



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی
دفتر رئیس

بعثی

شماره ۴۱۸۵

تاریخ ۱۸/۵/۷۴



شورای محترم نگهبان

طرح تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

که یک فوریت آن در جلسه علنی روز چهارشنبه مورخ

۱۳۷۴/۳/۳۱ تصویب شده بود، در جلسه علنی روز سه‌شنبه

مورخ ۱۳۷۴/۶/۱۲ مجلس شورای اسلامی با اصلاحاتی به تصویب

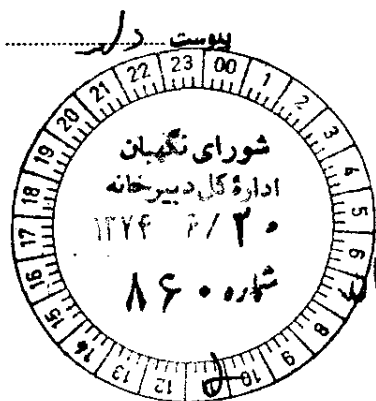
رسیده است در اجرای اصل نود و چهارم قانون اساسی برای

رسیدگی و اظهار نظر آن شورای محترم به پیوست ارسال

می‌گردد. / ن

علی اکبر ناطق نوری

رئیس مجلس شورای اسلامی



بسم الله

طرح تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

فصل اول - تعریف، اهداف :

ماده ۱- سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در این قانون سازمان نامیده می شود سازمانی است مستقل دارای شخصیت حقوقی که به منظور تحقق بخشیدن به اهداف و انجام وظایف مقرر در این قانون تشکیل می گردد.

ماده ۲- اهداف سازمان عبارتند از :

۱- تلاش در جهت تحقق بخشیدن به ارزشهای عالی اسلام در کلیه امور پزشکی.

۲- تلاش در جهت ارتقاء سطح دانش پزشکی.

۳- تلاش در جهت حفظ و حمایت از حقوق بیماران در برابر شاغلان حرف پزشکی.

۴- حفظ و حمایت از حقوق منغی شاغلان حرف پزشکی.

۵- تلاش در جهت پیشبرد و اصلاح امور پزشکی.

۶- تلاش در جهت همکاری هرچه بیشتر شاغلین حرف پزشکی با دستگاههای اجرایی دولتی در رفع محرومیت های بهداشتی درمانی.

۷- تلاش در جهت حسن اجرای موازین و مقررات و قوانین مربوط به امور پزشکی.

فصل دوم - وظایف و اختیارات :

ماده ۳- وظایف و اختیارات سازمان با توجه به اهداف فوق به شرح زیر می باشد :

۱- اظهار نظر مشورتی در تهیه و تدوین پیش نویس لوایح غیر

فوری یا تصویب نامه ها، آئین نامه های مرتبط با امور پزشکی



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

دفتر رئیس

بسم الله

- ۲ -

و پیراپزشکی و امور منفی مربوطه به مراجع ذیربط.

۲- تنظیم دستورالعملهای تبلیغاتی و آگهیهای داروئی و مواد خوراکی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و امور پزشکی و اعلام به مراجع ذیربط.

تبصره - سازمان نظام پزشکی موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز از تاریخ وصول استعلامیه نظر خود را به مراجع ذیربط اعلام نماید.

۳- تدوین مقررات و ضوابط خاص منفی مربوط به استاندارد کردن تابلوها و سرنسخههای موسسات پزشکی و پزشکان و شاغلان حرف پزشکی و وابسته پزشکی.

۴- همکاری در اجرای برنامههای بازآموزی و نوآموزی مستمر پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان و متخصصین و دکترهای حرفهای علوم آزمایشگاهی در جهت رشد و ارتقاء دانش پزشکی منطبق با پیشرفتهای علمی روز به درخواست مراجع ذیربط.

۵- صادر نمودن کارت عضویت برای اعضاء سازمان موضوع این قانون.

۶- رسیدگی به تخلفات منفی و حرفهای شاغلین حرف پزشکی که عنوان جرائم عمومی را نداشته باشد از طریق هیاتهای ذیربط سازمان طبق مقررات مربوطه.

