



گزارش عملکرد شورای عالی نظام پزشکی

سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

مصوبات جلسات شورای عالی از تاریخ ۹۶/۷/۱ تا تاریخ ۹۷/۶/۲۲

دبیرخانه شورای عالی نظام پزشکی

فهرست

مقدمه	۵
بخش اول: خلاصه گزارش عملکرد شورای عالی نظام پزشکی	۹
بخش دوم: متن کامل مصوبات شورای عالی	۳۷
مصوبات اولین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۱	۳۸
مصوبات دومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۲۷	۴۱
مصوبات سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵	۴۷
مصوبات چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶	۵۳
مصوبات پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵	۵۸
مصوبات ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶	۶۷
مصوبات هفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷	۷۴
مصوبات هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰	۸۱
مصوبات نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰	۸۷
مصوبات دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱	۹۰
مصوبات یازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸	۹۶
مصوبات دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸	۱۰۰
مصوبات سیزدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۲۵	۱۰۴
مصوبات چهاردهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۶/۲۲	۱۰۷
بخش سوم: دستورالعمل داخل جلسات شورای عالی	۱۱۳
دستورالعمل داخلی جلسات شورای عالی	۱۱۴
دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی سازمان پزشکی	۱۲۵
دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت کمیسیون‌های تخصصی مشورتی هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها	۱۳۰



مقدمه

شورای عالی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران با توجه به قانون مصوب این سازمان بالأخص مواد ۳ و ۱۵، همواره سعی نموده ضمن حفظ استقلال و هویت سیاست گذاری و نظارتی خود با رویکرد تعاملی نسبت به انجام وظایف خود همت گمارد.

در این راستا همکاری نزدیک با هیئت رئیسه محترم مجمع عمومی سازمان و بازرسان محترم مورد تأکید بوده است.

تشکیل ۲۳ جلسه هیئت رئیسه شورای عالی طی سال گذشته به منظور پیگیری مصوبات شورای عالی و سایر مباحث مهم حوزه سلامت نقش بسزایی در غنای جلسات شورای عالی داشته است. تشکیل و فعالیت مستمر بسیاری از کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی به عنوان بازوی کارشناسی این شورا نیز تأثیر بسزایی در تنظیم دستور جلسات و غنای کارشناسی مصوبات داشته است.

آنچه تقدیم می‌گردد گزارشی هرچند مختصر از کارنامه یک‌ساله شورای عالی سازمان در قالب ۱۴ جلسه و مصوبات ۱۸۵ گانه مربوطه است.

بدون شک رهنمودهای شما عزیزان موجبات ارتقای عملکرد ما را فراهم خواهد آورد.

ومن...توفیق

هیئت رئیسه شورای عالی نظام پزشکی

مهرماه ۱۳۹۷



مواد ۳ و ۱۵ قانون سازمان نظام پزشکی

ماده ۳- وظایف و اختیارات سازمان با توجه به اهداف فوق به شرح زیر است:

الف) اظهارنظر مشورتی در تهیه و تدوین لوایح، طرح‌ها، تصویب‌نامه‌ها و آئین‌نامه‌های مرتبط با امور پزشکی

ب) تنظیم دستورالعمل‌های تبلیغاتی و آگهی‌های دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و امور پزشکی و اعلام به مراجع ذی‌ربط.

تبصره- سازمان نظام پزشکی موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز از تاریخ وصول استعلام، نظر خود را به مراجع ذی‌ربط اعلام نماید. ج) تدوین و تصویب مقررات و ضوابط خاص صنفی مربوط به استاندارد کردن تابلوها و سر نسخه‌های مؤسسات پزشکی و پزشکان شاغل حرف پزشکی و وابسته پزشکی.

د) اجرای برنامه‌های آموزش مداوم اعضای موضوع این قانون در راستای قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی با مجوز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

ه) صادر نمودن کارت عضویت برای اعضای سازمان موضوع این قانون. و) رسیدگی انتظامی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی که عنوان جرائم عمومی را نداشته باشند.

ز) اظهارنظر کارشناسی در مورد جرائم پزشکی به‌عنوان مرجع رسمی به دادگاه‌ها و دادرها.

ح) همکاری با مراجع ذی‌صلاح در جهت رسیدگی به تخلفات غیر صنفی و جرائم شاغلین به حرف پزشکی و وابسته به پزشکی و اظهارنظرهای کارشناسی مشورتی در این رابطه با مراجع ذی‌ربط.



ط) همکاری با مراجع ذیصلاح در جهت حفظ احترام و شئون پزشکی در جامعه.

ی) همکاری با مراجع ذیربط در جهت گسترش فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی و انتشارات پزشکی.

ک) اظهارنظر و مشارکت فعال به هنگام تعیین یا تجدیدنظر در تعرفه‌های خدمات بهداشتی و درمانی بخش دولتی و تعیین تعرفه‌ها در بخش غیردولتی بر اساس ضوابط بند (۸) ماده (۱) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۸/۳ و همکاری با مراجع ذیصلاح در اجرای آن.

تبصره- درصد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر در قبال تعرفه‌های فوق توسط شورای عالی بیمه خدمات درمانی همه‌ساله تعیین خواهد شد. ل) اظهارنظر و مشارکت فعال در تعیین و یا تجدیدنظر در میزان مالیات و عوارض مشاغل مؤسسات و شاغلان حرف پزشکی و همکاری با مراجع ذیصلاح در وصول آن.

م) مشارکت در تدوین آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های نظارتی در مورد مطب‌ها، مؤسسات درمانی و بهداشتی و دیگر مراکز پاراکلینیک در بخش خصوصی.

ن) صدور پروانه اشتغال مطب‌های پزشکی و حرف وابسته و تمدید آن‌ها و مشارکت در صدور پروانه مؤسسات پزشکی بر اساس مقررات و ضوابط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

ق) عضویت در شوراهای گسترش و برنامه‌ریزی دانشگاه‌ها و مشارکت در تعیین ظرفیت دانشگاه‌های دولتی و غیردولتی.

ر) همکاری در تدوین آیین‌نامه‌های ارزشیابی و مشارکت در اجرای آن برای مراکز درمانی و بیمارستانی.

ش) کمک به رفع مشکلات رفاهی و مالی شاغلان حرف پزشکی



کم‌درآمد و خسارت‌دیده از طریق صندوق تعاون و رفاه. (ت) همکاری با مراجع ذی‌ربط در ارائه خدمات امدادی، بهداشتی و درمانی به هنگام بروز حوادث و سوانح غیرمترقبه از طریق تشویق و بسیج اعضای سازمان.

(س) مشارکت فعال در تدوین برنامه‌های آموزشی گروه پزشکی. (ع) همکاری و مشارکت در جهت اشتغال فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی.

(ف) انجام کلیه مسئولیت‌ها، وظایف و اختیاراتی که تاکنون در قوانین مختلف از سوی مجلس شورای اسلامی به سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران محول شده است.

ماده ۱۵- وظایف شورای عالی نظام پزشکی به شرح زیر است:
 الف) اجرای دقیق وظایف مقرر در ماده (۳) این قانون و نظارت مستمر بر حسن اجرای آن‌ها از طریق رئیس کل سازمان
 ب) نظارت بر عملکرد نظام پزشکی شهرستان‌ها
 ج) نظارت بر عملکرد صندوق تعاون و رفاه وابسته به سازمان نظام پزشکی

د) رسیدگی به تخلفات انضباطی هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها ارجاعی از طرف شورای هماهنگی استان و رفع اختلاف بین آن‌ها

ه) تهیه و تصویب دستورالعمل‌های اجرایی لازم در چارچوب این قانون
 و) انحلال هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها و برگزاری انتخابات مجدد در چارچوب این قانون

ز) تصویب بودجه سالیانه سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

بخش اول

خلاصه گزارش
عمل کرده
شورای عالی
نظام پزشکی

مهرماه ۹۶ لغایت شهریورماه ۹۷



اعضای شورای عالی

نمایندگان گروہ پزشکان در شورای عالی:

- ۱- دکتر محمدرضا ظفر قندی، رئیس
- ۲- دکتر عزت الہ گل علیزادہ، نائب رئیس اول
- ۳- دکتر علیرضا اسپید، نائب رئیس دوم
- ۴- دکتر محسن مصلحی، دبیر
- ۵- دکتر انوش برزیگر
- ۶- دکتر علی بیرجندی نژاد
- ۷- دکتر عباسعلی جوادی
- ۸- دکتر عبدالرضا عزیزی
- ۹- دکتر فرزاد فرقان
- ۱۰- دکتر حسین قشلاقی
- ۱۱- دکتر مصطفی معین
- ۱۲- دکتر سید تقی نوربخش
- ۱۳- دکتر حمیرا وفائی سی سخت

نمایندگان دندانپزشکان در شورای عالی:

- ۱۴- دکتر کوروش افشین پور
- ۱۵- دکتر عباسعلی خادمی
- ۱۶- دکتر بہنام عباسیان

نمایندگان داروسازان در شورای عالی:

- ۱۷- دکتر منصور آرزومند
- ۱۸- دکترید الہ سہرابی
- ۱۹- دکتر محمود فاضل



نمایندگان گروہ ماماہیہ در شورای عالی:

۲۰- دکتہر ناہید خداکرمی

۲۱- فرحناز محمدی سعادت

نمایندگان پاتولوژیست ہا و آزمایشگاہیان در شورای عالی:

۲۲- دکتہر محمد رضا امینی فرد

۲۳- دکتہر سید علی اکبر سید مہدی

نمایندگان گروہ ہای پروانہ دار در شورای عالی:

۲۴- اشکان آذر کیش

۲۵- جواد ملائی

نمایندہ وزیر بہداشت در شورای عالی:

۲۶- دکتہر ایرج حریرچی

رئیس سازمان پزشکیہ قانونیہ کشور:

۲۷- دکتہر احمد شجاعی

نمایندگان کمیسیون بہداشت و درمان مجلس شورای اسلامی

(بہ عنوان ناظر):

۲۸- دکتہر احمد ہمتی

۲۹- دکتہر ہمایون یوسفی



اطلاعات جلسات شورای عالی		
شماره جلسه	تاریخ جلسه	تعداد مصوبات
۱	۹۶۷/۱	۱۰
۲	۹۶۷/۲۷	۸
۳	۹۶/۸/۲۵	۱۶
۴	۹۶/۱۰/۶	۱۰
۵	۹۶/۱۱/۵	۲۴
۶	۹۶/۱۱/۲۶	۱۹
۷	۹۶/۱۲/۱۷	۱۸
۸	۹۷/۱/۳۰	۱۵
۹	۹۷/۲/۲۰	۷
۱۰	۹۷/۳/۳۱	۱۶
۱۱	۹۷/۴/۲۸	۱۱
۱۲	۹۷/۵/۱۸	۱۲
۱۳	۹۷/۵/۲۵	۶
۱۴	۹۷/۶/۲۲	۱۳

گزارش عملکرد شورای عالی از تاریخ ۹۶/۷/۱ لغایت ۹۷/۶/۲۲

تعداد جلسات: ۱۴ جلسه

تعداد مصوبات: ۱۸۵ مصوبه

گزارش عملکرد جلسات هیئت رئیسه شورای عالی از تاریخ

۹۶/۷/۱ لغایت ۹۷/۶/۱۴

تعداد جلسات: ۲۳

تعداد مصوبات: ۱۱۴ مصوبه



اهم مصوبات

نمونه‌ای از نحوه پیگیری مصوبات شورای عالی

پیگیری مصوبات نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۰۲/۲۰

۱- پیرو مصوبه شماره ۲ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰ و نظر به اعلام افزایش ۵ درصدی تعرفه‌های تشخیصی و درمانی سال ۱۳۹۷ نسبت به سال ۱۳۹۶ توسط هیئت محترم وزیران، شورای عالی تصویب کرد که رئیس کل محترم بر اساس بند "ک" ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی نسبت به انعکاس مجدد نظریات کارشناسی سازمان در این خصوص به کلیه مراجع ذی ربط و نیز نظام پزشکی‌های سراسر کشور و انجمن‌های علمی اقدام کنند.

نتیجه: نامه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۲۰/۳۱۸۷ مورخ ۱۳۹۷/۳/۱۲ رئیس محترم شورای عالی به رئیس کل محترم سازمان و نامه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۳۰/۲۸۲۶ مورخ ۱۳۹۷/۳/۷ آقایان دکتر حسین بابائی نایب‌رئیس محترم کمیسیون تعرفه و بیمه و دکتر آقازاده عضو محترم کمیسیون تعرفه و بیمه

۲- مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۱۰/۱۶۹۱ مورخ ۱۳۹۷/۲/۱۷ رئیس کل محترم سازمان مشتمل بر پیشنهادهای مربوطه جهت برون‌رفت از معضل مالیات بر ارزش افزوده مطرح و مقرر شد موضوع در اسرع وقت در کمیسیون تخصصی مشورتی برنامه، بودجه و تشکیلات با استفاده از نقطه نظرات کمیسیون‌های تخصصی مشورتی مالیات و عوارض و طرح‌ها و لوایح و آئین‌نامه بررسی و نتیجه به شورای عالی منعکس شود.



نتیجه: مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۷۰/۳۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۰۳/۲۴ معاون محترم فنی و نظارت سازمان در خصوص مالیات صاحبان حرف پزشکی سال ۱۳۹۶

۳- مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۱۰/۲۹۹۶ مورخ ۱۳۹۷/۲/۶ رئیس کل محترم سازمان مبنی بر ضرورت بازنگری راهنمای اخلاق پزشکی و تغییر تاریخ اجرای آن از ۹۷/۴/۱۵ به ۹۷/۷/۱۵ مطرح و مصوب شد. در ضمن مقرر شد کلیه نظرات اصلاحی جهت انعکاس به کمیسیون‌های اخلاق پزشکی و انتظامی حداکثر تا تاریخ ۹۷/۴/۱ به دبیرخانه شورای عالی منعکس شود.
نتیجه: نامه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۲۱/۳۴۱۵ مورخ ۹۷/۳/۲۱ جناب آقای دکتر معین رئیس محترم کمیسیون اخلاق پزشکی

۴- مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۱۰/۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۷/۲/۱۹ رئیس کل محترم سازمان مبنی بر خارج نمودن دستور جلسه بحث و تبادل نظر در خصوص چارت تشکیلاتی سازمان از دستور کار شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰ مطرح و مورد تصویب قرار گرفت. در ضمن مقرر شد حداکثر ظرف مدت یک ماه پیشنهادهای سازمان در این خصوص به دبیرخانه شورای عالی منعکس شود.
نتیجه: طی جلسه مورخ ۹۷/۳/۳۰ مقرر شد در اسرع وقت اقدام شود.

۵- آئین‌نامه داخلی اداره جلسات هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها مصوب کمیسیون برنامه، بودجه و تشکیلات در



جلسه مطرح و با اصلاحاتی به شرح پیوست مصوب شد.
نتیجه: ابلاغ به کلیه نظام پزشکی شهرستانها طی نامه شماره
 ۱۳۹۷/۳/۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۰/۲۰/۲۶۸۶

■ ۶- مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۳۲۶/۹ مورخ ۱۳۹۷/۲/۱۹ رئیس نظام پزشکی فردیس در خصوص وجود برخی مشکلات با نظام پزشکی کرج مطرح و مقرر شد موضوع در کمیسیون برنامه، بودجه و تشکیلات بررسی و نتیجه ظرف حداکثر دو ماه به دبیرخانه شورای عالی منعکس شود.
نتیجه: گزارش جناب آقای دکتر سهرابی

■ ۷- با توجه به تفاهم نامه منعقد و گزارش ارائه شده توسط صندوق تعاون و رفاه، شورای عالی صندوق تعاون و رفاه را مکلف نمود که ظرف مدت دو ماه پیشنهاد جامع و عملیاتی خود را در خصوص احداث مرکز همایش های علمی با مشارکت شرکت سامان محیط وابسته به بنیاد مسکن انقلاب اسلامی جهت بررسی به شورای عالی ارائه کند.
نتیجه: در حال انجام است.



برخے از مصوبات شورای عالی

از تاریخ ۱/۷/۹۶ لغایت ۲۲/۶/۹۷

مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات همکاران محترم دارساز (۱۵ مصوبہ)

- مصوبہ شماره ۴ و ۵ و ۶ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۲۵/۷/۹۶
- مصوبہ شماره ۱۲ و ۱۶ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۲۶/۱۱/۹۶
- مصوبہ شماره ۵ و ۹ ہفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۱۷/۱۲/۹۶
- مصوبہ شماره ۶ و ۱۲ ہشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۳۰/۱/۹۷
- مصوبہ شماره ۷ و ۸ یازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۲۸/۴/۹۷
- مصوبہ شماره ۱ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۱۸/۵/۹۷
- مصوبہ شماره ۱ و ۳ و ۴ چہاردهمین جلسه شورای عالی مورخ
۹۷/۶/۲۲

مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات همکاران محترم علوم آزمایشگاهی (۲ مصوبہ)

- مصوبہ شماره ۱۶ ہفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۱۷/۱۲/۹۶
- مصوبہ شماره ۹ چہاردهمین جلسه شورای عالی مورخ ۲۲/۶/۹۷

مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات همکاران محترم ماماے (۱ مصوبہ)

- مصوبہ شماره ۱۰ ہشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۳۰/۱/۹۷

مصوبات مربوط به مشکلات همکاران محترم با سازمان های بیمه گر (۵ مصوبه)

- مصوبه شماره ۹ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۹ و ۱۰ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
- مصوبه شماره ۷ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶
- مصوبه شماره ۱۳ هفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷

مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات همکاران محترم دندانپزشک (۴ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱۸ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶
- مصوبه شماره ۵ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبه شماره ۱ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸
- مصوبه شماره ۴ چهاردهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۶/۲۲

مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات کلان از طریق ارکان نظام سلامت (وزارت بهداشت، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس) (۱۰ مصوبه)

- مصوبه شماره ۷ اولین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶۷/۱
- مصوبه شماره ۱۸ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵
- مصوبه شماره ۲ و ۱۱ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶
- مصوبه شماره ۳ و ۴ و ۶ و ۷ هفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷
- مصوبه شماره ۹ یازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸



- مصوبہ شماره ۱۴ ہفتمین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷

مصوبات مربوط بہ پیگیری مشکلات همکاران محترم طرح وضیب k (۲ مصوبہ)

- مصوبہ شماره ۵ یازدهمین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸
- مصوبہ شماره ۱۲ چہاردهمین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۷/۶/۲۲

مصوبات مربوط بہ کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت (۲ مصوبہ)

- مصوبہ شماره ۸ اولین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۱
- مصوبہ شماره ۹ چہارمین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶

مصوبات مربوط بہ پیگیری مشکلات همکاران محترم لیسانسیہ پروانہ دار (۴ مصوبہ)

- مصوبہ شماره ۱۲ ہفتمین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷
- مصوبہ شماره ۱۳ دہمین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبہ شماره ۱۵ سومین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
- مصوبہ شماره ۱۵ ہفتمین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷

مصوبات مربوط بہ تعرفہ ہای تشخیصی و درمانی (۱۱ مصوبہ)

- مصوبہ شماره ۵ و ۹ اولین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۱
- مصوبہ شماره ۶ دومین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۲۷
- مصوبہ شماره ۷ سومین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
- مصوبہ شماره ۸ چہارمین جلسہ شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶
- مصوبہ شماره ۱۳ و ۲۳ و ۲۴ پنجمین جلسہ شورای عالی



مورخ ۹۶/۱۱/۵

- مصوبه شماره ۲ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۱ نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰
- مصوبه شماره ۹ چهاردهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۶/۲۲

مصوبات مربوط به حق عضویت اعضا (۶ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱۴ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
- مصوبه شماره ۲ و ۱۰ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷

- مصوبه شماره ۱۴ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۱۲ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبه ۶ سیزدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۲۵

مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات مالیات جامع پزشکی (۷ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱۰ اولین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۱
- مصوبه شماره ۵ و ۱۰ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶

- مصوبه شماره ۱۵ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۲ نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰
- مصوبه شماره ۸ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبه شماره ۱۱ چهاردهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۶/۲۲



مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات حوزه انتظامی (۱۰ مصوبه)

- مصوبه شماره ۳ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
- مصوبه شماره ۱ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶
(مجازات حبس)
- مصوبه شماره ۵ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵
(مجازات حبس)
- مصوبه شماره ۲ یازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸
(مجازات حبس)
- مصوبه شماره ۷ و ۱۰ و ۱۷ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ
۹۶/۱۱/۵
- مصوبه شماره ۳ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۸ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ
۹۷/۵/۱۸
- مصوبه شماره ۸ چهاردهمین جلسه شورای عالی مورخ
۹۷/۶/۲۲

مصوبات مربوط به هیئت های انتظامی (۵ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱ دومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۲۷
(انتخاب اعضای هیئت عالی)
- مصوبه شماره ۲ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
- مصوبه شماره ۲ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶
(هیئت تجدیدنظر انتظامی)
- مصوبه شماره ۸ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵
(هیئت تجدیدنظر انتظامی)



- مصوبه شماره ۸ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰ (هیئت تجدیدنظر انتظامی)

مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات همکاران محترم با شهرداری ها (مصوبه)

- مصوبه شماره ۲۱ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱۱/۵

مصوبات مربوط به مداخلات افراد غیر عضو جامعه پزشکی در امور پزشکی (۳ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱۱ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۸/۲۵
- مصوبه شماره ۱۰ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱۰/۶
- مصوبه شماره ۴ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱

مصوبات مربوط به اخلاق حرفه‌ای جامعه پزشکی (۳ مصوبه)

- مصوبه شماره ۴ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۳ نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰
- مصوبه شماره ۵ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸

مصوبات مربوط به منزلت جامعه پزشکی (۴ مصوبه)

- مصوبه شماره ۷ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۳ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبه شماره ۲ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸



- مصوبه شماره ۱۲ چهاردهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۶/۲۲

مصوبات مربوط به کمیته تعیین تکلیف متقاضیان عضویت در سازمان (۳ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱۵ و ۱۶ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبه شماره ۳ یازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸

مصوبات مربوط به منع تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیر مجاز و آسیب رسان به سلامت (۷ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱۷ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶
- مصوبه شماره ۱۱ هفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷
- مصوبه شماره ۱۳ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۱ و ۴ و ۱۰ یازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸
- مصوبه شماره ۱۲ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
(ساماندهی تبلیغات حوزه پزشکی)

مصوبه مربوط به انتصاب معاون پارلمانی حقوقی (۱ مصوبه)

- مصوبه شماره ۳ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸

مصوبات مربوط به اصلاح حوزه اداری مال سازمان (۱۲ مصوبه)

