

بیمار
سورنا نیکبخت
اطلاع شود
۲۲/۲/۹۷

آئین نامه تاسیس و بهره برداری مرکز تخصصی درمان
ناباروری ART

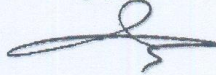
معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: خدمات درمانی ناباروری و سلول درمانی

سلام علیکم

احتراماً، با توجه به تشکیل مرکز مدیریت پیوند و نیاز به سامان دهی خدمات درمانی ناباروری و سلول درمانی تاکید می شود که کلیه خدماتی که با انتقال سلول همراه می باشد باید در مراکز مجاز صورت گیرد. ضمناً در مورد خدمات ناباروری چنانچه آن فعالیت با دخالت ثالث (اهداء جنین) همراه باشد به استناد آئین نامه اجرایی قانون نحوه اهداء جنین به زوج نابارور نیاز به مجوز از مرکز مدیریت پیوند دارد.

دکتر محمد آقا جانی
معاون درمان



مستندات قانونی: این آئین‌نامه به استناد مواد ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۲۰ و ۲۴ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی و بندهای ۷، ۱۱، ۱۲، ۱۳ و ۱۶ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظائف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷ و مواد ۳ و ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و آئین‌نامه اجرایی آن مصوب سال ۱۳۶۵ هیأت محترم وزیران و اصلاحات بعدی سال‌های ۱۳۶۶ و ۱۳۹۱ و ماده واحده قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلین حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن مصوب سال ۱۳۷۶ مجلس شورای اسلامی و ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳ به شرح ذیل تدوین می‌گردد:

فصل اول (اختصارات و تعاریف:

- ماده ۱-** در این آئین‌نامه واژه‌های زیر در معانی مربوطه بکار می‌رود:
- ۱-۱- به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، «وزارت»
- ۱-۲- به معاونت درمان وزارت متبوع، «معاونت»
- ۱-۳- به دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی، «دانشگاه/دانشکده»
- ۱-۴- به معاونت درمان/سلامت دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی، «معاونت دانشگاه/دانشکده»
- ۱-۵- به کمیسیون تشخیص امور پزشکی، موضوع ماده ۲۰ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی، «کمیسیون قانونی»
- ۱-۶- به مؤسس/مؤسسين حقیقی یا حقوقی (شرکت‌های تعاونی خدمات بهداشتی، درمانی، مؤسسات خیریه بهداشتی، درمانی، سایر شرکت‌ها و ...) واجد شرایط تأسیس مرکز، «مؤسس»
- ۱-۷- به مرکز تخصصی درمان ناباروری ART «مرکز»
- ۱-۸- به پروانه‌های بهره‌برداری (تأسیس) و مسئولین فنی، «پروانه‌های قانونی» گفته می‌شود.
- تبصره ۱: پروانه بهره‌برداری (تأسیس) و پروانه‌های مسئولین فنی، پروانه‌های قانونی هستند که پس از تصویب کمیسیون قانونی به عنوان مجوز فعالیت مرکز صادر می‌شوند.
- تبصره ۲: برای هر متقاضی واجد شرایط صلاحیت بر اساس مفاد مندرج در این آئین‌نامه فقط پروانه تأسیس یک مرکز صادر می‌شود.
- ماده ۲-** موافقت اصولی، مجوزی است که به مؤسس (پس از تأیید صلاحیت آنان توسط کمیسیون قانونی) داده می‌شود تا مطابق شرایط و زمان‌بندی مصرح در متن قرارداد تأسیس منعقد فی‌مابین مؤسس و نماینده وزارت، نسبت به معرفی مکان، ساخت و آماده‌سازی، ارائه تجهیزات، معرفی مسئولین فنی، پرسنل فنی و اداری و غیره اقدام نموده و پس از تأیید و تصویب کمیسیون قانونی، پروانه بهره‌برداری و مسئول/مسئولین فنی صادر گردد.
- ماده ۳-** مرکز تخصصی درمان ناباروری که به اختصار ART (Assisted Reproductive Technology) گفته می‌شود، به مرکزی اطلاق می‌گردد که توانایی تشخیص و درمان ناباروری و بیماری‌های مرتبط با تولید مثل و باروری را داشته باشد. این مرکز می‌بایست با پشته‌های کلینیک‌های تشخیصی و درمانی، آزمایشگاه جنین‌شناسی، سایر آزمایشگاه‌ها (به صورت اختیاری) و اتاق‌های عمل، امکان انجام اعمال تشخیصی و درمانی زنان از جمله هیستروسکوپی (تشخیصی و درمانی ساده مانند میوم کوچک، سپتوم رحم) و لاپاراسکوپی (تشخیصی و درمانی ساده مانند بیوپسی از بیضه و واریکوسل) و انجام اعمال تشخیصی و درمانی مردان از جمله جداسازی اسپرم از بافت بیضه و اپیدیدیم را داشته باشند و با امکان انجام روش‌های درمانی مرتبط از جمله: IUI (آماده‌سازی و تزریق اسپرم به داخل رحم)، IVF (لقاح خارج رحمی)، ICSI (تزریق اسپرم به سیتوپلاسم تخمک)، GIFT (گذاشتن اسپرم آماده شده و تخمک به ثلث خارجی لوله رحم) و ZIFT (گذاشتن تخمک لقاح شده به ثلث خارجی لوله رحم)، TEF (انتقال جنین به ثلث خارجی لوله رحم)، کشت و انجماد تخمک و جنین، فریز و ذوب اسپرم، تخمک و جنین و بافت‌های تولید مثلی، امکان درمان مراجعین نابارور به مرکز را فراهم آورد و بیمار حداکثر ظرف ۸ ساعت قادر به ترک مرکز باشد.