۷- همکاری با مراجع ذیملاح در جهت رسیدگی به تخلفات غیر منفی و جرائم شاغلین به حرف پزشکی و وابسته به پزشکی و اظهار نظرهای کارشناسی مشورتی در این رابطه به مراجع ذیربط.

۸- همکاری با مراجع ذیملاح در جهت حفظ احترام و شوون پزشکی در جامعه.

۹- همکاری با مراجع ذیربط در جهت گسترش فعالیتهای علمی

بیمه

- ۳ -

و تحقیقاتی و تشبعت پزشکی.

۱۰- اظهار نظر و مشارکت فعال به هنگام تعیین یا تجدیدنظر در تعرفه های خدمات بهداشتی و درمانی و همکاری با مراجع ذیصلاح در اجرای آن.

۱۱- اظهار نظر و مشارکت فعال به هنگام تعیین و یا تجدیدنظر در میزان مالیات و عوارض مشاغل موسسات و شاغلان حرف پزشکی و همکاری با مراجع ذیصلاح در وصول آنها.

۱۲- انجام کلیه مسوولیتها، وظایف و اختیاراتی که تاکنون در قوانین مختلف از سوی مجلس شورای اسلامی به سازمان نظام پزشکی محول گردیده است.

۱۳- همکاری با مراجع ذیربط در ارائه خدمات امدادی، بهداشتی، درمانی به هنگام بروز حوادث و سوانح غیر مترقبه از طریق تشویق و بسیج اعضاء سازمان.

۱۴- کمک به رفع مشکلات رفاهی و مالی شاغلان حرف پزشکی کم درآمد و خسارت دیده از طریق صندوق تعاون و رفاه سازمان با پرداخت وام طبق آئیننامه ای که توسط سازمان تهیه می گردد.

تیمبره - اسانامه های صندوق موضوع بند فوق توسط شورای مالی نظام پزشکی تهیه و اجراء خواهد شد.

فصل سوم - شرایط عضویت :

ماده ۴- کلیه اتباع ایرانی پزشک، دندانپزشک، دکتر داروساز و متخصصین و دکترای علوم آزمایشگاهی (حرفه ای و مستخدمی) تشخیصی طبی و لیسانسیه های مامائی میتوانند عضو سازمان باشند.

تیمبره ۱- اعضاء سازمان همه ساله مبلغی را به عنوان حق عضویت

بسم الله

- ۴ -

به سازمان پرداخت خواهند نمود. میزان و نحوه وصول حق عضویت
اعضاء مطابق دستورالعملی خواهد بود که توسط شورایعالی نظام
پزشکی تهیه می‌گردد.

تبصره ۲- برای پرداختن به حرفه پزشکی پس از اخذ پروانه
اشتغال، عضویت در سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
الزامی است.

فصل چهارم - ارکان و واحدهای تابعه:

ماده ۵ - ارکان و واحدهای تابعه سازمان بشرح زیر می‌باشد:

الف - ارکان:

۱- شورایعالی نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که دراین
قانون شورایعالی خوانده می‌شود و دبیرخانه آن در سازمان مرکزی
نظام پزشکی که در تهران است مستقر می‌باشد.

۲- هیاتهای انتظامی رسیدگی به تخلفات منافی و حرفه‌ای
شاغلین حرف پزشکی و وابسته پزشکی.

۳- نظام پزشکی شهرستانها.

ب- واحدهای تابعه.

۱- کمیسیونهای مشورتی.

۲- صندوق تعاون و رفاه.

ماده ۶- اعضاء شورایعالی عبارتند از:

الف - بیست و دو نفر از کادر پزشکی به ترتیب ۱۲ نفر پزشک،

۳ نفر دندانپزشک، ۲ نفر از دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص
طبی (حرفه‌ای و متخصص)، ۳ نفر دکتر داروساز و ۲ نفر از لیسانس‌های
ماماشی به انتخاب مجمع نمایندگان هیات مدیره نظام پزشکی

بلاغ

- ۵ -

شهرستانها با رای اکثریت نمایی آنها.