- مصوبه شماره ۲ دومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۲۷



- مصوبه شماره ۴ و ۵ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶
- مصوبه شماره ۱ و ۱۹ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵
- مصوبه شماره ۲ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵
(خزانه داری کل)
- مصوبه شماره ۱ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶
- مصوبه شماره ۹ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶
(تفکیک تهران بزرگ)
- مصوبه شماره ۱۵ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶
(عدم به کارگیری بازنشستگان)
- مصوبه شماره ۸ هفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷
- مصوبه شماره ۴ نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰ (چارت)
- مصوبه شماره ۵ نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰
- مصوبه شماره ۱۰ و ۱۱ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبه شماره ۹ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱ و
- مصوبه شماره ۶ یازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸ (IT)
- مصوبه شماره ۱۱ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸

مصوبات مربوط به اصلاح فرآیندهای جاری سازمان

(۵ مصوبه)

- مصوبه شماره ۸ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
- مصوبه شماره ۱۳ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵
(پروانه اشتغال)
- مصوبه شماره ۶ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶
(پروانه اشتغال)
- مصوبه شماره ۱۴ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱



- مصوبه شماره ۱۷ هفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷

مصوبات مربوط به نظارت بر عملکرد نظام پزشکی شهرستان‌ها (۶ مصوبه)

- مصوبه شماره ۳ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶ (تهران بزرگ)
- مصوبه شماره ۱۱ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰
- مصوبه شماره ۶ نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰
- مصوبه شماره ۷ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸
- مصوبه شماره ۷ و ۸ چهاردهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۶/۲۲

مصوبات مربوط به کمک به نظام پزشکی شهرستان‌ها (۳ مصوبه)

- مصوبه شماره ۷ و ۸ و ۱۹ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶

مصوبه مربوط به آئین نامه داخل جلسات هیئت مدیره شهرستان‌ها (۱ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱۱ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵

مصوبات مربوط به روابط عمومی سازمان (۳ مصوبه)

- مصوبه شماره ۱۴ و ۱۵ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵
- مصوبه شماره ۲ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸



مصوبات مربوط به امور رفاه (۳ مصوبه)

- مصوبه شماره ۷ نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰
- مصوبه شماره ۱ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبه شماره ۳ سیزدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۲۵

مصوبات مربوط به کمیسیون های تخصصی مشورتی

(۸ مصوبه)

- مصوبه شماره ۴ اولین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶۷/۱
- مصوبه شماره ۴ دومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶۷/۲۷
- مصوبه شماره ۹ و ۲۰ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵
- مصوبه شماره ۳ و ۴ و ۶ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶
- مصوبه شماره ۷ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸

مصوبات مربوط به پیگیری مشکلات همکاران محترم پزشک

خانواده (۲ مصوبه)

- مصوبه شماره ۲ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱
- مصوبه شماره ۹ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸

مصوبات مربوط به اصلاح آئین نامه تابلو (۱ مصوبه)

- مصوبه شماره ۲۲ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵



توجه: کلیه مصوبات شورای عالی در سایت سازمان به
آدرس www.irimc.org قابل مشاهده است

تعداد جلسات رئیس شورای عالی و هیئت رئیسه شورای عالی
با رئیس کل محترم سازمان، هیئت رئیسه محترم مجمع عمومی
سازمان، بازرسان سازمان و گروه‌های مختلف جامعه پزشکی:
۲۶ جلسه



برخه از اقدامات شورای عالی

- اعلام مواضع شورای عالی در خصوص مسائل مختلف از جمله تعرفه، محدودیت‌های سازمان‌های بیمه‌گر، تأخیر در پرداخت مطالبات جامعه پزشکی و ...
- تشکیل کارگروه تدوین کتاب CPT
- اصلاح آئین‌نامه داخلی جلسات شورای عالی
- اصلاح دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی
- تصویب آئین‌نامه جلسات هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها
- تشکیل کمیسیون‌های تخصصی مشورتی ۱۵ گانه و استفاده از نقطه نظرات همکاران صاحب‌نظر (ایجاد بانک اطلاعاتی همکاران علاقه‌مند به مسائل صنفی از سراسر کشور)
- فعال شدن کمیسیون‌ها به نحوی که در حال حاضر تعدادی از پیشنهادات کمیسیون‌ها در نوبت طرح در شورای عالی است
- تشکیل کمیسیون نظارت ماده ۱۵ در این دوره جهت بررسی عملکرد واحدهای مختلف سازمان با توجه به تکالیف قانونی مندرج در ماده ۱۵ قانون
- تشکیل جلسات متعدد کمیسیون تخصصی مشورتی تعیین حدود صلاحیت و تنظیم روابط شاغلین حرف پزشکی جهت ساماندهی همپوشانی‌ها و اختلافات بین‌رشته‌ای
- تشکیل جلسات متعدد با نمایندگان گروه‌های مختلف از جمله متخصصین زنان و مامائی، همکاران رادیولوژیست، همکاران کارشناس مامائی، همکاران پاتولوژیست و نیز علوم آزمایشگاهی،



تغذیه و ... با حضور مسئولین مربوطه وزارت بهداشت که بیشتر ناشی از دستورالعمل‌های صادره وزارت بهداشت بوده و باعث نگرانی آنان شده بود

● تشکیل کمیته بررسی صلاحیت متقاضیان عضویت در سازمان نظام پزشکی با توجه به ماده ۴ قانون

● تشکیل جلسات و پیگیری‌های مکرر جهت حل مشکلات حوزه دارو و تجهیزات پزشکی و مسائل متعدد همکاران داروساز شاغل در بخش خصوصی

● تشکیل کمیسیون تخصصی مشورتی تبلیغات به منظور ساماندهی وضعیت تبلیغات در حوزه سلامت

● حضور در مناطق زلزله‌زده کرمانشاه و بررسی مشکلات مربوطه و نیز ارسال کمک‌های نقدی و تقدیر از همکاران فعال در آن منطقه

● برگزاری جلسات منظم رئیس شورای عالی با ارکان اجرایی سازمان جهت بحث و تبادل نظر در خصوص مسائل مختلف

● تشکیل منظم جلسات هماهنگی با رئیس کل محترم سازمان با هیئت‌رئیس محترم مجمع و بازرسان محترم سازمان در خصوص مسائل مبتلا به حوزه سلامت و سازمان

● تعامل با هیئت بازرسی سازمان بازرسی کل کشور مستقر در سازمان نظام پزشکی و صدور گزارش سازمان بازرسی کل کشور مبنی بر عملکرد مثبت شورای عالی در حوزه سیاست گذاری و لزوم توجه بیشتر به وظیفه نظارتی خود

● جلسه با مدیرعامل محترم بیمه سلامت در رابطه با مشکلات همکاران جامعه پزشکی (محدودیت‌ها - نظارت - دیرکرد پرداخت مطالبات و ...)



- جلسه با رئیس محترم سازمان تأمین اجتماعی در خصوص مشکلات همکاران جامعه پزشکی
- درج اخبار و مصوبات شورای عالی در سایت و کانال تلگرامی سازمان
- ارائه گزارش پیگیری چگونگی اجرای مصوبات قبلی شورای عالی در هر جلسه شورای عالی
- پیگیری ارائه آئین نامه خزانه داری کل، آئین نامه مالی و معاملاتی، دستورالعمل بودجه نویسی عملیاتی، آئین نامه تبلیغات، راهنمای عمومی اخلاق حرفه ای، آئین نامه داخلی اداره جلسات هیئت مدیره شهرستان ها
- مکلف نمودن صندوق تعاون و رفاه جهت ارائه پیشنهاد احداث مرکز همایش های علمی



کمیسیون های تخصصی مشورتی

عناوین کمیسیون های تخصصی مشورتی شورای عالی

- ۱- اخلاق پزشکی
- ۲- برنامه و بودجه و تشکیلات
- ۳- انتظامی
- ۴- طرح ها و لوایح و آئین نامه ها
- ۵- مالیات و عوارض
- ۶- طب سنتی و مکمل و میراث فرهنگی سلامت
- ۷- تنظیم روابط و تعیین حدود صلاحیت شاغلان حرف پزشکی
- ۸- تعرفه و بیمه
- ۹- رفاهی و اجتماعی
- ۱۰- نظارت ماده ۱۵
- ۱۱- دارو و تجهیزات پزشکی
- ۱۲- آموزش و پژوهش
- ۱۳- پزشک خانواده
- ۱۴- اطلاع رسانی و رسانه
- ۱۵- تبلیغات

تعداد جلسات کمیسیون های تخصصی مشورتی: ۶۴ جلسه

تعداد مصوبات کمیسیون های تخصصی مشورتی: ۱۶۲ مصوبه



ہیئت رئیسہ کمیسیون های تخصصی مشورته

● کمیسیون اخلاق پزشکی

رئیس: دکتر مصطفی معین

نایب رئیس: دکتر انوش برزیگر

دیبر: دکتر احسان شمسی کوشگی

تعداد جلسات: ۸

● کمیسیون برنامه و بودجه و تشکیلات

رئیس: دکتر یدالہ سہرابی

نایب رئیس: دکتر خسرو رحمانی

دیبر: دکتر محمدرضا جباری

تعداد جلسات: ۱۰

● کمیسیون انتظامی

رئیس: دکتر احمد شجاعی

نایب رئیس: دکتر علی فتاحی بافقی

دیبر: دکتر محسن خلیلی

تعداد جلسات: ۷

● کمیسیون طرح ها و لوایح و آئین نامہ ها

رئیس: دکتر حسین قشلاقی

نایب رئیس: دکتر محمد مہدی مطہری

دیبر: دکتر حجت الہ مقیمی

تعداد جلسات: ۵



● کمیسیون مالیات و عوارض

رئیس: دکتر علی بیرجندی نژاد

نایب رئیس: دکتر محمد کاظم پور کاظمی

دبیر: دکتر سید حسین فاطمی

تعداد جلسات: ۵

● کمیسیون طب سنتی و مکمل و میراث فرهنگی سلامت

رئیس: دکتر محمود فاضل

نایب رئیس: دکتر نفیسه حسینی یکتا

دبیر: دکتر فرید رهنمای چیت ساز

تعداد جلسات: ۵

● کمیسیون تنظیم روابط و تعیین حدود صلاحیت شاغلان

حرف پزشکی

رئیس: دکتر علیرضا اسپید

نایب رئیس: دکتر عباس آقازاده مسرور

دبیر: دکتر شهریار خاقانی

تعداد جلسات: ۵

● کمیسیون تعرفه و بیمه

رئیس: دکتر سید تقی نوربخش

نایب رئیس: دکتر حسین بابائی

دبیر: دکتر محمد جهانگیری

تعداد جلسات: ۳



● کمیسیون رفاہی و اجتماعی

رئیس: دکتربہنام عباسیان

نایبرئیس: خانم فرحناز محمدی سعادت

دیبر: دکتربرزاد زجاجی

تعدادجلسات: ۳

● کمیسیون نظارت مادہ ۱۵

رئیس: دکتربزت الہ گل علیزادہ

نایبرئیس: دکتربحمیرا وفائی سی سخت

دیبر: دکتربمحسن مصلحی

تعدادجلسات: ۳

● کمیسیون دارو و تجهیزات پزشکی

رئیس: دکتربیدالہ سہرابی

نایبرئیس: دکتربنجفی عرب

دیبر: دکتربجلال بدلی

تعدادجلسات: ۵

● کمیسیون آموزش و پژوهش

رئیس: دکتربعباسعلی خادمی

نایبرئیس: دکتربمہناز معتمدی

دیبر: دکتربعلیرضا سلیمی

تعدادجلسات: ۲



● کمیسیون پزشکی خانواده

رئیس: دکتر فرزاد فرقان

نایب رئیس: دکتر ابوالفضل بهجو

دبیر: دکتر مهران قسمتی زاده

تعداد جلسات: ۱

● کمیسیون اطلاع رسانی و رسانه

رئیس: دکتر منصور آرزومند

نایب رئیس: دکتر ناهید خداکرمی

دبیر: دکتر علیرضا میلانی فر

تعداد جلسات: ۱

● کمیسیون تبلیغات

رئیس: دکتر محسن مصلحی

نایب رئیس: دکتر محمدرضا امینی فرد

دبیر: جواد ملایی

تعداد جلسات: ۱

برخه از برنامه های آتے شورای عالی

- بازنگری آئین نامه تأسیس مطب و دفاتر کار
- استاندارد سازی عناوین رشته های پزشکی و پیراپزشکی
- دستور العمل عضویت افتخاری در سازمان نظام پزشکی
- آئین نامه نحوه عضویت دانش آموختگان رشته های مختلف در سازمان نظام پزشکی
- دستور العمل فعالیت اتباع خارجی
- شیوه نامه محاسبه امتیازات خدمت بر اساس محل فعالیت، دستگاه مربوطه، مدت و... جهت کسب امتیاز تأسیس مطب
- آئین نامه تأسیس مرکز اسناد و قوانین سازمان نظام پزشکی
- دستور العمل دریافت تعرفه کمتر از مصوبه دولت
- بازنگری آئین نامه شورای هماهنگی استان ها
- دستور العمل هماهنگی اعضای ستاد بحران و نحوه عملکرد در حوادث غیر مترقبه
- دستور العمل به کارگیری و حدود استفاده از پروسیجرها در مطب و دفاتر کار
- تدوین شیوه نامه حل و فصل مداخلات بین رشته ای
- آئین نامه فعالیت در چند مرکز و مطب
- دستور العمل اجرایی الزام بیمه مسئولیت حرفه ای برای کلیه اعضا
- دستور العمل اجرایی بیمه نامه مسئولیت حرفه ای به عنوان وثیقه در هنگام بروز قصور و صدور رأی دادگاه
- دستور العمل ساعات فعالیت مطب ها و دفاتر کار



- آئین نامه یکپارچه سازی مکاتبات، معرفی نامه ها، گواهی ها، استعلام ها و ... در سازمان های نظام پزشکی کل کشور
- آئین نامه نحوه صدور پروانه فعالیت محدود در شهر دوم
- بازنگری آئین نامه تأسیس دفتر کار بینایی سنجی و شرح وظایف آن
- بازنگری آئین نامه تأسیس دفتر کار شنوایی سنجی و شرح وظایف آن
- بازنگری آئین نامه تأسیس دفتر کار کاردرمانی و شرح وظایف آن
- بازنگری آئین نامه تأسیس دفتر کار گفتاردرمانی و شرح وظایف آن
- بازنگری آئین نامه تأسیس دفتر کار کایروپراکتیک و شرح وظایف آن
- بازنگری آئین نامه تأسیس دفتر کار تغذیه و شرح وظایف آن
- آئین نامه مشاوره تلفنی (رشته ها، زمان، حدود، تعرفه و ...)
- تدوین فرمت قرارداد استاندارد با مراکز خصوصی مبتنی بر ضوابط حاکم بر حوزه پزشکی برای اعضای سازمان
- آئین نامه نظارتی مطب ها و دفاتر کار
- آئین نامه نظارتی مؤسسات پزشکی
- دستورالعمل نحوه تأسیس مطب و دفاتر کار در املاک مسکونی، اداری و تجاری
- آئین نامه صلاحیت حرفه ای و تعیین حدود صلاحیت رشته های مختلف
- دستورالعمل نحوه امحا و محاسبه بهای پسماندهای عفونی

بخش دوم

متن کامل
مصوبات
شورای عالی



اولین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۱

مصوبه (۱)

مقرر شد جلسات شورای عالی از ساعت ۱۲/۵ - ۸ روزهای پنجشنبه آخر هرماه تشکیل گردد، به جز اسفندماه که در هر سال جداگانه توسط هیئت رئیسه شورای عالی تصمیم‌گیری خواهد شد.

مصوبه (۲)

مقرر شد اعضای محترم شورای عالی نقطه نظرات اصلاحی خود در خصوص آئین‌نامه داخلی جلسات شورای عالی را تا تاریخ ۹۶/۷/۲۰ به دبیرخانه شورای عالی منعکس فرمایند.

مصوبه (۳)

با توجه به پیشنهاد جناب آقای دکتر قشلاقی و نظر به بند یک ماده ۵ آئین‌نامه داخلی جلسات شورای عالی، مقرر شد سوگندنامه اعضای محترم شورای عالی در اسرع وقت توسط کمیسیون تخصصی مشورتی اخلاق پزشکی تنظیم و به شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۴)

با توجه به ضرورت تشکیل کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی در اسرع وقت، مقرر شد دبیرخانه شورای عالی، نسبت به جمع‌آوری نقطه نظرات اعضای محترم شورای عالی،



هیئت‌رئیس‌ه محترم مجمع عمومی سازمان و انجمن‌های علمی تخصصی در خصوص اصلاح آئین‌نامه مربوطه و نیز افراد مدنظر و اولویت‌های عضویتشان در کمیسیون‌های مختلف تا تاریخ ۹۶/۷/۲۰ جهت انعکاس به رئیس‌کل محترم سازمان اقدام نماید.

مصوبه (۵)

درخواست ۱۲ نفر از اعضای محترم شورای عالی در خصوص کاهش تعرفه‌های جراحی، بیهوشی و رادیولوژی در مراکز خیریه به میزان ۵۰ درصد مطرح و مقرر شد موضوع در کمیسیون تعرفه و بیمه مورد بحث و بررسی قرار گرفته و نتیجه به دبیرخانه شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۶)

با توجه به گزارش جناب آقای دکتر محمود فاضل عضو محترم شورای عالی در خصوص مراحل طراحی و ثبت نماد فرهنگی سازمان نظام پزشکی (سیمرغ درمانگر نشان پزشکی ایران)، ضمن تشکر از زحمات پیگیری‌های ایشان توسط رئیس محترم شورای عالی به نمایندگی از ارکان سازمان مقرر شد کلیه مصوبات قبلی شورای عالی در خصوص بهره‌برداری از نماد سیمرغ اجرائی گردد.

مصوبه (۷)

مقرر شد هماهنگی‌های لازم در خصوص نشست مشترک ارکان سازمان نظام پزشکی با رئیس محترم مجلس شورای اسلامی توسط جناب آقای دکتر عزیزی عضو محترم شورای عالی و رئیس محترم کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی صورت پذیرد.



مصوبه (۸)

با توجه به ضرورت‌های ترجمه کامل کتاب ارزش نسبی خدمات تشخیصی و درمانی، ضمن تشکر از تأکيدات رئیس کل محترم سازمان، شورای عالی خواستار تسريع در این امر شد.

مصوبه (۹)

مقرر شد مسائل اخير مطروحه در خصوص کاهش محسوس تعرفه‌های برخی از همکاران جامعه پزشکی از جمله همکاران گروه‌های بیهوشی و رادیولوژی، نسبت به بررسی موضوع به‌طور دقیق و به‌صورت خارج از نوبت در کمیسیون تعرفه و بیمه اقدام و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۱۰)

با توجه به مشکلات عدیده مالیاتی همکاران محترم جامعه پزشکی و نیز گزارش مبسوط جناب آقای دکتر سهرابی عضو محترم شورای عالی پیرامون مشکلات خاص مالیاتی همکاران داروساز، مقرر شد رئیس کل محترم سازمان نسبت به پیگیری موضوع، دستورات لازم را صادر فرمایند. در ضمن آقایان دکتر محمود فاضل، دکتر آرزومند، دکتر سید علی‌اکبر سید مهدی، دکتریداله سهرابی و دکتر پور کاظمی به‌عنوان نمایندگان شورای عالی جهت پیگیری موضوع و شرکت در جلسات مربوطه انتخاب شدند.



دومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۲۷

مصوبه (۱)

پیرو مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۱۰۰/۱۰/۶۶۶۲ مورخ ۹۶/۷/۲۲ رئیس کل محترم سازمان در خصوص معرفی افراد جهت عضویت در هیئت‌های عالی انتظامی (موضوع تبصره ۲ ماده ۳۸ قانون سازمان نظام پزشکی) بحث و تبادل نظر شده و سپس رأی‌گیری به عمل آمد که بر اساس نتایج رأی‌گیری مخفی به عمل آمده در خصوص افراد معرفی شده جهت عضویت در هیئت‌های عالی انتظامی (موضوع تبصره ۲ ماده ۳۸ قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی) آقایان دکتر ابوالقاسم ابا سهل، دکتر محمود طباطبائی‌فر، دکتر سید تقی نوربخش، دکتر روزبه نقشین، دکتر شیرین نیرومنش، دکتر محمد بیات، دکتر عباس کبریایی، دکتر بهروز شفق، دکتر اسماعیل ابراهیمی تکامجانی، آقای محمد شریفی مقدم و خانم ناهید خداکرمی به‌عنوان اعضای هیئت عالی انتظامی شعبه یک و آقایان دکتر سید علی مرعشی، دکتر بهرام معظمی، دکتر غلامرضا عکاشه، دکتر مهدی خواجوی، دکتر اتابک نجفی، دکتر علی تاجر نیا، دکتر سید حسین فاطمی، دکتر محمدعلی محسنی بند پی و خانم‌ها شهناز ترک زهرانی و ژاله عزتی به‌عنوان اعضای هیئت عالی انتظامی شعبه دو اکثریت آراء را کسب و بنابراین با عضویت آنان در هیئت‌های عالی انتظامی موافقت شد. در ضمن با توجه به عدم کسب آرای لازم توسط آقای دکتر جمشید سلام زاده با عضویت ایشان در هیئت‌های عالی انتظامی سازمان موافقت نشد.



مصوبه (۲)

پیرو مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۱۰۰/۱۰/۶۷۰۸ مورخ ۹۶/۷/۲۲ رئیس کل محترم سازمان، با پیشنهاد سازمان در خصوص فعالیت چهار معاونت آموزشی و پژوهشی، انتظامی، توسعه مدیریت و منابع و نیز معاونت فنی و نظارت موافقت شد.

مصوبه (۳)

مقرر شد کمیته‌ای ۹ نفره متشکل از معاونین مذکور در مصوبه شماره ۲ و نیز رؤسای کمیسیون‌های تخصصی مشورتی طرح‌ها، لوایح و آئین‌نامه‌ها، برنامه، بودجه و تشکیلات، آموزشی و پژوهشی، انتظامی و کمیسیون نظارت موضوع ماده ۱۵ قانون نظام پزشکی نسبت به تدوین مأموریت‌ها و شرح وظایف بخش‌های مختلف سازمان بر اساس قوانین و اسناد بالادستی از جمله قانون سازمان نظام پزشکی و برنامه استراتژیک سازمان و سپس طراحی چارت و تشکیلات تفصیلی سازمان مرکزی و شهرستان‌ها اقدام نماید. همچنین بدیهی است ضرورت نیاز به اضافه یا حذف معاونت یا واحد دیگری نیز توسط همین کمیته مورد بررسی قرار خواهد گرفت. در ضمن آقای دکتر گل‌علیزاده نایب‌رئیس اول محترم شورای عالی به‌عنوان مسئول کمیته مذکور انتخاب شدند.

