

"اساسنامه فدراسيون اقتصاد سلامت ايران"

وب سايت فدراسيون اقتصاد سلامت

مقدمه:

فدراسیون اقتصاد سلامت ایران مجموعه ای از انجمن های کسب و کاری است که به منظور ارتقا جایگاه و نقش بخش خصوصی در توسعه اقتصادی کشور، تقویت فرهنگ کارآفرینی و روحیه کار جمعی، ساماندهی امور مربوط، امکان بهره برداری بیشتر از سرمایه گذاری و تولید و همچنین انتقال و استفاده از تجربیات علمی و عملی دست اندرکاران و تبادل نظر و ارتباط نزدیک با تشکل های عضو و به هنگام نمودن آن برای نیل به اهداف قانونی توسعه و دفاع از حقوق و منافع مشروع و قانونی اعضا و بهره گیری و استفاده از خرد جمعی و تقویت و ارتقا نقش و جایگاه مدیریت، با توجه به ضرورت برقراری تبادل نظر و موثر نمودن نقش تشکل ها در اقتصاد کشور، به استناد بند ک ماده ۵ قانون اتاق ایران مصوب ۱۳۶۹/۱۲/۱۵ و به استناد ماده ۱ و ۵ قانون بهبود مستمر فضای کسب و کار مصوب ۱۳۹۰/۱۱/۱۶ تشکیل می گردد.

فصل اول: کلیات:

ماده (۱)

فدراسیون اقتصاد سلامت ایران نهادی است صنفی، علمی، تخصصی، غیرانتفاعی و غیردولتی دارای شخصیت حقوقی مستقل که در چارچوب اصول وظایف و در راستای اهداف فعالیت می کند.

ماده (۲)

فدراسیون اقتصاد سلامت ایران تابعیت ایرانی دارد و التزام خود به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران را اعلام می دارد.

ماده (۳)

محل فدراسیون در تهران می باشد.

تبصره: تعیین محل دفتر مرکزی فدراسیون از اختیارات هیات مدیره می باشد.

در صورت تغییر اقامتگاه قانونی فدراسیون مراتب در روزنامه کثیرالانتشار منتخب آگهی می شود و نیز کتباً به اطلاع اتاق بازرگانی صنایع معادن و کشاورزی استان خواهد رسید.

ماده (۴)

حوزه فعالیت فدراسیون اقتصاد سلامت ایران می باشد.

مدت فعالیت فدراسیون از زمان تاسیس برای مدت نامحدود می باشد.

فصل دوم: اهداف و وظایف

اهداف فدراسیون اقتصاد سلامت ایران عبارتست از:

- ترویج، توسعه و تقویت فرهنگ و روحیه تشکل گرایی
- بهره گیری از خرد جمعی
- بهبود محیط کسب و کار اعضا
- تقویت مدیریت علمی و دانش محور در تشکل ها و بنگاه های اقتصادی و انجمن های علمی حوزه سلامت
- مشارکت موثر در تصمیم گیری ها و تصمیم سازی های مرتبط با حوزه صنعت و اقتصاد کشور
- کمک موثر به تقویت بخش خصوصی و نقش مثبت آن در اقتصاد و فرهنگ ملی
- ایجاد محیط و فضایی مناسب برای تعامل و همکاری با دولت و تلاش برای کاهش تصدی گری دولت در عرصه صنعت و اقتصاد در حوزه سلامت
- تقویت امنیت سرمایه گذاری و توسعه آن توسط بخش خصوصی فعال در اقتصاد سلامت
- کمک به ارتقای درک جامعه نسبت به نقش موثر فعالین حوزه سلامت در تقویت و توسعه اقتصادی کشور و رفاه عمومی
- تقویت روحیه سخت کوشی و کارآفرینی برای تحقق اهداف مورد نظر
- کمک به اصلاح قوانین و مقررات در حوزه های صنعتی و اقتصادی اقتصاد سلامت
- اولویت های مطالعه ای ، ارزیابی ، بررسی مسائل و مشکلات حوزه سلامت که منجر به مآلعات مورد نیاز این حوزه می باشد یکی از اولویت های فدراسیون تشکل های سلامت میباشد که مبنای تصمیم سازی و تصمیم گیری دولت ، سازمانها، شرکتهای و اجزای حوزه سلامت است .
- فدراسیون تشکل های سلامت تلاش خواهد کرد که بهترین پل ارتباطی بین دانشگاه - صنعت (تولید، پخش و بازرگانی) و دولت (همه حوزه ها ، وزارت بهداشت ، بیمه ها ، نهادها و سازمانها و ...) باشد.

ماده ۷)

وظایف:

وظایف فدراسیون اقتصاد سلامت ایران عبارتست از:

- ✓ دفاع از حقوق و منافع مشترک اعضا
- ✓ حفظ و ارتقای حیثیت حرفه ای اعضا
- ✓ جمع آوری اطلاعات، دانش و فن آوری
- ✓ توسعه مشارکت بخش خصوصی حوزه سلامت در فرایندهای تصمیم گیری و سیاستگذاری عمومی
- ✓ ارتقا، پشتیبانی و حمایت از دسترسی اعضا به بازارهای جدید
- ✓ برقراری و توسعه ارتباطات بین المللی اعضا
- ✓ توسعه هماهنگی و همکاری میان اعضا بمنظور ایجاد صدای واحد برای دفاع از حقوق و منافع مشترک
- ✓ پاسخگویی موثر و بموقع به درخواست های وزارتخانه ها، سازمان ها، نهادهای دولتی، مجلس شورای اسلامی و اتاق
- ✓ انعکاس نظرات مشترک اعضا به جامعه از طریق رسانه ها
- ✓ ارائه خدمات حقوقی و مشورتی و آموزشی به اعضا
- ✓ برگزاری جلسات بین انجمن ها و NGO های حوزه سلامت جهت تبیین همکاری بین آنها
- ✓ تهیه و تدوین، پیگیری و اجرای استراتژی توسعه سطح فعالیت فدراسیون
- ✓ کمک به توسعه مدیریت کارآفرین و افزایش بهره وری
- ✓ آشنا ساختن جامعه تحت پوشش تشکل با استراتژی ها و سیاست های ملی و ضرورت های آن برای ایفای نقشی که تشکل ها در چارچوب سیاست ها دارند.
- ✓ انعقاد تفاهم نامه همکاری در زمینه های صنعتی، آموزشی، تحقیقاتی و سایر موضوعات مرتبط با حوزه فعالیت فدراسیون با سازمان ها و موسسات دولتی، خصوصی و مراکز علمی
- ✓ ایجاد افزایش نقش موثر برای تدوین استانداردها در حوزه فعالیت فدراسیون
- ✓ کمک به تشکل های زیر مجموعه از لحاظ علمی و مدیریتی
- ✓ فعالیت برای جذب و مشارکت تشکل های ذیربط و اشخاص حقیقی و حقوقی واجد شرایط جهت عضویت در فدراسیون به منظور توان اثرگذاری بیشتر.
- ✓ تشویق و حمایت از سرمایه گذاری در آن بخش از تولید که زمینه افزایش فعالیت اعضای فدراسیون را فراهم می کند.