ب - دوفتر از کادر پزشکی به انتخاب کمیسیون بهداری و بهزیستی مجلس شورای اسلامی، یک نفر از کادر پزشکی به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، یک نفر از کادر پزشکی نیروهای مسلح به انتخاب ستاد فرماندهی کل قوا و رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور.

تبصره ۱- هیات مدیره نظام پزشکی هر یک از شهرستانها یکنفر را بعنوان نماینده خود برای انتخاب ۲۲ نفر مذکور در بند الف معرفی مینماید.

تبصره ۲- جلسات شورایعالی نظام پزشکی که حداقل هر سه ماه یکبار تشکیل میشود بنا حضور دوسوم اعضای شورا رسمی است و تصمیمات متخذه با اکثریت آراء معتبر و برای واحدهای تابعه ذیربط لازم الاجراست.

تبصره ۳- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونین ایشان و نیز افرادی که از طرف وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین میشوند میتوانند در تمام جلسات شورایعالی و هیات مدیره نظام پزشکیها با حق اظهارنظر و بدون حق رای شرکت نمایند.

تبصره ۴- شورایعالی نظام پزشکی دارای یک رئیس، دونایب رئیس و یک دبیر خواهد بود که از بین اعضاء شورا با رای اکثریت نسبی اعضاء رسمی شورا برای مدت ۲ سال انتخاب میگردد.

ماده ۷- رئیس کل سازمان که مسئولیت اجراء مصوبات شورایعالی و اداره کلیه امور سازمان و واحدهای تابعه آن را به عهده دارد یکنفر پزشک خواهد بود که از بین افراد پیشنهادی (حداقل ۳ نفر) از طرف شورایعالی به رئیس جمهور برای مدت ۴ سال انتخاب و با حکم ریاست جمهوری منسوب میگردد. عزل وی به

تعلیه

- ۶ -

عهده ریاست جمهوری است.

تبصره - در صورتیکه رئیس جمهور در بین افراد پیشنهادی شورای عالی فردی را برای ریاست سازمان مناسب تشخیص نداد شورای عالی موظف است حداکثر ظرف مدت یک هفته افراد دیگری را به رئیس جمهور پیشنهاد نماید.

ماده ۸- در هر شهرستان که تعداد مشمولان ماده ۴ این قانون در آن حداقل پنجاه نفر باشد نظام پزشکی شهرستان تشکیل خواهد شد.
ماده ۹- هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستان مرکب از ۹ نفر بشرح زیر میباشد:

- ۱- پنج نفر از پزشکان به انتخاب پزشکان شهرستان.
 - ۲- یک نفر دندانپزشک به انتخاب دندانپزشکان شهرستان.
 - ۳- یک نفر دکتر داروساز به انتخاب دکترهای داروساز شهرستان.
 - ۴- یک نفر دکترای علوم آزمایشگاهی (حرفه‌ای و متخصص).
 - ۵- یک نفر لیسانسیه مامائی.
- تبصره - مادامیکه انتخاب افراد موضوع بندهای ۲، ۳ و ۴ ماده فوق صورت نپذیرد، به جای آنها پزشک انتخاب می‌گردد.
- ماده ۱۰- هیأت مدیره نظام پزشکی شهرستانها یکبار بیش از پانصد نفر پزشک، دندانپزشک و داروساز و متخصص و دکتر حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی داشته باشند، مرکب از هفده نفر به شرح زیر میباشد:

- ۱- یازده نفر پزشک به انتخاب پزشکان شهرستان مربوطه.
- ۲- دوازده نفر دندانپزشک به انتخاب دندانپزشکان شهرستان مربوطه.
- ۳- دوازده نفر داروساز به انتخاب دکترهای داروساز شهرستان مربوطه.
- ۴- یک نفر از متخصصین و دکترهای علوم آزمایشگاهی تشخیصی



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

دفتر رئیس

شماره

تاریخ

پیوست

تعلیه

- ۷ -

طبی (حرفه‌ای و مستخدمی) به انتخاب دکترهای علوم آزمایشگاهی تشخیصی طبی آن شهرستان.

