دستورالعمل ضوابط بهداشتی و تسهیلات لازم در مطب

فصل یک – کلیات:  
 **ماده ۱:**  
**دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی صادر کننده پروانه تاسیس مطب موظفند مندرجات این دستورالعمل را به نحو مقتضی به اطلاع صاحبان پروانه مطب برسانند تا نسبت به تطبیق خود با ضوابط دستورالعمل اقدام نمایند.**  
**ماده ۲**:  
**مطب به محلی اطلاق می گردد که پزشک دارای پروانه تاسیس مطب درآن به تشخیص بیماری و ارائه درمان اشتغال دارد. دراین محل بیماران، خدمات سرپائی تشخیصی و درمانی را دریافت کرده و درصورت نیاز به تحت نظر یا بستری بودن به درمانگاه و یا بیمارستان ارجاع می شوند .**  
**تبصره ۱: انتخاب عناوین مجعول برای تابلو مطب نظیر انستیتو، موسسه، مرکز، مطب شبانه روزی و نظایر آنها به هر شکل عنوان ممنوع می باشد .**  
**تبصره ۲: ساختمان یا مجتمع پزشکان به مجموعه ای از مطب های پزشکان اطلاق می گردد که هر پزشک بطور مستقل به معاینه و مداوای بیماران می پردازد و ساختمان پزشکان موسسه پزشکی محسوب نمی گردد.**  
**تبصره ۳:** **بکار بردن عناوینی مانند درمانگاه، کلینیک، موسسه پزشکی برای ساختمان و مجتمع پزشکان ممنوع می باشد**   
**تبصره ۴: تابلوی کلیه پزشکان شاغل دراینگونه مجموعه ها باید برابر ضوابط سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران درمحل مناسب و در معرض دید نصب گردد.**  
**ماده ۳ :  
فروش و تحویل هرگونه دارو، ملزومات و تجهیزات پزشکی درمطب ممنوع می باشد.**  **تبصره : مصرف داروهای اورژانس در موارد فوریتهای پزشکی و استفاده از ملزومات و تجهیزات پزشکی در درمانهای سرپائی و سایراقدامات مجاز در مطب، بعنوان مواد مصرفی خدمات پزشکی تلقی شده و مشمول ضابطه فوق نمی باشد .**  
**ماده ۴**:  
**تعداد و شرایط کارکنان یک مطب باید متناسب با خدمات مجاز در مطب باشد .**  
**ماده ۵ :**  
**ساعات فعالیت مطب بنا به زمان فعالیت هر پزشک به نحو مقتضی مشخص و اعلام گردد.**  
 **«1»**  
**ماده ۶:**  
**انجام خدمات تزریقات و پانسمان در مطب پس از اخذ مجوز قانونی مربوطه بلامانع است .**  
**ماده ۷ :**  
**انجام اقدامات تشخیصی یا درمانی که طبق ضوابط و مقررات باید در موسسه پزشکی مربوطه انجام گیرد و انجام اعمال غیر مجاز، مصرخ در مصوبه ۶/۱۰/۵۵ هیئت مدیره نظام پزشکی، در مطب ممنوع است .**  
**تبصره ۱:** **صاحبان مطب، موظف به ثبت مشخصات فردی کلیه مراجعین و بیماران با ذکر تشخیص بیماری آنها براساس معیارهای ۱۰ICD می باشند .بدیهی است سوابق مربوطه می بایست در بایگانی( مکانیزه و یا معمولی ) مطب حفظ و نگهداری گردیده و در صورت درخواست کارشناسان معاونت درمان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه، دراختیار آنها قرار گیرد .  
تبصره ۲:** **در صورت مراجعه بعدی بیماران به علت پیگیری بیماری اولیه، می بایست مراحل سیر بیماری و نتایج اقدامات درمانی انجام شده در پرونده** **بیمار قید گردد.** **ماده ۸ :**  
**در مطب هایی که تزریقات پانسمان، جراحی های سرپایی یا معاینات زنانگی بعمل می آید، واکسیناسیون کلیه افرادی که به نحوی با بیماری یا وسایل و تجهیزات پزشکی ارتباط دارند برعلیه بیماری هپاتیت B الزامی است و حفظ سوابق واکسیناسیون یا مصونیت جهت ارائه به بازرسین ضروری می باشد .**  
**ماده ۹ :**  
**هر موسس مطب پزشکی و دندانپزشکی موظف است تا مطب را منطبق با مفاد این آئین نامه تاسیس و موضوع را به دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه اعلام نمایند .**   
**تبصره ۱: مطب هائی که تاکنون تاسیس شده اند نیز مشمول ضوابط این دستورالعمل می باشند .**  
**تبصره ۲: درصورت عدم تطابق شرایط مطب یا هرکدام از مقررات، اقدامات اصلاحی ظرف مدت سه ماه پس از بازدید دانشگاه علوم پزشکی مربوطه باید انجام پذیرد .  
ماده ۱۰:**  
**چنانچه ضوابط تعیین شده دراین آئین نامه پس از بازدید دانشگاه علوم پزشکی مربوطه انقضای موعد مقرر ( قید شده در تبصره ۲ ماده ۹ ) رعایت نگردد ترتیب زیر رفتار خواهد شد .**  
**الف:** **تذکر شفاهی با قید موضوع در صورتجلسه بازرسی محل، توسط دانشگاه علوم پزشکی مربوطه و تعیین زمان توافقی بین صاحب پروانه و بازرس دانشگاه برای انجام اصلاحات بازم بین یک الی شش ماه .**  
**ب: اخطار کتبی و تعیین مهلت نهائی برای انجام اصلاحات توسط دانشگاه علوم پزشکی مربوطه و انعکاس به سازمان نظام پزشکی محل جهت پیگیری موضوع و اعلام نتیجه به دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی مربوطه .**

