



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
دفتر ریاست

باسمه تعالی

شماره: ۱/۶۵۷۶۳

تاریخ: ۱۳۹۲/۱۲/۰۸

نظام پزشکی باید تنظیم کننده وضعیت پزشکی کشور باشد
(رهبر معظم انقلاب ۱۳۹۲/۸/۶)

جناب آقای دکتر طیب نیا وزیر محترم امور اقتصادی و دارایی

با سلام

احتراماً ضمن تشکر صمیمانه از جنابعالی به دلیل اختصاص وقت مناسب و کافی برای تبیین مسائل و مشکلات متعدد و نگران کننده مالیاتی شاغلان حرف پزشکی، همانگونه که در جلسه با حضور وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جناب آقای دکتر هاشمی مطرح گردید، جامعه فرهیخته پزشکی به عنوان یک گروه مرجع در میان ملت، همواره به موضوع پرداخت مالیات به عنوان یک وظیفه قانونی، ملی و اخلاقی و فرهنگی، توجه و اهتمام داشته است اما در چند سال اخیر این جامعه فرهیخته با مشکلات فراوانی در زمینه تعیین تکلیف مالیات مشاغل خویش مواجه بوده اند که حجم انبوه پرونده های مالیاتی شاغلان حرف پزشکی مفتوحه در هیات های حل اختلاف و کثرت اعتراضات مکتوب ایشان در سازمان نظام پزشکی گواه این مدعاست. اصلی ترین دلیل این مشکلات، عدم پایداری ادارات مالیاتی به مفاد توافق نامه های مالیاتی منعقد شده بین این سازمان و سازمان امور مالیاتی کشور بوده است. این درحالی است که طبق آمار منتشره توسط سازمان امور مالیاتی در سال ۸۹، جامعه پزشکی در میان تمام صنوف، بالاترین میانگین پرداخت مالیات را داشته اند!! اما متأسفانه در چند سال اخیر با لغو یک جانبه بسیاری از توافقات کتبی و حتی لغو بسیاری از تسویه حساب های قطعی پرونده های مالیاتی توسط ادارات مالیاتی مواجه شده ایم به نحوی که حتی بعد از گذشت چند سال از صدور تسویه حساب قطعی، شاغلان حرف پزشکی از طرف ادارات مالیاتی، مشمول تشخیص علی الراس شده اند. در انتخاب پرونده ها برای رسیدگی علی الراس (علیرغم تمکین شاغلان حرف پزشکی از مفاد توافق نامه های مالیاتی) روال کارشناسی حاکم نبوده است و تعداد شاغلان حرف پزشکی خارج شده از توافق و مشمول رسیدگی علی الراس، بسیار بیشتر از توافقات مکتوب طرفین بوده است و در اغلب موارد پزشکان انتخاب شده برای رسیدگی علی الراس، افراد کم درآمدی بوده اند و رسیدگی های علی الراس منجر به چند برابر کردن مالیات قطعی شده پزشکان شده است. از طرف دیگر، علیرغم توافق با سازمان مالیاتی کشور، از اعمال نظرات کتبی سازمان نظام پزشکی در حمایت مالیاتی از اқشار آسیب پذیر و موارد خاص شاغلان حرف پزشکی، امتناع می شود و حتی دقیقاً افراد معرفی شده برای حمایت مالیاتی متأسفانه مشمول تشخیص علی الراس شده و به ناگهان مالیات این گونه افراد چندین برابر می شود. متأسفانه در رسیدگی علی الراس هم به جای روال کارشناسی، روال چانه زنی حاکم بوده است و غالباً حتی از بازدید مطب ها و دفاتر کار شاغلان حرف پزشکی مشمول تشخیص علی الراس خبری نبوده و به فهرست هزینه های شاغلان حرف پزشکی مطلقاً توجهی نشده است. از طرف دیگر رفتار ممیزان مالیاتی باعث شده است کسورات مالیاتی بسیار قابل توجهی که سازمان های بیمه گر از مطالبات شاغلان حرف پزشکی، کم می کنند، در زمره مالیاتهای پرداخت شده پزشکان محاسبه نگردد زیرا با ابراز این موارد، ممیزان مالیاتی، اقدام به باز محاسبه مالیات نموده، درآمد سالانه مؤدی را به یکباره چندین برابر محاسبه می کنند ولی از طرف دیگر هیچ اعتنایی به هزینه های سرسام آور او ندارند و در واقع به نوعی مصادره به مطلوب رخ می دهد!! بدیهی است در این فهرست طولانی از مشکلات باید به مشکلات مالیاتی شاغلان حرف پزشکی شهرستانهای محروم و نیز پزشکان جوان در ابتدای کار و نیز افراد سالمند جامعه پزشکی و نیز مشکلات مالیاتی مراکز پزشکی غیردولتی هم اشاره کنیم. به عنوان مثال اخیراً جامعه پزشکی را مکلف کرده اند تا برای انجام