۵- یک نفر لیسانسیه مامائی به انتخاب فارغ‌التحصیلان کارشناسی و بالاتر مامائی.

تیمبره ۱- نظام پزشکی شهرستان مرکز استان عهده‌دار وظایف نظام پزشکی شهرستانهای تابعه استان که در آن نظام پزشکی تشکیل نشده است نیز میباشد.

تیمبره ۲- چنانچه مرکز استان و شهرستانهای تابعه فاقد نظام پزشکی باشد، مرجع رسیدگی به مسائل مربوط به آنها نظام پزشکی خواهد بود که از سوی شورایعالی نظام پزشکی مشخص می‌گردد.

ماده ۱۱- دبیر شورایعالی مسؤول تشکیل جلسات و اداره دبیرخانه شورا خواهد بود. اداره جلسات شورا بعهده رئیس یا نواب رئیس شورا خواهد بود.

ماده ۱۲- رئیس سازمان نظام پزشکی هر یک از شهرستانها که یکی از اعضاء هیات مدیره خواهد بود با پیشنهاد هیات مدیره سازمان مربوطه و تایید و حکم رئیس کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران منصوب می‌گردد. عزل آنها نیز به عهده رئیس کل سازمان خواهد بود.

تیمبره - روسای سازمانهای نظام پزشکی شهرستانها همان وظایف و اختیارات رئیس کل سازمان نظام پزشکی را در محدوده سازمان نظام پزشکی شهرستان مربوطه برعهده خواهند داشت.

ماده ۱۳- بودجه سازمانهای نظام پزشکی از محل حق عضویت اعضاء و هدایا و کمکهای اشخاص حقیقی و حقوقی تامین می‌گردد.

تیمبره ۱- بودجه سالیانه نظام پزشکی هر شهرستان توسط هیات مدیره همان شهرستان تهیه و تصویب شده و طبق آئیننامه منصوب

شورایعالی هزینه خواهد شد.

تبصره ۲- میزان و طرز وصول حق ثبت نام سالانه اعفاء و دیگر مقررات اداری و مالی سازمان ونحوه خرج بودجه پس از تصویب شورایعالی به مرحله اجراء درخواهد آمد.

ماده ۱۴- وظایف شورایعالی نظام پزشکی بشرح زیر می باشد :

۱- اجرای دقیق وظایف مقرر در ماده ۳ این قانون ونظارت مستمر بر حسن اجرای آنها از طریق رئیس کل سازمان.

۲- نظارت بر عملکرد نظام پزشکی شهرستانها.

۳- نظارت بر عملکرد صندوق تعاون ورفاه وابسته به نظام

پزشکی.

۴- رسیدگی به تخلفات انضباطی هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها وبرقراری هماهنگی لازم بین نظام پزشکی شهرستانها ورسیدگی به اختلافات داخلی آنها.

۵- تهیه وتصویب دستورالعملهای اجرایی لازم در چهارچوب مواد این قانون.

۶- انحلال هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها در چهارچوب مواد این قانون.

تبصره - هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها در موارد زیر منحل می گردند :

۱- عدول وتخطی از وظایف مقرر در این قانون با تشخیص شورایعالی نظام پزشکی.

۲- فوت یا استعفاء ویا عدم شرکت غیر مجاز بیش از یک دوم اعضاء هیات مدیره برای چهارجلسه متوالی.

ماده ۱۵- وظایف نظام پزشکی شهرستانها بشرح زیر است :

۱- نظام پزشکی شهرستان کلیه اختیارات ووظایف سازمان

بلاغ

- ۹ -

نظام پزشکی را در محدوده شهرستان مربوطه دارا خواهد بود.
۲- اجرای محوبات شورایعالی در سطح شهرستان.