**«2»**

فصل دو – فضای فیزیکی :  
**ماده ۱۱:**  
**هرمطب پزشکی باید حداقل دارای یک اتاق معاینه با فضای مناسب و یک سالن انتظار با مساحت مناسب و سرویس های کامل بهداشتی منطبق با شرایط منطقه ای و نظر دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی مربوطه باشد .**  
**تبصره ۱: هرمطب پزشکی دارای مجوز تزریقات و پانسمان می تواند علاوه بر اتاقهای فوق، یک اتاق با حداکثر دو تخت جهت ارائه خدمات تزریقات دارو، سرم و انجام پانسمان تخصیص دهد .**  
**تبصره ۲:** **وجود یک اتاق مجزا برای سایر خدمات پزشکی نظیر ثبت نوار قلب، گچ گیری و اقدامات حیاتی اورژانس نظیر ) CPR با رعایت جدا و محفوظ بودن بیماران ) اختیاری است ولی هرگونه افزایش اتاقها و تجهیزات که مطب را تبدیل به موسسه درمانی نماید، ممنوع می باشد .**  
**ماده ۱۲:  
معاینه بیماران بطور همزمان مجاز نمی باشد و محل معاینه بیماران باید از محل انتظار کاملا جدا باشد** .   
**ماده ۱۳:**  
**پوشش دیوارها و سقف باید سالم، صاف، بدون درز و شکاف و تمیز باشد .**  
**ماده ۱۴:**  
**کف کلیه اتاقها، راهروها، توالت و محدوده دستشویی باید سالم، صاف، بدون درز و شکاف و از جنس قابل شستشو باشد .**  
**تبصره۱**: **دیوارهای اتاق مربوط به واحد تزریقات و پانسمان ، باید تا ارتفاع ۸۰/۱ متراز کف با کاشی ، سرامیک یا سنگ پوشیده شده باشد. درغیراینصورت کلیه وجوه دیوار با رنگ قابل شستشو نظیر رنگ روغن ، رنگ شده و تمیز باشد.**  
**تبصره ۲: نصب دستشویی همراه با مایع صابون در واحد تزریقات و پانسمان ضروری می باشد .**  
**ماده ۱۵ :**  
**کاسه سنگ توالت و دستشوئی ها ار جنس سرامیک یا چینی سالم و بدون شکستگی یا ترک خوردگی بوده و مجهز به شتر گلو باشد.**  
**ماده ۱۶ :**  
**دیوار محل نصب دستشویی ( اطراف دستشویی ) بطور مناسب کاشیکاری گردد و دیوار توالت قابل شستشوی روزانه باشد. ( دیوار توالت حتی الامکان تا ارتفاع ۸۰/۱ متر از کف با کاشی ، سرامیک یا سنگ پوشیده شده باشد)**  
**ماده ۱۷:**  
**در و پنجره ها باید سالم و رنگ آمیزی شده و تمیز باشد ( در پنجره های آلومینیومی ) نیازیبه رنگ آمیزی ندارند.**  
**ماده ۱۸:**  
**مطب باید دارای انشعاب آب لوله کشی بهداشتی باشد .**  
**ماده ۱۹:**  
**فاضلاب مطب باید به روش بهداشتی جمع آوری و دفع گردد. «3»**  
  
**ماده ۲۰ :**  
**تمهیدات لازم برای جلوگیری از وجود و ورود ، نشرو نمای حشرات در مطب بعمل آید .**  
**ماده ۲۱:**   
**رعایت اصول فنی نکات ایمنی در کلیه قسمتهای ساختمان ضروری می باشد .**  
**ماده ۲۲:**  
**درجه حرارت اطاقها ، هال و راهروها برحسب فصول مختلف سال متعادل باشد و حتي الامکان از تهویه مناسب و نور کافی برخوردار باشد .**  
  
فصل سه – مقررات بهداشتی :  
**ماده ۲۳:**  
**وجود مواد پاک کننده مایع در دستشویی برای بیماران و مواد ضد عفونی کننده مناسب جهت سطوح و تجهیزات در مطب الزامی است .**  
**ماده ۲۴:**  
**استفاده از وسایل یکبارمصرف با توجه به نوع خدمات برای هر بیمار ضروری است و می بایست پس از استفاده به طریق بهداشتی دفع گردند .  
ماده ۲۵:**  
**تفکیک زباله های خطرناک (وسایل عفونی، سرسوزن، تیغ بیستوری و سایر وسایل برنده، مواد آلوده به انساج و خون و سرم )از زباله های عادی ضروری است و باید در کیسه های مقاوم زباله قرار گرفته و به طریق بهداشتی دفع شوند .  
تبصره : تیغ های جراحی و سرسوزن های مصرف شده باید در ظروف مقاوم و ایمن جمع آوری و دفع بهداشتی گردند .**  
**ماده ۲۶ :**  
**وجود زباله دان درب دار قابل شستشو و دارای کیسه زباله مقاوم در مطب الزامی است .**  
**ماده ۲۷ :**  
**کلیه تخت های قابل استفاده برای بیماران، دارای ملحفه تمیز و سالم و یا پوشش کاغذی مناسب پوشیده باشند.** **ماده 28:**

