

دستورالعمل اجرایی پیوند کلیه از اهدا کننده زنده در بیمارستان های مجاز پیوند

معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

دقرتظارت و اعتباربخشی امور درمان

مستندات قانونی:

این دستورالعمل به استناد مواد ۲۰، ۲۴ و ۲۰، ۵، ۴، ۳، ۲، ۱ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی و بندهای ۱۳، ۱۲، ۱۱، ۷ و ماده ۱۶ و ۱۳، ۱۲، ۱۱، ۷ و ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت مصوب ۱۳۶۷ و مواد ۳ و ۸ و ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت و آیین نامه اجرایی آن مصوب سال ۱۳۶۵ هیئت محترم وزیران و اصلاحات سالهای ۱۳۶۶ و ۱۳۹۱ و مواد ۷۲ و ۷۴ قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی، به شرح ذیل تدوین می گردد:

هدف:

هدف از تدوین دستورالعمل اجرایی پیوند کلیه از اهدا کنندگان زنده در مراکز درمانی مجاز پیوند، یکسان سازی رویه انتخاب اهدا کننده و گیرنده کلیه و پیوند کلیه و نظارت مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در انتخاب گیرنده و دهنده و رعایت عدالت در تخصیص می باشد.

ماده ۱ - اختصارات:

- واژه های زیر در معانی مطروحه بکار می رود:

- ۱- "وزارت": وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۲- "معاونت درمان": معاونت درمان دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
- ۳- "مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها": مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۴- "کمیسیون قانونی": کمیسیون تشخیص امور پزشکی وزارت بهداشت، موضوع ماده ۲۰ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی

ماده ۲ - تعاریف:

۲-۱ - اهدا کننده زنده:

اهدا کننده زنده فردی است که تمایل به اهدای یکی از کلیه های خود به فرد نیازمند پیوند کلیه فامیل یا غریبه دارد.

الف) اهدا کننده فامیل)

۱. پدر/مادر
۲. برادر/خواهر
۳. فرزندان بالغ

۴. همسر

۵. فامیل درجه ۲ و ۳

ب) اهدا کننده غیرفامیل :

۱. غریبه هایی که با انگیزه های مختلف به یک فرد ناشناخته در لیست کمک می کند.

ج) Paired donation or paired exchange

دو یا چند جفت دهنده و گیرنده که با جفت خود تطابق ندارند و دهنده هایشان را جابجا می کنند.

۲-۲- انجمن حمایت از بیماران کلیوی:

سازمان مردم نهادی است که در سال ۱۳۵۹ برای حمایت از بیماران کلیوی تشکیل شده است انجمن حمایت از بیماران کلیوی زیر نظر وزارت کشور تشکیل شده و تحت نظارت آن وزارت می باشد که وظیفه حمایتی بیماران در انتظار پیوند کلیه از طرف وزارت کشور را به عهده داشته است. شعبات این انجمن در صورتی برای همکاری در اهدای کلیه از اهداء کنندگان زنده مجاز می باشند که فقط در محدوده شرح وظایف تدوین شده این آیین نامه فعالیت کرده و تخلفی انجام نداده باشند.

۱-۲-۲- وظایف انجمن حمایت از بیماران کلیوی در حوزه همکاری با مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها و پیوند کلیه:

۱. ثبت اطلاعات گیرندگان و اهداء کنندگان داوطلب در سامانه وزارت متبوع
۲. ارائه توضیحات لازم به داوطلب اهدای کلیه و تحویل پمفلت های آموزشی درباره پیوند کلیه، اهدای کلیه، عوارض احتمالی اهداء برای اهدا کننده، مراقبتهای لازم پس از اهداء و روند اهدای کلیه
۳. ثبت اطلاعات مربوط به اهدا کنندگان و گیرندگان فامیل و غیر فامیل در سامانه وزارت متبوع و آپ لود مدارک مربوط به نسبت فامیلی در این سامانه
۴. معرفی اهدا کنندگان داوطلب براساس تخصیص مرکز مدیریت پیوند به مراکز مجاز پیوند
۵. عدم ارتباط و معرفی گیرنده و دهنده تا قبل از تخصیص مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

۲-۳- بیمارستانها و درمانگاه های مجاز بررسی داوطلبین اهدای کلیه

بیمارستان های متقاضی تاسیس واحد بررسی اهدا کننده و گیرنده کلیه پس از اخذ تاییدیه کتبی از معاونت درمان، مجاز به بررسی اهداء کنندگان و گیرندگان کلیه می باشند .

