

آگاهی از قوانین سازمان نظام پزشکی به کاهش بروز تخلفات در جامعه منتهی می‌شود



مورد فعالیت آنها و اینکه آیا درست است و آیا کسانی که در این شرکتها مشاوره ارائه می کنند قطعاً دارای صلاحیت و پروانه هستند، با توجه به بدون مجوز بودن آنها غیر ممکن است. رهنمای با اشاره به اینکه وقتی به یک بیمارستان مراجعه می کنیم، هر چند از پزشک مستقر در اورژانس شناختی نداریم اما در مکانی شناسنامه دار فعالیت می کند، افزود: اما در مورد شرکت هایی که خدمات مشاوره و ویزیت آن لاین امور پزشکی ارائه می دهند چنین چیزی صحت ندارد. وی تاکید کرد: در واقع هیچ نوع شناختی از این نوع شرکتها وجود ندارد چرا که بدون شناسنامه هستند، گفت: در واقع نمی توان مطمئن بود که هر کسی در این شرکتی خدمات درمانی ارائه می دهد، صاحب صلاحیت دار است، بنابراین نباید به این نوع شرکتها اعتماد کرد چرا که با خود مشکلاتی را به دنبال دارد.

ساماندهی تابلوی پزشکان با همکاری بین بخشی در حال انجام است

این مسوول با اشاره به ساماندهی تابلوهای پزشکان در سطح کشور نیز ادامه داد: سامانه مربوطه آن راه اندازی و آیین نامه آن دچار تغییراتی شده که در این خصوص فرآیند در سامانه مربوطه دیده شده و همکاری دقیق تری بین پزشکان و در وهله دوم از سوی سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی با هدف استاندارد سازی تابلوها انجام می گیرد.

مدیر کل نظارت، ارزشیابی و اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی کشور ادامه داد: واقعیت این است تا زمانی که پزشکانی که تابلو دارند، همکاری لازم را نداشته باشند نمی توان منتظر اتفاقات خوب بود و به این موضوع باید توجه داشت.

وی با بیان اینکه معتقدیم این فرآیند آگاه سازی پزشکان در خصوص اینکه چقدر می تواند به ارتقای نظام سلامت و شان جامعه پزشکی مهم و کمک کننده باشد خاطر نشان کرد: اینکه بتوانیم استاندارد سازی و کاهش ایراداتی که در تابلوها وجود دارد را انجام دهیم، بطور قطع پزشکان پای کار خواهند بود و این اقدام صورت خواهد



گرفت. رهنمای با اشاره به اینکه در زمان حاضر ۲۱۷ سازمان نظام کشور در سطح کشور فعالیت می کنند، که هر کدام فعالیت مراکز غیر قانونی را مورد رصد قرار می دهند، افزود: بزرگترین مشکل ما مداخله غیر مجاز در امور پزشکی که خلاف قانونی موجود شده این روند ادامه داشته باشد.

وی اظهار داشت: مهمترین کار جلوگیری از فعالیت تبلیغات غیر مجاز پزشکی است که در این راستا همکاری بسیار خوبی با پلیس فتا و دادستان انجام می گیرد تا نسبت به موارد اقدام شود، متأسفانه اینکه خود افراد می دانند که تخلف می کنند اما نشانی و اسم دقیقی از آنها وجود ندارد و پیدا کردن آنان کار آنها نیازمند اقدامات تخصصی و کارشناسی است.

این مسوول، با بیان اینکه اقدامات تخصصی و کارشناسی پلیس باید با دستور قضایی انجام بگیرد گفت: خوشبختانه هماهنگی بیشتری بین سازمان نظام پزشکی، پلیس فتا و دادرسی جرائم، دادستانی کشور انجام گرفته تا این معضل مداخله افراد غیر مجاز در حوزه پزشکی را بر طرف کنیم.

وی با بیان اینکه در زمان حاضر ۳۰۰ هزار پزشک شاغل عضو سازمان پزشکی کشور هستند، اظهار داشت: مسائلی که وجود دارد همان پروانه دار شدن اعضای هیات علمی است. مدیر کل نظارت، ارزشیابی و اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی کشور با اشاره به اینکه هم اکنون حدود ۱۱۰ هزار پزشک پروانه دار در سطح کشور وجود دارد، ادامه داد: می توان تخمین زد که چه تعداد آنها شاغل هستند و حتی اعضای هیات علمی را استخراج کرد، اما ما معتقدیم همه آنها باید به نوعی یکجا گردآوری شوند که حتی می توان برای رزیدنت نیز که می خواهند پروانه بگیرد و به نوعی آمار منطقه ای را استخراج کرد.