**ابزار مورد مصرف در مطب که نیاز به گندزدایی(Disinfection) و یا سترون کردن(Sterilization) دارد باید به طور مرتب و مناسب بعد از هر بار مصرف، گندزدایی یا سترون گردد.  
ماده ۲۹ :**  
**کلیه قسمتهای مطب بطور مرتب نظافت و در موارد ضروری محل های آلوده با یکی از مواد گند زا، گندزدایی( ضد عفونی ) گردد.**  **«4»**  
فصل چهار – تجهیزات :  
**ماده ۳۰ :**  
**مطب دارای واحد تزریقات و پانسمان، علاوه بر داروهای اورژانس باید مجهز به کپسول اکسیژن وسایل تزریقات و پانسمان و تخت و فضای مربوطه باشد .**  
**ماده ۳۱ :**  
**در مطب هائی که جراحی های سرپائی و یا معاینات زنانگی بعمل می آید، وجود دستگاه فور یا اتوکلاو جهت استریلیزاسیون وسایل و ابزار جراحی و معاینه الزامی است .**  
**ماده ۳۲ :**  
**بکارگیری فن آوری و استفاده از تجهیزاتی که کاربرد آنها نیاز به اخذ پروانه فعالیت خاص دارند، در مطب ممنوع است ( نظیر وسایل پرتو پزشکی، پزشکی هسته ای، رادیوتراپی، توانبخشی، اپی لیزر ( لیزر پوست )، لیزیک ( لیزر چشم)   
ماده ۳۳ :**  
**روشها و وسایل تشخیصی درمانی نظیر دستگاههای EEG -EMG,NCV -EKG ، دانسیتومتری، سونی کید، لیزر، کرایو، کوتر، الکترولیز، هیدرودرمی، الکتروآکوپانکچر، چراغ مادون قرمز، UV، بارعایت مقررات و ضوابطی که از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر مورد تدوین کرده است، در مطب قابل استفاده و بهره برداری است .**  
**تبصره : درخصوص دستگاههای قابل استفاده در مطب که نیاز به تبحر خاص و یا گذراندن دوره آموزشی مشخصی می باشند، دستورالعمل های مربوطه از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به دانشگاههای علوم پزشکی و سازمان نظام پزشکی اعلام می گردد( نظیر نحوه و شرایط اندوسکوپی در مطب، شرایط راه اندازی دستگاه دانسیتومتری، اپی لیزر و غیره)**

فصل پنج – اطلاعی رسانی و ثبت اطلاعات :  
**ماده ۳۴:**  
**پزشکان در انتخاب نوع تابلو، سرنسخه کارت ویزیت و بکار بردن عناوین باید مطابق با مفاد آیین نامه مصوبه شورای عالی نظام پزشکی مورخ ۱۹/۴/۷۸ و مصوبات بعدی اقدام نمایند .  
ماده ۳۵:  
اطلاع رسانی مفید جهت ایجاد سهولت دسترسی مردم به خدمات تشخیصی درمانی مورد نیاز زیر نظر سازمان نظام پزشکی هر منطقه قابل انجام است .  
تبصره : نحوه اطلاع رسانی منطبق با مقررات سازمان نظام پزشکی کشور و تصمیمات متخذه در هر حوزه سازمان نظام پزشکی می باشد . «5»**

**ماده ۳۶:**  
**اطلاع رسانی باید حاوی اطلاعات پایه ( نام، تخصص، آدرس، تلفن، ساعات کار، وسائل تشخیصی درمانی مطابق با ماده ۳۲ و۳۳ ) و مشمول کلیه پزشکان و دندانپزشکان متقاضی درهر حوزه سازمان نظام پزشکی باشد** .  
**تبصره :** **هرگونه تبلیغات انفرادی در رسانه ها و جراید کشور و یا تبلیغ درمان های پزشکی ( نظیر تبلیغ ترک اعتیاد ) به منزله تبلیغات تجاری و مجعول محسوب گشته و منع قانونی دارد .**  
**ماده ۳۷:**  
**بایگانی مدارک پزشکی و نگهداری سوابق پزشکی بیماران در مطب ضروری و قابل دسترس باشد .  
ماده ۳۸:**  
**گزارش دهی "بیماریهای اعلام شده " ازطرف وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی اجباری می باشد .**

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 بیماری ها الزامی است .  
ماده ۳۹:**  
**هر فردی که براساس مصوبات قانونی مجاز به معاینه و درمان بیماریهای دندان، لثه و فک و دهان است موظف به رعایت تمامی مواد این فصول می باشد** .  
**ماده ۴۰:  
رعایت تمام موارد مربوط به مقررات عمومی مطب ها در مورد مطب ها و درمانگاه های 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 نحو باشدکه پس از قرار گیری کابینت ها و سایر ملزمات 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 :**  
**درصورتی 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 .** **«6»**

**ماده۴۵:**  
**حداقل تجهیزات ضروری جهت مطب دندانپزشکی شامل یونیت استاندارد و اینترومنت و کمپرسور، کابینت ها، اتوکلاو، فور، دستگاه آمالگاماتور و کپسول 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 درمان های کانال ریشه یا جراحی ریشه های نهفته و دندان های نهفته صورت می گیرد، وجود دستگاه رادیوگرافی** **الزامی است .**  
**ماده ۴۷ :**  
**با توجه به فقدان علائم بالینی در بسیاری از بیماری های قابل انتقال( نظیر هپاتیت و ایدز) رعایت کلیه اصول کنترل عفونت در مورد تمام بیماران دندانپزشکی براساس دستورالعمل صادره از سری اداره سلامت دهان و دندان الزامی است** .  
**ماده ۴۸ :**  
**واکسیناسیون کلیه کارکنان شاغل در مطب شامل دندانپزشک، دستیار و افرادیکه به نحوی با بیمار یا وسایل و تجهیزات دندانپزشکی ارتباط دارند برعلیه بیماری هپاتیت B الزامی است و حفظ سوابق واکسیناسیون یا مصونیت جهت ارائه به بازرسین ضروری است .**  
**تبصره :** **پرسنل شاغل در مطب دندانپزشکی (دستیار، منشی و کسانی که به نحوی با لوازم و تجهیزات دندانپزشکی سرو 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 درحین کار ضروری می باشد .**  
**تبصره :** **با توجه به وجود دوره کمون در بیماریهای عفونی و دروه پنجره در ایدز و عدم امکان تشخیص قطعی در مورد این بیماران و از طرفی امکان انتقال آسان بیماریهای فوق و موارد مشابه آن در واحد های دندانپزشکی، ضرورت دارد احتیاطات همه جانبه دراین 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 قسمت هایی 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 (Bur) برای هر بیمار باید تعویض و استریل گردد. «7»**  
**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 در بسته( سفتی باکس ) جمع آوری و دفع بهداشتی گردد.**  
**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 استرلیزاسیون وسایل و ابزار دندانپزشکی طبق ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی الزامی است . ( بخشنامه ۲۹۹۴۶/ک مورخ ۲۰/۱۲/۱۳۷۹)**  
**تبصره: استفاده از اندیکاتورهای استریل ضروری می باشد و کنترل عملکرد صحیح دستگاههای استریل کننده توسط دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بعمل می آید .**  
**ماده ۵۷:  
پس از اتمام کار روزانه رعایت اصول بهداشت محیط شامل: ضدعفونی نمودن کلیه سطوح و استریل کردن کلیه وسایل مصرف شده قابل استریلیزاسیون، الزامی است.**

