



وزارت تعاون

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و مهندسی پزشکی

۱۳۸۷/۸/۲۷
تاریخ... ۱۲/۷/۸۹

ریاست/سرپرست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
مدیران کل محترم تعاون استانها (۳۱ استان)

بسلام و احترام:

در راستای اجرای تفاهم نامه مشترک فی ما بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت
تعاون و طرح توأم مندسازی تعاونی های حوزه نظام سلامت، به پیوست دستورالعمل اجرایی این گونه
تعاونی ها جهت اجرا و اقدامات مقتضی ابلاغ می گردد. خواهشمند است مقرر فرمایید تدبیری
اتخاذ گردد تا بو دستگاه اجرایی (دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور و ادارات کل تعاون استانها)
در اجرای دستورالعمل مذکور نهایت تلاش و همکاری را داشته باشند و نیز با تشکیل کمیته های
مشترک اجرایی بر تداوم موفقیت آمیز همکاریها در جهت تشکیل و توسعه تعاونی های مورد نظر نظارت
کامل داشته باشند. پیشایش از حسن همکاری و مساعدت جنابعالی سپاسگزاریم.

وهاب فرهمند
معاون تشکیل، توسعه و نظارت تعاونی ها

سید عباس حسنی
معاون توسعه مدیریت و منابع

- رونوشت:
- مشاور محترم ریاست و مسئول دفتر کارآفرینی دانشگاه /دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
 - جهت اطلاع و اقدام لازم.
 - جناب آقای جوهری مدیر کل محترم دفتر تعاونیهای تولیدی و خدماتی جهت استحضار.
 - جناب آقای میرزا بیگ مشاور محترم وزیر و مدیر کل دفتر کارآفرینی و اشتغال جهت استحضار.

بسمه تعالیٰ

دستورالعمل اجرایی تفاهم نامه بین وزارت‌خانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تعاون

در اجرای تفاهم نامه همکاری منعقده بین وزارت‌خانه‌ی تعاون و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به منظور گسترش، تعمیق و توسعه عدالت و تعالی فرهنگ تعاون در نظام سلامت و همچنین نیل به اهداف سند چشم انداز ۲۰۲۰ ساله کشور، سیاستهای ابلاغی مقام عظمای ولایت و رهبری (مدظله العالی) و قانون اجرای سیاستهای کلی اصل ۴۴ قانون اساسی، دستورالعمل اجرایی تفاهم نامه یادشده، به شرح زیر برای اجرا ابلاغ می‌گردد:

ماده ۱- تعاریف:

- ۱-۱ نظام سلامت: به مجموعه فعالیتهای آموزشی، پژوهشی، فناوری، فرهنگی، رفاهی، خدماتی، تولیدی، توزیعی، واردات و صادرات کلیه دستگاه‌های دولتی و غیردولتی که به طور مستقیم و غیرمستقیم در رابطه با ارتقاء سلامت، اعم از جسمی، روانی، اجتماعی، معنوی و رفاهی و همچنین پیشگیری از بیماری‌ها، درمان بیماری‌ها و بازتوانی انسانها در سطوح سه گانه نظام سلامت، به صورت بالقوه و بالفعل فعالیت دارند، اطلاق می‌گردد.
 - ۱-۲ مراکز خدمات سلامت: به مراکزی اطلاق می‌گردد که به فعالیتهای موضوع تعریف بند فوق اشتغال دارند و فهرست آنها به ضمیمه دستورالعمل حاضر می‌باشد.
 - ۱-۳ واگذاری: در راستای اجرای سیاست‌های دولت مبنی بر کاهش تصدی گری از طریق واگذاری امور غیر حاکمیتی در چارچوب دستورالعمل اجرایی با روش‌های:
 - خرید خدمات از بخش غیردولتی: استفاده از ظرفیت‌های بخش غیردولتی با پرداخت هزینه سفرانه تامین خدماتی که دستگاه اجرایی مربوطه طبق قوانین و مقررات موجود عهده دار آنها می‌باشد.
 - مشارکت با بخش غیردولتی: در اختیار قراردادن مراکز و واحدهای خدماتی اجتماعی فرهنگی و رفاهی متعلق به دستگاه که در حال بهره برداری یا آماده بهره برداری و یا نیمه تمام است به صورت اجاره به اشخاص حقیقی و حقوقی غیردولتی و مشارکت با بخش غیردولتی در مالکیت مراکز و واحدهای نیمه تمام به میزان سرمایه گذاری انجام شده.
 - واگذاری مدیریت به بخش غیردولتی: واگذاری اداره امور تحت مسئولیت دستگاه به اشخاص حقیقی و حقوقی مقرر در قانون و چارچوب ضوابط دستگاه واگذار کننده با حفظ مالکیت دولت.
 - اعمال حمایت‌های لازم از بخش غیردولتی در راستای استقبال از امور واگذاری.
- (ماده ۲۴ آیین نامه قانون خدمات مدیریت کشوری، آیین نامه اجرایی این ماده به شماره ۸۷۱۳۷۸/ب/۴۳۹۰ ک در تاریخ ۲۱/۱۱/۸۸ تصویب شده است که پیوست می‌باشد.)

ماده ۲- از نظر این دستورالعمل، انواع تعاونیهای نظام سلامت به قرار زیر است:

۱- تعاونیهای همگن: به کلیه تعاونی های متشکل از افرادی که بیشترین قرابت و اشتراکات کاری، تخصصی را با یکدیگر دارند، گفته می شود. (همانند دانشجویان، اعضای هیات علمی، پرستاران، مراکز رشد و دانش بنیان ...)

۲- تعاونی های خدمات بهداشتی و درمانی: این تعاونیها توسط گروهی از دانش آموختگان رشته های مختلف علوم پزشکی و غیرپزشکی تشکیل و اداره خواهند شد. حیطه فعالیت این تعاونی ها، تاسیس مراکز و موسسات پزشکی، تولید و توزیع، واردات و صادرات تجهیزات پزشکی و ارائه خدمات مشاوره ای و آموزشی و بیمه ای در حوزه نظام سلامت خواهد بود.