فصل پنجم - انتخابات :

ماده ۱۶- مدت عملکرد هردوره هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و شورایعالی نظام پزشکی چهارسال تمام میباشد.
تبصره ۱- شروع اولین دوره فعالیت هیاتهای مدیره مذکور حداکثر ده روز پس از اعلام قطعیت یافتن نتیجه انتخابات خواهد بود.
تبصره ۲- شروع فعالیت دوره های بعد نظام پزشکی بلافاصله پس از پایان دوره قبلی میباشد و چنانچه در پایان دوره تشریفات انتخابات دوره بعد بنحوی از انحاء پایان نیافته باشد، ارکان دوره قبلی تا قطعیت نتیجه انتخابات جدید به فعالیت خود ادامه خواهند داد و مبداء شروع کار دوره جدید از تاریخ قطعیت انتخابات خواهد بود.

ماده ۱۷- انتخابات برای اولین دوره حداکثر سه ماه پس از تصویب این قانون و تجدید آن برای دوره های بعد سه ماه قبل از اتمام هردوره با اعلام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تشکیل هیات مرکزی نظارت بر انتخابات انجام خواهد شد.
تبصره - انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانهای که منحل گردیده و یا توسط هیات مرکزی نظارت، انتخابات آنها ابطال گردیده است، حداکثر ظرف مدت سه ماه با هماهنگی هیات نظارت و با رعایت سایر مواد قانونی انجام میپذیرد.
ماده ۱۸- ترکیب هیات مرکزی نظارت بر انتخابات که برای



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

دفتر رئیس

شماره

تاریخ

پیوست

بمجلس

- ۱۰ -

مدت ۴ سال انتخاب می‌گردند بشرح زیر خواهد بود:

- ۱- یک نفر نماینده دادستان کل کشور.
 - ۲- یک نفر نماینده وزارت کشور.
 - ۳- دو نفر از کادر پزشکی به انتخاب و معرفی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
 - ۴- سه نفر کادر پزشکی به انتخاب کمیسیون بهداری و بهزیستی مجلس شورای اسلامی.
- تبصره ۱- هیات مرکزی نظارت می‌تواند برای هر شهرستان سه تا پنج نفر را جهت نظارت بر حسن اجرای انتخابات نظام پزشکی آن شهرستان تعیین نماید.
- تبصره ۲- تجدید انتخاب اعضاء هیات مرکزی نظارت بر انتخابات برای دوره‌های بعدی بلاشکال است.
- ماده ۱۹- هیات مرکزی نظارت وظایف زیر را دارا می‌باشد.
- ۱- عزل و نصب اعضاء هیاتهای نظارت بر انتخابات نظام پزشکی شهرستانها و شورایعالی نظام پزشکی.
 - ۲- نظارت بر حسن انجام انتخابات در حوزه‌های انتخاباتی.
 - ۳- بررسی نهائی صلاحیت نامزدهای عضویت در هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و شورایعالی نظام پزشکی و ابلاغ نظر هیات مرکزی به هیاتهای اجرایی انتخابات مربوطه جهت اعلام عمومی.
 - ۴- رسیدگی به شکایات نامزدها، شکایت صلاحیت آنها به تسایید هیاتهای نظارت نرسیده باشد و تجدید نظر در آنها.
 - ۵- رسیدگی به شکایات انتخاباتی در چهارچوب مواد قانونی و آئیننامه‌های مربوطه.
 - ۶- توقف یا ابطال تمام و یا قسمتی از مراحل انجام انتخابات در چهارچوب مواد قانونی و دستورالعملهای مربوطه این قانون

بمقام

- ۱۱ -

راسا و یا با پیشنهاد هیاتهای اجرایی یا هیاتهای نظارت حوزه های انتخاباتی.

۷- تایید نهائی حسن انجام انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و اعضاء شورای عالی نظام پزشکی و اعضاء اعتبارنامه منتخبین.

۸- رسیدگی به شکایت و اعتراضات کتبی افراد در مورد تایید صلاحیت نامزدهای عضویت در هیات مدیره نظام پزشکیها و تجدید نظر در آنها.