مصوبه (۴)

پیرو مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۱۰۰/۱۰/۶۷۰۹ مورخ ۹۶/۷/۲۲ رئیس کل محترم سازمان، دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی مصرح و با لحاظ اصلاحات ذیل مورد تصویب قرار گرفت:



الف- ماده ۴ به شکل ذیل اصلاح شد؛
در هریک از کمیسیون‌ها با توجه به نوع و گستره فعالیت‌های آن
از هفت تا ۱۵ نفر (اعداد فرد) عضویت دارند.
ب - کلمات ترجیحاً و نایب‌رئیس از تبصره ۳ ماده ۴ حذف شدند.
ج - تبصره ۶ به ماده ۴ به شکل ذیل اضافه شد:
عضویت حداقل یک نفر از هر کدام از گروه‌های مطرح در ماده ۴
قانون سازمان نظام پزشکی در کمیسیون‌های تخصصی مشورتی
آموزشی و پژوهشی، تعرفه و بیمه، مالیات و عوارض، طرح‌ها؛ لوائح
و آئین‌نامه‌ها و تنظیم روابط و تعیین حدود صلاحیت شاغلین
حرف پزشکی الزامی است.
پاراگراف آخر ماده ۸ به شکل ذیل اصلاح شد:
دبیرخانه کمیسیون‌ها ذیل دبیرخانه شورای عالی تشکیل می‌شود.

مصوبه (۵)

پیرو مصوبه شماره چهار اولین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۱،
اعضای شورای عالی کمیسیون‌های تخصصی مشورتی به شرح
ذیل تعیین شدند:
کمیسیون تخصصی مشورتی آموزشی و پژوهشی: دکتر خادمی،
دکتر برزیگر، دکتر وفایی، دکتر معین، آقای ملائی
کمیسیون تخصصی مشورتی انتظامی: دکتر شجاعی، دکتر امینی
فرد، آقای ملائی
کمیسیون تخصصی مشورتی رفاهی و اجتماعی: دکتر عباسیان،
دکتر عزیزی، آقای ملائی، خانم سعادت
کمیسیون تخصصی مشورتی برنامه‌بودجه و تشکیلات: دکتر مصلحی،
دکتر سهرابی، دکتر گل‌علیزاده، دکتر افشین پور، دکتر عباسیان



کمیسیون تخصصی مشورتی تعرفه و بیمه: دکتر نوربخش، خانم خداکرمی، دکتر گل علیزاده، دکتر آرزومند، دکتر سید مهدی، دکتر افشین پور، دکتر بیرجندی نژاد

کمیسیون تخصصی مشورتی مالیات و عوارض: دکتر بیرجندی نژاد، دکتر سید مهدی، دکتر نوربخش، دکتر عباسیان، آقای آذرکیش، آقای ملائی

کمیسیون تخصصی مشورتی طرح‌ها؛ لوایح و آئین‌نامه‌ها: دکتر قشلاقی، دکتر عزیزی، خانم سعادت، دکتر مصلحی

کمیسیون تخصصی مشورتی پزشک خانواده و نظام ارجاع: دکتر فرقان، دکتر وفائی، خانم خداکرمی، دکتر افشین پور

کمیسیون تخصصی مشورتی نظارت (موضوع ماده ۱۵): دکتر جوادی، دکتر قشلاقی، دکتر مصلحی، دکتر عزیزی، دکتر عباسیان، آقای ملائی، دکتر گل علیزاده

کمیسیون تخصصی مشورتی اخلاق پزشکی: دکتر معین، دکتر ظفر قندی، دکتر برزیگر، دکتر وفائی، دکتر شجاعی

کمیسیون تخصصی مشورتی تنظیم روابط و تعیین حدود صلاحیت شاغلین حرف پزشکی: دکتر ظفر قندی، دکتر اسپید، آقای آذرکیش، دکتر فرقان، خانم سعادت، دکتر امینی فرد

کمیسیون تخصصی مشورتی دارو و تجهیزات پزشکی: آقای دکتر فاضل، دکتر سهرابی، دکتر آرزومند، دکتر بیرجندی نژاد

کمیسیون تخصصی مشورتی طب سنتی و مکمل: دکتر فاضل، دکتر آرزومند

همچنین مقرر شد اطلاعات متقاضیان عضویت هر یک از کمیسیون‌ها که توسط دبیرخانه شورای عالی جمع‌آوری شده است به ترتیب کمیسیون‌های فوق‌الذکر در اختیار آقایان دکتر خادمی،



دکتر شجاعی، دکتر عزیزی، دکتر سهرابی، دکتر نوربخش، دکتر سید مهدی، دکتر قشلاقی، خانم خداکرمی، دکتر جوادی، دکتر معین، دکتر ظفر قندی، دکتر فاضل و دکتر آرزومند قرار گرفته تا انشا الله این همکاران با رایزنی با سایر اعضای شورای عالی عضو این کمیسیون‌ها و در نظر گرفتن مواردی همچون رزومه، میزان انگیزش، وقت گذاری و بررسی عملکرد کلی متقاضیان مندرج در لیست‌های تحویلی نسبت به تکمیل اعضای هر یک از کمیسیون‌ها اقدام و نتایج حداکثر تا تاریخ ۹۶/۸/۱۵ به دبیرخانه شورای عالی منعکس شود.

مصوبه (۶)

پیرو مصوبات شماره ۵ و ۹ اولین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۱ گزارش کمیسیون تخصصی مشورتی تعرفه و بیمه ارائه و موارد ذیل مصوب شد:

الف) موضوع مدیریت منابع و رصد عدم هدر رفت آن به‌طور جدی مورد توجه مدیران ارشد وزارتخانه‌های بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، تعاون، رفاه و امور اجتماعی قرار گیرد که نتیجه آن جبران کسری قابل توجهی از کمبود منابع موجود خواهد بود.

ب) شورای عالی نظام پزشکی ضمن تشکر از اقدامات انجام‌شده تأکید و تصویب کرد ترجمه کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت مبتنی بر رفرنس‌های اصلی آن (کتاب ۲۰۱۷ CPT, RBRVS و یا مؤخر آن) بدون هیچ تغییری در نسبت‌ها صورت پذیرد.

ج) پیشنهاد تعلیق اجرای ویرایش اخیر کتاب CPT مطرح شد که با عنایت به مشکلات شکلی و محتوایی ابلاغ آن، موضوع مورد تصویب شورای عالی قرار گرفت و قرار شد با توجه به مشکلات



عدیده به وجود آمده در ارائه خدمات به بیماران، موضوع از طریق مبادی قانونی پیگیری شود.

د) تعرفه‌های مؤسسات خیریه به جز حق الزحمه پزشکان (جزء حرفه‌ای) همانند تعرفه‌های مراکز وابسته به نهادهای عمومی غیردولتی مورد تأکید قرار گرفت، به عبارت دیگر شورای عالی با پیشنهاد افزایش تعرفه جزء حرفه‌ای خدمات تشخیصی و درمانی تا سقف بخش خصوصی با نظر کمیته استانی تعرفه‌ها موافقت نمود.

مصوبه (۷)

مکاتبه شماره ۳/م/ب/م مورخ ۹۶/۷/۱ بازرسان محترم سازمان و نیز موضوع حضور اعضای محترم هیئت رئیسه مجمع عمومی سازمان در جلسات شورای عالی مطرح و مقرر شد ضمن ارتباط مستمر هیئت رئیسه شورای عالی با این عزیزان، مطابق بند ۱۱ ماده ۳ آئین‌نامه داخلی جلسات شورای عالی عمل گردد. بدیهی است در موارد خاص که نیاز به حضور همکاران مذکور در جلسات شورای عالی باشد، از ایشان دعوت به عمل خواهد آمد.

مصوبه (۸)

پیرو مصوبات شماره ۱ و ۲ اولین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۱ ساعت شروع و خاتمه جلسات شورای عالی از ساعت ۸-۱۲ مورد تصویب قرار گرفت. بدیهی است در موارد خاص با تشخیص هیئت رئیسه شورای عالی امکان افزایش وقت جلسات وجود خواهد داشت.



سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵

مصوبه (۱)

پیرو وقوع حادثه دل خراش زمین لرزه در غرب کشور ضمن ابراز تأثر و تسلیت، شورای عالی به نمایندگی از آحاد جامعه پزشکی و اعلام آمادگی همه جانبه این عزیزان جهت مساعدت های مالی و درمانی، شورای عالی به کمیته ای متشکل از آقایان دکتر نوربخش، دکتر محمود فاضل، دکتر اسپید، دکتر گل علیزاده و نماینده رئیس کل محترم سازمان مأموریت داد تا نسبت به پیشنهاد ساختار اجرائی و عملیاتی اجرای بند ۳ ماده ۳ قانون نظام پزشکی اقدام و نتیجه جهت تصویب نهایی به جلسه آتی شورای عالی ارائه شود، در ضمن جناب آقای دکتر علیرضا اسپید به عنوان مسئول کمیته مذکور انتخاب شدند.

مصوبه (۲)

درخواست سازمان طی مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۱۰۰/۱۰/۷۴۳۸ مورخ ۹۶/۸/۱۳ مبنی بر انتخاب اعضای هیئت تجدیدنظر انتظامی استان های قم و ایلام توسط هیئت مدیره نظام پزشکی شهرهای مذکور، مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.

مصوبه (۳)

درخواست سازمان طی مکاتبه ۹۶/۱۰۰/۱۰/۷۴۳۷ مورخ ۹۶/۸/۱۳ برای تفویض اختیار به رئیس کل محترم سازمان در خصوص موضوع تبصره ماده ۴۲ آئین رسیدگی، مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.



مصوبه (۴)

با توجه به ارائه گزارش مشکلات عدیده همکاران داروساز در حوزه‌های مربوط به سازمان غذا و دارو مقرر شد نسبت به دعوت از رئیس محترم سازمان غذا و دارو جهت شرکت در جلسه آتی شورای عالی اقدام شود.

مصوبه (۵)

مقرر شد سازمان نسبت به پیگیری پرداخت مطالبات داروخانه‌های بخش خصوصی در اسرع وقت توسط سازمان‌های بیمه‌گر به‌ویژه در مناطق آسیب‌دیده از زلزله اخیر اقدام نماید.

مصوبه (۶)

با توجه به ارائه گزارش مواد سی‌گانه مشکلات همکاران محترم داروساز توسط جناب آقایان دکتر سهرابی و دکتر فاضل مقرر شد موارد جهت بررسی بیشتر و ارائه راهکار به دبیرخانه کمیسیون‌های تخصصی مشورتی ارجاع و پس از وصول نتایج اتخاذ تصمیم گردد.

مصوبه (۷)

با توجه به ارائه گزارش معاون محترم فنی و نظارت سازمان در خصوص نتایج جلسات کارشناسی کمیسیون تخصصی مشورتی تعرفه و بیمه مقرر شد نقطه نظرات این کمیسیون به شرح ذیل به‌عنوان مواضع سازمان جهت ارائه به جلسه شورای عالی بیمه و پیگیری‌های بعدی مدنظر قرار گیرد.

الف - مقرر شد مواضع سازمان در مورد تعرفه‌های سال ۱۳۹۷



با رعایت اصل عدالت بین ارائه‌دهندگان خدمات سلامت پیگیری شود، در این راستا طبق سنوات قبل نسبت به محاسبه قیمت تمام‌شده حداقل در دو عنوان ویزیت و هتلینگ اقدام لازم صورت پذیرد.

ب) در بخش خدمات (ویزیت، ارزش نسبی خدمات کا در بخش بالینی و پاراکلینیک) جزء فنی و جزء حرفه‌ای از هم مجزا شوند. پ) سعی شود که برای آماده‌سازی جامعه پزشکی جهت اجرای بخش E & M کتاب به ویژه برای ویزیت، جزء حرفه‌ای کا تعیین گردد.

ت) بسته پیشنهادی رشد تعرفه بر اساس جزء فنی و حرفه‌ای و با توجه به قیمت تمام‌شده تعیین شود.

ث) حداقل رشد قابل قبول در جزء حرفه‌ای معادل حداقل رشد حقوق و دستمزد در شورای عالی کار باشد.

ج) حداقل رشد قابل قبول در جزء فنی معادل تورم در بخش سلامت باشد.

چ) طبق مصوبه جلسه گذشته شورای عالی سازمان نظام پزشکی ترجمه کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت برای سال ۱۳۹۷ بر مبنای مرجع اصلی آن یعنی (CPT & RBRVS2018) بدون هیچ‌گونه تغییر انجام گیرد.

ح) با توجه به عدم رشد مناسب سرانه پزشک خانواده در سال‌های ۹۵ و ۹۶ در خصوص انجام مکانیسم جبرانی، تدبیر لازم صورت پذیرد و حداقل معادل ۱/۵ برابر رشد تعرفه مدنظر قرار گیرد.

مصوبه (۸)

با توجه به لزوم صدور پروانه آنلاین جهت کلیه اعضای جامعه



پزشکی به منظور تسریع در اجرای پروژه‌های مترقی، ایجاد بانک‌های اطلاعاتی مختلف و تسهیل دسترسی و نظارت بر مراکز تشخیصی و درمانی، شورای عالی با پیشنهاد سازمان مبنی بر عدم دریافت وجه از دارندگان پروانه غیر آنلاین دارای اعتبار، مشروط به مراجعه جهت تعویض پروانه خود تا پایان سال جاری موافقت نمود.

مصوبه (۹)

با توجه به مشکلات عدیده ناشی از دستورالعمل‌های اخیر سازمان بیمه سلامت مبنی بر لزوم مراجعه دارندگان دفاتر بیمه سلامت همگانی جهت دریافت خدمات تشخیصی و درمانی با مراجعه به مراکز دولتی، مقرر شد سازمان طی مکاتبه‌ای نسبت به پیگیری جهت اصلاح دستورالعمل‌های مذکور با اولویت مناطق محروم اقدام نماید.

مصوبه (۱۰)

با توجه به ارائه گزارش جناب آقای دکتر فرقان عضو محترم شورای عالی مبنی بر محدودیت‌ها و مشکلات ایجاد شده توسط سازمان‌های بیمه‌گر در سه بُعد (مطالبات مراکز، تعرفه‌ها و نظارت) مقرر شد ابعاد مختلف موضوع با هماهنگی انجمن‌های مختلف علمی جمع‌آوری و به دبیرخانه کمیسیون‌های تخصصی مشورتی جهت ارائه راهکار مناسب منعکس شود.

مصوبه (۱۱)

نظر به تبعات بسیار منفی مداخله افراد غیر عضو جامعه پزشکی در امور پزشکی و با توجه به بندهای ب و ج ماده «و» بند ز



ماده ۲ و تبصره ۲ ماده ۴ قانون نظام پزشکی، مقرر شد ضمن انجام مکاتبه توسط رئیس کل محترم سازمان با کلیه دستگاه‌های ذی‌ربط جهت تسریع در برخورد با این موضوع، راهکارها و ساختار مناسب به‌منظور پیشگیری و مداخله مؤثر با این مقولات توسط سازمان تدوین و جهت طرح در جلسه آتی شورای عالی به دبیرخانه شورا ارائه گردد.

مصوبه (۱۲)

با توجه به مناسب نبودن وضعیت تبلیغات برخی اعضای جامعه پزشکی به انحاء مختلف در مورد خدماتشان، مقرر شد موضوع جهت بررسی بیشتر و ارائه راهکارهای عملی به دبیرخانه کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی منعکس شود.

مصوبه (۱۳)

با توجه به ارائه گزارش جناب آقای دکتر عباسیان عضو محترم شورای عالی مبنی بر تأکید قانون بر لزوم اخذ پروانه مطب یا اشتغال توسط کلیه شاغلین بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی و خیریه مقرر شد کمیته‌ای متشکل از جناب آقایان دکتر حریرچی، دکتر جهانگیری، دکتر عباسیان و دکتر محمود فاضل تشکیل و طی دو هفته نسبت به بررسی و تدوین راهکار اجرایی مربوطه اقدام و در نهایت رئیس کل محترم سازمان حداکثر تا پایان آذرماه نسبت به انعکاس راهکارهای اجرایی بنا بر مستندات قانونی مربوطه به دستگاه‌های متبوع از جمله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام نمایند.

در ضمن جناب آقای دکتر محمود فاضل به‌عنوان مسئول کمیته



مذکور انتخاب شدند.

مصوبه (۱۴)

با توجه به مکاتبات و پیگیری‌های متعدد تعداد زیادی از نظام پزشکی‌های سراسر کشور، انجمن‌های علمی و همکاران جامعه پزشکی در خصوص مشکلات ناشی از عدم اجرای یکسان دریافت حق عضویت معوقه اعضای سازمان توسط نظام پزشکی‌های شهرستان‌های مختلف به دلیل اشکالات سامانه مربوطه، علیرغم تأکیدات مکرر شورای عالی جهت اجرای کامل و دقیق مصوبات خود، مقرر شد رئیس کل محترم سازمان مؤکداً دستور لازم جهت اصلاح سامانه توسط واحد داده‌پردازی سازمان را حداکثر تا تاریخ ۹۶/۹/۲۵ صادر فرمایند.

مصوبه (۱۵)

با توجه به ارائه گزارش مشکلات عدیده همکاران شاغل در حوزه توان‌بخشی توسط جناب آقای آذر کیش نماینده محترم گروه پروانه‌داران در شورای عالی، مقرر شد موارد جهت بررسی و ارائه راهکار به دبیرخانه کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی منعکس شود.

مصوبه (۱۶)

مقرر شد اولویت‌های مدنظر اعضای محترم شورای عالی جهت طرح در کمیسیون‌های تخصصی مشورتی سازمان جهت بهره‌برداری و اقدام لازم به دبیرخانه کمیسیون‌های تخصصی مشورتی سازمان منعکس شود.



چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶

مصوبه (۱)

با توجه به اعمال مجازات حبس برای تعدادی از همکاران جامعه پزشکی در شهرهای مختلف که منجر به خدشه دار شدن امنیت شغلی ایشان و سایر همکاران و مآلاً تبعات غیرقابل جبران این رویه بر سلامت آحاد جامعه به ویژه بیماران خاص و صعب‌العلاج می‌گردد، مقرر شد اولاً رئیس کل محترم سازمان در اسرع وقت نسبت به پیگیری اتمام حبس همکاران فوق‌الذکر از هر طریق ممکن از جمله از طریق رئیس محترم قوه قضائیه اقدام نمایند و ثانیاً کمیسیون تخصصی مشورتی انتظامی در اسرع وقت اقدام به تشکیل جلسه فوق‌العاده این کمیسیون نموده و با استفاده از نقطه نظرات همکاران صاحب‌نظر و انجمن‌های علمی نسبت به ارائه پیشنهادهای کارشناسی شده خود به شورای عالی جهت پیگیری فوری این موضوع و رسیدن به یک‌راه حل مطمئن و مستمر به منظور جلوگیری از تکرار مجازات حبس در این‌گونه موارد اهتمام ویژه بورزد.

مصوبه (۲)

با توجه به مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۳۰۲/۴۲۲ مورخ ۹۶/۹/۲ نظام پزشکی کرمانشاه مبنی بر راه‌اندازی شعب دوم هیئت‌های بدوی و تجدیدنظر انتظامی در آن نظام پزشکی، شورای عالی با این درخواست موافقت نمود.



مصوبه (۳)

مکاتبه تعداد ۱۸ نفر از اعضای محترم شورای عالی مبنی بر لزوم انجام حسابرسی ویژه از فعل و انفعالات مالی نظام پزشکی تهران بزرگ؛ واصل و با توجه به شأن نظارتی شورای عالی مصرح در ماده ۱۵ قانون نظام پزشکی و پس از بحث و تبادل نظر مقرر شد که بازرسان محترم سازمان با انتخاب مؤسسه حسابرسی ذیصلاح نسبت به اجرای این مصوبه اقدام و گزارش آن حداکثر تا پایان سال جاری به شورای عالی ارائه شود.

مصوبه (۴)

با توجه به لزوم تغییر روش سازمان از ارائه گزارش عملکرد به شکل بودجه‌نویسی واقعی پس از بحث و تبادل نظر، اولویت‌های مدنظر شورای عالی جهت تدوین بودجه سال ۱۳۹۷ سازمان به شرح ذیل مصوب و مقرر شد به منظور افزایش دقت و سرعت در بررسی موضوع، در ابتدا بودجه ارائه‌شده توسط سازمان جهت کنترل اعمال اولویت‌های مذکور در کمیسیون برنامه‌بودجه و تشکیلات شورای عالی بررسی و سپس نتیجه جهت بررسی نهایی در جلسه آتی شورای عالی به دبیرخانه این شورا تحویل گردد.

مصوبه (۵)

مقرر شد به منظور فراگیر شدن رویه بودجه‌نویسی در کلیه نظام پزشکی‌های سراسر کشور، سازمان اقدامات لازم از جمله آموزش و تدوین آئین‌نامه‌های مربوطه را در دستور کار خود قرار دهد و گزارش اقدامات انجام‌شده را حداکثر ظرف مدت یک ماه به دبیرخانه شورای عالی منعکس نماید.



مصوبه (۶)

پیرو مصوبه شماره ۱۳ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵ و با توجه به گزارش ارائه شده در این خصوص و تأکید شورای عالی بر اجرای قانون مبنی بر لزوم اخذ پروانه اشتغال یا مطب توسط کلیه شاغلین بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی و غیره و نظر به مذاکرات انجام شده با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان تأمین اجتماعی، مقرر شد سازمان نسبت به انجام مکاتبه با کلیه مراجع ذی‌ربط جهت اجرای دقیق و کامل قانون و ارائه گزارش به جلسه بهمن‌ماه شورای عالی اقدام نماید.

مصوبه (۷)

با توجه به ارائه گزارش کمیسیون تعرفه و بیمه در خصوص جمع‌بندی نقطه نظرات نظام پزشکی‌ها و انجمن‌های سراسر کشور در رابطه با مشکلات جامعه پزشکی با سازمان‌های بیمه‌گر در محورهای مختلف از جمله تأخیر در پرداخت مطالبات مراکز طرف قرارداد، اعمال کسورات، ایجاد محدودیت‌های متعدد، چگونگی عقد قرارداد و نظارت بر مراکز طرف قرارداد، مقرر شد سازمان نسبت به احصاء و اولویت‌بندی موارد مذکور به تفکیک موارد مشترک بین کلیه سازمان‌های بیمه‌گر و یا منحصر به هر کدام از آنها اقدام و با پیگیری جهت تشکیل جلسات مشترک و یا تفکیک شده (در صورت نیاز) با حضور سازمان‌های بیمه‌گر، وزارت خانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و به‌ویژه رئیس شورای عالی بیمه اقدام نموده و همچنین پیگیری‌های لازم در خصوص تشکیل کمیته فنی



مشترک و دائم با حضور اعضای صاحب‌نظر از کلیه ذی‌نفعان جهت بحث و تبادل نظر در خصوص موارد مرتبط در آینده و ارائه راه‌حل‌های مناسب انجام گیرد، پیشنهاد می‌شود اعضای کمیته فنی مشترک مذکور به‌صورت ذیل باشند:

نماینده شورای عالی بیمه، نماینده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نماینده وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، نماینده سازمان بیمه سلامت، نماینده سازمان تأمین اجتماعی، نماینده سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح، نماینده سازمان نظام پزشکی، نماینده شورای عالی نظام پزشکی، نماینده انجمن‌های علمی تخصصی گروه پزشکی.

