



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دستور

شماره... ۵/۱۰۱/۷۰۸
تاریخ... ۱۳۹۲/۰۵/۲۱
پرست... داروی
.....
اطلاعیه

دیکن/سرپرست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی

با سلام و تحيات:

دستور العمل توامندسازی علمی و حرفه ای طب عمومی که به توشیح
مقام محترم وزارت رسیده است، جهت استحضار و دستور هر گونه اقدام
مقتضی به پیوست ارسال می شود.

مهندی شایسته مجدد
مشاور وزیر و مدیرکل دفتر وزارتی

رونوشت:

- جناب آقای دکتر کامیابی رئیس محترم انجمن پزشکان عمومی ایران جهت استحضار
- سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
- جناب آقای دکتر سجادی مشاور محترم وزیر در امور پزشکان عمومی جهت استحضار و دستور هر گونه اقدام مقتضی
- جناب آقای دکتر عین اللهی معاون محترم آموزشی جهت استحضار و دستور هر گونه اقدام مقتضی
- جناب آقای دکتر امامی رضوی معاون محترم درمان جهت استحضار و دستور هر گونه اقدام مقتضی
- سرکار خانم دکتر رخشانی معاون محترم بهداشت جهت استحضار و دستور هر گونه اقدام مقتضی
- جناب آقای دکتر حسنی معاون محترم توسعه مدیریت و منابع جهت استحضار و دستور هر گونه اقدام مقتضی
- جناب آقای مهندس رحمتی سرپرست محترم مرکز اطلاع رسانی و روابط عمومی جهت استحضار و دستور هر گونه اقدام مقتضی



دستورالعمل توانمندسازی علمی و حرفه‌ای طب عمومی

به منظور فراهم کردن بستر لازم برای توسعه «مراقبتهای اولیه سلامت» و تحقق «محوریت پزشک خانواده در نظام ارجاع»؛ و با تأکید بر مصوبه سال ۱۳۵۵ هیأت مدیره نظام پزشکی مرکزی موضوع گستره صلاحیت حرفه‌ای پزشکان؛ و با رعایت قانون «چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن» مصوب ۱۳۷۶/۷/۲۷ مجلس شورای اسلامی و با توجه به مصوبه مورخ ۱۳۹۲/۴/۳۱ شورای معاونین و شرایط متعارف حیطه اختیارات پزشکان عمومی در سایر کشورهای پیش رو و موفق در ارتقای سلامت، دستورالعمل توانمندسازی علمی و حرفه‌ای طب عمومی به شرح زیر ابلاغ می‌گردد:

ماده ۱- معاونت آموزشی وزارت‌خانه موظف است با کسب نظر از معاونت‌های درمان و بهداشت تغییرات لازم در محتوای آموزشی دوره پزشکی عمومی با محوریت ارائه خدمت در قالب پزشک خانواده را اعمال نماید. برنامه آموزشی جدید از ابتدای سال تحصیلی ۹۲-۹۳ لازم‌الاجرا خواهد بود.

ماده ۲- معاونت درمان موظف است با همکاری معاونت آموزشی و سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، نسبت به تدوین دوره‌های تکمیلی در قالب دوره‌های کوتاه‌مدت حرفه‌ای برای دانش‌آموختگان پزشکی عمومی اقدام نماید؛ این دوره‌ها در شش گروه تقسیم‌بندی می‌شوند:

الف) تقویت دانش و مهارت‌های بهداشتی جهت کنترل عوامل خطر و پیشگیری از بیماری‌ها، با در نظر گرفتن گذار اپیدمیولوژیک و افزایش بار بیماری‌های غیرواگیر و ظهور بیماری‌های نوپدید و بازپدید، از جمله مباحث بهداشت عمومی، پیشگیری و مدیریت بیماری‌ها، بهداشت خانواده، سبک زندگی و تغذیه، سلامت روان، بهداشت محیط و حرفه‌ای، مدیریت سیستم‌های بهداشتی و درمانی

ب) تقویت دانش و مهارت‌های بالینی جهت درمان بیماری‌های شایع و یا دارای اولویت از نظر سیاست‌های نظام سلامت کشور، به ویژه در مناطقی که متخصصین مربوطه فعالیت مستمر ندارند؛ مانند: دیابت، پرشاری خون، چاقی، پوکی استخوان، بیماری‌های شایع روانپزشکی، بیماری‌های بومی منطقه‌ای، فوریت‌ها و اورژانس و ...

ج) فرآگیری دانش و مهارت‌های انجام اقدامات تشخیصی مورد نیاز با اولویت انجام و تفسیر الکتروکاردیوگرافی، گزارش رادیوگرافی‌های شایع و انجام سونوگرافی ساده به صورت سونوگرافی سرتخت در موارد اورژانس و یا موارد شایع مورد نیاز در برنامه پزشک خانواده و یا مناطق مورد نیاز که به تشخیص زودرس بیماری‌ها و حفظ سلامتی خانواده‌ها کمک می‌کند، سیگموئیدوسکوپی و ...