۱-۲-۳- شرایط تاسیس واحد بررسی داوطلبین اهداء کننده کلیه در بیمارستانهای مجاز به بررسی شرایط داوطلبین اهدای کلیه :

۱. معرفی بیمارستانهای متقاضی تاسیس واحد بررسی شرایط داوطلبین اهدای کلیه هر دانشگاه توسط معاون درمان دانشگاه به مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها
 ۲. معرفی بیمارستان واجد شرایط تاسیس واحد بررسی داوطلبین اهداء کننده کلیه توسط معاونت درمان هر دانشگاه به مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها
 ۳. بازدید از بیمارستانهای متقاضی توسط نماینده مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها جهت تایید بیمارستان یا درمانگاه مجاز بررسی داوطلبین اهدای کلیه و بیمارسانهای مجاز پیوند کلیه
 ۴. ارائه تاییدیه مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها به معاونت درمان دانشگاه/ دانشکده مربوطه جهت صدور تاییدیه کتبی تاسیس واحد مذکور به بیمارستان متقاضی
- ۲-۳-۲- وظایف بیمارستانها و درمانگاه های مجاز بررسی شرایط داوطلبین اهدای کلیه :
۱. ارائه توضیحات لازم به داوطلب اهدای کلیه و تحویل پمفلت های آموزشی درباره پیوند کلیه، اهدای کلیه، عوارض احتمالی اهدا برای اهدا کننده ، مراقبتهای لازم پس از اهدا و روند اهدای کلیه
 ۲. اخذ شرح حال دقیق و بررسی سابقه پزشکی اهدا کننده و خانواده وی بخصوص از نظر مشکلات بالفعل و بالقوه کلیوی
 ۳. بررسی کامل اهدا کننده کلیه از نظر مشکلات روحی روانی و شخصیتی
 ۴. بررسی کامل اهدا کننده از نظر مشکلات اجتماعی و بخصوص اطمینان از میزان حمایت اجتماعی در حین و بعد از اهداء
 ۵. بررسی انگیزه اهدا کننده برای اهدای کلیه و اطمینان از تصمیم گیری اختیاری فرد برای اهدای کلیه
 ۶. هماهنگی انجام آزمایشات لازم برای اهدای کلیه
 ۷. بررسی تناسب بافتی شامل کراس مچ، HLA Typing و Tissue Typing بین اهدا کننده و گیرنده
- تبصره (۱) :** مسئول تخصیص گیرنده و دهنده براساس نتایج شامل کراس مچ، HLA Typing و Tissue Typing برعهده مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها می باشد.
۸. ارائه آموزشهای مورد نیاز قبل از جراحی برای آماده نمودن فکری و احساسی اهداکننده برای اهدای عضو و تحمل دوران نقاهت
 ۹. تشکیل کمیسیون پزشکی با حضور نفرولوژیست، جراح پیوند، روانشناس، مددکار، کوردیناتور، فرد اهداء کننده و گیرنده به محض تکمیل آزمایشات و موفق بودن نتایج
 ۱۰. توضیح درباره ضرورت پیگیری پس از اهدای کلیه به اهدا کننده
 ۱۱. برنامه ریزی برای عمل جراحی

۱۲. ویزیت اهداکننده توسط متخصص بیهوشی از نظر بررسی تحمل عمل جراحی

۱۳. ثبت اطلاعات اهدا کنندگان و گیرندگان در سامانه وزارت

۱۴. پیگیری منظم سلامت اهداء کننده در درمانگاه پیوند بیمارستان های مربوطه

۳-۲-۳- تیم بررسی داوطلبین اهدای کلیه :

قبل از معرفی هیچیک از اعضای تیم بررسی داوطلبین اهدای کلیه نباید عضو تیم پیوند باشند.

(پیوست شماره ۱).