تیماره - هیات مرکزی نظارت میتواند طبق دستورالعملی که تهیه مینماید تمام یا قسمتی از وظایف مقرر در این ماده را به هریک از هیاتهای نظارت بر انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها تفویض نماید.

ماده ۲۰- برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی، و اعضاء شورای عالی نظام پزشکی بعهده هیاتهای اجرایی انتخابات مربوطه بوده که ترکیب و نحوه تشکیل و نحوه کار آنها و کیفیت و نحوه برگزاری انتخابات مربوطه طبق آئیننامه ای خواهد بود که توسط شورای عالی نظام پزشکی تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید.

ماده ۲۱- شرایط انتخاب کنندگان عبارتست از:

۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران

۲- داشتن کارت عضویت در سازمان نظام پزشکی.

۳- شاغل بودن در شهرستان منطقه انتخاباتی در زمان انتخابات به تایید نظام پزشکی آن شهرستان یا شبکه بهداشت، درمان شهرستان.

ماده ۲۲- شرایط انتخاب شوندگان هیاتهای مدیره سازمانهای

بلاغ

- ۱۲ -

نظام پزشکی و شورای عالی نظام پزشکی بشرح زیر می باشد:

- ۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران.
- ۲- نداشتن فساد اخلاقی و مالی.
- ۳- داشتن حسن شهرت اجتماعی و شغلی و عمل به اجرای اصول پزشکی و رعایت اخلاق و شوون پزشکی.
- ۴- داشتن حسن شهرت در تعهد عملی به احکام دین مبین اسلام و وفاداری به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.
- تبصره - اقلیت های مذهبی به رسمیت شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تابع احکام دین اعتقادی خود می باشند.
- ۵- دارا بودن حداقل سه سال عضویت در نظام پزشکی.
- تبصره ۱- پزشکان، دندانپزشکان، دکترهای داروساز و دکترهای علوم آزمایشگاهی تشخیصی طبی (حرفه ای و متخصص) و لیسانسیه های مامائی که دارای مسؤولیتهای اجرایی می باشند و یا در نیروهای نظامی - انتظامی شاغلند جهت نامزدی در انتخابات و عضویت در ارکان سازمان نیازی به استعفاء از سمت و شغل خود ندارند.
- تبصره ۲- کسانی که طبق قانون از انتخاب شدن بعنوان نماینده مجلس شورای اسلامی محرومند، حق نامزد شدن برای انتخاب در ارکان سازمان را ندارند به استثنای شروط سنی آن.
- ماده ۲۳- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسؤول برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی از طریق هیاتهای اجرایی انتخابات با رعایت مواد این قانون خواهد بود.

بسم الله تعالی

- ۱۳ -

فصل ششم - موارد متفرقه:

ماده ۲۲- به منظور رسیدگی به تخلفات منفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته به پزشکی سازمان نظام پزشکی در مرکز شهرستانها دارای هیات عالی انتظامی و هیاتهای بدوی انتظامی خواهد بود که مطابق مواد بعدی این قانون تشکیل می‌گردند.

تبصره - نوع تخلفات منفی و حرفه‌ای، نوع و میزان مجازاتهای انتظامی و نحوه رسیدگی به آنها و اجراء احکام مربوطه به موجب آئیننامه‌ای خواهد بود که حداکثر ظرف مدت ۶ ماه پس از تشکیل شورای عالی نظام پزشکی توسط هیات عالی انتظامی سازمان تهیه و پس از تایید شورای عالی نظام پزشکی به تصویب هیات وزیران می‌رسد و مادامی که آئیننامه جدید فوق‌الذکر تهیه و تصویب نگردیده است آئیننامه‌های ذیربط در این رابطه بقوت خود باقی است و اجراء خواهد شد.