مصوبه (۸)

با توجه به اینکه بررسی لایحه بودجه سال ۱۳۹۷ در مجلس شورای اسلامی در حال انجام است، مقرر شد سازمان به‌صورت فعال نسبت به انعکاس موارد مرتبط با حوزه سلامت و جامعه پزشکی به‌ویژه نحوه پوشش بیمه همگانی و رعایت حقوق ارائه‌کنندگان خدمات تشخیصی و درمانی اقدام نماید.

مصوبه (۹)

با توجه به اهمیت و ضرورت ترجمه کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت به‌صورت کامل، مقرر شد گزارش اقدامات انجام‌شده در این خصوص توسط سازمان جهت طرح در جلسه آتی شورای عالی در اسرع وقت به دبیرخانه این شورا ارائه شود.



مصوبه (۱۰)

نظر به اینکه مداخله افراد فاقد مجوز و صلاحیت در امور پزشکی
کما فی السابق با همان شدت و حدت ادامه داشته و اقدامات
انجام شده تأثیری در کنترل این رویه نداشته است، مقرر شد
سازمان برنامه عملیاتی خود را در این خصوص به جلسه آتی
شورای عالی ارائه نماید.



پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵

مصوبه (۱)

پیرو ارائه گزارش بودجه سال ۱۳۹۷ سازمان؛ مقرر شد ضمن توجه در اعمال مصوبات قبلی و فعلی شورای عالی و کمیسیون بودجه مورخ ۹۶/۱۱/۴ و ارائه آن به دبیرخانه شورای عالی در روز شنبه مورخ ۹۶/۱۱/۷، کلیه مستندات جهت استحضار اعضای محترم شورای عالی و اعضای محترم کمیسیون بودجه ارسال و نقطه نظرات واصله تا تاریخ ۹۶/۱۱/۱۵، به کمیسیون بودجه منعکس و در نهایت گزارش کمیسیون بودجه در جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶ مورد بحث و تبادل نظر قرار گیرد.

مصوبه (۲)

پیرو مصوبات قبلی شورای عالی مقرر شد سازمان نسبت به ارائه پیشنهاد عملیاتی و جامع خود در خصوص استقرار خزانه‌داری کل، تبدیل حسابداری نیمه تعهدی به تعهدی و نیز اصلاحیه آئین‌نامه مالی و معاملاتی سازمان و نیز دستورالعمل چگونگی بودجه‌نویسی جهت نظام پزشکی‌های سراسر کشور تا تاریخ ۹۶/۱۱/۱۹ به دبیرخانه شورای عالی اقدام نماید.

مصوبه (۳)

با توجه به لزوم برگزاری انتخابات میان‌دوره‌ای هیئت‌مدیره نظام پزشکی در برخی از نظام پزشکی‌های کشور، مقرر شد در اسرع وقت؛ سازمان اقدامات و پیگیری‌های لازم را در این خصوص انجام دهد.



مصوبه (۴)

با توجه به ضیق وقت و لزوم تعیین تکلیف حداقل تعدادی از دستور جلسات مهم شورای عالی تا پایان سال جاری و نیز احتمال برگزاری جلسه مجمع عمومی عادی سالیانه صندوق تعاون و رفاه، جلسات روز پنجشنبه مورخ ۹۶/۱۱/۲۶ در دو نوبت صبح و بعدازظهر پیش‌بینی شد، در ضمن مقرر شد جلسه اسفندماه شورای عالی در تاریخ ۹۶/۱۲/۱۷ برگزار گردد.

مصوبه (۵)

با توجه به گزارش مبسوط رئیس کل محترم سازمان و معاون محترم انتظامی سازمان در خصوص مصوبه شماره ۱ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶ (موضوع حبس) ضمن تشکر از زحمات ایشان مقرر شد گزارش بعدی سازمان در این خصوص در جلسه اسفندماه شورای عالی ارائه گردد.

مصوبه (۶)

با توجه به مصوبه شماره ۶ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶، شورای عالی ضمن تأکید بر اهتمام سازمان بر اجرای قانون و مصوبات شورای عالی مقرر نمود جناب آقای دکتر محمود فاضل نسبت به تشکیل کمیته مذکور و جمع‌آوری کلیه مستندات مربوط به حق عضویت از جمله مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۱۰۰/۱۰/۳۴۷۰۷ مورخ ۹۶/۱۰/۳۰ رئیس کل محترم سازمان و نیز لزوم اخذ پروانه اشتغال؛ اقدام و نتیجه جهت ارسال به کمیسیون تخصصی مشورتی برنامه‌بودجه و تشکیلات به دبیرخانه شورای عالی ارائه گردد.



مصوبه (۷)

مکاتبه شماره ۷۳۸۳/۵۱۱۴ مورخ ۱۳۹۶/۶/۹ رئیس محترم هیئت عالی انتظامی در خصوص ثبت شکایت در دادسراهای انتظامی مطرح و مقرر شد طبق ماده ۳۰ قانون و ماده ۱۵ آئین رسیدگی دادسراها و هیئت‌های انتظامی سازمان و ماده ۸۶۲ قانون مدنی اقدام شود.

همچنین مقرر شد سازمان نسبت به انعکاس موضوع فوق و راهنمایی نظام پزشکی‌های سراسر کشور در این خصوص و چگونگی استعلام موارد دارای ابهام نیز اقدام نماید.

مصوبه (۸)

مکاتبه شماره ۳۹۶/۱۰۰/۱۰/۳۳۸۱۹ مورخ ۱۳۹۶/۱۰/۲۳ رئیس کل محترم سازمان در خصوص درخواست رئیس محترم شورای هماهنگی نظام پزشکی‌های استان مازندران جهت راه‌اندازی شعبه سوم هیئت تجدیدنظر انتظامی مطرح و با توجه به نظریه کارشناسی سازمان در این خصوص، راه‌اندازی شعبه سوم هیئت تجدیدنظر انتظامی توسط شورای هماهنگی استان مازندران مورد موافقت قرار نگرفت. در ضمن مقرر شد در خصوص لزوم انجام مکاتبات مربوط به شورای هماهنگی نظام پزشکی‌های استان‌ها تحت عنوان رئیس شورای هماهنگی آن استان به‌جای رئیس سازمان نظام پزشکی مرکز استان و نیز ضمیمه نمودن صورت‌جلسه امضاشده توسط اعضای شورای هماهنگی اطلاع‌رسانی شود.



مصوبه (۹)

پیرو بحث و تبادل نظر در خصوص فواید و مزایای راه اندازی کمیسیون های تخصصی مشورتی در نظام پزشکی های شهرستان ها، راه اندازی کمیسیون های تخصصی مشورتی در نظام پزشکی هایی که مایل به انجام آن هستند، مورد تأیید قرار گرفت.

مصوبه (۱۰)

با توجه به افزایش ثبت شکایت و تشکیل پرونده علیه همکاران جامعه پزشکی مقرر شد کمیسیون های تخصصی مشورتی اخلاق پزشکی، آموزش و پژوهشی و انتظامی با محوریت کمیسیون انتظامی و استفاده از نقطه نظرات نظام پزشکی های کل کشور، انجمن های علمی گروه پزشکی و سایر صاحب نظران نسبت به بررسی جامع موضوع و ارائه برنامه پیشنهادی خود اقدام نمایند.

مصوبه (۱۱)

پیرو ارائه گزارش کمیسیون برنامه، بودجه و تشکیلات در خصوص آئین نامه داخلی جلسات هیئت مدیره نظام پزشکی های شهرستان ها مقرر شد نسبت به ارسال آئین نامه پیشنهادی کمیسیون برنامه، بودجه و تشکیلات و نیز نقطه نظرات اخذ شده تا این تاریخ، جهت کلیه اعضای محترم شورای عالی و اعضای محترم کمیسیون نظارت موضوع ماده ۱۵ اقدام و کلیه پیشنهاد های واصله تا تاریخ ۹۶/۱۱/۱۵ جهت طرح در جلسه مشترک کمیسیون های فوق الذکر به دبیرخانه شورای عالی منعکس گردد.



مصوبه (۱۲)

مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۱۰۰/۲۰/۱۰۲۳۷ مورخ ۹۶/۱۰/۳۰ رئیس محترم کمیسیون برنامه و بودجه و تشکیلات در خصوص لزوم بازنگری در مصوبه شماره ۳ دومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۲۷ مطرح و با توجه به شروع به فعالیت کمیسیون برنامه و بودجه و تشکیلات، مقرر شد کلیه مأموریت‌های محوله به کمیته ۹ نفره توسط کمیسیون برنامه و بودجه و تشکیلات انجام گیرد.

مصوبه (۱۳)

با توجه به مکاتبه ۱۲ نفر از اعضای محترم شورای عالی در خصوص تعمیم اعمال افزایش تعرفه موضوع تبصره ۴ بند یک تصویب‌نامه هیئت وزیران مورخ ۹۶/۴/۲۴ (پزشکان با سابقه ۱۵ سال به بالا به سایر گروه‌های پزشکی عضو سازمان) مقرر شد که موضوع به کمیسیون تخصصی مشورتی تعرفه و بیمه شورای عالی منعکس و نتیجه جهت طرح در جلسه شورای عالی و اتخاذ تصمیم به دبیرخانه شورای عالی ارسال گردد.

مصوبه (۱۴)

با توجه به آسیب‌شناسی به عمل آمده، حساسیت‌های حوزه سلامت و لزوم سیاست‌گذاری و نظارت دقیق بر فعالیت‌های رسانه‌ای سازمان و رصد نمودن دقیق و مستمر وضعیت موجود و هدایت بخش اجرایی روابط عمومی با اضافه شدن کمیسیون تخصصی مشورتی روابط عمومی و امور بین‌الملل به کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی موافقت شد.



مصوبه (۱۵)

با توجه به مشکلات عدیده موجود در حوزه روابط عمومی و اطلاع‌رسانی و نیز نشریه خبری سازمان مقرر شد سازمان، برنامه عملیاتی خود را در این خصوص در جلسه آتی شورای عالی ارائه نماید.

مصوبه (۱۶)

با توجه به ارائه گزارش کمیته ۹ نفره موضوع مصوبه شماره ۳ دومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۷/۲۷ در خصوص چارت سازمان در سطوح مختلف و نظر به مصوبه شماره ۱۲ پنجمین جلسه مورخ ۹۶/۱۱/۵ و همچنین نیاز به بحث و تبادل نظر بیشتر در این خصوص، مقرر شد نسبت به انعکاس نقطه نظرات اعلام‌شده توسط اعضای محترم شورای عالی در این جلسه به کمیسیون برنامه‌بودجه و تشکیلات اقدام و سپس نتیجه به دبیرخانه شورای عالی منعکس‌شده تا حداقل چند روز قبل از طرح در جلسه شورای عالی در اختیار اعضای محترم شورای عالی قرار گیرد.

مصوبه (۱۷)

نظر به اینکه برخی از قضات محترم به‌غیر از پرداخت دیه، ضرر و زیان‌های دیگری همچون پرداخت هزینه درمان، از کارافتادگی و غیره هم برای جامعه پزشکی لحاظ می‌نمایند، مقرر شد سازمان نسبت به انعکاس نظریه شورای محترم نگهبان مبنی بر غیرقانونی بودن این موضوع، به کلیه نظام پزشکی‌های سراسر کشور اقدام نماید.



مصوبه (۱۸)

با توجه به مکاتبه مبهم شماره ۲۴۰۳۶/د/۴۰۰ مورخ ۹۶/۱۰/۴ قائم مقام و معاون اجرائی معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معاونین درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور مبنی بر ابلاغ آئین‌نامه جدید ضوابط توزیع مراکز ارائه خدمات درمانی و تجهیزات وابسته در آینده نزدیک و نظر به بند الف ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی، مقرر شد معاونت‌های محترم سازمان نسبت به ارائه گزارش چگونگی ایفای نقش سازمان در خصوص بندهای مربوط به ماده ۳ قانون سازمان به شرح ذیل اقدام نمایند: معاونت فنی و نظارت: بندهای الف، ک، ل، م، ن، ر ماده ۳ قانون معاونت آموزشی پژوهشی: بندهایی، ق، س ماده ۳ قانون

مصوبه (۱۹)

با توجه به گزارش ارائه شده مبنی بر اینکه افرادی بدون پرداخت تعرفه مربوط به صدور پروانه مطب، پروانه مطب دریافت نموده و یا احتمالاً مبالغ فوق‌الذکر را پرداخته‌اند؛ لیکن در سامانه مربوطه ثبت نشده، مقرر شد با توجه به اهمیت موضوع، کمیسیون تخصصی مشورتی برنامه، بودجه و تشکیلات در اسرع وقت نسبت به بررسی علل این امر و ارائه پیشنهادهای مربوطه به شورای عالی اقدام نماید.

مصوبه (۲۰)

با توجه به بند ۵ ماده ۱۵ قانون سازمان نظام پزشکی مبنی بر تهیه و تصویب دستورالعمل‌های اجرایی لازم در چارچوب این قانون که بالتبع شامل موضوع نظارت ماده ۱۵ قانون نیز خواهد شد، شورای عالی مقرر نمود کمیسیون تخصصی مشورتی موضوع نظارت ماده



۱۵ قانون در اسرع وقت نسبت به تهیه دستورالعمل‌های اجرایی مربوطه جهت عملیاتی نمودن بندهای مختلف ماده ۱۵ اقدام و نتیجه به شورای عالی ارائه گردد. بدیهی است در صورت نیاز به اخذ نظریه کارشناسی کمیسیون برنامه و تشکیلات در خصوص دستورالعمل‌های تهیه‌شده توسط کمیسیون نظارت ماده ۱۵، شورای عالی اتخاذ تصمیم خواهد کرد.

در ضمن فرآیند چگونگی نظارت و اخذ گزارش عملکرد هیئت‌مدیره نظام پزشکی‌های شهرستان‌ها از جمله چگونگی تغییر و تحول در موقع تعویض هیئت‌مدیره‌ها نیز تدوین و ارائه گردد.

مصوبه (۲۱)

با توجه به مشکلات عدیده ایجادشده در خصوص نوع، میزان و چگونگی اخذ عوارض مختلف توسط شهرداری‌ها از همکاران محترم جامعه پزشکی، مقرر شد کمیسیون مالیات و عوارض در اسرع وقت نسبت به بررسی موضوع و ارائه گزارش اقدام نماید.

مصوبه (۲۲)

با توجه به مشکلات ارائه‌کنندگان خدمات تشخیصی و درمانی در خصوص رعایت استاندارد فعلی اندازه تابلو که با نیازهای امروزی آنان تطابق ندارد و موجب نابسامانی وضعیت موجود شده است، مقرر شد کمیسیون طرح‌ها و لوایح نسبت به بررسی موضوع و اعلام نظر اقدام نماید.

مصوبه (۲۳)

با توجه به بند الحاقی شماره ۸ مصوبات کمیسیون تلفیق



بودجه سال ۱۳۹۷ به شرح ذیل و نظر به تبعات بسیار منفی این گونه موارد بر ارائه کنندگان خدمات و نیز آحاد مردم، مقرر شد سازمان و شورای عالی از تمام ظرفیت‌های خود از جمله مذاکره با نمایندگان مجلس شورای اسلامی و تشکیل جلسه با کمیسیون بهداشت و درمان مجلس جهت پیشگیری از تصویب آن در صحن مجلس اقدام نمایند.

بند الحاقی ۸: دستگاه‌های موضوع ماده ۵ قانون مدیریت خدمات کشوری و ماده ۲۹ قانون برنامه ششم توسعه و شوراها و شوراهای اسلامی شهر و روستا مکلف هستند به گونه‌ای اقدام و نظارت کنند که در سال ۱۳۹۷ تعرفه و عوارض، بهای خدمات از جمله تعرفه و ارزش نسبی خدمات بهداشتی و درمانی و دریافتی پزشکان و مهندسان نظام‌مهندسی ساختمان و کشاورزی و وکلا و کارشناسان دادگستری و نظام دامپزشکی و امثال آنان غیر از موارد مصرح در این قانون افزایش نیابد. افزایش هرگونه تعرفه، عوارض و بهای خدمات توسط دستگاه‌ها و نهادهای فوق‌الذکر به هر نحو ممنوع است و تعرفه خدماتی که توسط بخش خصوصی به استثنای موارد فوق‌الذکر ارائه می‌شود، مشمول این قانون نیست و تعرفه آن‌ها معادل تورم اعلامی سال ۱۳۹۶ بانک مرکزی قابل افزایش است. آئین‌نامه اجرائی این بند ظرف دو ماه به پیشنهاد سازمان برنامه و بودجه به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.

مصوبه (۲۴)

با توجه به ابلاغ دستورالعمل جدید ستاد کشوری نظارت بر چگونگی اجرای تعرفه‌های خدمات سلامت مقرر شد کمیسیون تعرفه و بیمه در اسرع وقت نسبت به بررسی موضوع و ارائه گزارش اقدام نماید.



ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶

مصوبه (۱)

بودجه پیشنهادی سال ۱۳۹۷ سازمان مطرح و پس از بحث و تبادل نظر به شرح پیوست مورد تصویب قرار گرفت.

مصوبه (۲)

با توجه به مشکلات عدیده و روزافزون جامعه پزشکی مقرر شد سازمان پیگیری‌های لازم را جهت تشکیل جلسه مشترک با حضور رئیس کل محترم سازمان، اعضای محترم هیئت‌رئیس شورای عالی، هیئت‌رئیس محترم مجمع عمومی سازمان، هیئت‌رئیس محترم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و مسئولین محترم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام دهد.

مصوبه (۳)

با توجه به تکرار اتفاقات ناخوشایند و دور از شأن جامعه پزشکی در خصوص تعارضات بین‌رشته‌ای و نیز تضییع حقوق همکاران مشمول طرح که عمدتاً ناشی از سوء تدبیر مراجع ذی‌ربط است، مقرر شد سازمان نسبت به انجام کلیه اقدامات لازم اعم از مکاتبه و یا تشکیل جلسه با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نیز انجمن‌های علمی مربوطه اقدام نماید، همچنین مقرر شد کمیسیون تخصصی مشورتی تنظیم روابط و تعیین حدود صلاحیت شاغلین حرف پزشکی نسبت به تشکیل جلسه در اسرع وقت و ارائه راهکارهای درازمدت اقدام نماید.



مصوبه (۴)

با توجه به برنامه‌ریزی‌های انجام‌شده و لزوم فعالیت‌های مستمر و بیشتر کمیسیون‌های تخصصی مشورتی مقرر شد رؤسای محترم کمیسیون‌های مذکور نسبت به ارائه پیشنهادهای و برنامه‌عملیاتی سال آتی خود، در جلسه مورخ ۹۶/۱۲/۱۷ شورای عالی اقدام نمایند.

مصوبه (۵)

با توجه به گزارش‌های واصله از همکاران محترم جامعه پزشکی مبنی بر عدم اطلاع ادارات امور مالیاتی شهرهای مختلف از توافقاتی که به عمل آمده فی‌مابین، به خصوص در مورد ماده ۱۶۹ مکرر ق.م.م مقرر شد سازمان نسبت به پیگیری جدی موضوع جهت انعکاس توافقاتی مذکور به ادارات امور مالیاتی سراسر کشور اقدام نماید.

مصوبه (۶)

مکاتبه رئیس محترم کمیسیون تخصصی مشورتی اخلاق پزشکی در خصوص برنامه‌های پیشنهادی آن کمیسیون مطرح و موارد ذیل مصوب شد:

الف- مقرر شد در اسرع وقت اقدامات لازم جهت اطلاع‌رسانی راهنمای عمومی اخلاق حرفه‌ای اعضای سازمان نظام پزشکی از جمله از طریق سایت سازمان و نیز هنگام مراجعه همکاران جهت اخذ خدمات مختلف از بخش‌های مختلف سازمان انجام شود.

ب- راهنمای عمومی اخلاق حرفه‌ای اعضای سازمان نظام پزشکی به سازمان‌های نظام پزشکی سراسر کشور و انجمن‌های علمی جهت اخذ نظرات اصلاحی آنان ارسال شود.



ج- پیگیری جهت برگزاری همایش سراسری در سال آتی جهت تبیین راهنمای عمومی اخلاق حرفه‌ای اعضای سازمان نظام پزشکی و هماهنگی لازم جهت چگونگی اجرای آن با حضور رؤسای نظام پزشکی‌های سراسر کشور، رؤسای انجمن‌های علمی و صاحب‌نظران و مسئولان سایر حوزه‌های ذی‌ربط از جمله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام گیرد.

مقرر شد تاریخ برگزاری، سین برنامه، مدت‌زمان برگزاری ضمن هماهنگی با جناب آقای دکتر معین و ریاست محترم کل سازمان تعیین و اعلام گردد.

د- سیاست‌های حوزه اخلاق پزشکی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران به شرح پیوست تصویب شد.

مصوبه (۷)

مقرر شد سازمان نسبت به ارائه گزارش به شورای عالی در خصوص کمک‌های مالی به‌عمل‌آمده طی سال‌های ۱۳۹۵-۱۳۹۰ به کلیه نظام پزشکی‌های سراسر کشور مشتمل بر میزان، تاریخ و مورد مصرف اقدام نماید.

مصوبه (۸)

مقرر شد به‌منظور جلوگیری از بروز مشکلات احتمالی در خصوص کمک‌های مالی سازمان به‌نظام پزشکی‌های سراسر کشور، کمیسیون برنامه‌بودجه و تشکیلات با لحاظ نقطه نظرات کمیسیون نظارت ماده ۱۵ در اسرع وقت نسبت به تهیه دستورالعمل مورد اشاره در تبصره ۱۴ بودجه مصوب سال ۱۳۹۷ سازمان اقدام نماید.