الف) نفرولوژیست

- شرح وظایف:

۱. ویزیت فرد داوطلب اهدای کلیه، بررسی آزمایشات و گرافیهای مربوطه، درخواست بررسی های

تکمیلی در صورت نیاز و بررسی توانایی وی برای اهداء

۲. بررسی قابلیت کلیه برای اهدا با توجه به نتیجه تستهای داده شده

۳. تکمیل فرمهای مربوطه

تبصره (۲) : مسئول تیم بررسی داوطلبین اهدای کلیه، جراح پیوند یا نفرولوژیست بیمارستان مجاز که

توسط معاون درمان دانشگاه به مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها معرفی می گردد.

ب) جراح پیوند:

جراح پیوند مرکز باید فلوشیپ پیوند کلیه را دیده باشد و یا دوره پیوند کلیه را در یکی از مراکز پیوند کلیه

مورد تایید با حداقل تعداد صد پیوند کلیه گذرانده باشد.

- شرح وظایف:

۱. ویزیت فرد داوطلب اهدای کلیه، بررسی آزمایشات و گرافیهای مربوطه، درخواست بررسی های

تکمیلی در صورت نیاز و بررسی توانایی وی برای اهداء

۲. بررسی قابلیت کلیه برای اهدا با توجه به نتیجه تستهای داده شده

۳. تکمیل فرمهای مربوطه

ج) پزشک مسئول بررسی داوطلبین اهدای کلیه:

- شرایط :

۱. پزشک عمومی و یا ترجیحاً متخصص داخلی

۲. گذراندن دوره های تعریف شده توسط وزارت

۳. پزشک مربوطه توسط رئیس مرکز به معاون درمان دانشگاه و توسط ایشان به مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها معرفی می گردد.

- شرح وظایف :

۱. توضیح فرآیند اهدا و پیوند کلیه و اقدامات مربوطه به اهداء کننده کلیه
۲. ویزیت فرد داوطلب اهدای کلیه، گرفتن شرح حال و سابقه خانوادگی، سابقه مواد و داروهای مصرفی، حساسیتها
۳. درخواست آزمایشات و گرافی های مربوطه
۴. تکمیل فرم های مربوطه

(د) روانشناس:

- شرایط :

۱. روانشناس مرکز باید حداقل دارای مدرک کارشناسی روانشناسی و ترجیحاً روانشناسی بالینی باشد.
۲. لازم است دوره های تعریف شده توسط وزارت را گذرانده باشد.

- شرح وظایف :

۱. تعیین میزان ریسک مسائل و مشکلات روانپزشکی ، شامل ریسک فردی و ریسک اجتماعی اهداء
۲. اطمینان از درک مزایا و معایب اهدا برای اهداء کننده و گیرنده اهدا درک میزان انگیزه اهداکننده، و درجه اختیار فردی برای اهدا بدون هیچگونه اجبار یا فشار خارجی
۳. بررسی شرایط زندگی فرد اهداء کننده شامل شغل و روابط خانوادگی که ممکن است اهدای عضو بر آن تاثیر گذار باشد.
۴. تعیین فاکتورهای موثر بر آموزش علمی اهدای عضو و مداخلات درمانی قبل از اهداء (تعیین میزان اضطراب، افسردگی و مشکلات روانی که سبب تصمیم اشتباه برای اهدای عضو می گردد) .

(ه) مددکار اجتماعی:

- شرایط :

۱. مددکار مرکز باید حداقل دارای مدرک کارشناسی مددکاری اجتماعی باشد.
۲. لازم است دوره های تعریف شده توسط وزارت را گذرانده باشد.

- شرح وظایف :

۱. اطمینان از فهم توضیحات و درک ریسک، سود و زیان اهدا توسط داوطلب اهدای کلیه

۲. اطمینان از اینکه دهنده می تواند تصمیم به اهدا بگیرد و می تواند با استرس یک جراحی بزرگ خود را تطبیق دهد.

