**ابلاغ دستورالعمل توانمندسازی علمی و حرفه‏ای طب عمومی**

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دستورالعمل توانمندسازی علمی و حرفه‏ای طب عمومی را به دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ کرد.   
این دستور العمل به منظور فراهم کردن بستر لازم برای توسعه «مراقبتهای اولیه سلامت» و احقاق «محوریت پزشک خانواده در نظام ارجاع»؛ و با تاکید بر مصوبه سال 1355 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 27/7/1376 مجلس شورای اسلامی و با توجه به مصوبه مورخ 31/4/1392 شوراي معاونين، شرایط متعارف حیطه اختیارات پزشکان عمومی در سایر کشورهای پیش­رو و موفق در ارتقای سلامت، از سوی دکتر محمدحسن طریقت منفرد به دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ شده است.  
متن کامل این دستورالعمل به شرح زیر است:  
ماده 1- 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 93-92 لازم‏الاجرا خواهد بود.  
ماده 2- 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 دوره ها 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، پرفشاری خون، چاقی، پوکی استخوان، بیماری­های شایع روانپزشکی، بیماری‏های بومی منطقه‏ای، فوریت­ها و اورژانس و ...  
ج) فراگیری دانش و مهارت­های انجام اقدامات تشخیصی مورد نیاز با اولویت انجام و تفسیر الکتروکاردیوگرافی، گزارش رادیوگرافی‏های شایع و انجام سونوگرافی ساده به‏صورت سونوگرافی سرتخت در موارد اورژانس و یا موارد شایع مورد نیاز در برنامه پزشک خانواده ویامناطق مورد نیازکه به تشخیص زودرس بیماری‏ها و حفظ سلامتی خانواده‏ها کمک می‏کند، سیگموئیدوسکوپی و ...  
د) دوره‏های طب مکمل مانند طب سنتی ایرانی–اسلامی، **طب سوزنی** و ...  
**ه) 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  
تبصره 1- 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 2- 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.  
تبصره3- فرایند اجرای دوره‏های تکمیلی 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 4- تدوین برنامه های آموزشی فوق باید به گونه‏ای باشد که در حین خدمت پزشکان عمومی صورت گیرد و مانع انجام فعالیت‏های عادی آن‏ها نشود.  
تبصره 5- مرجع آموزش دهنده گواهی پایان دوره را در حیطه مربوطه صادر می‏نماید.  
ماده 3- پزشک عمومی می‏تواند هر اقدامی را که در آن مهارت و تبحر کافی دارد برای بیماران و مراجعین انجام دهد و در صورتی که مرتکب 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 1 ذیل ماده واحده آن، به معاونت درمان ماموریت داده می‏شود نسبت به تهیه آیین‏نامه‏ وظایف و صلاحیت پزشکان عمومی با همکاری سازمان نظام پزشکی در چارچوب ماده 3 این آیین‏نامه اقدام نماید.  
ماده 4- تعرفه خدمات مشمول بند ب و ج ماده 2 که توسط پزشکان عمومی دوره دیده ارایه می‏گردد کسری از تعرفه تخصصی خدمت مربوطه خواهد بود. تعرفه خدمات ارائه شده در حیطه سایر دوره‏های تکمیلی برابر تعرفه تعیین شده برای آن خدمت، صرف نظر از ارائه‏کننده آن خواهد بود. تعرفه­های مذکور به پیشنهاد وزارت بهداشت و پس از تصویب در شورای عالی بیمه قابلیت اجرا خواهد داشت.  
  
دكتر محمد حسن طريقت منفرد  
  
وزير