فصل دوم) نحوه تأسیس:

ماده ۴- تأسیس مرکز تخصصی درمان ناباروری منوط به کسب موافقت اصولی (پروانه تأسیس) از کمیسیون قانونی بوده که با رعایت قوانین مصوب و مفاد این آیین نامه اقدام به بررسی و صدور پروانه بهره برداری خواهند نمود.

تبصره ۱: مرکز تخصصی درمان ناباروری بایستی حداقل استانداردهای فیزیکی و بهداشتی درمانگاههای عمومی، مطابق استانداردهای

تبصره ۲: پیشنهاد اعطای موافقت اصولی و صدور پروانه بهره برداری صرفاً با درخواست متقاضی و موافقت معاونت دانشگاه/دانشکده، قابل طرح در کمیسیون قانونی می باشد.

ماده ۵- متقاضیان تأسیس مرکز تخصصی ناباروری باید یک نفر پزشک به عنوان شخص حقیقی باشد و در صورتی که بیش از یک نفر (حقوقی) متقاضی باشد، نصف علاوه یک نفر از گروه پزشکی (حداقل لیسانس یا بالاتر) با عضویت حداقل یک نفر پزشک.

ماده ۶- اجازه تأسیس مرکز تخصصی ناباروری به اشخاصی داده می شود که دارای شرایط ذیل باشند:

الف) تابعیت جمهوری اسلامی ایران.

ب) نداشتن سوء پیشینه کیفری مؤثر و اعتیاد به مواد مخدر (تسلیم گواهی سوء پیشینه و عدم اعتیاد به مواد مخدر در زمان درخواست همکاری با مرکز تخصصی درمان ناباروری برای کلیه کارکنان الزامی است).

تبصره ۱: کلیه بیمارستان ها، مراکز جراحی محدود و سرپایی و شرکت های تعاونی خدمات بهداشتی، درمانی می توانند درخواست تأسیس و افزایش بخش درمان ناباروری ART را مشروط به معرفی مؤسسين، مسئولین فنی و رعایت ضوابط پیش بینی شده بنمایند.

تبصره ۲: مؤسسين و سایر کادر پزشکی و پیراپزشکی بایستی پروانه معتبر در همان شهر مورد تقاضا داشته باشند.

تبصره ۳: به مؤسسان مرکز اعم از اشخاص حقیقی و حقوقی بیش از یک پروانه تأسیس داده نمی شود.

تبصره ۴: اشخاص حقوقی متقاضی تأسیس در قالب شرکت سهامی، شرکت تعاونی خدمات بهداشتی، درمانی، مؤسسات خیریه بهداشتی، درمانی و ... بایستی دارای اساس نامه مصوب و تأیید شده از سوی مراجع ذیصلاح قانونی با قید حیطه فعالیت در حوزه سلامت و درمان بوده و علاوه بر رعایت مفاد این آیین نامه، تابع ضوابط موضوع هر یک از آیین نامه ها و مقررات خاص خود نیز می باشند.

تبصره ۵: احراز صلاحیت مؤسسين و هم چنین مسئولین فنی بر اساس شرایط مندرج در این آیین نامه به عهده کمیسیون قانونی می باشد.