تبصره ۱- دوره‌های گروه ب و ج بر اساس ظرفیت منطقه‌ای و اعلام نیاز مصوب هیات رئیسه هر دانشگاه بر اساس شاخص‌های معاونت آموزشی وزارت تدوین و پس از تایید معاونت درمان وزارت اجرا خواهد شد.

تبصره ۲- دوره‌های گروه الف، د، ه و توسط معاونت درمان و بهداشت دانشگاه، سازمان نظام پزشکی و انجمن علمی پزشکان عمومی پیشنهاد و پس از تایید شورای آموزش دانشگاه قابلیت اجرا خواهد داشت.

تبصره ۳- فرایند اجرای دوره‌های تكمیلی فوق می‌تواند با نظر و تایید دانشگاه‌های علوم پزشکی توسط سازمان نظام پزشکی و یا انجمن‌های علمی در چارچوب برنامه‌های آموزشی تدوین شده انجام شود.

تبصره ۴- تدوین برنامه‌های آموزشی فوق باید به گونه‌ای باشد که در حین خدمت پزشکان عمومی صورت گیرد و مانع انجام فعالیت‌های عادی آن‌ها نشود.

تبصره ۵- مرجع آموزش دهنده گواهی پایان دوره را در حیطه مربوطه صادر می‌نماید.

ماده ۳- پزشک عمومی می‌تواند هر اقدامی را که در آن مهارت و تبحر کافی دارد برای بیماران و مراجعین انجام دهد و در صورتی که مرتكب کوتاهی یا قصور شود پاسخگو خواهد بود. ملاک مهارت و تبحر علاوه بر توانایی پزشک، سرفصل‌ها و حیطه آموزشی است که در طول مدت تحصیل و یا متعاقب آن طی دوره‌های تکمیلی معتبر فرا گرفته و گواهی آن را اخذ نموده باشد.

تبصره: با رعایت قانون «چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن» و با لحاظ تبصره ۱ ذیل ماده واحده آن، به معاونت درمان مأموریت داده می‌شود نسبت به تهیه آینین‌نامه وظایف و صلاحیت پزشکان عمومی با همکاری سازمان نظام پزشکی در چارچوب ماده ۳ این دستورالعمل با تایید وزیر بهداشت اقدام نماید.

ماده ۴- تعریف خدمات مشمول بند ب و ج ماده ۲ که توسط پزشکان عمومی دوره دیده ارایه می‌گردد کسری از تعریف تخصصی خدمت مربوطه خواهد بود. تعریف خدمات ارائه شده در حیطه سایر دوره‌های تکمیلی برابر تعریف تعیین شده برای آن خدمت، صرف نظر از ارائه کننده آن خواهد بود. تعریف‌های مذکور به پیشنهاد وزارت بهداشت و پس از تصویب در شورای عالی بیمه و دولت قابلیت اجرا خواهد داشت.

ماده ۵- گرچه طبق تجارب جهانی پزشکان خانواده در مسیر فعالیت و همکاری مستمر با متخصصین از طریق گزارش‌های ارجاع و بازخوراند بعد از مدتی از علم و تجربه بسیار ارزشمند برخوردار خواهند شد، طبق تصویب عالی‌ترین شورای علمی و قانونی وزارت بهداشت که با مشارکت کلیه روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم

۵) دوره‌های طب مکمل مانند طب سنتی ایرانی -اسلامی ،طب سوزنی و ...

۵) دوره‌های حرفه‌ای کاربردی مانند ترک اعتیاد، مشاوره ژنتیک، مشاوره تغذیه،مراقبت از پوست و ...

و) دوره‌های تکمیلی آموزش متدها و استفاده از تجهیزات نوین پزشکی

بسمه تعالیٰ



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت دوام آموزش

شاره
تاریخ
پوست

پژوهشی تشکیل گردید و برنامه درسی (کوریکولوم آموزشی) آن تدوین شده است، در حین خدمت از طریق فراگیری آموزش‌های مجازی و حضوری به‌طور رسمی به‌عنوان متخصص پژوهش خانواده شناخته خواهند شد.
ماده ۶ - از تاریخ ابلاغ این دستورالعمل، تمام یا بخشی از مصوبات، آینه‌نامه‌ها، دستورالعمل‌ها و بخشنامه‌های قبلی وزارت بهداشت که با مفاد دستورالعمل حاضر مغایرت دارد لغو و بلااثر می‌گردد.

دکتر محمد حسن طریقت منفرد

وزیر