۳. اطمینان از عدم وجود اجبار یا عذاب وجدان

۴. بحث درباره اثر احتمالی اهداء بر شغل و روابط خانوادگی

۵. بررسی ماهیت ارتباط دهنده و گیرنده

۶. اطمینان از سیستم های حمایتی بعد از اهداء و تصمیم برای ادامه بازگشت به زندگی

۷. اطمینان از فهم ریسک عوارض، فاز بهبود و مسائل مالی تحمیل شده

تبصره (۴): بعد از انجام کلیه ویزیت ها و آزمایشات مربوطه مرکز بررسی داوطلبین اهدای کلیه موظف است در جلسه ای که با حضور پزشک تیم پیوند مسئول اهدای کلیه، جراح پیوند، نفرولوژیست، کوردیناتور پیوند، روانشناس و مددکار گروه با اهدا کننده و گیرنده بصورت جدا گانه تشکیل داده و برگه تایید نهایی توسط همه اعضای گروه پر شود.

۴-۲- بیمارستانهای دولتی مجاز به افزایش بخش پیوند کلیه از افراد زنده

بیمارستانهای دولتی اجازه دارند مطابق ضوابط این دستورالعمل و مقررات جاری وزارت، از افراد زنده داوطلب، پیوند کلیه انجام دهند که حداقل ۳۰٪ پیوند کلیه در آنها از اهداکنندگان مرگ مغزی تامین شود.

تبصره (۴): در صورت تایید معاونت درمان وزارت مبنی بر استفاده از ظرفیت بخش نهادهای عمومی غیر دولتی مستقیماً با نظارت دانشگاه مربوطه در امر پیوند کلیه و معرفی بیمارستان عمومی غیر دولتی مورد تایید مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای وزارت متبوع، مجاز نمودن نهادهای عمومی غیر دولتی نیز بلامانع خواهد بود.

۴-۲-۱- شرایط افزایش بخش پیوند کلیه از افراد زنده :

۱. معرفی بیمارستانهای دولتی کاندید پیوند کلیه از افراد زنده توسط معاونت درمان هر دانشگاه به

مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای وزارت

۲. بازدید از بیمارستان های دولتی کاندید توسط معاونت درمان وزارت و مرکز مدیریت پیوند و درمان

بیماریهای وزارت جهت تائید بیمارستان به منظور تاسیس بخش پیوند کلیه

۳. ارائه تاییدیه مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها به دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان وزارت

جهت افزایش بخش مذکور به بیمارستان متقاضی

تبصره (۵): مسئول فنی بیمارستان دولتی مجاز به پیوند کلیه و واجد بخش مذکور، مسئولیت فنی بخش پیوند کلیه را نیز برعهده خواهد داشت.

۲-۴-۲- شرح وظایف بیمارستان دولتی مجاز به پیوند کلیه :

۱. ارائه خدمات درمانی تشخیصی به اهداء کنندگان و گیرندگان کلیه
۲. انجام عمل پیوند کلیه از اهداء کننده زنده پس از تخصیص کلیه در اداره پیوند مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای وزارت متبوع
۳. فراهم نمودن شرایط ساختمانی، تجهیزاتی، پرسنلی و بهداشتی بخش پیوند کلیه مطابق ضوابط و مقررات جاری وزارت
۴. بررسی کامل گیرنده کلیه از نظر شرایط پذیرش پیوند
۵. بستری اهداء کننده و گیرنده پس از کنترل هویت آنها در بیمارستان و انجام عمل اهدا و پیوند کلیه
۶. مراقبت از اهداء کننده و گیرنده پس از عمل .

۵-۲- مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها :

این مرکز زیر نظر معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی فعالیت می کند. یکی از اداره های این مرکز اداره پیوند و فراهم آوری اعضا و نسوج پیوندی می باشد. مجموعه ای از وظایف این اداره در حوزه پیوند کلیه از دهنده زنده به قرار زیر می باشد :

