**دستورالعمل اجرایی مجوز فعالیت محدود در شهر دوم**

این دستور العمل با هدف تسهیل دسترسی مناطق کم برخوردار به خدمات پزشکی برای دانش آموختگان گروه پزشکی و دندانپزشکی که دارای پروانه طبابت در یکی از شهرهای کشور هستند و متقاضی اخذ مجوز فعالیت محدود در شهر دیگری می باشند ، تدوین گردیده است .

**شرایط و ضوابط کلی :**

**1- مجوز فعالیت محدود در شهر دوم فقط برای شهرها و مناطق نیازمند و کم برخوردار که رشته مورد نظر در آن وجود نداشته و یا کمبود آن رشته وجود دارد** و نیاز به آن رشته به تایید معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی **/** شبکه بهداشت و درمان شهرستان و نظام پزشکی شهر مربوطه رسیده باشد ، صادر می گردد.

**تبصره :** موافقت معاونت درمان دانشگاه و سازمان نظام پزشکی شهر دوم در چارچوب **فرم درخواست اشتغال به کار در موسسات پزشکی در شهر دوم** ( فرم 5 امضا ) که پیوست همین دستورالعمل می باشد اعلام می گردد.

2 - شهر ، نام موسسه ، ایام هفته و سایر موارد ( به تشخیص کمیسیون تبصره 7 ماده 13) در مجوز فعالیت در شهر دوم قید   
می گردد.

**3 - صدور مجوز فعالیت محدود در شهر دوم برای اعضاء هیات علمی رسمی و پیمانی تمام وقت، متعهدین تمام وقت بهداشتی و درمانی غیر هیات علمی ، مشمولین ضریب K تخصصی و فوق تخصصی، مشمولین طرح نیروی انسانی، پزشکان سرباز وظیفه، مستخدمین کشوری و لشگری و مستخدمین رسمی و پیمانی سازمان ها و سایر نهادها ممنوع بوده و صادر نمی گردد.**

4 - مجوز فعالیت محدود در شهر دوم فقط برای آن دسته از پزشکان و دندانپزشکانی که پروانه طبابت شهر اول آنها از طریق سامانه آنلاین پروانه ها(پروانه های دیجیتال) صادر گردیده است میسر می باشد. **(در صورتیکه پروانه طبابت شهر اول آنها دارای اعتبار است برای تبدیل آن به پروانه دیجیتال هیچگونه هزینه ای دریافت نمی گردد.)**

5 - برای مسئولین فنی مراکز درمانی و تشخیصی با در نظر گرفتن شرایط و امکان حضور در شهر دوم ( از نظر مکانی ،جغرافیایی ، زمانی و غیره ) مجوز شهر دوم صادر می گردد.

**6 – مجوز فعالیت محدود در شهر دوم برای پنج شهر بزرگ (تهران، تبریز، اصفهان، شیراز، مشهد) و کلیه مراکز استان ها (به جز استان های محروم به تشخیص کمیسیون تبصره 7 ماده 13) ممنوع است.**

7 - تمدید مجوز فعالیت محدود در شهر دوم منوط به بررسی مجدد شرایط شهر دوم و گواهی حسن فعالیت پزشک از طرف معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی /شبکه بهداشت و درمان شهرستان و نظام پزشکی شهر دوم بوده و در صورت استمرار شرایط ، صورت می پذیرد . در غیر اینصورت پروانه تمدید نخواهد شد .

**8 - کلیه مجوزهای مشمول این دستور العمل از طریق کمیسیون تبصره 7 ماده 13 و با رای مثبت این کمیسیون صادر می گردد.**

**شیوه اجرایی :**

1 - کلیه متقاضیان پس تکمیل فرم 5 امضاء و اخذ مهر و امضاء مراجع نامبرده در فرم و ارائه کلیه مدارک مورد نیاز در **نظام پزشکی شهر دوم** تشکیل پرونده می دهند.

2 - پس از تشکیل کمیسیون تبصره 7 و در صورت مثبت بودن رای کمیسیون ، مجوز فعالیت در شهر دوم صادر و جهت تحویل به متقاضی به نظام پزشکی شهر دوم ارسال می گردد و در صورت منفی بودن رای کمیسیون ، رای صادره کتبا از طرف دبیرخانه کمیسیون به نظام پزشکی شهر دوم اعلام می شود .

**مدارک مورد نیاز:**

1 – تصویر پروانه بهره برداری موسسه پزشکی صادر کننده اعلام نیاز

2 – فرم شماره 1 (تکمیل شده توسط متقاضی)

3 – فرم درخواست اشتغال به کار در موسسات پزشکی در شهر دوم (فرم 5 امضاء) که توسط مراجع ذیصلاح امضاء و مهر شده باشد.

4 – کلیه پرونده های تشکیل شده می بایست از سوی نظام پزشکی شهر دوم رسماً به **نظام پزشکی کل کشور** جهت طرح در کمیسیون تبصره 7 ماده 13 ارسال گردد.

**پیوست ها:**

1 – نمونه مکاتبه با دبیرخانه کمیسیون تبصره 7

2 –فرم 5 امضاء

3 – فرم شماره 1

4 – مکاتبه قائم مقام وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی به ریاست سازمان نظام پزشکی

5 – بخشنامه مشترک معاونت سلامت وقت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و معاونت نظارت و برنامه ریزی سازمان نظام پزشکی

**توجه :**

هرگونه تغییر و تجدید نظر در ضوابط فوق صرفا از طریق کمیسیون تبصره 7 ماده 13 قابل انجام می باشد و به اطلاع سازمانهای نظام پزشکی خواهد رسید.

**{دبیرخانه کمیسیون تبصره 7 ماده 13}**