**ماده ۵۸ :**

**کلیه قالب های تهیه شده قبل از ارسال به لابراتوار یا گچ گیری لازم است شستشو شوند و با ماده مناسب ضدعفونی و مجددا" شستشو شوند .**  
**تبصره : کلیه مراکز و مطب های ارائه دهنده خدمات دندانپزشکی موظفند تنها با لابراتوارهای دارای پروانه تاسیس معتبر از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همکاری نمایند. لازم بذکر است وجود تصویر پروانه مذکور در مرکز و مطب الزامی است .**  
**ماده ۵۹:**  
**انجام اعمال جراحی که نیازمند بیهوشی عمومی، بیهوشی نخاعی و یا مراقبت های ویژه و ارائه خدمات بیمارستانی می باشد، درمطب دندانپزشکی ممنوع است** .  
**ماده ۶۰ :**  
**کلیه لوازم و تجهیزات دندانپزشکی تولید ( داخلی و وارداتی ) مورد استفاده در مطب های دندانپزشکی می بایست تاییدیه 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 درمحل 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 . «8»**  
**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 تائید حوزه معاونت سلامت برگزار شده باشد .**

آیین نامه مربوط به کمک دندانپزشکان تجربی

فصل اول: تعاریف

**ماده اول: كمك دندانپزشك تجربى به شخصى اطلاق مى‏شود كه براساس قانون اشتغال كمك دندانپزشكان تجربى مصوب ارديبهشت ماه 1354 و برابر اين آيين نامه در امتحانات پيش بينى شده در قانون شركت نموده و از عهده امتحانات برآمده و پروانه كمك دندانپزشكى تجربى را دريافت نموده است.**

**تبصره: كمك دندانپزشك تجربى بايد پروانه اشتغال را در دفتر كار خود نصب نمايد تا در مواقع بازرسى مشخصات او در دسترس باشد.**

**ماده دوم: كمك دندانپزشك تجربى فقط مى‏تواند در تابلو نام و عنوان خويش را كه كمك دندانپزشك تجربى است با حروف يكسان بنويسد و به هيچ وجه حق ذكر عناوين ديگر و يا استفاده از تصاوير مختلف را ندارد.**

فصل دوم: حدود وظايف

**الف: در دندانپزشكى ترميمى**

**ماده سوم:** **كمك دندانپزشكان تجربى فقط مجازند پوسيدگي هاى سطحى دندان را ترميم نمايند.**

**تبصره: كمك دندانپزشكان تجربى به هيچ وجه مجاز نيستند ضايعات پولپ دندان را مورد درمان قرار دهند چنانچه ضمن ترميم پوسيدگي هاى سطحى سقف پولپ باز گردد بايد بيمار را نزد دندانپزشك هدايت نمايند.**

**ب: در جراحى و جرم گيرى «9»**

**ماده چهارم:** **كمك دندانپزشكان تجربى مجاز به برداشتن دندان(كشيدن) در موارديكه ضرورت دارد مي باشند و همچنين مي توانند دندانهارا جرم‏گيرى و تميز نمايند.**

**تبصره اول: كمك دندانپزشكان تجربى حق ندارند دندان هاى عقل و ريشه هایی كه در استخوان فك پنهان بوده و يا به نحوى غير عادى باشند از دهان خارج نمايند.**

**تبصره دوم: كمك دندانپزشكان تجربى مجاز به دخالت بيش از آنچه در ماه چهارم ذكر شده نبوده و حق دخالت در امور جراحى را ندارند**.

**ج: در امور دندانسازی**

**ماده پنجم:** **كمك دندانپزشكان تجربى فقط مجازند انواع پروتزهاى دندانى متحرك را ساخته و در دهان بيمار نصب نمايند.**

**د: در امور ارتودنسی و بیمار های دهان**

**ماده ششم:** **كمك دندانپزشك تجربى حق دخالت در ارتودنسى رديف كردن دندان ها و معالجه بيماري هاى دهان را ندارند.**

**ماده هفتم:** **كمك دندانپزشك تجربى جز در موارد استثنايى كه جنبه كمك هاى فورى و اوليه را دارد حق تجويز هيچگونه دارو را نداشته و اصولاً حق نسخه نويسى را ندارند و در مواردى مثل خونريزى، تورم و درد بايد بيمار را نزد دندانپزشك و در صورتيكه دندانپزشك در دسترس نباشد به پزشك جهت درمان راهنمايى نمايند.**

فصل سوم: وظايف كمك تكنيسن و كارگاه هاى دندانسازى

**ماده هشتم:** **كمك تكنسين دندانساز به شخصى اطلاق مى‏شود كه براساس تبصره دوم قانون كمك دندانپزشكان تجربى پروانه كمك تكنسين دندانسازى دريافت كرده است.**

**ماده نهم: كمك تكنسين دندانسازى مي تواند منحصراً در كارگاه هاى دندانسازى زير نظر مستقيم مسئولين مربوطه كار كند و به هيچ وجه حق داير كردن كارگاه مستقل را ندارد.**

**ماده دهم:** **كارگاه دندانسازى به واحدى اطلاق مي شود كه در آنجا به دستور دندانپزشكان يا كمك دندانپزشكان تجربى و با راهنمايى آنان انواع پروتزهاى دهانى تهيه مي گردد و مسئول و كاركنان كارگاه نبايد مستقيماً با بيماران دهان و دندان تماس داشته باشند.**

