آئین نامه ساماندهی پوشش فراگیر خدمات فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی کشور

***ماده 1:***در اين آئين نامه اصطلاحات و تعاريف زیر در معانی مشروح مربوط به کار می روند:

***1- خدمات فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی***: به کلیه اقداماتی (مهارت ها و خدماتی) اطلاق می گردد که توسط سیستم اورژانس پیش­بیمارستانی کشور برای حفظ سلامت بیمار یا مصدوم قبل از رسیدن به مرکز درمانی ارائه  
 می گردد.

***2- آمبولانس:*** وسیله نقلیه موتوری مجهز به تجهیزات پزشکی و ارتباطی و نیروی انسانی آموزش دیده در امور درمانی می­باشد که جهت ارائه خدمات فوریتهای پزشکی طراحی گردیده است.

*2-1- آمبولانس تیپ B* : آمبولانسی سبک یا سنگین است که به منظور انتقال و یا درمان های اولیه و پایش بیماران طراحی و تجهیز شده است و مشمول رعایت مقررات استاندارد ملی ایران خواهد بود.

*2-2- آمبولانس تیپ C* : آمبولانسی است که به منظور انتقال بیمار و درمانهای پیشرفته طراحی و تجهیز شده است و مشمول رعایت مقررات استاندارد ملی ایران خواهد بود.

*2-3- آمبولانس هوایی*: پرنده بال متحرکی است کهبه منظور انتقال و یا درمان های اولیه و پایش بیماران طراحی و تجهیز شده است و مشمول رعایت مقررات استاندارد ملی ایران خواهد بود.

*2-4- آمبولانس دریایی*: شناوری است مجهز به تجهیزات پزشکی و ارتباطی و نیروی انسانی آموزش دیدهدر امور درمانی معادل آمبولانس تیپ Bیا Cکه جهت ارائه خدمات فوریتهای پزشکی و انتقال بیماران یا مصدومین از خشکی به خشکی طراحی گردیده است.

*2*-5- موتورلانس :آمبولانس موتوری که دارای تجهیزات کمک رسانی و احیاء بیماران و مصدومین بوده ,و مطابق با پروتکل ها اقدام به اعزام آن بر بالین بیمار می گردد.

3- شبکه خدمات فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی: اینشبکهشامل مرکز ارتباطات، مرکز پیام، پایگاههای اورژانس پیش­بیمارستانی دائم، موقت می باشد.

3-1-مرکز ارتباطات: واحدی است که مسوولیت پاسخگویی به تمامی تماس های مددجویان، ارائه راهنمایی در خصوص فوریتهای پزشکی، هدایت، راهبری و ثبت عملیات اورژانس پیش بیمارستانی را بر عهده دارد و این واحد در مراکز استانها، شهرهای دارای دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ( با بیش از 20 پایگاه دائم فعال) و یا در شهرهایی با جمعیت بیش از 150 هزار نفر به صورت مستقل در یک مکان مناسب قرار می گیرد.

3-2- مرکز پیام: واحدی است که مسوولیت پاسخگویی به مددجویان ، ثبت و هدایت و راهبری عملیات را بر عهده دارد و با مرکز ارتباطات هماهنگی های لازم را انجام می دهد.

در شهرهایی که واجد شرایط بند فوق الذکر(مرکز ارتباطات) نمی باشند این واحد راه اندازی می گردد.

تبصره1: در شهرهایی که به دلیل عدم وجود زیر ساخت های ارتباطی دائمی و غیر قابل اصلاح دائمی امکان ارائه خدمت توسط مرکز ارتباطات وجود ندارد مرکزپیام با مجوز مستقیم سازمان اورژانس کشور راه اندازی می گردد.

تبصره 2: سازمان اورژانس کشور می بایست برنامه ریزی جهت تجمیع مراکز پیام تا پایان برنامه ششم توسعه با وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات و سازمان تنظیم مقررات رادیویی داشته باشد مگر در مواردی که مشکلات زیر ساختی جهت این امر وجود داشته باشد.