وی خاطر نشان کرد: به این مهم توجه داشت که کمبود این موضوع در دوران کرونا بسیار مشهود بود و هم اکنون نظام پزشکی و وزارت بهداشت تلاش می کنند این معضل را هر چه سریع تر برطرف کنند و با اجرای مراجع نظام سلامت به شاغلان حرف پزشکی اشراف داشته تا برای ارائه بهتر خدمات بهداشت و درمان به مردم برنامه ریزی داشته باشند.



نظام پزشکی مکلف است در هنگام مواجهه با تخلفات تابلو، مهر، سرسنخه و کارت ویزیت در حوزه فعالیت خود، به ترتیب اخطار کتبی و ارایه مهلت دو هفته ای برای رفع مغایرت، صاحبان مطب/دفتر کار و موسسات پزشکی موظفند در مهلت ارایه شده نسبت به رفع و اصلاح مغایرت اقدام نموده و تصویر موارد اصلاح شده را به سازمان نظام پزشکی ارایه نمایند.

این مسوول ادامه داد: نماینده نظام پزشکی مختار است برای بررسی صحت و سقم مدارک ارایه شده در خصوص رفع مغایرت نسبت به بازدید از محل اقدام کند در صورت عدم رفع مغایرت در مهلت تعیین شده، مسئول فنی مؤسسه یا صاحب پروانه طبابت جهت رسیدگی انتظامی به دادسرای انتظامی نظام پزشکی مربوطه معرفی می شود. وی یادآوری کرد: ماده ۱۶۵ این آیین نامه نیز می گوید که سازمان نظام پزشکی مکلف است شیوه نامه اطلاع رسانی به اعضا، ثبت تصاویر و نظارت بر تابلو، مهر، سرسنخه و کارت ویزیت را به نظام پزشکی های سراسر کشور ابلاغ کند.

رهنمای در ادامه به دستورالعمل نحوه اطلاع رسانی امور پزشکی و تبلیغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی مصوب سال ۸۳ اشاره کرد و افزود: طبق ماده ۱۱ تبلیغات در شبکه های ماهواره ای که مورد تأیید وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی نیستند ممنوع بوده و علاوه بر آن تبلیغات در شبکه های مجازی که مطابق با موازین و قوانین جمهوری اسلامی نیز نیست، ممنوع است.

وی اظهار داشت: بر این اساس ماده ۱۳ نیز به صراحت اعلام می کند که از هر گونه عبارت تشویقی در تبلیغات (از قبیل تعیین درصد، پورسانت، تعیین جایزه، هدیه، قرعه کشی، اقساط، تضمینی، رایگان، تخفیف، ارائه وام جهت دریافت خدمت) ممنوع بوده و ماده ۱۴، استفاده از صفات تفضیلی و عالی (بهترین، برترین، اولین، مجهزترین و موارد مشابه) در تبلیغات ممنوع است.

شرکت مشاوره آن لاین در امور پزشکی مجوزدار نیستند

مدیر کل نظارت، ارزشیابی و اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی کشور با بیان اینکه در زمان حاضر هیچ دستورالعملی توسط وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی در



خصوص شرکت های مشاوره آن لاین امور پزشکی ارائه نشده است، گفت: هیچکدام از آنها دارای مجوز نیستند بخاطر اینکه دستورالعمل صدور وجود ندارد.