- ✓ تهیه و تدوین و مشارکت و اجرای استانداردهای مورد نیاز موضوع فعالیت فدراسیون اقتصاد سلامت ایران و نظارت بر آن
- ✓ جلوگیری از انجام تقابل ها و رقابت های ناسالم اعضاء در بازارهای هدف
- ✓ اقدامات لازم برای افزایش دسترسی به بازارهای جهانی و ایجاد فرصت های مناسب برای کلیه اعضاء جهت ورود به این بازارها.
- ✓ اجرای آن دسته از وظایف اجرایی مرتبط با موضوع فعالیت فدراسیون وزارتخانه ها و سازمانهای اقتصادی که به فدراسیون تفویض می شود.
- ✓ برگزاری دوره های آموزشی و انجام تحقیقات علمی، صنعتی و تجاری مورد نیاز اعضاء و برگزاری و همایش های تخصصی و میزگردها و همچنین حضور در همایش های مختلف داخلی و خارجی و تألیف و ترجمه مقالات علمی در زمینه موضوع فعالیت فدراسیون
- ✓ برگزاری و یا حضور در سمینارها ، کنفرانسها و نمایشگاههای داخلی و خارجی مرتبط با وظایف فدراسیون تشکل های سلامت
- ✓ اقدامات لازم برای جذب سرمایه، فن آوری، مدیریت، دانش فنی و نیروی انسانی ماهر خارجی برای رشد و ارتقای زمینه های موضوع فعالیت فدراسیون تشکل های سلامت
- ✓ تبیین آئین نامه های اجرایی از سوی فدراسیون اقتصاد سلامت ایران جهت تشکل ها و شرکت زیرمجموعه در جهت اجرای اهداف با استراتژی مشخص.

فصل سوم : اصول اداره فدراسیون اقتصاد سلامت ایران

ماده ۸)

اصول اداره فدراسیون اقتصاد سلامت ایران عبارتند از:

- مشارکت : تمامی ارکان، مدیران و کارکنان فدراسیون، باید بسترهای لازم را برای جذب مشارکت اعضا در سازمان فراهم نموده و همواره تمام تلاش خود را جهت نهادیه کردن آن بکار گیرند.
- مسئولیت پذیری: تمامی ارکان، مدیران و کارکنان فدراسیون اقتصاد سلامت ایران باید در قبال منافع ملی مسئولیت پذیر باشند و همچنین ایشان باید حقوق و منافع جمعی و تمهید و تدارک ظرفیت های لازم برای پاسخ به موقع به مطالبات اعضا و ذینفعان را همواره مورد توجه قرار دهند.

– **شفافیت:** تمامی ارکان، مدیران و کارکنان فدراسیون اقتصاد سلامت ایران باید همواره شفافیت را در سازمان مورد توجه قرار داده و زمینه دسترسی ذینفعان به ویژه اعضا را به اطلاعات و مبادله و گردش آزاد آن در فرایندهای تصمیم گیری، اجرای تصمیمات و نتایج را فراهم نمایند.

– **حاکمیت قانون:** تمامی ارکان، مدیران و کارکنان فدراسیون اقتصاد سلامت ایران باید خود را به رعایت قوانین کشوری و مقررات و آیین نامه های سازمان متعهد و موظف بدانند.

– **پاسخگویی:** تمامی ارکان، مدیران و کارکنان فدراسیون، باید خود را در قبال مواضع، تصمیمات، برنامه ها، عملکرد و نتایج آنها را به اعضا و ذینفعان اصلی فدراسیون اقتصاد سلامت ایران پاسخگو بدانند.

– **رای اکثریت:** تمامی ارکان، مدیران و کارکنان فدراسیون اقتصاد سلامت ایران، باید تنوع و تکثر در سلايق، نظرات، عقاید و روش ها را به رسمیت شناخته و همواره تلاش کنند تا تصمیمات و موضع گیری ها در سازمان بر اساس رای اکثریت و حتی المقدور اجماع صورت پذیرد. فدراسیون اقتصاد سلامت ایران ایجاد وفاق بر اصول اداره ارزش ها و اخذ تصمیمات راهبردی را وظیفه خود می داند.

– **برابری و عدم تبعیض:** تمامی ارکان، مدیران و کارکنان فدراسیون اقتصاد سلامت ایران باید از هرگونه فرق و تمایزی بین اعضا جلوگیری نمایند لذا همگی باید خود را برابر قانون و مقررات و مصوبات و استفاده از امکانات و فرصت ها برابر دانسته و همواره تلاش کنند تا نابرابری ها در تصمیم گیری ها و از ساختار خود بزدايند.

– **کارایی و اثر بخشی:** تمامی ارکان، مدیران و کارکنان فدراسیون اقتصاد سلامت ایران باید خود را به تحقق اهداف سازمان و کسب دستاوردهای مشخص با به کارگیری درست و اصولی منابع متعهد بدانند.

فصل چهارم: عضویت و شرایط آن

ماده ۹)

کلیه تشکل های ذیربط با اقتصاد سلامت و بنگاههای بزرگ اقتصادی و انجمن های تخصصی ذیربط به شرط احراز شرایط ذیل به عضویت فدراسیون اقتصاد سلامت ایران در می آیند:

۱-۹- تابعیت ایرانی.

۲-۹- قبول و تعهد اجرای مقررات این اساسنامه.

۳-۹- پرداخت حق ورودیه و حق عضویت تعیین شده بطور مرتب .