تبصره3: مرکز پیام در یکی از پایگاه های اورژانس موجود ایجاد شده و استفاده ازپرسنل همان پایگاه جهت انجام امور محوله در اولویت می باشد.

تبصره4: با توجه به جایگاه راهبردی و حاکمیتی بودن ماهیتمركز ارتباطات و مرکز پيام، واگذاری فعالیتهای یاد­شده به بخش خصوصی ممنوع می باشد.

تبصره 5 : فاصله دو شهر جهت راه اندازيمركزپيامنبايدكمتر از 40 كيلومتر باشد .

- پایگاه خدمات فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی: سازه­ای است موقت یا دائم جهت استقرار نیروهای فوریتهای پزشکی و تجهیزات پزشکی، ارتباطی، لجستیکی و رفاهی و اداری که به دو دسته دائمی و موقت تقسیم می گردد.

پایگاه های دائمی شامل: پایگاه های شهری، جاده ای، هوایی، دریایی

پایگاه های موقت شامل:پایگاه های ساحلی، نوروزی و....

3-1- پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی شهری: این پایگاه در مراکز شهرستانها، شهرهای دارای دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و شهرهای با جمعیت بیش از 20 هزار نفر ایجاد می شود.

به ازای هر 20 هزار نفر جمعیت 1 دستگاه آمبولانس فعال تعریف می گردد که بنابر شرایط به صورت 1 کده یا 2 کده تعریف می گردد.

پایگاه اورژانس پیش­بیمارستانی شهری با مرکز ارتباطات، فرماندهی عملیات ومرکز پیام در ارتباط می باشد.

تبصره 1: در شهرهاي با جمعيتبيش از 20هزار نفر نفر به ازاي هر 20هزار نفر جمعيت مازاد بر تعداد پايه (20 هزار نفر) يكپايگاه به همراه 1 دستگاه آمبولانس سبک فعال تعریف مي گردد.

تبصره 2: درکلان شهر ها چنانچه مدت زمان رسیدن بر بالین بیمار بیش از استاندارد تعریف شده در این آئین نامه باشد و یا جمعیت موقت بالای 250 هزار نفر دارند باید یک دستگاه موتورلانس نیز برای پایگاه تهیه شود.

3-2- پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی جاده ای: این پایگاه در آزادراه، بزرگراه، راه اصلی، راه فرعی و روستایی و مبادی شهرها و بخش های با جمعیت کمتر از 20هزار نفر و فاصله حداکثر 40 کیلومتر از پایگاه قبلی و بعدی، به شرط رعایت مدت زمان رسیدن به محل حادثه 14 دقیقه ایجاد می گردد.

هر پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی جاده­ای دارای حداقل یک دستگاه آمبولانس فعال بوده و با مرکز ارتباطات، فرماندهی عملیات و مرکز پیام در ارتباط است.

تبصره1:به ازاء هر یک 1 میلیون نفر جمعیتتحت پوشش یک دستگاه اتوبوس آمبولانس به لجستیکاورژانس منطقه اضافه می گردد که طبق نظر دانشگاه مربوطه و بر اساس شرایط منطقه ای، در یکی از پایگاههای شهری یا جاده ای مستقر می گردد.

تبصره2: آمبولانس مورد استفاده در پايگاههايشهري و جاده اي بايستي داراي شرايط آمبولانس تيپB بوده و به ازاي هر سه آمبولانس فعاليك آمبولانس پشتيبان در نظر گرفته مي شود.

3-3- پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی هوایی:این پایگاه با استفاده از آمبولانس هوایی(بالگرد) به ارائه خدمات فوریتهای پزشکی به بیماران و مصدومان می پردازد.

این پایگاه ها در مناطق صعب العبور، محور های حادثه خیز، محورهایی که میزان تردد در آنها بالا می باشد و نیز مناطقی که دسترسی زمینی به محل امکانپذیر نباشد با در نظر گرفتن امکان استفاده از بالگرد در طول روز ایجاد می شود.

3-4- پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی دریایی:این پایگاه با استفاده از آمبولانس دریایی به ارائه خدمات فوریتهای پزشکی به بیماران و مصدومان جزایر کشور به مرکز درمانی می پردازد.

