

بسمه تعالی

آین نامه اجرایی طب مکمل

(آموزشی، درمانی و تحقیقاتی)

با توجه به رشد روز افزون استفاده از روش های طبی مکمل در سرتاسر دنیا و توجه مردم به اینگونه روشها و همچنین احترام به حقوق بیماران در انتخاب روش درمانی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ساماندهی آموزش، درمان و پژوهش در اینگونه رشته ها را وظیفه قانونی خود می دارد و آین نامه اجرایی آموزش، درمان و تحقیقات طب مکمل را تدوین و ابلاغ می نماید.

ماده ۱ - تعاریف:

- ۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ از این قسمت به بعد به اختصار وزارت نامیده می شود.
- ۲- کمیته تخصصی طب مکمل فام که کمیته های مربوط به هر رشته را تعیین خواهد کرد و از این به بعد به اختصار کمیته تخصصی فام نامیده می شود.
- ۳- تعریف طب مکمل:

طب مکمل به طیف وسیعی از روش های درمان و حفظ سلامت اطلاق می شود که جزو طب سنتی خود آن کشور نبوده و ضمناً در سیستم درمان و حفظ سلامت رایج هم ادغام نشده باشد. در طب مکمل از روش های مختلفی همچون استفاده از گیاهان دارویی، ماساز و تمرینات بدنسی، بالا بردن طرفیت ذهن برای تأثیر عملکرد های بدنسی و روش های مبتنی بر انرژی برای درمان و حفظ سلامت بهره گرفته می شود.

از میان رشته های مورد استقبال طب مکمل در دنیا میتوان از هومیوپاتی، ناتروپاتی، طب سوزنی، گیاه درمانی، ماساز سوندی، کایروپرایک، هیپنوتراپی، انرژی درمانی، طب سنتی چین، آبورو دا نام برد.

رشته های طب مکمل به هفت دسته کلی تقسیم و طبقه بندی می شوند:

الف - روشهای مبتنی بر فرآورده های طبیعی (مانند مکمل های غذایی، مگاوبتامین درمانی، گیاه درمانی، بروبیوتیکها و رژیمهای خاص تعذیه ای)

ب - سیستمهای درمان کل نگر که دارای تنوری و تحراب ویژه خود می باشد (مانند آبورو دا، طب سنتی چین، هومیوپاتی، طب سوزنی، طب فشاری، سوجوک و ناتروپاتی).

ج - اعمال یداوی و انواع ماسازها (مانند کایروپرایک، استتوپاتی، رفلوکسوتراپی، پولا روتراپی، ماساز سوندی و ماساز رولفینگ)

د - روشهای مبتنی بر ارتباط ذهن - بدن (مانند مدیتیشن، تمرین های تنفس عمیق، هیپنوتراپی، تن ارالی ها، تابی چی، چی گونگ و یوگا)



میتوانند با تایید کمیته تخصصی فام در محدوده های تعیین شده مستقل فعالیت کنند، در غیر این صورت در رشته مربوطه زیر نظر پزشک (به عنوان ناظر فنی) فعالیت نمایند.

۳-۶- افراد غیر پزشک که دوره های کارشناسی طب مکمل را در دانشگاهها و موسسات معتبر خارجی یا داخلی مورد تایید وزارت گذرانده اند بعد از تایید مدرک توسط وزارت میتوانند در رشته مربوطه زیر نظر پزشک (به عنوان ناظر فنی) فعالیت نمایند.

۳-۷- پیراپزشکان و افراد غیرپزشکی که دوره های کوتاه مدت مربوط به هر رشته را گذرانده اند پس از قبولی در آزمون جامع میتوانند زیر نظر پزشک (به عنوان ناظر فنی) و در محدوده های تعیین شده توسط وزارت به ارائه خدمات در آن رشته بپردازند.

تبصره ۱- کلیه داروها ، مواد و لوازم و تجهیزات مورد استفاده در رشته های مختلف طب مکمل باید در داروخانه های مجاز ارائه شوند و دکتر داروساز مستول آن داروخانه برای ارائه محصولات مربوط به هر رشته باید دوره کوتاه مدت آموزشی آن رشته را گذرانیده باشد.

تبصره ۲ - دوره های عالی و کوتاه مدت و آزمون جامع توسط کمیته تخصصی فام مربوط به آن رشته با تایید معاونت آموزش برای اجرا ابلاغ می گردد.

تبصره ۳- حداقل طول مدت دوره های عالی و کوتاه مدت رشته های مختلف طب مکمل و نحوه آزمون جامع و شرکت در آن توسط کمیته تخصصی فام و با همکاری انجمن آن رشته و تایید معاونت آموزشی معین میشود.

تبصره ۴ - پزشکان خدمات بند ۱ و ۲ و داروسازان خدمات بند ۳ و ۴ ماده ۲ آثین نامه را ارائه می دهند.

ماده ۴- آموزش طب مکمل:

آموزش رشته های مختلف طب مکمل در دانشگاهها ، دانشکده های طب مکمل (دولتی و غیر دولتی) و بر اساس برنامه عالی، سدون یا کوتاه مدت تایید شده توسط کمیته تخصصی فام برای هر رشته انجام می پذیرد.