ماده ۲۵- هیاتهای بدوی انتظامی رسیدگی به تخلفات منفی و حرفه‌ای سازمانهای نظام پزشکی که مرجعی است صلاحیتدار با مسئولیت رسیدگی به تخلفات منفی و حرفه‌ای اعضاء سازمان و تعیین مجازاتهای انتظامی مناسب برای آنها متشکل از ۹ نفر بشرح زیر خواهد بود:

- ۱- یک نفر قاضی به معرفی ریاست قوه قضائیه برای تهران و با معرفی رئیس دادگستری شهرستانها برای شهرستان مربوطه.
- ۲- مسئول پزشکی قانونی شهرستان مربوطه.
- ۳- سه نفر از پزشکان شهرستان مربوطه.
- ۴- یک نفر از دندانپزشکان شهرستان مربوطه.
- ۵- یک نفر از دکترهای داروساز شهرستان مربوطه.

بسم الله

- ۱۲ -

۶- یک نفر از دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی (حرفه‌ای و متخصص) شهرستان مربوطه یا یک نفر لیسانسیه مامائی شهرستان مربوطه

تیمبره ۱- افراد موضوع بندهای ۲، ۳، ۴، ۵ و ۶ ماده فوق که از افراد مسلمان و متدین و خوش سابقه شهرستان مربوطه با تجربه حداقل ۵ سال در حرفه مربوطه خواهند بود با پیشنهاد هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان مربوطه و تایید هیات عالی انتظامی سازمان نظام پزشکی در مرکز با حکم رئیس هیات عالی انتظامی مرکز منصوب می‌گردند و عزل آنها برعهده هیات عالی انتظامی خواهد بود.

تیمبره ۲- هریک از هیاتهای بدوی انتظامی شهرستانها علاوه بر این که مسئولیت رسیدگی به تخلفات منافی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته به پزشکی را برعهده دارند مراجعی هستند ملاحظیت دار در امر اعلام نظر کارشناسی و تخصصی به مراجع ذیصلاح قضائی در رابطه با رسیدگی به تخلفات غیر منافی و غیر حرفه‌ای و جرائم شاغلین به حرف پزشکی و وابسته پزشکی.

تیمبره ۳- هریک از هیاتهای بدوی انتظامی می‌توانند در امر رسیدگی به تخلفات منافی و حرفه‌ای موضوع ماده مذکور نظرات کارشناسی کمیسیونهای تخصصی مشورتی نظام پزشکی شهرستان مربوطه را درخواست نمایند. کمیسیونهای مذکور موظفند حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز نظرات کارشناسی خود را در اختیار هیاتهای بدوی انتظامی قرار دهند.

ماده ۲۶- به منظور رسیدگی به اعتراضات و شکایات اشخاص (حقیقی و حقوقی) از طرز کار هیاتهای بدوی انتظامی موضوع ماده ۲۵ این قانون نظارت عالی بر کار هیاتهای بدوی انتظامی و ایجاد هماهنگی بین آنها و تجدید نظر در احکام صادره از سوی هیاتهای

بلاغ

- ۱۵ -

بدوی انتظامی مذکور و عزل و نصب اعضاء ذیربط هیاتهای مذکور،
هیاتی بنام هیات عالی انتظامی با ترکیب زیر در سازمان مرکزی
نظام پزشکی تشکیل می‌گردد:

۱- یک نفر از قضاات متدین و با تقوی و باتجربه به معرفی
رئیس قوه قضائیه.

۲- رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور.

۳- پنج نفر از پزشکان متخصص، مسلمان و متدین و خوش سابقه
با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.

۴- یک نفر از دندانپزشکان مسلمان و متدین و خوش سابقه
با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.

۵- یک نفر از دکترهای داروساز مسلمان و متدین و خوش سابقه
با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.

۶- یک نفر از لیسانسیه‌های مامائی مسلمان و متدین و خوش سابقه
با تجربه کاری حداقل ۷ سال در حرفه مربوطه.

۷- یک نفر از متخصصین و دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی
(حرفه‌ای و متخصص) مسلمان و متدین و خوش سابقه با تجربه کاری
حداقل ۷ سال در حرفه مربوطه.

تبصره ۱- هیات عالی انتظامی موضوع ماده فوق می‌تواند
مسئولیت رسیدگی به تخلفات منفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی
و وابسته پزشکی چند شهرستان را به یک هیات بدوی انتظامی محول
و واگذار نمایند.