3-5- پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی ریلی: این پایگاه هادر مسیر راه آهن سراسری کشور در ایستگاه های اصلی(معرفی شده توسط شرکت راه آهن جمهوری اسلامی ایران مطابق با تفاهم نامه فی مابین) و یا تجهیز و اختصاص یک واگن آمبولانس با در نظر گرفتن شرایط پایگاه جاده ای ایجاد می شود.

-پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی موقت: این پایگاه در شرایط ویژه به منظور افزایش توان عملیاتی شبکه خدمات فوریتهای پزشکی و در راستای پاسخگویی به نیازهای سیال و جابجایی انبوه جمعیتی و مدیریت ریسک ایجاد   
می­گردد.

این پایگاه ها شامل پایگاه های ساحلی، ایستگاه های سلامت نوروزی، پایگاه های که در ایام خاصی از سال به واسطه وجود منطقه گردشگری و ییلاقی ایجاد می شود. این پایگاه ها با در نظر گرفتن شرایط پایگاه جاده ای(تعداد نیرو، تجهیزات، آمبولانس) ایجاد می شود.

3-6-پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی ساحلی: این پایگاه ها در خط ساحلی کشور در نقاط طرح سالم سازی دریا به صورت فصلی و با استفاده از امکانات و تجهیزات موجود در طرح مذکور راه اندازی می گردد.

3-7-پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی نوروزی: این پایگاه ها در ایام نوروز و در مناطقی که توسط مراکز اورژانس شهرستان ها جهت پوشش خدمات بهینه فوریتهای پزشکی معرفی می گردد راه اندازی می گردد.

***ماده 2*** : ***وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي موظف است اجراي طرح پوشش فراگير نظام فوريتهايپزشكي  
پيش­بيمارستاني را به گونه ايراهبري و ساماندهينمايدكه تا پايان برنامه ششم توسعه اقتصادي، اجتماعي و فرهنگيجمهورياسلاميايران، ضمن پوشش 70% راههايفرعي و روستايي، زمان رسيدن بر بالينبيمار در شهرها در هشتاد درصد (80%) موارد كمتر از (8) دقيقه و در جاده هاياصلي در هشتاد درصد (80%) موارد كمتر از (14) دقيقه باشد و در جاده های فرعی و روستایی در( 80%) موارد کمتر از 20 دقیقه باشد.***

***ماده 3:وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكيمكلف است نسبت به تهيهآئین نامه اجرایی پوشش فراگيرفوريتهايپزشكيكشور پیش بیمارستانی، براساس شاخص هايپيشبيني شده اقدام و ظرف مدت سه ماه به دانشگاههاي علوم پزشكيوخدماتبهداشتي، درمانيكشور ابلاغ نمايد.***

***ماده4:وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي موظف است با توجه به تغيير در تقسيمات كشوري و احداث جاده هاياصليجديد و فرعي و روستايي به منظور پوشش هر چه بيشتر ، هر ساله نسبت به بازنگري در طرح پوشش فراگير در چارچوب موارد ياد شده اقدام نمايد .***

***ماده 5: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكيمكلف است طی یک برنامه 5 ساله نسبت به تدوین طرح ارائه خدمات فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی به عشایر و روستاییان کشور با هماهنگی معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری اقدام نماید.***

***ماده 6: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی موظف است با توجه به گستردگی جغرافیایی کشور و وجود بیش از 200 هزار کیلومتر راههای اصلی، فرعی و روستایی، نسبت به استقرار آمبولانس هوایی در حداقل 44 نقطه از کشور در دوره برنامه ششم توسعه اقدام نماید.***

***ماده 7: خدمات فوریتهای پزشکی ارائه شده توسط اورژانس پیش بیمارستانی بصورترايگان انجام ميگيرد.***

***ماده 8:واگذاري برخی ازفعاليتهاي اورژانس پيشبيمارستاني به بخش خصوصي اعم از مركزفرماندهي و ارتباطات ، پيام ممنوع مي باشد و دولت مكلف به تاميننيازهاي سخت افزاري و نرم افزاري اورژانس پيشبيمارستاني در كشور  
مي باشد.***