**ماده یازدهم:** **پروانه تأسيس كارگاههاى دندانسازى مستقل بنام متقاضيانى كه حداقل داراى مدرك تكنسين دندانسازى از مراجع ذيصلاح يا كمك دندانپزشك تجربى هستند توسط بهداريهاى محل اقامت تحت عنوان مسئول كارگاه صادر خواهد شد. «10»**

**تبصره اول: دندانپزشكان مي توانند امور مربوطه به دندانسازى را بدون اخذ پروانه كارگاه در مطب خود انجام دهند و كمك دندانپزشكان تجربى نيز مي توانند در محل كار خود امور مربوط به دندانسازى مراجعين خود را در حدود اين آئين نامه انجام دهند.**

**تبصره دوم: تعيين نوع كارگاه دندانسازى و مشخصات آن از طرف اداره كل خدمات بهداشتى و با نظر نظام پزشكى مركز تهيه و تدارك خواهد شد.**

**تبصره سوم: تأسيس كارگاه بايستى در محل كارگاه در جاى مناسب نصب شود و هيچ مسئول كارگاهى حق ندارد در بيش از يك محل كارگاه دندانسازى داير نمايد**.

**«11»**

**آئین نامه های مربوط به**

**مطب**

**آئين نامه استانداردسازي تابلوها و سرنسخه هاي مؤسسات پزشکي،شاغلان حرف پزشکي و وابسته پزشکي**

(**موضوع بند ج ماده ٣ از فصل دوم قانون تشکيل سازمان نظام پزشکي مصوب ٢٥/١/١٣٨٣ مجلس شوراي اسلامي**)

الف)تعاريف

**١ -کليه مؤسسات پزشکي و پيراپزشکي(اعم از دولتي و غير دولتي) بر طبق ماده يک قانون مقررات امور پزشکي دارويي مصوب سال ١٣٣٤ و اصلاحيه بعدي آن که ذکر نام گرديده اند و نيز مطب ها و دفاتر کار اعضاي سازمان نظام پزشکي و شاغلان ساير حرف وابسته که رسيدگي به تخلفات انتظامي حرفه اي آنان بر عهده تشکيلات انتظامي سازمان نظام پزشکي است مشمول اين آئين نامه مي شوند. به استثناي مواردي که مطابق قانون مصوب مجلس بر عهده سازمان نظام صنفي خاصي گذاشته شده باشد.**

**2 -کليه مؤسسات، مطب ها و دفاتر مشمول اين آئين نامه الزاماً بايد داراي تابلو، سرنسخه و مهر باشند.**

ب )تابلو

- مختصات فيزيکي

\* مطب ها و دفتر کار **«12»**

**٣ -مطب ها و دفاتر کار مشمول اين نامه مي توانند حداکثر ٣ تابلو بيرون ساختمان (متصل به ساختمان يا نصب بر روي پايه عمودي) داشته باشند.**

**تبصره: مطب ها و دفاتر کار واقع در کوچه ها و يا خيابان هاي فرعي مي توانند يک تابلو راهنما در خيابان اصلي(سرگذر) داشته باشند.**

**٤- اندازه تابلوي مطب ها و دفاتر کار ٧٠×٥٠ سانتي متر مي باشد.**

**٥- رنگ زمينه تابلوي مطب ها و دفاتر کار اعضاي سازمان نظام پزشکي سفيد و رنگ زمينه تابلوي دفاتر کار شاغلان ساير حرف هاي وابسته پزشکي زرد مي باشد.**

**٦ -تابلوهايي که دو طرفه هستند مي بايد هر دو طرف آنها يکسان باشد.**

**٧ -طرح کلي تابلوها بايد مطابق الگوي استاندارد ارايه شده توسط کميسيون ماده ٢٥ اين آيين نامه باشد.**

**تبصره : استفاده از هر گونه شکل و طرح يا زمينه در تابلو مطب ها و دفاتر کار ممنوع است.**

\* مؤسسات

**٨ -اندازه تابلوي بيمارستانها و مؤسساتي که يک ساختمان مستقل را به خود اختصاص داده اند متناسب با ابعاد سر در ساختمان مي باشد.**

**٩ -بيمارستان ها و مؤسساتي که يک ساختمان مستقل به خود اختصاص داده اند به ازاي هر ضلع ديوار مشرف به خيابان مجاز به داشتن دو تابلوي متصل به ملک (مماس يا عمود به نماي ساختمان) مي باشند.**

**١٠ -مؤسسات پزشکي و پيراپزشکي که جزئي از يک ساختمان را به خود اختصاص داده اند مي توانند به تعداد مشابه مطب ها و دفاتر کار و به ابعاد ٧٠×١٠٠ cm تابلو داشته باشند.**

**١١ -طرح کلي تابلوي مؤسسات پزشکي و پيرا پزشکي بايد مطابق الگوي استاندارد ارايه شده توسط کميسيون ماده ٢٥ اين آئين نامه باشد.**

**١٢ -نصب تابلو خارج از ساختمان براي معرفي کادر درماني شاغل در مؤسسات پزشکي براساس ضوابط اين آيين نامه بلامانع مي باشد.**

- محتوا

**«13»**

\* مطب ها و دفاتر کار

**١٣** **-درج موارد زير در تابلوي مطب ها و دفاتر کار الزامي است:**

**- عناوين مندرج در پروانه مطب**

**- آرم سازمان نظام پزشکي براي اعضاي سازمان**

**تبصره :** **برچسب آرم براي تابلوهاي قديمي توسط سازمان تهيه و در اختيار اعضاء قرار مي گيرد.**

**١٤**-**درج موارد زير در تابلوي مطب ها و دفاتر کار اختياري است:**

**- تلفن**

**- ساعات و ايام پذيرش بيماران**

**- عناوين مندرج در پروانه مطب به زبان انگليسي**

**تبصره ١: پزشکان و و دندانپزشکان داراي درجه دکترا ضمن قيد عناوين به شرح مندرج در پروانه مطب مي توانند سه رشته مصوب طبابت مورد علاقه خود را بدون ذکر عنوان تخصص و فوق تخصص در تابلو قيد نمايند.**

