیم پزشکی باشد.

-سیستم روشنایی داخل کابین بیمار باید بگونه ای باشد که با نور داخل کابین خلبان و دستگاههای پروازی به ویژه در پروازهای شب تداخل ایجاد ننماید.

۲-۵- شرایط فیزیکی و ساختمانی مرکز:

الف) شرکت ارائه کننده خدمات هوایی طرف قرارداد با موسسه خدمات آمبولانس هوایی می بایستی کلیه قوانین سازمان هوایپیمایی کشوری و شرکت فرودگاهها و ناوبری ایران را در حوزه مقررات پروازی رعایت کرده و همچنین کلیه امور امنیتی را با مراجع ذیصلاح هماهنگی نماید.

ب) مرکز بایستی قابلیت سهولت دسترسی و اجرای مأموریت اورژانسی در پذیرش و انتقال بیماران را دارد باشد.

ج) ساختمان مرکز بایستی دارای امکانات عمومی و خدماتی باشد . امکانات عمومی شامل (صوتی – تصویری- برق و تأسیسات سیستمهای بهداشتی و فنی مناسب پرسنل) پارکینگ موقت و دائم – استراحتگاههای عمومی و اختصاصی- آشپزخانه- انبارهای عمومی و تخصصی دارو و تجهیزات محرفی و سرمایه ای و نماز خانه، دفتر ریاست و اطاق اداری با حداقل ۸۵ متر مربع زیر بنا باشد.

د) دارا بودن حداقل سه خط تلفنی شهری یک طرفه و ۲۴ ساعته، با تجهیزات کامل مخابراتی با سیم و بیسیم که توسط اورژانس پیش بیمارستانی به مراکز اطلاعات تلفنی شهری (۱۱۸) رسماً "اعلام خواهد شد.

ه) نصب دائمی تابلوی مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی طبق متن مندرج در پروانه تأسیس.

و) ساختمان باید قابلیت انجام امور اداری- مخابراتی و ارتباطات جهت پرسنل و ارتباطات اورژانس و فضای قسمتهای پذیرش و مدارک پزشکی و بایگانی را نیز دارا باشد.



۱۱۵

(ز) داشتن تائیدیه از اداره اماکن ناجا

تبصره ۱: شرایط فیزیکی و کیفی ساختمان مرکز با توجه به وضعیت جغرافیایی ، محل و تعداد آمبولانس‌های هوایی و افراد کارگزار، با نظر کمیسیون بند (۳-۱) قابل بررسی و تغییر می باشد.

تبصره ۲: مکاتبات اداره اماکن تحت عنوان کلی اداره اماکن نیروی انتظامی، منحصرا "توسط اورژانس پیش بیمارستانی /سازمان قابل انجام می باشد.

تبصره ۳: مکاتبات اخذ ترافیکی- عدم ممنوعیت پرواز و کلیه موارد مندرج در آئین نامه برابر روال اداری نهادهای ذیربطر انجام می پذیرد.

تبصره ۴: استعلام در مورد صلاحیتهای سه گانه (فردی سانتظامی- ترافیکی) مؤسس یا مؤسسین و کارکنان مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی و مکان مذکور از اداره کل نظارت بر اماکن نیروی انتظامی و ادارات تابعه در استانها و ادارات اطلاعات و سازمانهای هواپیمایی و سایر مراتب ذکر شده قبلی در آئین نامه پس از صدور تائیدیه نهایی توسط اورژانس پیش بیمارستانی تجمیع و تائیدیه نهایی از سوی آنها صادر خواهد شد.

۵-۳- آمبولانس و ملزمات و تجهیزات:

(الف) نوع هواپیما و بالگرد مورد استفاده در آمبولانس هوایی، ترجیحا" یکی از انواعی که تاکنون در دنیا به عنوان آمبولانس هوایی مورد استفاده واقع شده اند و قابلیت استفاده به عنوان آمبولانس هوایی را داشته باشند. و شرکت سازنده استفاده از پرنده را جهت اجرای خدمات آمبولانس هوایی مجاز دانسته باشد.