***ماده 9: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مکلف است در راه اندازی پایگاه ها استفاده از خدمات بخش دولتی را در اولویت قرار دهد به نحوی که اسانداردهای فرایند، امکانمات رفاهی و حداقل حقوق پرسنلابلاغی از سازمان اورژانس کشور لحاظ گردد.***

***ماده 10: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكيمكلف است جهت ارتقاء سطح علمي و مهارتهاي پرسنل فوريتهايپزشكي، دوره هايآموزشياستاندارد را از طريقدانشكده ها و دانشگاههاي علوم پزشكي(حقیقی- مجازی) بعمل آورد و نسبت به اجرای طرح رتبه بندی پرسنل عملیاتی اقدام نماید.***

تبصره: ***وزارت بهداشت براياعتلاي سطح آگاهيهاي مردم در مورد فوريتهايپزشكي ، برنامه هايآموزشيعمومي خود را از طريق رسانه ملي و يا رسانه ها ي عمومي و يا از طريقدانشگاههاي علوم پزشكي ارائه نمايد.***

***ماده 11: به منظور حفظ توان عملیاتی ناوگان اورژانس پیش بیمارستانی در ارائه خدمات فوریتهای پزشکی به آحاد مردم، وزارت بهداشت مکلف است نسبت به برنامه ریزی در خصوص عدم استفاده از ناوگان اورژانس پیش بیمارستانی در انتفال بیماران و مصدومین بین مراکز درمانی اقدام نماید.***

***ماده 12:استانداردها و ضوابط مربوط به تعداد افراد شاغل در مراكز ارتباطات و فرماندهي ، مركزپيام، پايگاههاي اورژانس پیش بیمارستانی شهري، جاده اي، هوايي و دريايي، طيجدول زیر با هماهنگي معاونت برنامه ريزي و نظارت راهبرديرئيس جمهور تنظيممي گردد.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **تفکیک نیروی انسانی** | **تعداد نیروی انسانی مورد نیاز به نفر** | **عنوان** | **ردیف** |
| **هر 4 پایگاه 1 مسوول / زیر 4 پایگاه 1 سرپرست2** | **9 نفرتکنسین فوریتهای پزشکی** | **25/9** | **پایگاه با یک آمبولانس** | **1** |
| **هر 4 پایگاه 1 مسوول / زیر 4 پایگاه 1 مسوول2** |  | **25/15** | **پایگاه با دو آمبولانس** | **2** |
|  |  | **3 نفر** | **موتورلانس** | **3** |
|  | **نفر تکنسین**  **1 مسوول** | **6 نفر** | **اورژانس هوایی** | **4** |
| **با گواهینامه پایه1** | **3 نفر راننده** | **3 نفر** | **اتوبوس آمبولانس** | **5** |
|  |  | **6 نفر** | **اورژانس دریایی** | **6** |
|  | **کارشناسان 115 (پرستار خانم)-دیسپج-پزشک مشاور** | **25%عملیات** | **واحد ارتباطات** | **7** |
| **زیر مجموعه بهبود کیفیت و معاونت فنی** |  | **10%عملیات** | **ستاد وعملیات** | **8** |
| **پرسنل اداری و حسابداری** | **اموزش –آمار – حراست – روابط عمومی و ...** | **ستاد** | **9** |

***ماده 13:وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی موظف است با توجه به وجود مناطق كوهستاني، سردسير و صعب العبور در كشور و مشكلاتتردديايجادي در فصول سرد كشور ، نسبت به اختصاص ده درصد (10%) كل آمبولانسهايپيشبيني شده تا پايان برنامه ششم توسعه اقتصادي، اجتماعي و فرهنگيجمهورياسلاميايران را از نوع كمك دار(4WD) اختصاص دهد.***

***ماده 14:وزارت ارتباطات و فناوري اطلاعات با توجه به حاكميتي بودن خدمات فوريتهايپزشكي در كشورموظف است:***

الف- نسبت به تامينزير ساخت هايمخابراتيبراي ارتباط با تلفن 115 در كليه جاده هاياصلي و فرعي و نقاط حادثه خيز و صعب العبور را تاميننمايد.

