



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۴۰۲/۲۹۴۷۰
تاریخ ۱۳۹۵/۱۰/۰۱
پوست نبدارد

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

موضوع: شرایط انجام اعمال جراحی لاپاراسکوپی پایه در مراکز جراحی محدود و سرپایی

سلام علیکم

با احترام، پیرو ابلاغ فهرست نهائی اقدامات تشخیصی و اعمال جراحی مجاز و شرایط عمومی پذیرش بیماران در مراکز جراحی محدود به شماره ۴۰۲/۲۶۸۴۲ مورخ ۹۴/۱۰/۱۳ و در خصوص اجرای مفاد بند آخر، تحت عنوان اعمال جراحی مجاز در جراحی درون بین: "لاپاراسکوپی پایه شامل فتق، کیسه صفرا و تشخیصی منوط به اخذ موافقت کمیسیون قانونی ماده ۲۰ و فراهم آوردن شرایط و استانداردهای لازم"، بدینوسیله اعلام می دارد: مراکز جراحی محدود متقاضی انجام لاپاراسکوپی پایه، در صورت رعایت موارد زیر، مجاز به ارائه خدمات مذکور می باشند. لذا خواهشمند است دستور فرمایید ضمن ابلاغ مراتب به مراکز تابعه و تحت پوشش آن دانشگاه/دانشکده، نسبت به نظارت بر حسن اجرای آن، اقدامات لازم مبذول فرمایند.

۱- فراهم نمودن شرایط، مکان و تجهیزات مورد نیاز با رعایت استانداردهای لازم و اخذ تأییدیه از اداره تجهیزات پزشکی آن دانشگاه/دانشکده

۲- معرفی متخصصین و فوق تخصص های مرتبط دارای فلوشیپ لاپاراسکوپی یا گواهی معتبر طی دوره مربوطه مورد تایید معاونت محترم آموزشی وزارت متبوع

۳- اخذ موافقت از کمیسیون تشخیص امور پزشکی موضوع ماده ۲۰ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی آن دانشگاه.

دکتر سید محمد حسین میردهقان
مدیر کل دفتر نظارت و
اعتبار بخشی امور درمان

رونوشت:

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران جناب آقای دکتر علیرضا زالی: جهت استحضار

مدیر کل محترم دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان (جناب آقای دکتر میردهقان)

معاون اجرایی دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان (جناب آقای دکتر مشکینی)

معاون محترم درمان دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی: جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی

: جهت پیگیری