تبصره ۶: در مواردی که مؤسسين مرکز، مسئولین فنی مرکز نیز باشند و یکی از آنها فوت نماید، وراث او می توانند با ارائه گواهی تسلیم دادخواست حصر وراثت و معرفی مسئول یا مسئولان فنی واجد شرایط از دانشگاه مربوطه درخواست صدور پروانه مسئول فنی موقت نمایند.

ماده ۷- در صورتی که مرکز دارای بخش آزمایشگاه باشد، مسئولین فنی مطابق آیین نامه های وزارت متبوع بایستی معرفی گردند.

ماده ۸- مراکز درمان ناباروری در صورتی که تمایل به فعالیت در زمینه اهدای جنین داشته باشند، نیاز به اخذ مجوز جداگانه از مرکز مدیریت پیوند وزارت خواهند داشت.

فصل سوم) بهره برداری، انتقال، تعطیل:

ماده ۹- زمان فعالیت مرکز به صورت روزانه (صبح، عصر یا صبح و عصر) می باشد.

ماده ۱۰- شروع به کار و فعالیت مرکز، منوط به دارا بودن تجهیزات مورد نیاز و معرفی مسئولان فنی و سایر افراد فنی جهت کلیه نوبت های کاری می باشد، پس از احراز صلاحیت اشخاص فوق و کافی بودن تجهیزات و فضای فیزیکی توسط واحد مربوطه به مرکز پروانه بهره برداری داده خواهد شد.

تبصره: کلیه مراکز موظفند در زمان تمدید پروانه تأسیس و مسئولین فنی، مفاد این دستورالعمل را رعایت نمایند. در ضمن تمدید پروانه‌های تأسیس و مسئولین فنی مرکز بر اساس قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی و ضوابط آن خواهد بود.

ماده ۱۱- مسئولین پذیرش مراکز بایستی از بین فارغ‌التحصیلان کاردانی یا کارشناسی مدارک پزشکی، انتخاب و معرفی شوند (در صورت نبودن داوطلب کافی، بکارگیری فارغ‌التحصیلان سایر گروه‌های پزشکی و پیراپزشکی بلامانع است).

ماده ۱۲- انتقال پروانه تأسیس به غیر، توسط مؤسسين بدون موافقت کمیسیون قانونی ممنوع است.

ماده ۱۳- تغییر مکان مرکز از یک محل به محل دیگر منوط به رعایت شرایط قانونی و مقررات مندرج در این آیین‌نامه و موافقت دانشگاه مربوط است.

ماده ۱۴- هر نوع نام‌گذاری و تغییر نام و محل مرکز باید با هماهنگی دانشگاه/دانشکده مربوطه و موافقت وزارت صورت پذیرد. در این صورت پروانه جدید بنام و یا برای محل جدید صادر خواهد شد.

ماده ۱۵- در صورتی که مؤسسان به دلایل موجهی قصد تعطیل و انحلال مرکز را داشته باشند، مراتب را باید با ذکر دلایل و مستندات لازم حداقل سه ماه قبل از اقدام به تعطیل به دانشگاه/دانشکده مربوطه گزارش نمایند.

فصل چهارم) شرح وظایف مؤسسين:

ماده ۱۶- وظایف مؤسسين عبارت است از:

- الف) معرفی مسئولین فنی به دانشگاه‌های علوم پزشکی برای کلیه نوبت‌های کاری.
- تبصره ۱:** رعایت مفاد آئین‌نامه اجرایی قانون اجازه تأسیس مطب و دستورالعمل تأسیس آزمایشگاه‌های بالینی در مورد کلیه متخصصین شاغل در مرکز.
- تبصره ۲:** در صورت عدم حضور مسئولین فنی به هر دلیل، مؤسس مرتبط بایستی بلافاصله فرد واجد شرایطی را به عنوان مسئول فنی جدید یا جانشین وی به دانشگاه/دانشکده مربوطه معرفی نماید.
- ب) پاسخ‌گویی در برابر مراجع قانونی در همه موارد بجز مواردی که به عهده مسئولین فنی می‌باشد.
- ج) انتخاب و معرفی نیروی انسانی لازم واجد شرایط طبق نظر مسئول فنی مورد تأیید دانشگاه.
- د) نظارت بر حفظ شئون اخلاقی پزشکی و اجرای مقررات مربوطه.
- ه) کنترل و نظارت بر اجرای ضوابط، مقررات و تعرفه‌های مصوب وزارت جهت تضمین حسن انجام امور مرکز.
- و) همکاری و ایجاد تسهیلات لازم برای بازرسی نمایندگان وزارت در هر زمان.
- ز) رعایت کلیه قوانین و مقررات و مفاد این آئین‌نامه در خصوص نحوه بکارگیری افراد و پرداخت دستمزد آنان.
- ح) در صورت تخلف مسئولین فنی از وظایف قانونی، گزارش موضوع تخلف و دلایل آن به معاونت‌های درمان دانشگاه و درخواست موافقت با تغییر آن.
- ط) برنامه‌ریزی و سازماندهی لازم جهت جلب رضایت مراجعین و رعایت منشور حقوقی بیماران.
- ی) کنترل وضعیت ساختمان تجهیزات، تاسیسات و ایمنی مرکز و تامین تجهیزات عمومی و ملزومات مورد نیاز بر اساس استانداردهای مربوطه.
- ماده ۱۷-** در صورت تخطی از وظایف محوله مراتب با گزارش دانشگاه‌های علوم پزشکی در کمیسیون مطرح و در خصوص صلاحیت مؤسس و یا مؤسسين تصمیم‌گیری خواهد شد.