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
دفتر ریاست

باسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

معاملات خود صورت حساب صادر کنند و شماره اقتصادی خود و طرف معامله! را و ریز فهرست معاملات خود را بصورت فصلی به ادارات مالیاتی ارائه نمایند در غیر این صورت جرایم سنگین غیرقابل بخشش مواجه هستند! این در حالی است که ارائه خدمات پزشکی در مطب ها هیچ سختی با معاملات بنگاههای اقتصادی ندارد. یکی دیگر از مشکلات مالیاتی جامعه پزشکی، اصرار سازمان امور مالیاتی بر شمول داروخانه ها ذیل ماده ۱۲۱ قانون برنامه پنجم توسعه می باشد (یعنی الزام به نصب دستگاه P.O.S در واحدهای صنفی) در حالیکه بدیهی است به موجب تبصره ذیل ماده ۲ قانون نظام صنفی، داروخانه ها به خاطر عضویت در سازمان نظام پزشکی و داشتن قانون خاص، از شمول قانون نظام صنفی مستثنی هستند و لذا مشمول ماده ۱۲۱ قانون برنامه پنجم توسعه نمی شوند جناب آقای وزیر، مشکلات مالیاتی شاغلان حرف پزشکی در هیات های حل اختلاف هم قابل توجه است. همانطور که اشاره شد، در چند سال اخیر حجم پرونده های مطروحه در هیات های حل اختلاف، روند تصاعدی یافته است در حالی که این هیات ها آمادگی و توان رسیدگی به این تعداد پرونده ها را ندارند و بسیاری از پرونده های ارجاعی به هیات ها، به علت فقدان کار کارشناسی در دواير مالیاتی، ناقص هستند و به علت همین نقص در مستندات، تعیین تکلیف پرونده ها در هیات های حل اختلاف با تاخیرهای فراوان همراه است که این تاخیر موجب تحمیل هزینه های سنگین روحی و روانی و مالی به شاغلان حرف پزشکی شده است که منطقاً باید وقت ارزشمند خویش را به تامین سلامت جامعه اختصاص دهند نه تلف کردن در جلسات حل اختلاف! بر اساس مطالب فوق الذکر، اینجانب برای اصلاح روال رسیدگی به پرونده های مالیاتی شاغلان حرف پزشکی پیشنهاد ذیل را مطرح می کنم:

واگذاری امر مالیات شاغلان حرف پزشکی به کمیسیون های دائمی مشترک دو سازمان در شعب نظام پزشکی سراسر کشور: بر این اساس، سازمان نظام پزشکی میزبان این کمیسیون های مشترک خواهد بود که در طول سال به شاغلان حرف پزشکی و مراکز پزشکی، خدمات مالیاتی ارائه خواهند کرد از جمله دریافت اظهارنامه مالیاتی در موعد مقرر قانونی، انتخاب پرونده های واجد رسیدگی به روش تشخیص علی الراس و خارج کردن این پرونده ها از توافق، انتخاب پرونده های واجد تخفیف به میزان کمتر از حد توافق، تشکیل هیات های حل اختلاف در سازمان نظام پزشکی برای رسیدگی به شکایات واصل شده به هیات، قطعی سازی مالیات و صدور برگه تسویه حساب قطعی برای شاغلان حرف پزشکی و... بدیهی است بر مبنای این پیشنهاد، مرجع اتخاذ هرگونه تفسیر از مفاد توافق نامه های مالیاتی سالانه بین دو سازمان و اتخاذ تصمیم درباره یکایک پرونده های مالیاتی شاغلان حرف پزشکی و مراکز پزشکی در سراسر کشور و ارائه برگه تسویه حساب قطعی به این مودیان، این کمیسیون های مشترک کاری خواهند بود.

جناب آقای وزیر مطابق نظر جنابعالی پیشنهاد فوق الذکر در جلسات کارشناسی مشترک قابل بحث و ارزیابی است. اینجانب به نمایندگی از جامعه فرهیخته پزشکی رجاء واثق دارم که با تدبیر و درایت جنابعالی و همکاران محترم تان، مساله مالیات شاغلان حرف پزشکی به نحو کارشناسی شده و مورد رضایت طرفین، حل و فصل خواهد شد. در پایان از بذل توجه و حسن مساعدت جنابعالی سپاسگزارم.

دکتر علیرضا زالی

رئیس کل

رونوشت:

- روسای محترم انجمن های علمی و تخصصی