۳- تعاونیهای تخصصی سلامت: این تعاونیها که شامل تعاونیهای دانش بنیان، تامین نیروی انسانی، دانشجویی و فرهنگی، نظارتی، آموزشی، پژوهشی و فناوری می گردند؛ بر اساس شرایط تشکیل مندرج در مواد ۳ و ۴ این دستورالعمل راه اندازی و اداره خواهند شد و حیطه فعالیت آنها به شرح زیر می باشد:

۱- تعاونیهای دانش بنیان: به منظور خلق، توسعه و بکارگیری خلاقیت، نوآوری، اختراع، اکتشاف، دانش، فناوری و تجاری سازی نتایج ایده ها، تحقیق و پژوهشها، و نیز فرصت سازی برای خلق ایده، طراحی محصول، تولید کالا، خدمت، فرآیند، سازمان یا شرکت نو، در حوزه فناوریهای برتر، فناوریهای با ارزش افزوده بالاتر یا فناوریهای ارتقاء دهنده نظام سلامت کشور، تعاونی های دانش بنیان ایجاد می شود.

هر دانشگاه، نهاد یا سازمانی که از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجوز مرکز رشد و فناوری اخذ نموده است، می تواند نسبت به راه اندازی حداقل یک تعاونی دانش بنیان در سال ۸۹ اقدام نماید.

اعضای هیاتهای علمی، کارکنان و محققین مراکز رشد و فناوری دانشجویان، می توانند سهامدار و عضو تعاونی های مذکور شوند.

به منظور توسعه و حمایت از فناوریهای برتر، اتحادیه یا اتحادیه های تعاونی های دانش بنیان در عماهه اول سال ۱۳۹۰ تشکیل خواهند شد. با همکاری این اتحادیه ها، دستورالعملهای لازم برای شکل گیری پارکهای علم و فناوری با رویکرد تعاونی و نیز نحوه توسعه و گسترش فعالیت های کشوری، منطقه ای و بین المللی اینگونه تعاونی ها، مورد بحث و بررسی قرار خواهد گرفت.

چنانچه این تعاونیها اقدام به تولید دارو، تجهیزات پزشکی یا محصولاتی که تاکنون از خارج کشور تهیه شده است بنمایند، وزارت بهداشت، مراکز بهداشتی، درمانی، توانبخشی، آموزشی و پژوهشی را موظف می کند که پس از اطمینان از تاییدات لازم بر اساس استانداردهای حاکم کشور، محصول یا محصولات یادشده را جایگزین نوع خارجی نموده و از خرید آنها حمایت کنند.

تبصره- به منظور حمایت از رشد و توسعه ایندسته از تعاونیها، وزارتین تعاون و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ظرف چهارماه آینده در زمینه های مختلف، نظیر: خرید محصولات، اعطای تسهیلات، تبلیغات و ... شیوه نامه حمایتی ویژه ای را تهیه و ابلاغ خواهند نمود.

به منظور ارتقای انگیزه دانشمندان جوان شاغل در تعاونی های دانش بنیان، با همکاری وزارتخانه های تعاون و بهداشت، سالانه جشنواره ویژه ای به همراه نمایشگاه معرفی محصولات، برای این تعاونی ها برگزار و به تعاونی های برتر کشوری نیز جوایزی اهدا خواهد شد.

۲-۳-۲- تعاونیهای تامین منابع انسانی و خدمات پشتیبانی مرکز بهداشتی، درمانی: با عنایت به توسعه روبه فزونی مراکز بهداشتی و درمانی در هر سه سطح نظام سلامت، اعم از واگذاری‌ها، پیمان مدیریت و تامین خدمات، وزارت‌خانه‌های بهداشت و تعاون با اولویت تامین منابع انسانی متخصص موردنیاز بیمارستانها و مراکز بهداشتی درمانی کشور، اقدام به تاسیس تعاونی‌های تامین منابع انسانی و خدمات ... خواهد نمود.

اینگونه تعاونی‌ها می‌بایست زمینه شارکت و عضویت شاغلین، بازنیشستگان و غیرشاغلین بخش‌های دچار کمبود نیرو و نیروهایی که از طریق تعاونی‌ها بکارگیری می‌شوند را فراهم کند تا در صورت تمایل، امکان عضویت همزمان آنها در تعاونی‌ها بوجود آید.

تبصره ۱- برای تامین نیرو یا پیمان مدیریت در سال ابتدایی، در شرایط یکسان با سایر متقاضیان، تعاونی‌ها در اولویت می‌باشند و چنانچه در ارزیابی‌های وزارت‌خانه بهداشت و تعاون، تعاونی‌ها شرایط لازم را کسب نمایند، تمدید واگذاری صورت خواهد پذیرفت.

تبصره ۲- برای تامین نیروهای انسانی مورد نیاز در رشته‌های تخصصی، اولویت با تعاونی تخصصی مربوطه می‌باشد و در صورت عدم تشکیل یا عدم تمایل به فعالیت در این زمینه، از سایر تعاونی‌ها استفاده خواهد شد.

تبصره ۳- شکل گیری تعاونی با عضویت افراد مندرج در بند فوق برای ارائه خدمات در زمینه امور عمومی و خدمات پشتیبانی با قید در اساسنامه بلامانع است.

۲-۳-۳- تعاونی دانشجویی و فرهنگی: به منظور دیدن روح تعاون و تشکیلات در بدنه دانشجویی، معاونت دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی با همکای ادارات کل تعاون استانها، می‌توانند در زمینه‌های مورد نیاز، تعاونی‌های ویژه دانشجویان را راه اندازی نمایند.

این تعاونی‌ها در زمینه‌های فرهنگی، دانشجویی، تولید و عرضه محصولات فرهنگی و دانشجویی، تحقیقات و پژوهش‌های دانشجویی، خدمات آموزشی دانشجویان، اردوهای دانشجویی، با کمک معاونت دانشجویی دانشگاه فعالیت می‌نمایند.

در صورت امکان، مکان و تجهیزات اداری فعالیت چنین تعاونی‌هایی را دانشگاه علوم پزشکی تامین خواهد نمود.