۱. بررسی مسایل و مشکلات پیوند کلیه در کل کشور
۲. وظیفه مرکز مدیریت راه اندازی رجیستری پیوند کلیه کشوری
۳. برنامه ریزی حمایتی و کنترلی در بهبود عملکرد (کمی و کیفی) پیوند کلیه در سطح کشور
۴. تعیین و ابلاغ ضوابط، استانداردها، دستورالعملها و پروتکل های حمایت و کنترل و راه انداز بیمارستان های دولتی جدید مجاز به پیوند کلیه و بهبود عملکرد (کمی و کیفی) پیوند کلیه در سطح کشور
۵. نظارت و پایش و ارزشیابی برنامه های مرتبط با عملیات پیوند
۶. بررسی صحت انجام آزمایشات سازگاری بافتی و تطابق الگوهای HLA Typing بین گیرنده و دهنده
۷. تایید هویت ایرانی اهداء کنندگان و گیرندگان کلیه
۸. انتخاب بهترین اهداء کننده زنده برای هر گیرنده کلیه
۹. بررسی نتایج حاصل از استفاده آزمایشات سازگاری بافتی و تطابق الگوهای HLA Typing بین گیرنده و دهنده
۱۰. انجام تخصیص کلیه از اهداء کننده زنده براساس پروتکل تخصیص
۱۱. اعلام نتیجه هر تخصیص به انجمن حمایت از بیماران کلیوی و مراکز مجاز پیوند

۱۲. بررسی صحت اجرای نتیجه تخصیص از سوی انجمن حمایت از بیماران کلیوی و مراکز مجاز به