ب- با توجه به کمبود فرکانس در باند VHF اختصاص یافته به اورژانس 115 در کشور و نیاز به افزایش پهنای باند در خصوص تامین زیرساختهای ارتباطی، فرکانس های مورد نیاز با پهنای باند مناسب بدون دریافت هزینه در اختیار اورژانس 115 قرار گیرد.

ج- با توجه به نیاز به برقراری ارتباط از طریق باند HF به صورت سراسری درکشور جهت اورژانس 115 نسبت به در اختیار قرار دادن فرکانس های مورد نیاز با پهنای باند مناسب بدون دریافت هزینه اقدام نماید.

سازمان اورژانس کشور بمنظور دستیابی به اهداف متعالی و در راستای تحقق اهداف دولت الکترونیک موظف است نسبت به برنامه ریزی جهت استفاده از دانش روز دنیای پزشکی از راه دور اقدام نماید. بدین منظور ضمن تجهیز آمبولانس ها به سیستم پزشکی از راه دور به تعداد مورد نیاز مطابق با برنامه خود، اقدام به راه اندازی دیسپچ تخصصی نماید.(بکارگیری متخصص طب اورژانس در مرکز ارتباطات جهت امکان ایجاد خدمات تخصصی)

همچنین اورژانس کشور موظف به تکمیل ناوگان آمبولانسی خود جهت ایجاد خدمات تخصصی مورد نیاز بر اساس شرایط مورد نظر مانندMSCU،MICU می باشد.

***ماده 15***: سازمان راهداری و حمل و نقل جاده ای، بنادر و کشتیرانی و شرکت راه آهن جمهوری اسلامیی ایران موظف به تأمین فضای فیزیکی مناسب جهت راه اندازی پایگاه های جاده ای، دریایی و ریلی می باشد.

***ماده 16:***در راستايامدادرسانيفوريتهايپزشكي به مصدومان ناشي از حوادث اعم ازشهري، جاده اي و غيرمترقبه، وزارتخانه هايكشور، راه و شهرسازی، ارتباطات و فناوري اطلاعات، نيرو، دفاع و پشتيبانينيروهايمسلّح و همچنيننيروهاينظامي (پس از اخذ مجوز كليفرماندهيكل قوا) و غيرنظامي و سايرسازمانهايدولتي و غيردولتي و مؤسسات تابعه، مكلف به همكاري لازم با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكيمي باشند.

تبصره ـ **مصاديق و نحوه همكاريدستگاههاييادشده در قالب تفاهم نامه بين وزارت بهداشت و هر يك از دستگاهها، تعيين خواهد شد.**

***ماده 17* : *معاونت محترم برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری موظف است ظرف مدت یک سال از تصویب این آئین نامه به جهت تامین منابع پایدار و توسعه زیرساختهای اورژانس پیش بیمارستانی نسبت به تهیه لایحه به منظور برقراری عوارض بر فروش بلیط ناوگان عمومی، عوارض بر فروش خودروها و ورود خودروهای خارجی و همچنین عوارض بر انجام معاینات فنی خودروها، و ارائه به مجلس محترم شورای اسلامی جهت تصویب اقدام نماید.***

***ماده18:*در راستای ارائه بهینه خدمات فوریتهای پزشکی و دیگر خدمات امدادی نظیر نجات و رها سازی مصدومان، اطفاء حریق و ...** وزارتبهداشت،درمانوآموزشپزشكيمكلفاستنسبت به راه اندازی دیسپچ مشترک با رویکرد سلامت محور اقدام و کلیه دستگاهها از جمله وزارت کشور، وزارت راه و شهرسازی، وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران و سایر دستگاهها موظف به همکاری با وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ( سازمان اورژانس کشور ) می باشند که این دستگاه ها با شماره تماس 115 تجمیع گردند.

***ماده19***:اعتبارات مورد نيازبراياجراياينتصويب نامه توسط معاونت برنامه ريزي و نظارت راهبرديرئيس جمهور همه ساله در بودجه سنواتيپيشنهاد خواهد شد.