به گزارش خبرنگار تجارت: دکتر فریدرهنمای چیت ساز در همایش یک روزه انقضاء آن فران سیده باشد. اظهار داشت: چنانچه تاریخ پروانه طبابت منقضی شود فاقد اعتبار بوده و هیچ یک از مواد این آیین نامه در خصوص آن قابل استناد نیست. این مسوول با اشاره به اینکه ماده ۱۴ این آیین نامه به پروانه تأسیس یا بهره برداری موسسات پزشکی صادره از وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی با دانشگاه های علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی، اطلاق می شود که در زمان بررسی معتبر بوده و تاریخ انقضاء آن فران سیده باشد، چنانچه تاریخ پروانه بهره برداری منقضی شود فاقد اعتبار بوده و هیچ یک از مواد این آیین نامه در خصوص آن قابل استناد نیست. رهنمای با بیان اینکه طبق ماده ۱۷ نصب تابلو استاندارد را رعایت مفاد این آیین نامه و قوانین جاری کشور برای تمامی مشمولین این نامه، در معرض دید، متصل به ساختمان محل استقرار و رو به گذر عمومی در یکی از محل های مجاز مندرج در ماده ۸۲ همین آیین نامه الزامی است افزود: در ماده ۱۳ نیز صاحبان پروانه طبابت دفتر کار و موسسات مکلفند همزمان با جایجایی یا تعطیلی به هر دلیلی، نسبت به جمع آوری تابلو/تابلوهای نصب شده اقدام کرده و موضوع را به سازمان نظام پزشکی و معاونت درمان دانشگاه مربوطه بطور کتبی اعلام کنند.

وی اظهار داشت: رعایت ضوابط فنی، ایمنی و سازه ای کلی تابلو الزامی بوده و بروز هرگونه خطرات مالی و جانی ناشی از عدم رعایت آن در مورد مطب، دفتر کار بر عهده صاحب پروانه و در مورد موسسات بر عهده موسسه می باشد و علاوه بر آن، درج هرگونه دیوارنویسی بر روی دیوار بیرونی ساختمان یا محل های دیگر مجاور مطب، دفتر کار، به عنوان معرفی مطب، دفتر کار یا خدمات سلامت یا تابلو ممنوع است مدیر کل نظارت، ارزشیابی و اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی کشور ادامه داد: طبق ماده ۱۶۱ واحدهای نظارتی تمامی دانشگاه های علوم پزشکی کشور در هنگام بازدیدهای نظارتی از مطب/دفتر کار و موسسات پزشکی در صورت مشاهده هرگونه عدم انطباق، موظفند علاوه بر اقدام مطابق ضوابط جاری وزارت بهداشت، موضوع را کتبا به رییس نظام پزشکی محل منعکس نمایند. وی اضافه کرد: بر این اساس در حوزه سلامت بدون مجوز در حال فعالیت هستند، اظهار داشت: اظهار نظر در



پزشکی، مطبها و دفاتر کار شاغلان حرف پزشکی و وابسته موضوع بند «ج» ماده ۳۳ فصل دوم قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی مصوب فروردین سال ۱۳۸۳ مجلس شورای اسلامی گفت: مطب به واحد ساختمانی آبیاریمانی اطلاق می شود که پزشک دندانپزشک یا پروانه طبابت معتبر، تابلو و سرسنخه مجزا صرفاً برای ارائه خدمات مجاز در چارچوب ضوابط سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت، در مان و آموزش در آن به فعالیت می پردازد.

این مسوول ادامه داد: طبق ماده ۵، دفتر کار نیز به واحد ساختمانی، آبیاریمانی گفته می شود که هر یک از اعضای سازمان نظام پزشکی دارای پروانه دفتر کار معتبر از سازمان نظام پزشکی، صرفاً برای ارائه خدمات مجاز در چارچوب ضوابط سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت، در مان و آموزش در آن به فعالیت می پردازد.

به گفته رهنمای، به محل فعالیت دندانپزشکان تجربی و عینک سازان دارای مجوز فعالیت از وزارت بهداشت (به جز موسسات پزشکی) دفتر کار اطلاق می شود و طبق ماده ۳ نیز مؤسسه بوده که منظور، مؤسسه مجاز پزشکی است و عبارتست از شخصیتی حقوقی یا مالکیت شخص حقیقی یا حقوقی که به صورت خصوصی، دولتی، غیردولتی یا خیریه که به ارائه خدمات پزشکی و پیراپزشکی پردازد و دارای پروانه بهره برداری تأسیس از وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی یا سازمان پزشکی بر حسب مورد باشد.

وی اضافه کرد: داروخانه، مرکز در مان سوء مصرف مواد، مرکز مشاوره ژنتیک در این آیین نامه تحت شمول تعریف مؤسسه هستند، چنانچه پزشک، دندانپزشک، ماما یا لیسانس پروانه دار در یک اتاق از موسسه ای مشغول به ارائه خدمات پزشکی باشند به آن اتاق، مطب، دفتر کار اطلاق نمی گردد.