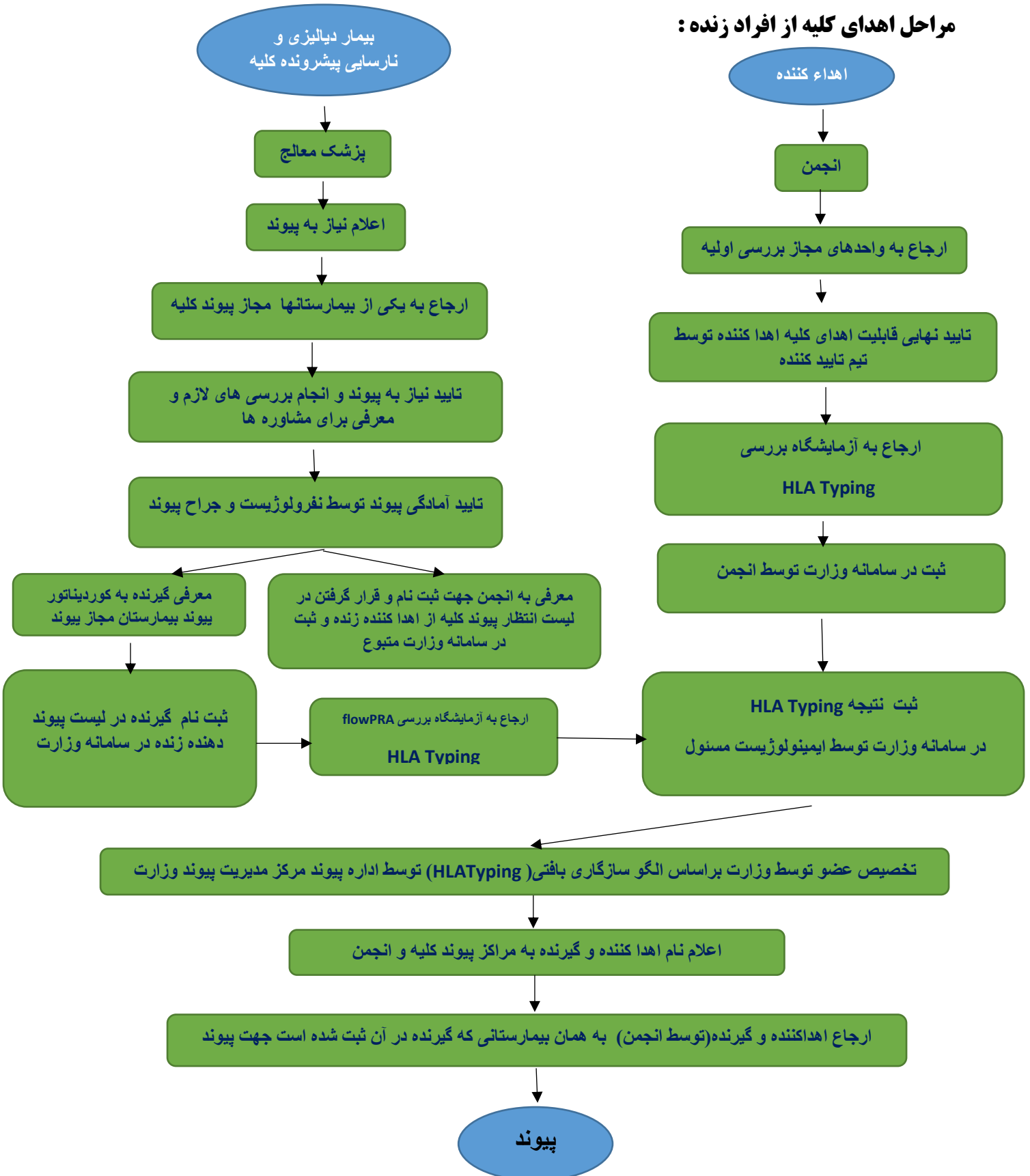
پیوند

۱۳. پاسخگویی به مشکلات مربوط به سامانه مراکز پیوند کلیه و انجمن حمایت از بیماران کلیوی

۱۴. مرتفع کردن مشکلات سامانه

۱۵. بروزرسانی سامانه

مراحل اهدای کلیه از افراد زنده :



ماده ۳ - تخلفات:

۳-۱- تخلفات عمومی:

الف) مراکز بررسی داوطلبین اهدای کلیه:

۱. عدم انجام هر یک از مراحل بررسی اهدا کننده توسط بیمارستانها و درمانگاه های مجاز به بررسی اهدا کننده
۲. عدم ثبت اطلاعات صحیح و دقیق و به روز در سایت وزارت

ب) بیمارستانهای مجاز پیوند:

۱. عدم توجه به شناسایی دقیق هویت اهدا کننده و گیرنده
۲. دریافت وجه از اهدا کننده یا گیرنده
۳. عدم ثبت اطلاعات صحیح و دقیق و به روز در سایت وزارت

ج) انجمن حمایت از بیماران کلیوی:

۱. عدم ثبت اطلاعات صحیح و دقیق و به روز در سایت وزارت
۲. دادن معرفی نامه به اهداء کننده و گیرنده کلیه قبل از تخصیص کلیه اداره پیوند مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

۳-۲- تخلفات تخصصی:

درجه ۱:

۱. بررسی اهداکننده یا گیرنده در بیمارستانها و درمانگاه های غیرمجاز
۲. اجازه اهدا به افراد خارج از سیستم تخصیص وزارت
۳. اهدای کلیه قبل از تایید نهایی صلاحیت داوطلب اهدا
۴. اهدا و پیوند کلیه ای که در سامانه وزارت ثبت نشده
۵. ارائه ی اطلاعات اشتباه به واحد تخصیص عضو وزارت

درجه ۲:

۱. اجازه اهداء کلیه از افراد دارای تابعیت ایران به افراد غیرتبعه ایران
۲. اجازه اهدا افراد غیر ایرانی به هم تبعه خود بدون مجوز وزارت

۳-۳- نحوه برخورد با تخلفات:

۱- تخلف از مقررات این آیین نامه، حسب قوانین و مقررات مربوطه از جمله قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد مخدر و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۳/۲۹ و اصلاحات بعدی، قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی مصوب سال ۱۳۸۳ مجلس شورای اسلامی و قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی درمانی مصوب مجمع تشخیص مصلحت نظام تعقیب خواهد بود.

۲- در صورتی که موسس یا مسئول فنی بخش پیوند کلیه بیمارستانهای دولتی مجاز به پیوند کلیه و بیمارستانها و درمانگاه های مجاز به بررسی اهدا کننده و گیرنده کلیه و نیز بیمارستانها و درمانگاه های غیرمجاز به انجام عمل پیوند کلیه و بررسی اهداء کنندگان و گیرندگان کلیه و نیز انجام دخالت غیرمجاز در امور مربوط به پیوند کلیه، از ضوابط، مقررات، دستورالعملهای ابلاغی وزارت و الزامات و وظایف خود که در این آیین نامه پیش بینی شده تخلف نمایند، مشمول ماده ۳۳ آیین نامه تاسیس بیمارستانها و بندها و تبصره های آن گردیده و مطابق مفاد آن برخورد خواهد شد :