۴-۹- فعال بودن در زمینه های مرتبط با سلامت (مشخص کردن حوزه فعالیت انجمن ها و شرکت های بزرگ بر اساس یکی از نظامات طبقه بندی یا تائیدیه هیأت مدیره فدراسیون اقتصاد سلامت ایران)

۵-۹- تشکل ها و یا انجمن های تخصصی علوم پزشکی ثبت شده در اتاق بازرگانی ایران تبصره: شرکتهای بزرگ و انجمن های تخصصی را هیات مدیره تعریف و برای تصویب به مجمع ارجاع می نماید.

ماده ۱۰)

انواع عضویت در فدراسیون اقتصاد سلامت ایران عبارتست از:

- ۱- عضو اصلی: کلیه تشکل ها و انجمن هایی که حایز شرایط ماده ۹ شده اند دارای حق رای می باشند.
- ۲- عضو ناظر: عضو ناظر عضوی است که شرایط عضویت ماده ۹ را نداشته و پس از ۲ سال در صورت احراز شرایط می تواند به عضویت اصلی درآید. (تعریف عضو ناظر پس از پیشنهاد هیأت مدیره توسط مجمع عمومی تصویب خواهد شد).
- تبصره ۱- حضور اعضای ناظر در جلسات فدراسیون اقتصاد سلامت ایران بدون حق رای خواهد بود.
- تبصره ۲- شرایط و میزان حق عضویت برای عضو ناظر مطابق آیین نامه داخلی فدراسیون تعیین می گردد.
- ۳- عضو افتخاری: چهره های نمونه ملی ، چهره های ماندگار، نخبگان و پیشکسوتان حوزه مربوطه ، اشخاصی که خدمت ویژه و برجسته ای به این حوزه انجام داده اند ، اساتید ، پژوهشگران و محققان در حوزه فعالیت فدراسیون با تصویب هیات مدیره می توانند به عضویت افتخاری فدراسیون اقتصاد سلامت ایران درآیند.

فصل پنجم: شرایط تعلیق و سلب عضویت

ماده ۱۱)

تعلیق و سلب عضویت از فدراسیون اقتصاد سلامت ایران:

تعلیق یا سلب عضویت اعضاء عبارت است از :

- ۱-۱۱- استعفای شرکت، موسسه یا تشکل از عضویت.
- ۲-۱۱- انجام اقداماتی که در جهت خلاف شئون حرفه ای و یا مفاد اساسنامه فدراسیون اقتصاد سلامت ایران و یا هدف های آن تشخیص داده شود و یا به اعتبار فدراسیون لطمه وارد سازد. (تشخیص مصداق این بند، پیشنهاد هیأت مدیره و تصویب مجمع خواهد بود).

۳-۱۱- عدم پرداخت حق عضویت به مدت دو سال متوالی.

۴-۱۱- انحلال هر یک از اشخاص حقوقی عضو فدراسیون.

۵-۱۱- تغییر شغل یا حوزه فعالیت به نحوی که شرایط عضویت مصوب در ماده ۹ اساسنامه را از دست بدهد.

تغییر شغل یا حوزه فعالیت به نحوی که شرایط عضویت مصوب در ماده ۹ اساسنامه را از دست بدهد.

تبصره ۱. سلب یا تعلیق عضویت از اعضاء با پیشنهاد هیئت مدیره و تصویب مجمع عمومی صورت می پذیرد.

تبصره ۲. هر یک از اعضاء که شرایط عضویت در فدراسیون اقتصاد سلامت ایران را از دست بدهد تا احراز مجدد شرایط، عضویت آن در فدراسیون معلق می گردد.

فصل ششم: حقوق و وظایف اعضا

ماده (۱۲)

حقوق و وظایف انجمن ها، تشکل ها و بنگاه های بزرگ در قبال فدراسیون اقتصاد سلامت ایران

انجمن ها، تشکل ها، و بنگاههای بزرگ وظایف ذیل را در قبال فدراسیون اقتصاد سلامت ایران بر عهده دارند:

الف. رعایت و اجرای اساسنامه، مقررات، بخشنامه ها و تصمیمات فدراسیون اقتصاد سلامت ایران در هر

زمان و همچنین تصمیمات کمیسیون داوری و حل اختلاف فدراسیون؛

ب. حضور و مشارکت در فراخوان های فدراسیون؛

ج. انجام بموقع تعهدات مالی؛

د. ارائه اطلاعات مورد درخواست فدراسیون؛

ه. تخصیص زمان لازم جهت مشارکت در فعالیت ها و برنامه های فدراسیون؛

و. احترام به مفاد اصول اخلاقی و رفتاری فدراسیون؛

ز. تطابق کامل با سایر وظایفی که به موجب این اساسنامه و سایر قوانین و مقررات ایجاد می گردد؛

ح. انجمن ها باید نسبت به تطابق اعضایشان با اساسنامه، مقررات، بخشنامه ها، تصمیمات فدراسیون

اطمینان یابند؛

ماده (۱۳)

حق رای:

در مجامع عمومی (عادی و فوق العاده) هر عضو فدراسیون دارای یک حق رای خواهد بود.

فصل هفتم: ارکان

ماده (۱۴) ارکان فدراسیون عبارتند از:

۱. مجمع عمومی.
۲. هیئت مدیره.
۳. بازرس.

مجمع عمومی

شیوه تشکیل و رسمیت

ماده (۱۵)

مجمع عمومی: مجمع عمومی بالاترین مرجع تصمیم گیری فدراسیون اقتصاد سلامت ایران و متشکل از
اعضاء یا نمایندگان رسمی آنان می باشد.

۱۵.۱ تشکیل مجمع عمومی با یکبار درج آگهی در روزنامه کثیرالانتشار منتخب فدراسیون و حداقل
پانزده روز قبل از تشکیل جلسه مجمع عمومی و با اعلام روز و ساعت و محل برگزاری مجمع صورت
می پذیرد. ضمناً دعوتنامه جداگانه ای با امضاء رئیس یا دبیرکل یا بازرس برای اعضاء ارسال می گردد.
۱۵.۲ از بین رئیس یا نایب رئیس هیأت مدیره تشکیل یا انجمن های تخصصی تشکیل های عضو فدراسیون
اقتصاد سلامت ایران در جلسات مجمع عمومی یکنفر را کتباً بعنوان نماینده تام الاختیار خود با امضاء
دارندگان حق امضاء اسناد تعهدآور و با مهر شرکت یا تشکل معرفی می نمایند.

۱۵.۳ تعداد حق رأی هر عضو در مجامع عمومی براساس ماده ۱۳ از سوی نماینده آن اعمال می گردد.