مصوبه (۹)

پیرو مصوبه‌های شماره ۱۱ چهل و دومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۵/۱۰/۲، شماره ۴ چهل و چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۵/۱۲/۶ و شماره ۷ چهل و ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۲/۲۱ مقرر شد سازمان حداکثر ظرف سه ماه آتی و با رعایت مصوبه‌های مربوطه شورای عالی برنامه عملیاتی خود را جهت تفکیک کامل نظام پزشکی تهران بزرگ با در نظر گرفتن تمام ابعاد آن (مالی، اداری، نیروی انسانی، فضای فیزیکی و ...) به شورای عالی ارائه نماید. همچنین با توجه به ارائه گزارش‌هایی مبنی بر انجام فعالیت‌های مختلف از جمله جذب نیرو و عملیات دریافت و پرداخت در نظام پزشکی تهران بزرگ بدون توجه به مصوبات شورای عالی، مقرر شد سازمان در اسرع وقت نسبت به انجام کلیه اقدامات لازم جهت توقف این روند اقدام نماید. در ضمن مقرر شد موضوع در کمیسیون نظارت ماده ۱۵ بررسی و نتیجه به شورای عالی ارائه گردد.

مصوبه (۱۰)

سازمان مکلف شد نسبت به پیگیری وصول مطالب مربوط به مالیات یک در هزار از محل تبصره ۲ ماده ۱۸۶ قمع اقدام نماید.

مصوبه (۱۱)

با توجه به عدم حضور نمایندگان ناظر مجلس شورای اسلامی در جلسات شورای عالی مقرر شد سازمان نسبت به انجام مکاتبه با رئیس محترم مجلس شورای اسلامی در خصوص حضور منظم نمایندگان محترم معرفی شده و یا معرفی افراد جدید اقدام نماید.



مصوبه (۱۲)

با توجه به ارائه گزارش و قرائت قطعنامه اولین گردهمایی انجمن داروسازان ایران و شعب مربوطه جنوب کشور، شورای عالی ضمن حمایت از خواسته‌های برحق همکاران داروساز مقرر نمود موارد مندرج در قطعنامه در کمیسیون‌های مربوطه مورد بررسی قرار گرفته و نتیجه به شورای عالی ارائه گردد.

مصوبه (۱۳)

مقرر شد سازمان از تاریخ تصویب این مصوبه به هیچ‌وجه نسبت به به‌کارگیری نیروی انسانی جدید اقدام ننماید، در صورت نیاز و در موارد خاص، مراتب با ذکر علت یا علل به شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۱۴)

مقرر شد میزان افزایش حقوق کارمندان سازمان در سال ۱۳۹۷ معادل با مصوبه هیئت محترم وزیران باشد.

مصوبه (۱۵)

نظر به مشکلات عدیده و روزافزون جامعه پزشکی و لزوم چابک سازی و ارتقاء توانمندی‌های سازمان که در سایه استفاده از پتانسیل نیروهای کارآمد جوان حاصل می‌گردد، به‌کارگیری افراد بازنشسته (اعم از لشکری، کشوری، تأمین اجتماعی و سایر صندوق‌های بازنشستگی) در کلیه مناصب سازمان به هر نحو و شکل از تاریخ تصویب این مصوبه ممنوع و سازمان همچنین مکلف است بلافاصله تمام نیروهای به‌کارگیری شده مشمول این مصوبه را با پرداخت حق و حقوق قانونی لغو قرارداد بنماید.



مصوبه (۱۶)

نظر به مشکلات و محدودیت‌های ناشی از ابلاغ مکاتبه شورای رقابت مبنی بر حذف شرایط فاصله و جمعیت در اعطای امتیاز تأسیس داروخانه‌ها، شورای عالی به استناد تبصره ۲ بند ج ماده ۳ قانون اجرایی سیاست‌های اصل ۴۴ قانون اساسی سازمان را مکلف نمود نسبت به انجام پیگیری‌های لازم جهت لغو مصوبه اخیر شورای رقابت اقدام نماید.

مصوبه (۱۷)

با توجه به وجود ابهاماتی مبنی بر تعارض با شرح وظایف و اختیارات سازمان در قانون منع تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت مقرر شد سازمان نسبت به ارائه گزارش و مواضع خود در این خصوص در جلسه آتی شورای عالی اقدام نماید.

مصوبه (۱۸)

پیرو گزارش همکاران محترم دندانپزشک عضو شورای عالی در خصوص انجام برخی اقدامات به منظور تبدیل تکنسین‌های بهداشت دهان و دندان به بهداشت کاران دهان و دندان و دخالت در امور درمانی، علیرغم امکان بهره‌مندی از خدمات همکاران دندانپزشک در اقصی نقاط کشور مقرر شد سازمان به منظور رعایت عدالت در دریافت خدمات سلامت توسط کلیه اقشار مردم از ارائه‌کنندگان ذیصلاح و نیز پیشگیری از خطرات مترتب بر دخالت افراد فاقد صلاحیت در حوزه درمان، نسبت به پیگیری موضوع به هر نحو اقدام نماید.



مصوبه (۱۹)

سازمان مکلف شد نسبت به پرداخت پاداش معادل با یک ماه حقوق کارکنان نظام پزشکی‌های شهرستان‌ها (موضوع مصوبه شماره ۴ پنجاهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۴/۱۵) حداکثر تا تاریخ ۹۶/۱۲/۲۵ اقدام نماید.



هفتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۱۷

مصوبه (۱)

مقرر شد جلسات شورای عالی در سال ۱۳۹۷، آخرین پنجشنبه ماه‌های فروردین تا بهمن و شانزدهم اسفندماه به شرح پیوست برگزار گردد.

مصوبه (۲)

پیرو تذکر ۱۸ نفر از اعضای محترم شورای عالی در خصوص ضرورت توجه و عملیاتی نمودن مصوبات شورای عالی در سازمان از جمله اجرای مصوبات متعدد در خصوص چگونگی اخذ حق عضویت اعضای سازمان مقرر شد:

الف- بلافاصله نسبت به توقف روند فعلی اخذ حق عضویت که طی پیامک اخیر سازمان (اعضای محترم سازمان نظام پزشکی می‌توانند تا پایان سال ۹۶ بدهی حق عضویت معوقه خود را با نرخ‌های قدیم پرداخت و تسویه نمایند و از سال ۹۷ بدهی معوقه بر اساس نرخ جدید که به تصویب شورای عالی رسیده است محاسبه و دریافت خواهد شد. آدرس میز کاری اعضاء جهت کنترل و پرداخت بدهی Desktop.IRIMC.ORG و مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۱۰۰/۴۰/۱۱۶۳۶ مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۷ معاون محترم توسعه مدیریت و منابع سازمان اعلام شده، اقدام گردد.

ب- عدم توجه به مصوبات شورای عالی توسط کمیسیون نظارت ماده ۱۵ مورد بررسی و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد.

ج- در اسرع وقت سامانه مربوط به حق عضویت بر طبق مصوبات شورای عالی اصلاح گردد.



د- مؤکداً از ابتدای سال ۱۳۹۷ دریافت حق عضویت معوق اعضا، بر اساس مصوبات شورای عالی (به روز) انجام گیرد.

مصوبه (۳)

به منظور انعکاس، بررسی و پیگیری مشکلات عمده و عدیده جامعه پزشکی از طریق ارکان نظام سلامت (وزارت بهداشت، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و ...) مقرر شد هیئت رئیسه شورای عالی نسبت به پیگیری برگزاری جلسه مشترک فی مابین سازمان، شورای عالی و مراجع فوق الذکر اقدام نماید. (موضوع مصوبه شماره ۲ ششمین جلسه شورای عالی)

مصوبه (۴)

پیرو مصوبه شماره ۱۸ پنجمین جلسه مورخ ۹۶/۱۱/۵ شورای عالی در خصوص گزارش معاونت‌های فنی و نظارت و نیز آموزش و پژوهش سازمان در رابطه با چگونگی انعکاس نقطه نظرات و تعامل سازمان با بخش‌های مختلف وزارت خانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تعاون، کار و رفاه اجتماعی در راستای اجرای بندهای مختلف ماده ۳ قانون سازمان مقرر شد، گزارش‌های مذکور در جلسات آتی شورای عالی ارائه گردد.

مصوبه (۵)

با توجه به گزارش‌های مبسوط سه نفر عضو محترم داروساز شورای عالی در خصوص مشکلات متعدد و متنوع همکاران محترم داروساز با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر، اداره امور مالیاتی و ... مقرر شد کلیه



موارد (به شرح پیوست) به کمیسیون تخصصی مشورتی دارو و تجهیزات پزشکی منعکس و پس از بحث و تبادل نظر و جمع‌بندی مشکلات و نیز حتی‌الامکان ارائه راهکارهای عملیاتی، موضوع با حضور رئیس محترم سازمان غذا و دارو در جلسات آتی شورای عالی پیگیری گردد.

مصوبه (۶)

مقرر شد با حضور مدیرعامل محترم سازمان تأمین اجتماعی مسائل مبتلابه فی‌مابین جامعه پزشکی با آن سازمان در جلسه آتی شورای عالی مورد بحث و تبادل نظر قرار گیرد.

مصوبه (۷)

با عنایت به حضور مدیرعامل محترم سازمان بیمه سلامت ایران در جلسه شورای عالی و بحث و تبادل نظر در خصوص مشکلات مبتلابه جامعه پزشکی مقرر شد نسبت به تشکیل کمیته مشترک سه‌جانبه فی‌مابین سازمان نظام پزشکی، مجمع انجمن‌های علمی گروه پزشکی و سازمان بیمه سلامت ایران اقدام گردد.

مصوبه (۸)

با توجه به اینکه در مواردی مشاهده شده مکاتباتی از سوی برخی از نظام پزشکی‌های شهرستان‌ها با مراجع مختلف خارج از سازمان یا سایر نظام پزشکی‌ها، صورت گرفته که در مغایرت یا تضاد با منافع، سیاست‌ها و خط‌مشی کلی سازمان در آن خصوص بوده و این مکاتبات باعث اطلاع‌رسانی غلط و سردرگمی ارکان داخلی سازمان و نیز نمایش ناهماهنگی از سازمان نظام



پزشکی در نگاه مراجع خارج از سازمان شده است، مقرر شد به کلیه نظام پزشکی‌های سراسر کشور تأکید شود از هرگونه مکاتبه با مراجع داخلی و خارجی در موضوعاتی که اتخاذ تصمیم و خط‌مشی کلی و هماهنگ سازمان در آن حیطة بر اساس قانون و ضوابط مربوطه بر عهده رکن مشخصی گذاشته شده است، خودداری نمایند. بدیهی است اعلام نظر نظام پزشکی‌ها در تمامی موضوعات مبتلابه جامعه پزشکی با ارکانی از سازمان که در حال تصمیم‌گیری در آن خصوص هستند از وظایف ذاتی نمایندگان منتخب جامعه پزشکی و نیاز ضروری سیاست‌گذاری و تصمیم‌سازی مناسب است.

(مصوبه ۹)

پیرو مکاتبه سه نفر عضو محترم داروساز شورای عالی و نظر به ضیق وقت، مقرر شد سازمان در اسرع وقت نسبت به ارائه نقطه نظرات شورای عالی در خصوص اصلاح آئین‌نامه جدید تأسیس داروخانه‌ها اقدام نماید.

(مصوبه ۱۰)

پیرو مکاتبه سازمان در خصوص کاهش حق عضویت دستیاران، مقرر شد پس از جمع‌بندی درخواست‌های واصله جهت کاهش حق عضویت گروه‌های مختلف از جمله همکاران سالمند، دستیاران و ... در کمیسیون تخصصی مشورتی برنامه‌بودجه و تشکیلات، نتیجه به شورای عالی منعکس گردد.



(مصوبه ۱۱)

پیرو مصوبه شماره ۱۷ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶ و با توجه به اینکه موضوع مجوز تبلیغات دارو و تبلیغات پزشکی از سوی شورای نگهبان عودت داده شده است، مقرر شد سازمان با قید فوریت نسبت به پیگیری موضوع در خصوص اعمال نظرات سازمان و رعایت بخش‌های مربوطه از قانون سازمان نظام پزشکی اقدام نماید.

(مصوبه ۱۲)

با توجه به مصوبه شماره ۵ چهل و سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۵/۱۱/۷ در خصوص تشکیل کمیته کارشناسی متشکل از نمایندگان وزارت بهداشت، سازمان نظام پزشکی و انجمن‌های علمی مرتبط جهت بررسی شرح وظایف مقطع پایه فیزیوتراپی و نیز پیرو مکاتبه عضو محترم فیزیوتراپیست شورای عالی مقرر شد معاونت فنی و نظارت سازمان در اسرع وقت نسبت به تشکیل جلسه مذکور اقدام و نتیجه به دبیرخانه شورای عالی منعکس گردد.

(مصوبه ۱۳)

پیرو مکاتبه تعدادی از اعضای محترم شورای عالی در خصوص مشکلات موجود در قراردادهای همکاری فی‌مابین سازمان‌های بیمه‌گر پایه و همکاران محترم جامعه پزشکی به شرح پیوست مقرر شد سازمان پیگیری لازم جهت اصلاح موارد و ارائه گزارش به دبیرخانه شورای عالی را انجام دهد.



(مصوبه ۱۴)

با توجه به مکاتبه تعدادی از اعضای محترم شورای عالی در خصوص مشکلات همکاران محترم جامعه پزشکی به شرح پیوست که در قالب آئین‌نامه اجرائی ماده ۸۸ دارای قرارداد با مراکز درمانی می‌باشند، مقرر شد سازمان نسبت به بررسی موضوع و ارائه گزارش اقدام نماید.

(مصوبه ۱۵)

با توجه به مکاتبه تعدادی از اعضای محترم شورای عالی در خصوص مشکلات همکاران محترم گروه‌های مختلف توان‌بخشی (به شرح پیوست) مقرر شد سازمان پیگیری لازم در این خصوص را انجام و گزارش مربوطه را به شورای عالی ارائه نماید.

(مصوبه ۱۶)

پیرو مکاتبه تعدادی از اعضای محترم شورای عالی در خصوص لزوم توجه و پیگیری سازمان در مورد برگزاری دوره‌های تکمیلی برای افراد غیرپزشک از جمله تربیت دکترای علوم آزمایشگاهی مقرر شد سازمان نسبت به بررسی موضوع و ارائه گزارش به شورای عالی اقدام نماید.

(مصوبه ۱۷)

پیرو مصوبه شماره ۱۳ سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵ و مصوبه شماره ۶ چهارمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۰/۶ و مصوبه شماره ۶ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵ در خصوص الزام کلیه شاغلین بخش‌های دولتی، خصوصی و ... به



اخذ پروانه اشتغال و با توجه به گزارش جناب آقای دکتر محمود فاضل مبینی بر مکاتبه رئیس کل محترم سازمان با وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ارجاع مکاتبه مذکور به معاون محترم درمان وزارت متبوع مقرر شد سازمان (معاون محترم فنی و نظارت) نسبت به پیگیری موضوع تا وصول نتیجه نهایی اقدام نماید.

«مصوبه (۱۳) سومین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۸/۲۵

با توجه به ارائه گزارش جناب آقای دکتر عباسیان عضو محترم شورای عالی مبینی بر تأکید قانون بر لزوم اخذ پروانه مطب یا اشتغال توسط کلیه شاغلین بخش‌های دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی و خیریه مقرر شد کمیته‌ای متشکل از جناب آقایان دکتر حریرچی، دکتر جهانگیری، دکتر عباسیان و دکتر محمود فاضل تشکیل و طی دو هفته نسبت به بررسی و تدوین راهکار اجرایی مربوطه اقدام و در نهایت رئیس کل محترم سازمان حداکثر تا پایان آذرماه نسبت به انعکاس راهکارهای اجرایی بنا بر مستندات قانونی مربوطه به دستگاه‌های مربوطه از جمله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام نمایند.

در ضمن جناب آقای دکتر محمود فاضل به‌عنوان مسئول کمیته مذکور انتخاب شدند.»

(مصوبه ۱۸)

به‌منظور بررسی عملکرد شش‌ماهه دوم سال ۱۳۹۶ شورای عالی و سازمان مقرر شد کلیه مصوبات اجراشده این شورا، در جلسه آتی شورا ارائه گردد. / ن



هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰

مصوبه (۱)

نظر به پیشنهاد رئیس کل محترم سازمان مبنی بر توجه بیشتر شورای عالی به مطالب مبنایی نظام سلامت از جمله آموزش و ... (که در ماده ۴ قانون نیز آمده است) مقرر شد پیرو مکاتبات و مصوبات قبلی در این خصوص اقدامات لازم توسط شورای عالی صورت پذیرد.

مصوبه (۲)

با توجه به تأخیر طولانی مراجع ذی ربط در تعیین و اعلام تعرفه‌های تشخیصی و درمانی سال ۱۳۹۷ و عدم توجه به نقطه نظرات سازمان نظام پزشکی به عنوان نماینده اقشار مختلف جامعه پزشکی که طبعاً عوارض متعددی را به دنبال خواهد داشت مقرر شد:

الف- مجدداً مواضع کارشناسی سازمان که در کمیسیون تعرفه و بیمه به طور مکرر مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفته و نقطه نظرات تکمیلی اعضای محترم شورای عالی و هیئت رئیسه محترم مجمع، جمع‌بندی و به مراجع و روسای محترم نظام پزشکی‌های سراسر کشور و انجمن‌های علمی گروه پزشکی اعلام گردد.

ب- سازمان از کلیه طرق ممکنه نسبت به پیگیری موضوع تا حصول نتیجه مطلوب اقدام نماید.



مصوبه (۳)

پیرو مصوبه شماره ۱۷ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵ مقرر شد با توجه به مشکلات عدیده همکاران، موضوع در اسرع وقت توسط کمیسیون تخصصی مشورتی انتظامی بررسی و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد. (مصوبه شماره ۱۷ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵ « نظر به اینکه برخی از قضات محترم به‌غیراز پرداخت دیه، ضرر و زیان‌های دیگری همچون پرداخت هزینه درمان، از کارافتادگی و غیره هم برای جامعه پزشکی لحاظ می‌نمایند، مقرر شد سازمان نسبت به انعکاس نظریه شورای محترم نگهبان مبنی بر غیرقانونی بودن این موضوع، به کلیه نظام پزشکی‌های سراسر کشور اقدام نماید.»)

مصوبه (۴)

با توجه به پیشنهاد برخی از اعضای محترم شورای عالی مقرر شد اصلاحیه به‌عمل آمده در ماده ۱۰ فصل دوم راهنمای عمومی اخلاق حرفه‌ای اعضای سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران (که طی مصوبه شماره ۲ پنجاه و یکمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۵/۱۹ اعلام شده، مجدداً موضوع در کمیسیون اخلاق و آموزش و پژوهش بررسی و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۵)

مقرر شد معاونت محترم فنی و نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نسبت به ارائه گزارش در خصوص چگونگی اجرای مصوبات شورای عالی در جلسه آتی شورا اقدام نماید.



مصوبه (۶)

پیرو مصوبات متعدد شورای عالی در خصوص پیگیری مشکلات متعدد همکاران محترم داروساز و تجمع اعتراض آمیز آنان در روز پنجشنبه مورخ ۹۷/۱/۳۰، شورای عالی ضمن تأیید بیانیه پیوست مقرر نمود در اسرع وقت کمیسیون تخصصی مشورتی دارو و تجهیزات پزشکی با همکاری سایر کمیسیون‌ها دیگر راهکارهای عملیاتی خود را به شورای عالی منعکس نماید.

مصوبه (۷)

پیرو ارائه گزارش در خصوص برخورد توهین آمیز با یکی از همکاران جامعه پزشکی در شهر دبی مقرر شد:
الف- از ایشان به نحو مقتضی قدردانی گردد.
ب- موضوع از طریق وزارت امور خارجه و سایر مراجع مربوطه پیگیری گردد.
ج- در صورت اهمال یا هرگونه تخلف توسط شرکت یا شرکت‌های برگزارکننده این کنفرانس، محرومیت‌ها و محدودیت‌های شدید در خصوص آنان و محصولات مربوطه اعمال گردد.

مصوبه (۸)

مکاتبه شماره ۱۳۹۶/۲۰۷/۲۳۹ مورخ ۹۶/۱۱/۱۶ رئیس کل محترم سازمان در خصوص درخواست نظام پزشکی زنجان مبنی بر راه‌اندازی هیئت بدوی انتظامی دوم مطرح و مورد موافقت قرار گرفت.



(مصوبه ۹)

با توجه به بحث و تبادل نظر پیرامون مسائل و مشکلات فی مابین همکاران جامعه پزشکی و سازمان تأمین اجتماعی در حضور مسئولان محترم آن سازمان مقرر شد کمیته مشترک فی مابین سازمان نظام پزشکی، نماینده مجمع انجمن‌های علمی و شورای عالی و سازمان تأمین اجتماعی جهت پیگیری توافقات به عمل آمده در این جلسه و موارد احتمالی در آینده تشکیل گردد.

(مصوبه ۱۰)

با توجه به موافقت مدیرعامل محترم سازمان تأمین اجتماعی در خصوص عقد قرارداد همکاری با دفاتر کار مامائی در کل کشور از طریق سامانه نظام پزشکی، مقرر شد در اسرع وقت سازمان نسبت به پیگیری و اجرایی شدن موضوع اقدام نماید.

(مصوبه ۱۱)

مکاتبه شماره ۳۶/م/ب/م مورخ ۹۷/۱/۱۹ بازرسان محترم سازمان مبنی بر عدم همکاری نظام پزشکی تهران بزرگ و عدم ارائه مستندات جهت اجرای مصوبه شماره ۳ چهارمین جلسه شورای عالی نظام پزشکی مورخ ۹۶/۱۰/۶ جهت انجام حسابرسی نظام پزشکی تهران بزرگ مطرح و مقرر شد موضوع به کمیسیون نظارت ماده ۱۵ منعکس گردد.



(مصوبه ۱۲)

نظر به اینکه مصوبه ۲۳ فروردین ماه ۱۳۹۴ هیئت دولت مستند به قانون قدیم (بند «ه» ماده ۳۸ قانون برنامه پنجم توسعه) توسط دیوان محترم عدالت اداری نقض شده است و تعرفه فعلی حق فنی داروخانه‌ها با استناد به قانون جدید (ماده ۹ قانون احکام دائمی برنامه توسعه کشور مصوب ۱۰ بهمن ۱۳۹۵) که در فروردین ماه ۱۳۹۶ توسط هیئت دولت ابلاغ شده، کماکان به قوت خود باقی است، مقرر شد الف - سازمان نسبت به شفاف‌سازی و اطلاع‌رسانی مناسب در این خصوص اقدام نماید.

ب- هماهنگی‌های لازم جهت تشکیل جلسه فوری با رئیس محترم دیوان عدالت اداری با حضور رئیس کل محترم سازمان و رئیس محترم شورای عالی انجام گیرد.