باتوجه به تعداد دانشکده‌ها و رشته‌های تحصیلی، در ترکیب هیات مدیره‌های این تعاونی‌ها، تنوع رشته‌ای و دانشکده‌ای (پزشکی پیراپزشکی- داروسازی- دندانپزشکی- پرستاری و مامایی- سایر رشته‌ها) خواهد شد. دفاتر کارآفرینی دانشگاه‌ها، معاونت‌های دانشجویی فرهنگی و ادارات کل تعاون استانها برای برگزاری مجتمع سالیانه تعاونی‌های دانشجویی همکاری می‌کنند.

در هر استان حداقل یک اتحادیه تعاونی‌های دانشجویی و فرهنگی تشکیل می‌شود و رئیس این اتحادیه به عنوان مقام مدعو در جلسات کارگروه استانی شرکت می‌کند.

از ترکیب اتحادیه‌های استانی، اتحادیه کشوری دانشجویی تشکیل می‌شود و بنایه ضرورت و موضوع، رئیس آن، در جلسات کارگروه کشوری شرکت خواهد نمود.

۴-۳-۲- تعاونی نظارتی و ارزشیابی: این تعاونی ها برای اعمال نظارت و ارزشیابی، به نیابت از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور در سطوح بهداشتی، درمانی، توانبخشی، آموزشی و پژوهشی در بخش های دولتی و غیردولتی با رعایت استانداردها و ضوابط مدنظر وزارت بهداشت، فعالیت خواهد نمود.

تعاونی های نظارتی و ارزشیابی بر اساس استانداردها، ضوابط و معیارهای حاکمیتی که وزارت بهداشت تعریف، تدوین و ابلاغ می کند، موظفند برای کسب صلاحیت های علمی و فنی و نیز برای ادامه فعالیتهای خوبه موارد ذیل عمل کنند:

(الف) شرکت در آموزش ها و کلاس های توجیهی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اخذ مدارک مربوطه.

(ب) رعایت اصول، ضوابط و استانداردهای ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت در کلیه اقدامات نظارتی و ارزشیابی.

وزارت بهداشت از طریق دبیرخانه طی ۳ ماه آینده دستورالعمل مربوط به زمینه های فعالیت، معیارها، مقررات، ضوابط، دوره های آموزشی و نحوه اعطای مدرک مبنی بر داشتن صلاحیت های نظارتی و ارزشیابی، برای اینگونه تعاونی ها را به ادارات کل تعامل و دانشگاههای علوم پزشکی ابلاغ خواهد کرد.

۴-۳-۵- تعاونی آموزشی، پژوهشی و فن آوری: در امور مربوط به آموزش های پس از فارغ التحصیلی (مهارتی و رفتاری) اعم از بازآموزی، آموزش های مدون، مداوم، دوره های متنه به مدارک مهارتی و ... در زمینه های پژوهشی، تحقیقاتی و فن آوری، می تواند تعاونی هایی شکل بگیرد. برای تشکیل این تعاونی ها اعضای هیات های علمی، نخبگان، اعضای کمیته های تحقیقات دانشجویی و محققین جوان در اولویت می باشدند.

ماده ۳- شرایط تاسیس تعاونیها به شرح زیر می باشد:

۱-۲- مقاضیان تشکیل هر تعاونی، حداقل هفت نفر به شرح زیر می باشند:

۱-۱-۳- برای تعاونی های خدمات بهداشتی درمانی، دو سوم اعضای باید دانش آموختگان گروه علوم پزشکی باشند.

۱-۲- در مورد تعاونی های همگن باید دو سوم اعضای دارای سطح تحصیلات مشابه در یک رشته خاص علوم پزشکی باشند.

۱-۳- برای تشکیل تعاونی های دانش بنیان حوزه سلامت وجود حداقل دو نفر از اعضای هیات علمی دانشگاهها یا موسسات علوم پزشکی ضروری است.

۱-۴- برای تعاونی های دانشجویی باید تمام اعضا را دانشجویان تشکیل دهند.

۱-۵- در مورد تعاونی های نظارتی وجود حداقل یک نفر از دانش آموختگان گروه علوم پزشکی یا هیات علمی شاغل یا بازنیسته رشته های بالینی، یک نفر از گروه پیراپزشکی و یک نفر از رشته مدیریت خدمات بهداشتی درمانی الزامی است.

تبصره- صدور مجوز تشکیل تعاونی های نظارتی منوط به طی دوره های آموزشی تعریف شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا مجتمع مورد تائید این وزارت خانه، توسط مقاضیان می باشدند.

ماده ۴- برای تاسیس تعاونیهای نظام سلامت، مدارک زیر مورد نیاز می باشد:

۱- گواهی عدم سوء پیشینه کیفری جهت کلیه افراد.

۲- گواهی عدم محکومیت انتظامی از سازمان نظام پزشکی و سازمان نظام پرستاری جهت کلیه پزشکان و پیراپزشکان.

۳- تکمیل فرم مشخصات (پیوست می باشد).

۴- تصویر پروانه دائم پزشکی مصدق برای کلیه پزشکان.

۵- تصویر گواهی پایان طرح خدمت قانونی مصدق جهت کلیه پزشکان و پیراپزشکان.

۶- تصویر آخرین مدرک تحصیلی مصدق جهت اعضای فارغ التحصیل رشته های غیرعلوم پزشکی (برای دانشجویان متقارضی تاسیس تعاونی دانشجویی، گواهی تحصیل از دانشگاه مربوطه).

تبصره ۱- پزشکان عضو هیات موسس و سهامداران شرکت تعاونی نیازی به ارائه پروانه مطب نداشته و پروانه دائم آنها کفايت می نماید، مگر آنکه تمایل به انجام امور پزشکی داشته باشند.

تبصره ۲- گروه پزشکی و اجدشاریط تبصره ۷ ماده ۱۳ آیین نامه اجرایی قانون اجازه تاسیس مطب نیز می توانند در این گونه تعاونی ها مجوز اشتغال بگیرند.

ماده ۵- کلیه عملیات مربوط به تشکیل یک تعاونی از مرحله درخواست تا شروع به کار، نباید از سه ماه تجاوز نماید.