۱۵.۴ جلسه مجمع عمومی (عادی و بطور فوق العاده) با شرکت اکثریت اعضاء (نصف بعلاوه یک)
معتبر می باشد.

۱۵.۵ اخذ رای در مجامع عمومی فدراسیون اقتصاد سلامت ایران برای انتخابات هیأت مدیره و هیأت
بازرسین به صورت کتبی و غیر علنی و در سایر موارد علنی خواهد بود.

تبصره ۱: در صورت نیاز به رای کتبی غیر از موارد مندرج در بند فوق، مجمع کتبی بودن آن را مشخص خواهد کرد.

۱۵.۶ با رسمیت یافتن مجمع در ابتدا از میان حاضرین مسن ترین فرد جلسه بعنوان رئیس سنی، اداره جلسه را به عهده می گیرد و بلافاصله جهت انتخاب یک رئیس، یک منشی و دو ناظر برای مجمع اخذ رای بعمل خواهد آمد. سپس هیأت رئیسه انتخابی اداره جلسه مجمع را بعهده می گیرد.

۱۵.۷ منشی در ابتدا اسامی حاضرین در جلسه مجمع را طی صورتجلسه‌ای به امضاء هیأت رئیسه می‌رساند. همچنین منشی موظف به ثبت و ضبط مذاکرات و تصمیمات مجمع می باشد.

۱۵.۸ مصوبات مجمع در چهارچوب اساسنامه فدراسیون برای کلیه اعضاء لازم الاتباع می باشد.

۱۵.۹ حضور نماینده اتاق بازرگانی و صنایع و معادن و کشاورزی ایران در کلیه جلسات مجمع عمومی (عادی و فوق العاده) بعنوان ناظر ضروری است و بدون حق رای اظهار نظر خواهد نمود.

۱۵.۱۰ فدراسیون موظف است رونوشتی از کلیه مصوبات مجامع عمومی (عادی و فوق العاده) را برای اتاق بازرگانی و صنایع و معادن ایران ارسال نماید.

۱۵.۱۱ ملاک تشخیص حد نصاب افراد حاضر در جلسه مجمع صورت و فهرستی است که حاضرین در بدو ورود اصالتاً آن را تکمیل و امضاء می نمایند.

۱۵.۱۲ دبیرکل فدراسیون اقتصاد سلامت ایران موظف است حداقل دو هفته قبل از برگزاری مجمع عمومی فهرست اسامی شرکت‌ها، بنگاه‌ها، مؤسسات عضو، تشکل‌ها و گروه‌های تخصصی عضو را به همراه میزان حق رأی آنها جهت اطلاع کلیه اعضاء، پس از تصویب هیأت مدیره منتشر نماید.

۱۵.۱۳ در صورت اعتراض صاحبان حق رأی به میزان حق رأی اعلام شده از سوی دبیرکل، هیأت بازرسی مسئول رسیدگی به شکایات است.

۱۵.۱۴ صورت جلسه مجمع توسط منشی جلسه تهیه و پس از امضاء رئیس، نظار جلسه برای اجراء به هیأت مدیره و مسئولان اجرائی انجمن ابلاغ می شود.

انواع مجمع عمومی

ماده ۱۶) مجامع عمومی بر دو نوعند :

- مجمع عمومی عادی ،
- مجمع عمومی فوق العاده .

ماده ۱۷) مجمع عمومی عادی فدراسیون یک نوبت در سال (حداکثر تا سه ماه پس از سال مالی فدراسیون) طبق آیین نامه اساسنامه تشکیل می گردد. تشکیل مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده در مواقع ضروری بلامانع است.

وظایف و اختیارات مجمع عمومی عادی

ماده ۱۸) وظایف مجمع عمومی عادی و عادی بطور فوق العاده بشرح زیر است :

- ۱۸.۱) استماع گزارش هیأت مدیره درباره عملکرد سال گذشته؛
- ۱۸.۲) استماع گزارش خزانه دار پیرامون بیلان سال گذشته و بودجه سال جاری و تصویب آنها؛
- ۱۸.۳) استماع گزارش هیأت بازرسی؛
- ۱۸.۴) تصویب ترازنامه و گزارش مالی سالانه هیأت مدیره؛
- ۱۸.۵) انتخاب هیأت مدیره ؛
- ۱۸.۶) انتخاب روزنامه کثیرالانتشار؛
- ۱۸.۷) هیأت مدیره موظف است حداقل یکماه قبل از اتمام دوره جاری اعضای هیأت مدیره اقدام به برگزاری مجمع عمومی عادی بنماید. در هر صورت تا زمان تشکیل هیأت مدیره جدید، هیأت مدیره قبلی دارای مسئولیت خواهد بود و در صورت عدم دعوت به مجمع توسط هیأت مدیره، هیأت بازرسی فدراسیون یا یک سوم اعضای فدراسیون می توانند نسبت به تشکیل مجمع عمومی اقدام نماید؛

ماده ۱۹) مجمع عمومی عادی بطور فوق العاده در مواقع ضروری به دعوت هیئت مدیره یا هیأت بازرسی یا درخواست نصف بعلاوه یک از اعضاء فدراسیون با رعایت ماده ۱۵ اساسنامه تشکیل می گردد؛

ماده ۲۰) مجمع عمومی فوق العاده با حضور حداقل دو سوم اعضاء فدراسیون و یا نمایندگان قانونی آنان رسمیت پیدا می کند و تصمیمات مجمع با سه چهارم آراء افراد حاضر در جلسه تصویب می شود؛

ماده ۲۱) با تشخیص ضرورت تشکیل مجمع عمومی عادی بصورت فوق العاده توسط هیأت بازرسی مراتب به هیأت مدیره اعلام و هیأت مدیره مکلف است حداکثر ظرف ۱۵ روز از تاریخ وصول درخواست هیأت بازرسی، از اعضاء فدراسیون اقتصاد سلامت ایران وفق ماده ۱۵ برای تشکیل مجمع عمومی دعوت بعمل آورد و در صورت استنکاف، هیأت بازرسی می تواند رأساً با رعایت ماده ۱۹ اقدام نماید.