(مصوبه ۱۳)

پیرو مصوبه شماره ۱۷ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶، با توجه به وجود تعارض بین شرح وظایف و اختیارات سازمان (بند ب ماده ۳ قانون)، و «طرح منع تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت» که در تاریخ ۱۳۹۶/۹/۱ در مجلس شورای اسلامی به تصویب رسیده است و برای دومین بار در تاریخ ۱۳۹۶/۹/۲۷ توسط شورای محترم نگهبان جهت اصلاح به مجلس برگشت داده شده و لزوم صیانت از اختیارات سازمان نظام پزشکی مقرر شد سازمان در اسرع وقت نسبت به انجام اقدامات مؤثر و ارائه گزارش به شورای عالی اهتمام ورزد.



مصوبه (۱۴)

با توجه به ضرورت اجرای مصوبات شورای عالی در خصوص حق عضویت اعضاء، اصلاح سامانه، اعلام تعرفه‌های مصوب در خصوص خدمات سازمان به نظام پزشکی‌های کل کشور و مشکلات ایجاد شده در این زمینه‌ها مقرر شد رئیس شورای عالی موارد فوق‌الذکر را با معاونین مربوطه مطرح و پیگیری قانونی انجام شود و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۱۵)

با توجه به انجام مکاتبات مختلف در خصوص مالیات بر ارزش افزوده توسط سازمان به نظام پزشکی‌های کل کشور و وجود ابهامات متعدد در این خصوص مقرر شد در اسرع وقت موضوع و مکاتبات مذکور در کمیسیون تخصصی مشورتی مالیات و عوارض بررسی و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد. /ن



نهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰

مصوبه (۱)

پیرو مصوبه شماره ۲ هشتمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۱/۳۰ و نظر به اعلام افزایش پنج درصدی تعرفه‌های تشخیصی و درمانی سال ۱۳۹۷ نسبت به سال ۱۳۹۶ توسط هیئت محترم وزیران، شورای عالی تصویب نمود که رئیس کل محترم بر اساس بند «ک» ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی نسبت به انعکاس مجدد نظریات کارشناسی سازمان در این خصوص به کلیه مراجع ذی‌ربط و نیز نظام پزشکی‌های سراسر کشور و انجمن‌های علمی اقدام نمایند.

مصوبه (۲)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۱۰/۱۶۹۱ مورخ ۱۳۹۷/۲/۱۷ رئیس کل محترم سازمان مشتمل بر پیشنهادهای مربوطه جهت برون‌رفت از معضل مالیات بر ارزش‌افزوده مطرح و مقرر شد موضوع در اسرع وقت در کمیسیون تخصصی مشورتی برنامه، بودجه و تشکیلات با استفاده از نقطه نظرات کمیسیون‌های تخصصی مشورتی مالیات و عوارض و طرح‌ها و لوایح و آئین‌نامه بررسی و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۳)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۱۰/۲۹۹۶ مورخ ۱۳۹۷/۲/۶ رئیس کل محترم سازمان مبنی بر ضرورت بازنگری راهنمای اخلاق پزشکی



و تغییر تاریخ اجرای آن از ۹۷/۴/۱۵ به ۹۷/۷/۱۵ مطرح و مصوب شد. در ضمن مقرر شد کلیه نظرات اصلاحی جهت انعکاس به کمیسیون های اخلاق پزشکی و انتظامی حداکثر تا تاریخ ۹۷/۴/۱ به دبیرخانه شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۴)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۱۰/۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۷/۲/۱۹ رئیس کل محترم سازمان مبنی بر خارج نمودن دستور جلسه بحث و تبادل نظر در خصوص چارت تشکیلاتی سازمان از دستور کار شورای عالی مورخ ۹۷/۲/۲۰ مطرح و مورد تصویب قرار گرفت. در ضمن مقرر شد حداکثر ظرف مدت یک ماه پیشنهادهای سازمان در این خصوص به دبیرخانه شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۵)

آئین نامه داخلی اداره جلسات هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان ها مصوب کمیسیون برنامه، بودجه و تشکیلات در جلسه مطرح و با اصلاحاتی به شرح پیوست مصوب شد.

مصوبه (۶)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۳۲۶/۹ مورخ ۱۳۹۷/۲/۱۹ رئیس نظام پزشکی فردیس در خصوص وجود برخی مشکلات با نظام پزشکی کرج مطرح و مقرر شد موضوع در کمیسیون برنامه، بودجه و تشکیلات بررسی و نتیجه ظرف حداکثر دو ماه به دبیرخانه شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۷)



با توجه به تفاهم‌نامه منعقدہ و گزارش ارائه‌شده توسط صندوق تعاون و رفاه، شورای عالی صندوق تعاون و رفاه را مکلف نمود که ظرف مدت دو ماه پیشنهاد جامع و عملیاتی خود را در خصوص احداث مرکز همایش‌های علمی با مشارکت شرکت سامان محیط وابسته به بنیاد مسکن انقلاب اسلامی جهت بررسی به شورای عالی ارائه نماید. / ن



دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۳/۳۱

مصوبه (۱)

با توجه به مشکلات عدیده همکاران جامعه پزشکی جهت گذراندن دوره طرح و نیز اعزام دستیاران تخصصی به نقاط مختلف کشور که فاقد حداقل امکانات لازم هستند، مقرر شد سازمان نسبت به بررسی و انعکاس موضوع به مراجع ذیربط در جهت پیگیری بهبود وضعیت آنان اقدام نمایند.

مصوبه (۲)

با توجه به مکاتبه نظام پزشکی شیراز و ارائه پیشنهادهایی جهت کاهش مشکلات همکاران شاغل در برنامه پزشک خانواده، مقرر شد موضوع در اسرع وقت در کمیسیون پزشک خانواده مطرح و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۳)

با عنایت به مصوبات قبلی شورای عالی مبنی بر توجه به ارتقای سطح اخلاق حرفه‌ای، مقرر شد سازمان نسبت به برنامه‌ریزی جامع جهت تحقق بیشتر اخلاق حرفه‌ای توسط کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی حوزه سلامت اقدام و مراتب را جهت برنامه‌ریزی اجرایی در دستور کار و اولویت قرار دهد.



مصوبه (۴)

با توجه به گزارش‌های واصله مبنی بر مداخله برخی از فارغ‌التحصیلان رشته‌های علوم ورزشی در فرآیندهای درمانی و عوارض ناشی از این‌گونه مداخلات بر سلامت مردم، مقرر شد سازمان نسبت به پیگیری‌های حقوقی و انعکاس این موضوع به مراجع ذی‌ربط اقدام نماید.

مصوبه (۵)

با توجه به ابهاماتی که در خصوص مجوز اخیر وزارت بهداشت جهت تأسیس مطب توسط همکاران دندانپزشک ضریب K و استخدامی هیئت‌علمی از حیث ضریب جمعیتی و ... وجود دارد، مقرر شد اعضای محترم دندانپزشک شورای عالی با همکاری معاونت فنی و نظارت سازمان، پیشنهادهای لازم را به شورای عالی ارائه نمایند.

مصوبه (۶)

شورای عالی ضمن تأکید بر لزوم تصویب هرگونه تغییرات و اصلاحات در آئین‌نامه تبلیغات توسط شورای عالی، جناب آقای دکتر حسین قشلاقی را به‌عنوان نماینده شورای عالی جهت شرکت در کمیسیون مربوطه معرفی می‌نماید.

مصوبه (۷)

با توجه به مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۲۷۳/۴۱۶ مورخ ۹۷/۳/۱۰ نظام پزشکی مشهد، مقرر شد جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۲۵ در شهر مقدس مشهد برگزار گردد.



مصوبه (۸)

با توجه به سهل انگاری و عدم پیگیری به موقع در خصوص انجام تکالیف قانونی از جمله مالیات سازمان نظام پزشکی، مشکلات و مطالبات مربوط به شهرداری و ... در سازمان مرکزی و احتمالاً برخی از نظام پزشکی شهرستانها در سنوات گذشته، مقرر شد سازمان ضمن بررسی علل، ظرف سه ماه آتی گزارش اقدامات انجام شده اعم از آموزش، اطلاع رسانی و سایر پیگیری های لازم جهت پیشگیری و حل مشکلات فعلی را به طور کتبی به شورای عالی ارائه نماید.

مصوبه (۹)

با توجه به مشکلات مطروحه در خصوص حوزه IT سازمان مرکزی، مقرر شد موضوع به طور کامل و در اسرع وقت در جلسه ای با حضور رئیس محترم شورای عالی، معاون محترم فنی و نظارت و معاون محترم توسعه مدیریت و منابع سازمان مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفته و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۱۰)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۴۱/۲۱۴۰ مورخ ۱۳۹۷/۲/۲۳ سازمان در خصوص افزایش حقوق کارکنان سازمان مزاد بر مصوبه قبلی شورای عالی مطرح و مقرر شد در حال حاضر احکام همکاران طبق مصوبه قبلی صادر و به منظور بررسی تأثیر این پیشنهاد بر افزایش کارایی کارکنان و کارآمدی سازمان و نیز بررسی پیشنهاد جدید سازمان، موضوع در کمیسیون برنامه، بودجه و تشکیلات مطرح و نتیجه به جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸ منعکس گردد.



مصوبه (۱۱)

با توجه به گزارش معاون محترم توسعه مدیریت و منابع سازمان مبنی بر عدم اجرای مصوبه شماره ۱۵ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۲۶ در خصوص ممنوعیت به کارگیری بازنشستگان، علی‌رغم ابلاغ این مصوبه توسط رئیس کل محترم سازمان و نیز تأکید سازمان بازرسی کشور، مقرر شد در اسرع وقت مصوبه مذکور توسط ستاد مرکزی سازمان و کلیه نظام پزشکی‌های سراسر کشور اجرایی و حسب مقررات اقدام شود.

« مصوبه (۱۵) ششمین جلسه شورای عالی »

نظر به مشکلات عدیده و روزافزون جامعه پزشکی و لزوم چابک سازی و ارتقای توانمندی‌های سازمان که در سایه استفاده از پتانسیل نیروهای کارآمد جوان حاصل می‌گردد، به کارگیری افراد بازنشسته (اعم از لشکری، کشوری، تأمین اجتماعی و سایر صندوق‌های بازنشستگی) در کلیه مناصب سازمان به هر نحو و شکل از تاریخ تصویب این مصوبه ممنوع و سازمان همچنین مکلف است بلافاصله تمام نیروهای به کارگیری شده مشمول این مصوبه را با پرداخت حق و حقوق قانونی لغو قرارداد بنماید.

مصوبه (۱۲)

با توجه به اینکه علی‌رغم مصوبات متعدد قبلی در خصوص ایجاد سازوکارهای مناسب و اصلاح سامانه جهت اخذ به‌روز حق عضویت، شورای عالی ضمن تأکید بر لزوم اجرای مصوبات خود مقرر نمود گزارش مکتوب چگونگی اخذ به‌روز حق عضویت در سراسر کشور توسط سازمان جهت طرح در جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸ ارائه گردد.



مصوبه (۱۳)

با توجه به اعتراض همکاران فیزیوتراپیست مبنی بر احتساب سابقه کار خدمت در مطب متخصصین پزشکی ورزشی (مطروحه در مکاتبه شماره ۶۴۰۰/۲۰۳۹ مورخ ۹۷/۲/۵ مدیرکل دفتر نظارت و اعتباربخشی در چارچوب آئین نامه فعالیت محدود در مطب جهت کسب امتیاز لازم برای افتتاح موسسه یا دفتر کار) مقرر شد سازمان ضمن پیگیری موضوع اقدامات انجام شده را به شورای عالی گزارش نماید.

مصوبه (۱۴)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۷۰/۶۴۰ مورخ ۱۳۹۷/۱/۲۷ سازمان در خصوص معرفی نماینده شورای عالی جهت عضویت در کمیسیون موضوع ماده ۲۵ آئین نامه استانداردسازی تابلوها و سر نسخه های مؤسسات پزشکی مطرح و آقایان دکتر محمود فاضل و دکتر بهنام عباسیان جهت عضویت در کمیسیون مذکور انتخاب شدند.

مصوبه (۱۵)

مقرر شد صدور شماره نظام پزشکی و عضویت رشته های دکترای تخصصی (PHD) تا تعیین تکلیف قطعی در شورای عالی متوقف گردد.

مصوبه (۱۶)

مقرر شد کمیته ای متشکل از سه نفر از نمایندگان شورای عالی، سه نفر از نمایندگان وزارت بهداشت (یک نفر از حوزه معاونت



آموزشی و دو نفر از حوزه معاونت درمان) و معاون فنی و نظارت سازمان و دو نماینده مدعو بدون حق رأی از گروه‌های مربوطه، موضوع عضویت گروه‌های متقاضی جدید از جمله موارد مطروحه در مصوبه شماره ۱۵ را بررسی و نتیجه را به شورای عالی گزارش نمایند.



یازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸

مصوبه (۱)

با توجه به مشکلات مطروحه در حوزه دارو و نیز قانون منع تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت (موضوع مصوبه شماره ۱۷ ششمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۲/۲۶ و مصوبه شماره ۱۳ هشتمین جلسه شورای عالی ۹۷/۱/۳۰) مقرر شد نسبت به دعوت از رئیس محترم سازمان غذا و دارو و معاون پارلمانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی جهت شرکت در یکی از جلسات آتی شورای عالی اقدام گردد.

مصوبه (۲)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۱۰/۵۲۲۸ مورخ ۹۷/۴/۲۵ رئیس کل محترم سازمان در خصوص مکاتبه رئیس محترم نظام پزشکی مشهد در مورد آئین‌نامه اجرائی ماده ۷۹ مجازات اسلامی (خدمات جایگزین حبس) مطرح و مقرر شد موضوع جهت بحث و تبادل نظر به کمیسیون تخصصی مشورتی انتظامی منعکس گردد.

مصوبه (۳)

پیرو مصوبه شماره ۱۶ دهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۴/۲۸ شورای عالی آقایان دکتر اسپید، دکتر قشلاقی و دکتر مصلحی جهت عضویت در کمیته بررسی صلاحیت گروه‌های متقاضی عضویت در سازمان انتخاب شدند.



در ضمن مقرر شد جناب آقای دکتر اسپید به عنوان مسئول کمیته مذکور در اسرع وقت پیگیری‌های لازم جهت تشکیل جلسات کمیته مذکور را انجام دهند.

مصوبه (۴)

با توجه به اینکه تدوین آئین‌نامه و دستورالعمل‌های اجرایی قانون منع تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در وزارت بهداشت در حال انجام است مقرر شد سازمان نسبت به پیگیری جدی جهت مشارکت در تدوین آن جهت صیانت از حقوق سازمان اقدام نموده و نتیجه را به شورای عالی منعکس نماید.

مصوبه (۵)

پیرو مصوبه شماره ۱ دهمین جلسه مورخ ۹۷/۳/۳۱ شورای عالی در خصوص مشکلات همکاران طرحی و ضریب K، مقرر شد سازمان پیشنهادهای خود جهت حل مشکلات این عزیزان با در نظر گرفتن جمیع جهات را جهت بحث و تبادل نظر به جلسه آتی شورای عالی ارائه نماید.

مصوبه (۶)

پیشنهاد رئیس کل محترم سازمان در خصوص انتقال مدیریت IT (فناوری اطلاعات) سازمان از حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع به حوزه ریاست کل مورد موافقت قرار گرفت.



مصوبه (۷)

با توجه به رأی مجدد دیوان عدالت اداری مبنی بر عدم دریافت تعرفه خدمات داروئی در داروخانه‌ها، به پیشنهاد همکاران محترم داروساز عضو شورای عالی و نظر به اهمیت موضوع و تصویب صلاحیت حرفه‌ای داروسازان توسط شورای عالی و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مقرر شد از تمامی ظرفیت‌های سازمان در جهت تشکیل جلسه و مکاتبه با ریاست محترم دیوان، وزارت بهداشت و درمان (معاونین مربوطه وزارتخانه)، مجلس شورای اسلامی به‌ویژه نمایندگان عضو شورای عالی و سایر مراجع ذی‌ربط استفاده گردد.

مصوبه (۸)

با توجه به شرایط کنونی حوزه دارویی کشور و لزوم برنامه‌ریزی و آینده‌نگری و آینده‌پژوهی در تأمین دارو و لوازم مصرفی و تجهیزات پزشکی در سه حوزه واردات، تولید و توزیع خصوصاً در بخش خصوصی (داروخانه‌ها) و سایر مراکز درمانی و بیمارستانی به پیشنهاد همکاران محترم داروساز عضو شورای عالی نظام پزشکی و پیرو جلسات متعدد کارشناسی کمیسیون دارو و تجهیزات پزشکی شورای عالی با حضور صاحبان فرآیند که گزارش کارشناسی اهم مشکلات شرکت‌های تولیدی و وارداتی دارو کشور به اعضای محترم هیئت‌رئیس شورای عالی منعکس شد، مقرر شد مکاتبات لازم با وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و سایر نهادهای ذی‌ربط انجام پذیرد.



مصوبه (۹)

مقرر شد کمیته‌ای دائمی جهت تحقق و پیاده‌سازی ماده ۴۵ قانون سازمان (در خصوص واگذاری اختیارات وزارت بهداشت) تشکیل شود (متشکل از نماینده شورای عالی، نماینده رئیس کل، نماینده وزیر)، در ضمن جناب آقای دکتر محمود فاضل به‌عنوان نماینده شورای عالی و مسئول کمیته مذکور انتخاب شدند.

مصوبه (۱۰)

با توجه به اهمیت و حساسیت مقوله تبلیغات و اطلاع‌رسانی خدمات و کالاهای حوزه سلامت که پیرو فناوری‌های نوین، گستردگی، نفوذ و وجوه جدید و خاص نیز پیدا کرده است و به‌منظور بهره‌مندی از نقطه نظرات صاحب‌نظران مربوطه و تقویت بازوی کارشناسی شورای عالی و نیز صیانت از شأن سیاست‌گذاری شورای عالی در تدوین آئین‌نامه‌های مربوطه از جمله آئین‌نامه تبلیغات و ... شورای عالی تشکیل کمیسیون تخصصی مشورتی تبلیغات را مصوب نمود. همچنین مقرر شد در اسرع وقت پیشنهاد‌های این کمیسیون به‌منظور اصلاح آئین‌نامه تبلیغات جهت طرح در جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۲۵ به دبیرخانه شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۱۱)

مقرر شد جلسه فوق‌العاده شورای عالی از ساعت ۱۶ لغایت ۲۰ روز پنجشنبه مورخ ۹۷/۵/۱۸ برگزار گردد. /ن



دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸

مصوبه (۱)

با توجه به گزارش ارائه شده مبنی بر عدم تخصیص ارز دولتی به تعداد قابل توجهی از مواد مصرفی و تجهیزات در بخش‌های مختلف از جمله دندانپزشکی و آزمایشگاهی که منجر به افزایش شدید قیمت تمام شده و عملاً ادامه فعالیت در این بخش‌ها بسیار مشکل‌تر از قبل شده است، مقرر شد:

الف- کمیسیون تخصصی مشورتی دارو و تجهیزات پزشکی در اسرع وقت نسبت به بررسی دقیق موضوع و استعلام از انجمن‌های علمی و ارائه لیست مربوطه جهت انعکاس به مبادی ذی‌ربط اقدام نمایند.

ب- کمیسیون تخصصی مشورتی تعرفه و بیمه در اسرع وقت نسبت به بررسی میزان تأثیر افزایش قابل توجه به قیمت مواد مصرفی و تجهیزات پزشکی بر جزء فنی تعرفه اقدام و نتیجه به دبیرخانه شورای عالی منعکس گردد.

مصوبه (۲)

پیرو مصوبات شماره ۱۵ و ۱۴ پنجمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۶/۱۱/۵ در خصوص لزوم فعال‌تر شدن حوزه روابط عمومی سازمان در حوزه‌های مختلف از جمله ارائه گزارش به‌موقع و مناسب عملکرد ارکان مختلف سازمان از طرق مختلف از جمله بولتن خبری، فضای مجازی، توجه به مناسبت‌های تخصصی حوزه سلامت و جامعه پزشکی و ... مقرر شد کمیسیون تخصصی مشورتی اطلاع‌رسانی و رسانه نسبت به بررسی موضوع و ارائه پیشنهاد اقدام نماید.



مصوبه (۳)

مقرر شد رئیس کل محترم سازمان نسبت به انتصاب معاون پارلمانی و حقوقی فعال و تمام وقت با توجه به ضرورت و اهمیت موضوع اقدام نمایند.

مصوبه (۴)

پیرو مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۲۱/۵۹۷۰ مورخ ۱۳۹۷/۵/۲ رئیس محترم کمیسیون تخصصی مشورتی اخلاق پزشکی و مشاور عالی رئیس کل مبنی بر لزوم تدوین منشور اخلاقی سازمان نظام پزشکی ویژه (ارکان سازمان، معاونین، مدیران و کارکنان سازمان) مقرر شد کمیسیون تخصصی مشورتی اخلاق پزشکی نسبت به ارائه پیشنهاد خود اقدام نماید.

مصوبه (۵)

با توجه به وجود برخی موانع که منجر به عدم ابلاغ راهنمای عمومی اخلاق حرفه‌ای جامعه پزشکی به نظام پزشکی‌های سراسر کشور شده و نیز مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۲۱/۳۹۶۴ مورخ ۹۷/۳/۳۰ نائب رئیس محترم کمیسیون تخصصی مشورتی انتظامی مقرر شد رئیس محترم شورای عالی در خصوص ایجاد هماهنگی نهایی فی مابین رؤسای محترم کمیسیون‌های تخصصی مشورتی اخلاق پزشکی و انتظامی اقدام به نحوی که حداکثر تا پایان مردادماه ۹۷، امکان ابلاغ آن فراهم گردد، بدیهی است تغییرات مورد توافق رئیس محترم شورای عالی و رؤسای محترم کمیسیون‌های فوق‌الذکر مورد تایید شورای عالی است.

مصوبه (۶)

با توجه به لزوم تأمین فرصت کافی جهت پرداختن به دستور جلسات شورای عالی مقرر شد در جلسه آتی شورای عالی بخش پیش از دستور به انتهای جلسه منتقل گردد.

مصوبه (۷)

با توجه به لزوم فعالیت بیشتر شورای عالی در بعد نظارتی خود و نظر به شروع به فعالیت کمیسیون تخصصی مشورتی نظارت ماده ۱۵ مقرر شد حداکثر ظرف یک ماه آتی این کمیسیون نسبت به ارائه گزارش اقدامات انجام شده و پیشنهادهای خود جهت اجرای بهینه ماده ۱۵ قانون به ویژه بند الف این ماده به دبیرخانه شورای عالی اقدام نماید.

مصوبه (۸)

با توجه به اینکه تدوین مجازات‌های جایگزین مجازات حبس در دستور کار کمیسیون تخصصی مشورتی انتظامی قرار دارد مقرر شد نسبت به جمع‌آوری پیشنهادهای اعضای محترم شورای عالی و نظام پزشکی‌های سراسر کشور و انعکاس به کمیسیون انتظامی اقدام گردد.