مدیر کل نظارت، ارزشیابی و اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی کشور با بیان اینکه بر مبنای ماده ۴، تابلو به سازه ای گفته می شود که با هدف معرفی مطب/دفتر کار یا موسسات مشمول این آیین نامه در محل ارائه خدمت نصب می شود، ادامه داد: تابلوها انواع مختلفی دارند و به عنوان مثال تابلو روی پایه، تابلوی است که بر روی پایه در محل معبر و نزدیکی ساختمان مطب/دفتر کار یا مؤسسه نصب می گردد.



وی با بیان اینکه در ماده ۱۳ این آیین نامه به پروانه طبابت یا دفتر کار صادره از سامانه پروانه مطب سازمان نظام پزشکی اطلاق می شود که در زمان بررسی معتبر بوده و تاریخ انقضاء آن فران سیده باشد. اظهار داشت: چنانچه تاریخ پروانه طبابت منقضی شود فاقد اعتبار بوده و هیچ یک از مواد این آیین نامه در خصوص آن قابل استناد نیست. این مسوول با اشاره به اینکه ماده ۱۴ این آیین نامه به پروانه تأسیس یا بهره برداری موسسات پزشکی صادره از وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی با دانشگاه های علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی، اطلاق می شود که در زمان بررسی معتبر بوده و تاریخ انقضاء آن فران سیده باشد، چنانچه تاریخ پروانه بهره برداری منقضی شود فاقد اعتبار بوده و هیچ یک از مواد این آیین نامه در خصوص آن قابل استناد نیست. رهنمای با بیان اینکه طبق ماده ۱۷ نصب تابلو استاندارد را رعایت مفاد این آیین نامه و قوانین جاری کشور برای تمامی مشمولین این نامه، در معرض دید، متصل به ساختمان محل استقرار و رو به گذر عمومی در یکی از محل های مجاز مندرج در ماده ۸۲ همین آیین نامه الزامی است افزود: در ماده ۱۳ نیز صاحبان پروانه طبابت دفتر کار و موسسات مکلفند همزمان با جایجایی یا تعطیلی به هر دلیلی، نسبت به جمع آوری تابلو/تابلوهای نصب شده اقدام کرده و موضوع را به سازمان نظام پزشکی و معاونت درمان دانشگاه مربوطه بطور کتبی اعلام کنند.

شفافیت کارها را ساده تر می کند

مدیر کل نظارت، ارزشیابی و اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی کشور نیز در ادامه این همایش با ابراز خرسندی از اقدام سازمان نظام پزشکی استان زنجان در برگزاری این رویداد، ادامه داد: شفافیت در مسائل کارها را ساده تر می کند و این در حالی است همه خدمات رسانی به جامعه هدف را با سهولت مواجه می کند. دکتر فریدرهنمای چیت ساز در ادامه به شکل گیری قانون طبابت در سال ۱۳۹۰، قانون مقررات امور پزشکی در سال ۱۳۳۴، قانون تأسیس مطب ۱۳۶۲، قانون تشکیل وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۴۵، و قانون نظام پزشکی در سال ۱۳۸۳ اشاره و به جزئیات آن پرداخت.

او با اشاره آیین نامه استاندارد، دسازای تابلو، مهر، سرسنخه و کارت ویزیت موسسات



اعظم شامی - تجارت: همایش یک روزه دستورالعمل تبلیغات امور پزشکی، آیین نامه، تابلو، مهر، سرسنخه شاغلین حرف پزشکی و سایر قواعد و ضوابط نظارتی با حضور دکتر فریدرهنمای چیت ساز مدیر کل نظارت، ارزشیابی، اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی کشور و با حضور نمایندگان ارگان ها و نهادهایی از قبیل اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی و شهرداری از سوی سازمان نظام پزشکی در زنجان برگزار شد.

این دوره آموزشی با حضور ۴۰ نفر از شرکت کنندگان به صورت حضوری و ۲۵ نفر نیز به صورت مجازی و از استان های مختلفی شرکت داشتند که دستورالعمل مختلفی از قبیل قوانین طبابت، تبیین دستورالعمل تبلیغات و ۲، سامانه تبلیغات، رصد و پایش مجازی، آیین نامه تابلو، مهر، سرسنخه، کارت ویزیت، مشخصات تابلو استاندارد از سوی مدعو مطرح شد.