الف) اخطار کتبی توسط معاونت درمان وزارت/معاونت درمان دانشگاه/دانشکده ذیربط (مطابق بخشنامه اهتمام و ایجاد وحدت رویه در نحوه اجرای ماده ۳۳ آیین نامه تاسیس بیمارستان معاون محترم درمان وقت وزارت به شماره ۴۰۰/۱۵۲۹۴ مورخ ۹۵/۵/۱۹)

ب) تنزل یک درجه ارزشیابی بیمارستان در صورت عدم توجه به تذکر کتبی دانشگاه/دانشکده مربوط و اعلام موضوع به سازمانهای بیمه گر

تبصره (۶): در صورتیکه نتیجه ارزشیابی بصورتی باشد که هر سه ماه یکبار درجه ارزشیابی یک درجه تنزیل یابد تا وقتی زیر استاندارد قرار گیرد، براساس ماده ۲۳ آیین نامه اجرایی ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۱۳۶۷ عمل و در صورت لزوم بیمارستان تعطیل خواهد گردید.

ج) چنانچه تخلفات و اعمال انجام شده مشمول قانون تعزیرات حکومتی (در امور بهداشتی و درمانی) مصوب سال ۱۳۶۷ مجمع تشخیص مصلحت نظام و اصلاحات بعدی باشد، موضوع به کمیسیون ماده ۱۱ قانون یاد شده در دانشگاه/دانشکده ارجاع، تا در صورت احراز تخلف، پرونده جهت صدور رای به محاکم ذیصلاح قانونی احاله گردد و در سایر موارد و حسب مورد پرونده به کمیسیون مذکور و سایر مراجع ذیصلاح ارجاع می گردد.

تبصره (۷): روش اجرای آراء صادره از سوی سازمان تعزیرات حکومتی و مراجع قضایی اعم از تعطیل موقت یا دائم بخش پیوند کلیه بیمارستان مجاز به پیوند کلیه و بیمارستانهای مجاز به بررسی اهداء کننده و گیرنده ابطال پروانه و سایر موارد در کمیسیون قانونی مطرح و برای اقدام به واحدهای ذیربط ارجاع می گردد.

تبصره ۸) : در صورت تخطی از ضوابط و مقررات این دستورالعمل و سایر آیین نامه های ابلاغی، ضوابط و مقررات جاری وزارت و نیز در مواردی که بخش بیمارستان مجاز به پیوند کلیه و بیمارستانهای مجاز به بررسی اهدا کننده و گیرنده مسئول فنی فاقد صلاحیت های لازم از سوی کمیسیون قانون تشخیص داده شوند، موضوع توسط وزارت/معاونت به محاکم قضایی احاله و دادگاه پس از بررسی که صورت ثبوت تخلف با رعایت شرایط امکانات خاکی، دفعات و مراتب جرم و مراتب تادیب، مجوز افزایش بخش پیوند کلیه و یا پروانه بهره‌برداری(تاسیس) بیمارستان را بطور موقت و یا دایم لغو می نماید که پس از طرح رای صادره در کمیسیون قانونی، جهت اجراء به واحدهای ذیربط ابلاغ می گردد.

تبصره ۹) : در مواردی که عملکرد بخش بیمارستان مجاز به پیوند کلیه و بیمارستانهای مجاز به بررسی اهدا کننده و گیرنده موجب خسارت جسمانی و یا روانی به بیماران و یا خلاف ضوابط و مقررات قانونی و شرعی باشد و یا موجب اخلال در امنیت و سلامت جامعه شود، به تشخیص رئیس دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی مربوطه بدون رعایت تذکرات و اخطاریه های قبلی قابل طرح در کمیسیون قانونی بوده و با رای کمیسیون مذکور و تایید رای توسط رئیس دانشگاه/دانشکده مذکور، موجب تعطیلی موقت بخش مذکور و ارجاع پرونده به مراجع ذیصلاح خواهد بود.

ماده ۴ - این دستورالعمل در ۴ ماده و ۹ تبصره تصویب و از تاریخ ابلاغ، لازم الاجرا است و کلیه دستورالعمل ها و آیین نامه ها مغایر قبلی، ملغی اعلام می گردد.