مصوبه (۹)

مقرر شد کمیسیون تخصصی مشورتی پزشک خانواده ظرف یک ماه آتی نسبت به ارائه گزارش در خصوص چگونگی اجرای قانون سطح‌بندی خدمات و نظام ارجاع در کشور و پیشنهادهای مربوطه از جمله امکان راه‌اندازی نظام ارجاع در بخش خصوصی اقدام نماید.

**مصوبه (۱۰)**

با توجه به مشکلات اجرایی قانون مدیریت پسماندهای پزشکی مقرر شد کمیسیون تخصصی مشورتی مالیات و عوارض ضمن بررسی کامل موضوع نسبت به ارائه پیشنهادهای عملیاتی خود در این خصوص اقدام نماید.

مصوبه (۱۱)

آئین‌نامه مجمع عمومی سازمان موضوع تبصره یک و دو ماده هفت قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران به شرح پیوست مورد تصویب قرار گرفت.

مصوبه (۱۲)

با توجه به ارائه گزارش بازرسان محترم سازمان در جلسه مجمع عمومی ۹۷/۵/۱۸ مقرر شد کمیسیون نظارت ماده ۱۵ نسبت به بررسی موارد و ارائه گزارش به شورای عالی اقدام نماید.



سیزدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۲۵

مصوبه (۱)

شورای عالی ضمن تشکر از همکاران محترم نظام پزشکی مشهد در خصوص برگزاری همایش چالش‌های نظام سلامت، حمایت خود را از مفاد بیانیه پایانی این همایش اعلام و خواستار پیگیری موضوعات از سوی سازمان شد.

مصوبه (۲)

با توجه به ارائه گزارش رئیس محترم کمیسیون تخصصی مشورتی تبلیغات شورای عالی در خصوص اصلاحات پیشنهادی کمیسیون مذکور در رابطه با دستورالعمل نحوه اطلاع‌رسانی، تبلیغ و انتشار آگهی‌های دارویی، موارد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مقرر شد اعضای محترم شورای عالی حداکثر ظرف دو هفته آتی نسبت به ارسال نقطه نظرات و پیشنهادهای خود به کمیسیون تبلیغات اقدام و سپس موارد مدنظر در جلسه آتی شورای عالی مورد بحث و تبادل نظر قرار گیرد.

مصوبه (۳)

با توجه به محدودیت‌های ذاتی قانون سازمان جهت تأمین مطالبات روزافزون جامعه پزشکی به منظور افزایش امنیت شغلی و زندگی حرفه‌ای آنان، صندوق تعاون و رفاه مکلف شد پیرو مطالعات قبلی و نیازسنجی‌های به عمل آمده ضمن بهره‌گیری از نقطه نظرات صاحب‌نظران مربوطه و تجربیات سایر کشورها از جمله BMA (British Medical Association)، پیشنهادهای خود



جهت بهبود رویکرد آن مجموعه به سمت نهاد پشتیبان را به شورای عالی منعکس نماید.

مصوبه (۴)

با توجه به حجم روزافزون مسائل صنفی همکاران که نیاز به بررسی و ارائه راهکارهای عملیاتی داشته و لزوم بهره‌گیری از نقطه نظرات و توانمندی‌های نظام پزشکی‌های سراسر کشور، مقرر شد به منظور ارتقای توان کمیسیون‌های تخصصی مشورتی، دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی لازم جهت محوریت هر یک از نظام پزشکی‌های توانمند در خصوص یکی از مسائل مهم حوزه سلامت و جامعه پزشکی از جمله تعرفه، مالیات، مباحث انتظامی، اخلاق پزشکی و ... را انجام دهد.

مصوبه (۵)

پیرو طرح مکاتبه شماره ۱۳۴/۶۵۸۷/۱۰۰/۱۳۹۷ مورخ ۹۷/۵/۱۲ رئیس محترم هیئت عالی انتظامی سازمان در خصوص فواید وجود راهنماهای بالینی در ابعاد مختلف از جمله نحوه رسیدگی به پرونده‌های انتظامی مقرر شد با توجه به اهمیت موضوع و لزوم برنامه‌ریزی دقیق در این خصوص، نسبت به دعوت از مسئول مربوطه آن در وزارت بهداشت جهت حضور در یکی از جلسات شورای عالی اقدام گردد.

مصوبه (۶)

پیرو طرح مکاتبه شماره ۱۳۱/۳۲۶۰/۱۳۹۷ مورخ ۱۳۹۷/۴/۲۴ رئیس محترم نظام پزشکی اصفهان مبنی بر اینکه طبق قانون حق



عضویت همکاران می‌بایست به‌طور سالیانه دریافت گردد، لیکن اعتبار پروانه‌های صادره پنج‌ساله است، مقرر شد من بعد نسبت به درج عبارت ذیل در کلیه پروانه‌های صادره اقدام گردد. (اعتبار این پروانه منوط به پرداخت حق عضویت سالیانه است). ن

چهاردهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۶/۲۲

مصوبه (۱)

با توجه به اینکه علی‌رغم قوانین بین‌المللی و قواعد حقوق بشر مبنی بر مستثنا بودن حوزه سلامت از شمول تحریم‌ها، به‌صورت غیرمنصفانه‌ای اقدامات تحریمی برخی کشورها و شرکت‌های خارجی باعث تحمیل فشار مضاعف بر بیماران به‌ویژه بیماران خاص و گروه‌های پرخطر شده است، مقرر شد سازمان، شورای عالی، هیئت‌رئیس‌ه محترم مجمع عمومی سازمان و انجمن‌های علمی نسبت به انعکاس و پیگیری موضوع از طریق سازمان‌ها و مراجع مختلف داخل و خارج از کشور اقدام نمایند.

مصوبه (۲)

مقرر شد سازمان نسبت به ارائه پیشنهادهای خود جهت راه‌اندازی مرکز اسناد به‌نحوی که نیازهای کلیه ارکان سازمان در قانون نظام پزشکی و زیرمجموعه‌های مربوطه به‌ویژه معاونت‌های فنی و نظارت و انتظامی را تأمین کند، اقدام نماید.

مصوبه (۳)

با توجه به اینکه علی‌رغم تصویب شرح وظایف شاغلان حرفه‌های پزشکی (از جمله داروسازان در داروخانه‌ها) توسط سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و نیز تعیین تعرفه حق فنی داروخانه‌ها که متأسفانه مجدداً توسط دیوان عدالت اداری لغو شده و باعث خدشه به جایگاه علمی داروسازان و تضییع حقوق آنان و نیز بیماران می‌گردد، مقرر شد با توجه به



ماده ۹ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، سازمان از طرق مختلف و بالاترین سطوح از جمله تشکیل جلسه، مکاتبه، بهره‌گیری از مشاورین حقوقی مبرز و پیگیری از طریق رئیس محترم قوه قضائیه و مقام محترم وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی نماید.

مصوبه (۴)

پیرو مصوبه شماره ۱ دوازدهمین جلسه شورای عالی مورخ ۹۷/۵/۱۸ و با توجه به ضرورت تسریع در ارائه گزارش و تصمیم‌گیری در خصوص افزایش قیمت دارو و تجهیزات و اقلام مصرفی پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی و هزینه‌های جانبی خدمات پزشکی و ... مقرر شد سازمان حداکثر ظرف دو هفته آتی نسبت به ارائه گزارش مربوطه به شورای عالی اقدام نماید.

مصوبه (۵)

مصوبات کمیسیون تخصصی مشورتی روابط عمومی و رسانه در خصوص فعال‌تر شدن حوزه روابط عمومی قرائت و به شرح پیوست مورد تصویب قرار گرفت.

مصوبه (۶)

گزارش رئیس محترم کمیسیون تبلیغات شورای عالی در خصوص اصلاح «دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی‌های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی» مطرح و مقرر شد ظرف یک هفته مجدداً نقطه نظرات اعضای محترم شورای عالی اخذ و پس



از تصویب هیئت‌رئیس‌سه محترم شورای عالی به‌منزله تأیید شورای عالی منظور گردد.

مصوبه (۷)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۲۰/۴۵۸۰ مورخ ۹۷/۵/۱۱ نایب رئیس اول محترم شورای عالی و رئیس کمیسیون نظارت ماده ۱۵ در خصوص عدم همکاری نظام پزشکی تهران بزرگ جهت اجرای مصوبه شماره ۳ چهارمین جلسه شورای عالی نظام پزشکی مورخ ۹۶/۱۰/۶ توسط بازرسان سازمان مبنی بر انجام حسابرسی ویژه مطرح و مقرر شد موضوع ضمن انعکاس به رئیس کل محترم سازمان جهت اقدامات قانونی، در کمیسیون نظارت ماده ۱۵ بررسی و نتیجه به شورای عالی ارائه گردد.

مصوبه (۸)

مکاتبه شماره ۱۳۹۷/۱۰۰/۲۰/۷۹۱۷ مورخ ۹۷/۶/۵ نایب رئیس اول محترم شورای عالی و رئیس کمیسیون نظارت ماده ۱۵ در خصوص تشکیل کمیته‌ای جهت ارزیابی عملکرد داسراها و هیئت‌های انتظامی مطرح و مقرر شد کمیته‌ای با مسئولیت رئیس محترم کمیسیون نظارت ماده ۱۵ و با عضویت نماینده محترم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در شورای عالی، رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی، معاون محترم انتظامی، یک نماینده از کمیسیون انتظامی و ۲ نفر از اعضای شورای عالی (آقای دکتر فرقان و سرکار خانم سعادت) تشکیل و نسبت به بررسی موضوع و ارائه گزارش به شورای عالی اقدام نمایند.



مصوبه (۹)

با عنایت به تأثیرات قابل توجه تحولات اقتصادی اخیر (تحریم، تغییر نرخ ارز، تورم و ...) بر ارائه خدمات پزشکی و لزوم حفظ کیفیت و سطح دسترسی خدمات سلامت به‌ویژه در بخش خصوصی و با توجه به محاسبات انجام‌شده و واقعیات موجود با محوریت (هتلینگ، حق فنی پاراکلینیک و ویزیت) لازم است سازمان در اسرع وقت نسبت به انعکاس میزان افزایش هزینه‌های جانبی و پیگیری موضوع از شورای عالی بیمه اقدام و نتیجه به شورای عالی منعکس گردد. همچنین مقرر شد با توجه به تدوین کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و انفکاک جزء فنی و حرفه‌ای با رویکرد حل مشکلات تحولات اخیر در جزء فنی در کمیته مشترک کارشناسی که توسط ریاست کل محترم از دستگاه‌های مربوطه دعوت‌شده‌اند، پیگیری لازم به عمل آید.

مصوبه (۱۰)

با توجه به رویکرد اخیر پرداخت مطالبات به ارائه‌کنندگان حقیقی خدمات تشخیصی و درمانی از طریق اسناد خزانه مقرر شد سازمان از هر طریق ممکن در اسرع وقت پیگیری‌های لازم جهت لغو این رویکرد را بنماید.

مصوبه (۱۱)

با تقدیر و تشکر از اقدامات ارزشمند رئیس کل محترم سازمان نظام پزشکی در خصوص مسائل و مشکلات مالیاتی همکاران محترم و با تأکید بر پایبندی اعضای نظام پزشکی به قوانین و مشارکت فعال در شفاف‌سازی و پرداخت مالیات به‌عنوان یک



وظیفه ملی، مقرر شد معاونت فنی و نظارت سازمان نسبت به موارد زیر اقدام نماید.

الف- اطلاع‌رسانی جامع و کامل اقدامات انجام‌شده به اعضای سازمان از طریق روابط عمومی سازمان

ب- ادامه روند تعاملی با سازمان امور مالیاتی در جهت حل مشکلات مالیاتی موجود

ج- برنامه‌ریزی جهت تدوین دوره‌های آموزشی با سازمان امور مالیاتی برای مؤسسات و سازمان‌های نظام پزشکی ترجیحاً به‌صورت منطقه‌ای با محوریت شورای هماهنگی نظام پزشکی استان‌ها

مصوبه (۱۲)

با توجه به تکرار توهین و اعمال خشونت نسبت به کادر خدمات بهداشتی و درمانی به‌ویژه در مناطق محروم و تأثیرات آن بر کیفیت خدمت‌رسانی به مردم عزیز کشورمان، شورای عالی سازمان را مکلف نمود که ضمن جمع‌آوری سوابق این‌گونه موارد در طی دو ساله اخیر نسبت به بررسی موضوع و ارائه راهکار جهت پیشگیری از وقوع این‌گونه حوادث و نیز پیگیری موارد وقوع یافته از طرق مختلف به شورای عالی اقدام نماید.

مصوبه (۱۳)

مقرر شد مصوبات مجمع عمومی سال ۱۳۹۷، گزارش حسابرس مستقل و بازرسان به کمیسیون نظارت ماده ۱۵ ارجاع و ضمن بررسی موارد مطروحه، گزارش اقدامات انجام‌شده هر سه ماه یکبار به شورای عالی ارائه گردد.

بخش سوم

دستور العمل
داخله جلسات
شورای عالی
نظام پزشکی
جمهوری اسلامی
ایران



دستورالعمل داخله جلسات شورای عالی

به منظور تحقق اهداف سازمان پزشکی ایران و اجرای وظایف و اختیارات تعیین شده در قانون تشکیل سازمان مذکور مصوب ۱۳۸۳/۱/۲۵ مجلس شورای اسلامی ایران، این دستورالعمل در جلسه مورخ ۱۳۸۷/۸/۲ شورای عالی نظام پزشکی جمهوری اسلامی (که از این پس شورا ذکر می شود) به استناد ماده ۸ قانون مطرح و به تصویب رسید. این دستورالعمل از تاریخ مذکور قابل اجرا بوده و با تصویب آن کلیه دستورالعمل ها و رویه های مغایر لغو و بلااثر است.

ماده ۱: تعاریف

۱. اعضای رسمی شورا: تعداد ۲۷ نفر از اعضای هستند که دارای حق رأی در جلسات می باشند که شامل ۲۵ نفر کادر پزشکی منتخب مجمع عمومی سازمان، ۱ نفر کادر پزشکی منتخب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نیز رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور است.
۲. هیئت رئیسه شورا: مطابق با تبصره ۴ ذیل ماده ۸ قانون متشکل از رئیس، دو نایب رئیس و دبیر است که با رأی اکثریت نسبی اعضای رسمی شورا برای مدت دو سال انتخاب می شوند.
۳. اعضای غیررسمی و ناظر: ۲ نفر از اعضای منتخب کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا معاونین و معرفی شدگان ایشان که مطابق بند ب ماده ۸ و تبصره ۳ ذیل ماده ۸ قانون می توانند بدون حق رأی در جلسات شرکت نمایند.



۴. رسمیت جلسات و مصوبات: جلسات مطابق با تبصره ۲ ذیل ماده ۸ قانون با دو سوم اعضای رسمی رسمیت یافته و مصوبات با اکثریت نسبی دارای اعتبار است.
۵. تشکیل و اداره جلسات: تشکیل جلسات مطابق با تبصره ۵ ذیل ماده ۸ قانون به عهده دبیر و اداره جلسات به عهده رئیس و در صورت عدم حضور وی به عهده نواب رئیس (به ترتیب اول و دوم) است.
۶. غیبت: به معنی عدم حضور غیرموجه یا بدون اطلاع قبلی اعضا است.
۷. معذور: عضوی است که با ذکر دلایل موجه به دبیرخانه و حداقل ۷۲ ساعت قبل از تشکیل جلسه، عدم امکان حضور خود را در جلسه اعلام نماید. غیبت با اطلاع کمتر از ۷۲ ساعت، صرفاً با احراز موجه بودن توسط هیئت رئیسه شورای عالی، معذورت محسوب می‌گردد.

ماده ۲: سیاست‌ها و خط‌مشی‌ها

۱. تشکیل جلسات به صورت هدفمند و در راستای تحقق اهداف و سیاست‌های کلان سازمان
۲. جامعیت تصمیمات و مصوبات بر اساس مبانی کارشناسی و نیز پیگیری اجرای مصوبات
۳. برگزاری نشست‌های مشترک با اشخاص حقیقی و دستگاه‌های مرتبط
۴. انتخاب اعضا در مناصب رسمی سازمان، کمیته‌ها و شوراهای درون و برون سازمانی حسب اختیارات شورا
۵. صیانت از تصمیمات اخذشده جهت بهره‌برداری و ارزیابی



عملکرد شورا

۶. افزایش انگیزه و مسئولیت‌پذیری اعضا به منظور حضور فیزیکی منظم و بهره‌مندی شورا از توانمندی‌های آنان

۷. اعمال نظارت بر عملکرد و حسن اجرای مصوبات شورای عالی، سازمان مرکزی نظام پزشکی، نظام پزشکی شهرستان‌ها و صندوق تعاون و رفاه

ماده ۳: نحوه تشکیل جلسات و تنظیم دستورکار

تشکیل جلسات عادی با بازده زمانی و ساعت مشخص بوده که با تصویب اعضای شورا در ابتدای هر دوره صورت می‌گیرد. تشکیل جلسات فوق‌العاده با نظر هیئت‌رئیس و یا درخواست یک‌سوم اعضای شورا (به صورت کتبی) صورت می‌گیرد. در صورت تلاقی زمان جلسه با تعطیلات رسمی، جلسه به همان روز در هفته بعد موکول می‌شود.

در صورت تصویب شورا، تشکیل جلسات می‌تواند به صورت پیاپی در دو روز متوالی باشد.

محل تشکیل جلسات در سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی واقع در تهران است، مگر اینکه بنا به ضرورت و تصویب شورا محل خاصی به صورت موردی مطرح گردد.

تشکیل جلسه در سایر نقاط کشور صرفاً بنا به ضرورت‌های خاص که حضور مؤثر شورای عالی را طلب نموده و علاوه بر آن امکان برگزاری جلسات متعدد با مسئولین استانی، انجمن‌ها و ارتباط مستقیم با اعضای سازمان در منطقه را مهیا نماید؛ بلامانع است.

حداقل ده روز قبل از تشکیل جلسه عادی و ۷ روز قبل از تشکیل



جلسه فوق العاده، تاریخ، ساعت، محل و دستور جلسه به انضمام خلاصه صورت جلسه مصوب شورا توسط دبیر به وسیله نامه یا دور نویس و Email به کلیه اعضا اعلام می شود.

اعضایی که به دلایل موجه نتوانند در جلسه شورا شرکت کنند، می بایست حداقل ۷۲ ساعت قبل از تشکیل جلسه، مراتب را به صورت کتبی به دبیرخانه شورا اعلام نمایند. دستور جلسات با نظر هیئت رئیسه شورا تهیه و با امضای دبیر به اعضا اعلام می شود.

کلیه مستندات حول محور دستور جلسه اعم از نتایج کارشناسی، نظرات و پیشنهادات، مکاتبات اداری، آمار و سایر موارد مرتبط که نیاز به تحلیل، تفکر و ارائه نظر دارد؛ باید به عنوان ضمیمه دستور کار برای کلیه اعضا ارسال شود.

تنظیم دستور جلسه بر اساس پیشنهادهای واصله از مبادی مربوطه از جمله اعضای شورا، رئیس کل، هیئت رئیسه مجمع، بازرسین، کمیسیون تخصصی - شوراهای هماهنگی استانها و سایر دستگاههای مرتبط صورت می گیرد.

دبیر شورای عالی موظف به ثبت پیشنهادهای مطروحه در صورت جلسه و نیز اعلام وصول پیشنهادهای دریافتی برای دستور کار از طریق دبیرخانه است تا در موعد مقرر مطابق با این دستورالعمل در جلسات آتی مطرح شود.

تعیین فوریت جهت طرح پیشنهادهای به عنوان دستور کار جلسات شورای عالی به جز دو بند ذیل (بندهای ۱۴ و ۱۵ ماده ۳) بر عهده هیئت رئیسه خواهد بود، منوط بر اینکه شمول مرور زمان از اعتبار و اهمیت موضوع کسر ننماید.

در صورت پیشنهاد کتبی حداقل ۱۰ نفر از اعضای شورا در جلسه



و تأیید اکثریت اعضا و یا طرح از طرف رئیس کل یا هیئت رئیسه شورا مبنی بر ضرورت و فوریت موضوع، این پیشنهاد به فوریت در همان جلسه مطرح خواهد شد.

کلیه موضوعات دستور کار و پیشنهادهایی که فاقد فوریت به شرح فوق است، می‌بایست قبل از طرح در شورای عالی در کمیسیون مربوطه مطرح و ضمن دریافت نظر صریح سازمان و نظریه کمیسیون مذکور حداکثر ظرف مدت یک ماه به دبیرخانه شورای عالی منعکس شود. چنانچه کمیسیون نیاز به مدت بیش از یک ماه جهت بررسی داشته باشد، از سوی رئیس کمیسیون به رئیس شورای عالی اعلام و در صورت تصویب هیئت حداکثر به مدت ۲ ماه تمدید می‌شود.

تبصره: در صورتی که سازمان در مهلت تعیین شده (حداکثر دو هفته) نظر صریح خود را اعلام نکند، موضوع بر اساس نظر کمیسیون در شورای عالی طرح و اتخاذ تصمیم خواهد شد. اعضا می‌توانند مستندات خود را (اعم از حول محور دستور کار و یا خارج از دستور کار) قبل از شروع جلسه به دبیرخانه تحویل نمایند تا در جلسه در اختیار اعضا قرار گیرد. تقاضای توزیع مستندات در حین جلسه، مستلزم موافقت هیئت رئیسه شورا خواهد بود.

۱۷. هیئت رئیسه موظف است نسبت به تنظیم برنامه زمان‌بندی جهت ارائه گزارش سایر ارکان سازمان به‌طور سالانه اقدام نماید.

ماده ۴: نحوه گردش کار و اداره جلسات

مسئولیت ثبت مذاکرات و مصوبات در جلسه بر عهده دبیر شورا است. در صورت عدم حضور دبیر، مسئولیت وی بر عهده فردی



خواهد بود که از طرف ریاست شورای عالی تعیین می شود. ریاست شورا در ابتدای هر جلسه نتیجه اجرای مصوبات جلسات قبل و مسائل مهم وقوع یافته را اعلام می نماید و سپس مذاکرات پیش از دستور آغاز می شود.

تبصره: در مواقع ضروری و با تصویب هیئت رئیسه شورای عالی مذاکرات پیش از دستور می تواند به انتهای جلسه شورای عالی منتقل شود.

در بخش پیش از دستور، داوطلبین به ترتیب ثبت نام در سقف زمانی مشخص و مساوی به بیان دیدگاهها، پیشنهادها، انتقادات و تذکرات خود می پردازند. سقف زمانی این بخش یک ساعت و بنا به ضرورت و صلاحدید رئیس شورا حداکثر تا سی دقیقه قابل افزایش است.