فصل پنجم) شرایط، شرح وظایف و مقررات مربوط به مسئول فنی:

ماده ۱۸- مسئول فنی مرکز به کسی گفته می‌شود که ضمن داشتن تخصص مربوطه پروانه مسئولیت فنی برابر قوانین و مقررات بنام او صادر شده باشد، دخالت وی در امور مرکز بر اساس مفاد مندرج در پروانه مسئولیت فنی و دستورالعمل‌های مندرج در این آئین‌نامه می‌باشد.

ماده ۱۹- مسئولین فنی مرکز عبارتند از:

۱. متخصص زنان و زایمان با بورس تخصصی که دوره فلوشیپ نازایی مورد تایید وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی را گذرانیده و به دریافت تایید مدارک مربوط پزشکی نائل شده باشد.

۲. مسئول آزمایشگاه ART با داشتن PHD مطابق آئین‌نامه تاسیس و اداره امور آزمایشگاه‌ها.

ماده ۲۰- اهم وظایف مسئول فنی مرکز عبارتند از:

الف) حضور مستمر و فعال در ساعات تعیین شده و قبول مسئولیت فنی مرکز و پاسخگویی در قبال تمامی اقدامات فنی انجام شده.

ب) نظارت بر نحوه ارائه خدمات درمانی و ارتقاء سطح کیفی توسعه کادر فنی مرکز و ابلاغ تذکرات لازم به آنان

ج) بررسی و اعلام صلاحیت کارکنان فنی شاغل در مرکز

د) تهیه و تنظیم برنامه کاری قسمت‌های مختلف مرکز و نظارت بر حسن انجام خدمات درمانی در ساعات تعیین شده.

ه) نظارت بر کیفیت و قابل استفاده بودن تجهیزات و ملزومات مرکز

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

ز) نظارت بر حسن اجرای استانداردهای مربوط به تابلو و نیز سرنسخته‌های مرکز و ارائه پیشنهادات لازم به موسسین.

ح) تهیه و تنظیم گزارش عملکرد و آمار و اطلاعات مربوط به فعالیت‌های مرکز به تفکیک نوع خدمات درمانی و ارسال به وزارت یا دانشگاه دانشکده‌های ذی‌ربط از طریق برنامه نرم‌افزاری اعلام شده بطور مستمر (حداقل ۶ ماه یک بار).

ط) مسئولین فنی موظفند نسبت به گزارش مواردی از بیماری‌های واگیر و غیر واگیر که لیست آن توسط وزارت یا دانشگاه/دانشکده تعیین می‌گردد با رعایت اصل امانت‌داری به مراجع قانونی ذی‌ربط اقدام نمایند.

ی) ابلاغ تذکرات فنی به کارکنان شاغل و نیز مؤسس یا موسسان مرکز و پیگیری اقدامات اجرائی و در صورت تخطی اعلام مراتب به دانشگاه/دانشکده‌های ذی‌ربط

ک) رعایت و اجرای کلیه مقررات و دستورالعمل‌های وزارت و نیز موازین اسلامی و اخلاقی فنی و نظارت بر حسن اجرای آن.