ماده ۲۲) با درخواست کتبی حداقل نصف بعلاوه یک اعضاء فدراسیون مبنی بر تشکیل مجمع عادی بطور فوق العاده و یا مجمع فوق العاده، هیئت مدیره فدراسیون باید حداکثر ظرف مدت ۲۰ روز از تاریخ دریافت تقاضای کتبی اعضاء را جهت تشکیل مجمع طبق ماده ۱۵ دعوت نماید، در صورت استنکاف هیأت مدیره درخواست کنندگان می توانند دعوت مجمع عمومی فوق العاده را از بازرس بخواهند و هیأت بازرسی مکلف است حداکثر

ظرف ۱۵ روز طبق ماده ۱۵ از اعضاء دعوت نماید و چنانچه هیأت بازرسی نیز امتناع نماید، درخواست کنندگان مستقیماً نسبت به دعوت از اعضاء برای تشکیل مجمع عمومی با رعایت کلیه تشریفات مندرج در اساسنامه اقدام می نمایند.

ماده ۲۳) در صورت عدم رسمیت یافتن هر یک از جلسات مجمع عمومی (عادی و فوق العاده و عادی بطور فوق العاده) بعلت نرسیدن به حد نصاب، حداکثر ظرف ۲۰ روز جلسه بعدی با رعایت ماده ۱۵ از نظر درج آگهی در روزنامه و دعوت از اعضاء اقدام و جلسه دوم مجمع با هر تعداد رسمیت خواهد داشت.

وظایف و اختیارات مجمع عمومی فوق العاده

ماده ۲۴) وظایف و اختیارات مجمع عمومی فوق العاده عبارتند از :

- الف. تغییر و اصلاح اساسنامه فدراسیون ،
- ب. عزل انفرادی یا جمعی اعضاء هیأت بازرسان ،
- ج. عزل انفرادی و جمعی اعضاء هیأت مدیره،
- د. انحلال فدراسیون و انتخاب اعضاء هیأت تصفیه .

هیئت مدیره .

نحوه تشکیل و رسمیت

ماده ۲۵) هیأت مدیره فدراسیون مرکب از ۷ نفر از روسا و یا نواب رئیس هیئت مدیره و یا نمایندگان تام الاختیار اعضا فدراسیون به عنوان اعضاء اصلی و دو نفر عضو علی البدل است که توسط مجمع از بین اعضا برای مدت سه سال انتخاب میشوند.

تبصره ۱. عضویت در هیات مدیره افتخاری است و انتخاب مجدد اشخاص برای دو دوره متوالی بلامانع است.
تبصره ۲. جلسات هیات مدیره با اکثریت اعضاء رسمیت می یابد و تصمیمات آن با رای اکثریت نصف به اضافه یک اعضاء حاضر در جلسه معتبر خواهد بود.

ماده ۲۶) سلب شرایط عضویت در هیات مدیره تنها در صورت فوت، استعفا، عزل از طرف مجمع و یا تشکل و یا شمول ماده ۱۱۱ قانون تجارت در خلال مدت مأموریت هیات مدیره امکان پذیر است. در این صورت عضو علی البدل بعدی برای مدت باقیمانده جانشین شخص مزبور خواهد شد.

تبصره ۱. در صورتی که پس از جانشین شدن اعضاء علی البدل تعداد اعضاء هیات مدیره کامل نشده باشد هیأت مدیره یا بازرسان مکلف به تشکیل مجمع عادی به صورت فوق العاده می باشند.

تبصره ۲. هیأت مدیره در اولین جلسه خود که حداکثر یک هفته بعد از انتخابات تشکیل می گردد یک نفر را به عنوان رئیس و دو نفر به عنوان نایب رئیس و یک نفر را به عنوان منشی جلسات هیأت مدیره و یک نفر خزانه دار با رای مخفی انتخاب می کند.

تبصره ۳. چگونگی تشکیل جلسات و اداره آن در آیین نامه ای که توسط هیأت مدیره تعیین و تصویب می شود، خواهد بود.

تبصره ۴. جلسات هیئت مدیره حداقل ۱۲ جلسه در سال خواهد بود. برنامه زمانی آنها برای هر سال در اولین جلسه هیئت مدیره تدوین خواهد شد.

تبصره ۵. شرکت اعضاء هیأت مدیره در جلسات آن الزامی است و غیبت هر یک از آنها بدون عذر موجه و بدون اطلاع قبلی در سه جلسه متوالی و یا پنج جلسه متناوب در یک سال در حکم استعفای آن عضو از هیأت مدیره می باشد.

تبصره ۶. تشخیص موجه و یا غیرموجه بودن غیبت اعضای هیأت مدیره با بازرس است.

ماده ۲۷ صورتجلسات و مصوبات هیات مدیره پس از امضا اعضاء هیات مدیره توسط منشی جلسات هیات مدیره در دفتر صورتجلسات فدراسیون ثبت و نگهداری خواهد شد.

ماده ۲۸ در صورت استعفاء از عضویت، سلب یا تعلیق و یا انحلال شرکت، تشکل و یا گروه تخصصی عضوی که نماینده آن در ارکان فدراسیون اقتصاد سلامت ایران دارای سمت است، ماموریت آن نماینده نیز به تبع شرکت، تشکل و یا گروه تخصصی متبوع وی منتفی و زایل خواهد شد.

ماده ۲۹ چنانچه نماینده اشخاص حقوقی عضو پس از انتخاب در ارکان فدراسیون به هر دلیلی از عضویت در شرکت، تشکل و انجمن تخصصی به خودی خود خارج گردد، پس از اعلام شرکت، تشکل و یا گروه تخصصی مربوطه بخودی خود از سمتی که در فدراسیون اقتصاد سلامت ایران دارد معزول و هیچگونه سمتی در فدراسیون نخواهد داشت و سمت نامبرده به عضو علی البدل تفویض و در صورت نیاز، برابر مقررات داخلی عمل خواهد شد.

ماده ۳۰ در صورت استعفا و یا فوت و یا عزل نصف به اضافه یک اعضاء هیأت مدیره، انتخابات هیأت مدیره تجدید خواهد شد.

ماده (۳۱) هیأت مدیره میتواند قسمتی از اختیارات خود را به دبیرکل فدراسیون اقتصاد سلامت ایران تفویض نماید.

ماده (۳۲) هیأت مدیره یک ماه قبل از پایان دوره تصدی خود باید نسبت به دعوت مجمع جهت انتخاب هیأت مدیره جدید طبق مفاد اساسنامه اقدام کند. تا زمان انتخاب اعضاء جدید و انجام تشریفات قانونی مربوط به ثبت و اعلام اسامی اعضای جدید، هیأت مدیره به وظایف خود تحت نظر شورای عالی قبلی ادامه خواهد داد.