تبصره ۱: در حال حاضر تائید نوع هواپیما یا بالگرد مورد استفاده در انتقال هوایی با توجه به شرایط جغرافیایی کشور جمهوری اسلامی ایران و حوزه جغرافیایی و آب و هوایی فعالیت آنها با توجه به ویژگیهای عملیاتی و فنی آنها صورت می پذیرد که از طریق معاونت استاندارد سازمان هواپیمایی کشوری، سازمان ملی استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران و با هماهنگی سازمان اورژانس کشور و از طریق اخذ نظرات کارشناسی سازمانهای مسئول صورت می پذیرد. بنابراین ارائه یک نسخه از تائیدیه فنی عملیاتی آمبولانس هوایی از سازمان هواپیمایی کشور به سازمان اورژانس کشور ضروری است.

تبصره ۲: هر مؤسسه ارائه خدمات آمبولانس هوایی خصوصی حداقل می بایستی دارای یکی فرونده بالگرد یا هواپیمای واحد تائیدیه فوق الذکر برای اعطای پروانه باشد. (و یک فرونده نیز به عنوان جایگزین قابلیت تبدیل به



آمبولانس هوایی را داشته باشد) و یا اینکه واجد قرارداد معتبر حداقل یک ساله با یک موسسه خدمات هوایی‌مانی شناخته شده و مورد تائید سازمان هوایی‌مانی کشوری باشد.

ب) کلیه شرایط منطبق بر آمبولانس زمینی که در آئین نامه آمبولانس خصوصی ابلاغ گردیده در خصوص آمبولانس‌های هوایی ملزم به رعایت می‌باشد.

ج) درج نام و لوگوی مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی در طرفین پرنده‌های آمبولانس بال ثابت و بال متحرک (بدون ذکر تبلیغات و پیامهای اضافه)

د) دارا بودن امکانات و تجهیزات امداد و نجات و انتقال هوایی به صورت پرتابل و ثابت و درج تعریفه اجرای خدمات آمبولانس خصوصی هوایی به تفکیک در محل دید مراجعین یا ارائه بعد از درخواست خدمت گیرندگان.

۴-۵- استاندارد تجهیزات آمبولانس هوایی:

تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی و اقلام داروئی آمبولانس هوایی باید بر اساس استاندارد ملی آمبولانس هوایی و همچنین آخرین دستور العملهای ابلاغی سازمان اورژانس کشور باشد.

تبصره: وسیله پرنده بایست به گونه‌ای باشد که پرسنل پزشکی جهت انجام مراقبتهاي ALS و BLS دسترسی لازم و کافی به بیمار داشته باشد. هوایی‌ما یا بالگرد می‌بایستی به لوازم پزشکی مورد نیاز تجهیز شده باشد و ملاحظات زیر رعایت گردد: باید اطمینان حاصل گردد که تجهیزات و تدارکات مورد نیاز برآحتی در داخل هوایی‌ما در دسترس بوده و در موارد خاص تجهیزات اضافی به سرعت در دسترس قرار گیرد. به همین منظور بایستی اتاق تدارکات آمبولانس هوایی در نظر گرفته شود که اتاقی است در نزدیک محل پارک آمبولانس هوایی که بخشی از وسایل می‌تواند در آنجا موجود باشد.

۶- تیم پزشکی آمبولانس هوایی:

۱- ترکیب تیم پزشکی: تیم پزشکی در هر پرواز با سطح خدمات Care Critical دارای حداقل یک پزشک پروازی بعلاوه یک نفر پرستار پروازی دارای مجوز از سازمان اورژانس کشور می‌باشند.

۲- نظارت مستمر بر عملکرد درمانی مراکز خدمات آمبولانس هوایی بر عهده سازمان و یا نماینده قانونی آن بوده و نظارت بر عملکرد غیرپزشکی بر عهده نهادهای ذیصلاح مورد اشاره در آئین نامه می‌باشد.