تبصره: حداکثر زمان صحبت برای اعضای ثبت نام شده پیش از دستور ۵ دقیقه خواهد بود.

در صورت حضور رئیس کل در جلسه، ایشان می توانند ظرف مدت حداکثر سی دقیقه در خصوص مسائل مطروحه صحبت نمایند.

پس از ورود به دستور کار جلسه، بدواً رئیس جلسه موضوعات مورد بحث را به تفکیک مطرح و در خصوص هر موضوع، دو مخالف و دو موافق (ابتدا مخالف و سپس موافق) به نوبت نظرات خود را ابراز می دارند. در صورت عدم وجود مخالف نیازی به صحبت موافقین نیز نمی باشد. کفایت مذاکرات با تشخیص رئیس شورای عالی بوده و بعد از آن رأی گیری انجام خواهد شد. در صورتی که موضوعی در دستور کار قرار گیرد بر حسب مورد ابتدا رئیس یا نماینده کمیسیون مربوطه و سازمان نسبت به



ارائه گزارش و دفاعیه اقدام و سپس مخالفین و موافقین به بیان دیدگاه‌های خود می‌پردازند و در نهایت کمیسیون و سازمان نظر خود را اعلام می‌نماید.

شیوه رأی‌گیری در جلسات به دو گونه علنی (با بالا بردن دست) و مخفی (با برگه) است. در حالت معمول رأی‌گیری به صورت علنی مگر در مواردی که موضوع صلاحیت یا انتخاب افراد مطرح باشد و یا حداقل نیمی از اعضای حاضر و یا هیئت‌رئیس تائید بر رأی‌گیری مخفی بنمایند.

کلیه مصوبات بعد از اتمام هر بند از دستور کار در همان جلسه توسط دبیر تنظیم و قرائت می‌شود، در انتهای جلسه کلیه حاضرین دفتر صورت جلسه را امضا می‌نمایند.

رئیس شورا حداکثر ظرف مدت ۵ روز مصوبات شورای عالی را طی نامه‌ای جهت اجرا به رئیس کل ابلاغ و صرفاً جهت اطلاع به کلیه اعضای شورا (به صورت رونوشت) اعلام می‌نماید.

ماده ۵: شیوه التزام به نظم و ارزیابی عملکرد

در اولین جلسه شورای عالی کلیه اعضا با قرائت و امضای سوگندنامه‌ای که قبلاً توسط شورای عالی تهیه و به تصویب مجمع عمومی می‌رسد، پایبندی خود را به موازین شرعی، اخلاقی و حقوقی اعلام می‌نمایند.

جلسات شورای عالی علنی است و در صورتی که یک‌سوم از اعضای رسمی تقاضای محرمانه بودن جلسه را داشته باشند؛ با تصویب اکثریت اعضای حاضر در جلسه غیر علنی خواهد بود و در این صورت کلیه اعضا موظف به حفظ محرمانگی موضوعات و مطالب مطرح در جلسه می‌باشند، در صورت عدم رعایت



موارد فوق رئیس شورا مکلف به تذکر به ایشان خواهد بود. رعایت، حرمت و کرامت اشخاص حقیقی و حقوقی و نیز عدم پراکنده‌گویی یا خروج از محور دستور کار ضروری است و در غیر این صورت رئیس شورا مکلف به تذکر و در صورت لزوم، قطع مذاکرات خواهد بود.

اعضای هیئت‌رئیس لازم است به‌منظور تسلط و نظارت کامل بر مقدمات جلسه، قبل از تشکیل جلسه در جایگاه خویش حضور یابند.

در صورت تخطی از مفاد این دستورالعمل در طول جلسه، تشخیص تخطی از مفاد دستورالعمل با رئیس جلسه خواهد بود. اعضا می‌توانند سؤالات یا تذکرات خود را در خصوص مسائل سازمان به‌صورت مکتوب به رئیس شورا تسلیم نمایند. رئیس شورا نیز ضمن ثبت‌نام، مکلف به ارجاع موضوع به رئیس کل سازمان است. رئیس کل سازمان نیز موظف است حداکثر ظرف مدت دو هفته پس از وصول نسبت به ارائه پاسخ مکتوب به شخص سؤال‌کننده یا تذکردهنده با رونوشت به رئیس شورا اقدام نماید.

در صورتی که هر یک از اعضای رسمی در طول یک سال در جلسات عادی مرتکب غیبت و یا عدم‌کفایت حضور گردد، به شرح ذیل در مورد وی تصمیم‌گیری خواهد شد.

● دو نوبت غیبت متناوب مستلزم تذکر شفاهی توسط رئیس شورا است.

● دو نوبت غیبت متوالی یا سه نوبت غیبت متناوب، مستلزم تذکر کتبی توسط رئیس شورا است.

● سه نوبت غیبت متوالی یا چهار نوبت غیبت متناوب منجر



به اطلاع به ریاست مجمع عمومی سازمان توسط رئیس شورا می شود.

● چهار نوبت غیبت متوالی یا پنج نوبت غیبت متناوب به منزله استعفای فرد و لزوم جایگزینی علی البدل در گروه انتخابی خواهد بود.

تبصره ۱: منظور از غیبت متوالی، غیبت و فاصله زمانی ماهانه بوده و مشمول جلسات دو روز ممتد نمی شود.

تبصره ۲: موجه بودن غیبت با تشخیص هیئت رئیسه شورای عالی خواهد بود.

در صورتی که هر یک از اعضای رسمی شورا در طول دوره چهارساله مرتکب ده جلسه غیبت یا ۱۵ جلسه مجموع غیبت و معذوریت شوند، در حکم استعفای ایشان محسوب و جایگزینی ایشان پس از بررسی مستندات و تأیید شورای عالی صورت خواهد گرفت.

میزان تأخیر غیرموجه در ورود و یا تعجیل در خروج در کلیه جلسات ثبت و به ازای هر ۶ ساعت یک جلسه غیبت محسوب می شود.

هر ۶ ماه لیست حضور و غیاب اعضای ناظر و انتصابی توسط ریاست شورا برای ریاست دستگاه معرفی کننده ارسال می شود. در پایان هر سال کاری و در انتهای دوره شورای عالی، شاخص ها و ارقام قابل استخراج، توسط دبیر تهیه و پس از تأیید هیئت رئیسه، مبنای بخشی از گزارش ریاست شورای عالی به مجمع عمومی و اعضای سازمان قرار می گیرد. شاخص های مورد نظر به پیشنهاد هیئت رئیسه و تصویب شورای عالی تعیین می شوند.



ماده ۶: نحوه پیگیری و اجرای مصوبات

مسئولیت اجرای مصوبات مربوط به شورای عالی مطابق با ماده ۹ قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی با رئیس کل سازمان نظام پزشکی است.

مصوبات شورای عالی حداکثر ظرف ۱۰ روز پس از وصول و یا در تاریخ مقرر شده در متن مصوبه، توسط رئیس کل به مورد اجرا گذاشته خواهد شد. در صورت اشکال رئیس کل بر مصوبات، با اعلام رسمی ایشان به هیئت رئیسه شورا؛ موضوع در جلسه آتی شورا مورد بررسی مجدد قرار خواهد گرفت. دبیر موظف به پیگیری نتایج اجرای مصوبات و گزارش آن به رئیس شورا است.

ماده ۷: شیوه گزارش دهه جلسات

گزارش کلی جلسات و اعلام مواضع رسمی شورا صرفاً از طریق رئیس شورا یا فرد منتخب ایشان امکان پذیر است. درج گزارش های شورا برای نشریات با هماهنگی دبیرخانه و تأیید هیئت رئیسه شورای عالی صورت خواهد پذیرفت.

ماده ۸: سایر مقررات

رئیس کل در صورتی که عضو شورای عالی نباشد، می تواند در کلیه جلسات با حق اظهار نظر شرکت نماید. در مواردی که موضوع انتخاب افراد یا نمایندگان پیشنهادی از سوی رئیس کل مطرح باشد، لازم است زندگی نامه، سوابق علمی و اجرایی افراد در اختیار اعضای شورا قرار گیرد. صدور هر گونه بیانیه از سوی شورای عالی در خصوص مسائل



مهم نظام سلامت، مناسبت‌های خاص و.. بایستی به تصویب دوسوم اعضای شورا برسد.

شورای عالی دارای دبیرخانه است و مسئولیت اداره دبیرخانه بر عهده دبیر شورا است. محل دبیرخانه در سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران در تهران است. سازمان امکانات لازم برای انجام وظایف قانونی دبیرخانه را مهیا خواهد کرد.

فعالیت کلیه اعضای شورا به صورت افتخاری است و هزینه‌های اسکان، رفت و آمد و سایر هزینه‌های جنبی بر عهده سازمان بوده لیکن سازمان موظف است هزینه‌های انجام شده را به صورت مرتب در اختیار هیئت‌رئیس شورا قرار دهد.

حضور معاونین سازمان و یا دیگر افرادی که حضور آنان در جلسه به منظور توضیحات موارد مطرح در جلسه ضروری باشد با دعوت رئیس شورای عالی امکان‌پذیر است.

هر یک از اعضای شورای عالی می‌توانند در حدود شرح وظایف نسبت به اعلام نظرات و مواضع شخصی با مسئولیت خویش اقدام کنند؛ بدیهی است این امر الزاماً به معنای اعلام مواضع رسمی شورای عالی نیست.

حضور افرادی غیر از اعضای تعریف شده در ماده یک این دستورالعمل در جلسات شورای عالی منوط به طرح موضوع در دستور کار شورای عالی و تأیید اکثریت اعضا خواهد بود.

این دستورالعمل در هشت ماده و شصت و چهار بند و چهار تبصره در تاریخ ۹۶۷۷/۱۵ به تصویب شورای عالی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران رسید. /م



دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی سازمان نظام پزشکی

در راستای اجرای ماده ۴۲ قانون سازمان نظام پزشکی، مصوب ۱۳۸۳/۱/۲۵ مجلس شورای اسلامی و به منظور تحقق وظایف قانونی سازمان، تشکیل و فعالیت کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی بر اساس دستورالعمل زیر صورت می‌پذیرد:

ماده (۱) تعریف:

کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی سازمان نظام پزشکی که در این دستورالعمل به اختصار «کمیسیون‌ها» نامیده می‌شوند، به منظور تأمین نقطه نظرات کارشناسی در حوزه‌های تعریف شده تشکیل گردیده و در چارچوب قانون سازمان نظام پزشکی و مصوبات شورای عالی سازمان فعالیت می‌نماید.

ماده (۲) انواع کمیسیون‌ها:

کمیسیون‌ها در ۱۵ حوزه امور آموزشی و پژوهشی، امور انتظامی، امور رفاهی اجتماعی و اشتغال، برنامه‌بودجه و تشکیلات، تعرفه و بیمه، مالیات و عوارض، طرح‌ها و لوایح و آیین‌نامه‌ها، نظارت موضوع ماده ۱۵ قانون سازمان، اخلاق پزشکی، پزشک خانواده و نظام ارجاع، دارو و تجهیزات پزشکی، طب سنتی و مکمل، تنظیم روابط و تعیین حدود صلاحیت حرف



پزشکی، تبلیغات، روابط عمومی و رسانه تشکیل می‌شوند. تبصره: حسب مورد بر اساس درخواست رئیس کل یا هیئت‌رئیس شورای عالی، کمیسیون‌های دیگر پس از تصویب شورای عالی قابل تشکیل است.

ماده ۳) شرح وظایف:

هر یک از کمیسیون‌ها موظف‌اند موضوعات ارجاعی از جانب رئیس کل و یا شورای عالی را مورد بررسی کارشناسی قرار دهند و نظرات کارشناسی خویش را به صورت کتبی به دبیرخانه شورای عالی اعلام نمایند.

تبصره ۱: نظرات کمیسیون‌ها صرفاً جنبه کارشناسی و مشورتی دارد.

تبصره ۲: رؤسای هر یک از کمیسیون‌ها می‌توانند مواردی را که مطابق نظر اکثریت اعضای کمیسیون به بررسی و اظهار نظر کارشناسی نیاز دارند، به دبیرخانه شورای عالی پیشنهاد نمایند تا در صورت تأیید، در دستور کار کمیسیون قرار گیرد.

تبصره ۳: در موارد ضروری و به منظور تسریع در امور، هیئت‌رئیس شورای عالی می‌تواند رأساً نسبت به ارجاع موضوعات به کمیسیون‌ها اقدام و سپس پاسخ کمیسیون‌ها را در دستور جلسات شورای عالی قرار دهد.

تبصره ۴: حداکثر زمان لازم برای ارائه پاسخ مکتوب به استعلامات مربوطه یک ماه از تاریخ ارجاع به کمیسیون است.

ماده ۴) ترکیب و تعداد:

در هر یک از کمیسیون‌ها با توجه به نوع و گستره فعالیت‌های آن

- از ۷ تا ۱۵ نفر (اعداد فرد) عضویت دارند.
- تبصره ۱: اعضای هر یک از کمیسیون‌ها با معرفی هیئت‌رئیس و تأیید شورای عالی و به مدت چهار سال انتخاب و حکم آن‌ها توسط رئیس شورای عالی صادر می‌گردد.
- تبصره ۲: حداقل دو نفر از اعضای هر یک از کمیسیون‌ها، از اعضای شورای عالی می‌باشند.
- تبصره ۳: رئیس کمیسیون‌ها از بین اعضای شورای عالی انتخاب می‌شوند.
- تبصره ۴: هر یک از کمیسیون‌ها جهت ثبت صورت‌جلسات و پیگیری مطالب لازم است از بین اعضای خود فردی را به‌عنوان دبیر که ترجیحاً از معاونین مرتبط سازمان باشد، انتخاب نمایند.
- تبصره ۵: دعوت از سایر اعضای شورای عالی و یا کارشناس‌هایی که عضو کمیسیون مربوطه نیستند، در جلسات کمیسیون‌ها بدون حق رأی بلامانع است.
- تبصره ۶:
- عضویت حداقل یک نفر از هر کدام از گروه‌های مصرح در ماده ۴ قانون سازمان نظام پزشکی در کمیسیون‌های تخصصی مشورتی آموزشی و پژوهشی، تعرفه و بیمه، مالیات و عوارض، طرح‌ها و لوایح و آئین‌نامه‌ها و تنظیم روابط و تعیین حدود صلاحیت شاغلین حرف پزشکی الزامی است.

ماده (۵) نحوه فعالیت:

الف) جلسات هر یک از کمیسیون‌ها با حضور بیش از نیمی از اعضا رسمیت می‌یابد و نظرات مشورتی کمیسیون‌ها با رأی



اکثریت به امضای رئیس یا نایب‌رئیس کمیسیون پس از ثبت در دبیرخانه کمیسیون‌ها به دبیرخانه شورای عالی ارائه می‌گردد. (ب) رئیس کمیسیون مسئول هماهنگی لازم جهت تشکیل و اداره جلسات می‌باشد و در غیاب وی مسئولیت موضوع بر عهده نایب‌رئیس است.

ماده ۶)

جلسات کمیسیون‌ها در محل سازمان نظام پزشکی برگزار می‌شود.

ماده ۷)

غیبت بیش از ۳ جلسه متوالی یا ۵ جلسه متناوب (در سال) موجب لغو عضویت از کمیسیون‌ها می‌شود و لازم است مراتب جهت تعیین عضو جایگزین از طریق رئیس کمیسیون به دبیرخانه شورای عالی اعلام گردد.

ماده ۸) دبیرخانه کمیسیون‌ها:

به منظور دریافت و توزیع صحیح موارد استعلامی، همچنین تنظیم امور اداری هر یک از کمیسیون‌ها، شناسایی و گردآوری منابع و مدارک و طبقه‌بندی و نگهداری مدارک و اسناد و پیگیری نظرات کارشناسی هر یک از کمیسیون‌ها و ارائه گزارش فصلی از فعالیت‌های هر یک از کمیسیون‌ها به شورای عالی، دبیرخانه کمیسیون‌ها در ذیل دبیرخانه شورای عالی سازمان نظام پزشکی تشکیل می‌شود. تبصره: رئیس دبیرخانه توسط هیئت‌رئیس انتخاب و جهت صدور حکم به رئیس کل محترم معرفی می‌گردد.



ماده ۹)

معاونت پشتیبانی سازمان مسئول پشتیبانی برگزاری جلسات کمیسیون‌ها اعم از ایاب و ذهاب، اسکان، پذیرایی و می‌باشد و همکاری لازم را در این خصوص با دبیرخانه کمیسیون‌ها به عمل خواهد آورد.



دستورالعمل نحوه تشکیل و فعالیت کمیسیون‌های تخصصی مشورتی هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها

بر اساس مصوبه شماره ۹ پنجمین جلسه مورخ ۹۶/۱۱/۵ شورای عالی نظام پزشکی و به منظور افزایش توان کارشناسی هیئت‌های مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها در جهت تحقق وظایف قانونی سازمان، تشکیل و فعالیت کمیسیون‌های تخصصی مشورتی هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها (کمیسیون‌های متناظر کمیسیون‌های تخصصی مشورتی شورای عالی) بر اساس دستورالعمل زیر صورت می‌پذیرد:

ماده (۱) تعریف:

کمیسیون‌های تخصصی مشورتی هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها که در این دستورالعمل به اختصار «کمیسیون‌ها» نامیده می‌شوند، به منظور تأمین نقطه نظرات کارشناسی در حوزه‌های تعریف شده تشکیل گردیده و در چارچوب قانون سازمان نظام پزشکی و مصوبات شورای عالی سازمان فعالیت می‌نمایند.

ماده (۲) انواع کمیسیون‌ها:

هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها می‌توانند نسبت به تشکیل کمیسیون‌ها در هر یک از ۱۱ حوزه آموزشی و پژوهشی، انتظامی، رفاهی اجتماعی و اشتغال، برنامه‌بودجه و تشکیلات، تعرفه و بیمه، مالیات و عوارض، اخلاق پزشکی، پزشک خانواده و نظام ارجاع، دارو و تجهیزات پزشکی، طب سنتی و مکمل،

تبلیغات، روابط عمومی و امور بین‌الملل تشکیل دهند.
تبصره: نظام پزشکی شهرستان‌ها می‌توانند حسب نیاز با
تصویب هیئت‌مدیره، در حوزه‌های دیگری نیز در محدوده
وظایف و اختیارات اقدام به تشکیل کمیسیون نمایند.

ماده ۳) شرح وظایف:

هر یک از کمیسیون‌ها موظف‌اند موضوعات ارجاعی از جانب
هیئت‌مدیره نظام پزشکی آن شهرستان و موضوعات ارجاعی
از کمیسیون‌های تخصصی مشورته شورای عالی را
موردبررسی کارشناسی قرار دهند و نظرات کارشناسی خویش
را حسب مورد به صورت کتبی به رئیس هیئت‌مدیره نظام
پزشکی یا از طریق رئیس هیئت‌مدیره نظام پزشکی به دبیرخانه
کمیسیون‌های شورای عالی اعلام نمایند.
تبصره ۱: نظرات کمیسیون‌ها صرفاً جنبه کارشناسی و مشورته
دارد.

تبصره ۲: رؤسای هر یک از کمیسیون‌ها می‌توانند مواردی را
که مطابق نظر اکثریت اعضای کمیسیون، به بررسی و اظهارنظر
کارشناسی نیاز دارند، از طریق رئیس هیئت‌مدیره نظام پزشکی
حسب مورد به هیئت‌مدیره شهرستان یا دبیرخانه شورای عالی
پیشنهاد نمایند تا در صورت تأیید، در دستور کار کمیسیون قرار
گیرد.

تبصره ۳: حداکثر زمان لازم برای ارائه پاسخ مکتوب به استعلامات
مربوطه یک ماه از تاریخ ارجاع به کمیسیون می‌باشد.



ماده ۴) ترکیب و تعداد:

در هر یک از کمیسیون‌ها با توجه به نوع و گستره فعالیت‌های آن از ۵ تا ۹ نفر (اعداد فرد) عضویت دارند که با رأی هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان به مدت چهار سال انتخاب و حکم آن‌ها توسط رئیس هیئت مدیره صادر می‌گردد.

تبصره ۱: هر یک از کمیسیون‌ها لازم است از بین اعضای خود یک رئیس، یک نایب رئیس و یک دبیر انتخاب نمایند. رئیس کمیسیون و در غیاب وی نایب رئیس مسئول هماهنگی لازم جهت تشکیل و اداره جلسات است. ثبت صورت جلسات و پیگیری مطالب بر عهده دبیر است. به منظور ارتباط مناسب‌تر کمیسیون‌ها با هیئت مدیره نظام پزشکی، رئیس کمیسیون از بین اعضای هیئت مدیره عضو آن کمیسیون انتخاب می‌گردد.

تبصره ۲: غیبت بیش از ۳ جلسه متوالی یا ۵ جلسه متناوب در سال موجب لغو عضویت از کمیسیون‌ها می‌شود و لازم است مراتب جهت تعیین عضو جایگزین از طریق رئیس کمیسیون به هیئت مدیره اعلام گردد.

ماده ۵) نحوه فعالیت:

جلسات هر یک از کمیسیون‌ها با حضور بیش از نیمی از اعضا رسمیت می‌یابد و نظرات مشورتی کمیسیون‌ها با رأی اکثریت به امضای رئیس یا نایب رئیس کمیسیون می‌رسد.

تبصره ۱: دعوت از افراد کارشناس در هر حوزه که عضو کمیسیون مربوطه نیستند در جلسات کمیسیون‌ها بدون حق رأی بلامانع است.

تبصره ۲: جهت انجام هماهنگی‌های لازم، کمیسیون‌های

تشکیل شده در هر شهرستان و اعضای آن‌ها توسط رئیس هیئت مدیره به دبیرخانه شورای عالی اعلام می‌شود.

ماده ۶) دبیرخانه کمیسیون‌ها:

به منظور دریافت و توزیع صحیح موارد استعلامی، تنظیم امور اداری هر یک از کمیسیون‌ها، شناسایی و گردآوری منابع و مدارک، طبقه‌بندی و نگهداری مدارک و اسناد، پیگیری نظرات کارشناسی هر یک از کمیسیون‌ها و ارائه گزارش فصلی از فعالیت‌های هر یک از کمیسیون‌ها به شورای عالی، دبیرخانه کمیسیون‌ها در ذیل هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان تشکیل می‌شود.

تبصره: رئیس دبیرخانه کمیسیون‌ها توسط هیئت مدیره از بین اعضای هیئت مدیره انتخاب و حکم وی توسط رئیس هیئت مدیره صادر می‌گردد.