ماده ۲۱- حضور مسئولان فنی در مرکز تخصصی درمان ناباروری در هر دو نوبت کاری ضروری است. در صورتی که به هر علت

مسئولین فنی در مدت محدود نتوانند شخصاً در ساعات مقرر در مرکز حضور داشته باشند، باید با اطلاع و موافقت دانشگاه، فردی

واجد شرایط و صلاحیت به صورت موقت به عنوان قائم مقام یا مسئول فنی جایگزین تعیین نمایند. ولی به هر حال اقدامات مسئول فنی جانشین رافع مسئولیت مسئول فنی صاحب پروانه نخواهد بود.

ماده ۲۲- هر مسئول فنی می‌تواند در هر سال به مدت ۳ ماه فردی واجد شرایط را به عنوان جانشین خود به عنوان مسئول فنی

موقت به دانشگاه مربوطه معرفی نماید. در مورد بیماری مسئول فنی که وی را مجبور به ترک شهر و یا شهرستان محل کار خود برای مدت بیش از زمان ذکر شده نماید (با تأیید دانشگاه ذی‌ربط)، این مدت می‌تواند به بیش از ۳ ماه افزایش یابد.

تبصره: در صورتی که مسئولین فنی مرکز کسی را معرفی نمایند، موسس باید فرد واجد شرایط دیگری را به عنوان مسئول فنی به

دانشگاه مربوطه معرفی نماید. در طول این مدت جانشین مسئول فنی عهده‌دار کلیه وظایف مربوطه خواهد بود.

ماده ۲۳- متخصصینی که توسط مسئولین فنی مرکز به صورت همکار نیمه‌وقت و یا تمام‌وقت معرفی می‌گردند پس از کسب مجوز مربوطه ذکر نام آنها روی تابلو و اوراق تا پایان ادامه همکاری بلامانع بوده و این افراد موظف به حضور در مرکز تخصصی درمان ناباروری در ساعات مقرر هستند.

فصل ششم) بخش های مختلف مرکز و حداقل تجهیزات لازم:

ماده ۲۴- مرکز شامل بخش های زیر است:

۱- «کلینیک نازایی» شامل:

الف) اتاق سونوگرافی و حداقل یک دستگاه سونوگرافی مجهز به پروپ وائینال و ابدومینال مطابق ضوابط و استانداردهای ابلاغی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت

ب) اتاق معاینه، دستگاه کرایو، تخت ژنیکولوژی، نگاتوسکوپ و لوازم مورد نیاز معاینه زنان.

ج) در صورت وجود آزمایشگاه هورمون شناسی در مرکز یک دستگاه الیزاید، سانتیفوژ، هود، فریزر -20°C ، انکوباتور 37°C درجه، شیکر، اتوکلاو، فور، دو دستگاه میکروسکوپ و سایر لوازم و تجهیزات مصرفی لازم الزامی است (استقرار آزمایشگاه هورمون شناسی در مرکز، اختیاری است).

۲- «آزمایشگاه آندرولوژی»:

الف) حداقل تجهیزات شامل یک دستگاه هود، سانتیفوژ، یخچال، انکوباتور 37°C درجه معمولی، میکروسکوپ، لوازم یک بار مصرف برای اسپرم، نمونه گیری اسپرم، شمارش اسپرم و شستشوی اسپرم، امکانات آزمایش های PCT اسلاید، ایمنولوژی ASA آکروزیم و اسپرم مار تست.

۳- «کلینیک آندرولوژی» شامل:

الف) اتاق معاینه مردان

ب) اتاق نمونه گیری

تبصره: آندرولوگ پزشک متخصص ارولوژی، جراح عمومی و یا زنان است که دوره آندرولوژی را دیده باشد.

۴- «بخش بستری» دارای حداقل ۵ تخت و حداکثر ۱۰ تخت جهت بعد از انتقال جنین و درمان عوارض تزریق آمپول های HCG (هایپر استیمولاسیون) و جراحی های محدود

۵- «بخش اعمال جراحی» شامل:

الف) اتاق عمل IVF: حداقل تجهیزات شامل: تخت عمل، یک دستگاه سونوگرافی با پروپ و گاید وائینال و پروپ ابدومینال، ساکشن و پالس اکسی متر.

ب) اتاق عمل لاپاراسکوپی و اعمال ZIFT, GIFT: با حداقل تجهیزات شامل: ست لاپاراسکوپی و هیستروسکوپی، ست کامل جراحی عمومی، الکتروشوک و وسایل کامل احیاء.

ج) اتاق آزمایشگاه IVF: حداقل تجهیزات شامل: میکروسکوپ استریو، میکروسکوپ اینورت با صفحه Leminar Air Flow, CO2, انکوباتور.