**تبصره 2: کساني که در يک رشته تخصصي مدرک اخذ نموده اند مي توانند حداکثر تا دو عنوان از شاخه هاي آن رشته که کار مي کنند را به عنوان شاخه هاي انتخابي بدون ذکر عنوان فوق تخصصي يا فلوشيپ در تابلو قيد نمايند.**

**تبصره ٣: رتبه رسمي علمي عناوين دانشگاهي مي تواند در تابلوي مطب نصب ذکر گردد.**

\* مؤسسات

**١٥ -درج موارد زير در تابلوي مؤسسات پزشکي الزامي است:**

**- نام و عنوان مؤسسه مطابق پروانه تاسيس**

**- شماره پروانه تاسيس موسسه و تاريخ تاسيس**

**١٦ -درج موارد زير در تابلوي مؤسسات اختياري است:**

**- نام و نشانه نهادي که مؤسسه به آن تعلق و وابستگي دارد**

**- خدمات و بخش هاي تخصصي «14»**

**- نشانه مؤسسه (در صورتي که نشانه ثبت رسمي شده باشد)**

**- نام مؤسس در صورتي که عضو سازمان نظام پزشکي باشد.**

**١٧ -در نصب تابلو مطب بر روي پايه فلزي در معابر رعايت ضوابطي که از سوي کميسيون ماده ٢٥ اين آيين نامه تعيين مي گردد الزامي است.**

**١٨ -مسؤليت صدور مجوز تابلوها بر عهده سازمان نظام پزشکي محل مي باشد.**

ج) سرنسخه

**١٩ -اندازه سرنسخه براي مؤسسات، مطب ها و دفاتر کار موضوع اين آيين نامه حداقل ١٥×١٠ cm و حداکثر (٢٠×٣٠ (A4 مي باشد**.

**٢0 -محتواي سرنسخه (بصورت چاپي يا دست نويس) در مورد مطب ها و دفاتر منحصراً شامل موارد زير است :**

**- نام و نام خانوادگي(همراه با پيشوند دکتر در موارد داراي مدرک دکترا) الزامي**

**- شماره نظام پزشکي عضويت الزامي**

**- عناوين مندرج در پروانه مطب الزامي**

**- نشاني و تلفن الزامي**

**- دورنگار و Email و پايگاه اطلاع رساني (web) اختياري**

**- ساعات پذيرش بيماران اختياري**

**- عناوين علمي دانشگاهي اختياري**

**- مندرجات فوق به زبان انگليسي اختياري**

**٢١ -محتواي سرنسخه مؤسسات پزشکي و وابسته پزشکي بصورت چاپي يا دست نويس منحصراً شامل موارد زير است «15»**

**- نام و عنوان مؤسسه مطابق پروانه تأسيس الزامي**

**- شماره پروانه و تاريخ تأسيس الزامي**

**- نام و نشانه نهادي که مؤسسه به آن تعلق و وابستگي دارد (حسب مورد) الزامي**

**- خدمات و بخش هاي تخصصي (مطابق پروانه تأسيس) الزامي**

**- نشانه مؤسسه (در صورتي که نشانه ثبت رسمي شده باشد) اختياري**

**- تلفن و نشاني الزامي**

**- دورنگار و Email و پايگاه اينترنتي (web) اختياري**

**- مندرجات فوق به زبان انگليسي اختياري**

**تبصره: اعضايي که به هر دليل فاقد محل خاص اعم از مطب يا دفاترکار جهت اشتغال مي باشند با کسب مجوز از سازمان نظام پزشکي محل از درج آدرس در سر نسخه معاف مي باشند.**

د) مهر

**٢٢ -کليه نسخه هاي صادر شده توسط اعضاي سازمان نظام پزشکي بدون مهر فاقد اعتبار است.مهر ياد شده شامل موارد زير مي باشد:**

**- نام و نام خانوادگي (همراه با پيشوند دکتر در موارد مدرک دکترا) الزامي**

**- شماره عضويت نظام پزشکي الزامي**

**- حداقل يکي از مطابق عناوين مندرج در پروانه طبابت يا گواهينامه يا دانشنامه (به زبان انگليسي يا فارسي) الزامي**

**- عناوين علمي دانشگاهي اختياري «16»**

**- نام مؤسسه اي که عضو سازمان در آن شاغل است(حسب مورد با درخواست مؤسسه مورد نظر صرفاً براي استفاده در سر نسخه همان مؤسسه ) اختياري**

ه) ساز و کار پيگيري و نظارت

**٢٣ -مشمولان اين آيين نامه صرفاً مجاز با استفاده از تابلو، سرنسخه و مهر مربوط به خود هستند. افراد شاغل در يک مؤسسه مي توانند از سرنسخه آن مؤسسه با مهر و امضاي خود استفاده کنند.**

**٢٤ -درج هرگونه تبليغات در تابلوها، سرنسخه ها و مهرهاي مشمول اين آيين نامه ممنوع است.**

**٢٥ –بمنظور هماهنگي و نظارت کلان و پيگيري لازم براي ساماندهي وضعيت تابلو، سرنسخه و مهر موضوع اين آيين نامه کميسيوني در سازمان مرکزي نظام پزشکي با ترکيب زير تشکيل مي شود:**