وظایف و اختیارات هیات مدیره

ماده (۳۳) هیأت مدیره برای اداره فدراسیون اقتصاد سلامت ایران در چارچوب مفاد این اساسنامه دارای اختیارات لازم می باشد که اهم آنها عبارتند از :

۳۳.۱ بررسی و تصویب آیین نامه های فدراسیون بر مبنای مفاد اساسنامه که توسط دبیر کل پیشنهاد می شود؛

۳۳.۲ اجرای مفاد اساسنامه و مصوبات مجمع عمومی ؛

۳۳.۳ تایید برنامه های سالانه فدراسیون اقتصاد سلامت ایران جهت ارائه به مجمع عمومی برای تصویب نهایی ؛

۳۳.۴ انتخاب دبیرکل خارج از اعضای فدراسیون و تعیین حقوق، مزایا و شرایط کار و اختیارات وی (اختیارات دبیرکل توسط هیأت مدیره و در چهارچوب اختیارات هیأت مدیره تهیه و به ایشان ابلاغ میگردد)؛

تبصره: دبیرکل باید خارج از هیأت مدیره و به صورت تمام وقت و بدون هرگونه شغل دیگری باشد.

۳۳.۵ تعیین سیاست ها، شیوه ها و راهکارهای گسترش فدراسیون اقتصاد سلامت ایران و پیشنهاد آن به مجمع جهت تصویب؛

۳۳.۶ بررسی و اظهارنظر نسبت به برنامه های کوتاه مدت و میان مدت فدراسیون که توسط دبیر کل به هیات مدیره ارائه می شود ؛

۳۳.۷ بررسی عملکردها و فعالیت های انجام شده توسط دبیرکل و راهکارهای لازم به وی در زمینه های مرتبط با وظایف فدراسیون اقتصاد سلامت ایران؛

۳۳.۸ پیشنهاد بودجه سالانه به مجمع؛

۳۳.۹ انتخاب نمایندگان رسمی فدراسیون در سایر شوراها، ارگان ها، تشکل ها و مجامع عمومی مؤسسات وابسته به فدراسیون؛

- ۳۳.۱۰ برنامه ریزی برای انجام کلیه اموری که از سوی مجامع به هیات مدیره احاله می گردد؛
- ۳۳.۱۱ تشکیل کمیسیون ها و کمیته های فرعی مورد نیاز؛
- ۳۳.۱۲ تصویب حقوق، مزایا و پاداش مدیران، مشاوران و کارکنان بر اساس پیشنهاد دبیرکل؛
- ۳۳.۱۳ نظارت بر امور مالی فدراسیون که سرپرستی آن با خزانه دار است؛
- ۳۳.۱۴ افتتاح حساب بنام فدراسیون در بانکهای مجاز جهت واریز کلیه وجوهات فدراسیون و پرداخت هزینه ها و در صورت لزوم تحصیل وام؛
- ۳۳.۱۵ عقد هر گونه قرارداد راجع به خرید و فروش و اجاره و تملک اموال منقول و غیر منقول بنام و حساب های فدراسیون اقتصاد سلامت ایران؛
- ۳۳.۱۶ حصول اطمینان از نگاهداری اموال، تعقیب جریان های قضایی و ثبتی در کلیه مراحل قانونی در دادگاه ها و تعیین داور و تعیین وکیل و عزل آنان، حل و فصل دعاوی از راه سازش و در صورت اقتضا واگذاری تمام و یا قسمتی از اختیارات مربوط به این بند به هر شخص دیگر اعم از حقیقی یا حقوقی با حق توکیل؛
- ۳۳.۱۷ تصویب استفاده از خدمات مشاوران و کارشناسان غیر موظف به منظور انجام طرح های تحقیقاتی؛
- ۳۳.۱۸ تصویب عضویت فدراسیون اقتصاد سلامت ایران در مجامع داخلی و بین المللی؛
- ۳۳.۱۹ بررسی و تصویب چارت سازمانی و شرح وظایف سازمانی؛
- ۳۳.۲۰ عزل دبیرکل؛
- ۳۳.۲۱ تهیه و تنظیم منشور اخلاقی و رفتاری فدراسیون اقتصاد سلامت ایران؛
- ۳۳.۲۲ بررسی و تصویب صورت های مالی فدراسیون در انتهای هر سال مالی و ارائه آن به بازرسان و مجمع عمومی.
- ۳۳.۲۳ پیشنهاد اخراج یا تعلیق عضویت عضو خاطی از اهداف و مقررات اساسنامه به مجمع.
- ۳۳.۲۴ بررسی و تصویب اخذ مجوزها و امتیازات خاص از مراجع ذیصلاح در راستای اهداف فدراسیون؛
- ۳۳.۲۵ اخذ مجوز از وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی و سایر مراجع ذیصلاح در خصوص انتشار نشریه در راستای اهداف فدراسیون اقتصاد سلامت ایران.

ماده (۳۴) خزانه دار

خزانه دار مسئول اداره امور مالی فدراسیون بوده و موظف است دفاتر و اسناد و صورتجلسات مالی فدراسیون را تنظیم، وصولی ها و پرداخت ها را کنترل و اسناد مربوطه را ثبت و نگهداری و حفاظت نماید و با

درخواست بازرس مبنی بر بررسی دفاتر و اسناد مالی فدراسیون و با اطلاع رئیس هیأت مدیره در محل دبیرخانه اسناد مذکور را در اختیار هیات بازرسی قرار دهد. کلیه اسناد و مدارک مالی و تعهد آور و با امضای مشترک رئیس هیات مدیره یا نواب رئیس و خزانه دار همراه با مهر فدراسیون معتبر خواهد بود در ضمن اوراق عادی و مکاتبات اداری معمولی با امضای دبیرکل همراه با مهر فدراسیون معتبر خواهد بود.

هیأت بازرس

نحوه تشکیل و رسمیت

ماده ۳۵ مجمع عمومی یک نفر از افراد حقیقی به نمایندگی از اعضا را به عنوان بازرس اصلی و یک نفر را به عنوان بازرس علی البدل با اکثریت آراء به مدت یک سال انتخاب می کند.

تبصره ۱. انتخاب مجدد بازرسین برای مدت سه دوره متوالی بلامانع است.

تبصره ۲. خدمات بازرس افتخاری است.