د) یک اتاق برای بیوفریزینگ شامل مواد مورد نیاز فریز و دستگاه فریزینگ.

ه) یک اتاق برای تهیه آب مخصوص و شستشوی لوازم IVF.

تبصره: در صورتی که مرکز ART آب مورد نیاز خود را تهیه می کند باید محل تهیه آب دیونیزه را که مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باشد، اعلام نماید.

ز) اتاق انبار لوازم مصرفی

۶) پذیرش

۷) سالن انتظار

۸) آبدارخانه و سرویس های بهداشتی

۹) اتاق مخصوص زوجین

۱۰) واحد CGR

فصل هفتم) مقررات عمومی:

الف) صورت اسامی کلیه پزشکان شاغل در مرکز و رشته تخصصی و ساعات کار آنها باید در محل در تابلویی برای اطلاع مراجعین نصب گردد.

ب) مرکز موظف است برای کلیه بیماران پرونده پزشکی تشکیل و کلیه سوابق و خدمات ارائه شده را در آن درج نماید.

ج) ثبت مشخصات کلیه مراجعین با ذکر خدمات انجام شده در مرکز الزامی است.

د) نصب کلیه تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی در دید مراجعین الزامی است.

ه) هر گونه اعمال خلاف شئون پزشکی و ضوابط اخلاقی و انسانی در مرکز تخلف محسوب و برابر مقررات قابل پیگیری است.

و) ترک مرکز توسط مسئول فنی و پزشک کشیک و سایر کادر فنی در ساعات مقرر تعطیل غیر موجه بدون اطلاع به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مربوطه جرم محسوب و با متخلفین برابر قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی درمانی رفتار خواهد شد.

ز) نظارت بر کلیه خدمات مرکز درمان ناباروری به عهده دانشگاه‌های علوم پزشکی مربوطه و در صورت لزوم با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

ح) به استناد ماده ۵ قانون مربوط به امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی مرکز حق انتشار آگهی که موجب گمراهی بیمار یا مراجعین بوده و یا به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مخالف شئون پزشکی یا عفت عمومی باشد را ندارد و استفاده از عناوین مجهول و خلاف حقیقت روی تابلو و سرنسخه و دادن وعده‌های فریبنده جرم محسوب شده و یا متخلفین برابر مقررات قانونی رفتار خواهد شد.

ط) انعقاد قرارداد همکاری با یک مرکز آمبولانس خصوصی

ی) نصب اتیکت نشان‌دهنده مشخصات کارکنان بر سینه الزامی است.

ک) مرکز مجاز است داروهای تخصصی مورد نیاز و نیز داروهای اورژانس را در حد نیاز نگهداری نماید.

ل) ارزشیابی قسمت‌های مختلف مرکز بر اساس شاخص‌هایی خواهد بود که توسط معاونت سلامت ابلاغ می‌شود.

فصل هشتم) تخلفات:

ماده ۲۵- در صورتی که مؤسسين یا مسئولین فنی مرکز از ضوابط و مقررات مفاد الزامات و وظائف موضوع این آئین‌نامه تخلف نمایند به نحو زیر اقدام خواهد شد.

الف) بار اول تذکر شفاهی با قید موضوع در صورتجلسه بازرسی محل توسط وزارت با دانشگاه/دانشکده‌های ذی‌ربط

ب) بار دوم اخطار کتبی توسط وزارت یا دانشگاه/دانشکده و اعلام مراتب به سازمان‌های بیمه‌گر و سازمان نظام پزشکی

ج) در صورت تکرار تخلفات و عدم توجه به اخطارهای شفاهی و کتبی، چنانچه اعمال انجام شده در قالب قانون تعزیرات حکومتی (در امور بهداشتی و درمانی) مصوب سال ۱۳۶۷ مجمع تشخیص مصلحت نظام باشد موضوع به کمیسیون یاد شده و در سایر موارد به محاکم عمومی ارجاع خواهد شد.

تبصره: روش‌های اجرای تصمیمات نهایی کمیسیون مذکور و آراء صادره از سوی مراجع قضائی اعم از تعطیلی موقت یا دائم مؤسسه ابطال پروانه و غیره جهت اجراء به واحدهای ذی‌ربط ارجاع می‌گردد.

ماده ۲۶- این آئین‌نامه در ۸ فصل، ۲۶ ماده و ۱۷ تبصره تصویب و از تاریخ ابلاغ لازم‌الاجراء بوده و کلیه آئین‌نامه‌های مغایر قبلی لغو اعلام می‌گردد.