**- معاون نظارت و برنامه ريزي(رييس کميسيون)**

**- دو نفر به انتخاب رييس کل سازمان نظام پزشکي**

**- دو نفر از اعضاي شورايعالي به انتخاب شوراي عالي**

**- معاون انتظامي**

**- يک نفر بعنوان نماينده وزارت بهداشت**

**- يک نفر بعنوان نماينده وزارت رفاه و تامين اجتماعي حسب مورد به تشخيص رييس کميسيون**

**- يک نفر به عنوان نماينده وزارت کشور(در موارد مربوط به تابلوها)**

**- يک نفر به عنوان نماينده شهرداري هاي کشور(در موارد مربوط به تابلوها)**

**- يک نفر بعنوان نماينده وزارت ارشاد حسب مورد بنا به تشخيص رييس کميسيون «17»**

**٢٦ -بمنظور هماهنگي، پيگيري و اجراي صحيح اين آيين نامه، در هر شهرستان کميسيوني با ترکيب زير تشکيل مي شود:**

**- رييس يا نايب رييس نظام پزشکي شهرستان (رييس کميسيون)**

**- سه نفر به انتخاب هيئت مديره نظام پزشکي شهرستان**

**- رييس هيئت بدوي انتظامي شهرستان يا نماينده وي**

**- يک نفر بعنوان نماينده دانشگاه علوم پزشکي ذيربط**

**- يک نفر بعنوان نماينده ادارات بيمه ذيربط حسب مورد بنا به تشخيص کميسيون**

**- يک نفر بعنوان نماينده شهرداري (در موارد مربوط به تابلوها)**

**- يک نفر بعنوان نماينده اداره ارشاد حسب مورد بنا به تشخيص رييس کميسيون**

**٢٧ –کليه مشمولان اين آيين نامه مي بايد تابلوها، سرنسخه ها و مهرهايي که پيش از تصويب اين آيين نامه تهيه نموده اند را حداکثر ظرف مدت يکسال پس از ابلاغ ضوابط مطابق با مفاد اين آيين نامه اصلاح نمايند.**

**٢٨ –کليه موارد تخلف از اين آيين نامه در هيئت هاي انتظامي نظام پزشکي مورد پيگرد قرار خواهد گرفت.**

**٢٩ -اين آيين نامه در ٢٩ ماده، ٥ تبصره در تاريخ ٦/١١/٨٦ به تصويب شوراي عالي نظام پزشکي رسيد و از تاريخ ابلاغ لازم الاجرا است.**

**«18»**

**مدارک لازم جهت صدور پروانه مطب پزشکان و دندانپزشکان**

افراد ذیل می توانند جهت صدور پروانه آزاد در هر نقطه از کشور اقدام نمایند:

**1- پزشکان بالای 45 سال**

**2- بازنشستگان کشوری یا لشکری**

**3- همسر و فرزندان شهدا، فرزندان آزادگان و فرزندان آزادگان بالای 50 درصد جانبازی که دارای 2 سال سابقه کار قانونی هستند**

**4- پزشکان دارای امتیاز:**

**4-1: شهرهای غیر مجاز: تهران – مشهد – تبریز – اصفهان – شیراز**

**دارا بودن حداقل 250 امتیاز (جهت ایثارگران گروه پزشکی)**

**دارا بودن حداقل 360 امتیاز( جهت سایر متقاضیان)**

**4-2: شهرهای مجاز: کلیه مناطق کشور به جز پنج شهر ذکر شده**

**دارا بودن حداقل 170 امتیاز(جهت ایثارگران گروه پزشکی)**

**دارا بودن حداقل 250 امتیاز( جهت سایر متقاضیان) «19»**

\*\* منظور از ایثارگران شامل: جانبازان، آزادگان و رزمندگان با حداقل 6 ماه سابقه خدمت داوطلبانه در جبهه، همسر و فرزندان شهدا، اسراء، مفقودین و جانبازان از کار افتاده کلی می باشد.

افراد فاقد امتیاز که یکی از شرایط زیر داشته باشند:

**الف: کارکنان رسمی / پیمانی دولتی یا لشکری: گواهی اشتغال به کار و اجازه تاسیس مطب در شهر محل خدمت از بالاترین مقام مجاز مربوطه به همراه اصل و تصویر آخرین حکم کارگزینی**

**ب: اعضای هیئت علمی دانشگاه ها: گواهی عضویت هیئت علمی و اجازه تاسیس مطب در شهر محل خدمت از معاون آموزشی دانشگاه مربوطه به همراه اصل و تصویر آخرین حکم استخدامی هیئت علمی**

**ج: بانوان متاهل پزشک و دندانپزشک عمومی با 2 سال سابقه کار قانونی**

**د: پزشکان متقاضی تاسیس مطب در شهرهای مجاز که بر اساس گواهی شاخص جمعیتی به تایید شبکه مورد نظر دارای ظرفیت تاسیس مطب می باشند:**

**- پزشکان دارای پروانه دائم: گواهی تعیین شاخص جمعیتی به تایید شبکه بهداشت شهرستان مورد نظر**

**- پزشکان دارای پروانه موقت (مشمول خدمت طرح یا سربازی): گواهی عدم نیاز در ساعت غیر اداری از محل خدمت و گواهی تعیین شاخص جمعیتی به تایید شبکه بهداشت شهرستان مورد نظر**

**«20»**

**فهرست اعمال غیر مجاز در مطب مصوب پنجاه و چهارمین جلسه شورای عالی نظام پزشکی مورخه 14/05/1400**

پیرو مصوبه چهل و پنجمین جلسه هیات مدیره نظام پزشکی مرکز در تاریخ 06/10/1355 با موضوع "اعمال غیر مجاز در مطب ها"، شورای عالی نظام پزشکی موضوع اصلاح و بازبینی این مستند را پس از نظرخواهی از انجمن های علمی و بررسی های کارشناسی در جلسه پنجاه و چهارم در تاریخ 14/05/1400به شرح زیر تصویب نمود.