تبصره ۱- بعد از اخذ موافقت تشکیل تعاونی در ادارات کل تعاون، در صورت نیاز به تایید کمیسیون ماده ۲۰ وزارتخانه، مراتب با مستندات و مدارک کامل به کمیسیون ماده ۲۰ ارسال می شود. این کمیسیون حداقل طرف مدت یکماه موظف به پاسخگویی است. در صورت عدم دریافت پاسخ در مدت یادشده، موسسین تعاونی مذکور می توانند دلایل اهمال یا اشکال را با دلایل متقن برای کارگروه ستادی کشور ارسال نمایند. در این صورت این بار درخواست مذکور با امضاء رئیس کارگروه به معاونت درمان ارسال می شود و کمیسیون قانونی ماده ۲۰ موظف به تشکیل جلسه و پاسخگویی به درخواست یادشده می باشد.

تبصره ۲- وزارت تعاون با همکاری وزارت بهداشت نیز برای رسیدگی و ساماندهی به تعاونی ها ضمن تعریف و ابلاغ جدول زمانبندی و فلوچارت از چگونگی ثبت و بهره برداری یک تعاونی (برای نمونه) اقدام می کند و با هماهنگی کامل کل عملیات ثبت تا بهره برداری را در سه ماه خلاصه می نماید.

ماده ۶- دانشگاههای علوم پزشکی و ادارات کل تعاون در هر استان، بر اساس اولویت های اعلام شده از سوی دانشگاهها، و تایید ستاد اجرایی کشور، نسبت به تشکیل حداقل چهار تعاونی، با اولویت تامین نیروی انسانی و خدمات بیمارستانی، اقدام خواهند نمود.

ماده ۷- کارگروه ستادی کشوری به منظور ارزیابی عملکرد و خود پایشی، در هر سال یک همایش کشوری با تعاونی ها برگزار می نماید و در این همایش با حضور بالاترین مقامات هر دو وزارتخانه، چالشها، نواقص و اشکالات تعاونی های مذکور بررسی و به دبیرخانه نیز ماموریت داده می شود

سالی دوبار با تدوین و ارسال فرم های نظرخواهی به صورت کتبی برای تعاوونی ها مشکلات را جمع بندی و برای چاره اندیشی به کارگروه منعکس نماید.

ماده ۸- در راستای قانون اجرای سیاستهای کلی اصل ۴۴ قانون اساسی، وزارت بهداشت می تواند، برای امور قابل واگذاری به شرح زیر، به تعاوونیهای موضوع این دستورالعمل اولویت دهد.

۱- اجرای طرح پزشک خانواده وفق ضوابط مربوطه.

۲- واگذاری مدیریت خدمات بیمارستانی اعم از اداری و پشتیبانی، پاراکلینیکی، پزشکی، پرستاری، پیراپزشکی و توانبخشی.

۳- ایفای نقش نظارتی بر حوزه های نظام سلامت حسب اصول، ضوابط و مجوزهای ابلاغی از سوی وزارت متبع:

۴- صادرات و واردات تجهیزات پزشکی، دارو، داروهای گیاهی، گیاهان دارویی ...

۵- آموزش های مهارتی پس از فارغ التحصیلی پس از اخذ مجوزهای قانونی از مراجع ذیصلاح.

۶- پژوهشها و تحقیقات، فناوری علمی و ...

ماده ۹- وزارت خانه های بهداشت و تعاوون با توجه به داد و تنوع تعاوونی های بهداشت و درمان و درخواست کارگروههای استانی، نسبت به برگزاری دوره های آموزش، مشاوره، مدیریت، کارآفرینی، کسب و کار در نظام سلامت، بازاریابی داخلی و بین المللی و ... اقدام نموده و این دوره ها را به طور رایگان و به صورت کشوری یا منطقه ای برگزار خواهند کرد. مشخصات دوره ها، سرفصل های درسی، استانید مربوطه و نحوه اعطای مدارک پایان هر دوره را دبیرخانه با همکاری موسسات آموزشی معتبر و معاونت آموزش و تحقیقات وزارت تعاوون ظرف یکماه آینده به جلسه کارگروه کشوری ارائه خواهد کرد.

ماده ۱۰- به منظور بهسازی و توانمندی مدیران عامل، اعضای هیات مدیره و بازرسین تعاوونی ها شرکت در آموزش ها ضروری است و در ارزیابی های سالانه و در سطح بندی تعاوونی ها نقش برجسته ای خواهد داشت.

ماده ۱۱- برای ایجاد انگیزه بیشتر و رقابتی کردن فضای فعالیت تعاوونی ها، با تشکیل کارگروه نظارت و ارزیابی عملکرد کشوری، تعاوونی ها به طور محسوس و غیرمحسوس، ارزیابی و سطح بندی می شوند و امتیازاتی از قبیل تمدید قراردادهای کاری، اعطای تندیس های سالانه در همایشها و جشنواره ها و ... به این سطح بندی ها تعلق خواهد گرفت.

ماده ۱۲- به دبیرخانه کارگروه مشترک ستادی ماموریت داده می شود با همکاری کارگروه تخصصی نسبت به احصاء تعاوونی ها با رویکرد آسیب شناسانه اقدام کند و فهرست اسامی این تعاوونی ها را حداقل تا سه ماه آینده به کارگروه ارائه نماید تا تصمیم گیری شود.

ماده ۱۳- مراحل صدور مجوزهای قانونی تعاونی ها:

۱۳-۱) مراجعة به دفاتر کارآفرینی دانشگاه ها و تکمیل مدارک و فرم ها و ارجاع به اداره کل تعاون یا مراجعة مستقیم به اداره کل تعاون.

۱۳-۲) بررسی مدارک و طرح تشکیل تعاونی در اداره کل تعاون.

۱۳-۳) صدور موافقت نامه تشکیل تعاونی توسط اداره کل تعاون.

۱۳-۴) ارسال موافقت نامه اولیه تشکیل تعاونی همراه با مدارک مربوطه به دفاتر کارآفرینی دانشگاه علوم پزشکی

الف-۵) تعاونی خدمات بهداشتی درمانی:

۱-الف-۵) ارسال مدارک به معاونت درمان وزارت بهداشت /دانشگاه برای اخذ تایید صلاحیت از کمیسیون ماده ۲۰ (قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی) و موافقت اصولی.