تبصره ۲- افراد مذکور در بندهای ۳، ۴، ۵ و ۶ ماده فوق با
پیشنهاد رئیس کل سازمان و تمویب شورای عالی نظام پزشکی با حکم
رئیس کل سازمان برای مدت ۲ سال منصوب می‌گردند، عزل آنها
قبل از انقضای مدت ۲ سال با رئیس کل سازمان خواهد بود و تجدید

به تعالی

- ۱۶ -

انتخاب آنها برای دوره‌های بعدی بلاشکال است.

تبصره ۳- نحوه کار هیات عالی انتظامی و هیاتهای بدوی انتظامی موضوع مواد ۲۵ و ۲۶ این قانون، و ترتیب تشکیل جلسات آنها طبق دستورالعملی خواهد بود که توسط هیات عالی انتظامی تهیه و به تایید رئیس کل سازمان خواهد رسید.

ماده ۲۷- هیاتهای بدوی انتظامی نظام پزشکی هریک از شهرستانها موظفند نظر مشورتی کارشناسی و تخممی خود را نسبت به هریک از پرونده‌های مربوط به رسیدگی به اتهام بزه ناشی از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی در اختیار دادگاههای شهرستان مربوطه قرار دهند.

تبصره ۱- اعلام نظر کارشناسی و تخممی مشورتی هیاتهای بدوی انتظامی نظام پزشکی هریک از شهرستانها به دادگاههای ذیربط پیرامون پرونده‌های مربوط به رسیدگی به اتهام بزه ناشی از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی نباید بیش از ۲۰ روز از تاریخی که دادرها دادگاههای شهرستان مربوطه درخواست می‌نمایند بگذرد.

تبصره ۲- دادگاههای جمهوری اسلامی ایران در هریک از شهرستانها مجازند حداقل ۲۴ ساعت قبل از احضار و جلب هریک از صاحبان مشاغل پزشکی به دادگاه بخاطر رسیدگی به اتهام بزه ناشی از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی مراتب را به اطلاع هیات بدوی انتظامی نظام پزشکی شهرستان مربوطه برسانند.

ماده ۲۸- شورای عالی نظام پزشکی به منظور اجراء هرچه بهتر وظایف سازمان مقرر در این قانون میتواند کمیسیونهای تخممی مشورتی تشکیل دهد که نوع کمیسیون و ترکیب و نحوه کار آنها طبق دستورالعملی خواهد بود که توسط رئیس کل سازمان تهیه و بتجویب شورای عالی نظام پزشکی خواهد رسید.

به نام خدا

- ۱۷ -

ماده ۲۹- تمام ویا آن قسمت از قوانین که مغایر با این قانون است ملغی الاثر می باشد و آئیننامه ها و ضوابط قبلی که با این قانون مغایرت نداشته باشد تا تصویب آئیننامه ها و ضوابط جدید بقوت خود باقی است.

ماده ۳۰- اعتبار مورد نیاز برای اجرای این قانون از محل:

- ۱- اعتبارات و دارائی های موجود سازمان های نظام پزشکی.
- ۲- حق عضویت سالانه اعضاء سازمان نظام پزشکی.
- ۳- کمک های اختیاری دولت و موسسات و افراد داوطلب تامین می گردد.

ماده ۳۱- شورای عالی نظام پزشکی موظف است پس از تصویب قانون ظرف مدت سه ماه با توجه به اهداف سازمان و لحاظ نمودن اهداف متعالی اسلام و حفظ شئونات پزشکی، آرم جدید سازمان را تهیه و پس از تصویب و تایید ریاست جمهوری جایگزین آرم فعلی نماید.

طرح فوق مشتمل بر سی و یک ماده و سی و چهار تبصره در جلسه علنی روز سه شنبه مورخ چهاردهم شهریور ماه یک هزار و سیصد و هفتاد و چهار به تصویب مجلس شورای اسلامی رسیده است. /ن

علی اکبر ناطق نوری

رئیس مجلس شورای اسلامی