وظایف و اختیارات بازرس

ماده ۳۶ وظایف بازرس به شرح زیر است :

- ۳۶.۱ نظارت بر اقدامات، مکاتبات و عملیات هیأت مدیره، و دبیر کل و تطبیق با مفاد اساسنامه، مصوبات مجمع عمومی و قوانین جاری کشور از وظایف بازرس است. در صورت مشاهده تخلف از طریق دبیرخانه مراتب را به هیأت مدیره اطلاع و رفع آن را درخواست می نماید.
- ۳۶.۲ بازرس، ترازنامه تهیه شده توسط هیئت مدیره برای تسلیم به مجمع عمومی (سالانه و همچنین در صورت لزوم کلیه اسناد و اوراق مالی فدراسیون را مورد بررسی قرارداداده و موظف است نظر خود را بصورت مکتوب در اختیار مجمع عمومی بگذارد.
- ۳۶.۳ بازرس حداقل ده روز قبل از تشکیل مجمع عمومی عادی گزارش مکتوب خود را جهت اطلاع اعضاء تهیه و ارائه خواهد نمود.
- ۳۶.۴ بازرس موظف است در کلیه امور مربوط به دعوت و برگزاری مجمع عمومی عادی و فوق العاده نظارت نماید.

۳۶.۵ بازرس موظف است یک نسخه از گزارشات خود را به دبیرخانه فدراسیون تحویل دهد .

۳۶.۶ نظارت بر اجرای منشور اخلاقی تشکل های عضو اتاق ایران از وظایف بازرس است.

۳۶.۷ نظارت برانتخابات هیأت مدیره ، مجمع و هیأت رئیسه آن و گروه های تخصصی، از وظایف بازرس است.

۳۶.۸ بازرس موظف است در پایان هر سال مالی با دعوت از یک مؤسسه حسابرسی رسمی نسبت حسابرسی حساب ها فدراسیون اقدام و گزارش آنرا کتباً برای کلیه ارکان و اعضای فدراسیون ارسال نماید.

تبصره ۱. اسناد و مدارک فدراسیون اعم از مالی و غیر مالی، در هر زمان و بدون قید و شرط، در صورت درخواست بازرس باید به وسیله هیأت مدیره در اختیار وی قرار گیرد.

تبصره ۲. بازرس می تواند در جلسات هیأت مدیره بدون داشتن حق رای شرکت نمایند.

ماده ۳۷) وظایف دبیرکل

تهیه برنامه ها و مجری و مشاور سیاست گذاری های تشکل

- جمع آوری قوانین، آیین نامه ها ، بخش نامه های مرتبط با فعالیت فدراسیون
- پیشنهاد اولویت سیاست ها و برنامه ها به هیئت مدیره به منظور توسعه فدراسیون
- حصول اطمینان از هماهنگی و سازگاری سیاست ها در تمام بخش های فدراسیون
- تهیه سیاست های توسعه آینده ی فدراسیون
- تهیه و تدوین پیش نویس سیاست ها و برنامه ها
- اجرای اثربخش سیاستهای فدراسیون
- شرکت در مجامع و محافل و انجام اثربخش وظیفه نمایندگی به عنوان سخنگو
- برقراری و توسعه ارتباطات با قوای سه گانه ، رسانه ها و سیاست گذاران
- انتقال سیاست ها و دیدگاه های فدراسیون به مخاطبان هدف
- بررسی و اقدام لازم نسبت به اثربخشی نمایندگی فدراسیون در دیگر مجامع
- مدیریت ساختار فدراسیون شامل موارد زیر :

مدیریت عضویت

- ارائه ی خدمات مناسب و با کیفیت به اعضا
- جذب اعضای جدید
- تداوم حمایت از اعضای موجود
- اطلاع رسانی موثر فعالیت های فدراسیون به اعضا
- برقراری و استمرار ارتباط مستقیم با اعضا
- تضمین توجه به منافع گوناگون به طور عادلانه در فعالیت فدراسیون

مدیریت مالی

- ❖ تامین مالی فدراسیون
- ❖ تهیه بودجه سالانه
- ❖ کنترل مالی مناسب
- ❖ تهیه و تدوین گزارش های مالی و بودجه سالانه و ارائه به هیات مدیره
- ❖ ارائه پیشنهاد در خصوص برنامه ها و سیاستها و میزان حق عضویت
- ❖ نگهداری و حفظ اموال و تجهیزات

دبیرخانه

- ◆ مدیریت منابع انسانی
- ◆ مدیریت مکاتبات
- ◆ مدیریت ارتباطات
- ◆ برنامه ریزی و سازماندهی موثر جلسات
- ◆ طبقه بندی، ضبط، حفظ و نگهداری اسناد و مدارک

امور حقوقی

- ◆ مطابقت تصمیمات و اقدامات دبیرخانه فدراسیون با اساسنامه و قوانین و مقررات مربوطه
- ◆ دفاع حقوقی از منافع اعضا و مصالح فدراسیون
- ◆ پیگیری مسایل و امور قضایی و ثبتی در کلیه مراحل قانونی و ثبتی عنداللزوم تعیین وکیل قانونی برای دفاع از حقوق فدراسیون در مراجع ذیصلاح

ماده ۳۸) رئیس هیأت مدیره فدراسیون باید مدیر یا مدیران دبیرخانه را بر اساس پیشنهاد دبیر کل تعیین کند؛

ماده ۳۹) دبیرکل فدراسیون به پیشنهاد رئیس و توسط هیات مدیره انتخاب می شود؛

ماده ۴۰) دبیرکل نمی تواند عضو هیات مدیره باشد؛

ماده ۴۱) دبیر کل در زمان تصدی این مسئولیت نمی تواند همزمان عضو هیئت مدیره یا در استخدام تشکل ها

و یا شرکت های عضو فدراسیون باشد؛

تبصره ۱. دبیرکل مسئول برنامه ریزی و اجرایی فدراسیون است که تشکیلات فدراسیون تحت نظر او فعالیت میکند و می تواند از مشاوران و کارشناسان فدراسیون و مدیران بخش های مختلف در انجام امور تحت مسئولیت خود استفاده کند؛

تبصره ۲. دبیرکل بدون حق رأی می تواند در هیأت مدیره و کلیه کمیته ها حضور یابد و موظف به ارائه گزارش ادواری به هیات مدیره است؛

تبصره ۳. مشخصات و شرایط افراد واجد شرایط برای احراز سمت دبیرکل به پیشنهاد هیأت مدیره و تصویب مجمع خواهد بود.