۲-الف-۵) ارسال نتایج کمیسیون ماده ۲۰ و موافقت اصولی جهت تکمیل پرونده مقاضیان به اداره صدور پروانه دانشگاه و ارسال رونوشت به دفتر کارآفرینی برای آمار و اطلاعات.

۳-الف-۵) تکمیل پرونده مقاضیان در اداره صدور پروانه های دانشگاه علوم پزشکی و ارسال موافقت اصولی به اداره کل تعاون

ب-۵) تعاونی تخصصی سلامت (دانش بنیان، دانشجویی و ...):

۱-ب-۵) ارسال مدارک به معاونت ذیربسط در وزارت بهداشت /دانشگاه به منظور اخذ مجوزهای لازم(موافقت اصولی)

۲-ب-۵) ارائه مجوزهای لازم از سایر معاونت ها به دفتر کارآفرینی جهت تکمیل پرونده مقاضیان و ارسال مجوزهای مربوطه (موافقت اصولی) به اداره کل تعاون.

۳-۶) برگزاری مجمع عمومی و تصویب اساس نامه و ارسال مدارک به اداره ثبت شرکت ها.

۴-۷) ارسال تایید مدارک به اداره ثبت شرکت ها جهت ثبت تعاونی.

الف-۸) ارسال اساس نامه و گواهی ثبت شرکت های تعاونی خدمات بهداشتی درمانی به معاونت درمان وزارت بهداشت /دانشگاه (اداره صدور پروانه ها) و ارسال رونوشت آنها به دفتر کارآفرینی دانشگاه

ب-۸) ارسال اساس نامه و گواهی ثبت شرکت های تعاونی تخصصی سلامت به دفتر کارآفرینی دانشگاه.

۱۳-۹) در صورت تاسیس هر مرکز خدمات سلامت توسط تعاونی خدمات بهداشتی درمانی، مدارک مربوطه توسط شرکت تعاونی تکمیل و به منظور تایید صلاحیت و اخذ پروانه های بهره برداری و مسئولین فنی به کمیسیون ماده ۲۰ معاونت درمان وزارت بهداشت /دانشگاه ارسال می گردد.

۱۳-۱۰) اخذ پروانه بهره برداری و شروع به کار تعاونی و مرکز خدمات سلامت

تبصره ۱- نظارت فنی و تخصصی بر مراکز خدمات سلامت تاسیس شده توسط هر شرکت تعاونی برعهده دانشگاه مربوطه (صادرکننده موافقت اصولی و پروانه بهره برداری) خواهد بود و صدور موافقت اصولی در حوزه هر دانشگاه نیز منوط به اخذ استعلام در خصوص عملکرد شرکت تعاونی مذبور در دانشگاههایی که شرکت تعاونی در حوزه آنها فعالیت نموده و دارای مرکز خدمات سلامت است، می باشد.

تبصره ۲- در صورت درخواست تاسیس هر مرکز خدمات سلامت دیگر در دانشگاه اولیه و یا دانشگاههای دیگر، ارائه موافقت اصولی مرکز خدمات سلامت اول همراه با اساسنامه و گواهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی کفایت می کند و نیازی به اخذ مدارک تایید صلاحیت نمی باشد. در این خصوص، لازم است ضمن استعلام از عملکرد شرکت تعاونی در دانشگاه مبدا، موضوع در کمیسیون ماده ۲۰ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی / دانشگاه مربوطه (مقصد) و اداره کل تعاون مطرح و موافقت اصولی اخذ گردد.

تبصره ۳- رعایت مفاد دستورالعمل مربوط به هر فعالیت در نظام سلامت برای تعاونی ها الزامی است.

تبصره ۴- تعاونی های خدمات بهداشتی درمانی موظفند جهت هر یک از حیطه های کاری قید شده در اساسنامه، با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرارداد تاسیس منعقد و نسبت به اخذ موافقت اصولی اقدام نمایند.

تبصره ۵- بانک توسعه تعاون باتوجه به ضوابط موجود اعتبارات مربوطه را فقط به تعاونیهای دارای موافقت اصولی از وزارت بهداشت اعطای نموده و قبل از قبول طرح توجیهی شرکتها برای دریافت وام، تصویربرابر اصل مدارک فوق الذکر را مطالبه خواهد نمود.

ماده ۱۴- پروانه بهره برداری برای هر یک از حیطه های کاری قید شده در اساسنامه به عنوان شرکت تعاونی صادر می شود و پروانه مسئولین فنی جهت افراد معروفی شده از سوی هیئت مدیره شرکت توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر خواهد شد.

ماده ۱۵- در صورتیکه تعاونی های موضوع این دستورالعمل، پس از مراحل ثبت و اخذ پروانه های قانونی شروع به کار، و صدور پروانه های قانونی، از ضوابط و شرایط مقرر تخطی نمایند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با هماهنگی وزارت تعاون، نسبت به لغو پروانه های صادره اقدام خواهد نمود وهمچنین، وزارت تعاون، باتوجه به توافقات به عمل آمده، در صورت رد صلاحیت افراد موسس توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یا عدم رعایت ضوابط این وزارتخانه، بنا به درخواست وزارت بهداشت، نسبت به لغو مجوز و امتیازات اعطایی به شرکتهای تعاونی مذکور اقدام خواهد نمود.

ماده ۱۶- اجزای تشکیلات اجرایی برای موفقیت در اهداف، وظایف و تعهدات دو وزارتخانه عبارتند از:

۱۶-۱- کارگروه مشترک ستادی کشوری: این کارگروه، در بالاترین سطح، بر اساس بند یک ماده ۵ تفاهم نامه، تشکیل گردیده و اعضای آن عبارتند از:

۱۶-۱-۱- سه نفر از معاونین یا نمایندگان تام الاختیار از هرکدام از وزارتخانه های تعامل و بهداشت با انتخاب و معرفی وزرای نیز بسط.

۱۶-۱-۲- یک نفر از گروه پزشکی با معرفی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۱۶-۱-۳- نماینده سازمان نظام پرستاری کشور با تاییدات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۱۶-۱-۴- مدیر عامل اتحادیه سراسری تعاملی های خدمات بهداشتی درمانی.