**فهرست مصوب حاضر از تاریخ ابلاغ جایگزین فهرست قبلی شده و مرجع استناد خواهد بود.**

**انجام هریک از اعمال مندرج در فهرست زیر، فارغ از صلاحیت حرفه ای پزشک یا تجهیزات موجود در مطب، مجاز نبوده و در صورت نیاز باید در موسسات پزشکی مرتبط (مطابق ضوابط وزارت بهداشت( صورت گیرد.**

**استثناء: در شرایط اورژانسی که حیات بیمار مورد تهدید باشد و فرصت انتقال به مراکز مجهزتر وجود نداشته باشد انجام هر اقدامی جهت حفظ حیات بیمار مجاز است.**

**1- القای بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی یا هرنوع آرام بخشی تزریقی یا استنشاقی.**

**2- تزریق کتامین در مطب به هر منظور.**

**3- انجام الکتروشوک درمانی(ECT).**

**4- اعمالی که برای اجرای آن بازکردن حفره شکمی و صفاق الزامی باشد (من جمله انواع فتق ها).**

**5- هرعملی که برای انجام آن نیاز به بریدن یا ترمیم فاسیای شکم یا لگن باشد.**

**6- هرگونه اعمال جراحی باز روی استخوان های بدن به جز "دبریدمان استخوان" و "خارج کردن پین" و "خارج کردن اکسترنال فیکساتور.**

**7- جراحی های ترمیم عروق بزرگ، جراحی های ترمیم اعصاب بزرگ، جراحی های ترمیم کلیه تاندون ها (به جز تاندون های اکستانسور پشت دست Hand و روی پا FOOT).**

**8- جراحی سندرم تونل کارپال .**

**9- وارد کردن و خارج کردن هر نوع پروتز (منجمله پروتز سینه) در هر جای بدن.**

**10- تخلیه بافت چربی زیر جلدی در هر نقطه ای از بدن و با هر تجهیزات اعم از ساکشن، لیزر، ویزر، اولتراسوند و PAL به جز برداشتن چربی در حجم زیر 100سی سی توسط سرنگ جهت استفاده به عنوان فیلر .**

**11- رینوپلاستی، ابدومینوپلاستی، براکیوپلاستی، ماموپلاستی. «21»**

**12- تزریق چربی به هر شکلی در ناحیه سرینی و سینه.**

**13- اعمال جراحی عیوب انکساری با هر روشی منجمله لیزر .**

**14- کلیه اعمال جراحی بر روی کره چشم منجمله کراس لینک (به استثنای تزریق هوا در اطاق قدامی، تپ اطاق قدامی، برداشتن اجسام خارجی سطحی و ناخنک).**

**15- اعمال جراحی روی پلک که نیازمند برش و دسترسی از طریق ملتحمه باشد.**

**16- هر عملی در ناحیه گردن که برای انجام آن نفوذ به زیر پلاتیسما لازم باشد.**

**17- بیوپسی ترنس رکتال پروستات، کلیه، انساج داخل مری، تراشه، برونش ها، روده ها، مثانه، کبد، و طحال.**

**18- پولیپکتومی بینی.**

**19- اعمال جراحی وسیع گوش خارجی شامل لاله و کانال گوش میانی و گوش داخلی.**

**20- جراحی پرینورافی.**

**21- تزریق هرگونه فرآورده خونی تهیه شده در بانک خون.**

**22- ترمیم جراحی رکتوسل و سیستوسل.**

**23- هر نوع زایمان.**

**24- هر نوع سقط جنین.**

**25- اعمال جراحی که مستلزم باز کردن قفسه صدری است.**

**26 -کولونوسکوپی (به جز سیگموییدوسکوپی)، برونکوسکوپی ریجید، لارنگوسکوپی مستقیم، لاپاراسکوپی و هیستروسکوپی.**

**27- کلیه اعمال جراحی روی استخوان های فک و صورت که نیازمند انسزیون های پوستی باشد.**

**28- اعمال جراحی روی غدد بزاقی که نیازمند انسزیون های پوستی است.**

**29- جراحی روی سپتوم بینی و توربینیت ها.**

**30- جراحی های ناحیه بینی که نیاز به استئوتومی و یا بازسازی با اتوگرافت داشته باشد.**

**31- هر نوع راینوپلاستی یا سپتوپلاستی.**

**32- اعمال جراحی روی سینوس های پارانازال که نیاز به دسترسی از طریق پوست یا بینی یا انسزیون های خارج دهانی دارد.**

**33- ترمیم اولیه شکاف لب و کام.**

**34- اعمال جراحی رزکسیون فکی که یکپارچگی فک را از بین می برد.**

**35- رزکسیون و بیوپسی ضایعات عروقی. «22»**

**36- هر نوع رزکسیون زبان.**

**37- فلپ های پوستی بیش از5 \* 5 سانتی متر و کلیه فلپ های عضلانی ناحیه صورت.**

**38- برداشت ضایعات خطی و اسکار و جراحی های سطحی ناحیه صورت که نیازمند برش بیشتر از 5 سانتی متر باشد.**

**39- جراحی های شکستگی فکین و صورت که جهت جا اندازی یا فیکساسیون نیازمند دسترسی باز باشد.**

**40- اعمال جراحی و تخریب ضایعات وسیع که باعث درگیری اندام های مجاور دهان می شود و درمان آن نیاز به جراحی ترکیبی در فضاهای مجاور دارد.**

**41- اعمال جراحی بازسازی استخوان های فک و صورت که نیازمند تهیه گرافت از منابع خارج دهانی است.**

**42- انواع استئوتومی لفورت اعم از توتال یا سگمنتال که Base فک بالا را در بر می گیرد.**

**43- انواع استئوتومی های فک تحتانی جهت اعمال ارتوگناتیک.**

**44- اعمال جراحی های ناحیه TMJ و کندیل که نیازمند دسترسی باز داخل یا خارج دهانی باشد اعم از آرتروپلاستی باز، کندیلکتومی.**

**45- انجام جراحی در ناحیه پوست صورت که نیازمند برش فاسیای سطحی ( SMAS ) باشد.**

**46- انجام لیفت ابرو به روش غیرمستقیم که نیازمند Dissection باشد.**

**47 -ترمیم پارگی و laceration های صورت که نیاز به بررسی عملکرد مجاری غدد بزاقی یا ترمیم اعصاب یا عروق دارد.**

**48- نصب دیستراکتور خارج دهانی.**

**49- برداشت اتوگرافت از منابع داخل دهانی به میزان حجم بالای 3 میلی لیتر.**

**«23»**