تبصره - دستورالعمل مربوطه توسط کمیته تخصصی فام برای هر رشته ، تدوین و ابلاغ می گردد.

ماده ۵- مراکز تحقیقاتی طب مکمل:

مراکز تحقیقاتی طب مکمل با پیشنهاد معاونت تحقیقات و فناوری و تایید شورای عالی گسترش وزارت مجاز به فعالیت می باشند. دستورالعمل تاسیس این مراکز توسط کمیته تخصصی فام برای هر رشته ، تدوین و ابلاغ می گردد.

ه- روشاهای مبتنی بر طب ارزی (مانند بیوفیدیک، بیومغناطیس درمانی، کریستال درمانی، نور درمانی/ریکی، تماسهای درمانی، ارزی درمانی)

و- شفا درمانی (مانند شفای روحی گروه دوستان گروینگ، شفاگرها، طب معنوی، دعا درمانی)

ز- روشاهای متفرقه (مانند طب فولکوریک هر منطقه، هنر درمانی، فرادرمانی، ایریدیولوزی، آبی تراپی، شلات درمانی، تراکر متاستیک)

با توجه به اینکه روشاهای متعدد در طب مکمل مطرح می باشند و روشاهای جدید نیز به صورت مداوم ارائه میگردد، لذا ارائه قوانین مناسب و یوپا در راستای رشته های مجاز و محدوده فعالیت آن رشته ها الزامی به نظر می رسد.

ماده ۲- خدمات طب مکمل عبارتند از:

۱. تعذیله
۲. خدمات پیشگیری ، درمانی، توانبخشی و مراقبت های بالینی
۳. داروسازی
۴. تجهیزات پزشکی طب مکمل

ماده ۳ - افراد واجد شرایط ارائه کننده خدمات طب مکمل:

۱-۱- پژوهشکاری که دوره های عالی طب مکمل که منجر به اخذ درجه دکترای تخصصی ویا تخصص را در دانشگاهها و موسسات معتبر خارجی یا داخلی مورد تایید وزارت گذرانده اند و عذرک آنان پس از ارزشیابی کمیته تخصصی فام به تایید وزارت رسیده باشد و یا پس از قبولی در آزمون جامع آن رشته که توسط کمیته تخصصی فام مربوط به آن رشته و تحت نظارت وزارت انجام میشود، میتوانند به عنوان **متخصص** در اینگونه رشته ها فعالیت نمایند.

۱-۲- پژوهشکاری که دوره های کوتاه مدت هر رشته را طی نموده اند میتوانند پس از قبولی در آزمون های تائید شده آن رشته توسط کمیته تخصصی فام ، بدون ذکر عنوان متخصص و با عنوان **پژوهشک آن رشته** فعالیت نمایند.

۱-۳- پژوهشکاری که دوره خاصی نگذرانده ولی به واسطه مطالعات و تجربیات شخصی در آن رشته صاحبینظر محسوب میشوند چنانچه در آن رشته دارای کتاب، ترجمه، سخنرانی و با بروزهش باشند میتوانند پس از تایید کمیته تخصصی فام مربوط به آن رشته بدون ذکر عنوان متخصص و در محدوده های معین شده توسط وزارت در رشته مربوطه فعالیت نمایند.

۱-۴- رشته های دکترای حرفه ای (مانند ناتروپیاتی ND، کایبرپراکتیک و...) مورد تایید محاجع بین المللی میتوانند بعد از تایید در کمیته تخصصی فام به عنوان دکترای حرفه ای آن رشته به صورت مستقل فعالیت نمایند.

۱-۵- افراد غیر پژوهشک که دوره های عالی (PhD، کارشناسی ارشد) طب مکمل را در دانشگاهها و موسسات معتبر خارجی یا داخلی مورد تایید وزارت گذرانده اند بعد از تایید عذرک توسط وزارت میتوانند اگر واحد های بالینی کافی گذرانده باشند



ماده ۱۱- کلیه مقررات مربوط به مراکز آموزشی ، درمانی و تحقیقاتی وزارت قابل تعمیم به مراکز آموزشی ، درمانی و تحقیقاتی طب مکمل نیز می باشد.

ماده ۱۲: معاونت‌های آموزشی، درمان، تحقیقات و فناوری و سازمان غذا و داروی وزارت، آئین نامه‌ها و مقررات مربوط به طب مکمل(رشته های مجاز به فعالیت که توسط کمیته تخصصی فام اعلام می شوند) را با اخذ نظر از مرکز فرهنگ، آداب و میراث پزشکی تدوین و ابلاغ می نمایند.

این آئین نامه در ۱۲ ماده و ۷ تبصره به استناد ماده ۲۴ قانون مربوط به مفردات امور پزشکی، دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ و بندهای ۱۱ و ۱۲ و ۱۳ ماده یک قانون تشکیلات و وظایف وزارت متوجه در تاریخ به تصویب رسید.