همچنین مشخصات تابلو استاندارد، سامانه تابلو، روش اجرایی مفقودی مهر، موضوع مهم پسماندهای پزشکی، نظارت و نحوه رفتار با تخلفات پزشکی و غیر پزشکی، عوارض کسب و پیشه از دیگر سرفصل های این همایش بود که مورد بحث و بررسی قرار گرفت که در راستای افزایش و آگاهی شرکت کنندگان بود.

در آغاز این مراسم رییس سازمان نظام پزشکی استان زنجان با خیر مقدم گویی به شرکت کنندگان این همایش یک روزه ابراز امیدواری کرد که مطالب و سرفصل های ارائه شده نتایج خوبی به همراه داشته باشد و گروه های هدف بیش از گذشته با نکات آموزشی آشنا شوند.

دکتر محمد محرمی در این دوره آموزش افزود: این دوره آموزشی به همت سازمان نظام پزشکی استان زنجان با حضور مدعوین که حوزه تبلیغات حرفه پزشکی، استاندارد تابلوها، مهرها، سرسنخه و قوانین نظارتی که عمدتاً بر نظر سازمان نظارت و فنی سازمان نظام پزشکی است برگزار شده است.

وی، در خصوص اهداف برگزاری این همایش نیز اضافه کرد: قواعد، ضوابط نظارتی و انضباطی این حوزه در حرفه پزشکی به صورت عموم نشر و رسانه ای شود که از جمله اهداف محسوب می شود، به این دلیل که برای ساماندهی موارد که سره از ناسره تشخیص و تبلیغات درست و صحیح تبلیغات غیر قانونی شناسایی شود.



محرمی با بیان اینکه در استان زنجان بحث نظارت تبلیغات عمدتاً به حوزه سازمان نظام پزشکی است افزود: نظارت بر در مان مدیریت در مان نیز مسائل را رصد می کنند ولی ورود مستقیم ندارند و به سازمان نظام پزشکی گزارش می دهند.

وی با بیان اینکه در چند ماه گذشته به ویژه در دوره هشتم هیات مدیره سازمان نظام پزشکی ورود خوبی در بحث تبلیغات رسانه ای داشته ایم گفت: در این راستا رسانه های مختلفی همچنین اطلاع رسانی در حوزه تبلیغات محیطی پایش و رصد شده است. این مسوول با اشاره به اینکه تا حدودی توانسته ایم در حوزه تبلیغات غیر مجاز سلامت در فضای مجازی ورود کنیم بیان کرد: فضای مجازی و فضای رسانه ای غیر فیزیکی کار بسیار زیادی برای انجام دادن دارد که در این خصوص باید بررسی ها و رایزنی هایی با پلیس فتا، اداره ارشاد اسلامی و صدا و سیما انجام گیرد که در شرف انجام است.

به گفته محرمی، خوشبختانه با کارهای انجام گرفته توانستیم بالای ۹۵ درصد تبلیغات فیزیکی حرفه پزشکی را در استان در اختیار داشته باشیم و کنترل کنیم. وی اظهار داشت: در این دوره آموزش یک روزه از صنوف مختلف، اداره صمت، کارشناسان نظارت بر در مان، اعضای کمیته تبلیغات، اداره کل فرهنگ و ارشاد، و غیر مشارکت داشتند.

شفافیت کارها را ساده تر می کند

مدیر کل نظارت، ارزشیابی و اعتبار بخشی سازمان نظام پزشکی کشور نیز در ادامه این همایش با ابراز خرسندی از اقدام سازمان نظام پزشکی استان زنجان در برگزاری این رویداد، ادامه داد: شفافیت در مسائل کارها را ساده تر می کند و این در حالی است همه خدمات رسانی به جامعه هدف را با سهولت مواجه می کند.

دکتر فریدرهنمای چیت ساز در ادامه به شکل گیری قانون طبابت در سال ۱۳۹۰، قانون مقررات امور پزشکی در سال ۱۳۳۴، قانون تأسیس مطب ۱۳۶۲، قانون تشکیل وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۴۵، و قانون نظام پزشکی در سال ۱۳۸۳ اشاره و به جزئیات آن پرداخت.

او با اشاره آیین نامه استاندارد، دسازای تابلو، مهر، سرسنخه و کارت ویزیت موسسات