۱۶-۱-۵- مدیر عامل اتحادیه تعاملی های خدمات بهداشتی درمانی استان تهران.

۱۶-۲- کارگروه استانی: این کارگروه بر اساس بند ۳ ماده ۵ تفاهم نامه در هر استان تشکیل می گردد و اعضای آن عبارتند از:

۱۶-۲-۱- رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان.

۱۶-۲-۲- مدیر کل تعامل استان.

۱۶-۲-۳- سرپرستی شعب استان بانک توسعه تعامل.

۱۶-۲-۴- یک نفر از گروه پزشکی با معرفی رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان

۱۶-۲-۵- نماینده نظام پرستاری با معرفی سازمان نظام پرستاری استان

۱۶-۲-۶- مدیر عامل اتحادیه تعاملی های خدمات بهداشتی و درمانی استان و مدیر عامل یک شرکت تعاملی مرتبط یا اتاق تعامل با تشخیص مدیر کل تعامل استان
تبصره: ریاست کارگروه استانی، به صورت سالانه و متناوب، از دانشگاه علوم پزشکی مربوطه و اداره کل تعامل استان مربوطه انتخاب گردیده و بیرون از کارگروه رانیز بر عهده خواهد داشت. این کارگروه، کمیته های تخصصی متناظر وزارتخانه را با همان ماموریت ها، در سطح اداره کل تعامل استان و دانشگاه علوم پزشکی تشکیل خواهد داد.

ماده ۱۷- شرح وظایف کارگروه مشترک ستادی:

سیاست گذاری، برنامه ریزی، اجرا، نظارت، تعیین اولویت های اجرایی، تدوین شاخص های ارزیابی، تحلیل عملکرد کمیته های استانی و تعاملی های متصل از محل اجرای تفاهم نامه، آسیب شناسی تعاملی های موجود، هدایت و حمایت تعاملی های حال و آینده، پیش بینی بودجه و اعتبارات لازم و پیگیری آنها از طریق بودجه سنتوایی، شورای عالی اشتغال و سایر مبادی نیز بسط.

ماده ۱۸- شرح وظایف رئیس کارگروه مشترک ستادی:

۱۸-۱- ریاست و اداره جلسات کارگروه

۱۸-۲- امضاء مصوبات و ابلاغ به مبادی نیز بسط

۱۸-۳- صدور حکم برای دبیر و اعضای کمیته های تخصصی

۱۸-۴- تهیه گزارشات استحضاری برای وزرای محترم بهداشت و تعامل از روئند اجرای تفاهم نامه

۱۸-۵- دعوت از افراد نیصلاح و صاحب نظر بنا به اقتضای دستور کار جلسه

۱۸-۶- تجمیع یا توسعه کمیته های زیربنایی و تخصصی

۱۸-۷- تطبیق مداوم مصوبات با مفاد تفاهم نامه به منظور تامین اهداف تفاهم نامه

ماده ۱۹- شرح وظایف اعضای کارگروه مشترک ستادی:

به دلیل اهمیت موضوع و ضرورت اخذ تصمیمات اصولی، کارشناسی، تخصصی و اجرایی برای اجرای تفاهم نامه، کلیه اعضای کارگروه شخصاً موظف به حضور ثابت، منظم و فعال در جلسات کارگروه می باشند و چنانچه سه جلسه متوالی یا ۵ جلسه متناوب در جلسات حضور نیابند، مراتب با امضای رئیس کارگروه به مقام عالی وزارت مربوطه گزارش خواهد شد تا جایگزین وی تعیین و به کارگروه ستادی معرفی شود.

تبصره - اعضای کارگروه، موظف به مطالعه تفاهم نامه، دستور کار جلسات و پیش نویس های ارسالی می باشند و مباحث مطرحه می بایست منطبق بر دستور جلسات بوده تا بهره وری جلسات افزایش یابد.

ماده ۲۰- اعضای کمیته های تخصصی:

به منظور اتخاذ تصمیمات کارشناسی تخصصی و اشراف به زوایا و ابعاد متعدد نظام سلامت و نیز بخش تعاونی، کمیته های تخصصی از اعضای کارگروه ستادی با همکاری تمامی معاونت ها و سازمان های تحت پوشش هر دو وزارتخانه تشکیل می گردد.

ماده ۲۱- شرح وظایف کمیته های تخصصی:

۲۳-۱- مطالعه و انجام کار کارشناسی نسبت به تهیه پیش نویس آینین نامه ها و دستورالعمل ها.

۲۳-۲- تدوین راهکارهای اجرایی برای مصوبات کارگروه ستادی کشوری

۲۳-۳- دعوت از کارشناسان، صاحبنظران، افراد خبره و اعضای هیئت علمی در زمینه تعاون و نظام سلامت برای حضور در جلسات تخصصی و بکارگیری ماحصل جلسات مذکور در مسیر اجرای تفاهم نامه.

تبصره - جلسات کمیته های تخصصی، هر ماه به طور منظم برگزار خواهد گردید.

ماده ۲۲- دبیرخانه کارگروه مشترک ستادی:

بر اساس بند دوم ماده ۵ تفاهم نامه، دبیرخانه کارگروه مشترک ستادی به عهده دفتر کارآفرینی و اشتغال وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دفتر تعاونیهای تولیدی و خدماتی وزارت تعاون به طور متناوب و سالانه می باشد.

۲۲-۱- شرح وظایف دبیرخانه:

۲۲-۱-۱- دریافت و ثبت نامه ها.

۲۲-۱-۲- تنظیم برنامه و برگزاری جلسات.

۲۲-۱-۳- صدور و ارسال دعوتنامه برای تشکیل جلسات به مدعوین. دبیرخانه موظف است برگزاری جلسات را با دستور کار مشخص و پیش نویس های مربوطه برای کلیه اعضا از یک هفته تا ۷۲ ساعت قبل ارسال کند تا اعضای جلسه با اطلاع و با نظر مشخص در جلسات حضور یابند.

۲۲-۱-۴- تنظیم صورت جلسات و ارسال آن به کلیه اعضا.

۲۲-۱-۵- جمع آوری و نگهداری کلیه گزارشها و مصوبات کارگروه مشترک ستادی، کمیته های تخصصی و کمیته های مشترک استانی.