ماده ۷- سایر مقررات:

- ۱- صلاحیتهای مسئول پزشکی: مسئول پزشکی سرویس آمبولانس هوایی می باشد از نظر مهارتها ، دانش لازم، تجربه ، دوره های آموزشی گذرانده شده در ارتباط با انتقال هوایی بیماران و مصدومان واجد مهارت‌های لازم مورد تائید سازمان باشد.
- ۲- هریک از اعضای تیم پزشکی پرواز می باشد و این افراد باید شرایط فیزیکی و سلامت کامل جسمی و روحی برای انجام وظایف خود در پرواز بوده و گواهینامه مربوطه را از سازمان هوایی مخصوص ایجاد کنند.
- ۳- نوع پوشش کلیه افراد گروه پروازی و امداد و نجات هوایی می باشد با پوشش سرتاسری متداول در یگانهای پروازی یکسان باشد و نشانه مخصوص در روی بازو و سینه بهمراه اتیکت با درج نام و نام خانوادگی، مسئولیت و عنوان روی سینه .
- ۴- می باشد نام مرکز بر روی لباس کارکنان و در دو طرف آمبولانس‌های هوایی درج گردیده و از درج هرگونه پیام اضافه و تبلیغی نیز باید خودداری نمود.
- ۵- مراکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی موظفند جهت اجرای هر مأموریت هوایی برابر روال مجاز اخذ نموده و اجرای مأموریت صرفاً" با حکم مأموریت و تائید هر دو مسئول فنی (پزشکی ایمنی و مراقبت پرواز)، مندرج در فرم مخصوص انجام پذیرد.

- ۶- رعایت کلیه شئون فنی و اخلاقی و حرفة ای توسط کارکنان ضروریست و مسئول فنی موظف به حضور در کلیه نوبتها کاری و کنترل مرکز بوده و مسئولیت پاسخگویی به امور و مشکلات محتمل در هر نوبت کاری بعده آنها می باشد.

ماده ۸- تخلفات:

- ۱- در صورتیکه دارنده پروانه تأسیس و یا مسئولین فنی مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی از ضوابط، مقررات و وظایف و الزامات و ممنوعیتهای موضوع آئین نامه و دستور العلهای مربوطه تخطی نماید بسته به نوع تخلف به نحوه زیر با آنان برخورد قانونی خواهد شد .



الف) تذکر شفاهی با قید موضوع در صورت جلسه بازرسی مرکز آمبولانس هوایی خصوصی، توسط اورژانس پیش بیمارستانی ذیربطری یا سازمان اورژانس کشور در محل.

ب) اخطار کتبی توسط سازمان یا نماینده آن، در صورت تکرار، ادامه تخلف و عدم توجه به تذکر.

ج) ارجاع موضوع به کمیسیون ماده ۱۱ قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی درمانی و سایر مراجع ذیصلاح قانونی در صورت تکرار و ادامه تخلف و عدم توجه به اخطار کتبی

د) صدور دستور تعطیلی موقت مرکز آمبولانس هوایی خصوصی به پیشنهاد اورژانس پیش بیمارستانی توسط سازمان و توقف پرواز آمبولانس هوایی، در صورت انجام تخلفات منجر به مخاطرات جانی برای بیمار و یا سایر اشخاص و یا اقدامات منجر به سلب اعتماد عمومی به نظام سلامت کشور.

ه) درخواست اورژانس پیش بیمارستانی مربوطه برای تعطیلی دائم موسسه و ابطال پروانه های مربوطه توسط کمیسیون قانونی، در صورت عدم توجه مرکز آمبولانس هوایی خصوصی به تعطیلی موقت و رفع نواقص و مشکلات اعلام شده.

۷-۲- در صورتیکه دارنده پروانه تأسیس و یا مسئولین فنی مرکز خدمات آمبولانس هوایی خصوصی از ضوابط و مقررات با مفاد الزامات و وظایف موضوع آئین نامه (صرفا) در مباحث فنی و پروازی و مباحث مرتبط و عدم رعایت حدود مجاز و حریم فضائی اجرای مأموریت و یا مراتب نقل و انتقال هوایی) تخطی نمایند، مراتب براساس قوانین جاری و موضوعه و مطرح از سوی سازمان هوایی کشور - ناجا و سایر نهادهای ذیربطری و امنیتی و ایمنی و مراقبت پرواز ، قابل پیگیری و اقدام خواهد بود و اشد برخورد قانونی را به همراه خواهد داشت.

این آئین نامه در ۸ ماده و ۱۸ تبصره تصویب و جایگزین آئین نامه قبلی (مصوب ۱۳۷۸) خواهد بود و از تاریخ ابلاغ قابل اجرا بوده و ملاک عمل می باشد.

دکتر پیر حسین کولیوند
رئیس سازمان اورژانس کشور