فصل هشتم: کمیته ها

مأموریت کمیته ها

ماده ۴۲) به منظور جلب مشارکت اعضاء در فرآیند سیاست گذاری و برنامه ریزی و افزایش ظرفیت کارشناسی فدراسیون اقتصاد سلامت ایران، کمیته ها با مأموریت های زیر تشکیل می شوند :

الف. ارزیابی وضع موجود و شناسایی مشکلات و مسائل پیش روی فدراسیون؛

ب. طراحی و پیشنهاد سیاست ها، برنامه ها و مواضع فدراسیون جهت رفع مشکلات و بهبود؛

ج. تهیه و پیشنهاد برنامه های مشارکت موثر در فرآیند سیاستگذاری عمومی؛

د. پایش حسن اجرای سیاست ها و برنامه های مصوب هیئت مدیره در موضوع مربوطه؛

ه. آیین نامه نحوه تشکیل ، رسمیت، دوره فعالیت ، ارتباطات و شرح وظایف کمیته توسط هیات مدیره تصویب و ابلاغ می گردد.

فصل نهم: منابع مالی

ماده ۴۳) منابع مالی فدراسیون از طرق زیر تامین می شود :

الف. حق عضویت و ورودیه

ب. کمک اعضاء و اشخاص ثالث از طریق هدایا، بخشش، وقف، قبول وصیت و کمکهای نقدی و غیر

نقدی اعضاء یا اشخاص ثالث به تشکلهای سلامت

ج. ارائه خدمات اعم از فنی، کارشناسی، مشاوره ای، آموزشی و . . . به اعضاء و سازمان ها

د. چاپ و انتشار کتب، نشریات و جزوات

ه. جذب حمایت مالی (اسپانسرشیپ)

ماده ۴۴) اعضاء فدراسیون موظف به پرداخت مبلغ ورودیه و حق عضویت می باشند.

ماده ۴۵) تعیین میزان حق عضویت اعضاء بر اساس آیین نامه مصوب هیأت مدیره و تایید مجمع می باشد.

ماده ۴۶) اخذ تسهیلات مالی و اخذ وام از بانک ها و سایر موسسات مالی و اعتباری و یا سایر منابع.

تبصره: در صورتیکه در اثر فعالیتهای فدراسیون درآمدی حاصل شود، کلیه درآمد مزبور جزو منابع مالی فدراسیون اقتصاد سلامت ایران منظور و صرف هزینه های فدراسیون می شود.

فصل دهم: انحلال و تسویه

ماده ۴۷) فدراسیون بموجب تصمیم مجمع عمومی فوق العاده یا بر طبق رای نهائی و قطعی محاکم قضائی منحل میشود.

ماده ۴۸) چنانچه انحلال فدراسیون از سوی مجمع عمومی فوق العاده باشد مجمع هیئت تسویه ای را متشکل از سه نفر از نمایندگان اعضاء حقوقی انتخاب مینماید. انتخاب اعضاء هیئت مدیره فدراسیون قبل از انحلال در مقام اعضاء هیئت تسویه بلامانع است. چنانچه انحلال فدراسیون از سوی محاکم قضائی اعلام شود محکمه هیئت تسویه را تعیین خواهد نمود.

ماده ۴۹) پس از اعلام انحلال فدراسیون و تعیین اعضاء هیئت تسویه، مدیران سابق فدراسیون مکلف می باشند تمامی اوراق، اسناد، دفاتر، اموال و اثاثیه را با تنظیم صورتجلسه تحویل نمایند.

ماده ۵۰) هیئت تسویه با نظارت نماینده اتاق ایران وضعیت بدهی ها و دارائیهها را روشن و پس از تسویه، کلیه اموال منقول و غیر منقول باقیمانده را در اختیار اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی ایران قرار میدهد.

ماده ۵۱) وظایف و تکالیف و اختیارات هیئت تسویه در رابطه با اموال موجود، مطالبات و دیون فدراسیون و بطور کلی امر تسویه طبق مقررات لایحه اصلاح قسمتی از قانون تجارت مصوب ۱۳۴۷/۱۲/۲۴ مفاد اساسنامه خواهد بود.

فصل یازدهم: موارد متفرقه

حکمیت

ماده ۵۲) فدراسیون می تواند در امور تخصصی خود اقدام به پذیرش امر حکمیت (داوری) نماید. در این صورت با تأسیس کمیسیون داوری و حل اختلاف نسبت به حکمیت درباره موضوعات اختلافی میان اعضاء، تشکل ها، گروه های تخصصی و سایر مراجعاتی که این کمیته را بعنوان مرجع داوری پذیرفته باشند اقدام می نماید.

ماده ۵۳) کمیسیون داوری و حل اختلاف دارای پنج عضو اصلی و دو عضو علی البدل است که هیأت مدیره انتخاب می نماید.

تبصره ۱. رئیس، دبیرکل، اعضای هیئت مدیره، رؤسای کمیته ها و بازرس نمی توانند عضو کمیسیون داوری و حل اختلاف باشند.

تبصره ۲. در صورتیکه پرونده مطروحه در کمیسیون مربوط به یک یا دو عضو کمیسیون باشد، موقتاً اعضاء علی البدل کمیسیون جایگزین ذینفعان پرونده می شوند.

تبصره ۳. شیوه اداره و تعیین آراء داوری و نحوه طرح دعاوی و حدود اختیارات و وظایف کمیسیون از طریق آیین نامه مصوب هیات مدیره انجام می گردد.

تغییرات اساسنامه

ماده ۵۴) در صورتیکه اساسنامه نیاز به تفسیر داشته باشد هیات مدیره بررسی و در صورت عدم رفع اختلاف این امر توسط مجمع عمومی فدراسیون صورت می پذیرد. در صورت اعتراض مراتب به اتاق بازرگانی و صنایع و معادن ایران منعکس می شود.

ماده ۵۵) فدراسیون اقتصاد سلامت ایران دارای مهر و آرم مخصوصی است که با تصویب هیأت مدیره و کسب مجوزهای قانونی مورد استفاده قرار می گیرد.

ماده ۵۶) این اساسنامه در یک مقدمه و ۱۱ فصل و ۵۶ ماده و ۲۰ تبصره به تصویب مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۶/۰۹/۱۳ رسیده و با امضاء هیئت رئیسه جلسه مجمع مذکور معتبر می باشد.

وب سایت فدراسیون اقتصاد سلامت