۲۲-۱-۶- سایر مواردی که بر اساس مصوبات کارگروه مشترک ستادی بر عهده دبیرخانه قرار می گیرد.

۲۲-۲- به منظور اجرای مصوبات، دبیرخانه پیگیری های لازم را به عمل آورده و در صورت عدم اجرای به موقع، پس از سه بار پیگیری کتبی با عنوان (پیگیری اول، دوم و سوم) مراتب را با ذکر دلایل کارشناسی، برای تعیین تکلیف به کارگروه ستادی کشور گزارش خواهد نمود.

۲۲-۳- دفتر کارآفرینی و اشتغال وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به نیابت از کارگروه ستادی کشوری مسئول ساماندهی و ایجاد وحدت رویه جهت تعاوونی های بهداشتی درمانی تشکیل شده سالوات قبل و جدید التاسیس در وزارت بهداشت می باشد.

ماده ۲۳- کلیه معاونت ها، مشاورین، ادارات کل ستادی، سازمان های وابسته وزارت بهداشت، دانشگاه های علوم پزشکی و تعاوونی های بهداشتی درمانی و فعال نز نظم سلامت موظف به همکاری با دبیرخانه به اهداف این تفاهم نامه می باشند.

ماده ۲۴- شرح وظایف کارگروه استانی:

۲۴-۱- نظارت بر اجرای کلیه مفاد توافق نامه و دستورالعمل آن و ارائه گزارش ماهانه به کارگروه مشترک ستادی.

۲۴-۲- تنظیم برنامه سالانه مشترک در چارچوب توافق نامه و دستورالعمل مربوطه.

۲۴-۳- نظارت بر برگزاری انتخابات مجامع عمومی تعاوونی ها و اتحادیه های حوزه نظم سلامت بر اساس مقررات بخش تعاوون و در چارچوب تفاهم نامه.

۲۴-۴- نظارت بر اجرای دستورالعمل نحوه تنظیم صورتهای مالی و بررسی و تصمیم گیری در مورد گزارش مربوط به عملکرد مالی تعاوونی ها و اتحادیه های مربوطه.

۲۴-۵- تشکیل گروه های نظارتی و انجام بازدیدهای ادواری از تعاوونی ها و اتحادیه های نظم سلامت و ارائه گزارشات عمده به دبیرخانه مرکزی.

۲۴-۶- برنامه زیزی و هماهنگی های لازم برای اجرایی کردن تقویم آموزشی سالانه وزارت تعاوون و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۲۴-۷- ایجاد هماهنگی و تعامل برای بررسی و پاسخگویی به مکاتبات و شکایات و اصله از طرف تشکلهای مربوطه.

۲۴-۸- برآورده میزان تسهیلات درخواستی و تخصیصی به تعاوونیها.

تبصره- به منظور جلوگیری از تصمیمات موازی، پراکنده و غیرموثر لازم است کارگروه های استانی قبل از اجرای تصمیمات استانی و دانشگاهی، کلیه مصوبات خود را به دبیرخانه کارگروه کشوری ارسال کنند و ظرف دو هفته از ارسال و ثبت آن در دبیرخانه مرکزی کشوری، جواب خود را مبنی بر نحوه اجرای تصمیمات دریافت نمایند.

این دستورالعمل در ۲۴ ماده و ۱۸ تبصره تنظیم گردیده و پس از تائید و امضای معاونین محترم تعاون و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از تاریخ برای کلیه دانشگاههای علوم پزشکی و ادارات کل تعاون استان ها لازم الاجرا می باشد.

وهاب فرهمند
معاون تشکیل، توسعه و نظارت تعاونی ها

سید عباس حسنی
معاون توسعه کمایر پژوه و منابع



پسران اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

تمارت نامه

”بسمه تعالیٰ“

”تفاهم نامه همکاری مشترک فی مابین وزارت تعاون و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی“

به منظور گسترش همکاری، تقویت مشارکت و استفاده بهینه از ظرفیتها و توانایی های آموزشی، پژوهشی و اجرایی طرفین و با هدف ارتقاء سطح سلامت، گسترش فرهنگ کارآفرینی و ایجاد اشتغال پایدار و مولد در حوزه سلامت کشور این تفاهم نامه به شرح مفاد ذیل در چارچوب قوانین و مقررات موجود در راستای سیاستهای کلی نظام و اجرای قانون اصل ۴۴ قانون اساسی منعقد می گردد:

- تعاریف:**
- فعالیتهای نظام سلامت: به کلیه فعالیتهای مرتبط با هریک از سطوح حفظ و ارتقاء سلامت، پیشگیری و بازتوانی در حیطه علوم پزشکی شامل بهداشتی، درمانی، آموزشی، پژوهشی، فناوری، دانشجویی، فرهنگی، پشتیبانی، خدماتی و نظارتی اطلاق می شود.
 - مراکز خدمات سلامت: به کلیه مراکز دارای قابلیت در زمینه نظام سلامت (طبق تعریف فوق الذکر) در بخش دولتی و غیردولتی مرتبط با وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاق می شود. لیست این مراکز براساس دستورالعمل تفاهم نامه اعلام خواهد شد.

ماده (۱) اهداف:

- ۱- گسترش عدالت در نظام سلامت با رویکرد تعاونی
- ۲- توسعه همکاری های دو جانبه فی مابین وزارت تعاون و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در امر توسعه تعاون در کلیه سطوح نظام سلامت
- ۳- ایجاد فرصت های شغلی برای دانش آموختگان علوم پزشکی و سایر افراد
- ۴- گسترش فعالیت های نظام سلامت در قالب شرکت تعاونی در سطح کشور
- ۵- توسعه فرهنگ کارآفرینی در کلیه مراحل تحصیلی دانشجویان و در بین دانش آموختگان



بجهه‌ی اسلامی میرین
دزارت بهداشت، هولمن
واموزش بزشک

卷之三

٦٥٥ (٢) موضوع شاهنامه:

- ۱- حمایت از تشکیل، گسترش و توسعه فعالیت تعاونی‌ها در نظام سلامت
 - ۲- تأسیس و بهره‌برداری از مراکز خدمات سلامت
 - ۳- احصاء فعالیت‌های تصدی گری قابل واگذاری در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 - ج- واگذاری به تعاونیها
 - ۵- واگذاری مراکز خدمات سلامت به شرکهای تعاونی با اولویت تعاونی‌های مشکل از شاغلین آن مراکز
 - ۶- حمایت از تعاونی‌های تأمین نیاز (صرف، مسکن و اعتبار) کارکنان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 - ۷- حمایت از ایجاد و توسعه واحدهای فناور و مراکز رشد در قالب شرکهای تعاونی
 - ۸- توانمند سازی دفاتر کارآفرینی دانشگاه‌های علوم پزشکی
 - ۹- حمایت از تشکیل تعاونی‌های سهامی عام و فرائیگیر در نظام سلامت

ماده ۳) اقدامهای وزارت تعاون:

- ۱- حمایت از تشکیل تعاونی هادر زمینه نظام سلامت و حمایت های قانونی از آنها پس از ارائه موافقت
 - ۲- اولیه از سوی دانشگاه های علوم پزشکی
 - ۳- پیش بینی و تخصیص تسهیلات و اعتبارات بصورت سرمایه در گردش به شرکتهای تعاونی
 - ۴- ارائه آموزش های لازم به مدیران و اعضای تعاونی های موضوع این تفاهم نامه
 - ۵- حمایت از تشکیل تعاونی های فراگیر ملی در زمینه نظام سلامت مشکل از خانواده های تحت پوشش کمیته امداد و سازمان بهزیستی
 - ۶- حمایت از تشکیل تعاویه های سهامی عام در زمینه های مورید نیاز در نظام سلامت
 - ۷- حمایت از تشکیل شرکتهای تعاونی در زمینه های صادرات، واردات، بازاریابی کالا و خدمات نظام سلامت
 - ۸- توسعه فعالیت در زمینه گردشگری سلامت (health tourism) در قالب شرکتهای تعاونی
 - ۹- حمایت از تشکیل و توسعه شرکتهای تعاونی در زمینه تولید واکسن، دارو و تجهیزات پزشکی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، فرمان
و آموزش پزشکی



فهارت نامه

- ۱۰- حمایت از تشکیل و توسعه شرکتهای تعاونیهای دانشجویی در زمینه‌های «صنفی، فرهنگی، علمی، پژوهشی و فناوری»
- ۱۱- حمایت از تشکیل و توسعه تعاونیهای همگن برای تأمین نیروی انسانی متخصص و ارایه خدمات مورد نیاز مراکز خدمات سلامت و نظام سلامت
- ۱۲- حمایت از تشکیل تعاونی‌های پژوهشی و مطالعاتی، فناوری، آموزشی، اعصابی هیأت علمی و دانش‌بنیان

ماده ۴) اقدامهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

- ۱- تسهیل فرآیند و صدور مجوزهای تأسیس و بهره برداری تعاونیهای مرتبط با نظام سلامت
- ۲- حمایت‌های قانونی از تعاونها بمنظور توسعه کمی و کیفی در زمینه تجهیزات و منابع مالی
- ۳- اولویت در صدور مجوزهای مرتبط با تعاونی‌ها
- ۴- اولویت دادن در واگذاری تصدی گری‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تعاونیها یویزه تعاونیهای نظام سلامت
- ۵- اولویت داشتن شرکتهای تعاونی در اجرای طرح پزشک خانواده
- ۶- ایجاد زمینه برای واگذاری مراکز خدمات سلامت به شرکتهای تعاونی خیرین و فراغیر ملی با هدف گسترش خدمات به خانواده‌های سه دهک پائین جامعه
- ۷- تودیع وجهه اداره شده نزد بانک تعاون به منظور تأمین منابع سرمایه گذاری و سرمایه در گردش تعاونیهای نظام سلامت
- ۸- اولویت ویژه برای صدور مجوزها به تعاونیهای قطاع سلامت در کمیسیون ماده ۲۰

ماده ۵) روش اجرایی:

- ۱- کارگروه مسترک ستدی مستکل از افراد ذیل مشکل و زمینه اجرای مقاد تفاهم نامه را فراهم و به دانشگاه‌های علوم پزشکی و ادارات کل تعاون استانها ابلاغ می‌شود:
- الف) ۳ نفر از معاونین یا نماینده‌گان تام الاختیار از هر کدام از وزارت‌خانه‌های تعاون و بهداشت درمان و آموزش پزشکی با انتخاب و معرفی وزرای ذیریط
- ب) یکنفر از گروه پزشکی با معرفی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ج) نماینده سازمان نظام پرستاری کشور با تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی



ضارت نیلان

د) مدیر عامل اتحادیه سراسری تعاونیهای خدمات بهداشتی و درمانی

ر) مدیر عامل اتحادیه تعاونیهای خدمات بهداشتی و درمانی استان تهران

۲- محل دیرخانه کارگروه بصورت متناوب و سالانه در وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی و تعاون می باشد. دیرخانه موظف است گزارش پیشرفت کار را در هر ۶ ماه تهیه و به

وزرای محترم ارائه نمایند.

۳- کارگروه استانی اجرای این تفاهم نامه مشکل از افراد ذیل تشکیل می گردد:

الف) رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان

ب) مدیر کل تعاون استان

ج) یکنفر از گروه پزشکی با معرفی رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان

د) نماینده نظام پرستاری با معرفی سازمان نظام پرستاری استان

ر) مدیر عامل اتحادیه تعاونیهای خدمات بهداشتی و درمانی استان و مدیر عامل یک شرکت

تعاونی مرتبط یا اتاق تعاون با تشخیص مدیر کل تعاون استان

۴- مدت این تفاهم نامه ۴ سال تعین می گردد که پس از آن قابل تمدید است.

۵- این تفاهم نامه در ۵ ماده و ۳۸ بند در ۲ نسخه واحد تنظیم و در تاریخ ۱۶/۱۲/۸۸ به امضاء

طرفین رسید. هر یک از نسخ حکم واحد داشته و از تاریخ امضاء لازم الاجرا می باشد.

محمد عباسی

وزیر تعاون

برگشته

هر ضمیمه و حیدر دستجردی

۹

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی