

بسم الله

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

حضرت آیت الله احمد جنتی
دبیر محترم شورای نگهبان

سلام علیکم

در اجرای اصل نود و چهارم (۹۴) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و ماده (۱۹۷) قانون
آیین نامه داخلی مجلس شورای اسلامی طرح تنقیح و تدوین قانون جامع سلامت که در تاریخ
۱۴۰۳/۱۰/۱۸ تصویب شده است، به شرح پیوست ارسال می گردد.

محمدباقر قالیباف

دبیرخانه شورای نگهبان
شماره ثبت: ۴۴۵۸۲
تاریخ ثبت: ۱۴۰۳/۱۱/۲۵
کد پرونده:
ساعت ورود

طرح تنقیح و تدوین قانون جامع سلامت

- ماده واحده- در اجرای بند (۱۰) سیاست‌های کلی نظام قانونگذاری، احکام قانونی معتبر در موضوع سلامت با عنوان «قانون جامع سلامت» به شرح پیوست (۱) اعلام می‌شود.
- تبصره ۱- فهرست قوانین و احکام قانونی که با انتقال به قانون جامع سلامت از قوانین مربوط حذف شده به شرح پیوست (۲) است.
- تبصره ۲- احکام قانونی اعمال‌شده در قانون جامع سلامت به شرح پیوست (۳) از قوانین مربوط حذف می‌شود.
- تبصره ۳- قوانین و احکام قانونی مندرج در پیوست (۴) منسوخ اعلام و به فهرست قوانین و احکام نامعتبر در حوزه سلامت مصوب ۱۳۹۹/۸/۵ الحاق می‌شود.
- تبصره ۴- تغییرات ناشی از مصوبات فرهنگستان زبان و ادب فارسی و دیگر الزامات قانونی و مواردی نظیر اصلاحات نگارشی، رسم‌الخطی و املائی، جایگزینی واژگان و اصطلاحات بیگانه یا مهجور، جایگزینی نام دستگاه‌ها، اصلاح تاریخ به هجری شمسی، تصحیح ارجاعات و جایگزینی اختصارات در قانون جامع سلامت، به شرح پیوست (۵) این قانون است.
- تبصره ۵- در تمام مواردی که در «قانون جامع سلامت» به قوانین یا احکام قانونی دیگر ارجاع شده است، منظور قوانین یا احکام مذکور با آخرین اصلاحات و الحاقات آنها است.
- تبصره ۶- تبویب و درج قوانین و احکام قانونی در «قانون جامع سلامت» و تغییرات ناشی از آن تنها به منظور تنقیح و تدوین انجام شده و فاقد اثر ماهوی و تفسیری مستقل از آن قوانین و احکام قانونی است.
- تبصره ۷- مصوبات و احکامی که مرجع وضع آنها مجالس قانونگذاری نیست یا به صورت آزمایشی یا موقت وضع شده، در قانون جامع سلامت با شناسه‌های زیر مشخص شده است:
- ۱- قوانین برنامه با شناسه (بر.) با ذکر تاریخ اعتبار قانون مگر در مورد احکام دائمی
 - ۲- قوانین آزمایشی با شناسه (آز.) با ذکر تاریخ اعتبار قانون مگر در مورد احکام دائمی
 - ۳- قوانین بودجه با شناسه (بج.) با ذکر تاریخ اعتبار قانون مگر در مورد احکام دائمی
 - ۴- مصوبات موضوع بند (۸) اصل (۱۱۰) قانون اساسی که به عنوان قانون تصویب شده است (حل.)

- ۵- مصوبات مجمع تشخیص مصلحت نظام در اجرای اصل (۱۱۲) قانون اساسی (مص).
- ۶- آیین‌نامه‌های قانونی مصوب کمیسیون‌های مشترک مجلسین قبل از انقلاب (آن).
- تبصره ۸- ماده (۲۶-۱۱۴۱) قانون جامع سلامت به شرح زیر به تصویب می‌رسد:
- ماده (۲۶-۱۱۴۱)- فرهنگستان علوم پزشکی بر اساس اساسنامه مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی اداره می‌گردد.
- تبصره ۹- اصلاحات ماهوی در احکام قانونی زیر برای درج در قانون جامع سلامت به شرح زیر اعمال و جایگزین می‌شود:
- ۱- در ماده (۵) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۳/۳ عبارت «به ریاست وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» به عبارت «که رئیس آن از میان اعضای فرهنگستان به پیشنهاد رئیس‌جمهور و تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی و با حکم ایشان برای یک دوره چهارساله انتخاب می‌شوند» اصلاح و حکم یادشده به ماده (۲۵-۱۱۴۱) قانون جامع سلامت منتقل می‌شود.
- ۲- در ماده (۱۴) قانون بهداشت شهری مصوب ۱۳۲۹/۱۱/۲۹ عبارت «کمیسیون دادگستری و بهداری» و در تبصره (۳) ماده (۸) قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی مصوب ۱۳۴۶/۰۴/۲۲ عبارت «کمیسیون‌های بهداری مجلسین» و در ماده (۲) قانون مربوط به مواد روانگردان (پسیکوتروپ) مصوب ۱۳۵۴/۰۲/۰۸ عبارت «کمیسیون‌های بهداری مجلسین» به عبارت «هیأت‌وزیران» اصلاح و احکام یادشده به ترتیب به مواد (۶-۲۱۳۱) و (۱۳-۳۱۲۱) و (۲-۳۱۱۳) قانون جامع سلامت منتقل می‌شود.
- ۳- در تبصره (۵) ماده (۱۸) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۳/۲۹، عبارت «در مورد مجازات‌های جنایی یک درجه و در سایر موارد فقط تا نصف مجازات می‌تواند تخفیف دهد.» به عبارت «با رعایت مواد (۳۷) و (۳۸) قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۲/۱ تخفیف دهد.» اصلاح و حکم یادشده به ماده (۲۹-۳۱۱۱) قانون جامع سلامت منتقل می‌شود.

۴- در ماده (۱۸) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، عبارت «حبس دائم با اعمال شاقه» به عبارت «حبس درجه یک» و در ماده (۳) قانون مربوط به مواد روانگردان (پسیکوتروپ) مصوب ۱۳۵۴/۲/۸ عبارت «حبس دائم» به عبارت «حبس درجه یک» اصلاح و احکام یادشده به ترتیب به مواد (۲۲-۳۱۱۱) و (۳-۳۱۱۳) قانون جامع سلامت منتقل می‌شود.

۵- در بند «م» تبصره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور مصوب ۱۳۸۵/۱۲/۲۴ عبارت «قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی به قوت خود باقی است و لغو آن مستلزم ذکر نام به‌طور خاص است.» به عبارت «لغو احکام این فصل مستلزم ذکر نام به‌طور خاص است.» اصلاح و حکم یادشده به ماده (۱۵-۱۱۲۲) (بج.) قانون جامع سلامت منتقل می‌شود.

۶- در ماده (۱) قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۷/۹ و در بند (۱) و جزء «الف» بند (۱۱) و جزء «الف» بند (۱۲) و بندهای (۱۵) و (۱۶) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۳/۳ و ماده (۲) قانون تشکیل وزارت بهداشت و بهزیستی مصوب ۱۳۵۵/۰۴/۱۶ عبارت «بهزیستی» به عبارت «توانبخشی سلامت» اصلاح و احکام یادشده به ترتیب به ماده (۱-۱۱۱۱) و بندهای (۱)، (۱۲)، (۱۵)، (۲۱) و (۲۳) ماده (۱-۱۱۱۲) و ماده (۵-۱۱۱۲) قانون جامع سلامت منتقل می‌شوند.

۷- در تبصره (۳) ماده (۱) قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ عبارت «کلیه مشمولان قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی - مصوب ۱۳۳۴» به عبارت «اشخاصی که دارای تشکیلاتی هستند که به هر نام و عنوان با اجازه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا خواهد شد و مؤسسات توانبخشی سلامت موضوع جزء (۸) بند «پ» ماده (۵۷) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰» اصلاح و حکم یادشده به ماده (۴-۱۱۳۲) قانون جامع سلامت منتقل می‌شود.

فهرست مندرجات

۹	پیوست ۱: قانون جامع سلامت
۱۰	کتاب اول: مدیریت نظام سلامت
۱۰	باب اول: ساختار اداری نظام سلامت
۱۰	بخش اول: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۱۰	فصل اول: تشکیلات
۱۳	فصل دوم: وظایف
۲۳	بخش دوم: دستگاه‌های وابسته
۲۴	فصل اول: سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی (اورژانس) کشور
۲۵	فصل دوم: هیأت‌امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران
۲۷	فصل سوم: سازمان انتقال خون ایران
۳۱	فصل چهارم: انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور
۳۵	فصل پنجم: دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی
۳۸	فصل ششم: سازمان بیمه سلامت ایران
۳۹	فصل هفتم: شرکت مادر تخصصی توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی درمانی و تجهیزات پزشکی کشور
۳۹	فصل هشتم: سازمان غذا و دارو
۳۹	بخش سوم: شوراها
۳۹	فصل اول: شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی
۴۲	فصل دوم: شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور
۴۵	فصل سوم: کمیته سیاست‌گذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر
۴۵	فصل چهارم: شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
۴۶	فصل پنجم: شورای عالی انطباق
۴۸	فصل ششم: ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات
۴۸	فصل هفتم: شورای عالی بیمه سلامت
۴۸	فصل هشتم: سایر شوراها، هیئت‌ها و ستادها
۴۹	بخش چهارم: وظایف سایر دستگاه‌ها در حوزه سلامت
۴۹	فصل واحده: وظایف سایر دستگاه‌ها
۴۹	مبحث اول: وزارت آموزش و پرورش
۴۹	مبحث دوم: وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی
۵۰	مبحث سوم: وزارت جهاد کشاورزی

۵۱	مبحث چهارم: وزارت راه و شهرسازی.....
۵۱	مبحث پنجم: وزارت کشور.....
۵۲	مبحث ششم: وزارت نفت.....
۵۳	مبحث هفتم: نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران.....
۵۴	مبحث هشتم: جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران.....
۵۴	مبحث نهم: فرهنگستان علوم پزشکی.....
۵۵	بخش پنجم: عضویت در سازمان‌های منطقه‌ای و بین‌المللی.....
۵۵	فصل واحده: عضویت در سازمان‌های منطقه‌ای و بین‌المللی.....
۵۷	باب دوم: مدیریت منابع مالی سلامت.....
۵۷	بخش اول: مالیات و عوارض نظام سلامت.....
۵۷	فصل اول: مالیات و عوارض نظام سلامت.....
۵۷	فصل دوم: نظام سلامت در بودجه سنواتی.....
۵۸	بخش دوم: بیمه‌های سلامت.....
۵۸	فصل اول: مقررات عمومی.....
۶۲	فصل دوم: بیمه سلامت.....
۷۱	فصل سوم: بیمه تأمین اجتماعی.....
۷۲	کتاب دوم: امور بهداشتی - درمانی.....
۷۳	باب اول: امور بهداشتی.....
۷۳	بخش اول: پیشگیری از بیماری‌ها.....
۷۳	فصل اول: جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی.....
۷۶	فصل دوم: جلوگیری از بیماری‌های واگیر، غیرواگیر و واکسیناسیون.....
۸۱	فصل سوم: مقررات بهداشتی صادرات، واردات و قرنطینه.....
۸۲	فصل چهارم: مبارزه با مصرف دخانیات، مواد مخدر و روان‌گردان غیردارویی و الکل.....
۸۵	بخش دوم: بهداشت کار.....
۸۵	فصل اول: بهداشت کارگران و حفاظت فنی.....
۸۶	فصل دوم: حفاظت در برابر اشعه.....
۹۱	بخش سوم: بهداشت محیط.....
۹۱	فصل اول: بهداشت اماکن عمومی.....
۹۳	فصل دوم: بهداشت محیط‌زیست.....
۹۴	بخش چهارم: ترویج تغذیه با شیر مادر و تنظیم جمعیت.....

۹۴	فصل اول: ترویج تغذیه با شیر مادر
۹۶	فصل دوم: تنظیم جمعیت
۱۰۶	باب دوم: امور درمانی
۱۰۶	بخش اول: مقررات عام درمانی
۱۰۶	فصل اول: درمان بیماری‌ها
۱۰۸	فصل دوم: فوریت‌های پزشکی
۱۰۸	بخش دوم: انتقال خون، پیوند عضو و اهدای جنین
۱۰۸	فصل اول: انتقال خون
۱۰۹	فصل دوم: پیوند عضو
۱۰۹	فصل سوم: اهدای جنین
۱۱۰	بخش سوم: درمان و توانبخشی گروه‌های خاص
۱۱۰	فصل اول: درمان و توانبخشی معتادان
۱۱۰	فصل دوم: درمان و توانبخشی معلولان
۱۱۲	کتاب سوم: دارو، تجهیزات پزشکی و مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
۱۱۳	باب اول: ساخت، توزیع، فروش، واردات و صادرات دارو و تجهیزات پزشکی و مواد خوردنی و آشامیدنی
۱۱۳	بخش اول: ساخت، تولید، توزیع، فروش، واردات و صادرات دارو و تجهیزات پزشکی
۱۱۳	فصل اول- ساخت، تولید، توزیع و فروش دارو و تجهیزات پزشکی
۱۲۲	فصل دوم- واردات و صادرات دارو و تجهیزات پزشکی
۱۲۶	فصل سوم- مواد روان‌گردان دارویی
۱۳۵	بخش دوم: ساخت، تولید، توزیع، فروش، واردات و صادرات مواد خوردنی و آشامیدنی
۱۳۵	فصل اول- ساخت، تولید، توزیع و فروش مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
۱۴۲	فصل دوم- واردات و صادرات مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
۱۴۳	باب دوم: تبلیغات مواد و خدمات سلامت‌محور
۱۴۳	بخش واحد: تبلیغات مواد و خدمات سلامت‌محور
۱۴۳	فصل واحد- تبلیغات مواد و خدمات سلامت‌محور
۱۴۵	کتاب چهارم: سازمان‌های حرفه‌ای، تعهد خدمت و امور اداری - استخدامی
۱۴۶	باب اول: سازمان‌های حرفه‌ای بخش سلامت
۱۴۶	بخش اول: سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
۱۴۶	فصل اول: تعریف و اهداف سازمان
۱۴۶	فصل دوم: وظایف و اختیارات سازمان

۱۴۸	فصل سوم: شرایط عضویت در سازمان
۱۴۸	فصل چهارم: ارکان سازمان
۱۵۲	فصل پنجم: انتخابات
۱۵۶	فصل ششم: هیئت‌های انتظامی پزشکی
۱۶۲	بخش دوم: سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران
۱۶۲	فصل اول: تعریف و اهداف سازمان
۱۶۳	فصل دوم: وظایف و اختیارات سازمان
۱۶۳	فصل سوم: ارکان سازمان
۱۶۷	فصل چهارم: شرایط عضویت و انتخابات
۱۶۹	فصل پنجم: رسیدگی به تخلفات و موارد متفرقه
۱۶۹	باب دوم: مؤسسات و حرف پزشکی
۱۶۹	بخش اول: مجوزها و وظایف حرف و مؤسسات پزشکی
۱۶۹	فصل اول: مجوز مؤسسات پزشکی و مسئولان فنی
۱۷۵	فصل دوم: مقررات مربوط به آزمایشگاه تشخیص طبی
۱۷۷	فصل سوم: تاسیس مطب
۱۷۸	فصل چهارم: مجوز طبابت پزشکان بیگانه
۱۷۹	فصل پنجم: دندانسازان و کمک دندانپزشکان تجربی و کمک تکنسین‌های دندانسازی
۱۸۰	فصل ششم: مقررات متفرقه مربوط به حرف پزشکی
۱۸۱	بخش دوم: تعزیرات حکومتی امور بهداشتی درمانی
۱۸۱	فصل اول: تعزیرات حکومتی خدمات تشخیصی و درمانی
۱۸۵	فصل دوم: تعزیرات توزیع و فروش دارو و شیرخشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی
۱۹۰	فصل سوم: تعزیرات تولید، توزیع، فروش مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
۱۹۵	فصل چهارم: نظارت و بازرسی
۱۹۵	باب سوم: امور اداری و استخدامی
۱۹۵	بخش اول: تعهد خدمت
۱۹۵	فصل اول: تعهد عمومی پزشکان و پیراپزشکان
۱۹۹	فصل دوم: تعهد خاص مناطق محروم
۲۰۲	فصل سوم: تعهد خاص اعضای هیئت‌علمی پزشکی
۲۰۳	بخش دوم: امور استخدامی حوزه سلامت
۲۰۳	فصل اول: مقررات عام استخدامی کارکنان حوزه سلامت

- فصل دوم: امور استخدامی اعضای هیئت علمی ۲۰۶
- فصل سوم: امور استخدامی اعضای غیر هیئت علمی ۲۰۹
- مبحث اول: مقررات خاص بهداشت کار دهان و دندان ۲۰۹
- مبحث دوم: مقررات خاص تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها ۲۱۰
- مبحث سوم: مقررات خاص پیام‌آوران بهداشت ۲۱۲
- مبحث چهارم: مقررات خاص مامای روستایی ۲۱۳
- مبحث پنجم: مقررات خاص بهیاری ۲۱۳
- پیوست (۲): فهرست قوانین و احکام قانونی که با انتقال به قانون جامع سلامت از قوانین مربوط حذف می شود. ۲۱۵
- پیوست (۳): احکام قانونی اعمال شده در قانون جامع سلامت که از قوانین مربوط حذف می شود. ۲۵۰
- پیوست (۴): قوانین و احکام قانونی که منسوخ اعلام و به فهرست قوانین و احکام نامعتبر در حوزه سلامت مصوب ۱۳۹۹/۰۸/۰۵ الحاق می شوند. ۲۵۲
- پیوست (۵): تغییرات ناشی از مصوبات فرهنگستان زبان و ادب فارسی و دیگر الزامات قانونی و مواردی نظیر اصلاحات نگارشی، رسم الخطی و املائی، جایگزینی واژگان و اصطلاحات بیگانه یا مهجور، جایگزینی نام دستگاه‌ها، اصلاح تاریخ به هجری شمسی، تصحیح ارجاعات و جایگزینی اختصارات ۲۶۸
- کتاب اول: مدیریت نظام سلامت ۲۶۸
- کتاب دوم: امور بهداشتی - درمانی ۳۰۴
- کتاب سوم: دارو، تجهیزات پزشکی و مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی ۳۲۳
- کتاب چهارم: سازمان‌های حرفه‌ای، تعهد خدمت و امور اداری - استخدامی ۳۴۶

شماره: ۱۰۳/۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

پیوست ۱: قانون جامع سلامت

کتاب اول: مدیریت نظام سلامت

باب اول: ساختار اداری نظام سلامت

بخش اول: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

فصل اول: تشکیلات

۱-۱۱۱۱- به منظور استفاده مطلوب و هماهنگ از امکانات پزشکی کشور در جهت تأمین و تعمیم بهداشت و درمان و توانبخشی سلامت^۱ و تنظیم خانواده و امور جمعیت و ایجاد نظام هماهنگ در اجرای خدمات مذکور و آموزش و پژوهش پزشکی و تحقق بندهای ۴، ۱۲ و ۱۳ اصل سوم و آن قسمت از اهداف اصل ۲۹ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران که

۱. از نظر سازمانی، سازمان بهزیستی زیر نظر وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی قرار دارد اما مانند هر سازمان دیگری ممکن است این سازمان وظایف بهداشتی و درمانی نیز داشته باشد. توانبخشی یکی از وظایف درمانی سازمان بهزیستی است. اعمال حاکمیتی و سیاست‌گذاری در حوزه توانبخشی درمانی مانند تعیین استانداردها (موضوع ماده فوق) در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باقی مانده است. در تأیید این نظر می‌توان به تبصره ۲ ماده ۱۱ قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۱ استناد کرد که مقرر می‌کند: «خطمشی‌های مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در زمینه‌های امور بهداشتی، درمانی، سطح‌بندی خدمات درمانی و سامانه ارجاع برای وزارت رفاه و تأمین اجتماعی و قلمروهای آن لازم الاجراء می‌باشد.» همچنین می‌توان به بند (ب) ماده ۳۶ قانون برنامه پنج‌ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۹/۰۱/۱۵ که مقرر می‌دارد: «سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و نظارت بخش سلامت در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متمرکز می‌گردد.» و بند ۷ سیاست‌های کلی سلامت مورخ ۱۳۹۳/۰۱/۱۸ ابلاغی مقام معظم رهبری مقرر می‌کند: «۷- تفکیک وظایف تولیت، تأمین مالی و تدارک خدمات در حوزه سلامت با هدف پاسخگویی، تحقق عدالت و ارائه خدمات درمانی مطلوب به مردم به شرح ذیل: ۷-۱ - تولیت نظام سلامت شامل سیاست‌گذاری‌های اجرایی، برنامه‌ریزی‌های راهبردی، ارزشیابی و نظارت توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی...» در تقویت این نظر استناد کرد. شایان ذکر است که مطابق بند ۱ سیاست‌های کلی سلامت مصوب ۱۳۹۳/۰۱/۱۸ ارائه‌ی خدمات توانبخشی در زمره‌ی نظام سلامت قرار دارد

از طرفی در مواد مختلف قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی مصوب قانون‌گذار توانبخشی را در زمره وظایف نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی قلمداد کرده است، به‌عنوان مثال می‌توان به مواد بند «ب» ماده ۲ و ماده ۴ اشاره کرد. بنابراین سؤال مشخص این است که در حوزه توانبخشی چه وظایفی در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و چه وظایفی در وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی قرار دارد. مطابق بند «ز» ماده ۶ قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی، سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و نظارت در دولت متمرکز می‌گردد. باینکه قانون‌گذار در ماده مذکور در مقام بیان بوده است صرفاً وزارت رفاه را متولی سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و نظارت در این حوزه‌ها ندانسته است از طرفی در تبصره ۲ ماده ۱۱ همان قانون مقرر شده است «خطمشی‌های مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در زمینه‌های امور بهداشتی، درمانی، سطح‌بندی خدمات درمانی و سامانه ارجاع برای وزارت رفاه و تأمین اجتماعی و قلمروهای آن لازم الاجراء می‌باشد.» بدین ترتیب می‌توان معتقد بود که آنچه توانبخشی سلامت تلقی می‌گردد در سطح سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و نظارت مربوط به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و آنچه توانبخشی حرفه‌ای خوانده می‌شود که مشتمل بر انجام بازتوانی و اقدامات لازم برای بازگشت فرد مورد حمایت به بازار کار یا جامعه و یا آموزش‌های شغلی متناسب با وضعیت معلولان و مددجویان و نظایر آن می‌باشد در سطح سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و نظارت مربوط به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی می‌باشد. اما در سطح خدمات و تصدی‌گری هرچند توانبخشی درمانی در زمره وظایف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی است لکن این امر الزاماً به معنای آن نیست که همه سازمان‌ها و نهادهای ارائه‌دهنده این‌گونه خدمات وابسته به این وزارتخانه باشند کما اینکه بیمارستان‌های زیادی در کشور زیرمجموعه سایر وزارتخانه‌ها فعالیت می‌کنند و وظایف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به معنای وابستگی سازمانی بیمارستان‌های مذکور به این وزارتخانه نیست. بدین ترتیب به‌طور خلاصه می‌توان گفت:

- ۱- سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و نظارت و ارزشیابی در حوزه توانبخشی درمانی در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی متمرکز می‌باشد.
 - ۲- سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و نظارت و ارزشیابی در حوزه توانبخشی غیر درمانی در وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی متمرکز می‌باشد.
 - ۳- امور اجرایی و کارگزاری حسب مورد توسط بخش دولتی یا غیر دولتی انجام می‌پذیرد.
- بنابراین در این ماده، به جای کلمه‌ی «بهزیستی» کلمه‌ی «توانبخشی درمانی» جایگزین می‌شود.

مربوط به خدمات بهداشت، درمان و توانبخشی سلامت می‌باشد، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که از این پس در این قانون «وزارت» نامیده می‌شود، تشکیل می‌گردد.^۲

۲-۱۱۱۱- «وزارت» دارای تشکیلاتی به شرح زیر خواهد بود:

۱- حوزه مرکزی وزارتخانه که از معاونت‌ها تشکیل می‌شود.^۴

۲- دانشگاه‌ها یا دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی.^۵

۳- سازمان‌ها و شرکت‌های وابسته.^۷

۳-۱۱۱۱- رؤسای دانشگاه‌ها و یا دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی مراکز استان‌ها (به استثنای استان تهران) به‌عنوان قائم‌مقام وزیر در استان انجام وظیفه خواهند نمود.^۸

۲. قانون تشکیل وزارت بهداشت و بهزیستی، ۱۳۵۵/۰۴/۱۶، ماده ۱. بر اساس ماده ۲ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، وزارت بهداشت و بهزیستی منحل شده و کلیه وظایف، اختیارات، امکانات، کارکنان، دارائی‌ها، اعتبارات و تعهدات وزارت بهداشت و بهزیستی و سازمان‌های وابسته به آن و آن قسمت از وظایف، اختیارات، امکانات، کارکنان، دارائی‌ها، اعتبارات و تعهدات وزارت فرهنگ و آموزش عالی در زمینه بهداشت، درمان، آموزش و پژوهش پزشکی به وزارت منتقل گشته و لذا این بخش از حکم ماده (۱) قانون تشکیل وزارت بهداشت و بهزیستی، ۱۳۵۵/۰۴/۱۶ همچنان دارای اعتبار بوده و به وزارت منتقل شده است.
۳. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۱.
۴. ۱. بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری ۱۳۸۶/۰۷/۰۸، «هرکدام از وزارتخانه‌ها و سازمان‌های مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می‌شوند، می‌توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش‌بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پست‌های سازمانی هر معاون می‌تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۰۳/۰۳ مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری به‌صورت جزئی نسخ ضمنی شده است و می‌توان ماده مذکور را با اصلاحات مذکور به شرح مندرج در قانون جامع بازنویسی کرد. ۲. به موجب مصوبه: اصلاحات ساختاری در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب شورای عالی اداری مصوب ۱۳۷۲/۱۲/۱۰ سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان استان‌ها در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور ادغام و کلیه وظایف، تعهدات، اعتبارات، تجهیزات، دارایی‌ها و نیروی انسانی سازمان‌های مزبور به دانشگاه‌ها و دانشکده‌های یادشده که از این پس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی نامیده می‌شوند انتقال می‌یابند. با توجه به موارد فوق سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان وجود ندارد و در دانشگاه‌های علوم پزشکی ادغام شده است.
۵. به موجب مصوبه: اصلاحات ساختاری در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب شورای عالی اداری مصوب ۱۳۷۲/۱۲/۱۰ دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور از این پس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی نامیده می‌شوند.
۶. به موجب مصوبه: اصلاحات ساختاری در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب شورای عالی اداری مصوب ۱۳۷۲/۱۲/۱۰، سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان استان‌ها در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور ادغام و کلیه وظایف، تعهدات، اعتبارات، تجهیزات، دارایی‌ها و نیروی انسانی سازمان‌های مزبور به دانشگاه‌ها و دانشکده‌های یادشده که از این پس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی نامیده می‌شوند انتقال می‌یابند. و به این ترتیب مراکز بهداشت استان که تحت نظر سازمان‌های منطقه‌ای انجام وظیفه می‌نمودند نیز تحت نظر دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی انجام وظیفه می‌نمایند. لذا بند مربوط به این سازمان از متن ماده حذف گردید.
۷. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ش. ش. ۷۴، ماده ۲.
۸. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ش. ش. ۷۴، ماده ۲، تبصره ۱.

۴-۱۱۱۱- مرکز بهداشت استان تحت نظر دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی، مسئول برنامه‌ریزی، نظارت و ارزیابی برنامه‌های بهداشتی و اجرای برنامه‌های نمونه‌ای در سطح استان در چهارچوب سیاست‌ها و خط‌مشی‌های وزارتخانه می‌باشد و دارای اختیارات اداری و مالی و خدمات پشتیبانی خواهد بود.^۹

۵-۱۱۱۱- «وزارت» برای حصول به اهداف و اجرای وظایف مندرج در مواد ۱-۱۱۱۱ و ۱-۱۱۱۲ این قانون می‌تواند مراکز و شرکت‌های زیر را در سطح کشور ایجاد نماید:

- ۱- مراکز تحقیقاتی و پژوهشی پزشکی.
- ۲- شرکت خدماتی برای ارائه خدمات تدارکات تخصصی.
- ۳- شرکت خدماتی برای انجام نگهداری و تعمیرات تجهیزات و وسایل و لوازم پزشکی و توانبخشی.
- ۴- شرکت تولیدی برای پژوهش و ساخت تجهیزات و وسایل و لوازم پزشکی و توانبخشی.
- ۵- شرکت تولیدی برای تهیه دارو و مواد اولیه دارویی و مواد بیولوژیک.
- ۶- شرکت خدماتی برای ورود و توزیع دارو و تجهیزات و لوازم پزشکی و توانبخشی.
- ۷- شرکت خدماتی برای نگهداری تأسیسات گرمایشی و سرمایشی بیمارستان‌ها، دانشگاه‌ها، دانشکده‌ها و ساختمان‌های اداری وزارتخانه در سطح کشور.

۸- شرکت خدماتی برای نظافت بیمارستان‌ها، دانشکده‌ها و ساختمان‌های وزارتخانه در سطح کشور.^{۱۰}

۱۱-۶- اساسنامه مراکز و شرکت‌های موضوع ماده ۵-۱۱۱۱ این قانون، توسط «وزارت» تهیه و با تصویب مجلس شورای اسلامی قابل اجراء خواهد بود.^{۱۱}

۷-۱۱۱۱- «وزارت» می‌تواند با مشارکت بانک‌ها و تعاونی‌ها و بخش خصوصی و یا هر یک از آنها اقدام به ایجاد بیمارستان‌هایی در نقاط مورد نیاز بنماید. نحوه مشارکت و اداره بیمارستان‌های مذکور مطابق قانون تجارت و به صورت شرکت با حداقل ۵۱٪ سهم دولت خواهد بود.^{۱۲}

۸-۱۱۱۱- «وزارت» مجاز است در محل‌های نیازمند، زمین یا ساختمان ناتمام خود را جهت ساختمان مراکز بهداشتی و درمانی با اخذ وجه به سازمان تأمین اجتماعی واگذار نماید. وجوه حاصله پس از واريز شدن به حساب خزانه‌داری کل از طریق بودجه کل کشور در اختیار «وزارت» قرار خواهد گرفت تا صرفاً به مصرف ایجاد یا تکمیل و یا تجهیز مراکز درمانی و بهداشتی دیگر در سایر شهرستان‌ها برسد.^{۱۳}

۹-۱۱۱۱- (بر.)- به منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان، تولید نظام سلامت از جمله بیمه سلامت شامل سیاست‌گذاری اجرائی، برنامه‌ریزی‌های راهبردی، ارزشیابی، اعتبارسنجی و نظارت با تأکید بر خرید راهبردی خدمات و پرداخت عملکردی بر اساس راهنماهای بالینی و گذاری امور تصدی‌گری با رعایت ماده (۱۳) قانون مدیریت خدمات کشوری و سطح‌بندی خدمات و تقویت و کارآمدسازی نظام شبکه خدمات جامع و همگانی سلامت از طریق اجرای برنامه

۹. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۲، تبصره ۴.
 ۱۰. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۷.
 ۱۱. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۷، تبصره.
 ۱۲. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۶.
 ۱۳. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۶، تبصره.

پزشک خانواده و نظام ارجاع با رعایت سیاست‌های کلی سلامت و این قانون و مواد ۱-۱۱۳۴ تا ۴-۱۱۳۴ این قانون و با نظر گرفتن اولویت پیشگیری بر درمان با مشارکت سازمان‌های بیمه‌گر پایه سلامت، صیانت از حقوق سلامت مردم، ارتقای شاخص‌های بهره‌مندی عادلانه مردم از خدمات پایه، متناسب‌سازی و مدیریت (کنترل) تقاضا و توجه به عوامل اجتماعی، اقتصادی، سیاسی و فرهنگی تأثیرگذار بر سلامت، در وزارت متمرکز می‌گردد. کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی اعم از دولتی و غیردولتی از جمله ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (بهداشتی، تشخیصی، دارویی، مراقبتی، درمانی و توانبخشی) در بخش‌های سرپایی و بستری، سازمان‌ها و شرکت‌های بیمه پایه و تکمیلی سلامت و ارائه‌دهندگان خدمات رفومی (دیجیتال) و نیز در سایر حوزه‌های سلامت مکلفند از خطمشی و سیاست‌های وزارت تبعیت کنند.^{۱۴}

۱۰-۱۱۱۱- منظور از کلمه پزشکی در بندهای ۲۴، ۳۸، ۳۹، ۴۰ و ۴۱ ماده ۱-۱۱۱۲ و مواد ۲-۱۱۱۲، ۴-۱۱۱۲، ۷-۱۱۱۲، ۹-۱۱۱۲، ۱۸-۱۱۱۲، ۱۹-۱۱۱۲، ۵-۱۱۲۵ و ۱-۴۳۲۲ این قانون کلیه رشته‌های پزشکی از قبیل پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، علوم بهداشتی، پرستاری، مامایی، تغذیه، توانبخشی، و بهداشتکاری دهان و دندان، کاردانی بهداشت خانواده، کاردانی مبارزه با بیماری‌ها و پیراپزشکی (علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی، تکنولوژی رادیولوژی، اودیومتری، اپتومتری) می‌باشد.^{۱۵}

فصل دوم: وظایف

۱-۱۱۱۲- وظایف «وزارت» عبارتند از:^{۱۶}

- ۱- تدوین و ارائه سیاست‌ها، تعیین خطمشی‌ها و نیز برنامه‌ریزی برای فعالیت‌های مربوط به تربیت نیروی انسانی گروه پزشکی، پژوهش، خدمات بهداشتی، درمانی، دارویی و توانبخشی سلامت.^{۱۷}
- ۲- تأمین بهداشت عمومی و ارتقاء سطح آن از طریق اجرای برنامه‌های بهداشتی خصوصاً در زمینه بهداشت محیط و کنترل و نظارت بهداشتی بر سموم و مواد شیمیایی^{۱۸}، مبارزه با بیماری‌ها، بهداشت خانواده و مدارس، آموزش بهداشت عمومی، بهداشت کار و شاغلین با تأکید بر اولویت مراقبت‌های بهداشتی اولیه، به‌ویژه بهداشت مادران و کودکان با همکاری و هماهنگی دستگاه‌های ذی‌ربط.^{۱۹}
- ۳- ایجاد نظام هماهنگ بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و گسترش شبکه تلفیقی بهداشت و درمان.^{۲۰}

۱۴. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (چ).

۱۵. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۱۵.

۱۶. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱.

۱۷. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱.

۱۸. قانون اصلاح بند (۲) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۷۵/۱۰/۰۵، ماده واحده.

۱۹. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۲.

۲۰. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۳.

- ۴- تعیین رشته‌ها و مقاطع تحصیلی^{۲۱} مورد نیاز کشور و اجرای برنامه‌های تربیت نیروی انسانی گروه پزشکی در جهت نیل به خودکفایی^{۲۲}.
- ۵- تعیین ضوابط ارزشیابی علمی مدارک فارغ‌التحصیلان و تأیید ارزش علمی مدارک دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی (دولتی یا غیردولتی) داخل کشور در گروه پزشکی^{۲۳}.
- ۶- تعیین ضوابط مربوط به تشخیص ارزش علمی گواهینامه‌های آموزش عالی و پژوهش‌های علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات علمی خارجی و تعیین ارزش مدارک مذکور در گروه پزشکی^{۲۴}.
- ۷- انجام تحقیقات بنیادی و کاربردی در جمیع رشته‌های پزشکی و زمینه‌های بهداشتی و درمانی و نیز ایجاد و گسترش مؤسسات و واحدهای پژوهش پزشکی و نظارت بر پژوهش‌ها و هماهنگ ساختن برنامه‌های مؤسسات تحقیقاتی پزشکی^{۲۵}.
- ۸- برنامه‌ریزی به‌منظور توزیع متناسب و عادلانه نیروی انسانی و سایر امکانات (آموزش پزشکی و تسهیلات بهداشتی - درمانی) کشور با تأکید بر اولویت برنامه‌های بهداشتی و رفع نیاز مناطق محروم و نیازمند^{۲۶}.
- ۹- فراهم نمودن تسهیلات لازم برای برخورداری همگان از خدمات درمانی در حدود امکانات از طریق ایجاد و گسترش مراکز درمانی دولتی و بهبود استاندارد آنها و استفاده از همکاری مؤسسات خیریه و بخش خصوصی و نیز انواع بیمه‌های درمانی^{۲۷}.
- ۱۰- تأمین منابع مالی با بهره‌گیری از اعتبارات عمومی، حق بیمه، درآمدهای اختصاصی و کمک‌ها و مشارکت مردمی^{۲۸}.
- ۱۱- تأمین و ارائه خدمات لازم به معلولین جسمی، ذهنی و اجتماعی قابل توانبخشی در حدود امکانات^{۲۹}.
- ۱۲- تعیین و اعلام استانداردهای مربوط به خدمات بهداشتی، درمانی، توانبخشی سلامت و دارویی^{۳۰}.
- ۱۳- تعیین و اعلام استانداردهای مربوط به مواد دارویی، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی، آزمایشگاهی، تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی^{۳۱} با رعایت قانون تقویت و توسعه نظام استاندارد مصوب ۱۳۹۶/۰۷/۱۱.
- ۱۴- تعیین و اعلام استانداردهای مربوط به بهداشت کلیه مؤسسات خدماتی و تولیدی مربوط به خدمات و مواد مذکور در بندهای ۱۲ و ۱۳ ماده ۱-۱۱۱۲ این قانون^{۳۲} با رعایت قانون تقویت و توسعه نظام استاندارد مصوب ۱۳۹۶/۰۷/۱۱.

۲۱ در متن روزنامه رسمی مقاطع تحقیقی نوشته شده اما روشن است که منظور «مقاطع تحصیلی» بوده و اشتباه و سهو قلم رخ داده است.

۲۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۴.

۲۳ قانون اهداف، وظایف و تشکیلات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، ۱۳۸۳/۰۵/۱۸، ماده ۲/بند ج/جزء ۴.

۲۴ قانون اهداف، وظایف و تشکیلات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، ۱۳۸۳/۰۵/۱۸، ماده ۲/بند ج/جزء ۴.

۲۵ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۵.

۲۶ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۶.

۲۷ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۷.

۲۸ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۸.

۲۹ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۹.

۳۰ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۱.

۳۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۱.

۳۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۱.

- ۱۵- صدور، تمدید و لغو موقت یا دائم پروانه‌های مؤسسات پزشکی، دارویی، توانبخشی سلامت و کارگاه‌ها و مؤسسات تولید مواد خوراکی و آشامیدنی و بهداشتی و آرایشی^{۳۳} با رعایت بند ۱۴ ماده ۱-۴۱۱۲ این قانون.
- ۱۶- صدور، تمدید و لغو موقت یا دائم پروانه‌های ساخت فرآورده‌های دارویی و مواد بیولوژیک، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی و آزمایشگاهی و تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی^{۳۴}.
- ۱۷- انجام نظارت و کنترل کیفی فرآورده‌های دارویی و مواد بیولوژیک، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی، آزمایشگاهی، تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی^{۳۵}.
- ۱۸- تعیین ضوابط و مقررات لازم برای مؤسسات پزشکی، دارویی، بهزیستی و کارگاه‌ها و مؤسسات تولید مواد خوراکی و آشامیدنی و بهداشتی و آرایشی^{۳۶} با رعایت بند ۱۴ ماده ۱-۴۱۱۲ این قانون.
- ۱۹- تعیین ضوابط و مقررات لازم برای ساخت فرآورده‌های دارویی و مواد بیولوژیک، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی و آزمایشگاهی و تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی سلامت^{۳۷}.
- ۲۰- صدور پروانه اشتغال صاحبان حرف پزشکی و وابسته پزشکی^{۳۸}.
- ۲۱- تعیین مبنای محاسبه هزینه‌های خدمات تشخیصی و درمانی، دارویی، توانبخشی سلامت و تعیین تعرفه‌های مربوط در بخش دولتی و غیردولتی با رعایت مواد ۱۴-۱۲۲۲ و ۱۵-۱۲۲۲ این قانون^{۳۹}.
- ۲۲- تعیین شهریه آموزش‌های غیررسمی و آزاد در زمینه‌های مختلف علوم پزشکی^{۴۰}.
- ۲۳- تعیین ضوابط مربوط به ارزیابی، نظارت و کنترل بر برنامه‌ها و خدمات واحدها و مؤسسات آموزشی و پژوهشی، بهداشتی، درمانی و توانبخشی سلامت و انجام این امور بر اساس استانداردهای مربوطه^{۴۱}.
- ۲۴- نظارت و کنترل و برنامه‌ریزی کلیه مؤسسات و واحدهای بهداشتی و درمانی و پزشکی کشور که از طریق بخش خصوصی و غیردولتی در امر بهداشت و درمان فعالیت دارند^{۴۲، ۴۳}.

۳۳. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۲.

۳۴. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۲.

۳۵. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۳.

۳۶. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۳.

۳۷. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۳.

۳۸. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۴.

۳۹. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۵.

۴۰. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۵.

۴۱. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۶.

۴۲. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۸.

۴۳. مفاد ماده ۸ دارای ارتباط کامل با مفاد بند ۱۶ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۰۳/۰۳ است با این حال به دلیل این که این بند خاص مؤسسات غیر دولتی و خصوصی است به صورت یک وظیفه قید می‌شود.

- ۲۵- تعیین ضوابط مربوط به ورود، ساخت، نگهداری، صدور، مصرف و انهدام مواد اولیه بیولوژیک، مخدر، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی، آزمایشگاهی و فرآورده‌های دارویی و تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی و نیز ارزشیابی، نظارت و کنترل ضوابط مذکور^{۴۴}.
- ۲۶- انجام پژوهش در زمینه طب سنتی و بررسی و تحقیق در زمینه خواص دارویی گیاهان و امکانات تهیه و استفاده از داروهای گیاهی و آموزش صحیح در زمینه‌های فوق و ایجاد مراکز مناسب برای طب سنتی^{۴۵}.
- ۲۷- درمان معتادان به مواد مخدر و الکل و توانبخشی سلامت آنان^{۴۶}.
- ۲۸- مطلع نمودن مداوم اهالی از اصول بهداشت عمومی و شخصی و طرز جلوگیری از ابتلای بیماری‌های واگیر از طریق تبلیغات و انتشارات و تعالیم بهداشتی^{۴۷}.
- ۲۹- مساعدت از حیث فنی و نظارت در عملیات و مؤسسات ذی‌ربط به‌خصوص در موارد زیر:
- الف - نسبت به آب مشروب و فاضلاب و مساعدت در گذراندن قوانین و تصویب نقشه‌های بهداشتی از نظر فنی و مساعدت در تهیه وجه لازم.
- ب - بازرسی در امور بهداشتی و وضع مقررات بهداشتی و نظارت در امور بازرسی بهداشت اشخاصی که متصدی فروش مواد خوردنی و آشامیدنی هستند که به‌طور صحت این بازرسی انجام گیرد و نظارت در بازرسی سلمانی‌ها، حمامی‌ها، داروخانه‌ها، تئاتر و سینماها، کارخانجات، اماکن عمومی، زندان‌ها و غیره^{۴۸، ۴۹}.
- ۳۰- ایجاد درمانگاه‌ها برای دادن دستور به مادران قبل از وضع حمل و بعد از وضع حمل و تأسیس درمانگاه‌ها برای معاینه کودکان سالم و بهداشت کودکان دبستان‌ها و همچنین کلیه اقداماتی که مربوط به کاستن عدۀ مبتلایان و عدۀ متوفیات کودکان و مادران قبل از زایمان و بعد از زایمان باشد و کمک مادی و معنوی به بنگاه‌هایی که برای این منظور تأسیس شده و می‌شوند^{۵۰}.
- ۳۱- تأسیس و نگهداری قرنطینه‌های دریایی و مرزی و هوایی و دادن پیشنهادهای لازم برای تغییر در قوانین و مقررات مربوط به قرنطینه‌ها و نظارت در وظایف عملیات رؤسای قرنطینه‌ها و رسیدگی به امور کلیه قرنطینه‌ها^{۵۱}.
- ۳۲- تأسیس قرنطینه‌های داخلی در مواقع ضرورت و نظارت در قرنطینه‌ها و عملیات آنها^{۵۲}.

۴۴. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۷.

۴۵. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۸.

۴۶. قانون تشکیل وزارت رفاه اجتماعی، ۱۳۵۳/۰۵/۰۱، ماده ۱، بند و.

۴۷. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده شانزدهم.

۴۸. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده هفدهم.

۴۹. وظایف درمانی بهداشتی شهرداری به وزارت منتقل شده است و وظایف پیش‌بینی شده برای بهداشتی شهرداری در ذیل وظایف وزارت ذکر می‌گردد.

۵۰. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده نوزدهم.

۵۱. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده بیستم.

۵۲. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده بیستم.

۳۳- نظارت بر کار پزشکان و دندانسازان و قابله‌ها و پزشکیاران و پرستاران و داروسازان و همچنین نظارت در اجرای کلیه قوانین و مقررات مربوطه به صدور پروانه و وظایف صنفی طبقات مذکور و مجازات متخلفین و مطالعه و پیشنهاد لوایح قانونی مربوط به امور مذکور در این بند^{۵۳}

۳۴- مواظبت در طبقه‌بندی و تجزیه و مرتب نمودن آمار صحیح و به موقع از عده مبتلایان و متوفیات که از دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی می‌رسد و رسم خطوط نمودار (گرافیک) آنها و ارائه اطلاعات لازم به دولت‌های ذینفع طبق مقررات بهداشتی بین‌المللی لازم‌الاجرا^{۵۴} و مؤسسات داخلی کشور و ادارات مختلف «وزارت» که لازم باشد^{۵۵}.

۳۵- بررسی در وضع تغذیه، عادات تغذیه و مواد غذایی موجود با عطف توجه مخصوص نسبت به کودکان و اطفال^{۵۶}.

۳۶- تشویق و تمجید پزشکان دانشمند کشور به وسیله کمک مالی برای چاپ و نشر کتب و رسالات بهداشتی آنها و اظهارنظر در صلاحیت کسانی که تألیف و ترجمه یا تصحیح کتب بهداشتی به آنها واگذار می‌شود^{۵۷}.

۳۷- تعیین حدود شرایط لازم برای اعزام پزشکان و کارمندان فنی «وزارت» که از طرف دولت جهت مطالعه بهداشتی به خارج اعزام می‌شوند یا از طرف دولت یا بنگاه‌های داخلی و یا خارجی رسماً دعوت می‌شوند^{۵۸}.

۳۸- تحکیم و تثبیت ارزش‌های اسلامی در کلیه امور پزشکی و بهداشتی و درمانی کشور^{۵۹}.

۳۹- سیاست‌گذاری، تعیین خط‌مشی و برنامه‌ریزی آموزشی پزشکی^{۶۰}.

۵۳. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده بیستم و یکم.

۵۴. منظور از مقررات صحتی Sanitary Regulations است و تاریخ تصویب قانون مذکور نیز مصادف با دسامبر ۱۹۴۵ میلادی می‌باشد. از سال ۱۸۵۱ تا سال ۱۹۳۸ میلادی ۱۴ کنفرانس بین‌المللی به‌طور عمده در پاریس برگزار گردیده است که منجر به تصویب مقررات مختلف صحتی در قالب کنوانسیون‌های بین‌المللی شده است. کنوانسیون صحتی بین‌المللی ۱۸۹۲، کنوانسیون صحتی بین‌المللی پاریس ۱۹۰۳، کنوانسیون صحتی بین‌المللی پاریس ۱۹۱۲ (دولت ایران از طرف‌های این کنوانسیون می‌باشد)، کنوانسیون صحتی بین‌المللی ۱۹۲۶ و کنوانسیون صحتی بین‌المللی برای ناوبری هوایی ۱۹۲۳.

به نظر می‌رسد مراد مقنن در این ماده آن دسته از مقررات صحتی بین‌المللی است که دولت وقت ایران به آن‌ها پیوسته بوده و نسبت به آن‌ها تعهدات بین‌المللی داشته است. (کنوانسیون صحتی بین‌المللی پاریس ۱۹۱۲)

همچنین به نظر می‌رسد منظور قانون‌گذار از اصطلاح «مجمع بین‌المللی» همان کنفرانس یا اجلاس صحتی بین‌المللی باشد که کنوانسیون صحتی بین‌المللی پاریس ۱۹۱۲ در آن به تصویب رسیده است.

خاطرنشان می‌گردد که در سال ۱۹۵۱ مقررات صحتی بین‌المللی (International Sanitary Regulations) به تصویب مجمع سازمان جهانی بهداشت می‌رسد و در سال ۱۹۶۹ با اصلاح مفاد آن به مقررات بهداشتی بین‌المللی (International Health Regulations) تغییر نام می‌دهد.

۵۵. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده بیستم و سوم.

۵۶. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده بیستم و چهارم، بند (ب)، جز ۲.

۵۷. آئین‌نامه شورای عالی بهداشت، ۱۳۲۹/۰۹/۲۹، ماده سیزدهم، بند ۵.

۵۸. آئین‌نامه شورای عالی بهداشت، ۱۳۲۹/۰۹/۲۹، ماده سیزدهم، بند ۱۰.

۵۹. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۳.

۶۰. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۷.

- ۴۰- برنامه‌ریزی به‌منظور رسیدن بانوان به مرحله خودکفایی در رشته‌های تخصصی زنان، مامائی و رشته‌های بالینی پزشکی^{۶۱}.
- ۴۱- توسعه دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی و ایجاد مراکز جدید در چهارچوب سیاست‌های آموزش عالی کشور با فراهم آوردن امکانات و وسایل و تجهیزات لازم^{۶۲}.
- ۴۲- بررسی و تدوین بودجه سازمان‌ها و واحدهای وابسته جهت پیشنهاد آن به سازمان برنامه و بودجه کشور^{۶۳}.
- ۴۳- اجرای برنامه‌های خاص بهداشتی با تصویب هیئت وزیران^{۶۴}.
- ۲-۱۱۱۲- «وزارت» موظف است در اجرای بند ۴ اصل سوم قانون اساسی به‌منظور تقویت روح بررسی، تتبع و ابتکار در زمینه‌های علمی و فنی پزشکی و انجام تحقیقات بنیادی و کاربردی در جمیع رشته‌های پزشکی و بالا بردن سطح علم پزشکی و نظارت بر پژوهش‌های علمی و هماهنگ ساختن واحدهای تحقیقاتی پزشکی، مؤسسات و واحدهای پژوهشی پزشکی موجود را توسعه داده و تقویت نماید^{۶۵}.
- ۳-۱۱۱۲- وزارت جهاد کشاورزی در حدود وظایف قانونی محوله با موافقت «وزارت» به خدمات بهداشتی - درمانی مناطق روستایی و عشایری کمک خواهد نمود^{۶۶}.
- ۴-۱۱۱۲- «وزارت» موظف است به‌منظور هماهنگی و نظارت بر امور واحدهای بهداشتی درمانی خیریه و تقویت آنها و تسهیل و تسریع در جریان امور و مقابله با بوروکراسی و تشریفات زاید اداری و جلب مشارکت مردمی و استفاده از کمک‌های افراد خیر و نیز تقلیل هزینه‌ها، مطالعات و بررسی‌های لازم را انجام داده و لایحه تشکیل مؤسسه یا سازمان یا بنیاد خیریه بهداشتی درمانی را تهیه و جهت تصویب به مجلس شورای اسلامی تقدیم نماید^{۶۷}.
- ۵-۱۱۱۲- انجام تکالیف و خدماتی که در زمینه‌های بهداشتی و توانبخشی سلامت به وسیله وزارتخانه‌ها و سازمان‌ها و شرکت‌های دولتی دیگر اجراء می‌شود به پیشنهاد «وزارت» و تصویب هیئت وزیران به این «وزارت» محول می‌گردد. اختیارات و مسئولیت‌هایی که طبق قوانین و مقررات مربوط به عهده وزیر یا وزارت متبوع تشکیلات فوق‌الذکر محول بوده‌است، حسب مورد به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و «وزارت» محول می‌شود^{۶۸}.
- ۶-۱۱۱۲- نیروهای مسلح از شمول ماده ۵-۱۱۱۲ این قانون مستثنی می‌باشند^{۶۹}.
- ۷-۱۱۱۲- «وزارت» موظف است با همکاری وزارت جهاد کشاورزی طرح احیای داروهای گیاهی و استفاده گسترده از آن را به اجراء درآورد^{۷۰}.

۶۱. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۷، تبصره.

۶۲. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۶.

۶۳. قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی، ۱۳۵۵/۰۴/۱۶، ماده ۴.

۶۴. قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی، ۱۳۵۵/۰۴/۱۶، ماده ۴.

۶۵. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۵.

۶۶. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۷، تبصره.

۶۷. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۱۰.

۶۸. قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی، ۱۳۵۵/۰۴/۱۶، ماده ۲.

۶۹. قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی، ۱۳۵۵/۰۴/۱۶، ماده ۲.

۷۰. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۱۶.

۸-۱۱۱۲- صدور مجوزهای صنعتی واحدهای بهداشتی و درمانی توسط وزارت صنعت، معدن و تجارت منوط به تأیید «وزارت» است.^{۷۱}

۹-۱۱۱۲- اعلام ضوابط و حدود تماس مجاز سموم و مواد شیمیایی از حیث رعایت نکات بهداشتی بر عهده «وزارت» است و کلیه سازمان‌های ذی‌ربط موظف به رعایت ضوابط مربوط می‌باشند.^{۷۲}

۱۰-۱۱۱۲- آیین‌نامه مربوط به کنترل و نظارت بهداشتی بر سموم و مواد شیمیایی توسط «وزارت» با مشارکت وزارتخانه‌های جهاد کشاورزی، صنعت، معدن و تجارت و سازمان حفاظت محیط‌زیست تهیه و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.^{۷۳}

۱۱-۱۱۱۲- جهت نظارت و تعیین ضابطه لازم در مورد ارزشیابی کلیه مدارک تحصیلی دانشجویان گروه پزشکی خارج از کشور، شورایی به نام شورای ارزشیابی مدارک تحصیلی خارجی گروه پزشکی به ریاست معاون ذی‌ربط «وزارت» و چهار نفر از اساتید گروه پزشکی به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در وزارت تشکیل می‌شود.^{۷۴}

۱۲-۱۱۱۲- ارزش‌نامه مدارک تحصیلی دانشجویان گروه پزشکی خارج از کشور به امضای وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید.^{۷۵}

۱۳-۱۱۱۲- آیین‌نامه‌های اجرایی مربوط به بند ۲۴ ماده ۱-۱۱۱۲ این قانون توسط «وزارت» تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.^{۷۶}

۱۴-۱۱۱۲- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسئول تأمین بهداشت عمومی کشور بوده و نظارت در تمام کارهای مربوط به بهداشت عمومی داشته و هر اقدامی که برای حفظ و وقایه سلامت عمومی مقتضی بداند به عمل خواهد آورد و مسئولیت نهائی به عهده وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است و اختیارات کامل در هر نوع از امور بهداشتی خواهد داشت و در موقع احتیاج می‌تواند اختیارات لازمه را به صاحب منصبان و مدیران کل «وزارت» برای حسن جریان امور تفویض نماید.^{۷۷}

۱۵-۱۱۱۲- مسئولیت بهداشت مدارس (برنامه‌ریزی، سیاست‌گذاری، تربیت نیروی انسانی و اجراء) در قالب شبکه بهداشت و درمان کشور تابع ماده واحده قانون انتقال مراقبین بهداشت مدارس به واحدهای آموزشی تابعه وزارت آموزش و پرورش مصوب ۱۳۷۰/۰۹/۱۲ و تبصره‌های آن^{۷۸} است.

۷۱. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۱۲، تبصره.
۷۲. قانون اصلاح بند (۲) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۷۵/۱۰/۰۵، ماده واحده (تبصره ۱) الحاقی به بند ۲ ماده (۱).
۷۳. قانون اصلاح بند (۲) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۷۵/۱۰/۰۵، ماده واحده (تبصره ۲) الحاقی به بند ۲ ماده (۱).
۷۴. قانون اصلاح تبصره (۱) بند (۴) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و الحاق تبصره‌ای به آن، ۱۳۷۰/۱۰/۰۴، ماده واحده، اصلاح تبصره ۱ بند ۴ ماده ۱.
۷۵. قانون اصلاح تبصره (۱) بند (۴) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و الحاق تبصره‌ای به آن، ۱۳۷۰/۱۰/۰۴، ماده واحده، اصلاح تبصره ۱ بند ۴ ماده ۱.
۷۶. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۸.
۷۷. قانون سازمان وزارت بهداشت، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده سوم.
۷۸. در هر مورد که در این متن به یک حکم یا قانون ارجاع داده شده است منظور آن حکم یا قانون با اصلاحات و الحاقات بعدی آن است.

۱۱۱۲-۱۶- تخلیه اماکن و ساختمان‌ها و خوابگاه‌های دانشجویی و ساختمان‌های استیجاری و املاک «وزارت» و مؤسسات وابسته به «وزارت» و دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی که در اختیار کلیه اشخاص اعم از حقیقی یا حقوقی و وزارتخانه‌ها و مؤسسات دولتی و نهادها و مقامات دولتی و شهرداری‌ها قرار دارد، تابع «قانون الزام تخلیه ساختمان‌های وزارتخانه‌های فرهنگ و آموزش عالی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مؤسسات وابسته و دانشگاه‌ها که در اختیار سایر وزارتخانه‌ها و ارگان‌ها می‌باشد» مصوب ۱۳۶۸/۱۱/۲۹ است.

۱۱۱۲-۱۷- خرید و تملک کلیه املاک واحدهای آموزشی و پژوهشی و اداری و استیجاری توسط «وزارت» و مؤسسه‌های آموزش عالی، پژوهشی و تحقیقاتی وابسته به آن، تابع «قانون تسری قانون خرید و تملک اماکن آموزشی استیجاری به وزارتخانه‌های فرهنگ و آموزش عالی، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مؤسسه‌های آموزش عالی، پژوهشی و تحقیقاتی تابع» مصوب ۱۳۷۲/۰۶/۰۹ است.

۱۱۱۲-۱۸- از تاریخ ۱۳۶۴/۰۷/۰۹ و تشکیل «وزارت»، وظایف و اختیارات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در زمینه آموزش و پژوهش پزشکی به «وزارت» منتقل می‌گردد.^{۷۹}

۱۱۱۲-۱۹- از تاریخ ۱۳۶۴/۰۷/۰۹ و تشکیل «وزارت» آن قسمت از وظایف و اختیارات وزیر علوم، تحقیقات و فناوری که در ارتباط با امر آموزش و پژوهش پزشکی می‌باشد، به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محول می‌گردد.^{۸۰}

۱۱۱۲-۲۰- صدور مجوز تأسیس و راه‌اندازی پردیس‌های استانی پارک علم و فناوری برای دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزشی و پژوهشی دولتی، غیردولتی و دانشگاه آزاد اسلامی و دستگاه‌های اجرائی که دارای ضوابط قانونی می‌باشند تابع بند (ت) ماده ۶ قانون جهش تولید دانش‌بنیان مصوب ۱۴۰۱/۰۲/۱۱ است.

۱۱۱۲-۲۰- (بر ۱)- برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، وزارت مکلف است با هدف ایجاد نظام هوشمند اطلاعات سلامت و استقرار کامل پزشک خانواده و نظام ارجاع در بستر الکترونیکی، ظرف دو سال از لازم‌الاجرا شدن قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، با آماده‌سازی مراکز امن داده و استقرار امضای الکترونیکی، کلیه سامانه‌های مراکز ارائه‌دهنده خدمات و کالای سلامت از جمله سامانه‌های بیمارستانی، نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی سرپایی، نرم‌افزارهای حوزه بهداشتی (سطح اول خدمات سلامت)، سامانه پایش و ممیزی اسناد سلامت و سامانه‌های خودمراقبتی را به‌صورت یکپارچه به یکدیگر متصل نموده و با جمع‌آوری کلیه داده‌های سلامت تولیدشده از این مبادی و ذخیره‌سازی امن و متمرکز آنها در پایگاه ملی سلامت مبتنی بر قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی ضمن صیانت از اطلاعات سلامت شهروندان، نسبت به در اختیار قرار دادن اطلاعات موجود به پزشکان معالج یا هر فرد یا گروهی که قانوناً یا بر اساس مجوز اخذ شده از مالک اصلی اطلاعات (شهروند) امکان استفاده از این اطلاعات را دارد، اقدام نماید. وزارت مکلف است ظرف سه ماه از لازم‌الاجرا شدن قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران سند نقشه راه سلامت الکترونیک کشور با هدف استقرار نظام معماری یکپارچه سلامت الکترونیک را تهیه نموده و به‌تصویب هیئت وزیران برساند.^{۸۱} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۷۹. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۲.

۸۰. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۲، تبصره.

۸۱. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (الف)، جز ۱.

۲۰-۱۱۱۲-۲) برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، وزارت مکلف است ظرف شش‌ماه اول اجرای قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۳/۰۱، مقررات لازم برای ارائه خدمات یکپارچه سلامت الکترونیکی مبتنی بر نظام تنظیم‌گری (رگولاتوری) و کاروری (اپراتوری) سلامت الکترونیکی را با رعایت قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی و در چهارچوب قوانین و مقررات، تهیه، تصویب و ابلاغ نماید.

وزارت مکلف است با رعایت قانون تسهیل صدور مجوزهای کسب‌وکار حداکثر از ابتدای سال دوم برنامه از طریق فراخوان و ارزیابی به شرکت‌های دارای صلاحیت، مجوز کاروری (اپراتوری) سلامت الکترونیکی اعطا نماید. جریان داده‌های سلامت در نظام تنظیم‌گری-کاروری بر اساس قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی خواهد بود.

آیین‌نامه شامل توانایی فنی و مدیریتی در اساسنامه قانونی، قابلیت امکانات و تجهیزات، منابع مالی متناسب با میزان خدمات مربوط به پرونده سلامت الکترونیکی توسط وزارت با همکاری سازمان و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.^{۸۲}

۲۰-۱۱۱۲-۳) برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، وزارت مکلف است با هدف مدیریت و پایش خدمات سلامت نسبت به استقرار و عملیاتی سازی امضای الکترونیک با ایجاد سازوکارهای لازم از جمله «پایگاه قواعد سلامت» با فعال‌سازی کامل زیرساخت کلید عمومی از طریق اعطای مجوز به سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و سایر مراکز صدور گواهی امضای الکترونیکی ذیل مرکز میانی و اعمال نظارت سلسله مراتبی بر آنها با رعایت مواد (۱۰) و (۸۰) قانون تجارت الکترونیکی مصوب ۱۳۸۲/۱۰/۱۷ و سایر قوانین و مقررات مربوط اقدام کند.^{۸۳} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۰-۱۱۱۲-۴) برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، وزارت مکلف است به‌منظور توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی، افزایش دسترسی به خدمات سلامت به‌ویژه در مناطق کم‌برخوردار، ایجاد آمادگی برای مواجهه با سالمندی، جلوگیری از فرسودگی پایوران (کادر) درمان، نسبت به افزایش ظرفیت پزشکی تخصصی سالانه به میزان حداقل دوازده درصد (۱۲٪) یا اخذ تعهد خدمت در مناطق موردنیاز با رعایت مواد فصل ۴۳۱۲ این قانون و فراهم‌آوری زیرساخت‌های آموزشی در سقف بودجه مصوب، برنامه‌ریزی و اقدام کند. وزارت مکلف است برنامه افزایش ظرفیت تربیت نیروی انسانی گروه پزشکی با اولویت رشته‌های پرستاری، مامائی، پیراپزشکی، داروسازی و رشته‌های حد واسط را تهیه نموده و به‌تصویب هیئت وزیران برساند.^{۸۴} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۰-۱۱۱۲-۵) برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، وزارت مکلف است در جهت ارتقای جایگاه خدمات طب سنتی ایرانی نسبت به ساماندهی خدمات طب سنتی بر اساس شواهد علمی و توسعه خدمات آموزشی، پژوهشی، بهداشتی، درمانی و دارویی و تهیه فهرست فرآورده‌ها و داروهای سنتی و گیاهی کشور و نظارت بر توزیع و عرضه آنها در مراکز و اماکن مجاز اقدام نماید.^{۸۵} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۸۲. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (الف)، جز ۴.

۸۳. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (الف)، جز ۵.

۸۴. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (پ).

۸۵. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (ت).

۲۰-۱۱۱۲-۶- (بر. ۶)- برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، وزارت با همکاری سازمان‌های نظام پزشکی و نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران و سایر ذی‌نفعان مکلف است در سال اول اجرای قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، سند جامع (خط‌مشی) مراقبت‌های سلامت را تهیه نموده و به تصویب هیئت وزیران برساند و نسبت به اجرای آن از ابتدای سال دوم برنامه اقدام کند. ^{۸۶}(تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۰-۱۱۱۲-۷- (بر. ۷)- به منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان، وزارت مکلف است در اجرای نظام شبکه بهداشتی-درمانی کشور مشتمل بر مراقبت‌ها و خدمات یکپارچه بهداشتی، تشخیصی، درمانی، مراقبتی، دارویی و توانبخشی سرپایی و بستری با اولویت بهداشت و پیشگیری تا پایان سال اول اجرای برنامه نسبت به استقرار برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع برای تمامی جمعیت کشور با استفاده از تمامی ظرفیت‌های حرف تخصصی دولتی و غیردولتی اقدام نماید. همزمان با استقرار کامل برنامه مذکور، شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است نسبت به هماهنگی پرداخت مشوق‌های تعیین شده در برنامه برای توسعه کمی و کیفی بسته بیمه پایه سلامت و اصلاح نظام پرداخت بیمه‌ای مطابق جزء (۷) بند (۹) سیاست‌های کلی سلامت اقدام قانونی لازم را اعمال نماید. ^{۸۷}(تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۰-۱۱۱۲-۸- (بر. ۸)- به منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان، وزارت مکلف است به منظور ارتقای مستمر کیفیت مراقبت‌ها و خدمات سلامت، افزایش اثربخشی و کارایی و استفاده بهینه از امکانات بهداشتی، درمانی و توانبخشی کشور اقدامات ذیل را در طول اجرای این ماده انجام دهد:

- ۱- منطقی‌سازی (استانداردسازی) ارائه خدمات درمانی و کاهش خدمات کاذب و القائی تا پایان سال اول اجرای برنامه و تدوین و ابلاغ راهنماهای بالینی، معیارهای خدمات درمانی و راهنماهای تجویز دارویی.
- ۲- تدوین شاخص‌های پایش، نظارت، ارزشیابی مراقبت‌ها و خدمات سلامت و اعتباربخشی با لحاظ پراکندگی جغرافیایی و نصاب جمعیتی و نظارت بر کلیه مراکز و مؤسسات خدمات مراقبتی، بهداشتی، تشخیصی، درمانی، دارویی و توانبخشی سرپایی و بستری بر اساس شاخص‌های تعیین‌شده، معیارها، راهنماهای بالینی، رعایت تعرفه‌ها و نظام پرداخت مصوب.
- ۳- ارزیابی فناوری‌ها و خدمات جدید و ارتقای خدمات جاری نظام سلامت بر اساس آن ^{۸۸}(تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)
- ۲۰-۱۱۱۲-۹- (بر. ۹)- سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی درمان مکلفند موارد مذکور در ماده ۲۰-۱۱۱۲-۸- (بر. ۸) را حسب مورد در بستر سامانه‌های هوشمند سلامت با رعایت قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی، بارگذاری و استفاده نمایند. ^{۸۹}(تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۰-۱۱۱۲-۱۰- (بر. ۱۰)- به منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان و در راستای مدیریت خطر حوادث و بلایا،

۸۶. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (ج).
 ۸۷. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۰، بند (پ).
 ۸۸. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۰، بند (ج).
 ۸۹. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۰، بند (ج)، تبصره.

دولت با همکاری نهادهای ذی‌ربط مکلف است با اولویت اقدامات ناظر به پیشگیری، کاهش آسیب و آمادگی، افزایش تاب‌آوری و تأمین منابع پایدار برای مقابله با حوادث و بلایا نسبت به تدوین اقدامات اجرایی مناسب اقدام نماید. همچنین با توجه به لزوم مقاوم‌سازی و ایمن‌سازی لرزه‌ای، مقابله با آتش‌سوزی و اهمیت ارتقای تاب‌آوری و تعمیر اساسی سامانه (سیستم)‌های تأسیسات مکانیکی، برقی و رایانیکی (سایبری) بیمارستان‌ها، مراکز بهداشتی - درمانی دولتی و پایگاه‌های فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی، طرح ایمن‌سازی و ارتقای تاب‌آوری بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی - درمانی کشور در سال‌های اعتبار این ماده به مرحله اجرا در می‌آید.^{۹۰} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۰-۱۱۱۲- (بر. ۱۱) - به منظور اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوریتی از تأمین نیاز کشور در طول اجرای این ماده، وزارت با همکاری دستگاه‌های اجرایی مربوط مکلف است تا پایان سال اول اجرای قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، به گونه‌ای تنظیم‌گری نماید که ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی با کیفیت به میزان حداقل شش‌ماه نیاز کشور با اولویت تولید داخلی و واردات رسمی تأمین باشد. دولت مکلف است از طریق دستگاه‌های مربوط، منابع موردنیاز را در بودجه‌های سنواتی پیش‌بینی نموده و در اختیار وزارت قرار دهد. وزارت مکلف است گزارش عملکرد این ماده را هر شش‌ماه یک‌بار به کمیسیون بهداشت و درمان و معاونت نظارت مجلس ارسال نماید.^{۹۱} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۰-۱۱۱۲- (بر. ۱۲) - به منظور اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوریتی از تأمین نیاز کشور در طول اجرای این ماده، وزارت مکلف است نسبت به تکمیل سامانه ردیابی، رهگیری و پایش اصالت کالاهای سلامت‌محور برای دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی با رعایت قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی اقدام نماید، به‌نحوی که تا پایان سال سوم اجرای برنامه، کل بازار را تحت پوشش این سامانه قرار دهد. بیمه‌های پایه و تکمیلی درمان در بخش سرپایی و بستری پس از تکمیل سامانه در صورت دریافت گواهی تأیید اصالت از این سامانه، مجاز به پرداخت هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی تحت پوشش آن هستند.^{۹۲} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۰-۱۱۱۲- (بر. ۱۳) - دولت مجاز است طرح تغذیه با شیر رایگان را در مدارس ابتدائی دولتی اجرائی نماید.^{۹۳} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

بخش دوم: دستگاه‌های وابسته

- ۱-۱۱۲۰- دستگاه‌های وابسته به «وزارت» عبارتند از:
- ۱- سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی (اورژانس) کشور
 - ۲- هیئت‌امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

۹۰. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۰، بند (ح)، تبصره.

۹۱. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (الف).

۹۲. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (پ).

۹۳. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (د).

۳- سازمان انتقال خون ایران

۴- انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور (وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی)

۵- دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی

۶- سازمان بیمه سلامت ایران

۷- سازمان غذا و دارو

۸- انستیتو پاستور ایران

۹- شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی و تجهیزات پزشکی کشور

فصل اول: سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی (اورژانس) کشور

۱-۱۱۲۱- (بر.)- به‌منظور توسعه کمی و کیفی و ساماندهی و یکپارچه‌سازی فرماندهی شبکه اورژانس پیش‌بیمارستانی (۱۱۵)، سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی (اورژانس) کشور^{۹۴} به‌عنوان مؤسسه دولتی وابسته به «وزارت» از محل منابع، ساختار و نیروی انسانی موجود بر اساس وظایف قانونی خود ایجاد می‌گردد^{۹۵}.

۲-۱۱۲۱- (بر.)- اساسنامه سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی کشور به پیشنهاد مشترک سازمان برنامه و بودجه کشور، سازمان اداری و استخدامی کشور و «وزارت» به تصویب هیئت وزیران می‌رسد^{۹۶}.

۳-۱۱۲۱- (بر.)- واحدهای استانی و شهرستانی سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی کشور کماکان به‌صورت ادغام یافته در شبکه‌های بهداشتی درمانی زیر نظر سازمان مذکور ارائه خدمت خواهند نمود^{۹۷}.

۴-۱۱۲۱- (بج.)- به‌منظور تأمین خدمات فوری پزشکی (اورژانس) و برای انجام خدمات مزبور، مرکز اورژانس تهران ایجاد می‌گردد و برای اجرای این وظیفه همه‌ساله اعتبار لازم در بودجه کشور تأمین و به‌صورت کمک به سازمان مزبور پرداخت می‌شود. آیین‌نامه اجرایی لازم بنا به پیشنهاد «وزارت» و سازمان امور اداری و استخدامی کشور تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید^{۹۸}.

۴-۱۱۲۱- (بر.)- برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران و به‌منظور ارائه خدمات فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی (اورژانس) و دسترسی عادلانه مردم به این خدمات در اقصی نقاط کشور، سازمان فوریت‌های پزشکی (اورژانس) کشور مکلف است نسبت به توسعه پایگاه‌های زمینی شهری، جاده‌ای، هوایی (تأمین یا

۹۴. با توجه به اینکه عبارت «فوریت‌های پیش‌بیمارستانی» ترجمه عبارت «اورژانس» است، عبارت «اورژانس کشور» باید در داخل پرانتز قرار گیرد. در غیر این صورت حشو می‌گردد.

۹۵. قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ - ۱۳۹۶)، ۱۳۹۵/۱۲/۱۴، ماده ۷۲، بند ب.

۹۶. قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ - ۱۳۹۶)، ۱۳۹۵/۱۲/۱۴، ماده ۷۲، بند ب.

۹۷. قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ - ۱۳۹۶)، ۱۳۹۵/۱۲/۱۴، ماده ۷۲، بند ب، تبصره.

۹۸. قانون بودجه اصلاحی سال ۱۳۵۳ و بودجه سال ۱۳۵۴ کل کشور، ۱۳۵۳/۱۱/۱۵، تبصره ۵۲.

خرید خدمات) و دریایی فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی در سقف بودجه سنواتی اقدام نماید.^{۹۹} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۴-۱۱۲۱- (بر.۲)- برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، از ابتدای سال دوم برنامه، کلیه شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده خودرو و موتورسیکلت مکلفند حسب مورد به‌ازای فروش هر دستگاه خودرو، ماشین‌آلات سنگین و سبک و موتورسیکلت، یک درصد (۱٪) از قیمت فروش خود را پس از گردش خزانه، جهت خرید و تحویل آمبولانس و موتورلانس به نسبت پنجاه درصد (۵۰٪) برای جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران و پنجاه درصد (۵۰٪) برای سازمان فوریت‌های پزشکی اورژانس کشور اختصاص دهند.^{۱۰۰} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

فصل دوم: هیأت‌امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

- ۱-۱۱۲۲- هیأت‌امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران (هیأت‌امنای ارزی) که در این فصل «هیئت» نامیده خواهد شد، به‌صورت نهاد عمومی غیردولتی فعالیت می‌نماید.^{۱۰۱}
- ۲-۱۱۲۲- تعداد اعضای هیئت پنج نفر می‌باشد که توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می‌شوند.^{۱۰۲}
- ۳-۱۱۲۲- اعضای هیئت در اولین جلسه یک نفر را به‌عنوان رئیس از بین خود تعیین می‌نمایند.^{۱۰۳}
- ۴-۱۱۲۲- اهداف هیئت به شرح زیر می‌باشد:
- ۱-۱۰۴- ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور و بی‌نیاز کردن کشور از اعزام بیمار برای معالجه به خارج از کشور.
- ۲- کاهش وابستگی علمی و فنی در زمینه مداوای بیماری‌های بیماران یاد شده در بند فوق.
- ۳- صرفه‌جویی ارزی.^{۱۰۵}
- ۵-۱۱۲۲- وظایف و اختیارات هیئت در چارچوب اهداف موضوع ماده ۴-۱۱۲۲ این قانون به شرح زیر می‌باشند:
- ۱- ایجاد هرگونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز آنها.
- ۲- بهبود کیفی و کمی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور.
- ۳- اعزام متخصصان پزشکی و پیراپزشکی و حرفه‌های وابسته برای دوره‌های آموزشی.
- ۴- زمینه‌سازی و ایجاد تسهیلات و امکانات در خصوص موارد ذکر شده در بندهای (۱)، (۲) و (۳) این ماده برای ساخت و سرمایه‌گذاری در تولید در حد امکان، با رعایت قوانین و مقررات مربوط.^{۱۰۶}

۹۹. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (ث).
 ۱۰۰. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (ث).
 ۱۰۱. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۱.
 ۱۰۲. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۲.
 ۱۰۳. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۲، تبصره.
 ۱۰۴. شماره بندها با توجه به دستورالعمل تدوین قانون جامع به عدد تغییر یافت.
 ۱۰۵. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۳.
 ۱۰۶. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۴.

۶-۱۱۲۲- شریط انتخاب اشخاص اعزامی موضوع بند ۳ ماده ۵-۱۱۲۲ این قانون و تعیین مصادیق آن بر عهده هیئت‌امناء می‌باشد.^{۱۰۷}

۷-۱۱۲۲- اعتبارات مندرج در قانون بودجه سالانه کل کشور (اعم از ریالی و ارزی) به‌صورت کمک، به‌طور مستقیم توسط خزانه به حساب هیئت واریز می‌شود و مصرف آن تابع مقرراتی است که توسط هیئت با اخذ نظر از وزارت امور اقتصادی و دارایی تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید.^{۱۰۸}

۸-۱۱۲۲- واردات و خروج موقت یا دائم تیوپ مستعمل و قطعات دستگاه‌های پزشکی جهت تعمیر یا جایگزینی (یا برای گرفتن تخفیف ارزی) از کشور برای هیئت‌امناء بدون سپردن تضمین بلامانع است. هیئت‌امناء گزارش وسایل وارد شده خود را فقط جهت ثبت آماری به وزارت صنعت، معدن و تجارت و سازمان انرژی اتمی ارسال می‌دارد و نیاز به کسب مجوز جداگانه ندارد و گزارش کلی اصلاحات بعد را جهت ثبت آماری به وزارت صنعت، معدن و تجارت ارسال می‌کند.^{۱۰۹}

۹-۱۱۲۲- دانشگاه‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی، بیمارستان‌ها و مؤسساتی که از امکانات هیئت‌امناء استفاده می‌کنند، موظفند مفاد آیین‌نامه‌ای را که به پیشنهاد هیئت‌امناء به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌رسد، اجراء نمایند.^{۱۱۰}

۱۰-۱۱۲۲- تجهیزات و ملزومات پزشکی و قطعات یدکی مربوط که توسط «وزارت» و بخش خصوصی با تأیید وزارتخانه وارد می‌شود و تجهیزات و ملزومات مورد نیاز بنیاد شهید و امور ایثارگران و معلولین سازمان بهزیستی از جمله صندلی چرخدار در صورت موافقت دولت از معافیت مذکور در ماده ۸-۱۱۲۲ این قانون مربوط به هیئت‌امناء برخوردار خواهد بود.^{۱۱۱}

۱۱-۱۱۲۲- هیئت‌امناء می‌تواند برای راه‌اندازی واحدهای مربوط به خود و مراکز بهداشتی و درمانی و بیمارستان‌های توسعه یافته با تأیید سازمان اداری و استخدامی کشور و تصویب هیئت وزیران، پایوران مورد لزوم را استخدام نماید.^{۱۱۲}

۱۲-۱۱۲۲- دو نفر از نمایندگان مجلس (یک نفر از کمیسیون امور بهداشت و درمان و یک نفر از کمیسیون برنامه و بودجه و محاسبات) به انتخاب مجلس در جلسات هیئت‌امناء به‌عنوان ناظر شرکت و بر نحوه هزینه نمودن ردیف مربوط به هیئت‌امناء نظارت خواهند کرد. هیئت‌امناء موظف است هر چهار ماه یک‌بار گزارش کلی مربوط به عملکرد خود را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارسال نماید.^{۱۱۳}

۱۳-۱۱۲۲- پرداخت‌ها و دریافت‌ها و واردات و ارسال قطعات مصرفی هیئت به خارج از کشور، از هرگونه مالیات، عوارض، حقوق گمرکی، بیمه محلی، ثبت سفارش و پرداخت مابه‌التفاوت معاف است.^{۱۱۴}

۱۰۷. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۴، بند پ، تبصره.

۱۰۸. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۵.

۱۰۹. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۶.

۱۱۰. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۶.

۱۱۱. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۶.

۱۱۲. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۶.

۱۱۳. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۶.

۱۱۴. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۷.

۱۴-۱۱۲۲- آیین‌نامه داخلی هیئت‌امناء توسط آن هیئت تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید^{۱۱۵}.

۱۵-۱۱۲۲- (بج)- لغو احکام این فصل مستلزم ذکر نام به‌طور خاص است.^{۱۱۶}

فصل سوم: سازمان انتقال خون ایران

۱-۱۱۲۳- به‌منظور توسعه و بهبود امور مربوط به انتقال خون در سراسر کشور و همچنین تهیه فرآورده‌های سلولی و پلاسمایی و تدوین و اجرای ضوابط مربوط به امور انتقال خون مؤسسات درمانی و آموزشی و پژوهشی در زمینه ایمنوهماتولوژی و انتقال خون و نیز روش‌های جمع‌آوری و نگهداری و پخش و استفاده از خون و فرآورده‌های سلولی و پلاسمایی سازمانی به نام سازمان انتقال خون ایران وابسته به «وزارت» تشکیل می‌شود^{۱۱۷}.

۲-۱۱۲۳- سازمان انتقال خون ایران که در این فصل اختصاراً سازمان نامیده می‌شود، دارای شخصیت حقوقی مستقل است که امور آن طبق ضوابط این فصل، مقررات عمومی دولت و سایر مقررات مربوطه به‌صورت غیرانتفاعی اداره می‌شود^{۱۱۸}.

۳-۱۱۲۳- وظایف و اختیارات سازمان عبارت است از:

- ۱-^{۱۱۹} ترغیب و گردآوری داوطلبان اهداء خون.
- ۲- اجرای برنامه‌های آموزشی جهت آگاهی مردم به امر اهداء خون.
- ۳- گسترش شبکه خون‌رسانی در سراسر کشور.
- ۴- ایجاد واحدهای سیار و پایگاه‌های محلی در مناطق مختلف شهرها برای خون‌گیری.
- ۵- انجام آزمایش‌های ایمنی و گروه‌بندی برای آماده کردن خون و فرآورده‌های آن.
- ۶- توزیع خون و فرآورده‌های آن به مراکز بهداشتی، درمانی، بیمارستان‌ها و سایر سازمان‌ها و مؤسسات.
- ۷- تولید فرآورده‌های مختلف خونی (پلاسمایی و سلولی و مشابه) با تعریف و تعیین «وزارت».
- ۸- تهیه و تنظیم و اجرای برنامه‌های آموزشی مورد نیاز گروه پزشکی و وابسته پزشکی در محدوده تکالیف سازمان بر طبق ضوابط و مقررات آموزشی کشور.
- ۹- پژوهش‌های علمی در زمینه تعیین و تکمیل روش‌های مناسب برای تهیه فرآورده‌های خونی و پلاسمایی، پژوهش‌های اختصاصی در زمینه‌های ایمنوهماتولوژی، ایمنوشیمی و شیمی پروتئین‌ها و زمینه‌های وابسته و انجام تحقیقات بالینی و پایه.
- ۱۰- گروه‌بندی نسوج برای پیوند اعضا و انتقال گلبول‌های سفید.
- ۱۱- تشخیص اختلال‌های انعقاد خون.

۱۱۵. قانون هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ۱۳۷۸/۰۹/۲۱، ماده ۸.

۱۱۶. قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور، ۱۳۸۵/۱۲/۲۴، تبصره ۱۴، بند (م).

۱۱۷. قانون راجع به تشکیل سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۱/۰۷/۱۵، ماده واحده.

۱۱۸. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۲/۰۲، ماده ۱.

۱۱۹. شماره‌گذاری بندها با توجه به روش برگزیده در تدوین قانون جامع به شکل عددی تغییر می‌یابد.

۱۲- تعیین شرایط استاندارد برای جمع‌آوری، نگهداری خون و فراکسیون‌های پلاسما، وسایل مورد مصرف، صدور کارت و شرایط پزشکی مجاز برای اهداء خون.

۱۳- تشویق مادی و معنوی داوطلبان اهداء خون و پلاسما برای همکاری آنها و تهیه بعضی فرآورده‌ها^{۱۲۰}.

۴-۱۱۲۳- حوزه فعالیت سازمان در سراسر کشور است و مرکز اصلی آن در تهران و دارای واحدهای سازمانی مناسب (نظیر پایگاه‌های منطقه‌ای، اقماری و بیمارستانی و مراکز تهیه و توزیع و یا واحدهای مناسب) در شهرستان‌ها خواهد بود^{۱۲۱}.

۵-۱۱۲۳- تهیه، تأمین و توزیع خون برای مصرف‌کننده در سراسر کشور رایگان می‌باشد^{۱۲۲}.

۶-۱۱۲۳- در غیر موارد اورژانس سازمان می‌تواند اعطای خون را به بیمار مشروط به جایگزینی تمام یا قسمتی از خون مصرف شده توسط بستگان سالم بیمار بنماید. چنانچه بیمار به هر نحوی احتیاج به خون داشته و فامیلی هم نداشته باشد، جایگزینی خون مطرح نخواهد بود^{۱۲۳}.

۷-۱۱۲۳- سازمان دارای ارکان ذیل می‌باشد:

۱- شورای عالی سازمان.

۲- مدیرعامل^{۱۲۴}.

۸-۱۱۲۳- شورای عالی سازمان مرکب از پنج نفر می‌باشند که از میان متخصصین مربوطه گروه پزشکی با اطلاعات و سوابق کافی در مسائل مربوط به انتقال خون برای مدت سه سال انتخاب می‌گردند و انتخاب مجدد آنها پس از انقضای مدت نیز بلامانع است^{۱۲۵}.

۹-۱۱۲۳- عزل و نصب اعضای شورای عالی سازمان به عهده وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد^{۱۲۶}.

۱۰-۱۱۲۳- جلسات شورای عالی سازمان با حضور حداقل دو سوم اعضاء تشکیل می‌شود و تصمیمات با اکثریت مطلق اعضاء شورا معتبر خواهد بود^{۱۲۷}.

۱۱-۱۱۲۳- میزان دستمزد اعضای شورای عالی سازمان که کارمند شاغل دولت نباشند از طرف شورای حقوق و دستمزد سازمان امور اداری و استخدامی کشور تعیین خواهد شد^{۱۲۸}.

۱۲-۱۱۲۳- وظایف شورای عالی سازمان:

۱ - تصویب خط‌مشی و برنامه عملیات آتی سازمان.

۲ - رسیدگی و تصویب برنامه و بودجه سالیانه سازمان.

۱۲۰. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۲.

۱۲۱. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۳.

۱۲۲. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۴.

۱۲۳. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۴، تبصره.

۱۲۴. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۵.

۱۲۵. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۶.

۱۲۶. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۶، تبصره ۱.

۱۲۷. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۶، تبصره ۲.

۱۲۸. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۶، تبصره ۳.

- ۳- رسیدگی و اظهارنظر نسبت به گزارش عملیات سالانه سازمان.
- ۴- بررسی تشکیلات سازمان و پیشنهاد آن به سازمان امور اداری و استخدامی کشور.
- ۵- تعیین نوع و تعرفه خدمات و فرآورده‌های سازمان برای فروش به جز خون کامل.
- ۶- اتخاذ تصمیم و صدور اجازه تأسیس واحدهای عملیاتی سازمان در استان‌ها و شهرستان‌ها.
- ۷- تهیه و تدوین آیین‌نامه‌های مربوط به طرز کار شورای عالی و امور انتقال خون مؤسسات درمانی آموزشی و پژوهشی در زمینه ایمنوهماتولوژی و انتقال خون و نیز روش‌های جمع‌آوری، نگهداری و پخش و استفاده از خون و فرآورده‌های سلولی و پلاسمایی، این آیین‌نامه‌ها و شرایط پس از تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی لازم‌الاجرا است.
- ۸- رسیدگی و اتخاذ تصمیم در مورد گزارش‌ها، پیشنهادهای و سایر اموری که مدیر عامل در شورای عالی مطرح می‌سازد.^{۱۲۹}
- ۱۲-۱۱۲۳- مدیر عامل سازمان از بین افراد شورای عالی و با رأی اعضای این شورا انتخاب و با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می‌گردد. عزل مدیرعامل به پیشنهاد شورای عالی و با حکم وزیر انجام گرفت.^{۱۳۰}
- ۱۴-۱۱۲۳- مدیر عامل بالاترین مقام اجرایی سازمان است و مسئول اجرای برنامه‌های سازمان با رعایت کامل ضوابط و روش‌های اجرایی تعیین شده توسط شورای عالی است و در اداره امور سازمان در حدود این قانون و ضوابط اداری و مالی و استخدامی و سایر مقررات مربوطه دارای اختیار تام می‌باشد.^{۱۳۱}
- ۱۵-۱۱۲۳- مدیر عامل نماینده قانونی سازمان در قبال اشخاص حقیقی و حقوقی است و می‌تواند در کلیه مراجع قانونی با حق انتخاب و کیل یا نماینده اقدام کند.^{۱۳۲}
- ۱۶-۱۱۲۳- سازمان دارای ذی‌حساب منصوب از طرف وزارت امور اقتصادی و دارایی خواهد بود. وظایف و اختیارات ذی‌حساب همان است که در قانون محاسبات عمومی و دیگر مقررات مربوطه پیش‌بینی شده است.^{۱۳۳}
- ۱۷-۱۱۲۳- چنانچه موارد مقرر در بند ۷ ماده ۱۲-۱۱۲۳ از طرف مؤسسات درمانی و بهداشتی رعایت نشود، سازمان باید بلافاصله از ادامه فعالیت واحد متخلف در سازمان مربوطه جلوگیری نموده و مراتب را به مراجع ذی‌صلاح قانونی اعلام نماید.^{۱۳۴}
- ۱۸-۱۱۲۳- مأموران سازمان مجازند از بانک‌های خون کلیه مراکز بهداشتی، درمانی، بازدید به عمل آورده و مؤسسات مذکور در این رابطه ملزم به همکاری با آنان می‌باشند.^{۱۳۵}
- ۱۹-۱۱۲۳- سازمان از نظر مقررات مالی و معاملاتی و استخدامی تابع جمیع مقررات استخدامی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی می‌باشد.^{۱۳۶}

۱۲۹. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۷.
 ۱۳۰. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۸.
 ۱۳۱. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۹.
 ۱۳۲. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۰.
 ۱۳۳. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۱.
 ۱۳۴. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۲.
 ۱۳۵. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۲، تبصره.
 ۱۳۶. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۳.

۲۰-۱۱۲۳- منابع مالی سازمان به شرح زیر است:

۱- اعتبارات مصوب در بودجه کل کشور.

۲- کمک و هدایای اشخاص حقیقی و حقوقی.

۳- درآمدهای حاصل از انجام خدمات و فروش فرآورده‌های سازمان.^{۱۳۷}

۲۱-۱۱۲۳- کمک‌ها و هدایای نقدی موضوع بند (۲) ماده ۲۰-۱۱۲۳ این قانون که پس از وصول در حساب‌های خزانه‌داری کل متمرکز خواهد شد، طبق ضوابطی که به تصویب هیئت وزیران می‌رسد، منحصرأ برای همان مصارفی که مورد نظر اهداکنندگان بوده است و در صورت عدم اعلام نظر از طرف آنان برای موارد فوری و اضطراری مربوط به خون‌رسانی قابل استفاده می‌باشد.^{۱۳۸}

۲۲-۱۱۲۳- سازمان مکلف است حساب وجوه دریافتی و پرداختی موضوع ماده ۲۱-۱۱۲۳ این قانون را جداگانه از طریق ذی‌حسابی نگهداری نماید تا به موقع مورد حسابرسی دیوان محاسبات قرار گیرد. کمک‌ها و هدایای غیرنقدی جزء اموال سازمان محسوب خواهد شد و برای انجام وظایف سازمان مورد استفاده قرار خواهد گرفت.^{۱۳۹}

۲۳-۱۱۲۳- درآمدهای موضوع بند (۳) ماده ۲۰-۱۱۲۳ این قانون پس از وصول به حساب درآمد عمومی منظور خواهد شد.^{۱۴۰}

۲۴-۱۱۲۳- از تاریخ ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، هیچ یک از وزارتخانه‌ها، شرکت‌ها، سازمان‌های دولتی و وابسته به دولت و نهادهای انقلاب اسلامی و سازمان‌هایی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است و مؤسسات خیریه و سایر مؤسساتی که تمام

۱- به موجب لایحه قانونی راجع به مقررات سازمان‌های منطقه‌ای بهداشتی و بهزیستی استان‌ها و اضافه کار کارکنان مربوط و درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها و برخی امور استخدامی و مالی وزارت بهداشتی و بهزیستی مصوب ۱۳۵۹/۰۴/۱۱ کارکنان سازمان‌های منطقه‌ای مشمول مقررات سازمان تأمین اجتماعی بودند.

۲- با تصویب قانون مقررات استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۹/۰۵/۳۰ سازمان به تبع سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان تابع قانون یاد شده گشت.

۳- با ادغام سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان با دانشگاه‌های علوم پزشکی و تشکیل دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و با تصویب قانون برنامه چهارم، قاعدتاً این سازمان‌ها باید تابع مقررات مالی، معاملاتی و استخدامی دانشگاه‌های علوم پزشکی می‌گشتند ولی به دلیل فقدان هیئت‌امنا در ساختار این سازمان، این سازمان از مقررات قانون مدیریت خدمات کشوری تبعیت نمود.

۴- به موجب مصوبه «تسری شمول بند (ب) ماده ۲۰ قانون برنامه پنج‌ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران به کارکنان ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۹۳/۰۶/۱۱» کارکنان ستادی سازمان انتقال خون از نظر استخدامی مشمول مصوبات هیئت‌امنا شدند و با تعیین هیئت‌امنا از سوی سازمان، زمینه اجرای ماده ۱۳ قانون اساسنامه سازمان انتقال خون برای تبعیت از مقررات مالی و معاملاتی و استخدامی سازمان‌های منطقه‌ای (دانشگاه‌های علوم پزشکی) فراهم گردید و ماده یاد شده اجرا گردید.

۴- اعضای هیئت علمی سازمان نیز از نظر استخدامی به موجب مصوبه ماده واحده «شمول مصوبات هیئت امنا دانشگاه علوم پزشکی تهران به اعضای هیئت علمی سازمان انتقال خون» مصوب جلسه ۶۲۱ مورخ ۱۳۸۶/۱۲/۱۴ شورای عالی انقلاب فرهنگی مشمول مصوبات هیئت‌امنا دانشگاه تهران می‌باشند.

۵- با توجه به مراتب فوق به نظر می‌رسد که مفاد این ماده همچنان معتبر باشد.

۱۳۷. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۵.

۱۳۸. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۵، تبصره ۱.

۱۳۹. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۵، تبصره ۱.

۱۴۰. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۵، تبصره ۲.

یا قسمتی از اعتبارات آنها در قانون بودجه کل کشور منظور و تأمین می‌شود، مجاز به ایجاد واحدهای خون‌گیری و بانک‌های خون نمی‌باشند و باید مراکز موجود خود را با کلیه اموال منقول و غیرمنقول و اعتبارات مربوطه و کارکنان آنها به سازمان منتقل و واگذار نمایند تا ترتیب استفاده از آنها توسط سازمان داده شود. با کارکنان این قبیل مراکز نیز مانند کارکنان سازمان رفتار خواهد شد.^{۱۴۱}

۲۵-۱۱۲۳- اداره موقوفات سازمان با رعایت مقررات مربوط به وقف با سازمان انتقال خون خواهد بود.^{۱۴۲}

۲۶-۱۱۲۳- پرسنل و پزشکان سازمان انتقال خون با استفاده از درآمدهای سازمان از حقوق و مزایای بند (الف) ماده واحده قانون فوق‌العاده خاص کارمندان سازمان‌های پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران مصوب ۱۳۹۰/۰۲/۰۴ بهره‌مند می‌گردند.^{۱۴۳}

۲۷-۱۱۲۳- به سازمان اجازه داده می‌شود درآمدهای حاصل از فروش فرآورده‌های خون و خدمات آزمایشگاهی را به حساب درآمد عمومی کشور واریز نماید. معادل صد درصد مبالغ واریزی فوق از محل اعتباری که به همین منظور در قانون بودجه هر سال منظور می‌شود در اختیار سازمان مزبور قرار می‌گیرد.^{۱۴۴، ۱۴۵}

فصل چهارم: انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور

۱-۱۱۲۴- به‌منظور توسعه و تمرکز فعالیت‌های تحقیقاتی در امر علوم تغذیه و صنایع غذایی و هماهنگ کردن آن با برنامه‌های پیشرفته جهانی، تنظیم خط‌مشی لازم و ارائه آن به‌منظور بهبود امر تغذیه همچنین تعلیم و تربیت کارشناسان در علوم تغذیه، صنایع، بهداشت و واریسی مواد غذایی، دانشکده تغذیه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی^{۱۴۶} و انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور که در این فصل^{۱۴۷} اختصاراً "انستیتو" نامیده می‌شود، تشکیل می‌شود.^{۱۴۸}

۱۴۱. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۷.

۱۴۲. اساسنامه سازمان انتقال خون ایران، ۱۳۶۳/۰۳/۰۲، ماده ۱۷، تبصره.

۱۴۳. قانون فوق‌العاده خاص کارمندان سازمان‌های پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران، ۱۳۹۰/۰۲/۰۴، ماده واحده، بند الف.

۱۴۴. حکم «تا جهت هزینه‌های تحقیقاتی، تولیدی و خرید قسمتی از وسایل و تجهیزات مورد نیاز آن سازمان به مصرف برسد.» به موجب ماده واحده قانون لغو موارد مصرف قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین مصوب ۱۳۷۶ نسخ شده است.

۱۴۵. قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین، ۱۳۷۳/۱۲/۲۸، ماده ۱۵.

۱۴۶. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۳.

۱۴۷. عبارت «که در این اساسنامه اختصاراً "انستیتو" نامیده می‌شود» از ماده ۱ قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور مصوب ۱۳۷۰/۰۸/۱۷ به متن این ماده منتقل شده است. و عبارت «بر اساس این قانون» از متن ماده ۱ حذف می‌شود. کلمه «اساسنامه» به «فصل» ویرایش می‌گردد.

۱۴۸. قانون تشکیل انستیتوی علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران، ۱۳۵۵/۰۴/۱۵، ماده ۱.

۲-۱۱۲۴- انستیتو سازمانی است علمی و تحقیقاتی دارای استقلال مالی و ردیف اعتباری مستقل در قانون بودجه^{۱۴۹} و^{۱۵۰} شخصیت حقوقی که وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی می‌باشد.^{۱۵۱}

۳-۱۱۲۴- ارکان انستیتو عبارت است از:

- ۱- شورای عالی
 - ۲- رئیس انستیتو
 - ۳- شورای پژوهشی
 - ۴- شورای آموزشی^{۱۵۲}
- ۴-۱۱۲۴- وظایف شورای عالی عبارت است از:
- ۱- تعیین خط‌مشی تحقیقاتی انستیتو با در نظر گرفتن سیاست کلی دولت در امر غذا و تغذیه.
 - ۲- پیشنهاد سازمان و تشکیلات انستیتو برای تصویب به سازمان اداری و استخدامی.
 - ۳- تهیه و تنظیم بودجه انستیتو.
 - ۴- بررسی و تنظیم حساب‌های سالانه و ترازنامه و تصویب آن.
 - ۵- تهیه و تصویب دستورالعمل‌های استخدامی، اداری و مالی و معاملاتی مورد نیاز در چهارچوب ضوابط و مقررات مربوطه.
 - ۶- تهیه و تصویب سایر دستورالعمل‌های مورد نیاز در چهارچوب مواد این قانون.^{۱۵۳}
- ۵-۱۱۲۴- مقررات استخدامی اعضای هیئت علمی آموزشی و پژوهشی انستیتو، تابع مقررات استخدامی اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی کشور خواهد بود.^{۱۵۴}
- ۶-۱۱۲۴- اعضای شورای عالی انستیتو عبارتند از:
- ۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که رئیس شورا می‌باشد.
 - ۲- رئیس دانشگاه که نایب‌رئیس شورا است.
 - ۳- معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
 - ۴- معاون بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
 - ۵- یکی از معاونین وزارت صنعت، معدن و تجارت به انتخاب وزیر.
 - ۶- یکی از معاونین وزارت جهاد کشاورزی به انتخاب وزیر.
 - ۷- یکی از معاونین وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

۱۴۹. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۳.

۱۵۰. عبارت «این انستیتو با داشتن ردیف اعتباری مستقل در قانون بودجه وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مزبور انجام وظیفه خواهد نمود.» از متن ماده ۳ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، در ماده ۱ اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور ۱۳۷۰/۰۸/۱۴ ادغام گردید.

۱۵۱. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱.

۱۵۲. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۲.

۱۵۳. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۳.

۱۵۴. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۳، تبصره.

۸- یکی از معاونین سازمان برنامه و بودجه کشور به انتخاب رئیس سازمان مذکور.
 ۹- دو نفر از اشخاص صاحب نظر و بصیر در رشته های تغذیه و علوم صنایع غذایی که با پیشنهاد رئیس دانشگاه و تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به مدت ۲ سال به عضویت شورا منصوب می شوند و انتخاب مجدد آنان بلامانع است.

۱۰- رئیس انستیتو. ۱۵۵

۷-۱۱۲۴- در صورتی که هر یک از اعضاء انتصابی شورای عالی انستیتو فوت نموده یا مستعفی شوند یا به هر علت دیگر از حضور در جلسات معذور باشند، جانشین وی به ترتیب مذکور در ماده ۶-۱۱۲۴ برای بقیه مدت انتخاب می شود. ۱۵۶

۸-۱۱۲۴- رئیس انستیتو سمت دبیر شورای عالی را خواهد داشت. ۱۵۷

۹-۱۱۲۴- جلسات شورای عالی انستیتو حداقل دو بار در سال تشکیل و ترتیب کار شورا طبق آیین نامه ای خواهد بود که به تصویب شورا می رسد. ۱۵۸

۱۰-۱۱۲۴- رئیس انستیتو از میان متخصصین علوم تغذیه یا صنایع غذایی و رشته های وابسته که دارای درجه دکتری بوده و ترجیحاً دارای تألیفات و تتبعات علمی باشد، از طرف رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی پیشنهاد و پس از تصویب شورای عالی با حکم رئیس دانشگاه مربوطه منصوب می گردد. تجدید انتخاب وی بلامانع است. ۱۵۹

۱۱-۱۱۲۴- رئیس انستیتو، رئیس دانشکده تغذیه مربوطه نیز خواهد بود. ۱۶۰

۱۲-۱۱۲۴- رئیس انستیتو، عالی ترین مقام اجرایی انستیتو است و برای اداره امور مالی، اداری، استخدامی، فنی، پژوهشی و سایر وظایف محوله در حدود این فصل و سایر مقررات دارای اختیارات لازم می باشد. ۱۶۱

۱۳-۱۱۲۴- درآمدهای انستیتو پس از واریز شدن به خزانه و منظور نمودن در بودجه معادل صد درصد آن تا سقف اعتبار مصوب خارج از قانون محاسبات عمومی توسط انستیتو هزینه می شود. ۱۶۲

۱۴-۱۱۲۴- شورای پژوهشی انستیتو عهده دار برنامه ریزی و تصویب طرح های پژوهشی طبق مقررات این فصل و خط مشی انستیتو که توسط شورای عالی معین می گردد، خواهد بود. کلیه طرح های پژوهشی مربوطه از جهت قابلیت اجراء و نتیجه بخش بودن باید مورد بررسی شورای پژوهشی قرار گیرد و پس از تصویب اعتبار آن قابل تخصیص خواهد بود. ۱۶۳

۱۵۵. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۴.

۱۵۶. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۴، تبصره ۱.

۱۵۷. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۴، تبصره ۲.

۱۵۸. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۴، تبصره ۳.

۱۵۹. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۵.

۱۶۰. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۵، تبصره.

۱۶۱. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۶.

۱۶۲. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۷.

۱۶۳. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۸.

۱۵-۱۱۲۴- شورای پژوهشی مرکب از رئیس انستیتو و ده نفر عضو می‌باشد که از بین اعضاء هیئت علمی و صاحب نظران و متخصصین علوم تغذیه و رشته‌های وابسته از جمله صنایع غذایی، اقتصاد، بهداشت، کشاورزی، جامعه‌شناسی و تغذیه توسط رئیس انستیتو و یا سایر اعضاء شورای عالی به شورای عالی معرفی و پس از تصویب شورای عالی با حکم رئیس انستیتو به عضویت شورای پژوهشی منصوب می‌گردند. ۱۶۴

۱۶-۱۱۲۴- اکثریت اعضاء شورای پژوهشی از اعضاء هیئت علمی دانشکده تغذیه و انستیتو خواهند بود. ۱۶۵

۱۷-۱۱۲۴- شورای آموزشی انستیتو همان شورای آموزشی دانشکده تغذیه است که برابر ضوابط دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی انتخاب خواهد شد. ۱۶۶

۱۸-۱۱۲۴- رئیس انستیتو ریاست شوراهای پژوهشی و آموزشی را عهده‌دار می‌باشد. ۱۶۷

۱۹-۱۱۲۴- بودجه انستیتو عبارت است از درآمد حاصله از خدمات انستیتو و اعتباری که همه‌ساله دولت به صورت کمک در لایحه بودجه سالانه منظور می‌نماید. ۱۶۸

۲۰-۱۱۲۴- انستیتو مجاز است با تصویب شورای عالی، وفق مقررات مربوطه، روابط پژوهشی و علمی و فنی با اشخاص، مؤسسات و سازمان‌های مشابه داخلی و خارجی برقرار نماید. شورای عالی می‌تواند پیشنهاد عضویت سازمان‌ها و مجامع بین‌المللی را به وزارت مربوطه جهت طی مراحل قانونی ارائه دهد. ۱۶۹

۲۱-۱۱۲۴- انستیتو می‌تواند از اشخاص حقیقی یا حقوقی هدایایی قبول و یا در مقابل انجام خدمات، حق‌الزحمه طبق آیین‌نامه‌ای که توسط شورای عالی تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید، دریافت نماید و بالعکس انجام پژوهش‌هایی را به اشخاص و مؤسسات صلاحیت‌دار واگذار نموده و هزینه‌های مربوطه را از بودجه خود پرداخت کند. ۱۷۰

۲۲-۱۱۲۴- انستیتو در صورت لزوم می‌تواند از محققین و متخصصین خارجی و ایرانی خارج از کشور بر اساس مقررات موجود با تصویب شورای عالی برای انجام خدمات پژوهشی مورد نیاز خود استفاده نماید. ۱۷۱

۲۳-۱۱۲۴- انستیتو می‌تواند سالانه طبق دستورالعملی که به تصویب شورای عالی خواهد رسید، به منظور تشویق پژوهشگران، در محدوده وظائف و اهداف انستیتو جوایز یا پاداش نقدی یا غیرنقدی در قبال طرح‌های پژوهشی ارزنده انجام شده، پرداخت کند و به ترتیب مقتضی از پژوهشگران برجسته در محدوده اهداف و وظایف انستیتو تقدیر و تشویق به عمل آورد. ۱۷۲

۱۶۴. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۹.
۱۶۵. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۹، تبصره.
۱۶۶. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱۰.
۱۶۷. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱۰، تبصره.
۱۶۸. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱۱.
۱۶۹. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱۲.
۱۷۰. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱۳.
۱۷۱. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱۴.
۱۷۲. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱۵.

۲۴-۱۱۲۴- کلیه آیین‌نامه‌های مذکور در این فصل توسط انستیتو تهیه می‌شود و پس از تأیید شورای عالی از طریق وزارت مربوطه به تصویب هیئت‌وزیران خواهد رسید.^{۱۷۳}

فصل پنجم: دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی

۱-۱۱۲۵- دانشگاه‌ها، مراکز و موسسات آموزش عالی و پژوهشی علوم پزشکی از نظر مالی و معاملاتی، اداری، استخدامی و تشکیلاتی تابع قوانین زیر است:

۱- ماده ۱، بندهای (الف) و (پ) ماده ۲، ماده ۶۳، بند (ث) ماده ۶۵ و ماده ۷۱ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰

۲- قانون نحوه انجام امور مالی و معاملاتی دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی و تحقیقاتی مصوب ۱۳۶۹/۱۰/۱۸

۳- مواد ۴، ۲۴، ۲۵ و ۶۰ قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین مصوب ۱۳۷۳/۱۲/۲۸

۳- (آز.) مواد ۴، ۲۵، ۲۹، ۳۳، ۳۴، ۴۲، ۶۱، ۷۹، ۱۰۳، ۱۰۴، ۱۰۶، ۱۰۷ و ۱۰۹ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)

۴- مواد ۱۸، ۳۳، ۳۴، ۳۷ و ۶۸ قانون الحاق موادی به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۱) مصوب ۱۳۸۴/۰۸/۱۵

۵- مواد ۱۱، ۲۲، ۲۸ و ۴۳ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) مصوب ۱۳۹۳/۱۲/۰۴

۶- مواد ۸۷، ۱۱۰ و ۱۱۷ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۷/۰۸

۷- تبصره‌های ۱ و ۱۰ ماده واحده قانون ممنوعیت تصدی بیش از یک شغل مصوب ۱۳۷۳/۱۰/۱۱

۸- تبصره ۳ ماده ۳ قانون نظارت بر مسافرت‌های خارجی کارکنان دولت مصوب ۱۳۷۳/۰۶/۲۰

۹- ماده ۱۰ قانون اهداف، وظایف و تشکیلات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مصوب ۱۳۸۳/۰۵/۱۸

۱۰- ماده واحده قانون اجازه ایجاد ردیف مستقل به دولت برای مؤسسات آموزشی و پژوهشی مصوب شورای گسترش آموزش عالی مصوب ۱۳۸۶/۱۰/۰۲

۱۲- تبصره ماده واحده قانون استفاده متوازن از امکانات کشور و توزیع عادلانه و رفع تبعیض و ارتقای سطح مناطق کمتر توسعه یافته و تحقق پیشرفت و عدالت مصوب ۱۳۹۳/۰۷/۳۰

۱۳- مواد ۲۱-۴۲۱۱- (آز.) و ۵-۲۲۱۲ این قانون

۱۳- (بر.) بند «الف» ماده ۹۹ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲-۱۱۲۵- عزل رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی با وزیر بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و انتصاب نامبردگان با پیشنهاد وزیر و تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی خواهد بود.^{۱۷۴}

۳-۱۱۲۵- دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی در بودجه سالانه کشور ردیف مستقل و جداگانه‌ای خواهند داشت.^{۱۷۵}

۱۷۳. قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، ۱۳۷۰/۰۸/۱۴، ماده ۱۶.

۱۷۴. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۶، تبصره ۱.

۱۷۵. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۶، تبصره ۲.

- ۴-۱۱۲۵- کلیه ضوابط و مقررات آموزشی حاکم بر سایر دانشگاه‌های کشور و نیز ضوابط و مقررات آموزشی اعلام شده از شورای عالی انقلاب فرهنگی و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی حاکم و مجری خواهد بود.^{۱۷۶}
- ۵-۱۱۲۵- بودجه تحقیقاتی مؤسسات پژوهشی پزشکی^{۱۷۷} به صورت کمک در بودجه «وزارت» منظور می‌شود و در اختیار آنها قرار خواهد گرفت.^{۱۷۸}
- ۶-۱۱۲۵- ترکیب هیئت‌امناء دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی علوم پزشکی تابع قانون مربوط به مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی در خصوص ترکیب هیئت‌امنائی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی مصوب ۱۳۷۶/۰۴/۰۳ است.
- ۷-۱۱۲۵- «وزارت» می‌تواند با رعایت قانون اداره امور مؤسسات آموزش عالی غیردولتی مصوب ۱۳۵۴/۰۴/۱۷ اداره مؤسسات آموزش عالی غیر دولتی علوم پزشکی را بر عهده گیرد.
- ۸-۱۱۲۵- در صورتی که به تشخیص «وزارت»، مؤسس یا مؤسسین هر یک از مؤسسات آموزش عالی غیردولتی، برخلاف آیین‌نامه و ضوابط مقرر از طرف «وزارت» رفتار نمایند، «وزارت» مزبور می‌تواند با رعایت ماده ۸ قانون اصلاح قانون تأسیس وزارت علوم و آموزش عالی مصوب ۱۳۵۳/۰۵/۰۸ از آنان سلب دخالت نماید و خود رأساً وظایف آن را بر عهده گرفته و یا جانشین هر یک از آنان را تعیین نماید.
- ۹-۱۱۲۵- بیمارستان‌های دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی دارای اختیارات اداری و مالی بوده و مشمول ماده ۴ قانون نحوه تعدیل نیروی انسانی دستگاه‌های دولتی مصوب ۱۳۶۶/۱۰/۲۷ نخواهند بود.^{۱۷۹}
- ۱۰-۱۱۲۵- مقررات مربوط به تخلف در آزمون‌های سراسری که توسط «وزارت» برگزار می‌شود شامل انواع تخلفات، جرائم و مجازات متخلفین از جمله ابطال گواهی‌های صادره و آئین رسیدگی به این تخلفات، تابع قانون رسیدگی به تخلفات و جرایم در آزمون‌های سراسری مصوب ۱۳۸۴/۰۷/۰۶ است.
- ۱۱-۱۱۲۵- موارد اختلاف مربوط به نحوه نقل و انتقال دانشکده‌ها و مؤسسات وابسته از وزارت فرهنگ و آموزش عالی به وزارت^{۱۸۰} توسط هیئتی مرکب از نماینده رئیس‌جمهور و وزرای وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و علوم، تحقیقات و فناوری بررسی و نظر اکثریت، قاطع و لازم‌الاجرا خواهد بود.
- ۱۲-۱۱۲۵- تأسیس «سازمان توسعه و سرمایه‌گذاری» توسط هیئت‌امنائی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تابع ماده ۱۴ قانون جهش تولید دانش بنیان مصوب ۱۴۰۱/۰۲/۱۱ است.
- ۱۲-۱۱۲۵- (بر) وظایف و اختیارات وزارت در حوزه آموزش و پژوهش تابع احکام قانونی زیر است:

۱۷۶. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۱، بند ۴، تبصره ۲.

۱۷۷. منظور از مؤسسات، «مؤسسات پژوهشی پزشکی» مذکور در ماده ۵ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۰۷/۰۹ است.

۱۷۸. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۵، تبصره.

۱۷۹. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۲، تبصره ۳.

۱۸۰. عبارت «مربوط به نحوه نقل و انتقال دانشکده‌ها و مؤسسات وابسته از وزارت فرهنگ و آموزش عالی به وزارت» از ماده ۱۴ به متن ماده اضافه گردید.

۱- (بر. ۱)- هزینه حداقل پنجاه درصد (۵۰٪) منابع بودجه عمومی مربوط به تحقیقات و پژوهش دانشگاهها، پژوهشگاهها و مراکز آموزش عالی و پژوهشی وابسته به وزارت، در قالب طرحهای تحقیقاتی هدفمند و اولویت دار مبتنی بر نیازها، مزیتها و آینده پژوهی تحولات علمی و فناوری مندرج در سامانه نظام ایدهها و نیازها (نان) و اولویتهای نقشه جامع علمی کشور موضوع بند «الف» ماده ۹۴ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۲)- اختصاص حداقل بیست درصد (۲۰٪) از جذب و بکارگیری پژوهشگران دوره پسا دکتری به پژوهشگران دورههای پسادکترای «کاربردی»، «صنعتی» و «فناورانه» تقاضامحور موضوع بند «ب» ماده ۹۴ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۳)- تهیه و تصویب طرح تعیین ظرفیت کل و سهم دانشجویان به تفکیک رشته، مقطع تحصیلی و زیرنظامهای آموزش عالی کشور، توزیع دانشجو در رشتهها، مقاطع تحصیلی و نیز توسعه و ایجاد رشتهها و مقاطع تحصیلی مورد نیاز در گروههای آموزش عالی، مبتنی بر ملاحظات آمایش آموزش عالی و آمایش سرزمین موضوع ماده ۹۵ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۴)- رفع همپوشانی رشتهها و گرایشهای فعال بر اساس سیاستهای شورای عالی انقلاب فرهنگی موضوع تبصره ۱ ماده ۹۵ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۵)- پیشبینی و ارائه دروس عملی و مهارتی در هر یک از مقاطع تحصیلی در رشتههای ممکن، در دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی دولتی و غیردولتی، دانشگاه آزاد اسلامی موضوع تبصره ۲ ماده ۹۵ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۶)- اصلاح نظام تأمین مالی هزینههای تحصیلات عالی بر اساس پایش (کنترل) کیفی و کمی خدمات آموزشی، با رعایت اصل سیم ام (۳۰) قانون اساسی از محل منابع عمومی به منظور تحقق اهداف آمایش آموزش عالی، تنظیم ارتباط تحصیل و اشتغال، ارتقای پاسخگویی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی و پژوهش و فناوری به نیازهای بازار کار و تقاضای اجتماعی، افزایش جذابیت تحصیل در رشتههای دارای اولویت کشور و حذف رشتههای غیرضرور، موضوع ماده ۹۶ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۷)- تهیه آییننامه نحوه تعیین اعتبارات دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی، پژوهشی و فناوری را بر اساس عواملی از قبیل سرانه دانشجو، عضو هیئت علمی، نرخ خدمات محلی، سرانه برون دادههای علمی، میزان ارائه خدمات به دانشجویان، نوع رشتهها اعم از نظری، کاربردی و عملی و مقاطع تحصیلی با همکاری سازمان برنامه و بودجه و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری موضوع بند «الف» ماده ۹۶ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۸)- پرداخت کمک هزینه تحصیلی به دانشجویان مستعد و ممتاز دانشگاهها که در رشتههای مورد نیاز کشور در سقف بیست درصد (۲۰٪) ظرفیت رشته محل های روزانه موضوع بند «ب» ماده ۹۶ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۹)- بازنگری و اصلاح شاخصهای ارزیابی، برنامههای آموزشی و پژوهشی و فناوری و آییننامهها و مقررات مربوط به جذب، تبدیل وضعیت، ارتقا، ترفیع و آییننامه جامع مدیریت دانشگاهها، نظام ارزیابی و انگیزش و نحوه ارائه خدمات موظفی اعضای هیئت علمی» بر اساس رویکرد برنامه محوری از جمله مأموریت گرایي و مسأله محوری، شاگردپروری و

استادمحوری موضوع بند «الف» ماده ۹۷ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۱۰۰)- مشخص ساختن مراکز علمی شاخص و قطب‌های علمی در رشته‌های تخصصی پیشران علم و فناوری در کشور موضوع بند «پ» ماده ۹۷ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- (بر. ۱۱)- پذیرش دانشجویان خارجی در سقف ظرفیت دانشگاه‌های دولتی و غیردولتی و دانشگاه آزاد اسلامی با توسعه برنامه‌های تبادل دانشجو و تسهیل شرایط لازم برای پذیرش، رقابتی کردن قیمت‌گذاری شهریه، تقویت تبادل پذیری برنامه‌های درسی دانشگاه‌های کشور با دانشگاه‌های خارجی هدف و تسهیل حضور در دوران تحصیل به‌ویژه اعطای حق اقامت به مدت تحصیل، ورود و خروج مکرر، کار پاره‌وقت، بیمه درمانی و خدمات بانکی موضوع بند «ب» ماده ۹۸ قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱۱۲۵-۱۳- اداره چاپخانه‌های بزرگ دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور وابسته به وزارت تابع قانون تغییر وضعیت حقوقی چاپخانه‌های بزرگ دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۷۲/۱۲/۰۴ است.

۱۱۲۵-۱۴- تحصیل ایثارگران (شهید، مفقودالثر، جانباز، اسیر، آزاده و رزمنده) و خانواده‌های ایشان در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزشی و پژوهشی وابسته به وزارت تابع قوانین ایشان از جمله قانون ایجاد تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۶۷/۱۱/۳۰ و قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱/۱۰/۰۲ است.

فصل ششم: سازمان بیمه سلامت ایران

۱-۱۱۲۶- به منظور تأمین موجبات و امکانات بیمه خدمات درمانی کارکنان دولت، افراد نیازمند، روستاییان و سایر گروه‌های اجتماعی، سازمان بیمه سلامت ایران تشکیل و به‌صورت شرکت دولتی اداره خواهد شد^{۱۸۱} و در صورتی تابع مقررات عمومی دولت و مؤسساتی که با سرمایه دولت تشکیل شده‌اند، می‌شود که در مقررات مزبور صراحتاً از آن یاد شده باشد^{۱۸۲}.

۲-۱۱۲۶- سازمان بیمه سلامت ایران دارای شخصیت حقوقی مستقل است^{۱۸۳}.

۳-۱۱۲۶- وظایف، اختیارات، ارکان و تشکیلات، منابع مالی، نحوه اداره، حدود و شمول عملیات و فعالیت سازمان، طبق اساسنامه سازمان بیمه سلامت ایران خواهد بود.^{۱۸۴}

۱۸۱. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۵.

۱۸۲. قانون اصلاح ماده (۵) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۴/۰۸/۰۷، ماده واحده.

۱۸۳. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۵، تبصره ۱.

۱۸۴. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۵، تبصره ۲.

۴-۱۱۲۶- (بر.)- سازمان بیمه سلامت ایران با حفظ شخصیت حقوقی، استقلال مالی و کلیه امکانات، بر اساس اساسنامه‌ای که به تصویب هیئت وزیران می‌رسد، وابسته به «وزارت» اداره می‌شود. اساسنامه این سازمان مطابق با مواد این فصل و فصل بیمه سلامت، در قالب شرکت دولتی به پیشنهاد «وزارت» به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.^{۱۸۵}
۵-۱۱۲۶- هر یک از گروه‌های مذکور در ماده ۱-۱۱۲۶ دارای صندوق جداگانه‌ای خواهند بود.^{۱۸۶}

فصل هفتم: شرکت مادر تخصصی توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی درمانی و

تجهیزات پزشکی کشور

۱-۱۱۲۷- (بر.)- هزینه خدمات مدیریت طرح‌های تملک دارایی‌های سرمایه‌ای شرکت مادر تخصصی توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی درمانی و تجهیزات پزشکی کشور تابع ماده ۲۳ قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۵/۰۳/۰۱)

فصل هشتم: سازمان غذا و دارو

۱-۱۱۲۸- (بر.)- به منظور اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوریتی از تأمین نیاز کشور در طول اجرای ماده، وزارت مکلف است حداکثر ظرف سه ماه از لازم‌الاجرا شدن قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ اساسنامه سازمان غذا و دارو را تهیه و برای تصویب تقدیم هیئت وزیران نماید. عدم ارائه اساسنامه پیشنهادی مذکور توسط مدیران ذی‌ربط وزارتخانه یادشده در مهلت مقرر به هیئت وزیران مشمول مجازات موضوع ماده (۵۹۸) کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی (تعزیرات و مجازات‌های بازدارنده) خواهد بود. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

بخش سوم: شوراها

فصل اول: شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی

۱-۱۱۳۱- شورای آموزش پزشکی و تخصصی در «وزارت» با وظایف زیر تشکیل می‌شود:
۱- بررسی و تعیین احتیاجات آموزشی رشته‌های پزشکی و تخصصی.
۲- ارزشیابی و تعیین محتوای برنامه‌ها و روش‌های کلی آموزش و ایجاد هماهنگی لازم.
۳- بررسی و تعیین احتیاجات نیروی انسانی لازم در کشور در رشته‌های پزشکی و علوم وابسته و تخصص‌های پزشکی.
۴- تعیین ضوابط جهت تربیت متخصص در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی و بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه‌ها از جهات زیر:
الف- برنامه و روش‌های آموزشی.

۱۸۵. قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، ۱۴/۱۲/۱۳۹۵، ماده ۷۲، موخره بند (الف).

۱۸۶. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۰۳/۰۸/۱۳۷۳، ماده ۵، تبصره ۵.

- ب- بررسی و اظهار نظر درباره ضوابط مربوط به صلاحیت آموزشی مؤسسات پزشکی و تصویب صلاحیت آموزشی مذکور و نحوه وابستگی آنها به دانشگاهها بر اساس ضوابط مقرر.
- پ- تنظیم آیین نامهها و مقررات اجرایی امتحانات تخصصی.
- ۵- بررسی نحوه اجرای ضوابط و برنامهها.
- ۶- همکاری با شورای گسترش دانشگاههای علوم پزشکی و ارزشیابی مدارک تحصیلی خارجی.
- ۷- تشکیل هیئت‌هایی به منظور بررسی و مطالعه در هر یک از موارد مربوط به وظائف شورا و طرح گزارش آنها در شورا^{۱۸۷}.
- ۱۱۳۱-۲- تعیین رشته‌های مشمول ماده ۱-۱۱۳۱ این قانون با «وزارت» خواهد بود^{۱۸۸}.
- ۱۱۳۱-۳- اعضای شورا به قرار ذیل می‌باشند:
- ۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا نماینده او.
- ۲- نماینده سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران.
- ۳- رؤسای دانشگاهها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کشور.
- ۴- یک نفر از استادان هر یک از دانشگاهها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کشور به انتخاب شورای آن دانشکده.
- ۵- پنج نفر از استادان و متخصصان به تعیین وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که مدت عضویت آنان سه سال خواهد بود و تجدید انتخاب آنان بلامانع است^{۱۸۹}.
- ۱۱۳۱-۴- ریاست جلسات با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا نماینده او خواهد بود^{۱۹۰}.
- ۱۱۳۱-۵- شورا حداقل سالی دو بار به دعوت دبیر شورا تشکیل جلسه خواهد داد و جلسات هنگامی رسمیت می‌یابد که حداقل بیش از نصف اعضای آن حضور داشته باشند و تصمیمات شورا حداقل با دوسوم آراء اعضاء حاضر معتبر خواهد بود^{۱۹۱}.
- ۱۱۳۱-۶- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند عندالاقضاء شورا را به تشکیل جلسات فوق‌العاده دعوت نماید^{۱۹۲}.
- ۱۱۳۱-۷- شورا دارای دبیرخانه‌ای است که زیر نظر دبیر شورا اداره خواهد شد، دبیر شورا از بین اعضاء شورا از طرف وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انتخاب می‌گردد. سازمان دبیرخانه به پیشنهاد «وزارت» و تصویب سازمان امور اداری و استخدامی کشور خواهد بود و مستخدمین مورد نیاز دبیرخانه از بین مستخدمین «وزارت» انتخاب می‌شوند^{۱۹۳}.
- ۱۱۳۱-۸- شورا می‌تواند برای انجام وظایف مندرج در ماده ۱-۱۱۳۱ این قانون از خدمات اشخاص، کارشناسان و متخصصان استفاده نماید و میزان حق‌الزحمه یا دستمزد و اجرت آنان را که توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش

۱۸۷. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۱.

۱۸۸. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۱، تبصره.

۱۸۹. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۲.

۱۹۰. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۲، تبصره.

۱۹۱. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۳.

۱۹۲. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۳، تبصره.

۱۹۳. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۴.

پزشکی با جلب نظر قبلی شورای حقوق و دستمزد، بر اساس آیین‌نامه‌ای که به تصویب هیئت وزیران می‌رسد پرداخت نماید^{۱۹۴}.

۱۱۳۱-۹- پرداخت حق الزحمه به کادر آموزشی دانشگاه‌ها موضوع ماده ۸-۱۱۳۱ طبق قوانین و مقررات مالی و استخدامی دانشگاه مربوط خواهد بود^{۱۹۵}.

۱۱۳۱-۱۰- با رعایت ماده ۶ قانون تاسیس وزارت علوم و آموزش عالی مصوب ۱۳۴۶/۱۱/۳۰ شوراهاى آموزش دندانپزشکی و داروسازی و علوم وابسته پزشکی از طرف «وزارت» تشکیل خواهد شد^{۱۹۶}.

۱۱۳۱-۱۱- «وزارت» مجاز است وجوهی را که به‌عنوان حق شرکت در امتحانات نهایی یا تخصصی فنون پزشکی از طرف شورای آموزش پزشکی و تخصصی تعیین می‌شود، وصول و طبق آیین‌نامه‌ای که از طرف «وزارت» تهیه خواهد شد به مصرف پرداخت حق الزحمه تهیه طرح سؤالات و تصحیح اوراق امتحانی و مراقبین و بازرسان امتحانات و فوق‌العاده سفر و هزینه مسافرت آنها برساند^{۱۹۷}.

۱۱۳۱-۱۲- کلیه وجوهی که به‌عنوان حق شرکت در امتحانات موضوع ماده ۱۱-۱۱۳۱ این قانون وصول می‌شود در حساب مخصوص خزانه نزد بانک مرکزی ایران متمرکز می‌گردد^{۱۹۸}.

۱۱۳۱-۱۳- برای پرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به برگزاری امتحانات موضوع ماده ۱۱-۱۱۳۱ که از محل درآمد ماده یاد شده انجام می‌شود، حساب پرداخت جداگانه‌ای به نام «وزارت» در بانک مرکزی ایران افتتاح می‌شود و خزانه وجوه لازم برای پرداخت هزینه‌ها را از حساب مربوط طبق تقاضای ذی‌حساب «وزارت» به حساب پرداخت انتقال می‌دهد^{۱۹۹}.

۱۱۳۱-۱۴- استفاده از حساب پرداخت موضوع ماده ۱۳-۱۱۳۱ برای تأدیه هزینه‌های مربوط به برگزاری امتحانات با امضای وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ذی‌حساب وزارت مزبور یا نمایندگان آنها به عمل می‌آید^{۲۰۰}.

۱۱۳۱-۱۵- تشخیص و تسجیل کلیه هزینه‌ها از درآمد اختصاصی موضوع این فصل به عهده وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد^{۲۰۱}.

۱۱۳۱-۱۶- حساب درآمدها و هزینه‌های موضوع این فصل باید طبق دستورالعمل‌های مربوط به حساب درآمد اختصاصی در حساب‌های ماهانه «وزارت» منظور و با اسناد و مدارک مربوط به وزارت امور اقتصادی و دارایی ارسال شود^{۲۰۲}.

۱۹۴. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۵.

۱۹۵. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۵، تبصره.

۱۹۶. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۱۲.

۱۹۷. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۶.

۱۹۸. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۷.

۱۹۹. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۸.

۲۰۰. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۹.

۲۰۱. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۱۰.

۲۰۲. قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی، ۱۳۵۲/۰۵/۰۳، ماده ۱۱.

فصل دوم: شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور

۱-۱۱۳۲- به منظور ارتقای سطح دانش و مهارت‌های شغلی جامعه پزشکی کشور، «وزارت» موظف است نسبت به آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور (پزشک، دندانپزشک، دکتر داروساز، دکترای حرفه‌ای و متخصصان علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی و دکترای علوم بهداشتی) با همکاری سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و برگزاری و ارزشیابی آموزش مداوم جامعه پزشکی، در طول هر پنج سال اقدام نماید^{۲۰۲}.

۱۱۳۲-۲- مدت شرکت مضمولان موضوع ماده ۱-۱۱۳۲ در دوره‌های نظری و عملی بازآموزی و نوآموزی علوم پزشکی، جزو سوابق خدمتی آن‌ها محسوب می‌شود^{۲۰۴}.

۱۱۳۲-۳- دفتر آموزش مداوم پزشکی، دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی، سازمان نظام پزشکی و انجمن‌های علمی تخصصی می‌توانند با نظارت «وزارت» و به‌طور ادواری، تازه‌های علوم پزشکی را از طریق نشریه‌ای که با دریافت هزینه‌های مربوط در اختیار حرفه‌های پزشکی و پیراپزشکی و حرف وابسته موضوع ماده ۱-۱۱۳۲ قرار می‌دهد، به اطلاع جامعه پزشکی کشور برسانند^{۲۰۵}.

۱۱۳۲-۴- کلیه شاغلان حرفه‌های وابسته پزشکی که به نحوی دارای مؤسسه یا دفتر کار هستند و خدماتی مانند مامایی، توانبخشی، فیزیوتراپی، ساخت اندام مصنوعی و ساخت عینک طبی ارائه می‌نمایند و اشخاصی که دارای تشکیلاتی هستند که به هر نام و عنوان با اجازه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا خواهد شد و موسسات توانبخشی سلامت موضوع جز ۸ بند (پ) ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰ موظف به شرکت در دوره‌های خاص آموزش مداوم هستند و صدور، تجدید مجوز یا پروانه کار آن‌ها منوط به ارائه گواهی شرکت در این دوره‌ها است^{۲۰۷}.

۱۱۳۲-۵- کلیه اқشار پرستاری بالاتر از فوق‌دیپلم برای ارتقاء و ارزشیابی موظف به شرکت در دوره‌های خاص آموزش مداوم هستند و شرط ارتقاء و ارزشیابی آنان، منوط به ارائه گواهی شرکت در این دوره‌ها است^{۲۰۸}.

۱۱۳۲-۶- به منظور برنامه‌ریزی و هماهنگی در امر آموزش مداوم جامعه پزشکی تحت پوشش هر دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی مستقل، شورایی به نام شورای هماهنگی و برنامه‌ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی با ترکیب زیر تشکیل می‌شود:

۱- رئیس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی که ریاست شورا را بر عهده دارد.

۲۰۳. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱.

۲۰۴. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱، تبصره ۱.

۲۰۵. قانون اصلاح تبصره (۲) ماده (۱) و بند (ج) ماده (۵) قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور ۱۳۷۹/۰۸/۰۸، ماده واحده، بند ۱.

۲۰۶. با توجه به اینکه اشخاص و مضمولان قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی - مصوب ۱۳۳۴ باید پروانه اشتغال خود را از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و سازمان بهزیستی کشور اخذ نمایند، لذا عبارت «هر تشکیلاتی که به هر نام و عنوان با اجازه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا خواهد شد و موسسات توانبخشی سلامت موضوع جز ۸ بند (پ) ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰ جایگزین عبارت «کلیه مضمولان قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی - مصوب ۱۳۳۴» گردید.

۲۰۷. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱، تبصره ۳.

۲۰۸. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱، تبصره ۴.

- ۲- رئیس سازمان نظام پزشکی در مرکز استان یا شهرستان مربوطه یا نماینده وی.
- ۳- معاون آموزشی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی.
- ۴- معاون درمان و معاون غذا و داروی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی.
- ۵- معاون بهداشتی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی.
- ۶- رئیس مرکز توسعه آموزش دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی.
- ۷- دو نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی به انتخاب رئیس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی.
- ۸- رئیس دانشکده رشته مربوط در دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی حسب مورد^{۲۰۹}.
- ۱۱۳۲-۷- شوراهای هماهنگی و برنامه‌ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی مستقل می‌توانند به‌منظور برنامه‌ریزی دقیق، گروه‌های تخصصی برنامه‌ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی را حسب مورد تشکیل دهند^{۲۱۰}.
- ۱۱۳۲-۸- به‌منظور ایجاد هماهنگی لازم در امر برنامه‌ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور و نظارت بر حسن اجرای برنامه‌های آن، شورایی به نام شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی در «وزارت» با ترکیب زیر تشکیل می‌شود:
 - ۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که ریاست شورای عالی را بر عهده دارد.
 - ۲- رئیس کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران.
 - ۳- معاون آموزشی «وزارت» که سمت دبیری شورا را بر عهده دارد.
 - ۴- معاون تحقیقات و فناوری «وزارت».
 - ۵- رئیس اداره بهداشت و درمان ستاد کل نیروهای مسلح.
 - ۶- سه نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
 - ۷- مدیرکل آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور.
 - ۸- معاون درمان «وزارت» و رئیس سازمان غذا و دارو^{۲۱۱}.
 - ۱۱۳۲-۹- در آن تعداد از استان‌های کشور که بیش از یک دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی وجود دارد، شورای عالی می‌تواند مسئولیت اجرای آموزش مداوم جامعه پزشکی آن استان را بین دانشگاه‌های یاد شده تقسیم نماید^{۲۱۲}.
 - ۱۱۳۲-۱۰- شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی موضوع ماده ۸-۱۱۳۲ این قانون موظف است دستورالعمل‌های اجرایی لازم را در چهارچوب مواد این فصل تهیه و به شوراهای هماهنگی و برنامه‌ریزی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم

۲۰۹. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۲.
 ۲۱۰. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۲، تبصره.
 ۲۱۱. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۲.
 ۲۱۲. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۳.

پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی مربوط ابلاغ نماید. دستورالعمل‌های یاد شده، برای شوراهای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های سراسر کشور و مشمولین این فصل لازم‌الاجراست.^{۲۱۳}

۱۱-۱۱۳۲- کلیه افراد مشمول ماده ۱-۱۱۳۲ و ۴-۱۱۳۲ این قانون موظفند:

۱- در زمان صدور یا تمدید اجازه فعالیت در رشته‌های گروه پزشکی و حرف وابسته مانند پروانه تأسیس مطب، پلی‌کلینیک، بیمارستان، آزمایشگاه، رادیولوژی و داروخانه و دفتر کار ارزشیابی و ارتقاء اقشار پرستاری، گواهی شرکت در دوره‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی مربوط را که تا آن زمان شامل فرد می‌شود، ارائه نمایند.

۲- در زمان استفاده از خدمات و تسهیلات پیش‌بینی شده برای رشته‌های گروه پزشکی و شاغلان آنها گواهی شرکت در دوره‌های فوق را ارائه نمایند. مصادیق این تسهیلات و امتیازات مربوط بر اساس آیین‌نامه اجرایی این قانون خواهد بود.^{۲۱۴}

۱۱۳۲-۱۲- اعتبارات مورد نیاز جهت اجرای این فصل هر سال توسط شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی برآورد و در لایحه بودجه سالانه «وزارت» پیشنهاد می‌گردد. منابع تأمین این اعتبارات به شرح زیر است:

۱- یک درصد (۱٪) فروش شرکت‌های دارویی (تولیدی و توزیعی) کشور.

۲- حق ثبت‌نام شرکت‌کنندگان در فعالیت‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی که جزء درآمدهای اختصاصی دانشگاه می‌باشد، پس از واریز به خزانه حداکثر ظرف یک ماه در اختیار دانشگاه یا دانشکده ذی‌ربط قرار می‌گیرد.

۳- سایر منابع مانند کمک‌های اشخاص حقیقی و حقوقی^{۲۱۵} و فروش کتب و نشریات ادواری^{۲۱۶}

۱۱۳۲-۱۳- میزان حداکثر حق ثبت‌نام در هر سال توسط شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی برای کلیه فعالیت‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی با در نظر گرفتن جمع^{۲۱۷} جهات تعیین می‌شود و برای کلیه مراکز لازم‌الاجراست.^{۲۱۸}

۱۱۳۲-۱۴- سازمان برنامه و بودجه موظف است هر سال معادل درآمدی که از منابع مقرر در بند (۱) ماده ۱۲-۱۱۳۲ این قانون به دست می‌آید، به صورت کمک، تحت ردیف جداگانه‌ای در لایحه بودجه سال مربوط جهت اجرای برنامه، پیش‌بینی و منظور نماید.^{۲۱۹}

۱۱۳۲-۱۵- «وزارت» مسئول اجرای این فصل است. «وزارت» موظف است آیین‌نامه اجرایی این فصل را با همکاری سازمان نظام پزشکی تهیه و برای تصویب به هیئت وزیران پیشنهاد کند.^{۲۲۰}

۲۱۳. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۳، تبصره ۲.

۲۱۴. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۴.

۲۱۵. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۵.

۲۱۶. قانون اصلاح تبصره (۲) ماده (۱) و بند (ج) ماده (۵) قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۹/۰۸/۰۸، ماده واحد.

۲۱۷. اصلاح عبارتی «جمعی جهات» به «جمع جهات» اصلاح شد.

۲۱۸. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۵، تبصره ۱.

۲۱۹. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۵، تبصره ۲.

۲۲۰. قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۶.

فصل سوم: کمیته سیاست‌گذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر

۱-۱۱۳۳- تشکیل، وظایف و ساختار کمیته سیاست‌گذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر تابع ماده ۱-۲۱۴۱ این قانون است.

فصل چهارم: شورای عالی سلامت و امنیت غذایی

۱-۱۱۳۴- شورای عالی سلامت و امنیت غذایی با وظایف زیر تشکیل می‌شود:

- ۱- سیاست‌گذاری برای ارتقای سلامت و امنیت غذایی و سلامت مواد غذایی صادراتی و وارداتی.
- ۲- بررسی و تصویب برنامه‌ها و تدابیر بخشی و فرابخشی در اجرای سیاست‌های ناظر بر سلامت و امنیت غذایی.
- ۳- تعیین و پایش شاخص‌های اساسی سلامت و امنیت غذایی.
- ۴- تصویب استانداردهای ملی پیوست سلامت برای طرح‌های بزرگ توسعه‌ای.
- ۵- تصویب برنامه اجرایی سامانه «خدمات جامع و همگانی سلامت و امنیت غذایی».
- ۶- تصویب سازوکارهای نظارتی و رسیدگی به گزارش‌های نظارتی.
- ۷- ایجاد هماهنگی میان دستگاه‌های اجرایی مربوط.^{۲۲۱}

۱-۱۱۳۴-۲- ترکیب شورای عالی سلامت و امنیت غذایی به شرح زیر است:

- ۱- رئیس‌جمهور (رئیس).
- ۲- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (دبیر).
- ۳- رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور.
- ۴- وزیر کشور.
- ۵- وزیر صنعت، معدن و تجارت.
- ۶- وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی.
- ۷- وزیر آموزش و پرورش.
- ۸- وزیر جهاد کشاورزی.
- ۹- وزیر ورزش و جوانان.
- ۱۰- رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست.
- ۱۱- رئیس سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران.
- ۱۲- یک نفر از اعضای هر یک از کمیسیون‌های بهداشت و درمان، اجتماعی و برنامه و بودجه و محاسبات مجلس شورای اسلامی به‌عنوان ناظر.
- ۱۳- رئیس کمیته امداد امام خمینی (ره).
- ۱۴- رئیس سازمان ملی استاندارد ایران.

۲۲۱. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۷، بند الف.

- ۱۵- یک نفر به‌عنوان نماینده انجمن‌های علمی و تخصصی حوزه سلامت بنا به پیشنهاد وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تأیید رئیس شورای عالی.
- ۱۶- یک نفر به‌عنوان نماینده انجمن‌های علمی و تخصصی حوزه امنیت غذا و تغذیه بنا به پیشنهاد وزرای بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و جهاد کشاورزی و تأیید رئیس شورای عالی^{۲۲۲}.
- ۱۱۳۴-۳- مصوبات شورا عالی سلامت و امنیت غذایی با تأیید رئیس‌جمهور قابل اجرا است^{۲۲۳}.
- ۱۱۳۴-۴- آیین‌نامه اجرایی ماده ۲-۱۱۳۴ به پیشنهاد مشترک سازمان برنامه و بودجه کشور و وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و جهاد کشاورزی تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد^{۲۲۴}.

فصل پنجم: شورای انطباق

- ۱۱۳۵-۱- موسسات پزشکی، کلیه مراکز پزشکی و وابسته به پزشکی نظیر بیمارستان، زایشگاه، آسایشگاه، آزمایشگاه، پلی‌کلینیک‌ها، مطب پزشکان و داروخانه‌ها و محل کار سایر ابقشار پزشکی و موسسات فیزیوتراپی و الکتروفیزیوتراپی، هیدروتراپی، آزمایشگاه‌های تشخیص و پژوهشی، درمانگاه، رادیولوژی، مراکز پزشکی هسته‌ای، مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی، بخش‌های تزریقات و پانسمان و یا هر تشکیلاتی که به هر نام و عنوان با اجازه «وزارت» ایجاد شده یا خواهد شد (اعم از بخش دولتی - خصوصی و خیریه) و واحدهای مشابه در دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی و کلیه کارکنان فنی و اداری و خدماتی آنها مشمول این فصل می‌گردند^{۲۲۵}.
- ۱۱۳۵-۲- حکم ماده ۱-۱۱۳۵ شامل موسسات درمانی توانبخشی موضوع جزء ۸ بند (ب) ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، که با مجوز سازمان بهزیستی تشکیل می‌شوند؛ نیز می‌شود.
- ۱۱۳۵-۳- کلیه وزارتخانه‌ها و سازمان‌ها و مؤسساتی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است و به امر بهداشت و درمان می‌پردازند، موظف به رعایت مقررات این فصل می‌باشند^{۲۲۶}.
- ۱۱۳۵-۴- در اجرای بند ۳۸ ماده ۱-۱۱۱۲ این قانون «وزارت» موظف است به‌منظور انطباق امور درمانی، بهداشتی و آموزش پزشکی با موازین شرع مقدس اسلام، سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی و تدوین آیین‌نامه اجرایی جهت عملی نمودن انطباق امور مذکور با موازین شرع مقدس را به انجام رساند^{۲۲۷}.
- ۱۱۳۵-۵- به‌منظور نیل به اهداف مندرج در مواد این فصل شورایی به نام شورای عالی انطباق در «وزارت» به ریاست وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل می‌گردد^{۲۲۸}.
- ۱۱۳۵-۶- اعضای شورای عالی انطباق به مدت دو سال به عضویت شورا منصوب می‌شوند و عبارتند از:

۲۲۲. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۷، بند ب.

۲۲۳. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۷، بند ب، تبصره.

۲۲۴. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۷، بند ب، تبصره.

۲۲۵. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۱.

۲۲۶. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۱، تبصره.

۲۲۷. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۲.

۲۲۸. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۳.

- ۱- معاون امور فرهنگی و دانشجویی «وزارت» به‌عنوان قائم‌مقام و دبیر شورا.
- ۲- معاون امور درمان «وزارت».
- ۳- معاون امور پشتیبانی «وزارت».
- ۴- معاون امور آموزشی «وزارت».
- ۵- معاون امور بهداشتی «وزارت».
- ۶- رئیس نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌ها.
- ۷- رئیس سازمان نظام پزشکی یا نماینده تام‌الاختیار وی.
- ۸- مشاور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در امور زنان.
- ۹- دو نفر از اعضای هیأت‌علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کشور به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ۱۰- دو نفر از رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کشور به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی^{۲۲۹}.
- ۱۱۳۵-۷- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند نسبت به تشکیل کمیته‌های انطباق در استان‌ها اقدام نماید. کمیته‌های موضوع این ماده موظف خواهند بود نتایج اقدامات خود را به شورای عالی انطباق در «وزارت» گزارش نمایند^{۲۳۰}.
- ۱۱۳۵-۸- کمیته‌های انطباق استانی زیر نظر رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تشکیل می‌شود و موظف به اجرای مصوبات شورای عالی انطباق می‌باشند^{۲۳۱}.
- ۱۱۳۵-۹- اعتبارات مورد نیاز این فصل با توجه به امکانات «وزارت» مربوطه تأمین می‌گردد^{۲۳۲}.
- ۱۱۳۵-۱۰- «وزارت» موظف است آیین‌نامه اجرایی این فصل را به‌گونه‌ای تنظیم نماید که با ارتقا کیفیت خدمات پزشکی، همراه و بیمار در انتخاب پزشک مختار باشند و در ارائه خدمات اورژانس حفظ حیات بیمار بالاترین اولویت را داشته باشد^{۲۳۳}.
- ۱۱۳۵-۱۱- رؤسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، مسئولین فنی و مدیران بیمارستان‌ها و واحدهای بهداشتی درمانی مسئول حسن اجرای این فصل در استان‌ها بوده و با بازرسی مستمر و نیز بر اساس شکایات وارده به مراجع ذی‌ربط به تخلفات رسیدگی می‌کنند^{۲۳۴}.
- ۱۱۳۵-۱۲- آیین‌نامه اجرایی این فصل توسط «وزارت» تهیه می‌شود و پس از تصویب هیئت وزیران لازم‌الاجرا می‌باشد^{۲۳۵}.

۲۲۹. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۳.

۲۳۰. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۳، تبصره ۱.

۲۳۱. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۳، تبصره ۲.

۲۳۲. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۴.

۲۳۳. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۵.

۲۳۴. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۶.

۲۳۵. قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ۱۳۷۷/۰۸/۱۰، ماده ۷.

فصل ششم: ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات

۱۱۳۶-۱- تشکیل، وظایف و ساختار ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات طبق مفاد مواد ۱-۲۱۱۴ و ۵-۲۱۱۴ این قانون است.

فصل هفتم: شورای عالی بیمه سلامت

۱۱۳۷-۱- تشکیل، وظایف و ساختار شورای عالی بیمه سلامت کشور طبق مفاد ماده ۲-۱۲۲۲ تا ۵-۱۲۲۲ این قانون است.

فصل هشتم: سایر شوراها، هیئت‌ها و ستادها

۱۱۳۸-۱- سایر شوراها، هیئت‌ها و ستادهایی که «وزارت» یا وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یا نمایندگان آنها به موجب قانون عضو آن می‌باشند عبارتند از:

۱- شورای عالی علوم، تحقیقات و فناوری موضوع ماده ۳ قانون اهداف، وظایف و تشکیلات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مصوب ۱۳۸۳/۰۵/۱۸

۲- شورای سنجش و پذیرش دانشجو موضوع ماده ۲ قانون سنجش و پذیرش دانشجو در دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۹۲/۰۶/۱۰

۳- شورای سنجش و پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی در دانشگاه‌ها موضوع ماده ۲ قانون سنجش و پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی در دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۹۴/۱۲/۱۸

۴- شورای عالی آموزش و پرورش موضوع مواد ۱ و ۹ لایحه قانونی راجع به تشکیل شورای عالی آموزش و پرورش مصوب ۱۳۵۸/۱۱/۲۷

۵- شورای عالی رفاه و تأمین اجتماعی موضوع ماده ۱۴ قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۱

۶- شورای سازمان حفظ نباتات موضوع ماده ۲ قانون حفظ نباتات مصوب ۱۳۴۶/۰۲/۱۵

۷- شورای ملی منابع ژنتیکی موضوع ماده ۴ قانون حفاظت و بهره‌برداری از منابع ژنتیکی کشور مصوب ۱۳۹۶/۱۰/۲۴

۸- شورای عالی حفاظت محیط‌زیست موضوع بند ۱ ماده واحده قانون اصلاح قانون حفاظت و بهسازی محیط‌زیست مصوب ۱۳۷۱/۰۸/۲۴

۹- شورای ملی ایمنی زیستی موضوع ماده ۳ قانون ایمنی زیستی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۸/۰۵/۰۷

۱۰- شورای عالی استاندارد موضوع ماده ۳۴ قانون تقویت و توسعه نظام استاندارد مصوب ۱۳۹۶/۰۷/۱۱

۱۱- شورای عالی ترویج و توسعه فرهنگ ایثار و شهادت موضوع ماده ۶۳ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱/۱۰/۰۲

۱۲- شورای عالی اشتغال موضوع مواد ۱ و ۲ قانون تشکیل شورای عالی اشتغال مصوب ۱۳۷۷/۰۶/۰۱

۱۳- شورای عالی اداری موضوع ماده ۱۱۴ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۷/۰۸

۱۴- ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز موضوع ماده ۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۳۹۲/۱۰/۰۳

- ۱۵- ستاد مبارزه با مواد مخدر موضوع ماده ۳۳ قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر و الحاق موادی به آن مصوب ۱۳۷۶/۰۸/۱۷
- ۱۶- ستاد ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی موضوع ماده ۳ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی مصوب ۱۳۸۹/۰۲/۲۲
- ۱۷- هیئت عالی نظارت بر سازمان‌های صنفی کشور موضوع ماده ۳۷ قانون اصلاح قانون نظام صنفی کشور مصوب ۱۳۹۲/۰۶/۱۲
- ۱۸- شورای انرژی اتمی موضوع ماده ۷ قانون سازمان انرژی اتمی ایران مصوب ۱۳۵۳/۰۴/۱۶
- ۱۹- شورای راهبری فناوری‌ها و تولیدات دانش بنیان موضوع ماده ۲ قانون حمایت از شرکت‌ها و مؤسسات دانش بنیان و تجاری‌سازی نوآوری‌ها و اختراعات ۱۳۸۹/۰۸/۰۵
- ۲۰- کارگروه پشتیبانی و مانع‌زدایی تجاری‌سازی اختراعات موضوع ماده ۱۳۵ قانون حمایت از مالکیت صنعتی مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱

بخش چهارم: وظایف سایر دستگاه‌ها در حوزه سلامت

فصل واحده: وظایف سایر دستگاه‌ها

مبحث اول: وزارت آموزش و پرورش

- ۱-۱۱۴۱- وظایف، مسئولیت‌ها و اختیارات وزارت آموزش و پرورش در حوزه سلامت عبارت است از:
- ۱- هماهنگ نمودن آموزش‌های بهداشتی در چهارچوب نظام آموزشی کشور با «وزارت»، موضوع بند ۵ ماده ۱۰ قانون اهداف و وظایف وزارت آموزش و پرورش مصوب ۱۳۶۶/۱۱/۲۵ و تبصره‌های آن
- ۲- انجام اقدامات لازم به‌منظور تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت جسمی، روانی و اجتماعی دانش‌آموزان کشور با همکاری «وزارت»، موضوع بند ۱۳ ماده ۱۰ قانون اهداف و وظایف وزارت آموزش و پرورش مصوب ۱۳۶۶/۱۱/۲۵
- ۱-۱۱۴۱-۲- کمک به پیشگیری از بروز ناتوانی‌های جسمی و ذهنی، قبل از تولد، هنگام تولد و بعد از تولد توسط سازمان آموزش و پرورش استثنایی، تابع بند ۴ ماده ۲ اساسنامه سازمان آموزش و پرورش استثنایی مصوب ۱۳۷۰/۰۵/۲۹ می‌باشد.

مبحث دوم: وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی

- ۱-۱۱۴۱-۳- وظایف، مسئولیت‌ها و اختیارات سازمان بهزیستی کشور در حوزه سلامت عبارت است از:
- ۱- تدارک امکانات پیشگیری و توانبخشی حرفه‌ای و اجتماعی معلول جسمی و روانی، موضوع ماده واحده لایحه قانونی راجع به تشکیل سازمان بهزیستی کشور ۱۳۵۹/۰۳/۲۴
- ۲- ارائه خدمات حمایتی و توانبخشی به کلیه معلولان، موضوع جزء ۸ بند (پ) ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰
- ۳- صدور پروانه تأسیس و فعالیت خانه سلامت دختران و زنان، مجتمع‌ها و مراکز خدمات بهزیستی، کلینیک‌ها و اورژانس‌های مددکاری اجتماعی و روانشناسی، مراکز خدمات مشاوره اجتماعی و روان‌شناختی اجتماعی، مراکز توانبخشی

معلولان، مراکز حرفه‌آموزی معلولان، مراکز توانبخشی و نگهداری سالمندان، مراکز توانبخشی و درمانی بیماران روانی مزمن، مراکز خدمات مشاوره ژنتیک، مراکز درمانی و بازتوانی معتادان و نیز انجمن‌ها و مؤسسات غیردولتی و خیریه که در راستای اهداف سازمان بهزیستی کشور فعالیت می‌کنند، موضوع جزء ۸ بند (پ) ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰

۴- ارائه خدمات آموزشی و مشاوره‌ای به خانواده‌های افراد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید نیازمند و افراد دچار معلولیت‌های چندگانه و پرداخت حق پرستاری یا مددکاری به سرپرست، همسر یا قیم آن افراد و ارائه خدمات مراقبتی و نگهداری از افراد دارای معلولیت از طریق مراکز وابسته به خود یا حمایت از مراکز غیردولتی (خصوصی، تعاونی، خیریه و تشکل‌های مردم‌نهاد) به ایشان، موضوع ماده ۷ قانون حمایت از حقوق معلولان مصوب ۱۳۹۶/۱۲/۲۰ و تبصره‌های آن ۱۱۴۱-۴- خدمات درمانی و بیمه درمان مشمولین تأمین اجتماعی، با رعایت قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۰۴/۰۳/۱۳۵۴ و قانون الزام سازمان تأمین اجتماعی به اجرای بندهای (الف) و (ب) ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۶۸/۰۸/۲۱ است.

مبحث سوم: وزارت جهاد کشاورزی

۱۱۴۱-۵- وظایف، اختیارات و مسئولیت‌های وزارت جهاد کشاورزی در حوزه سلامت عبارت است از:

۱- تولید فرآورده‌های گیاهان دارویی موضوع جزء (۱۰) از بند (ب) ماده ۱ قانون تمرکز وظایف و اختیارات مربوط به بخش کشاورزی در وزارت جهاد کشاورزی مصوب ۱۳۹۱/۱۱/۲۴ با رعایت ماده ۷-۱۱۱۲ این قانون^{۲۳۶}

۲- تدوین استانداردهای ملی مرتبط برای حفظ سلامت محصولات کشاورزی خام و فرآوری‌شده و مواد غذایی مرتبط با آنها، با همکاری «وزارت» و سازمان ملی استاندارد ایران موضوع تبصره ۱ ماده ۶ قانون افزایش بهره‌وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی مصوب ۱۳۸۹/۰۴/۲۳

۳- لوله‌کشی آب آشامیدنی روستاهای تا ۱۵۰ خانوار با رعایت استانداردهای مورد قبول «وزارت» موضوع تبصره بند ۱ ماده ۵ قانون تشکیل وزارت جهاد سازندگی مصوب ۱۳۶۲/۰۹/۰۸

۴- انجام دادن وظایف ناشی از اجرای قانون سازمان دامپزشکی و بررسی و تأمین بهداشت دام کشور و پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها و جلوگیری از ورود و اشاعه بیماری‌های دامی از خارج از کشور و بازرسی بهداشتی کشتار از نظر دامپزشکی موضوع بند ۱۱ ماده ۱۷ قانون تجدید تشکیلات و تعیین وظایف سازمان‌های وزارت کشاورزی و منابع طبیعی و انحلال «وزارت» منابع طبیعی مصوب ۱۳۵۰/۱۱/۱۲

۵- تهیه مایه‌ها و سرم‌ها و سایر مواد بیولوژیکی مورد نیاز برای تشخیص و مبارزه با بیماری‌های حیوانات و انجام دادن پژوهش‌های علمی مربوط به شناسایی بیماری‌های دام و امراض مشترک انسان و دام موضوع بند ۱۳ ماده ۱۷ قانون تجدید تشکیلات و تعیین وظایف سازمان‌های وزارت کشاورزی و منابع طبیعی و انحلال وزارت منابع طبیعی مصوب ۱۳۵۰/۱۱/۱۲

۲۳۶. ماده ۱- کلیه اختیارات، وظایف و امور مربوط به سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی، نظارت و انجام اقدامات لازم در موارد زیر از وزارت صنعت، معدن و تجارت منتزع و به وزارت جهاد کشاورزی واگذار می‌شود:

ب- صنایع تبدیلی بلافصل ذیل با یک مرحله تبدیل در بخش کشاورزی:

۱۰- تولید فرآورده‌های گیاهان دارویی و انواع عرقیات

۱۱۴۱-۶- در خصوص کنترل و نظارت بهداشتی بر سموم و مواد شیمیایی^{۲۳۷} کلیه اختیارات و وظایف قانونی وزارت جهاد کشاورزی (سازمان دامپزشکی کشور و سازمان حفظ نباتات) همچنان به قوت خود باقی است^{۲۳۸}.

۱۱۴۱-۷- همکاری سازمان دامپزشکی کشور با «وزارت» در امر مبارزه با بیماری‌های مشترک انسان و دام تابع بند (ج) ماده ۳ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰/۰۳/۲۴ می‌باشد.

۱۱۴۱-۷- (ب)- به منظور اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوری از تأمین نیاز کشور در طول اجرای این ماده، وزارت جهاد کشاورزی مکلف است با هماهنگی وزارت و سازمان ملی استاندارد ایران پس از ایجاد نظام رهگیری، ردیابی، بسته‌بندی و شناسنامه‌دار کردن و نشان(برند)سازی برای محصولات خام کشاورزی، دامی، طیور و آبی از سطح مزرعه و دامداری، این محصولات را از نظر باقیمانده سموم کشاورزی، شوره (نیترات)، فلزات سنگین و باقیمانده داروهای دامی در زنجیره تأمین، جهت انجام اقدام قانونی لازم، ارزیابی و اعلام نماید. آیین‌نامه اجرائی این ماده توسط وزارت جهاد کشاورزی با هماهنگی وزارت و سازمان ملی استاندارد ایران تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد. وزارت جهاد کشاورزی و سازمان ملی استاندارد ایران مکلفند گزارش عملکرد این ماده را هر شش‌ماه یک‌بار به کمیسیون‌های بهداشت و درمان و کشاورزی، آب، منابع طبیعی و محیط زیست مجلس ارسال نمایند.^{۲۳۹} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

مبحث چهارم: وزارت راه و شهرسازی

۱۱۴۱-۸- وزارت راه و شهرسازی و وزارت کشور به منظور تأمین اهداف و خط‌مشی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان مصوب ۱۳۷۴/۱۲/۲۲ در ایمنی و بهداشت ساختمان، موضوع بند ۷ ماده ۲ قانون مذکور، اصول و قواعد فنی ساختمان را از جمله به منظور اطمینان از ایمنی و بهداشت، به ترتیب مندرج در ماده ۳۳ قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان مصوب ۱۳۷۴/۱۲/۲۲ تهیه می‌نمایند و به تصویب هیئت وزیران می‌رسانند.

۱۱۴۱-۹- تکلیف وزارت راه و شهرسازی در هنگام تهیه طرح‌های جامع و تفصیلی شهرها، شهرک‌ها و شهرهای جدید و طرح‌های هادی روستایی یا توسعه این مناطق، متناسب با استانداردهای پیوست سلامت مورد تأیید «وزارت» تابع ماده ۲۱ قانون هوای پاک مصوب ۱۳۹۶/۰۴/۲۵ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

مبحث پنجم: وزارت کشور

۱۱۴۱-۱۰- وظایف، مسئولیت‌ها و اختیارات فرمانداران در حوزه سلامت عبارت است از:

۱- مراقبت و جدیت در اجرای مقررات بازرسی بهداشت نباتات و حیوانات موضوع بند ۴ ماده ۱۰ قانون تقسیمات کشور و وظایف فرمانداران و بخش‌داران مصوب ۱۳۱۶/۰۸/۱۶

^{۲۳۷} این بند از بند (۲) اصلاحی ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - مصوب ۱۳۶۷/۰۳/۰۳ موضوع ماده واحده. قانون اصلاح بند(۲) ماده(۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۷۵/۱۰/۰۵، به متن ماده الحاق شده است.

^{۲۳۸} قانون اصلاح بند(۲) ماده(۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۷۵/۱۰/۰۵، ماده واحده (تبصره ۱ الحاقی به بند ۲ ماده ۱).

^{۲۳۹} قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (خ).

۲- مراقبت و نظارت در امور بهداری و بهداشت موضوع بند ۶ ماده ۱۰ قانون تقسیمات کشور و وظایف فرمانداران و بخش‌داران مصوب ۱۳۱۶/۰۸/۱۶

۱۱-۱۱۴۱- وزارت راه و شهرسازی و وزارت کشور به‌منظور تأمین اهداف و خط‌مشی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان مصوب ۱۳۷۴/۱۲/۲۲ در ایمنی و بهداشت ساختمان، موضوع بند ۷ ماده ۲ قانون مذکور، اصول و قواعد فنی ساختمان را از جمله به‌منظور اطمینان از ایمنی و بهداشت، به ترتیب مندرج در ماده ۳۳ قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان مصوب ۱۳۷۴/۱۲/۲۲ تهیه می‌نمایند و به تصویب هیئت وزیران می‌رسانند.
 ۱۱-۱۱۴۱- وظایف شهرداری در حوزه بهداشت محیط تابع احکام قانونی زیر است:

۱- بندهای ۲ و ۴ و ۲۳ ماده ۵۵ قانون شهرداری مصوب ۱۳۳۴/۰۴/۱۱.
 ۲- بند ۲۰ ماده ۵۵ قانون شهرداری اصلاحی به موجب جز (ج) بند ۲۱ قانون اصلاح پاره‌ای از مواد و الحاق مواد جدید به قانون شهرداری مصوب سال ۱۳۳۴ مصوب ۱۳۴۵/۱۱/۲۷.
 ۳- بند ۲ ماده ۹۹ قانون شهرداری اصلاحی به موجب بند ۳۳ قانون اصلاح پاره‌ای از مواد و الحاق مواد جدید به قانون شهرداری مصوب سال ۱۳۳۴ مصوب ۱۳۴۵/۱۱/۲۷.

۱۱-۱۱۴۱- وظایف دهیار در حوزه بهداشت محیط تابع بند ۶ ماده ۳۱ قانون اصلاح قانون تشکیلات، وظایف و انتخابات شوراهای اسلامی کشور و انتخاب شهرداران مصوب ۱۳۷۵ مصوب ۱۳۸۲/۰۷/۰۶ است.

۱۱-۱۱۴۱- (بر. ۱)- به‌منظور جلوگیری از شیوع بیماری‌های واگیر انسانی و حیوانی و ارتقای سطح بهداشت عمومی شهرها و روستاهای کشور، وزارت کشور مکلف است با همکاری وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و جهاد کشاورزی، سازمان حفاظت محیط زیست، سازمان صدا و سیمای جمهوری اسلامی ایران، شهرداری‌ها و دهیاری‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد و با رویکرد بهره‌گیری از ظرفیت تشکل‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد، نسبت به تهیه و تدوین برنامه اجرایی جامع مشتمل بر تعیین نقش و وظیفه هر یک از دستگاه‌ها در مهار جمعیت حیوانات پرنده‌زن ناقل بیماری به انسان اقدام نماید. (۱۴۰۸/۰۳/۰۱) ۲۴۰

۱۱-۱۱۴۱- (بر. ۲)- تکالیف ستاد مبارزه با مواد مخدر در گسترش کمی و کیفی مراکز درمان و کاهش آسیب و ارتقای خدمات درمان و بازتوانی معتادان تابع جز ۲ بند (ج) ماده ۸۵ قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ است.

مبحث ششم: وزارت نفت

۱۱-۱۱۴۱- تدوین رویه‌ها و دستورالعمل‌های اجرایی جهت حفاظت، نگهداری و ارتقای سطح سلامت، بهداشت و ایمنی در صنعت نفت و نظارت بر اجرای آنها توسط وزارت نفت تابع جز ۴ بند (الف) ماده ۳ قانون وظایف و اختیارات وزارت نفت مصوب ۱۳۹۱/۰۲/۱۹ است.

۱۱-۱۱۴۱- وظایف، مسئولیت‌ها و اختیارات شرکت ملی نفت در حوزه سلامت عبارت است از:
 ۱- اجرای اصول ایمنی و حفظ سلامت در تمام حوزه‌های فعالیت شرکت و شرکت‌های فرعی تابعه مطابق قوانین، مقررات و استانداردهای مربوط موضوع بند ۱۵ ماده ۶ قانون اساسنامه شرکت ملی نفت ایران مصوب ۱۳۹۵/۰۱/۲۳

۲۴۰. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۲۲، بند (ت)، جز ۲.

۲- تأمین بهداشت و درمان کارکنان و حفاظت آنها در مقابل حوادث موضوع ماده ۸۰ قانون اساسنامه شرکت ملی نفت ایران مصوب ۱۳۹۵/۰۱/۲۳

مبحث هفتم: نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران

- ۱۱۴۱-۱۶- وظایف، اختیارات و مسئولیت‌های وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح در حوزه سلامت عبارت است از:
- ۱- تأمین خدمات درمانی پرسنل نیروهای مسلح و «وزارت» و سازمان‌های وابسته به آنها اعم از کادر ثابت، پیمانی، وظیفه و اعضای ویژه بسیج، بازنشستگان، وظیفه‌بگیران، مستمری‌بگیران و عائله تحت تکفل آنها موضوع بند (س) ماده ۴ و تأمین نیازهای درمانی پرسنل و اداره امور بیمارستان‌ها و درمانگاه‌های «وزارت» و سازمان‌های وابسته موضوع بند (ع) ماده ۴ قانون تشکیل وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۶۸/۰۵/۲۸
 - ۲- تأمین داروهای نیروهای مسلح در موارد ضروری و مواردی که «وزارت» قادر به تأمین داروها نمی‌باشد موضوع ماده واحده قانون اجازه خرید مستقیم دارو وسایل بیمارستانی وزارت جنگ مصوب ۱۳۴۶/۰۲/۳۱
 - ۱۱۴۱-۱۷- وظایف، مسئولیت‌ها و اختیارات ارتش جمهوری اسلامی در حوزه سلامت عبارت است از:
- ۱- نظارت و کنترل کلیه فعالیت‌های بیمارستان‌های ارتش موضوع بند (ک) ماده ۹ قانون ارتش جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۶۶/۰۷/۰۷
 - ۲- تأمین نیازهای پزشکی پرسنل ارتش جمهوری اسلامی و اداره بیمارستان‌ها و درمانگاه‌های مربوط، موضوع بند (ح) ماده ۱۰، بند (ی) ماده ۱۱ و بند (ی) ماده ۱۲ قانون ارتش جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۶۶/۰۷/۰۷
 - ۳- تجهیز بیمارستان‌ها و درمانگاه‌های ارتش موضوع ماده ۱۷۴ قانون ارتش جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۶۶/۰۷/۰۷ و تبصره‌های آن
 - ۴- پوشش سازمان خدمات درمانی برای پرسنل کادر ثابت، جانبازان، معلولین، بازنشستگان، مستمری‌بگیران و عائله تحت تکفل پرسنل شاغل و بازنشسته و وظیفه‌بگیر و مستمری‌بگیران زیرپوشش موضوع ماده ۱۷۵ قانون ارتش جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۶۶/۰۷/۰۷ و تبصره آن
- ۱۱۴۱-۱۸- تأمین خدمات درمانی پرسنل و خانواده‌های پرسنل سپاه پاسداران انقلاب اسلامی تابع ماده ۱۹۳ و تبصره‌های آن و ماده ۱۹۴ قانون مقررات استخدامی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی مصوب ۱۳۷۰/۰۷/۲۱ است.
- ۱۱۴۱-۱۹- تأمین نیازهای تخصصی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی از طریق بورسیه از دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزشی خارج از سپاه با هماهنگی وزارتخانه‌های علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تابع ماده ۵۷ قانون مقررات استخدامی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی مصوب ۱۳۷۰/۰۷/۲۱ است.
- ۱۱۴۱-۲۰- تأمین نیازهای پزشکی پرسنل نیروی انتظامی و اداره بیمارستان‌ها و درمانگاه‌های مربوط به نیروی انتظامی تابع بند ۲۳ ماده ۴ قانون نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۶۹/۰۴/۲۷ است.
- ۱۱۴۱-۲۱- تأمین نیازهای تخصصی نیروی انتظامی از طریق اخذ سهمیه و یا استخدام دانشجو از دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزشی خارج از نیروی انتظامی، با هماهنگی وزارتخانه‌های علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تابع ماده ۶۵ قانون استخدام نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۲/۱۲/۲۰ و تبصره‌های ذیل آن است.

۱۱۴۱-۲۲- امور خدمات درمانی کارکنان نیروی انتظامی و ازکارافتادگان، بازنشستگان، مستمری‌بگیران و عائله تحت تکفل کارکنان شاغل و بازنشسته و وظیفه‌بگیر آنها، تابع ماده ۱۹۹ قانون استخدام نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۲/۱۲/۲۰ و تبصره‌های ذیل آن است.

۱۱۴۱-۲۳- تأمین خدمات درمانی پرسنل نیروهای مسلح و وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح و سازمان‌های وابسته به آنها، اعم از کادر ثابت، پیمانی و اعضای ویژه بسیج، بازنشستگان، وظیفه‌بگیران و عائله تحت تکفل آنها و مستمری‌بگیران مشمول قانون اساسنامه سازمان تأمین خدماتی درمانی پرسنل نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۷۲/۱۰/۲۹ است.

مبحث هشتم: جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران

۱۱۴۱-۲۴- جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی موظف است با رعایت بند ۸ ماده ۳ قانون اساسنامه جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۶۷/۰۲/۰۸ به تهیه دارو و وسایل و تجهیزات پزشکی مورد نیاز مراکز بهداشتی، درمانی و آموزشی کشور با موافقت «وزارت» کمک نماید.

مبحث نهم: فرهنگستان علوم پزشکی

۱۱۴۱-۲۵- به منظور ایجاد روح تنوع و تحقیق در مسایل آموزشی بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کمک به خودکفایی علمی کشور، فرهنگستان علوم پزشکی که رئیس آن از میان اعضای فرهنگستان به پیشنهاد رئیس‌جمهور و تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی و با حکم ایشان برای یک دوره چهارساله انتخاب می‌شوند، تشکیل می‌گردد. ۲۴۲

۱۱۴۱-۲۶- فرهنگستان علوم پزشکی بر اساس اساسنامه مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی اداره می‌گردد.

۱۱۴۱-۲۷- فرهنگستان علوم پزشکی بر اساس ماده ۱ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور و تبصره‌های آن مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، بدون رعایت قوانین و مقررات عمومی حاکم بر دستگاه‌های دولتی به‌ویژه قانون محاسبات عمومی کشور مصوب ۱۳۶۶/۰۶/۰۱، قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۷/۰۸، قانون برگزاری مناقصات مصوب ۱۳۸۳/۰۱/۲۵ و اصلاحات و الحاقات بعدی آنها و فقط در چهارچوب مصوبات و آیین‌نامه‌های مالی، معاملاتی، اداری، استخدامی و تشکیلاتی مصوب هیئت‌امنا که به تأیید رئیس‌جمهور می‌رسد، اداره می‌شود.

۱۱۴۱-۲۸- فرهنگستان علوم پزشکی با رعایت بندهای ۲ و ۳ ماده ۵۸ قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین مصوب ۱۳۷۳/۱۲/۲۸ اجازه دارد تا درآمدهای خود از جمله درآمدهای حاصل از موقوفاتی که به نام فرهنگستان است یا کمک‌ها و هبه‌ها و هدایای اشخاص حقیقی و حقوقی را مصرف نماید.

۱۱۴۱-۲۹- فرهنگستان علوم پزشکی در خصوص واژه‌گزینی و واژه‌سازی تخصصی و پیشنهاد آن به فرهنگستان زبان و ادب فارسی تابع تبصره ۳ ماده واحده ماده واحده قانون ممنوعیت به‌کارگیری اسامی، عناوین و اصطلاحات بیگانه مصوب ۱۳۷۵/۰۹/۱۴ است. ۲۴۳

۲۴۱. اساسنامه «فرهنگستان علوم پزشکی»، ۱۳۹۰/۱۰/۰۶، ماده ۹.

۲۴۲. قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۷/۰۳/۰۳، ماده ۵.

۲۴۳. ماده واحده- به منظور حفظ قوت و اصالت زبان فارسی به‌عنوان یکی از ارکان هویت ملی ایران و زبان دوم عالم اسلام و معارف و فرهنگ اسلامی، دستگاه‌های قانون‌گذاری، اجرایی و قضایی کشور و سازمان‌ها، شرکت‌ها و موسسات دولتی و کلیه شرکت‌هایی که مشمول قوانین و مقررات عمومی بر آنها مستلزم ذکر نام است و تمامی شرکت‌ها، سازمان‌ها و نهادهای مذکور در بند (د) تبصره (۲۲) قانون برنامه دوم توسعه

۱۱۴۱-۲۹- (آ.ز.)- فرهنگستان علوم پزشکی می‌تواند با رعایت بند (ج) ماده (۲۵) قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین مصوب ۱۳۷۳.۱۲.۲۸ از دانشجویان خارجی برای دوره‌های کوتاه‌مدت آموزشی و پژوهشی حق ثبت‌نام و هزینه‌های مربوط را دریافت و هزینه کند.^{۲۴۴} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)

بخش پنجم: عضویت در سازمان‌های منطقه‌ای و بین‌المللی

فصل واحده: عضویت در سازمان‌های منطقه‌ای و بین‌المللی

۱-۱۱۵۱- به «وزارت» اجازه داده می‌شود عضویت شورای بین‌المللی علوم تخصصی حیوانات آزمایشگاهی ICLAS را بپذیرد و حق عضویت سالانه آن را مشروط بر آن‌که از ردیف مربوط و با رعایت روش‌های معمول صورت پذیرد توسط سازمان انتقال خون کشور پرداخت نماید.^{۲۴۵}

۲-۱۱۵۱- اجازه داده می‌شود «وزارت» کماکان در فدراسیون آسیائی سازمان‌های مبارزه با سرطان عضو بوده و حق عضویت سالیانه خود را به فدراسیون مذکور پرداخت نماید.^{۲۴۶}

۳-۱۱۵۱- اجازه داده می‌شود «وزارت» به عضویت خود در اتحادیه بین‌المللی مبارزه با سل ادامه دهد.^{۲۴۷}

۴-۱۱۵۱- به «وزارت» که در جهت پیشگیری و کنترل و درمان بیماری جذام و کمک به جذامیان شفا یافته و خانواده آنان فعالیت می‌نماید اجازه داده می‌شود به عضویت بخش مبارزه با جذام سازمان بهداشت جهانی درآمده و حق عضویت مربوطه را پرداخت کند.^{۲۴۸}

۵-۱۱۵۱- وزارت موظف است با رعایت مصالح جمهوری اسلامی ایران ضمن استفاده از کلیه امکانات و خدمات سازمان جهانی مبارزه با جذام موضوع ماده ۴-۱۱۵۱، گزارش سالانه خود را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارسال دارد.^{۲۴۹}

۶-۱۱۵۱- عضویت «وزارت» در «سازمان بهداشت جهانی»، «شورای بین‌المللی علوم تخصصی حیوانات آزمایشگاهی»، «صندوق ملل متحد برای مواد مخدر»، «صندوق ملل متحد برای کودکان (یونیسف)»، «اتحادیه بین‌المللی

موظفند از بکار بردن کلمات و واژه‌های بیگانه در گزارش‌ها و مکاتبات، سخنرانی‌ها، مصاحبه‌های رسمی خودداری کنند و همچنین استفاده از این واژه‌ها بر روی کلیه تولیدات داخلی اعم از بخش‌های دولتی و غیر دولتی که در داخل کشور عرضه می‌شود ممنوع است.

۲۴۴. ماده ۳۵ - متن زیر به‌عنوان بند (ج) به ماده (۲۵) قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین مصوب ۱۳۷۳.۱۲.۲۸ الحاق می‌گردد:

ج - دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی می‌توانند برای تأمین بخشی از هزینه‌های خود نسبت به پذیرش دانشجویان خارجی یا دانشجویان ایرانی که در دانشگاه‌های سایر کشورها در رشته تحصیلی مورد تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مشغول به تحصیل هستند اقدام نمایند. سقف درصد پذیرش دانشجوی، ضوابط و دستورالعمل نحوه دریافت شهریه، شرایط پذیرش، میزان شهریه، سایر شرایط به پیشنهاد وزارتخانه‌های علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید. همچنین بنیاد ایران‌شناسی و فرهنگستان‌ها می‌توانند از دانشجویان خارجی که دوره‌های کوتاه‌مدت آموزشی و پژوهشی را در این دستگاه‌ها طی می‌کنند، حق ثبت‌نام و هزینه‌های مربوط را دریافت کنند، مطابق ضوابط مذکور وجوه حاصل از اجرای این بند به حساب درآمد اختصاصی مؤسسات ذی‌ربط واریز می‌گردد تا طبق مقررات مربوطه هزینه گردد.

۲۴۵. لایحه قانونی راجع به اجازه عضویت وزارت بهداشت و بهزیستی در شورای بین‌المللی علوم تخصصی حیوانات آزمایشگاهی ICLAS، ۱۳۵۷/۰۳/۱۴، ماده واحده.

۲۴۶. قانون اجازه عضویت سازمان مبارزه با سرطان در فدراسیون آسیائی سازمان‌های مبارزه با سرطان مصوب ۱۳۶۱/۱۱/۰۳، ماده واحده.

۲۴۷. قانون اجازه عضویت مرکز مبارزه با بیماری‌های ریوی در اتحادیه بین‌المللی مبارزه با سل، ۱۳۶۱/۱۱/۰۳، ماده واحده.

۲۴۸. قانون عضویت سازمان مبارزه با جذام در بخش مبارزه با جذام سازمان بهداشت جهانی، ۱۳۶۲/۱۱/۲۵، ماده واحده.

۲۴۹. قانون عضویت سازمان مبارزه با جذام در بخش مبارزه با جذام سازمان بهداشت جهانی، ۱۳۶۲/۱۱/۲۵، ماده واحده، تبصره.

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

مبارزه با سرطان»، «انجمن‌های بین‌المللی انتقال خون»، «جامعه دانشکده‌های بهداشت نواحی آفریقا و آسیا و غرب اقیانوس آرام»، «جامعه دانشکده‌های پزشکی خاور نزدیک و میانه»، «انجمن بین‌المللی آکادمی ارتوپدی» و «تحدیه دانشگاه‌های جهان اسلام (FUIW)» تابع قانون عضویت دولت جمهوری اسلامی ایران در سازمان‌ها و مجامع بین‌المللی مصوب ۱۳۶۵/۰۱/۲۶ است.

باب دوم: مدیریت منابع مالی سلامت

بخش اول: مالیات و عوارض نظام سلامت

فصل اول: مالیات و عوارض نظام سلامت

۱۲۱۱-۱- مالیات و عوارض نظام سلامت تابع احکام قانونی زیر است:

- ۱- بند ۳ ماده ۲، بند ۱۲ ماده ۹۱، جزء ۲ بند ۷ ماده ۱۰۹، ماده ۱۳۷، بند (ج) ماده ۱۳۹، جزء (ج) بند ۲ ماده ۱۴۸ قانون مالیات‌های مستقیم مصوب ۱۳۶۶/۱۲/۰۳
- ۲- قانون ایجاد تسهیلات برای خرید، احداث و یا تکمیل خوابگاه‌های دانشجویان مصوب ۱۳۶۹/۰۹/۰۵
- ۳- ماده ۱۰ قانون چگونگی اداره مناطق آزاد تجاری - صنعتی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۷۲/۰۶/۰۷
- ۴- جزءهای ۱، ۵ و ۱۵ بند (الف)، تبصره‌های ۱، ۳ و ۴ جزء ۱۷ بند (الف) و جزءهای ۱، ۸ و ۱۴ بند (ب) ماده ۹، ماده ۲۶، ماده ۲۷، تبصره ۱ ماده ۳۱، مواد ۳۸، ۳۹، ۴۰، ۴۳ و ۴۵ قانون مالیات بر ارزش افزوده مصوب ۱۴۰۰/۰۳/۰۲
- ۵- مواد ۳۷، ۴۶ و ۴۸ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) مصوب ۱۳۹۳/۱۲/۰۴
- ۶- قانون معافیت از مالیات وجوهی که تحت هر عنوان به استثنای حقوق و فوق‌العاده شغل به پزشکان، دندانپزشکان و دکترهای داروساز و دامپزشکان پرداخت می‌شود مصوب ۱۳۶۲/۰۸/۲۲
- ۷- قانون معافیت واردات مواد اولیه دارویی، شیرخشک و تجهیزات پزشکی از پرداخت مالیات بر ارزش افزوده مصوب ۱۴۰۱/۰۹/۲۳
- ۷- (بر)- بند ح ماده ۷۳ قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱

فصل دوم: نظام سلامت در بودجه سنواتی

- ۱۲۱۲-۱- (بج.۱)- واردات دارو و مواد اولیه آن و تجهیزات مصرفی پزشکی که فهرست آن تا پایان فروردین ماه ۱۴۰۳ به تصویب هیئت وزیران می‌رسد و اعتبار آن تابع بند (الف) تبصره ۴ قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور مصوب ۱۴۰۲/۱۲/۲۱ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)
- ۱۲۱۲-۱- (بج.۲)- تکلیف سازمان برنامه و بودجه کشور به اقدام در قالب اعتبارات هزینه‌ای و تملک دارایی‌های سرمایه‌ای جهت هزینه در موارد مندرج در بند «م» ماده (۲۸) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) تا مبلغ دو هزار میلیارد (۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰) ریال به مؤسسات تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی و انستیتو پاستور ایران بابت تولید و ارتقای کیفیت انواع ایمن‌ساز (واکسن)‌های مورد نیاز انسان، دام و طیور و مبلغ دو هزار میلیارد (۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰) ریال به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی اورژانس کشور) تابع بند (الف) تبصره ۵ قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور مصوب ۱۴۰۲/۱۲/۲۱ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)
- ۱۲۱۲-۱- (بج.۳)- خرید (۱۵۰۰) دستگاه خودرو امداد و نجات و (۱۵۰۰) دستگاه آمبولانس توسط جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران و سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی اورژانس کشور و اعتبار آن تابع بند (ث) تبصره ۵ قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور مصوب ۱۴۰۲/۱۲/۲۱ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)

۱۲۱۲-۱- (بج.۴) - واردات خودروی آمبولانس در صورت عدم امکان تأمین از محل تولید داخل توسط سازمان فوریت‌های پیش‌بیمارستانی اورژانس کشور، جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران، بنیاد شهید و امور ایثارگران، دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کشور، شرکت ملی نفت ایران، و خیرین بیمارستان‌ساز با مجوز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و همچنین آمبولانس فوریت‌های اجتماعی توسط سازمان بهزیستی کشور مشروط به استفاده از آن در راستای مأموریت دستگاه‌های مذکور در سال ۱۴۰۳ از پرداخت حقوق ورودی و عوارض گمرکی، معاف است. خودروهای مذکور صرفاً جهت استفاده سازمان و نهاد واردکننده بوده و فروش آن ممنوع است.^{۲۵۰} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)

۱۲۱۲-۱- (بج.۵) - تمامی مراکز درمانی اعم از دولتی، خصوصی، وابسته به نهادهای عمومی، نیروهای مسلح، خیریه‌ها و شرکت‌های دولتی مکلفند ده درصد (۱۰٪) از حق‌الزحمه یا حق‌العمل گروه پزشکی که به‌موجب دریافت وجه صورت‌حساب‌های ارسالی به بیمه‌ها و یا نقداً از طرف بیمار پرداخت می‌شود، به‌عنوان مالیات علی‌الحساب کسر و به‌نام فرد مربوط تا پایان ماه بعد از وصول مبلغ صورت‌حساب به حساب سازمان امور مالیاتی کشور واریز کنند. مالیات علی‌الحساب این بند شامل تمامی پرداخت‌هایی که به‌عنوان درآمد حقوق و کارانه مطابق قوانین بودجه سنواتی پرداخت و مالیات آن کسر می‌شود، نخواهد بود. حکم ماده (۱۹۹) قانون مالیات‌های مستقیم در اجرای این بند جاری است. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است فهرست تمامی مراکز موضوع این بند را تا پایان اردیبهشت سال ۱۴۰۳ به سازمان امور مالیاتی کشور اعلام نماید. سازمان امور مالیاتی کشور مکلف به معرفی متخلفان به مراجع ذی‌صلاح و ارائه گزارش هر سه‌ماه یک‌بار به مجلس شورای اسلامی می‌باشد.^{۲۵۱} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)

۱۲۱۲-۱- (بج.۶) - کاهش حقوق گمرکی و مالیات ارزش‌افزوده دارو و مواد اولیه دارو، نهاده‌های دامی و کشاورزی، ملزومات مصرفی پزشکی و شیرخشک مخصوص اطفال را به یک درصد (۱٪) تابع جز ۲ بند (الف) تبصره ۹ قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور مصوب ۱۴۰۲/۱۲/۲۱ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)

بخش دوم: بیمه‌های سلامت

فصل اول: مقررات عمومی

۱۲۲۱-۱- (بر.۱) - تولید بیمه سلامت شامل سیاست‌گذاری اجرائی، برنامه‌ریزی‌های راهبردی، ارزشیابی، اعتبارسنجی و نظارت با رعایت ماده ۹-۱۱۱۱ این قانون در «وزارت» متمرکز می‌گردد.

۱۲۲۱-۱- (بر.۲) - کلیه سازمان‌ها و شرکت‌های بیمه پایه و تکمیلی سلامت اعم از دولتی و غیردولتی، موظفند از خطمشی و سیاست‌های «وزارت» با رعایت ماده ۹-۱۱۱۱ این قانون تبعیت کنند.

۱۲۲۱-۱- (بر.۳) - برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران و به‌منظور یکپارچه‌سازی و ارتقای سطح قاعده‌مندی نظام خرید خدمات سلامت و تجمیع قواعد بیمه‌ای حوزه خدمات سلامت سرپایی و بستری و تسهیل و تسریع دسترسی ایرانیان در بهره‌مندی از این خدمات:

۲۵۰. قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور، ۱۴۰۲/۱۲/۲۱، تبصره ۶، بند (پ).

۲۵۱. قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور، ۱۴۰۲/۱۲/۲۱، تبصره ۶، بند (ث).

۱- کلیه شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی درمان با هر ماهیت حقوقی اعم از دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی و نیز شرکت‌ها و صندوق‌های وابسته به اشخاصی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر یا تصریح نام است مکلفند تا پایان سال اول اجرای این قانون، کلیه مراحل استحقاق سنجی اعم از احراز هویت و پوشش بیمه‌ای و پایش (کنترل) همپوشانی بیمه‌ای را منحصراً مبتنی بر قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی (پایگاه ملی بیمه‌های سلامت کشور)، به انجام رسانند. این شرکت‌ها و صندوق‌ها مکلفند داده‌های مرتبط با اطلاعات بیمه‌ای بیمه‌شدگان خود را در پایگاه، به‌روز نگه داشته و کلیه مراحل ارائه خدمات خود را منوط به استفاده از پایگاه نمایند.

۲- وزارت مکلف است تا پایان سال اول اجرای قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ با هدف اعمال دقیق قواعد تجویز و خرید راهبردی خدمات و اعمال راهنماهای بالینی، پایش (کنترل) اصالت دارو و ملزومات و تجهیزات مصرفی، پایش (کنترل) هویت و صلاحیت تجویزکنندگان نسخه‌ها و دستورات پزشکی و نیز صاحبان امضای اسناد پزشکی در مشاغل و حرف وابسته به نظام سلامت، «پایگاه قواعد سلامت» (سامانه سنجش یکپارچه قواعد استحقاق خدمات سلامت، هویت و صلاحیت سنجی کلیه تجویزکنندگان نسخه‌ها و دستورات پزشکی و نیز صاحبان امضای اسناد در مشاغل و حرف وابسته به نظام سلامت) را با رعایت قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی و الزامات مندرج در سند نقشه راه سلامت الکترونیک کشور راه‌اندازی نماید و در اختیار سامانه‌های مورد تأیید وزارت قرار دهد.^{۲۵۲} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (بر. ۴)- برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، از سال اول اجرای قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ کلیه ارائه‌دهندگان خدمات سلامت اعم از دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی حسب درخواست یا نیاز سازمان‌های بیمه‌گر پایه، ملزم به عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی پایه و ارسال اسناد به‌صورت الکترونیکی می‌باشند. وزارت مکلف است ظرف سه‌ماه از لازم‌الاجرا شدن قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، آیین‌نامه اجرایی این بند مشتمل بر راهکار مدیریت شرایط اضطراری نظیر حوادث قهری و قطعی اینترنت را با رعایت قوانین تدوین نماید و به‌تصویب هیئت وزیران برساند و گزارش عملکرد این بند را به تفکیک اجزاء به کمیسیون بهداشت و درمان و معاونت نظارت مجلس به‌صورت هر شش‌ماه یک‌بار ارسال نماید.^{۲۵۳} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (بر. ۵)- به‌منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان، سازمان برنامه و بودجه مکلف است منابع بودجه عمومی سلامت را که ماهیت بیمه‌ای دارد صرفاً از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت و همکاری سایر مراکز و نهادها تخصیص دهد. مراکز بهداشتی و درمانی نیروهای مسلح از شمول حکم این بند مستثنی می‌باشند.^{۲۵۴} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (بر. ۶)- به‌منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان، شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است تا پایان

۲۵۲. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (الف)، جز ۳.

۲۵۳. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (الف)، جز ۶.

۲۵۴. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۰، بند (ب).

سال اول قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، تعرفه خدمات شایع تشخیصی- درمانی پزشکی را از شیوه «به‌ازای خدمت» به شیوه «پرداخت موردی (گلوبال) هزینه خدمات» تبدیل و به‌تصویب هیئت وزیران برساند، به‌گونه‌ای که شیوه تعرفه‌گذاری حداقل چهارصد شناسه خدمت تا پایان برنامه، مشمول این تغییر شده باشد و توسط بیمه‌های پایه و تکمیلی پس از تفکیک اقلام دارویی و تجهیزات و ملزومات مصرفی پزشکی به شیوه پرداخت جدید، خرید خدمت شود. شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است گزارش عملکرد این بند را هر شش‌ماه یک‌بار به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس ارسال نماید.^{۲۵۵} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (۷.بر)- به‌منظور تأمین منابع مالی پایدار برای بخش سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه‌های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت، پوشش بیمه پایه برای تمامی جمعیت کشور اجباری بوده و برخورداری از بارانه دولت جهت حق بیمه سرپرست خانوار و افراد تحت تکفل وی از طریق ارزیابی وسع برای حداقل پنج‌دهک پایین درآمدی به‌صورت رایگان و برای سایر دهک‌ها با اخذ سرانه بر اساس ضوابط ذیل و آیین‌نامه‌ای است که به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور تهیه می‌شود و به‌تصویب هیئت وزیران می‌رسد.^{۲۵۶} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (۸.بر)- کلیه ایرانیان فاقد بیمه پایه سلامت، بیمه‌شده سازمان بیمه سلامت ایران محسوب می‌شوند. مطالبات سازمان بابت حق بیمه و خسارات تأخیر تأدیه بر اساس مفاد این قانون، در حکم مطالبات مستند به اسناد لازم‌الاجراست و با اعلام سازمان بیمه سلامت ایران از محل مطالبات فرد از دستگاه‌های اجرائی از جمله یارانه نقدی به‌موجب آیین‌نامه اجرائی که توسط سازمان بیمه سلامت ایران و همکاری سازمان هدفمندی‌سازی بارانه‌ها تهیه شده و به‌تصویب هیئت وزیران می‌رسد، دریافت می‌شود. وزارت مکلف است گزارش عملکرد این ماده را هر شش‌ماه یک‌بار به مجلس ارسال نماید.^{۲۵۷} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (۹.بر)- به‌منظور تأمین منابع مالی پایدار برای بخش سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه‌های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت، حق بیمه پایه سلامت خانوار به‌شرح ذیل، سهمی از درآمد خانوار می‌باشد:

۱- خانواده روستاییان، عشایر و اقشار نیازمند تحت پوشش نهادهای حمایتی: معادل هفت درصد (۷٪) حداقل دستمزد مشمولان قانون کار که صددرصد (۱۰۰٪) آن بر مبنای بند «الف» این ماده توسط دولت در قالب بودجه سنواتی تأمین می‌شود.

۲- کارکنان دستگاه‌های اجرائی: معادل هفت درصد (۷٪) حقوق و مزایای مستمر آنان که بخشی از آن به‌میزانی که در بودجه سنواتی تعیین می‌گردد از محل بودجه عمومی دولت تأمین می‌شود.

۲۵۵. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۰، بند (ت).

۲۵۶. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۳، بند (الف)

۲۵۷. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۳، بند (الف)، تبصره.

۳- بیمه‌شدگان و مشترکان سازمان تأمین اجتماعی: مطابق قانون تأمین اجتماعی ۴- سهم خانوارهای سایر اقشار، متناسب با گروه‌های درآمدی: معادل هفت درصد (۷٪) درآمد، حداکثر معادل سقف درآمد کارکنان دولت^{۲۵۸} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (بر. ۱۰)- به‌منظور تأمین منابع مالی پایدار برای بخش سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه‌های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت، دولت مکلف است پرداخت سرانه حق بیمه پایه سلامت افرادی را که به عهده دارد، به‌صورت کامل در لویای بودجه سنواری پیش‌بینی نماید و صددرصد (۱۰۰٪) آن را با رعایت ماده (۳۰) قانون برنامه و بودجه کشور و ماده (۲۸) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) و مشابه پرداخت‌های فصل اول حقوق و دستمزد به سازمان بیمه سلامت ایران تخصیص دهد.^{۲۵۹} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (بر. ۱۱)- به‌منظور تأمین منابع مالی پایدار برای بخش سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه‌های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت و به‌منظور کاهش هزینه‌های مردم، شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است نسبت به استطاعت‌سنجی مالی مبتنی بر داده‌های پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان در جهت تقویت رفتارهای مناسب بهداشتی و درمانی خانوارها از طریق برقراری نظام خودپرداخت متغیر و پلکانی برای بسته مذکور مبتنی بر بار مالی خدمات، اقدام نماید و مراتب را به‌تصویب هیئت وزیران برساند. سقف ریالی پرداخت از جیب بیمار به‌صورت سالانه در راستای هدف کمی مندرج در جدول شماره (۱۵) تا پایان برنامه و از طریق سازوکار ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور تعیین می‌گردد.^{۲۶۰} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (بر. ۱۲)- به‌منظور تأمین منابع مالی پایدار برای بخش سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه‌های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت، دولت مجاز است از سال اول اجرای برنامه با رعایت اصل بیست و نهم (۲۹) قانون اساسی بر اساس آزمون وسع و در سقف بودجه مصوب نسبت به اجرای برنامه حمایتی درمان مازاد بر بسته بیمه پایه در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی دولتی برای بازنشستگان و دهک‌های پایین درآمدی (حداقل سدهک) بر اساس آیین‌نامه‌ای که به پیشنهاد سازمان برنامه و بودجه کشور و وزارت به‌تصویب هیئت وزیران می‌رسد، اقدام نماید.^{۲۶۱} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱- ۱۲۲۱- (بر. ۱۳)- به‌منظور تأمین منابع مالی پایدار برای بخش سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه‌های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت، سهم بیمه‌گذار (فرانشیز) در موارد بستری برای مددجویان تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی کشور، رزمندگان معسر و زنان سرپرست خانوار معسر با تأیید نهادهای مربوط به‌صورت رایگان و برای سایر گروه‌ها در دهک‌های اول تا پنجم دو درصد (۲٪) و سایر دهک‌ها ده درصد (۱۰٪) تعیین می‌گردد. اجرای حکم این ماده منوط به تأمین منابع مالی مورد نیاز توسط دولت در قوانین بودجه سنواری است.^{۲۶۲} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۲۵۸. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۳، بند (ب).

۲۵۹. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۳، بند (پ).

۲۶۰. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۳، بند (ت).

۲۶۱. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۳، بند (ث).

۲۶۲. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۳، بند (ج).

۱-۱۲۲۱- (بر. ۱۴)- به منظور تأمین منابع مالی پایدار برای بخش سلامت، توسعه کمی و کیفی بیمه‌های سلامت و مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت، سازمان‌های بیمه‌گر پایه سلامت مکلفند در طول اجرای این ماده، حداقل پنج درصد (۵٪) از اعتبارات مصوب سالانه خود را جهت ارتقای اصول پیشگیری در سطح جامعه در موارد خودمراقبتی (پایش عوامل خطر متابولیک)، ورزش، تغذیه سالم، بهداشت روان و مهار (کنترل) مصرف دخانیات بر اساس اطلاعات موجود در پایگاه ملی سلامت یا پرونده الکترونیکی سلامت در قالب مشوق‌های مختلف برای بیمه‌شدگان از جمله تخفیف در حق بیمه هزینه نمایند. آیین‌نامه اجرایی این ماده توسط شورای عالی بیمه سلامت کشور تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد. ^{۲۴۳} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

فصل دوم: بیمه سلامت

۱-۱۲۲۲- تعاریف

- ۱- بیمه‌شده اصلی: فردی است که رأساً مشمول مقررات بیمه خدمات درمانی موضوع این فصل بوده و پس از پرداخت حق‌السهم (توسط فرد یا مراجع مشمول در قانون) مشمول استفاده از مزایای خدمات درمانی قرار می‌گیرد.
- ۲- بیمه‌شده تبعی: خانواده شخص یا اشخاصی هستند که به تبع سرپرستی و کفالت بیمه‌شده اصلی از مزایای مقرر در این فصل می‌توانند استفاده نمایند.
- ۳- روستایی: شخصی است که در روستا سکونت داشته باشد. عشایر کوچ رو در این فصل از مزایای روستاییان برخوردارند.
- ۴- افراد نیازمند: به افرادی اطلاق می‌شود که به لحاظ شرایط اقتصادی، اجتماعی، جسمی و روانی توانایی اداره زندگی خود و خانواده تحت تکفل خود را ندارند. مصادیق افراد نیازمند حسب مورد به پیشنهاد کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی کشور تعیین می‌شود.
- ۵- صاحبان حرف و مشاغل آزاد: به کلیه اشخاصی اطلاق می‌شود که از نظر مقررات و قوانین خویش‌فرما باشند.
- ۶- حق سرانه: مبلغی است که بر مبنای خدمات مورد تعهد به مشمولین بیمه خدمات درمانی، برای هر فرد در یک ماه تعیین می‌گردد. ^{۲۴۴}
- ۷- فرانشیز: قسمتی از هزینه درمان است که بیمه‌شده باید در زمان دریافت خدمات درمانی پرداخت نماید.
- ۸- قیمت واقعی خدمات: عبارت است از قیمت تمام شده خدمات به اضافه سود سرمایه (دارایی‌های ثابت). در بخش دولتی سود سرمایه (دارایی‌های ثابت) و استهلاک منظور نخواهد شد ^{۲۴۵}.

^{۲۴۳} قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۳، بند (چ).

^{۲۴۴} به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ — ۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۲۱ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به صورت سرانه تعیین نمی‌شود.

^{۲۴۵} قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱.

۱۲۲۲-۲- به منظور توسعه و تعمیم بیمه خدمات درمانی و اعمال وظایف سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی، ایجاد هماهنگی‌های اجرایی، هدایت، نظارت و ارزشیابی سطح کمی و کیفی بیمه خدمات درمانی در چهارچوب این فصل شورای عالی بیمه سلامت^{۲۶۶} کشور که بعد از این شورای عالی نامیده می‌شود، در «وزارت»^{۲۶۷} تشکیل می‌گردد^{۲۶۸}.

۱۲۲۲-۳- شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است هر ساله قبل از تصویب بودجه سال بعد در هیئت وزیران نسبت به بازنگری ارزش نسبی و تعیین تعرفه خدمات سلامت برای کلیه ارائه‌دهندگان خدمات بهداشت، درمان و تشخیص در کشور اعم از دولتی و غیردولتی و خصوصی با رعایت اصل تعادل منابع و مصارف و قیمت واقعی در جهت تقویت رفتارهای مناسب بهداشتی، درمانی و مبانی محاسباتی واحد و یکسان با حق فنی واقعی یکسان برای بخش دولتی و غیردولتی در شرایط رقابتی و بر اساس بند (۸) ماده ۱-۱۲۲۲ و مواد ۱۴-۱۲۲۲ و ۱۵-۱۲۲۲ این فصل اقدام و مراتب را پس از تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور، قبل از پایان هر سال برای سال بعد جهت تصویب به هیئت وزیران ارائه کند^{۲۶۹}.

۱۲۲۲-۴- ترکیب شورای عالی بیمه سلامت کشور به شرح زیر خواهد بود:

- ۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (رئیس شورای عالی).
- ۲- وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی.
- ۳- وزیر امور اقتصادی و دارایی.
- ۴- رئیس سازمان برنامه و بودجه.
- ۵- رئیس سازمان امور اداری و استخدامی کشور.
- ۶- رئیس کل سازمان نظام پزشکی.
- ۷- مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی.
- ۸- مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران.
- ۹- مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح.
- ۱۰- رئیس کمیته امداد امام خمینی (ره).
- ۱۱- معاون امور درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (بدون حق رأی).

۲۶۶. به موجب تبصره ۳ بند (ب) ماده ۳۸ قانون برنامه پنج‌ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۴ — ۱۳۹۰) مصوب ۱۳۸۹/۱۰/۱۵ نام شورای عالی بیمه خدمات درمانی به شورای عالی بیمه سلامت کشور تغییر یافت.

۲۶۷. به موجب تبصره ۲ ماده ۱۷ قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۱ کلیه مسؤولیت‌ها و اختیارات مربوط به دستگاه‌های اجرایی دولتی و عمومی در شوراهای نظام رفاه و تأمین اجتماعی از جمله شورای عالی بیمه خدمات درمانی از بالاترین مقام آن دستگاه سلب و به وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی تفویض گردید و دبیرخانه شورا نیز به آن وزارتخانه منتقل گردید. با ابلاغ سیاست‌های کلی سلامت در سال ۱۳۹۳، بیمه سلامت از نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی استثنا و تحت تولیت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار گرفت. سپس در اجرای بند ۷ سیاست‌های یاد شده، به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه ششم توسعه مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ بر تولیت وزارت بر بیمه سلامت تأکید و ماده ۸۱ قانون یاد شده نیز بر استثنای بیمه سلامت از نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی تأکید نمود. با توجه به موارد یاد شده، دبیرخانه شورای بیمه سلامت کشور به وزارت انتقال یافت.

۲۶۸. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۲.

۲۶۹. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۹، بند الف.

۱۲- دو نفر از نمایندگان مجلس شورای اسلامی از کمیسیون‌های برنامه و بودجه و محاسبات و بهداشت و درمان (از هر کدام یک نفر) که در هر دوره مجلس به انتخاب مجلس تعیین خواهند شد، به‌عنوان ناظر در جلسات شورای عالی شرکت خواهند کرد.^{۲۷۰}

۱۲۲۲-۵- دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور در «وزارت» بوده و معاون امور درمان دبیر شورای عالی و مسئول ابلاغ مصوبات آن می‌باشد.^{۲۷۱}

۱۲۲۲-۶- دولت موظف است شرایط لازم را برای تحت پوشش قرار دادن تمام گروه‌ها و افراد جامعه که متقاضی بیمه خدمات درمانی هستند، فراهم نماید. پوشش و تعمیم بیمه خدمات درمانی برای کلیه گروه‌های مشمول این فصل با اولویت نیازمندان و روستاییان طبق موازین این فصل انجام خواهد شد.^{۲۷۲}

۱۲۲۲-۷- کلیه شرکت‌های بیمه مجازند بر اساس موازین این فصل و با رعایت حق سرانه^{۲۷۳} مصوب در امور بیمه خدمات درمانی گروه‌های مختلف همکاری، مشارکت و فعالیت نمایند.^{۲۷۴}

۱۲۲۲-۸- کلیه شرکت‌های بیمه علاوه بر فعالیت در بیمه خدمات درمانی مجازند در امور بیمه‌های مضاعف (مکمل) بر اساس موازین قانونی خود از طریق عقد قراردادهای تکمیلی (خاص) و مطابق این فصل همکاری، مشارکت و فعالیت نمایند.^{۲۷۵}

۱۲۲۲-۹- کلیه دستگاه‌ها و سازمان‌های دولتی و وابسته به دولت، کمیته امداد امام خمینی (ره) و اشخاص حقیقی و حقوقی در انتخاب سازمان و یا شرکت‌های بیمه‌گر برای عقد قراردادهای بیمه خدمات درمانی در چارچوب موازین و مفاد این فصل مخیر می‌باشند و تشکیل سازمان بیمه خدمات درمانی نافی این حق و اختیار نخواهد بود.^{۲۷۶}

۱۲۲۲-۱۰- دستگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت^{۲۷۷} برای انعقاد قراردادهای بیمه خدمات درمانی با سازمان‌ها و یا شرکت‌های بیمه‌گر موظفند طرح پیشنهادی خود را به سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت ایران حسب مورد ارائه و مجوز لازم را از سازمان‌های مذکور دریافت نمایند. در صورتی که سازمان تأمین اجتماعی و یا سازمان بیمه سلامت ایران با طرح پیشنهادی موافقت نمایند و این امر مورد اعتراض پیشنهاد دهنده باشد، مراتب جهت تصمیم‌گیری نهایی به شورای عالی بیمه سلامت کشور منعکس خواهد شد.^{۲۷۸}

۲۷۰. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۳.

۲۷۱. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۳، تبصره.

۲۷۲. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۴.

۲۷۳. به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ — ۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۲۱ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به‌صورت سرانه تعیین نمی‌شود.

۲۷۴. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۶.

۲۷۵. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۶، تبصره.

۲۷۶. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۷.

۲۷۷. در قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، در چند مورد نام سازمان بیمه خدمات درمانی به اشتباه، سازمان خدمات درمانی بیان شده است.

۲۷۸. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۷، تبصره ۱.

- ۱۲۲۲-۱۱- دستگاه‌های موضوع ماده ۱۰-۱۲۲۲ این قانون به استثنای کمیته امداد امام خمینی (ره) موظفند دو نهم سهم درمان یا حق سرانه درمان^{۲۷۹} را حسب مورد در اختیار سازمان تأمین اجتماعی و یا سازمان بیمه سلامت ایران قرار دهند تا برای تداوم استفاده بیمه‌شده از خدمات درمانی در دوران مستمری بگیری ذخیره شود.^{۲۸۰}
- ۱۲۲۲-۱۲- آیین‌نامه اجرایی مواد ۹-۱۲۲۲، ۱۰-۱۲۲۲ و ۱۱-۱۲۲۲ این قانون حداکثر ظرف چهار ماه به پیشنهاد مشترک سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت ایران و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.^{۲۸۱}
- ۱۲۲۲-۱۳- کمیته امداد امام خمینی (ره) علاوه بر سازمان‌ها و شرکت‌های بیمه‌گر دولتی می‌تواند با مؤسسات خدمات درمانی انعقاد قرارداد نماید.^{۲۸۲}
- ۱۲۲۲-۱۴- تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس قیمت‌های واقعی و نرخ سرانه حق بیمه درمانی مصوب^{۲۸۳} به پیشنهاد مشترک سازمان برنامه و بودجه و «وزارت» با تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.^{۲۸۴}
- ۱۲۲۲-۱۵- حق بیمه سرانه خدمات درمانی^{۲۸۵} برای گروه‌های تحت پوشش بیمه خدمات درمانی و میزان فرانشیز^{۲۸۶} قابل پرداخت توسط بیمه شوندگان، با رعایت ماده ۱-۱۲۲۱- (بر. ۱۳) و با در نظر داشتن سطح درآمد گروه‌های بیمه‌شونده و وضعیت اقتصادی و اجتماعی کشور به پیشنهاد مشترک سازمان برنامه و بودجه و «وزارت» و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.^{۲۸۷}
- ۱۲۲۲-۱۶- مابه‌التفاوت سهم درمان مشمولین قانون تأمین اجتماعی تا حق سرانه موضوع این ماده همه‌ساله در بودجه کل کشور منظور و به سازمان تأمین اجتماعی پرداخت خواهد شد.^{۲۸۸}

۲۷۹. به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به‌صورت سرانه تعیین نمی‌شود لذا تا پایان اجرای قانون برنامه ششم توسعه، حق بیمه پایه سلامت مینا قرار خواهد گرفت.

۲۸۰. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۷، تبصره ۲.

۲۸۱. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۷، تبصره ۳.

۲۸۲. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۷، تبصره ۴.

۲۸۳. به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به‌صورت سرانه تعیین نمی‌شود لذا تا پایان اجرای قانون برنامه ششم توسعه، حق بیمه پایه سلامت مینا قرار خواهد گرفت.

۲۸۴. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۸.

۲۸۵. به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به‌صورت سرانه تعیین نمی‌شود لذا تا پایان اجرای قانون برنامه ششم توسعه، حق بیمه پایه سلامت مینا قرار خواهد گرفت.

۲۸۶. مفاد این حکم در خصوص میزان فرانشیز در بخش بستری به موجب بند (ج) ماده ۷۳ قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ موقوف الاجرا شده‌است.

۲۸۷. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۹.

۲۸۸. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۹، تبصره ۱.

۱۲۲۲-۱۶- (آز.۱)- دستگاه‌های اجرایی طرف قرارداد با سازمان بیمه سلامت مکلفند حق سرانه^{۲۸۹} بیمه درمان سهم کارمندان، بازنشستگان و موظفین را از حقوق ماهانه کسر و حداکثر در مدت یک ماه به حساب سازمان مذکور واریز نمایند. دستگاه‌های اجرایی طرف قرارداد با مؤسسات بیمه‌گر دیگر مکلفند حق سرانه بیمه درمان افراد مذکور را از حقوق ماهانه کسر و معادل دو نهم آن را به حساب سازمان فوق‌الذکر و مابقی آن را به مؤسسه بیمه‌گر طرف قرارداد پرداخت نمایند.^{۲۹۱، ۲۹۰} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)^{۲۹۲}

۱۲۲۲-۱۶- (آز.۲)- سازمان برنامه و بودجه کشور موظف است هر ساله اعتبارات مربوط به سهم دولت از حق سرانه^{۲۹۳} بیمه خدمات درمانی مستخدمین شاغل، بازنشسته و موظفین مشمول قانون استخدام کشوری و مدیریت خدمات کشوری^{۲۹۴} را به صورت یک ردیف مشخص و جداگانه در قالب بودجه کل کشور با رعایت نصاب تعیین شده در قانون بیمه همگانی، حسب مورد در اختیار سازمان بیمه سلامت با دستگاه‌های اجرایی که طرف قرارداد با مؤسسات بیمه‌گر دیگر هستند قرار دهد.^{۲۹۵} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)^{۲۹۶}

۱۲۲۲-۱۷- حداقل شمول و سطح خدمات پزشکی و دارو شامل خدمات پزشکی اورژانس، عمومی و تخصصی (سرپایی و بستری) که انجام و ارائه آن در نظام بیمه خدمات درمانی به عهده سازمان‌های بیمه‌گر قرار می‌گیرد و فهرست خدمات فوق تخصصی که مشمول بیمه‌های مضاعف (مکمل) می‌باشد به پیشنهاد «وزارت» و تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور و تصویب هیئت وزیران تعیین و اعلام می‌شود.^{۲۹۷}

۱۲۲۲-۱۸- تأمین خدمات بهداشتی که از طریق شبکه بهداشتی و درمانی تابع «وزارت» انجام می‌شود، همچنان رایگان است.^{۲۹۸}

۲۸۹. به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ — ۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به صورت سرانه تعیین نمی‌شود لذا تا پایان اجرای قانون برنامه ششم توسعه، حق بیمه پایه سلامت مینا قرار خواهد گرفت.

۲۹۰. قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، ۱۳۸۰/۱۱/۲۷، ماده ۲۷، تبصره ۲ الحاقی.
 ۲۹۱. به موجب بند (پ) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ — ۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ مهلت واریز مبالغ حق بیمه به سه ماه افزایش یافته است لذا مفاد این ماده در طول اجرای قانون برنامه موقوف الاجرا شده است.

۲۹۲. به موجب بند (ب) تبصره ۱۶ «قانون بودجه سال ۱۴۰۳ کل کشور» مصوب ۱۴۰۲/۱۲/۲۱، قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ با اصلاحات و الحاقات بعدی جهت اجرای قانون بودجه سال ۱۴۰۳ تنفیذ شده است.

۲۹۳. به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ — ۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به صورت سرانه تعیین نمی‌شود لذا تا پایان اجرای قانون برنامه ششم توسعه، حق بیمه پایه سلامت مینا قرار خواهد گرفت.

۲۹۴. با تصویب قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، اکثر دستگاه‌های مشمول قانون استخدام کشوری مشمول قانون مدیریت گردیدند.

۲۹۵. قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، ۱۳۸۰/۱۱/۲۷، ماده ۲۷، تبصره ۳ الحاقی.

۲۹۶. به موجب بند (ب) تبصره ۱۶ «قانون بودجه سال ۱۴۰۳ کل کشور» مصوب ۱۴۰۲/۱۲/۲۱، قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ با اصلاحات و الحاقات بعدی جهت اجرای قانون بودجه سال ۱۴۰۳ تنفیذ شده است.

۱۲۲۲-۱۹- همه ساله «وزارت» فهرست خدمات موضوع ماده ۱۸-۱۲۲۲ و اسامی و مشخصات داروها و ملزومات مصرفی رایگان در برنامه‌های استراتژیک بهداشتی را تعیین و اعلام می‌کند^{۲۹۹}.

۱۲۲۲-۲۰- ارائه خدمات درمانی به روستاییان از طریق شبکه‌های بهداشتی، درمانی و نظام ارجاع بوده و میزان حق بیمه سرانه^{۳۰۰} خدمات درمانی روستاییان در شروع برنامه، معادل ۴۰ درصد حق سرانه تعیین شده شهرنشینان خواهد بود^{۳۰۱}.

۱۲۲۲-۲۱- به منظور حمایت از روستاییان و تعمیم بیمه خدمات درمانی در جوامع روستایی و عشایری، دولت موظف است بخشی از هزینه سرانه بیمه خدمات درمانی روستاییان بیمه شده را تقبل و از محل بودجه عمومی تأمین و به صورت ردیفی مستقل در قانون بودجه سالانه منظور نماید و بر اساس موافقت‌نامه شرح فعالیت‌های جاری جهت حق بیمه سرانه خدمات درمانی افراد مشمول این ماده و انعقاد قرارداد با سازمان‌ها و شرکت‌های بیمه‌گر به مصرف برساند^{۳۰۲}.

۱۲۲۲-۲۲- سهم مشمولان این فصل از حق بیمه سرانه خدمات درمانی بر حسب گروه‌های شغلی به ترتیب زیر خواهد بود:

۱- کارکنان دولت: یک پنجم تا یک سوم حق بیمه سرانه که متناسب با حقوق و مزایا با تصویب هیئت وزیران تعیین می‌شود.

۲- مشمولان قانون تأمین اجتماعی: بر طبق مقررات قانون تأمین اجتماعی.

۳- روستائیان: بر اساس مصوبات هیئت وزیران.

۴- صاحبان حرف و مشاغل آزاد: تا ۱۰۰٪ حق بیمه سرانه، به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و تصویب هیئت وزیران.

۵- سایر اقشاری که در این فصل ذکری از آنها به عمل نیامده است، بر اساس پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و تصویب هیئت وزیران^{۳۰۳، ۳۰۴}.

۱۲۲۲-۲۳- تأمین حق بیمه سرانه خدمات درمانی افراد نیازمند جامعه که فاقد توانایی پرداخت هستند به پیشنهاد مشترک کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان برنامه و بودجه توسط دولت تعهد شده و به صورت ردیفی مستقل در قانون بودجه هر سال منظور می‌شود و در اختیار کمیته یاد شده قرار می‌گیرد تا بر اساس موافقت‌نامه شرح فعالیت‌های

۲۹۹. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۱، تبصره.

۳۰۰. به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به صورت سرانه تعیین نمی‌شود لذا تا پایان اجرای قانون برنامه ششم توسعه، حق بیمه پایه سلامت مینا قرار خواهد گرفت.

۳۰۱. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۲.

۳۰۲. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۲، تبصره.

۳۰۳. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۳.

۳۰۴. به موجب بند (ب) ماده ۷۰ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ حق بیمه پایه سلامت خانوار سهمی از درآمد سرپرست خانوار خواهد بود و به صورت سرانه تعیین نمی‌شود لذا تا پایان اجرای قانون برنامه ششم توسعه، حق بیمه پایه سلامت مینا قرار خواهد گرفت.

جاری جهت حق بیمه سرانه خدمات درمانی افراد مذکور و انعقاد قرارداد با سازمان‌ها و شرکت‌های بیمه‌گر به مصرف برساند^{۳۰۵}.

۱۲۲۲-۲۴- آیین‌نامه چگونگی تشخیص و تعیین افراد نیازمند موضوع ماده ۲۳-۱۲۲۲ این قانون مشتمل بر تعاریف، ضوابط و موازین تشخیص، به پیشنهاد مشترک کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان برنامه و بودجه به تصویب هیئت وزیران می‌رسد^{۳۰۶}.

۱۲۲۲-۲۵- کمیته امداد امام خمینی (ره) موظف است با رعایت مفاد^{۳۰۷} آیین‌نامه موضوع ماده ۲۴-۱۲۲۲ این قانون ضمن استفاده از همکاری‌های «وزارت»، سازمان بهزیستی استان‌ها، وزارت جهاد کشاورزی و دیگر سازمان‌ها و نهادها، همه‌ساله اطلاعات آماری افراد تحت پوشش و مشمول دریافت خدمات را به تفکیک هر استان تهیه و پس از تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور جهت اقدامات اجرایی و پیش‌بینی و تأمین اعتبار لازم به سازمان برنامه و بودجه اعلام نماید^{۳۰۸}.
 ۱۲۲۲-۲۶- سازمان برنامه و بودجه موظف است همه‌ساله اعتبارات مربوط به سهم دولت از حق بیمه خدمات درمانی کارمندان دستگاه‌هایی را که از بودجه عمومی دولت استفاده می‌کنند به‌صورت یک برنامه مشخص در قالب بودجه مصوب سالانه هر یک از دستگاه‌های اجرایی پیش‌بینی و منظور نماید. دستگاه‌های ذی‌ربط موظفند رأساً نسبت به انعقاد قرارداد با سازمان بیمه سلامت یا سایر شرکت‌ها و مؤسسات بیمه‌گر اقدام نمایند^{۳۰۹}.

۱۲۲۲-۲۷- علاوه بر مواردی که در این قانون مشخص شده است سازمان برنامه و بودجه موظف است در مورد سایر بندهای ماده ۲۲-۱۲۲۲ این قانون با توجه به درصدهای مذکور در همان ماده سهم دولت را متناسب با تعداد افراد بیمه‌شده هر گروه به‌صورت کمک در ردیف‌های خاص در قانون بودجه منظور نماید^{۳۱۰}.

۱۲۲۲-۲۸- سایر دستگاه‌ها در صورت تمایل می‌توانند تابع این فصل باشند^{۳۱۱}.

۱۲۲۲-۲۹- کلیه بیمارستان‌ها، مراکز بهداشتی و درمانی و مراکز تشخیصی و پزشکان کشور موظف به پذیرش و مداوای بیمه‌شدگان و ارائه و انجام خدمات و مراقبت‌های پزشکی لازم بر اساس ضوابط و مقررات این فصل هستند^{۳۱۲}.

۱۲۲۲-۳۰- «وزارت» موظف است با همکاری سازمان نظام پزشکی و قوه قضائیه، مقررات و نحوه نظارت بر امور بیمه خدمات درمانی همگانی را با توجه به اهداف این فصل و قوانین موجود تعیین و پس از تأیید شورای عالی بیمه سلامت کشور به تصویب هیئت وزیران برساند^{۳۱۳}.

۳۰۵. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۴.

۳۰۶. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۴، تبصره ۱.

۳۰۷. به نظر می‌رسد در مفاد این ماده عبارت «آیین‌نامه» جا افتاده است. در متن روزنامه رسمی شماره ۱۴۴۹۲ مورخ ۱۳۷۳/۰۹/۱۰ نیز این عبارت وجود ندارد.

۳۰۸. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۴، تبصره ۲.

۳۰۹. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۵.

۳۱۰. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۵، تبصره.

۳۱۱. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۶.

۳۱۲. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۷.

۳۱۳. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۷، تبصره.

۱۲۲۲-۳۱- «وزارت» موظف است در اجرای بیمه خدمات درمانی همگانی کشور کلیه موازین، مقررات، روش‌های نظارتی و آیین‌نامه‌های موضوع مواد ۱-۱۲۲۲ تا ۳۰-۱۲۲۲ این فصل و فصل (۱۱۲۶) این قانون را با همکاری مبادی ذی‌ربط تهیه نموده و به تصویب مراجع مربوط برساند.^{۳۱۴}

۱۲۲۲-۳۲- آزمایش اجباری برای تأیید سلامت کلیه رانندگان وسایل حمل‌ونقل عمومی مشمول بیمه سلامت است. هزینه‌های مربوط از محل اعتبار موضوع ماده (۳۰) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) مصوب ۱۳۹۳/۱۲/۰۴ تأمین می‌شود.^{۳۱۵}

۱۲۲۲-۳۳- سازمان‌های بیمه‌گر موظف هستند نسبت به پرداخت هزینه‌های درمان بستری بیماران بیمه‌شده به میزان تعرفه دولتی در بخش‌های مختلف دولتی، خصوصی و خیریه اقدام نمایند.^{۳۱۶}

۱۲۲۲-۳۴- با توجه به ماده ۲۹-۱۲۲۲ این قانون، بیمارستان‌های خصوصی حسب درخواست سازمان‌های بیمه‌گر پایه، ملزم به عقد قرارداد با آن سازمان‌ها بوده و ملاک پرداخت سازمان‌های بیمه‌گر، تعرفه‌های دولتی مصوب هیئت وزیران خواهد بود.^{۳۱۷}

۱۲۲۲-۳۵- حداکثر هزینه‌های دریافتی از بیماران در بیمارستان‌های خصوصی بر اساس تعرفه مصوب بخش خصوصی در هر سال می‌باشد.^{۳۱۸}

۱۲۲۲-۳۶- دولت موظف است لویح بودجه سنواتی کشور را به‌نحوی تنظیم نماید که زمینه‌های اجرائی مواد ۱۲۲۲-۱ تا ۳۱-۱۲۲۲ این فصل و فصل (۱۱۲۶) این قانون را با لحاظ نمودن سیاست‌های کلی زیر فراهم شود:

- ۱- کلیه اقشار جامعه تحت پوشش خدمات پایه بیمه همگانی قرار گیرند.
- ۲- خدمات پایه بیمه همگانی کلیه اقشار جامعه از طریق سازمان‌ها، نهادها و دستگاه‌های بیمه‌گر ذی‌ربط به‌صورت یکسان به آحاد جامعه ارائه خواهد شد. صدور دفترچه یا کارت برای بیمه‌شوندگان از طریق یک سازمان و با هماهنگی دستگاه‌های ذی‌ربط صورت خواهد گرفت و آمار کلیه بیمه‌شوندگان در سازمان مذکور متمرکز می‌گردد.
- ۳- حدود و شمول خدمات پایه بیمه درمان همگانی به‌صورت شفاف تعریف شود.
- ۴- حدود و شمول بیمه‌های مکمل افرادی که به نحوی از این نوع خدمات بهره‌مند می‌شوند، به‌صورت شفاف تعریف شده و از نظر سیاست‌گذاری و میزان نوع خدمات یکسان‌سازی انجام گیرد.
- ۵- اعتبار مربوط به حق سرانه خدمات پایه بیمه درمان همگانی افرادی که تحت پوشش هیچ بیمه‌ای نیستند از محل صرفه‌جویی ناشی از سامان‌دهی امر بیمه از طریق دولت تأمین و در لایحه بودجه سنواتی منظور شود.
- ۶- «وزارت» با همکاری کلیه سازمان‌های بیمه‌گر مکلف است اقدامات لازم را برای بیمه نمودن خویش‌فرمایانی که قادر به پرداخت تمام یا بخشی از حق سرانه می‌باشند انجام دهد. کلیه رسانه‌های گروهی از جمله سازمان صداوسیما جمهوری اسلامی ایران موظفند در اطلاع‌رسانی و تبلیغات بر پایه دستورالعمل «وزارت» همکاری نمایند.

۳۱۴. قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور، ۱۳۷۳/۰۸/۰۳، ماده ۱۸.

۳۱۵. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۹، بند ب.

۳۱۶. قانون الزام سازمان‌های بیمه‌گر درمانی به پرداخت خسارت‌های متفرقه، ۱۳۸۵/۰۷/۱۶، ماده واحده.

۳۱۷. قانون الزام سازمان‌های بیمه‌گر درمانی به پرداخت خسارت‌های متفرقه، ۱۳۸۵/۰۷/۱۶، ماده واحده، تبصره ۱.

۳۱۸. قانون الزام سازمان‌های بیمه‌گر درمانی به پرداخت خسارت‌های متفرقه، ۱۳۸۵/۰۷/۱۶، ماده واحده، تبصره ۲.

۷- «وزارت» مکلف است راهکارهای اجرائی و نحوه همکاری سایر دستگاه‌های اجرائی کشور برای بیمه نمودن خویش‌فرمایان و اخذ حق سرانه از آنها را تهیه نماید و ضوابط مربوطه را به تصویب هیئت وزیران برساند.^{۳۱۹}
۱۲۲۲-۳۷- سازمان‌های بیمه‌گر خدمات درمانی موظفند شصت درصد (۶۰٪) صورت‌حساب‌های ارسالی از سوی بیمارستان‌های طرف قرارداد را قبل از رسیدگی ظرف مدت دو هفته به‌عنوان علی‌الحساب و بقیه مطالبات مؤسسات و مراکز بهداشتی و درمانی را تا سه ماه پس از تحویل اسناد مربوط به نماینده رسمی صندوق مربوطه پرداخت نمایند. در صورت عدم اجرای حکم این ماده، سازمان‌های بیمه‌گر موظف به تأمین ضرر و زیان آن معادل نرخ اوراق مشارکت می‌باشند.^{۳۲۰}

۱۲۲۲-۳۸- سازمان‌های بیمه‌گر مکلفند بیماران دیابتی و صعب‌العلاج (بیماران سرطانی و بیماری‌های خاص و ام.اس (M.S)) را که فاقد پوشش بیمه درمانی پایه می‌باشند در صورت تقاضا به‌صورت انفرادی از طریق صدور دفترچه تحت پوشش بیمه قرار دهند.^{۳۲۱}

۱۲۲۲-۳۹- پوشش بیمه سلامت افراد دارای معلولیت تحت پوشش سازمان بهزیستی تابع ماده ۶ قانون حمایت از حقوق معلولان مصوب ۱۳۹۶/۱۲/۲۰ است.^{۳۲۲}

۱۲۲۲-۴۰- حدود خدمات بیمه بهداشتی، درمانی (همگانی، مکمل، خاص) قابل ارائه به خانواده شاهد، جانبازان، آزادگان و افراد تحت تکفل ایشان و هزینه‌های آن تابع مواد ۱۲ و ۱۳ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱/۱۰/۰۲ است.

۱۲۲۲-۴۱- عقد قرارداد و هرگونه پرداخت مزاد بر تعرفه تعیین شده برای آن دسته از خدمات تشخیصی، بهداشتی و درمانی که در بسته بیمه پایه سلامت اعلام می‌شود توسط شرکت‌های بیمه تجاری و سازمان بیمه سلامت ایران با اشخاص حقیقی و حقوقی تحت هر عنوان ممنوع است. پرداخت حق سرانه بیمه تکمیلی به جز در مواردی که در قوانین خاص معین شده است، برعهده افراد بیمه‌شده است. منظور از بیمه تکمیلی فهرست خدماتی است که در تعهد بیمه پایه سلامت نیست.^{۳۲۳}

۱۲۲۲-۴۲- کلیه دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۵) قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۷/۰۸ موظف به اجرای موضوع حکم ماده ۴۱-۱۲۲۲ و رعایت تعرفه‌های مصوب هستند.^{۳۲۴}

۱۲۲۲-۴۳- وزارتخانه‌های امور اقتصادی و دارایی (بیمه مرکزی ایران) و تعاون، کار و رفاه اجتماعی حسب مورد مسئول حسن اجرای ماده ۴۱-۱۲۲۲ می‌باشند.^{۳۲۵}

۳۱۹. قانون ساماندهی بهداشت و درمان بر اساس اصول سوم (۳)، بیست و نهم (۲۹) و چهل و سوم (۴۳) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۱/۱۰/۰۸، ماده واحده.

۳۲۰. قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)، ۱۳۹۳/۱۲/۰۴، ماده ۳۸.

۳۲۱. قانون بیمه انفرادی بیماران دیابتی و صعب‌العلاج (بیماران سرطانی و بیماری‌های خاص و ام.اس (M.S)، ۱۳۸۶/۰۲/۰۴، ماده واحده.

۳۲۲. قانون حمایت از حقوق معلولان، ۱۳۹۶/۱۲/۲۰، ماده ۶.

۳۲۳. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۸.

۳۲۴. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۸، تبصره ۱.

۳۲۵. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۸، تبصره ۲.

۱۲۲۲-۴۴- (بر.) - «وزارت» با هدف ارائه خدمات الکترونیکی سلامت مکلف است نسبت به استقرار سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان و سامانه‌های اطلاعاتی مراکز سلامت با هماهنگی پایگاه ملی آمار ایران و سازمان ثبت احوال کشور با حفظ حریم خصوصی و منوط به اذن آنها و محرمانه بودن داده‌ها و با اولویت شروع برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع اقدام نماید. «وزارت» مکلف است با همکاری سازمان‌ها و مراکز خدمات سلامت و بیمه سلامت حداکثر ظرف مدت شش ماه پس از استقرار کامل سامانه فوق، خدمات بیمه سلامت را به صورت یکپارچه و مبتنی بر فناوری اطلاعات در تعامل با سامانه «پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان» ساماندهی نماید.^{۳۲۶}

۱۲۲۲-۴۵- (بر.) - کلیه مراکز سلامت و واحدهای ذی‌ربط اعم از دولتی و غیردولتی موظف به همکاری در زمینه اجرای ماده ۴۴-۱۲۲۲ می‌باشند.^{۳۲۷}

فصل سوم: بیمه تأمین اجتماعی

۱-۱۲۲۳- بیمه درمانی مشمولین تأمین اجتماعی تابع قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۵۴/۰۴/۰۳ با اصلاحات و الحاقات بعدی آن می‌باشد.

۳۲۶. قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ - ۱۳۹۶)، ۱۳۹۵/۱۲/۱۴، ماده ۷۴، بند الف.

۳۲۷. قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ - ۱۳۹۶)، ۱۳۹۵/۱۲/۱۴، ماده ۷۴، بند الف، تبصره.

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پست:

کتاب دوم: امور بهداشتی - درمانی

باب اول: امور بهداشتی

بخش اول: پیشگیری از بیماری‌ها

فصل اول: جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی

۲۱۱۱-۱- در نقاطی که «وزارت» آگهی خواهد داد از تاریخ آگهی تا یک‌ماه مبتلایان بیماری‌های آمیزشی مکلفند اقدام به درمان خود کنند.^{۳۲۸}

۲۱۱۱-۲- مقصود از بیماری‌های آمیزشی در این فصل، سوزاک، کوفت (سفلیس) و آتشک (شانگر نرم) است. در هر نقطه از بدن که واقع باشد.^{۳۲۹}

۲۱۱۱-۳- درمان و مداوای بیماری‌های آمیزشی در کلیه بنگاه‌های بهداشتی در دوره واگیری بیماری برای همه و در دوره‌های دیگر برای اشخاص بی‌بضاعت رایگان است.^{۳۳۰}

۲۱۱۱-۴- درمان نزد هر پزشکی که پروانه پزشکی در ایران دارد، آزاد است، اما در صورتی که بیمار در دوره واگیری بیماری از موعده‌ای که پزشک معالج برای درمان او معین نموده تا ده روز از حضور نزد پزشک یا بنگاه دولتی غیبت کرد و پزشک دیگری تحت درمان بودن بیمار را به بنگاه یا پزشک اول خبر نداد، نخستین پزشک درمان‌کننده مکلف است مراتب را با قید محرمانه به اطلاع بهداشتی برساند تا بیمار را ملزم به درمان نمایند.^{۳۳۱}

۲۱۱۱-۵- پزشکان یا متصدیان سایر فنون پزشکی که به وسیله تبلیغات بی‌اساس باعث گمراهی بیمار آمیزشی می‌شوند یا به وعده‌های دروغ بیمار را از درمان صحیح بازمی‌دارند، مانند اینکه معین کنند در مدت چند روز بیمار را درمان کرده و یا با بستن پیمان یا انتشار آگهی‌هایی که مخالف اصل پزشکی است بیمار را فریب دهند به حبس از دو ماه تا یک‌سال و یا به پرداخت کیفر نقدی از ۱۶/۵۰۰/۰۰۰ تا ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال محکوم می‌شوند. کسانی که بدون پروانه پزشکی اقدام به درمان بیمارها نمایند به حبس از دو ماه تا شش‌ماه و یا به پرداخت کیفر نقدی از ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال محکوم می‌شوند.^{۳۳۲}

۲۱۱۱-۶- در مواردی که حالت بیمار و کیفیت واگیری بیماری موجب نگرانی باشد بهداشتی می‌تواند بیمار را ملزم کند که تا برطرف شدن خطر واگیری در یکی از بیمارستان‌ها تحت درمان قرار گیرد.^{۳۳۳}

۲۱۱۱-۷- ولی یا سرپرست صغیر یا سفیه یا دیوانه مکلف است که در درمان بیماری‌های آمیزشی صغیر یا سفیه یا دیوانه که تحت سرپرستی آنها می‌باشند اقدام کنند. چنانچه ولی یا سرپرست در فراهم نمودن وسایل درمان مسامحه

۳۲۸. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱.

۳۲۹. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱، تبصره.

۳۳۰. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۲.

۳۳۱. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۳.

۳۳۲. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۶۱ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۳۳۳. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۴.

۳۳۴. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۵.

نماید و بیماری صغیر یا محجور به حال سرایت باقی بماند ولی یا سرپرست به حبس از هشت روز تا یک ماه و یا به کیفر نقدی از ۳/۳۰۰/۰۰۰ تا ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال محکوم می‌شود.^{۳۳۶}

۲۱۱۱-۸- بهداری موظف است اشخاصی را که به مناسبت پیشه خود ممکن است باعث انتشار بیماری‌های آمیزشی شوند مکلف کند که در روزهای معین در بنگاه‌های مخصوص بهداری یا نزد پزشکانی که بهداری معین می‌نماید برای معاینه حاضر شوند و در صورتی که تشخیص شود بیماری آنها در مرحله واگیری است از ادامه پیشه ممنوع و تا وقتی که گواهی نشده است که بیماری آنها قابل سرایت نیست چنانچه بدون تحصیل پروانه عدم امکان سرایت به پیشه خود ادامه دهند به هشت روز تا دو ماه حبس و ۳/۳۰۰/۰۰۰ تا ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال^{۳۳۷} و یا به یکی از این دو کیفر محکوم می‌شوند.^{۳۳۸}

۲۱۱۱-۹- «وزارت» مکلف است برای مبارزه با انتشار بیماری‌های آمیزشی بر طبق این فصل، آئین‌نامه و مقررات لازم وضع نماید.^{۳۳۹}

۲۱۱۱-۱۰- هر کس بداند مبتلا به بیماری آمیزشی واگیر بوده و یا آنکه اوضاع و احوال شخصی او طوری باشد که باید حدس بزند که بیماری او واگیر است و به واسطه آمیزش او طرف مقابل مبتلا شود و به مراجع قضایی شکایت کند مبتلاکننده به حبس از سه ماه تا یک سال محکوم می‌شود. تعقیب فقط در موقعی انجام می‌گیرد که خواهان خصوصی در بین باشد و در صورتی که خواهان خصوصی شکایت خود را مسترد دارد تعقیب و همچنین اجرای کیفر موقوف می‌شود.^{۳۴۰}

۲۱۱۱-۱۱- هر زنی که مبتلا به کوفت باشد در صورتی که بداند یا آن که اوضاع و احوال شخصی او طوری باشد که بایستی حدس بزند که بیماری او واگیر است و کودک سالم شخص دیگری را با پستان خود شیر بدهد به حبس از دو تا هفت روز یا کیفر نقدی از ۳۳۰/۰۰۰ تا ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال محکوم می‌شود. در صورتی که طفل بر اثر این عمل مبتلا به کوفت شود مرتکب به یک تا سه ماه حبس و یا به پرداخت ۱۶/۵۰۰/۰۰۰ تا ۶۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال^{۳۴۱} و یا به هر دو کیفر محکوم خواهد شد. همین کیفر درباره کسی نیز اجرا می‌شود که طفل مبتلا به کوفت را با علم به آن به زن سالمی بسپارد

۳۳۵. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۶۱ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۳۳۶. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۶.

۳۳۷. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۶۱ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۳۳۸. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۷.

۳۳۹. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۸.

۳۴۰. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۹.

۳۴۱. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۶۱ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

که از پستان خود او را شیر دهد و آن زن مبتلا به کوفت گردد. تعقیب بزه نامبرده در قسمت اخیر این ماده موقوف به شکایت خواهان خصوصی است.^{۳۴۲}

۲۱۱۱-۱۲- هر شخصی که می‌خواهد طفلی را به دایه بسپارد موظف است قبل از آن که دایه پستان به دهن طفل بگذارد طفل و دایه را به وسایل مقتضی توسط پزشک امتحان نموده و گواهینامه بهداشتی به دست آورد که طفل یا دایه مبتلا به سیفلیس نبوده و خطری متوجه طفل یا دایه نیست، در صورت تخلف به سه تا هفت روز حبس و یا ۳۳۰/۰۰۰ تا ۳۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال^{۳۴۳} کیفر نقدی محکوم می‌شود و در صورت ابتلا طفل یا دایه کیفر متخلف حبس از دو ماه تا شش ماه خواهد بود.^{۳۴۴}

۲۱۱۱-۱۳- هرگاه بهداری از وجود کسی که مبتلا به بیماری آمیزشی واگیر است اطلاع یافت، می‌تواند به وسایل مقتضی بازجویی کند که بیمار مشغول درمان می‌باشد یا نه و در صورت لزوم اخطار لازم بنماید تا اگر بیمار در ظرف مهلت مقرر به درمان نپرداخت او را الزام به درمان نماید.^{۳۴۵}

۲۱۱۱-۱۴- پزشکان آزاد و کلیه بنگاه‌های بهداری که معاینه و درمان بیماری‌های آمیزشی می‌نمایند موظفند در آخر هر ماه عده بیماری‌های آمیزشی را که دیده‌اند و قبلاً به پزشک دیگری مراجعه ننموده‌اند بدون ذکر نام و مشخصات بیمار به بهداری بفرستند. طریقه فرستادن شماره بیماران به موجب آیین‌نامه‌ای است که «وزارت» تعیین خواهد کرد.^{۳۴۶}

۲۱۱۱-۱۵- پزشکان آزاد و کلیه بنگاه‌های بهداری که معاینه و درمان بیماری‌های آمیزشی را می‌نمایند باید حتی‌المقدور به وسیله پرسش از بیمار کوشش نمایند کانون سرایت بیماری را معین نموده و در موقع مقتضی بدون ذکر نام و مشخصات بیمار اطلاعات کافی برای تجسس و بر طرف نمودن کانون انتشار بیماری به بهداری مربوطه بفرستند که اقدام به عمل آید.^{۳۴۷}

۲۱۱۱-۱۶- «وزارت» نقاطی را که این فصل قانون در آنجا باید اجرا شود معین خواهد کرد.^{۳۴۸}

۳۴۲. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۰.
۳۴۳. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۶۱ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۳۴۴. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۱.

۳۴۵. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۲.

۳۴۶. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۳.

۳۴۷. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۴.

۳۴۸. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۵.

۲۱۱۱-۱۷- آئین‌نامه اجرای این فصل در امور غیر قضایی^{۳۴۹} توسط وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دادگستری و کشور^{۳۵۰} تهیه و پس از تصویب هیئت وزیران^{۳۵۱} به‌موقع اجرا گذارده خواهد شد.^{۳۵۲}

فصل دوم: جلوگیری از بیماری‌های واگیر، غیرواگیر و واکسیناسیون

۲۱۱۲-۱- آبله‌کوبی در دو ماهه اول ولادت و تجدید آن در ۷ سالگی، ۱۳ سالگی و ۲۱ سالگی مطابق آیین‌نامه مخصوص اجباری است و اولیای اطفال موظفند که برای آبله‌کوبی کودکان خود اقدام نمایند. مدیران دبستان و دبیرستان و آموزشگاه‌ها و دانشکده‌ها در موقع ورود دانش‌آموزان و در نقاطی که بهداری کل اعلام می‌نماید، کلیه بنگاه‌های ملی و دولتی و بازرگانی در موقع استخدام کارمندان و شاگرد باید گواهی آبله‌کوبی مطالبه نمایند. متخلفین از این ماده و همچنین اولیای اطفال که تا یک ماه پس از آگاهی بهداری به آبله‌کوبی طفلی که زیر سرپرستی آنها است و یا به تجدید مایه‌کوبی اقدام نمایند، به سه الی هفت روز حبس و ۶۶۰/۰۰۰ الی ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال^{۳۵۳} کیفر نقدی محکوم خواهند شد.^{۳۵۴}

۲۱۱۲-۲- در موقع شیوع بیماری آبله، «وزارت» آبله‌کوبی عمومی و اجباری را اعلام می‌نماید و در این مورد کلیه پزشکان کشور موظفند اشخاصی را که برای این امر مراجعه می‌نمایند به رایگان آبله‌کوبی نمایند و پزشک متخلف از این ماده از هشت روز تا یک ماه حبس محکوم خواهد شد.^{۳۵۵}

۳۴۹. مستنبط از مفاد اصول ۵۷، ۶۰، ۶۱، ۱۳۸ و ۱۵۸ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و نیز نظر تفسیری شماره ۵۵۱۵/۲۱/۷۸ مورخ ۷۸/۸/۲ شورای نگهبان، امور قضایی در صلاحیت قوه قضاییه و امور غیر قضایی در صلاحیت قوه مجریه قرار دارد با عنایت به موارد یادشده تصویب آیین‌نامه اجرای قانون در امور غیر قضایی بر عهده هیئت وزیران خواهد بود.

۳۵۰. اداره کل بهداری به موجب ماده ۳ قانون اصلاح قانون بودجه کل سال ۱۳۲۰/۸/۱۳۲۰ مصوب اداره کل بهداری وزارت داخله به وزارت بهداری تبدیل شد و در حال حاضر مستند به ماده ۲ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۷/۹، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متولی وظیفه مذکور است.

با توجه به اصل ۱۳۸ قانون اساسی که مقرر می‌کند: «هر یک از وزیران نیز در حدود وظایف خویش و مصوبات هیئت وزیران حق وضع آیین‌نامه و صدور بخشنامه را دارد.» و با توجه به مفاد قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار مصوب ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، تهیه آیین‌نامه اجرایی قانون با توجه به اینکه می‌تواند به وظایف وزارتخانه‌های دادگستری و کشور مرتبط شود، این وزارتخانه‌ها در کنار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متولی تهیه آیین‌نامه تعیین گردیدند.

۳۵۱. مستنبط از مفاد اصول ۵۷، ۶۰، ۶۱، ۱۳۸ و ۱۵۸ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و نیز نظر تفسیری شماره ۵۵۱۵/۲۱/۷۸ مورخ ۷۸/۸/۲ شورای نگهبان، امور قضایی در صلاحیت قوه قضاییه و امور غیر قضایی در صلاحیت قوه مجریه قرار دارد با عنایت به موارد یادشده تصویب آیین‌نامه اجرای قانون در امور غیر قضایی بر عهده هیئت وزیران خواهد بود.

۳۵۲. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۲۴.

۳۵۳. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۶۱ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۳۵۴. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۶.

۳۵۵. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۷.

۲۱۱۲-۳- با مایه آبله انسانی آبله کوبی ممنوع است و متخلف به هشت روز تا یک ماه حبس و پرداخت ۳/۳۰۰/۰۰۰ تا ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال^{۳۵۶} و یا به یکی از این دو کیفر محکوم می‌شود. ۳۵۷

۲۱۱۲-۴- هر پزشک معالج مکلف است در موقع مشاهده یکی از بیماری‌های واگیر نامبرده در زیر فوراً به بهداری محل اطلاع دهد:

- ۱- وبا و اسهال‌های وبائی شکل
- ۲- طاعون
- ۳- تب زرد
- ۴- مطبقة (تیفوئید)
- ۵- محرقة (تیفوس) اگرانتماتیک
- ۶- آبله
- ۷- مخملک
- ۸- سرخچه (سرخچه)
- ۹- خناق (دیفتری)
- ۱۰- اسهال خونی
- ۱۱- سرسام واگیر (مننژیت سربروآسپینال)
- ۱۲- تب عرق گز سوئت می‌لی‌بر
- ۱۳- مالاریا
- ۱۴- فلج اطفال
- ۱۵- تب مالت^{۳۵۸}

همین وظیفه برای ماماها در مورد تب نفاسی و ورم ملتحمه نوزادان باید رعایت شود. رئیس خانواده نسبت به اهل خانه و صاحب مهمان خانه هم درباره مسافرین همین وظیفه را عهده دارند به علاوه دهیاران^{۳۵۹} موظفند چنانچه در دهی در عرض یک هفته تلفات متعدد غیرعادی مشاهده نمودند فوراً بهداری را مطلع نمایند که اقدام مقتضی بنماید. ۳۶۰

۲۱۱۲-۵- علاوه بر بیماری‌های موضوع ماده ۴-۲۱۱۲ بیماری‌های زیر هم در صورتی که در اماکن پرجمعیت مانند مدارس، کارخانجات و پرورشگاه کودکان و زندان و غیره دیده شود باید متصدیان آن مراکز و پزشک مسئول آنجا بهداری محل را مطلع نماید:

۳۵۶. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۶۱ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۳۵۷. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۸.

۳۵۸. قانون اصلاح ماده ۱۹ قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیر، ۱۳۴۷/۰۸/۳۰، بند ۱.

۳۵۹. با توجه به "اساسنامه، تشکیلات و سازمان دهیاری‌ها" مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۱ (بندهای ۲۶ و ۳۱ ماده ۱۰ اساسنامه) عنوان "دهیار" جایگزین عنوان "کدخدا" گردید.

۳۶۰. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۹.



- ۱- سیاه سرفه
- ۲- جذام
- ۳- باد سرخ
- ۴- ورم غده بناگوش
- ۵- سل سینه
- ۶- گریپ
- ۷- ذات‌الریه (پتومونی) تراخم
- ۸- سیاه زخم
- ۹- تب راجعه (تیفوس رکورانت) ^{۳۶۱}
- ۱۰- بیماری‌های آبله‌مرغان
- ۱۱- هیپاتیت‌های ویروسی
- ۱۲- مسمومیت غذایی ^{۳۶۲}

۲۱۱۲-۶- در مواقعی که تشکیل یک منطقه استحقاقی برای رعایت پاکیزگی آب مورد احتیاج باشد مالکین آب و اراضی یا شهرداری آن منطقه موظفند که دستورهای بهداشتی را که مأمورین می‌دهند رعایت نمایند. آلوده نمودن آب‌هایی که به مصرف شرب می‌رسد و ریختن زباله یا هر نوع کثافتی در گذرهای عمومی ممنوع است. متخلفین از این ماده به مجازات ماده ۶۸۸ قانون مجازات اسلامی (تعزیرات) مصوب ۱۳۷۵/۰۳/۰۲ ^{۳۶۳} محکوم می‌شوند. ^{۳۶۴}

۲۱۱۲-۷- اشخاصی که مانع اجرای مقررات بهداشتی می‌شوند یا در اثر غفلت باعث انتشار یکی از بیماری‌های واگیر می‌شوند به هشت روز تا دو ماه حبس و ۳/۳۰۰/۰۰۰ تا ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال ^{۳۶۵} و یا به یکی از این دو کیفر محکوم می‌شوند. ^{۳۶۶}

۲۱۱۲-۸- کلیه پزشکان و ماماها و داروسازان مکلفند که دستورهای «وزارت» را برای مبارزه با بیماری‌های واگیر به موقع اجرا گذارند. متخلفین به کیفرهای انتظامی طبق آیین‌نامه مربوط محکوم می‌شوند. ^{۳۶۷}

۳۶۱. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۹، تبصره.

۳۶۲. قانون اصلاح ماده ۱۹ قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیر، ۱۳۴۷/۰۸/۳۰، بند ۲.

۳۶۳. مفاد این بخش از ماده ۲۰ با توجه به مفاد ماده ۶۸۸ قانون مجازات اسلامی (تعزیرات) مصوب ۱۳۷۵/۰۳/۰۲ جایگزین شده است.

۳۶۴. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۲۰.

۳۶۵. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۵۷ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۳۹۹/۱۱/۰۸ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۳۶۶. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۲۲.

۳۶۷. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۲۳.

۲۱۱۲-۹- آیین نامه اجرای مواد ۱-۲۱۱۲ تا ۸-۲۱۱۲ این قانون در امور غیر قضایی^{۳۶۸} توسط وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دادگستری و کشور^{۳۶۹} تهیه و پس از تصویب هیئت وزیران^{۳۷۰} به موقع اجرا گذارده خواهد شد.^{۳۷۱}

۲۱۱۲-۱۰- «وزارت» مجاز است برای پیش‌گیری و مبارزه بر ضد امراض همه‌گیر در مواقع لازمه و نقاطی که مقتضی بداند مایه کوبی عمومی و اجباری را اعلان نماید.^{۳۷۲}

۲۱۱۲-۱۱- «وزارت» مجاز است در مواقع شیوع بیماری‌های واگیر و همه‌گیر مبتلایان را اجباراً منفرد و در بیمارستان‌های مربوطه بستری و تحت معالجه قرار دهد و نیز «وزارت» مجاز است منازل بیماران فوق را مطابق اصول فنی ضد عفونی نموده و صاحبان منازل باید با مأمورین بهداشتی در این باب مساعدت و همکاری نمایند.^{۳۷۳}

۲۱۱۲-۱۲- در نقاطی که به موجب ماده ۱۱-۲۱۱۲ مایه کوبی عمومی و اجباری از طرف «وزارت» اعلان می‌شود عموم ساکنین مکلف هستند مایه کوبی نمایند.^{۳۷۴}

۲۱۱۲-۱۳- مایه کوبی عمومی و اجباری مجانی است و هیچ‌گونه تحمیلی به اهالی نخواهد گردید.^{۳۷۵}

۲۱۱۲-۱۴- متخلفین از مواد ۱۰-۲۱۱۲ تا ۱۳-۲۱۱۲ این قانون طبق ماده ۷-۲۱۱۲ مورد تعقیب و مجازات خواهند شد.^{۳۷۶}

۲۱۱۲-۱۵- آیین‌نامه اجرای مواد ۱۰-۲۱۱۲ تا ۱۴-۲۱۱۲ این قانون از طرف «وزارت» تدوین و پس از تصویب هیئت وزیران به موقع اجرا گذارده می‌شود.^{۳۷۷}

۳۶۸. مستنبط از مفاد اصول ۵۷، ۶۰، ۶۱، ۱۳۸ و ۱۵۸ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و نیز نظر تفسیری شماره ۵۵۱۵/۲۱/۷۸ مورخ ۲/۸/۷۸ شورای نگهبان، امور قضایی در صلاحیت قوه قضاییه و امور غیر قضایی در صلاحیت قوه مجریه قرار دارد با عنایت به موارد یادشده تصویب آیین‌نامه اجرای قانون در امور غیر قضایی برعهده هیئت وزیران خواهد بود.

۳۶۹. اداره کل بهداشتی به موجب ماده ۳ قانون اصلاح قانون بودجه کل سال ۱۳۲۰ مصوب ۱۳۲۰/۸/۱۳۲ اداره کل بهداشتی وزارت داخله به وزارت بهداشتی تبدیل شد و در حال حاضر مستند به ماده ۲ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۷/۹، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متولی وظیفه مذکور است.

با توجه به اصل ۱۳۸ قانون اساسی که مقرر می‌کند: «هر یک از وزیران نیز در حدود وظایف خویش و مصوبات هیئت وزیران حق وضع آیین‌نامه و صدور بخشنامه را دارد» و با توجه به مفاد قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار مصوب ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، تهیه آیین‌نامه اجرایی قانون با توجه به اینکه می‌تواند به وظایف وزارتخانه‌های دادگستری و کشور مرتبط شود، این وزارتخانه‌ها در کنار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متولی تهیه آیین‌نامه تعیین گردیدند.

۳۷۰. مستنبط از مفاد اصول ۵۷، ۶۰، ۶۱، ۱۳۸ و ۱۵۸ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و نیز نظر تفسیری شماره ۵۵۱۵/۲۱/۷۸ مورخ ۲/۸/۷۸ شورای نگهبان، امور قضایی در صلاحیت قوه قضاییه و امور غیر قضایی در صلاحیت قوه مجریه قرار دارد با عنایت به موارد یادشده تصویب آیین‌نامه اجرای قانون در امور غیر قضایی برعهده هیئت وزیران خواهد بود.

۳۷۱. قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار، ۱۳۲۰/۰۳/۱۱، ماده ۲۴.

۳۷۲. قانون مایه کوبی عمومی و اجباری، ۱۳۲۲/۰۷/۰۳، ماده ۱.

۳۷۳. قانون مایه کوبی عمومی و اجباری، ۱۳۲۲/۰۷/۰۳، ماده ۱.

۳۷۴. قانون مایه کوبی عمومی و اجباری، ۱۳۲۲/۰۷/۰۳، ماده ۲.

۳۷۵. قانون مایه کوبی عمومی و اجباری، ۱۳۲۲/۰۷/۰۳، ماده ۲، تبصره.

۳۷۶. قانون مایه کوبی عمومی و اجباری، ۱۳۲۲/۰۷/۰۳، ماده ۳.

۳۷۷. قانون مایه کوبی عمومی و اجباری، ۱۳۲۲/۰۷/۰۳، ماده ۴.

۲۱۱۲-۱۶- واکسیناسیون خاص خانواده شاهد، جانبازان، آزادگان و افراد تحت تکفل آنان توسط «وزارت»، تابع ماده ۱۶ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱/۱۰/۰۲ است.

۲۱۱۲-۱۷- تکلیف «وزارت» نسبت به تعیین بیماری‌هایی که زوجین پیش از ازدواج باید علیه آنها واکسینه شوند و نیز بیماری‌های واگیردار و خطرناک برای زوجین و فرزندان ناشی از ازدواج، تابع ماده ۲۳ قانون حمایت خانواده مصوب ۱۳۹۱/۱۲/۰۱ است.

۲۱۱۲-۱۸- تکلیف شهرداری در جلوگیری از شیوع بیماری‌های واگیردار انسانی تابع بند ۱۵ ماده ۵۵ قانون شهرداری مصوب ۱۳۳۴/۰۴/۱۱ است.

۲۱۱۲-۱۹- وظایف «وزارت» در رابطه با بیماری‌های واگیر عبارتست از:

۱- مطالعه دائمی راجع به ابتلای به مالاریا و اقدامات لازم برای مبارزه با آن و تهیه وسایل تربیت کارمندان برای مبارزه عملی با مالاریا و تهیه طرح‌های جدید و نظارت در اجرای عملیات مزبور.

۲- نظارت دائمی راجع به مبتلایان تیفوس، مادامی‌که این بیماری در کشور وجود دارد و اقدامات لازم فوری برای جلوگیری از شیوع آن در شهرها و دهات با استفاده از وجود درمانگاه‌های سیار.

۳- تهیه آب مشروب و تهیه مجاری فاضلاب در دهات و قصباتی که فاقد شهرداری می‌باشند برای مبارزه با بیماری‌های روده از جمله تیفوئید، وبا، اسهال خونی و انگل‌ها

۴- نظارت و فراهم نمودن وسایل تلقیح کلیه اطفال بر ضد دیفتی و تلقیح کلیه اهالی بر ضد آبله و حصبه و شبه‌حصبه و در مواقع ضرورت تهیه وسایل تلقیح بر ضد سایر بیماری‌های واگیر.

۵- تأسیس مراکز معالجه و جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی در شهرها و نظیر چنین مراکزی در دهات

۶- مطالعه دائمی راجع به ابتلای تراخم و هدایت و نظارت در مؤسسات مربوطه در خصوص جلوگیری و معالجه این بیماری و استفاده از درمانگاه‌های سیار

۷- مبارزه عمومی با بیماری سل و تشخیص به موقع بیماری و مجزا نمودن و معالجه بیماران و خصوصاً اطفال و بستری نمودن بیماران سخت در آسایشگاه‌ها و بیمارستان‌ها و مطالعه دائم راجع به این بیماری و سعی در تأسیس آسایشگاه‌های روانی و درمانگاه‌ها و تشریک‌مساعی با سایر مؤسسات بهداشتی مسلولین.

۸- جمع‌آوری عده مبتلایان به جذام و تهیه وسایل لازم برای معالجه و جلوگیری از بیماری و تهیه لوایح قانونی راجع به اجرای وسایل استحضافی و ایجاد درمانگاه و جذامی‌خانه‌ها برای مجزا داشتن مجذومین.^{۳۷۸}

۲۰-۲۱۱۲- به‌منظور بررسی و تحقیقات اپیدمیولوژیک و پیشگیری منطقه‌ای و تنظیم آمار بیماری‌های سرطانی، کلیه مؤسسات درمانی، آزمایشگاه‌های آسیب‌شناسی و تشخیص طبی اعم از دولتی و غیر دولتی مکلفند در مناطق معینی از

کشور که امکانات لازم موجود است هر بافت و نمونه‌ای را که به هر عنوان (تشخیص، درمان و تجسس) از بدن انسان زنده نمونه‌برداری می‌شود، مورد آزمایش قرار دهند و چنانچه به موارد سرطانی و یا مشکوک به سرطان برخورد نمودند،

نتیجه آزمایش و اطلاعات مورد لزوم را طبق ضوابطی که در آیین‌نامه اجرایی موضوع ماده ۲۳-۲۱۱۲ تعیین خواهد شد، محرمانه به مراکزی که «وزارت» تعیین خواهد کرد، ارسال دارند.^{۳۷۹}

۳۷۸. قانون سازمان وزارت بهداشتی، ۱۳۲۴/۰۹/۲۲، ماده ۱۸.

۳۷۹. قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماری‌های سرطانی»، ۱۳۶۳/۰۷/۰۵، ماده واحده.

۲۱-۲۱۱۲- متخلفین از ماده ۲۰-۲۱۱۲ از طریق نظام پزشکی تحت تعقیب قرار خواهند گرفت. ۳۸۰
۲۲-۲۱۱۲- تشخیص و تعیین مناطقی که ماده ۲۰-۲۱۱۲ در آنها به مورد اجراء گذاشته خواهد شد با «وزارت» است.

۳۸۱

۲۱۱۲-۲۳- آیین‌نامه اجرایی مواد ۲۰-۲۱۱۲ تا ۲۲-۲۱۱۲ پس از تأیید وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل اجراء است. ۳۸۲

فصل سوم: مقررات بهداشتی صادرات، واردات و قرنطینه

۲۱۱۳-۱- به «وزارت» اجازه داده می‌شود وجوهی به‌عنوان انجام خدمات قرنطینه‌ای به شرح زیر دریافت دارد:
۱- از تمام کشتی‌ها اعم از ایرانی یا خارجی (باری، مسافری و نفت‌کش) که از بنادر خارجی به آب‌های جمهوری اسلامی ایران وارد و در لنگرگاه‌ها و بنادر ایران توقف می‌نمایند، از هر کشتی برای هر سفر دریایی فقط یک‌بار در اولین بندر ایرانی وجوهی بر حسب ظرفیت غیرخالص کشتی‌ها طبق جداولی که به تصویب هیئت وزیران می‌رسد، دریافت نماید.
۲- علاوه بر وجوه فوق برای اقدامات بهداشتی به‌منظور دفع جوندگان و صدور گواهینامه بین‌المللی برای کشتی‌هایی که فاقد گواهینامه بین‌المللی معتبر باشند، بر حسب ظرفیت خالص ثبت شده کشتی‌ها وجوهی طبق جداولی که به تصویب هیئت وزیران می‌رسد دریافت نماید. ۳۸۳

۲۱۱۳-۲- وجوه دریافتی موضوع ماده ۱-۲۱۱۳ از کشتی‌های خارجی با ارز بین‌المللی خواهد بود. ۳۸۴
۲۱۱۳-۳- در مورد وسایط نقلیه که حامل مسافر از نقاط آلوده به بیماری‌های قرنطینه‌ای می‌باشند و از طریق مرزهای دریایی، هوایی، زمینی وارد می‌شوند، در صورتی که به تشخیص «وزارت» لازم باشد، مسافر و سرنشینان آن وسیله در قرنطینه نگهداری شوند، از صاحبان آن وسایط نقلیه یا نمایندگان آنان مبلغی برابر با تعرفه درمانی «وزارت» (تخت روز) اخذ می‌شود. ۳۸۵

۲۱۱۳-۴- وجوهی که به موجب مواد ۱-۲۱۱۳ تا ۳-۲۱۱۳ این قانون دریافت می‌شود و همچنین وجوهی که بر طبق قوانین دیگر برای هزینه‌های بهداشت و قرنطینه بنادر وصول می‌گردد به حساب خزانه‌داری کل واریز خواهد شد و معادل مبلغی که در سال قبل به حساب خزانه‌داری کل واریز شده است در بودجه سال بعد منظور و در اختیار «وزارت» قرار می‌گیرد تا برای توسعه برنامه بهداشتی روستاهای محروم و احیاء توسعه پست‌های قرنطینه‌ای مصرف گردد. ۳۸۶
۲۱۱۳-۵- کشتی‌ها و شناورهای متعلق به نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران و سازمان بنادر و کشتیرانی جمهوری اسلامی ایران از پرداخت کلیه وجوه مندرج در مواد ۱-۲۱۱۳ و ۳-۲۱۱۳ این قانون معاف می‌باشند. ۳۸۷

۳۸۰. قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماری‌های سرطانی»، ۱۳۶۳/۰۷/۰۵، ماده واحده، تبصره ۱.
۳۸۱. قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماری‌های سرطانی»، ۱۳۶۳/۰۷/۰۵، ماده واحده، تبصره ۲.
۳۸۲. قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماری‌های سرطانی»، ۱۳۶۳/۰۷/۰۵، ماده واحده، تبصره ۳.
۳۸۳. قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور، ۱۳۶۲/۰۷/۱۲، ماده ۱.
۳۸۴. قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور، ۱۳۶۲/۰۷/۱۲، ماده ۱، تبصره.
۳۸۵. قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور، ۱۳۶۲/۰۷/۱۲، ماده ۲.
۳۸۶. قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور، ۱۳۶۲/۰۷/۱۲، ماده ۳.
۳۸۷. قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور، ۱۳۶۲/۰۷/۱۲، ماده ۴.

۲۱۱۳-۶- در خصوص ورود و اقامت اتباع خارجه در ایران به احکام زیر مراجعه شود:

۱- بند (و) ماده ۲ قانون راجع به ورود و اقامت اتباع خارجه در ایران مصوب ۱۳۱۰/۰۲/۱۹

۲- ماده ۱ قانون اصلاح ماده ۱۳ قانون راجع به ورود و اقامت اتباع خارجه در ایران مصوب ۱۳۳۶/۰۱/۲۹

فصل چهارم: مبارزه با مصرف دخانیات، مواد مخدر و روان گردان غیرداریوی و الکل

۲۱۱۴-۱- به منظور برنامه ریزی برای مبارزه با مصرف مواد دخانی و حفظ سلامت عمومی، ستاد کشوری کنترل و مبارزه با دخانیات که در این فصل به اختصار ستاد نامیده می شود با ترکیب زیر تشکیل می شود:

۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان رئیس ستاد.

۲- وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی.

۳- وزیر آموزش و پرورش.

۴- وزیر صنعت، معدن و تجارت.

۵- فرمانده نیروی انتظامی.

۶- دو نفر از کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی به عنوان ناظر.

۷- رئیس سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران به عنوان ناظر.

۸- نماینده یکی از سازمان های غیردولتی مرتبط با دخانیات به انتخاب «وزارت»^{۳۸۸}

۲۱۱۴-۲- دبیرخانه ستاد در «وزارت» مستقر خواهد بود.^{۲۸۹}

۲۱۱۴-۳- گزارش عملکرد شش ماهه ستاد به هیئت وزیران و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه می شود.^{۲۹۰}

۲۱۱۴-۴- نمایندگان دستگاه های دولتی مرتبط با موضوع مورد بحث، به تشخیص دبیر ستاد بدون حق رأی برای شرکت در جلسات دعوت می شوند.^{۳۹۱}

۲۱۱۴-۵- وظایف ستاد به شرح زیر است:

۱- تدوین دستورالعمل اجرایی مربوط به تعاریف، شمول و ویژگی های تبلیغات.

۲- تدوین و تصویب برنامه های آموزش و تحقیقات با همکاری دستگاه های مرتبط.

۳- تعیین نوع پیام ها، هشدارها، تصاویر و طرح های مرتبط با آثار سوء اجتماعی، اقتصادی، بهداشتی و سلامتی دخانیات و دوره های زمانی آن، موضوع ماده ۹-۲۱۱۴ این قانون.^{۳۹۲}

۲۱۱۴-۶- مصوبات ستاد پس از تأیید رئیس جمهور قابل اجرا است.^{۳۹۳}

۳۸۸. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱.

۳۸۹. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱، تبصره ۱.

۳۹۰. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱، تبصره ۲.

۳۹۱. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱، تبصره ۳.

۳۹۲. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۲.

۳۹۳. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۲.

۲۱۱۴-۷- هر نوع تبلیغ، حمایت، تشویق مستقیم و غیرمستقیم و یا تحریک افراد به استعمال دخانیات اکیداً ممنوع است. ۳۹۴

۲۱۱۴-۸- سیاست‌گذاری، نظارت و مجوز واردات انواع مواد دخانی صرفاً توسط دولت انجام می‌گیرد. ۳۹۵

۲۱۱۴-۹- پیام‌های سلامتی و زیان‌های دخانیات باید مصور و حداقل پنجاه درصد (۵۰٪) سطح هر طرف پاکت سیگار (تولیدی - وارداتی) را پوشش دهد. ۳۹۶

۲۱۱۴-۱۰- استفاده از تعابیر گمراه‌کننده مانند ملایم، لایت، سبک و مانند آن در سطح پاکت سیگار ممنوع است. ۳۹۷

۲۱۱۴-۱۱- کلیه فرآورده‌های دخانی باید در بسته‌هایی با شماره سریال و برچسب ویژه شرکت دخانیات عرضه شوند.

درج عبارت «مخصوص فروش در ایران» بر روی کلیه بسته‌بندی‌های فرآورده‌های دخانی وارداتی الزامی است. ۳۹۸

۲۱۱۴-۱۲- پروانه فروش فرآورده‌های دخانی توسط وزارت صنعت، معدن و تجارت و بر اساس دستورالعمل مصوب ستاد صادر می‌شود. ۳۹۹

۲۱۱۴-۱۳- توزیع فرآورده‌های دخانی از سوی اشخاص فاقد پروانه فروش ممنوع است. ۴۰۰

۲۱۱۴-۱۴- «وزارت» موظف است فعالیت‌های پیشگیرانه، درمان و توانبخشی افراد مبتلا به مصرف فرآورده‌های دخانی و خدمات مشاوره‌ای ترک دخانیات را در خدمات اولیه بهداشتی ادغام و زمینه‌های گسترش و حمایت از مراکز مشاوره‌ای و درمانی غیردولتی ترک مصرف مواد دخانی را فراهم نماید. ۴۰۱

۲۱۱۴-۱۵- انجام هرگونه تبلیغات مغایر با مواد این فصل و آیین‌نامه اجرایی آن، جرم و مستوجب مجازات از ۲۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال تا ۲/۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال جزای نقدی است. دادگاه مکلف است علاوه بر مجازات دستور جمع‌آوری محصولات مورد تبلیغ را صادر نماید و میزان مجازات‌های یادشده بر اساس نرخ تورم (هر سه سال یک‌بار) بنا به اعلام بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران و تأیید هیئت وزیران قابل افزایش است ۴۰۲-۴۰۳

۲۱۱۴-۱۶- هر ساله از طریق افزایش مالیات، قیمت فرآورده‌های دخانی به میزان ده درصد (۱۰٪) افزایش می‌یابد تا دو درصد (۲٪) از سرجمع مالیات مأخوذه از فرآورده‌های دخانی واریزی به حساب خزانه‌داری پس از طی مراحل قانونی

۳۹۴. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۳.

۳۹۵. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۴.

۳۹۶. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۵.

۳۹۷. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۵، تبصره.

۳۹۸. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۶.

۳۹۹. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۷.

۴۰۰. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۷، تبصره.

۴۰۱. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۹.

۴۰۲. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۰.

۴۰۳. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۸ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

در قالب بودجه‌های سنواتی در اختیار نهادها و تشکل‌های مردمی مرتبط به منظور تقویت و حمایت این نهاد جهت توسعه برنامه‌های آموزشی، تحقیقاتی و فرهنگی در زمینه پیشگیری و مبارزه با استعمال دخانیات قرار می‌گیرد. ۴۰۴

۲۱۱۴-۱۷- فروش و عرضه دخانیات به استثنای اماکن موضوع ماده ۱۲-۲۱۱۴ این قانون، عرضه محصولات بدون شماره سریال و علامت مصوب، تکرار عدم پرداخت مالیات، مستوجب مجازات از ۲۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال تا ۱/۲۷۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال جزای نقدی است و میزان مجازات‌های یادشده بر اساس نرخ تورم (هر سه سال یک‌بار) با اعلام بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران و تأیید هیئت وزیران قابل افزایش است ۴۰۶،۴۰۵

۲۱۱۴-۱۸- استعمال دخانیات در نهادهای موضوع ماده (۱۸) قانون رسیدگی به تخلفات اداری ممنوع و مرتکب به شرح زیر مجازات می‌شود:

- ۱- چنانچه مرتکب از کارکنان نهادهای مذکور باشد، به حکم هیئت رسیدگی به تخلفات اداری به یکی از تنبیهات مقرر در بندهای (الف) و (ب) ماده (۹) قانون رسیدگی به تخلفات اداری و در صورت تکرار در مرتبه سوم به تنبیه مقرر در بند (ج) ماده مذکور محکوم می‌شود.
- ۲- سایر مرتکبین به جزای نقدی از ۲/۹۰۰/۰۰۰ ریال تا ۴/۲۰۰/۰۰۰ ریال محکوم می‌شوند ۴۰۸،۴۰۷
- ۲۱۱۴-۱۹- مصرف دخانیات در اماکن عمومی یا وسایل نقلیه عمومی موجب حکم به جزای نقدی از ۲/۱۰۰/۰۰۰ ریال تا ۴/۲۰۰/۰۰۰ ریال است ۴۱۰،۴۰۹
- ۲۱۱۴-۲۰- فروشندگان مکلفند فرآورده‌های دخانی را در بسته‌های مذکور در ماده ۱۱-۲۱۱۴ عرضه نمایند، عرضه و فروش بسته‌های بازشده فرآورده‌های دخانی ممنوع است. متخلفین به جزای نقدی از ۲/۱۰۰/۰۰۰ ریال تا ۸/۴۰۰/۰۰۰ ریال محکوم می‌شوند ۴۱۲،۴۱۱

-
۴۰۴. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۸.
۴۰۵. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۱.
۴۰۶. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۸ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.
۴۰۷. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۳.
۴۰۸. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۸ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.
۴۰۹. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۳، تبصره ۱
۴۱۰. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۸ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.
۴۱۱. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۶.
۴۱۲. مجازات نقدی مقرر در ماده ۱۶ به موجب ردیف ۶ جدول تصویب‌نامه در خصوص افزایش حداقل و حداکثر جزای نقدی در قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات - مصوب ۱۳۸۵ مصوب ۱۳۹۸/۱۱/۲۷ تعدیل گردید.

۲۱-۲۱۱۴- هیئت دولت می‌تواند حداقل و حداکثر جزای نقدی مقرر در مواد ۱۵-۲۰ تا ۲۱۱۴-۲۰ این قانون را هر سه سال یک بار بر اساس نرخ رسمی تورم تعدیل کند. ۴۱۳

۲۲-۲۱۱۴- عرضه، فروش، حمل و نگهداری فرآورده‌های دخانی قاچاق توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی ممنوع و مشمول مقررات راجع به قاچاق کالا است. ۴۱۴

۲۳-۲۱۱۴- ثبت هرگونه علامت تجاری و نام خاص فرآورده‌های دخانی برای محصولات غیردخانی و بالعکس ممنوع است. ۴۱۵

۲۴-۲۱۱۴- بار مالی ناشی از اجرای مواد ۱-۲۱۱۴ تا ۲۳-۲۱۱۴ این قانون با استفاده از امکانات موجود از محل درآمدهای حاصل از ماده ۱۶-۲۱۱۴ همین فصل و سایر درآمدها در ماده ۱۴-۲۱۱۴ تأمین گردد. ۴۱۶

۲۵-۲۱۱۴- آیین‌نامه اجرایی مواد ۱-۲۱۱۴ تا ۲۴-۲۱۱۴ این قانون به وسیله «وزارت» و با همکاری شرکت دخانیات ایران تدوین می‌شود و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد. ۴۱۷

۲۶-۲۱۱۴- درآمدهای سالیانه ناشی از تولید و ورود سیگار و مواد دخانی که حاصل تخریب سلامت است باید به اطلاع کمیسیون تخصصی مجلس شورای اسلامی برسد. ۴۱۸

۲۷-۲۱۱۴- مجازات کسانی که مواد دخانی در اختیار اطفال و نوجوانان قرار می‌دهند یا به واسطه آنان به فروش می‌رسانند، تابع ماده ۱۶ قانون حمایت از اطفال و نوجوانان مصوب ۱۳۹۹/۰۲/۲۳ است.

۲۸-۲۱۱۴- علاوه بر مالیات موضوع ماده ۱۶-۲۱۱۴ این قانون، نرخ عوارض انواع سیگار و محصولات دخانی تابع بند (ت) ماده ۲۶ قانون مالیات بر ارزش افزوده مصوب ۱۴۰۰/۰۳/۰۲ و تخصیص، انتقال و توزیع مالیات تابع بند (ب) ماده ۳۹ قانون مالیات بر ارزش افزوده مصوب ۱۴۰۰/۰۳/۰۲ و تبصره ۵ آن است.

بخش دوم: بهداشت کار

فصل اول: بهداشت کارگران و حفاظت فنی

۱-۲۱۲۱- بهداشت و درمان کارگری و بهداشت محیط کار و کارگاه تابع احکام زیر است:

۱- ماده ۸۵ و تبصره آن، ماده ۸۷، ماده ۸۸، ماده ۹۰، ماده ۹۱، ماده ۹۲ و تبصره‌های آن، ماده ۹۳ و تبصره‌های آن، ماده ۹۴ و تبصره آن، ماده ۹۵ و تبصره‌های آن، ماده ۹۶ و تبصره‌های آن، ماده ۹۷ و تبصره آن، ماده ۹۸ و تبصره آن، ماده ۹۹ و تبصره آن، ماده ۱۰۰، ماده ۱۰۱ و تبصره‌های آن، ماده ۱۰۲، ماده ۱۰۳ و تبصره آن، ماده ۱۰۴، ماده ۱۰۵ و تبصره‌های آن، ماده ۱۰۶، ماده ۱۱۷، ماده ۱۱۸، ماده ۱۳۴ و تبصره ۲ آن، ماده ۱۴۷، ماده ۱۴۸، ماده ۱۵۶، ماده ۱۷۹، ماده ۱۸۳ و ماده ۱۹۳ قانون کار مصوب ۱۳۶۹/۰۸/۲۹

۲- قانون حمایت کارمندان مسلول و پیش‌گیری بیماری سل مصوب ۱۳۳۳/۱۱/۱۸

۴۱۳. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۳، تبصره ۲.
 ۴۱۴. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۴.
 ۴۱۵. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۵.
 ۴۱۶. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۷.
 ۴۱۷. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۱۸.
 ۴۱۸. قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، ۱۳۸۵/۰۶/۱۵، ماده ۲۰.

فصل دوم: حفاظت در برابر اشعه

۲۱۲۲-۱- اهداف

با توجه به گسترش روزافزون کاربرد اشعه (پرتوها) در امور مختلف و ضرورت حفاظت کارکنان، مردم، نسل‌های آینده و محیط در برابر اثرات زیان آور اشعه، مقررات ذیل در این فصل تدوین گردیده است.^{۴۱۹}

۲۱۲۲-۲- تعاریف: الفاظ و عبارات مندرج در این فصل در معانی زیر بکار رفته است:

- ۱- «اشعه» یا «پرتوها» شامل اشعه یون‌ساز و غیر یون‌ساز می‌باشد.
- ۲- «منابع مولد اشعه» به مواد پرتوزا (رادیواکتیو) اعم از طبیعی و یا مصنوعی یا مواد و اشیاء حاوی آن و یا دستگاه‌ها و تأسیسات مولد اشعه اطلاق می‌گردد.
- ۳- «کار با اشعه» هر گونه کار یا فعالیتی است که در ارتباط با منابع مولد اشعه انجام شود.
- ۴- «واحد قانونی» در مفهوم «سازمان انرژی اتمی ایران» است.
- ۵- «شخص مسئول» شخص حقیقی است که برابر آیین‌نامه مربوطه واجد صلاحیت علمی و فنی و شرایط لازم برای تصدی و نظارت بر کلیه امور مربوطه به کار با اشعه در محدوده پروانه مربوطه باشد.
- ۶- «مسئول فیزیک بهداشت» شخص حقیقی است که برابر آیین‌نامه مربوطه واجد صلاحیت علمی و فنی و شرایط لازم برای تصدی مسئولیت حفاظت در برابر اشعه در محدوده پروانه مربوطه باشد.^{۴۲۰}

۲۱۲۲-۳- شمول مقررات

مقررات این فصل شامل کلیه امور مربوط به حفاظت در برابر اشعه در سطح کشور از جمله موارد زیر می‌باشد:

- ۱- منابع مولد اشعه
 - ۲- کار با اشعه
 - ۳- احداث، تأسیس، راه اندازی، بهره‌برداری، ازکاراندازی و تصدی هر واحدی که در آن کار با اشعه انجام شود.
 - ۴- هرگونه فعالیت در رابطه با منابع مولد اشعه شامل واردات و صادرات، ترخیص، توزیع، تهیه، تولید، ساخت، تملک، تحصیل، اکتشاف، استخراج، حمل و نقل، معاملات، پیمانکاری، نقل و انتقال، کاربرد و یا پس‌مانداری.
 - ۵- حفاظت کارکنان، مردم و نسل‌های آینده به‌طور کلی و محیط در برابر اثرات زیان‌آور اشعه.^{۴۲۱}
- ۲۱۲۲-۴- انجام هرگونه فعالیت در ارتباط با موارد مندرج در بندهای ۱، ۲، ۳، و ۴ از ماده ۳-۲۱۲۲، غیر از موارد مستثنی به موجب آیین‌نامه‌های مربوطه مستلزم اخذ پروانه کسب از واحد ذی‌ربط و پروانه اشتغال از واحد قانونی می‌باشد.

۴۲۲

۴۱۹. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱.

۴۲۰. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۲.

۴۲۱. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۳.

۴۲۲. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۴.

- ۵-۲۱۲۲- مجوز کار با اشعه در مورد مؤسسات پزشکی صرفاً برای متخصصین گروه پزشکی توسط کمیسیون مرکب از دو نفر متخصص امور حفاظت در برابر اشعه از واحد قانونی و دو نفر کارشناس از «وزارت» مورد بررسی و تایید قرار گرفته و از طرف واحد قانونی داده خواهد شد. صدور پروانه نهایی تأسیس واحد کار با اشعه از سوی «وزارت» خواهد بود. ۴۲۳
- ۶-۲۱۲۲- دارنده پروانه کسب مکلف است حداقل یک فرد واجد شرایط به عنوان شخص مسئول و یک فرد واجد شرایط به عنوان مسئول فیزیک بهداشت به واحد قانونی معرفی نماید تا پروانه اشتغال به نام آنان اخذ گردد. ۴۲۴
- ۷-۲۱۲۲- در موارد خاص (مانند واحدهای تشخیصی با اشعه ایکس با فعالیت محدود) و طبق آیین‌نامه‌های مربوط، مسئولیت شخص حقیقی دارنده پروانه کسب، شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت می‌تواند توأماً به عهده یک یا دو شخص حقیقی واجد شرایط باشد. ۴۲۵
- ۸-۲۱۲۲- دارنده پروانه اشتغال مکلف است منحصراً در محل و در حدود و شرایط مندرج در پروانه و دستورالعمل‌های مربوطه فعالیت نماید. ۴۲۶
- ۹-۲۱۲۲- هرگونه تغییر در وضعیت حقوقی دارنده پروانه کسب در ارتباط با منابع مولد اشعه و نیز هرگونه تغییر کمی و کیفی در ارتباط با منابع مزبور مستلزم اخذ مجوز از واحد قانونی است. ۴۲۷
- ۱۰-۲۱۲۲- در خصوص مؤسسات پزشکی پس از اخذ مجوز از واحد قانونی، صدور پروانه کار جدید از سوی «وزارت» خواهد بود. ۴۲۸
- ۱۱-۲۱۲۲- دارندگان پروانه و یا قائم مقام قانونی آنها و نیز کلیه افرادی که به لحاظ وظیفه شغلی با منابع مولد اشعه در ارتباط می‌باشند، مکلفند موارد زیر را بلافاصله به واحد قانونی اطلاع دهند:
- ۱- تعلیق و یا تعطیل بهره‌برداری از منابع مولد اشعه.
 - ۲- مفقود شدن و یا سرقت منابع مولد اشعه.
 - ۳- هرگونه حادثه، اخلاص، عیب و یا تغییرات در رابطه با منابع مولد اشعه که احتمال افزایش مخاطرات بالقوه پرتوگیری افراد را در بر داشته باشد.
 - ۴- سوانح پرتوگیری و نیز پرتوگیری مشکوک افراد. ۴۲۹
- ۱۲-۲۱۲۲- کلیه افرادی که به کار با اشعه گمارده می‌شوند باید تحت معاینات و آزمایش‌های پزشکی لازم قبل و بعد از استخدام و به‌صورت دوره‌ای طبق آیین‌نامه مربوطه قرار گرفته و مدارک لازم را در اختیار واحد قانونی قرار دهند. ۴۳۰
- ۱۳-۲۱۲۲- گماردن افراد زیر به کار با اشعه ممنوع است:
- ۱- افراد کمتر از ۱۸ سال سن غیر از موارد مستثنی به موجب آیین‌نامه مربوطه.

۴۲۳. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۴، تبصره.
 ۴۲۴. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۵.
 ۴۲۵. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۵، تبصره.
 ۴۲۶. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۶.
 ۴۲۷. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۷.
 ۴۲۸. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۷، تبصره.
 ۴۲۹. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۸.
 ۴۳۰. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۹.

۲- افرادی که در نتیجه آزمایش‌های پزشکی مورد تایید واحد قانونی، کار با اشعه برای سلامتی آنان زیان آور تشخیص داده شده باشد.^{۴۳۱}

۲۱۲۲-۱۴- در انجام هرگونه فعالیت مربوط به موارد مندرج در ماده ۳-۲۱۲۲ دارنده پروانه کسب، شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت مکلفاند:

۱- کلیه مقررات، استانداردها، آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های حفاظت در برابر اشعه را رعایت نمایند.

۲- کلیه تدابیر و تجهیزات حفاظتی لازم را طبق مقررات مربوط پیش‌بینی، تأمین و به اجراء در آورند.

۳- از پرتوهای غیرضروری اجتناب نمایند.^{۴۳۲}

۲۱۲۲-۱۵- کلیه افرادی که به کار با اشعه اشتغال دارند، مکلفند وسایل حفاظت در برابر اشعه پیش‌بینی شده را شخصاً بکار گرفته و مقررات و دستورالعمل‌های مربوط را به اجراء در آورند.^{۴۳۳}

۲۱۲۲-۱۶- واحد قانونی در جهت حسن اجرای مقررات این فصل، نظارت بر کلیه امور مندرج در ماده ۳-۲۱۲۲ این قانون و بازرسی در زمینه‌های مزبور را به عهده دارد.^{۴۳۴}

۲۱۲۲-۱۷- دارنده پروانه کسب، شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت مکلفند توصیه‌ها و دستورالعمل‌های ابلاغ شده توسط واحد قانونی و بازرسی مربوطه را به اجراء در آورند.^{۴۳۵}

۲۱۲۲-۱۸- در مواردی که اجرای امور مربوط به مفاد ماده ۱۷-۲۱۲۲ و یا حفاظت افراد و اموال در برابر اشعه مستلزم ارائه خدمات از طرف واحد قانونی باشد، اشخاص ذینفع مکلفند بهاء خدمات ارائه شده را طبق تعرفه مقرر در آیین‌نامه مربوطه به حساب خزانه‌داری کل واریز نمایند.^{۴۳۶}

۲۱۲۲-۱۹- در مورد مؤسسات پزشکی که منجر به صرف هزینه یا ارائه خدمات توسط «وزارت» می‌شود، آیین‌نامه مربوطه توسط «وزارت» تهیه می‌گردد.^{۴۳۷}

۲۱۲۲-۲۰- دارنده پروانه و یا هر شخصی که به نحوی از انحاء منابع مولد اشعه را برابر مفاد این فصل در اختیار و یا تحت نظر داشته و یا به‌عنوان شخص مسئول و یا مسئول فیزیک بهداشت انجام وظیفه نماید، مکلف است در حوزه فعالیت شغلی خود تسهیلات لازم برای اعمال نظارت و بازرسی واحد قانونی را فراهم نموده و اطلاعات و مدارک مورد نیاز را در اختیار واحد قانونی قرار دهد.^{۴۳۸}

۲۱۲۲-۲۱- واحد قانونی مکلف است در اجرای مقررات این فصل، در صورت وقوف بر وجود اشکالات یا تخلفاتی در کار با اشعه یا بهره‌برداری از منابع مولد اشعه پس از ابلاغ کتبی مدت‌دار به «وزارت» و یا مؤسسه مربوطه و در صورت عدم

۴۳۱. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۰.

۴۳۲. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۱.

۴۳۳. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۲.

۴۳۴. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۳.

۴۳۵. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۴.

۴۳۶. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۵.

۴۳۷. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۵، تبصره.

۴۳۸. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۶.

- رعایت توصیه‌ها، دستور توقف و یا تعطیل بهره‌برداری از منابع مربوطه را صادر نموده و یا پروانه صادره را لغو نماید و در صورت لزوم با اخذ مجوز لازم از مرجع ذیصلاح اقدام به لاک و مهر آن بنماید. ۴۳۹
- ۲۱۲۲-۲۲- موارد زیر جرم محسوب و مرتکب حسب مورد با رعایت شرایط و امکانات خاطی و دفعات و مراتب تأدیب از وعظ و توبیخ و تهدید و درجات تعزیر به مجازات مشروحه ذیل محکوم خواهد شد:
- ۱- عدم استفاده از وسایل حفاظتی پیش‌بینی شده و همچنین عدم رعایت دستورالعمل‌های حفاظتی توسط کارکنان با اشعه جرم محسوب و متخلف به جریمه نقدی از ۶/۶۰۰/۰۰۰ ریال تا ۶۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال محکوم خواهد شد.
 - ۲- گماردن افراد بدون انجام آزمایش‌های پزشکی لازم قبل از استخدام و یا بدون مراقبت‌ها و آزمایش‌های دوره‌ای پزشکی در مدت اشتغال به کار با اشعه جرم محسوب و متخلف به جریمه نقدی از ۶/۶۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال محکوم خواهد شد.
 - ۳- گماردن افرادی به کار با اشعه که به موجب ماده ۱۳-۲۱۲۲ این فصل کار با اشعه برای آنان ممنوع اعلام شده است، جرم محسوب و متخلف به جریمه نقدی از ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال محکوم خواهد شد.
 - ۴- کوتاهی در اعلام موارد مذکور در مواد ۹-۲۱۲۲، ۱۱-۲۱۲۲ و ۱۲-۲۱۲۲ این فصل توسط اشخاص نامبرده در موارد یاد شده جرم محسوب و متخلف به جریمه نقدی از ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال محکوم خواهد شد.
 - ۵- متخلف موارد زیر به جزای نقدی از ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۸۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال و یا به حبس تعزیری از یک ماه تا شش ماه و یا به هر دو مجازات محکوم خواهد شد:
- الف - بهره‌برداری از منابع مولد اشعه و یا کار با اشعه بدون اتخاذ تدابیر حفاظتی و تدارک تجهیزات حفاظتی توصیه شده توسط واحد قانونی.
- ب - بهره‌برداری از منابع مولد اشعه و یا کار با اشعه بدون نظارت شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت.
- پ - اخلال در امر نظارت و بازرسی واحد قانونی و ندادن اطلاعات لازم و یا ارائه اطلاعات ناقص و یا کذب به واحد قانونی و نیز هر اقدامی که موجب انحراف تشخیص واحد قانونی گردد.
- ۶- ایجاد اختلال در کار با اشعه و یا منابع مولد اشعه جرم محسوب و متخلف به جزای نقدی از ۳۳۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۱/۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و حبس تعزیری از یک ماه تا سه سال و یا به هر دو مجازات محکوم خواهد شد.
 - ۷- عدم رعایت حدود و شرایط مقرر در پروانه یا تغییر در شرایط مزبور جرم محسوب و متخلف به مجازات نقدی از ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ تا ۸۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال و یا به حبس تعزیری از شش ماه تا دو سال و یا به هر دو مجازات محکوم خواهد شد.
 - ۸- نداشتن پروانه معتبر در مواردی که به موجب ماده ۴-۲۱۲۲ این فصل داشتن پروانه الزامی اعلام گردیده است جرم محسوب و متخلف به مجازات نقدی از ۳۳۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۱/۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و یا به حبس تعزیری از شش ماه تا سه سال و یا به هر دو مجازات محکوم خواهد شد.

۹ - بهره‌برداری از منابع مولد اشعه که توسط واحد قانونی به نحوی ممنوع اعلام شده است جرم محسوب می‌شود و متخلف به مجازات نقدی از ۳۳۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۱/۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و یا به حبس تعزیری از شش ماه تا سه سال و یا به هر دو مجازات محکوم خواهد شد. ۴۴۰، ۴۴۱

۲۳-۲۱۲۲ - در مواردی که جرائم موضوع این فصل به لحاظ انطباق با عناوین قانونی دیگر مستلزم مجازات شدیدتر باشد، مقررات قانون مجازات اشد درباره مرتکب اعمال خواهد شد. ۴۴۲

۲۴-۲۱۲۲ - به افرادی که به‌طور مستمر به کار با اشعه اشتغال داشته باشند، مزایای زیر بر مبنای مقدار و شرایط بالقوه پرتوهای محیط کار به تشخیص واحد قانونی و طبق آیین‌نامه‌های مربوط تعلق می‌گیرد:

۱ - کاهش ساعات کار هفتگی تا میزان ۲۵٪ ساعات کار مقرر برای سایر کارکنان.
 ۲ - افزایش میزان مرخصی استحقاقی سالیانه تا یک‌ماه در سال برای مدت اشتغال به کار با اشعه. استفاده از مرخصی استحقاقی سالیانه در این‌گونه موارد در طول هر سال اجباری است.

۳ - افزایش مدت خدمت مورد قبول تا یک‌سال به ازاء هر یک‌سال کار با اشعه. حداکثر این افزایش تا ده سال و منحصرأ از نظر بازخرید، بازنشستگی، ازکارافتادگی و تعیین حقوق وظیفه قابل احتساب می‌باشد.

۴ - پرداخت تا پنجاه درصد حقوق و مزایا به‌عنوان فوق‌العاده کار با اشعه. ۴۴۳
 ۲۵-۲۱۲۲ - در مورد بند ۲ ماده ۲۴-۲۱۲۲ به جای استفاده از مرخصی، فرد ذینفع می‌تواند درخواست اشتغال در محلی غیر از محیط کار با اشعه بنماید. ۴۴۴

۲۶-۲۱۲۲ - وزارتخانه‌ها، نهادهای انقلاب اسلامی، مؤسسات، سازمان‌ها و شرکت‌های دولتی و یا وابسته به دولت و مؤسساتی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است و نیز کلیه مأمورین انتظامی موظفند در اجرای این فصل با واحد قانونی همکاری نمایند. ۴۴۵

۲۷-۲۱۲۲ - واحد قانونی مسئولیت حسن اجرای مقررات این فصل را به عهده داشته و مکلف است با به کار گماردن متخصصین واجد صلاحیت علمی و فنی و از طریق تهیه و تدوین ضوابط، مقررات، استانداردها و دستورالعمل‌های لازم و بکارگیری امکانات تخصصی، آموزش و پژوهش و ارائه خدمات در سطح علمی پیشرفته روز تدابیر مقتضی را اتخاذ نماید. ۴۴۶

۴۴۰. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۳۷ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۳۹۹/۱۱/۰۸ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۴۴۱. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۸.

۴۴۲. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۱۹.

۴۴۳. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۲۰.

۴۴۴. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۲۰، تبصره.

۴۴۵. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۲۱.

۴۴۶. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۲۲.

۲۸-۲۱۲۲- دولت مکلف است آیین‌نامه‌های مربوطه را بر اساس پیشنهاد واحد قانونی تصویب و جهت اجراء ابلاغ نماید. کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی مشمول این فصل مکلفند وضعیت خود را با مقررات آن منطبق نمایند. ۴۴۷

۲۹-۲۱۲۲- در خصوص مؤسسات پزشکی کشور آیین‌نامه‌های موضوع این فصل توسط «وزارت» و واحد قانونی تهیه و تدوین و پس از تصویب هیئت وزیران قابل اجراء خواهد بود. ۴۴۸

بخش سوم: بهداشت محیط

فصل اول: بهداشت اماکن عمومی

۱-۲۱۳۱- «وزارت» موظف است مرکز و مؤسسات و اماکن خطرناک یا ناسالم یا ناراحت و همچنین اماکنی که مزاحمت مجاورین را فراهم می‌نماید به موجب آیین‌نامه، تعیین و طبقه‌بندی نموده و برای هر یک از لحاظ لزوم خارج شدن از محوطه شهر و حومه و رعایت دستورات فنی و بهداشتی مقررات خاصی تهیه و آگهی نماید. صاحبان این قبیل مؤسسات موظف به انجام دستورهای فنی و بهداشتی مقرر شده و در صورت تخلف در دفعه اول بهداری به متخلف کتباً اخطار خواهد نمود که ظرف مهلت معینی که نسبت به اهمیت موضوع از یک هفته تا شش ماه به تشخیص رئیس بهداری محل و دو نفر از اعضاء شورای شهر هر شهر تجاوز نمایند، مقررات مذکور را به موقع اجرا گذارده و پس از گذشتن مهلت مزبور در صورتی که مطابق اخطار عمل ننمود، دادگاه با تقاضای بهداری بر حسب مورد او را به رفع خطر و مرتفع ساختن موجبات عدم سلامت و یا ناراحتی به هزینه خود و یا تعطیل محل کار محکوم خواهد کرد. این حکم موقتاً اجرا می‌شود، به علاوه متخلف از ده روز تا دو ماه حبس محکوم خواهد شد. ۴۴۹

۲-۲۱۳۱- بهداری موظف است به مالکین و در صورت اقتضا به متصرفین نقاطی که در نتیجه عدم رعایت مقررات بهداشتی باعث مزاحمت مجاورین می‌شوند، اخطار نماید در ظرف مهلتی که از سه ماه تجاوز نکند، رفع مزاحمت کنند و چنانچه مالک یا متصرف در مهلت مقرر رفع مزاحمت ننمود شهرداری به هزینه خود رفع مزاحمت نموده و هزینه آن را از مالک و بر حسب اقتضا در صورتی که مزاحمت از طرف متصرف شده باشد از متصرف وصول نماید. ۴۵۰

۳-۲۱۳۱- کسانی که بخواهند اماکن عمومی و مؤسسات بهداشتی و درمانی دایر نمایند قبلاً باید پروانه بهداشتی از بهداری محل راجع به متناسب بودن ساختمان و تجهیزات آن اخذ نمایند و نسبت به اماکن فوق که دایر می‌باشند، بهداری محل مکلف به بازرسی بوده و در صورتی که وضعیت اماکن مزبور مضر و یا مخالف بهداشت باشد، به دارنده آن اخطار خواهد شد تا در ظرف مدت معینی که متناسب با رفع نواقص لازم است، معایبی که به او اخطار شده رفع کند و چنانچه در ظرف مهلت مقرر رفع معایب را نکرد، آن مکان از طرف بهداری بسته خواهد شد. ۴۵۱

۴۴۷. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۲۳.

۴۴۸. قانون حفاظت در برابر اشعه، ۱۳۶۸/۰۱/۲۰، ماده ۲۳، تبصره.

۴۴۹. قانون بهداشت شهری، ۱۳۲۹/۱۱/۲۹، ماده ۴.

۴۵۰. قانون بهداشت شهری، ۱۳۲۹/۱۱/۲۹، ماده ۵.

۴۵۱. قانون بهداشت شهری، ۱۳۲۹/۱۱/۲۹، ماده ۱۰.

۲۱۳۱-۴- گزارشی که بازرسان فنی و مأمورین بهداشتی «وزارت» که به موجب ابلاغ وزارتی معین می‌شوند و در حدود این قانون یا قوانین بهداشتی به مقامات مربوطه می‌دهند و بر حسب این قانون به دادگاه ارجاع می‌شود. دادگاه مکلف است خارج از نوبت در ظرف مدت ده روز رسیدگی نماید و نظریه دادگاه فقط قابل پژوهش است.^{۴۵۲}

۲۱۳۱-۵- در مورد بازرسی مصنوعات و محصولات حیوانی «وزارت» می‌تواند از دامپزشکان استفاده نماید.^{۴۵۳}

۲۱۳۱-۶- آیین‌نامه‌های مربوط به مواد ۱-۲۱۳۱ تا ۵-۲۱۳۱ این قانون را «وزارت» و وزارت کشور تهیه می‌نمایند و پس از تصویب هیئت وزیران^{۴۵۴} در تمام کشور قابل اجرا خواهد بود.^{۴۵۵}

۲۱۳۱-۷- در شهرهایی که آب آشامیدنی مردم لوله‌کشی نشده و تصفیه نگردیده، «وزارت» مکلف است که آب مشروب شهرنشینان را زیر نظر گرفته و متناسب با وضع آن شهر با نظر شرکت آب و فاضلاب آنجا تربیتی که تأمین وضع صحی مردم را بنماید بدهد و آیین‌نامه مخصوص با موافقت شرکت آب و فاضلاب تهیه و منتشر نماید که برای متخلفین از آن مقررات از یک ماه الی شش ماه حبس طبق حکم دادگاه بتواند تعیین نماید. این مقررات شامل اشخاصی که آب قنوات مورد شرب مردم را آلوده می‌کنند یا در موقع حمل و نقل و فروش آب اقدام می‌نمایند، می‌شوند.^{۴۵۶}

۲۱۳۱-۸- وظایف شهرداری در حوزه بهداشت محیط تابع احکام قانونی زیر است:

- ۱- بندهای ۲ و ۴ و ۲۳ ماده ۵۵ قانون شهرداری مصوب ۱۳۳۴/۰۴/۱۱.
- ۲- بند ۲۰ ماده ۵۵ قانون شهرداری اصلاحی به موجب جز (ج) بند ۲۱ قانون اصلاح پاره‌ای از مواد و الحاق مواد جدید به قانون شهرداری مصوب سال ۱۳۳۴ مصوب ۱۳۴۵/۱۱/۲۷.
- ۳- بند ۲ ماده ۹۹ قانون شهرداری اصلاحی به موجب بند ۳۳ قانون اصلاح پاره‌ای از مواد و الحاق مواد جدید به قانون شهرداری مصوب سال ۱۳۳۴ مصوب ۱۳۴۵/۱۱/۲۷.
- ۲۱۳۱-۹- تکلیف وزارت راه و شهرسازی در هنگام تهیه طرح‌های جامع و تفصیلی شهرها، شهرک‌ها و شهرهای جدید و طرح‌های هادی روستایی یا توسعه این مناطق، متناسب با استانداردهای پیوست سلامت مورد تأیید «وزارت» تابع ماده ۲۱ قانون هوای پاک مصوب ۱۳۹۶/۰۴/۲۵ است.
- ۲۱۳۱-۱۰- وظایف دهیار در حوزه بهداشت محیط تابع بند ۶ ماده ۳۱ قانون اصلاح قانون تشکیلات، وظایف و انتخابات شوراهای اسلامی کشور و انتخاب شهرداران مصوب ۱۳۷۵ مصوب ۱۳۸۲/۰۷/۰۶ است.

۴۵۲. قانون بهداشت شهری، ۱۳۲۹/۱۱/۲۹، ماده ۱۲.

۴۵۳. قانون بهداشت شهری، ۱۳۲۹/۱۱/۲۹، ماده ۱۲، تبصره.

۴۵۴. با توجه به مفاد اصل هشتاد و پنجم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، قانون‌گذاری حق ذاتی مجلس شورای اسلامی بوده و کمیسیون‌های مجلس جز در موارد اضطراری اختیار وضع قانون ندارد. لذا پیش‌بینی چنین اختیاری برای کمیسیون‌ها در قوانین پیش از انقلاب اسلامی با مفاد قانون اساسی مغایرت بین دارد. همچنین به موجب اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی تصویب آیین‌نامه از اختیارات هیئت وزیران است. با توجه به موارد یاد شده مرجع وضع آیین‌نامه از کمیسیون‌های مجلسین به هیئت وزیران تغییر یافت.

۴۵۵. قانون بهداشت شهری، ۱۳۲۹/۱۱/۲۹، ماده ۱۴.

۴۵۶. قانون بهداشت شهری، ۱۳۲۹/۱۱/۲۹، ماده ۱۶.

فصل دوم: بهداشت محیط زیست

۱-۲۱۳۲- مدیریت پسماند شامل مواردی از جمله تعریف پسماند پزشکی و ویژه و مدیریت پسماند توسط مدیریت اجرایی پسماند بر اساس معیارها و ضوابط «وزارت» جهت تضمین و تأمین سلامت و بهداشت و ایمنی عوامل اجرایی تحت نظارت و تصویب استانداردهای کیفیت و بهداشت محصولات و مواد بازیافتی و استفاده‌های مجاز آنها و تدوین و تصویب ضوابط و روش‌های مربوط به مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و نظارت بر اجرای این ضوابط و روش‌ها و نقل و انتقال برون مرزی و درون مرزی پسماندهای پزشکی و توقف اقداماتی که به بروز آلودگی و تخریب محیط زیست می‌شود و رفع آلودگی و پاکسازی محیط از موادی که خطر فوری برای محیط و انسان دارد، تابع قانون مدیریت پسماندها مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۰ است.

۲-۲۱۳۲- تعریف پسماند پزشکی و ویژه تابع جزءهای ۲ و ۳ بند (ب) ماده ۱ قانون مدیریت پسماندها مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۰ است.

۳-۲۱۳۲- مدیریت پسماند توسط مدیریت اجرایی پسماند بر اساس معیارها و ضوابط «وزارت» جهت تضمین و تأمین سلامت و بهداشت و ایمنی عوامل اجرایی تحت نظارت، تابع ماده ۵ قانون مدیریت پسماندها مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۰ است. ۴-۲۱۳۲- کیفیت و بهداشت محصولات و مواد بازیافتی و استفاده‌های مجاز آنها تابع استانداردهای ماده ۳ قانون مدیریت پسماند مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۰ است، که توسط سازمان ملی استاندارد با همکاری «وزارت» و سایر دستگاه‌ها حسب مورد تهیه می‌شود.

۵-۲۱۳۲- تدوین و تصویب ضوابط و روش‌های مربوط به مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و نظارت بر اجرای این ضوابط و روش‌ها تابع ماده ۱۱ قانون مدیریت پسماندها مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۰ است.

۶-۲۱۳۲- توقف اقداماتی که منجر به بروز آلودگی و تخریب محیط زیست می‌شود و رفع آلودگی و پاکسازی محیط از موادی که خطر فوری برای محیط و انسان دارد و مجازات متخلفان تابع ماده ۱۸ قانون مدیریت پسماند مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۰ است.

۷-۲۱۳۲- مخلوط کردن پسماندهای پزشکی با سایر پسماندها و تخلیه و پخش آنها در محیط و یا فروش، استفاده و بازیافت این نوع پسماندها تابع ماده ۱۳ قانون مدیریت پسماندها مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۰ است.

۸-۲۱۳۲- مواردی از جمله تعریف آلودگی هوا و مواقع اضطراری، وضع ممنوعیت‌ها و محدودیت‌ها در مواقع اضطراری و رفع این ممنوعیت‌ها و محدودیت‌ها، تدوین و تصویب آیین‌نامه اجرایی مدیریت شرایط اضطرار، ایجاد واحد سلامت، بهداشت و محیط زیست (HSE)، وظایف بهره‌برداران منابع ثابت آلوده‌کننده هوا، تابع قانون هوای پاک مصوب ۱۳۹۶/۰۴/۲۵ است.

۹-۲۱۳۲- تکالیف صاحبان و استفاده‌کنندگان از چاه یا قنات برای جلوگیری از آلودگی آب این منابع تابع ماده ۶ قانون توزیع عادلانه آب مصوب ۱۳۶۱/۱۲/۱۶ است.

۱۰-۲۱۳۲- مجازات اشخاصی که آب قنوات مورد شرب مردم را آلوده می‌کنند یا در موقع حمل و نقل و فروش آب اقدام به آلوده کردن آن می‌نمایند تابع ماده ۷-۲۱۳۱ می‌باشد. ۴۵۷

۱۰-۲۱۳۲- (بر. ۱) - تهیه، تصویب و اجرای «برنامه ملی راهبردی مدیریت پسماندها» تابع جزء ۱ بند (چ) ماده ۲۲ قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱۰-۲۱۳۲- (بر. ۲) - ایجاد سامانه یکپارچه مدیریت پسماندها تابع جزء ۳ بند (چ) ماده ۲۲ قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

بخش چهارم: ترویج تغذیه با شیر مادر و تنظیم جمعیت

فصل اول: ترویج تغذیه با شیر مادر

۱-۲۱۴۱- به‌منظور سیاست‌گذاری، نظارت و تعیین نحوه آن بر اجرای این فصل کمیته‌ای با عنوان کمیته سیاست‌گذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر در «وزارت» تشکیل می‌شود. ۴۵۸

۲-۲۱۴۱- اعضای کمیته سیاست‌گذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر که با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عضویت کمیته منصوب می‌شوند عبارت‌اند از:

- ۱- معاون امور بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ۲- معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس سازمان غذا و دارو.
- ۳- رئیس سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران.
- ۴- دو نفر از اعضای کمیته کشوری ترویج تغذیه با شیر مادر.
- ۵- یک نفر پزشک متخصص زنان و زایمان.
- ۶- یک نفر پزشک متخصص اطفال.
- ۷- یک نفر متخصص علوم تغذیه.
- ۸- یک نفر روحانی آشنا به مبانی اسلام که حداقل ۶ سال دوره خارج فقه و اصول را طی کرده باشند.
- ۹- یک نفر به نمایندگی از شورای فرهنگی - اجتماعی زنان و خانواده شورای عالی انقلاب فرهنگی.

خدمات کمیته سیاست‌گذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر افتخاری می‌باشد. ۴۵۹

۳-۲۱۴۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند نسبت به تشکیل کمیته‌های ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی در استان‌ها اقدام نماید. کمیته‌های موضوع این ماده موظف خواهند بود نتایج اقدامات خود را به کمیته سیاست‌گذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر در «وزارت» گزارش نمایند. ۴۶۰

۴-۲۱۴۱- شرح وظایف و اختیارات کمیته‌های موضوع این فصل در حدود صلاحیت و شرایط اجرای تصمیمات آن‌ها و نحوه انتخاب و ترکیب اعضای کمیته‌های استانی به موجب آیین‌نامه‌ای خواهد بود که بنا به پیشنهاد وزیر بهداشت، درمان

۴۵۷. قانون بهداشت شهری، ۱۳۲۹/۱۱/۲۹، ماده ۱۶.

۴۵۸. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۵.

۴۵۹. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۵.

۴۶۰. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۶.

و آموزش پزشکی به تصویب هیئت وزیران می‌رسد. در هر حال تصمیمات کمیته‌های موضوع این فصل در صورت تأیید وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا مقام مجاز از سوی وی قابل ابلاغ خواهد بود.^{۴۶۱}

۲۱۴۱-۵- ورود هر نوع شیرخشک و غذاهای کمکی شیرخوار، باید با رعایت قانون مقررات صادرات و واردات کشور صورت گیرد و شیرخشک فقط از طریق داروخانه‌ها توزیع شود.^{۴۶۲}

۲۱۴۱-۶- «وزارت» مقررات مربوط به ورود انواع مجاز و مقدار مورد نیاز و جانشین‌شونده‌های شیر مادر (شیرخشک و غذاهای کمکی شیرخوار) را تهیه و اعلام می‌نماید. وزارت صنعت، معدن و تجارت موظف به مراعات مقررات مزبور می‌باشد.^{۴۶۳}

۲۱۴۱-۷- موارد ضرورت تجویز پزشکی و همچنین نحوه عرضه و فروش در بازار مصرف و ارائه مستقیم و غیرمستقیم انواع شیرخشک و جانشین‌شونده‌ها در شبکه بهداشتی، درمانی کشور طبق ضوابطی خواهد بود که توسط «وزارت» تعیین و اعلام خواهد شد.^{۴۶۴}

۲۱۴۱-۸- انتشار هر گونه جزوه، کتاب، نشریه و نظایر آن در مورد تغذیه شیرخواره با انواع شیرخشک و جانشین‌شونده‌های شیر مادر در کلیه موارد منوط به رعایت ضوابط و معیارهایی خواهد بود که توسط «وزارت» تعیین خواهد شد.^{۴۶۵}

۲۱۴۱-۹- مادران شیرده بعد از شروع به کار مجدد در صورت ادامه شیردهی می‌توانند حداکثر تا ۲۴ ماهگی^{۴۶۶} کودک روزانه یک ساعت از مرخصی (بدون کسر از مرخصی استحقاقی) استفاده کنند.^{۴۶۷}

۲۱۴۱-۱۰- امنیت شغلی مادران پس از پایان مرخصی زایمان و در حین شیردهی باید تأمین شود.^{۴۶۸}

۲۱۴۱-۱۱- مرخصی زایمان برای وضع حمل‌های دوقلو، پنج ماه و برای زایمان‌های سه‌قلو و بیشتر یک سال با استفاده از حقوق و فوق‌العاده‌های مربوط تعیین می‌شود.^{۴۶۹} (موقوف الاجرا مستند به بند (الف) ماده ۱۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴) ^{۴۷۰}

۴۶۱. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۷.

۴۶۲. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۱.

۴۶۳. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۱، تبصره ۱.

۴۶۴. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۱، تبصره ۲.

۴۶۵. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۲.

۴۶۶. به موجب قانون اصلاح ماده (۳) قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی مصوب ۱۳۷۴/۰۴/۰۶ ۱۳۸۶/۰۴/۰۶ «عبارت «چهار (۴) ماه» به عبارت «شش (۶) ماه» و در تبصره (۱) ماده یادشده عبارت «حداکثر تا ۲۰ ماهگی» به عبارت «حداکثر تا ۲۴ ماهگی» اصلاح گردید.

۴۶۷. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۳، تبصره ۱.

۴۶۸. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۳، تبصره ۲.

۴۶۹. قانون الحاق تبصره (۳) به ماده (۳) قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۸۰/۱۲/۲۲، ماده ۳ (تبصره الحاقی)

۴۷۰. به موجب بند (الف) ماده ۱۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ مدت مرخصی زایمان با پرداخت تمام حقوق و فوق‌العاده‌های مرتبط در کلیه بخش‌های دولتی و غیردولتی لازم برای مرخصی زایمان برای تولد دو قلو و بیشتر، دوازده ماه می‌باشد. لذا مفاد این ماده تا پایان اعتبار قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت موقوف الاجرا است.

۲۱۴۱-۱۲- دستگاه‌های دولتی و وابسته به دولت از جمله سازمان‌هایی که شمول قانون بر آن‌ها مستلزم ذکر نام است و دیگر دستگاه‌هایی که به لحاظ مقررات خاص استخدامی مشمول قانون کار نیستند، موظف به ایجاد تسهیلات مناسب برای تغذیه شیرخوارگان با شیر مادر در جوار محل کار کارکنان زن می‌باشند. ۴۷۱

۲۱۴۱-۱۳- اعضاء کمیته‌های موضوع این فصل و مأمورین «وزارت» مجازند از مرکز ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی و درمانی، داروخانه‌ها و سایر مؤسساتی که در ارتباط با تولید و توزیع جان‌شین‌شونده‌های شیر مادر فعالیت می‌کنند، بازدید به عمل آورند. این‌گونه مؤسسات مکلف به همکاری می‌باشند. ۴۷۲

۲۱۴۱-۱۴- متخلفین از اجرای این فصل، با رعایت مراتب و دفعات جرم، به تعزیر از قبیل نصب پارچه تخلف بر سردر داروخانه، تعطیل موقت آن، قطع موقت بعضی خدمات شهری یا جزای نقدی از ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ تا ۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۴۷۳ و در صورت تکرار جرم به حداکثر تعزیر و جزای نقدی در محاکم صالحه محکوم می‌گردند. ۴۷۴

۲۱۴۱-۱۵- آیین‌نامه اجرایی مواد ۱-۲۱۴۱ تا ۱۴-۲۱۴۱ این قانون بنا به پیشنهاد «وزارت» به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید. ۴۷۵

۲۱۴۱-۱۶- به دولت اجازه داده می‌شود مرخصی زایمان مادران را به نه ماه افزایش دهد و همسر آنان نیز از دو هفته مرخصی اجباری (تشویقی) برخوردار شوند. این حکم به مادرانی که سن فرزند آنان به نه ماهگی نرسیده است، تسری می‌یابد و مادر می‌تواند تا سن نه ماهگی نوزاد از مرخصی زایمان استفاده کند. ۴۷۶ (موقوف‌الاجرا مستند به بند الف) ماده ۱۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ ۴۷۷

۲۱۴۱-۱۷- استفاده مادران شیرده از یکی از امتیازات مرخصی دوران شیردهی یا امتیازات قانون کاهش ساعات کار بانوان شاغل دارای شرایط خاص مصوب ۱۳۹۵/۰۶/۰۲ تابع تبصره ۵ آن قانون است.

فصل دوم: تنظیم جمعیت

۲۱۴۲-۱- دولت می‌تواند هر پنج سال یک بار، با توجه به نتایج سرشماری‌های عمومی نفوس، ترکیب جمعیتی و شاخص‌های سیاسی، امنیتی، اقتصادی و اجتماعی در چهارچوب سیاست‌های کلی نظام و با رعایت شاخص‌های مندرج در قوانین برنامه پنج‌ساله با ارائه لایحه به مجلس شورای اسلامی نسبت به برقراری امتیازات یا ایجاد محدودیت‌ها بر اساس تعداد فرزندان اقدام کند. ۴۷۸

۴۷۱. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۴.

۴۷۲. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۸.

۴۷۳. میزان جزای نقدی مقرر در این ماده به موجب ردیف ۲۹ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۳۹۹/۱۱/۰۸ تعدیل شده است.

۴۷۴. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۹.

۴۷۵. قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی، ۱۳۷۴/۱۲/۲۲، ماده ۱۰.

۴۷۶. قانون اصلاح قوانین تنظیم جمعیت و خانواده، ۱۳۹۲/۰۳/۰۲، ماده واحده، تبصره ۲.

۴۷۷. به موجب بند الف) ماده ۱۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ مدت مرخصی زایمان با پرداخت تمام حقوق و فوق‌العاده‌های مرتبط در کلیه بخش‌های دولتی و غیردولتی لازم برای مرخصی زایمان برای تولد دو قلو و بیشتر، دوازده ماه می‌باشد. لذا مقادیر این ماده تا پایان اعتبار قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت موقوف‌الاجرا است.

۴۷۸. قانون اصلاح قوانین تنظیم جمعیت و خانواده، ۱۳۹۲/۰۳/۲۰، ماده واحده، تبصره ۱.

۲۱۴۲-۲- در خصوص امتیازات زنان باردار و مادران شیرده از جمله مرخصی زایمان و مرخصی شیردهی به احکام قانونی زیر مراجعه شود:

- ۱- ماده ۹ قانون نحوه اجرای قانون مربوط به خدمت نیمه وقت بانوان مصوب دهم آذرماه ۱۳۶۲ مصوب ۱۳۶۴/۰۱/۱۸
- ۲- بند (ب) ماده ۹۴ قانون ارتش جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۶۷/۰۷/۰۷
- ۳- تبصره‌های ۱ و ۲ ماده ۷۶ و ماده ۷۷ و ۷۸ و تبصره ماده ۷۸ قانون کار مصوب ۱۳۶۹/۰۸/۲۹
- ۴- بند (ب) ماده ۱۰۳ قانون مقررات استخدامی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی مصوب ۱۳۷۰/۰۷/۲۱
- ۵- تبصره بند (ب) ماده ۴۷ قانون استخدامی وزارت اطلاعات مصوب ۱۳۷۴/۰۴/۲۵
- ۶- تبصره ۲ ماده ۱۱۰ قانون استخدام نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۲/۱۲/۲۰
- ۶-(آز)- مواد ۱۷، ۲۲، ۲۳، ۲۴ و ۲۶ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- استفاده از کمک بارداری برای بیمه‌شده زن یا همسر بیمه‌شده مرد، تابع ماده ۶۷ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۵۴/۰۴/۰۳ است.

۲۱۴۲-۳-(آز)- «وزارت» مکلف است در چهارچوب مصوبات شورای عالی انقلاب فرهنگی آموزش‌های حین ازدواج را به تمامی زوجین اعم از دانشجوی و غیردانشجو ارائه دهد. آموزش دهندگان موضوع این حکم با تأیید نهاد نمایندگی ولی فقیه در دانشگاه‌های علوم پزشکی مربوط انتخاب می‌شوند.^{۴۷۹} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳-(آز)- دفاتر ثبت ازدواج موظف به دریافت گواهی دوره‌های آموزشی حین ازدواج موضوع ماده ۳-۲۱۴۲-۳ (آز) این قانون از زوجین، قبل از تحویل سند رسمی ازدواج هستند.^{۴۸۰} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳-(آز)- معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و صندوق نوآوری و شکوفایی مکلفند از شرکت‌های دانش بنیان و خلاق در تولید اقلام و تجهیزات مورد نیاز برای فرزندآوری و درمان ناباروری از طریق ارائه تسهیلات، مشوق‌ها، فضا و تجهیزات حمایت کنند.^{۴۸۱} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳-(آز)- معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری مکلف است حداقل پنج درصد (۵٪) از اعتبارات تخصیص یافته برنامه توسعه علوم و فناوری‌های نو در زمینه تولید داروها، اقلام و تجهیزات، حمایت از طرح‌های توسعه فناوری، تحقیقات بنیادی و تجاری‌سازی طرح‌ها را از طریق ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول بنیادی در قالب طرح فرزندآوری، درمان ناباروری و سلامت مادر و کودک هزینه نماید.^{۴۸۲} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳-(آز)- صندوق نوآوری و شکوفایی مکلف است حداقل پنج درصد (۵٪) از تسهیلات و حمایت‌های خود در حوزه زیست‌فناوری و تجهیزات پزشکی متناسب با کمک‌های پیش‌بینی شده در این قانون را به شرکت‌های دانش بنیان متقاضی در حوزه تولید دارو، اقلام و تجهیزات مورد نیاز برای فرزندآوری و درمان ناباروری اختصاص دهد.^{۴۸۳} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۴۷۹. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۳۸.

۴۸۰. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۳۸، تبصره.

۴۸۱. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۰.

۴۸۲. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۰، تبصره ۱.

۴۸۳. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۰، تبصره ۲.

۲۱۴۲-۳- (آز. ۶)- در راستای بند «ح» ماده (۱۰۲) قانون برنامه پنجساله ششم توسعه، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران «وزارت» مکلف است، نسبت به تجهیز یا راه اندازی حداقل یک مرکز تخصصی درمان ناباروری سطح دو در دانشگاه‌های علوم پزشکی و حداقل یک مرکز درمان ناباروری سطح سه به ازای هر استان اعم از دولتی و عمومی غیردولتی در قالب نظام سطح‌بندی خدمات متناسب با الگوی جمعیتی اقدام نماید.^{۴۸۴} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۴- (آز. ۷)- «وزارت» مکلف است اقدامات لازم را برای افزایش ظرفیت پذیرش دستیار در رشته تخصصی ناباروری (فلوشیپ) و سایر رشته‌های مرتبط به گونه‌ای به عمل آورد که کمبود نیروی متخصص در این زمینه حداکثر تا پنج سال پس از لازم‌الاجرا شدن این قانون در تمام مراکز ناباروری سراسر کشور برطرف گردد.^{۴۸۵} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۸)- «وزارت» موظف است در راستای افزایش همکاری بین متخصصین و مراکز درمان ناباروری و ارجاع بیمار به آن مراکز، ضمن برگزاری دوره‌های آموزشی برای متخصصین زنان و مامایی، دروس مرتبط با درمان ناباروری را در دوره تخصصی زنان و مامایی پیش‌بینی نماید.^{۴۸۶} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۹)- «وزارت» مکلف است جهت ارائه درمان‌های هم‌زمان طب سنتی ایران به زوجین نابارور زمینه استقرار این متخصصین را در مراکز ناباروری سطح دو فراهم سازد.^{۴۸۷} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۱۰)- جهاد دانشگاهی موظف است حداقل ده درصد (۱۰٪) از بودجه طرح‌های نوآورانه خود را به طرح‌های مربوط به ناباروری و زایمان‌های طبیعی استاندارد و ایمن اختصاص دهد.^{۴۸۸} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۱۱)- «وزارت» مکلف است دستورالعمل و راهنمای بالینی هماهنگ کشوری مربوط به پیشگیری، تشخیص به هنگام و درمان افراد نابارور و در معرض ناباروری را با رعایت شاخص‌ها و مفاد نقشه مهندسی فرهنگی کشور با بهره‌گیری از تخصص‌های مرتبط در قالب نظام سطح‌بندی خدمات ضمن ادغام در شبکه بهداشت با رویکرد به‌روزرسانی، تدوین و پس از تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ نماید.^{۴۸۹} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۴- (آز. ۱۲)- در راستای بندهای «ح» و «د» ماده (۱۰۲) قانون برنامه پنجساله ششم توسعه، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، «وزارت» مکلف است با همکاری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان‌های بیمه‌گر، برنامه‌ها و اقدامات لازم را برای برخورداری همه زوج‌هایی که علی‌رغم اقدام به بارداری به مدت یک سال یا بیشتر، صاحب فرزند نشده‌اند، از برنامه‌های معاینه، بیماری‌یابی، تشخیص علت ناباروری و درمان آن تحت پوشش کامل بیمه‌های پایه، بدون محدودیت زمان و دفعات مورد نیاز به تشخیص پزشک معالج به عمل آورد.^{۴۹۰} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۴۸۴. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۱.

۴۸۵. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۱، تبصره ۱.

۴۸۶. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۱، تبصره ۲.

۴۸۷. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۱، تبصره ۳.

۴۸۸. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۱، تبصره ۴.

۴۸۹. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۲.

۴۹۰. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۳.

۲۱۴۲-۳- (آز: ۱۳)- برای افراد بالای سی و پنج سال، مدت مذکور در ماده ۴-۲۱۴۲- (آز: ۱۲) از یک سال به شش ماه کاهش می‌یابد^{۴۹۱}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز: ۱۴)- کسانی که دچار سقط مکرر شده‌اند، مشمول ماده ۴-۲۱۴۲- (آز: ۱۲) هستند^{۴۹۲}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۴- (آز: ۱۵)- شورای عالی بیمه سلامت کشور^{۴۹۳} موظف است بسته خدمات پایه را به گونه‌ای تعریف کند که شامل کلیه اقدامات مذکور در درمان ناباروری اولیه و ثانویه گردد و به تصویب هیئت وزیران برسد^{۴۹۴}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز: ۱۶)- «وزارت» مکلف است جهت آموزش دانشجویان علوم پزشکی و کارکنان نظام سلامت با رویکرد افزایش رشد جمعیت و تأکید بر اثرات مثبت بارداری و زایمان طبیعی، فواید فرزندآوری، کاهش فاصله ازدواج تا تولد فرزند اول و همچنین کاهش فاصله بین تولد فرزندان، نسبت به موارد زیر اقدام نماید:

۱- تغییر، اصلاح، تکمیل و به‌روزرسانی علمی متون و منابع آموزشی، در راستای تبیین مضرات مادی و معنوی سقط جنین، عوارض استفاده از داروهای ضد بارداری، منع زایمان غیر طبیعی غیر ضروری

۲- بازآموزی و تربیت کارکنان و ارائه دهندگان آموزش‌های بند (۱) جهت آموزش مراجعین در تمامی بازه سنی باروری
 ۳- پرداخت فوق‌العاده کمک به فرزندآوری به‌صورت افزایش پلکانی به ازای تولد فرزند اول به بعد در جمعیت تحت پوشش به ارائه دهندگان خدمات^{۴۹۵}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز: ۱۷)- «وزارت» مکلف است با همکاری دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی راهنمای مکتوب حفظ، مراقبت و سلامت جنین را با رعایت شاخص‌ها و مفاد نقشه مهندسی فرهنگی کشور، با توزیع در کلیه مراکز تشخیصی، بهداشتی، درمانی اعم از دولتی و غیردولتی در اختیار مادران قرار دهد^{۴۹۶}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز: ۱۸)- «وزارت» مکلف است با بازنگری دستورالعمل‌ها و متون آموزشی و ترویجی خود در جهت افزایش باروری و ثمرات بارداری و زایمان طبیعی در سلامت بانوان، هزینه‌های روحی، روانی و اقتصادی دوران بارداری را کاهش دهد و از القای هرگونه ترس و هراس نسبت به امر بارداری ذیل عبارتی از قبیل پرخطر و ناخواسته در شبکه بهداشت، ممانعت به عمل آورد و از عبارت مراقبت ویژه به‌جای آنها استفاده کند^{۴۹۷}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز: ۱۹)- «وزارت» مکلف است امکان زایمان طبیعی در بیمارستان‌ها و زایشگاه‌های دولتی را به گونه‌ای فراهم نماید که برای افراد تحت پوشش بیمه و مراجعین فاقد پوشش بیمه‌ای به‌صورت کاملاً رایگان انجام و متناسب با آمایش

۴۹۱. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۳، تبصره ۱.

۴۹۲. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۳، تبصره ۲.

۴۹۳-۱. منظور از «شورای عالی بیمه» در این ماده «شورای عالی بیمه سلامت» است.

۲- در قوانین منظور از «شورای عالی بیمه»، «شورای عالی بیمه» مقرر در ماده ۱۰ قانون تأسیس بیمه مرکزی ایران و بیمه‌گری مصوب ۱۳۵۰/۰۳/۳۰ است

۴۹۴. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۳، تبصره ۳.

۴۹۵. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۶.

۴۹۶. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۷.

۴۹۷. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۸.

سرزمینی، با توجه به استانداردهای سطحبندی ارائه خدمات، تربیتی اتخاذ نماید که کلیه زنان باردار حداکثر طی مدت یک ساعت با وسیله نقلیه معمول به خدمات زایشگاهی ایمن و استاندارد دسترسی داشته باشند^{۴۹۸}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۲۰)- «وزارت» مکلف است نسبت به ارتقاء مهارت مامایی کشور و افزایش تعداد ماماها ی فعال در بیمارستانها و زایشگاهها به طرق مختلف از جمله تعهد خدمت به گونه‌ای اقدام نماید که به ازای هر دو مادر در حال زایمان یک ماما در کل مدت فرآیند زایمان طبیعی حاضر باشد^{۴۹۹}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۲۱)- «وزارت» مکلف است در راستای تأمین، حفظ، ارتقاء سلامت مادر و نوزاد و کاهش سالانه پنج درصد (۵٪) از میزان زایمان غیرطبیعی نسبت به نرخ کل زایمان در کشور تا رسیدن به نرخ میانگین جهانی، اقدام به اجرای موارد ذیل نماید و گزارش اقدامات و نتایج حاصل را هر سه ماه یک بار به ستاد ملی جمعیت ارائه نماید:

۱- یکپارچه‌سازی سیاست‌های ترویج زایمان طبیعی و کاهش زایمان غیرطبیعی در حوزه‌های بهداشت، درمان، آموزش، پژوهش، غذا، دارو، خدمات بیمه‌ای و برقراری ارتباط منطقی بین آنها

۲- آموزش و فرهنگ‌سازی برای زایمان طبیعی و آموزش‌های فردی به مادر باردار و خانواده

۳- برقراری نظام تضمین کیفیت مهارت‌آموزی و ارائه خدمات مراقبت بارداری و زایمان در قالب کارگروهی توسط ماماها، پزشکان و متخصصان زنان و زایمان، اطفال، بیهوشی و بقیه کارکنان مرتبط

۴- پذیرش دستیار زنان و زایمان متناسب با سهمیه مناطق با اولویت مناطق محروم و ممانعت از خروج متخصصان از محل تعیین شده در زمان پذیرش سهمیه مناطق

۵- اصلاح تعرفه‌ها و کارانه در جهت افزایش زایمان طبیعی در چهارچوب قوانین و مقررات

۶- ممنوعیت پرداخت بیمه در موارد زایمان به روش جراحی، خارج از دستورالعمل‌های ابلاغی «وزارت» مگر در مواردی که بیمه‌گر قبل از لازم‌الاجرا شدن این قانون متعهد به پرداخت بوده باشد.

۷- توسعه منظم و منسجم زایمان‌های بدون درد با تجهیز بیمارستان‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی و تأمین متخصص و کاردان و کارشناس بیهوشی و مانند آن به‌عنوان جایگزین زایمان به روش جراحی به میزان سالانه پنج درصد (۵٪) افزایش، نسبت به سال پایه و تاثیرگذاری آن بر شاخص‌های اعتبارسنجی بیمارستان‌ها.

۸- ارتقای کیفیت مراقبت‌های بارداری در راستای فرزندآوری و زایمان طبیعی، مبتنی بر پرونده الکترونیک یکپارچه و برخط سلامت با امکان دسترسی در کلیه بخش‌های بهداشت و درمان دولتی و غیردولتی، بر اساس استقرار راهنماهای بالینی سلامت مادر و جنین و با رعایت سطحبندی خدمات

۹- «وزارت» مکلف است نسبت به ارزشیابی عملکرد کارکنان بهداشتی - درمانی بر حسب میزان رضایت مادران، در ارائه مراقبت با کیفیت بارداری و زایمان طبیعی و اعمال آن در کارانه ارائه دهندگان خدمات اقدام نماید.

۱۰- «وزارت» موظف است عملکرد بیمارستان‌ها را در زمینه کاهش سالانه پنج درصد (۵٪) از میزان زایمان به روش جراحی نسبت به نرخ کل زایمان با رعایت موازین علمی در جهت حفظ سلامت مادر و جنین به‌عنوان پیش‌نیاز اعتباربخشی به بیمارستان‌ها قرار دهد.

۴۹۸. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۹.

۴۹۹. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۴۹، تبصره.

۱۱ - «وزارت» مکلف است پنج درصد (۵٪) از بودجه‌های عمرانی خود را به بهبود کیفیت محیط‌های زایشگاهی از نظر فیزیکی و بهداشتی اختصاص دهد. از سال سوم اجرای این قانون پرداخت سهم هر زایشگاه منوط به افزایش میزان رضایت مادران باردار از محیط فیزیکی زایشگاه می‌باشد^{۵۰۰}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳ - (آز. ۲۲) - هرگونه توزیع رایگان یا یارانه‌ای اقلام مرتبط با پیشگیری از بارداری و کارگذاشتن اقلام پیشگیری و تشویق به استفاده از آنها در شبکه بهداشتی - درمانی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی ممنوع می‌باشد^{۵۰۱}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳ - (آز. ۲۳) - هرگونه ارائه داروهای جلوگیری از بارداری در داروخانه‌های سراسر کشور و شبکه بهداشت و کارگذاشتن اقلام پیشگیری، باید با تجویز پزشک باشد^{۵۰۲}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳ - (آز. ۲۴) - عقیم‌سازی دائم زنان و مردان و یا مواردی که احتمال برگشت‌پذیری در آنها ضعیف یا بسیار دشوار باشد (همچون بستن لوله‌ها) ممنوع است. عقیم‌سازی زنان در مواردی که بارداری برای مادر خطر جانی دارد یا ضرر مهم همچون عوارض جسمی جدی یا حرج (مشقت شدید غیرقابل تحمل) چه در دوران بارداری چه بعد از زایمان ایجاد می‌کند و راه دیگری هم وجود نداشته باشد و دفع ضرر یا حرج مذکور با پیشگیری‌های موقت امکان‌پذیر نباشد، از این امر مستثنی می‌باشد.

«وزارت» موظف است با همکاری دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی و سازمان پزشکی قانونی، منطبق بر منابع معتبر پزشکی با رعایت شاخص‌ها و مفاد نقشه مهندسی فرهنگی کشور، دستورالعمل موارد و شیوه‌های مجاز در موارد مذکور در صدر این ماده را تهیه و با تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، اجرایی نماید^{۵۰۳}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳ - (آز. ۲۵) - «وزارت» مکلف است، کلیه دستورالعمل‌های صادره مرتبط با بارداری و سلامت مادر و جنین که پزشکان و کارکنان بهداشتی - درمانی یا مادران را به سقط جنین توصیه کرده یا سوق می‌دهد، حذف نموده مگر مواردی که جان مادر در خطر باشد و سایر مواردی را که ممکن است عوارضی برای مادر یا جنین ایجاد کند، با همکاری دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی بر اساس شاخص‌ها و مفاد نقشه مهندسی فرهنگی کشور، به نحو ذیل مورد بازنگری قرار داده، به اجراء درآورد و بر آن نظارت کند:

- ۱ - استانداردسازی چگونگی تجویز و عملکرد پزشکان و سایر ارائه دهندگان خدمات، آموزش مؤثر و قانونمند آنها، پایش و ارزشیابی عملکرد و صدور یا لغو مجوزهای خدمت مربوط در اجرای مفاد این ماده؛
- ۲ - اصلاح روش‌های غربالگری و تشخیصی و عملکرد مورد استفاده برای مادر و جنین در جهت حفظ آنها و منتفی کردن احتمال خطر برای آنها و به استاندارد روز رساندن مقادیر مثبت و منفی کاذب نتایج و تفاسیر آزمایش‌ها و تصویربرداری‌ها با رعایت شاخص‌های به‌روز و استانداردهای علمی و تعیین مسئولیت تجویزکننده و انجام دهنده خدمات؛

۵۰۰. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۰.

۵۰۱. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۱.

۵۰۲. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۱، تبصره.

۵۰۳. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۲.

۳ - تعیین آیین نامه تصدیق آزمایشگاه‌ها و مراکز تصویربرداری عامل آزمایش‌ها و تصویربرداری‌های مجاز غربالگری ناهنجاری جنین با رعایت شاخص‌های بند (۱) و (۲) با تبیین نحوه ارزشیابی منظم از آنها و چگونگی پاسخگویی آنان.^{۵۰۴} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۲۶) - عدم ارجاع مادر باردار به غربالگری ناهنجاری‌های جنین توسط پزشکان یا کارکنان بهداشتی و درمانی تخلف نیست و نباید منجر به محاکمه و یا پیگرد آنها گردد، مگر آن که پزشک، علم یا ظن قوی به لزوم ارجاع برای درمان مادر و جنین یا حفظ جان مادر داشته باشد. در صورت ارجاع مادر باردار به غربالگری‌هایی که منجر به حدوث سقط یا سایر عوارض برای جنین و مادر شود، صرفاً پزشک، تنها در صورتی که ارجاع را بر پایه ظن قوی علمی و مبتنی بر شواهد نسبت به ناهنجاری جنین، برای حفظ جان مادر و جنین یا درمان آنها ضروری تشخیص داده باشد، مرتکب تخلفی نشده است.^{۵۰۵} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۲۷) - هرگونه توصیه به مادران باردار توسط کادر بهداشت و درمان یا تشویق یا ارجاع از سوی درمانگران به تشخیص ناهنجاری جنین مجاز نبوده و صرفاً در قالب ماده ۳-۲۱۴۲- (آز. ۲۶) مجاز است.^{۵۰۶} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۲۸) - آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری جنین صرفاً به درخواست یکی از والدین و با تشخیص پزشک متخصص، مبنی بر احتمال قابل توجه نسبت به وجود عارضه جدی در جنین، یا خطر جانی برای مادر یا جنین و یا احتمال ضرر جدی برای سلامت مادر یا جنین در ادامه بارداری، مبتنی بر منابع معتبر علمی تجویز می‌گردد، مشروط به آن که احتمال ضرر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری حسب مورد اقوی از احتمال یا محتمل ضرر نسبت به جنین و مادر نباشد و همچنین والدین یا پزشک احتمال عقلایی سقط در اثر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری را ندهند. جهت استانداردسازی، نظارت، پایش و ارزشیابی، ارائه دهنده خدمت موظف است با رعایت اصول محرمانگی، اطلاعات مادر، پزشک، سایر ارائه دهندگان خدمت، مستندات و دلایل تجویز یا اقدام را در طی کلیه مراحل در پرونده الکترونیک سلامت بیمار و یا سامانه ماده ۳-۲۱۴۲- (آز. ۳۰) این قانون ثبت و بارگذاری نماید. همچنین مشخصات دقیق آزمایشگاه‌ها و مراکز تصویربرداری، تاریخ و نتایج اقدامات باید در پرونده یا سامانه مذکور ثبت شود.^{۵۰۷} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۲۹) - پوشش هزینه آزمایش‌ها و تصویربرداری‌های مربوط به مادر و جنین از سوی نظام بیمه‌ای اعم از پایه و تکمیلی (خصوصی و غیرخصوصی) صرفاً بر اساس ماده ۳-۲۱۴۲- (آز. ۲۵) و در صورت رعایت مفاد آن قابل انجام است.^{۵۰۸} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۵۰۴. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۳.

۵۰۵. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۳، تبصره ۱.

۵۰۶. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۳، تبصره ۲.

۵۰۷. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۳، تبصره ۳.

۵۰۸. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۳، تبصره ۴.

۲۱۴۲-۳- (آز: ۳۰) - «وزارت» مکلف است ضمن استقرار سامانه جامع نسبت به ثبت اطلاعات کلیه مراجعین باروری، بارداری، سقط و دلایل آن و زایمان و نحوه آن در کلیه مراکز بهداشتی، درمانی، آزمایشگاه‌ها، مراکز درمان ناباروری و مراکز تصویربرداری پزشکی اعم از دولتی و غیردولتی با رعایت اصول محرمانگی اقدام کند^{۵۰۹}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴) ۲۱۴۲-۳- (آز: ۳۱) - هر یک از مراکز مذکور در ذیل ماده ۳-۲۱۴۲- (آز: ۳۰) که تا در این سامانه ثبت نشده باشد، یا اطلاعات مراجعین خود را به روزرسانی نکرده باشد، در مرحله اول به اخطار کتبی پس از شش ماه و در صورت تکرار در مرحله دوم، تعلیق سه ماهه و پس از شش ماه از حکم تعلیق در صورت تکرار، در مرحله سوم به سلب مجوز از سوی مراجع انتظامی محکوم می‌شود^{۵۱۰}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز: ۳۲) - «وزارت» موظف است دسترسی مستقیم به این سامانه را برای شورای عالی انقلاب فرهنگی و ستاد ملی جمعیت و سازمان پزشکی قانونی فراهم نموده و گزارش شش ماهه موارد فوق را به مجلس شورای اسلامی ارائه دهد^{۵۱۱}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز: ۳۳) - «وزارت» مکلف است برنامه جامعی برای مهار، پیشگیری و کاهش سقط خود به خودی جنین به صورت ادغام در شبکه بهداشت شامل آموزش عمومی اصلاح سبک زندگی و آسیب‌های وارده ناشی از تغذیه و داروها بر سلامت جنین را اجراء نماید^{۵۱۲}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز: ۳۴) - سقط جنین ممنوع بوده و از جرائم دارای جنبه عمومی می‌باشد و مطابق مواد (۷۱۶) تا (۷۲۰) قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱ و مواد این قانون، مستوجب مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی است. مادر صرفاً در مواردی که احتمال بدهد شرایط زیر محقق می‌شود، می‌تواند درخواست سقط جنین را به مراکز پزشکی قانونی تقدیم نماید.

کلیه مراکز پزشکی قانونی در مراکز استان‌ها مکلفند درخواست‌های واصله را فوراً به کمیسیون سقط قانونی ارجاع نمایند. این کمیسیون مرکب از یک قاضی ویژه، یک پزشک متخصص متعهد و یک متخصص پزشک قانونی در استخدام سازمان پزشکی قانونی، حداکثر ظرف یک هفته تشکیل می‌شود. رأی لازم توسط قاضی عضو کمیسیون با رعایت اصل عدم جواز سقط در موارد تردید صادر می‌گردد.

قاضی عضو در کمیسیون مذکور با حصول اطمینان نسبت به یکی از موارد ذیل مجوز سقط قانونی را با اعتبار حداکثر پانزده روزه صادر می‌نماید:

۱ - در صورتی که جان مادر به شکل جدی در خطر باشد و راه نجات مادر منحصر در سقط جنین بوده و سن جنین کمتر از چهار ماه باشد و نشانه‌ها و امارات ولوج روح در جنین نباشد،

۲ - در مواردی که اگر جنین سقط نشود مادر و جنین هر دو فوت می‌کنند و راه نجات مادر منحصر در اسقاط جنین است،

۳ - چنانچه پس از اخذ اظهارات ولی، جمیع شرایط زیر احراز شود:

۵۰۹. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۴.

۵۱۰. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۴، تبصره ۱.

۵۱۱. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۴، تبصره ۲.

۵۱۲. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۵.

الف - رضایت مادر

ب - وجود حرج (مشقت شدید غیرقابل تحمل) برای مادر

پ - وجود قطعی ناهنجاری‌های جنینی غیرقابل درمان، در مواردی که حرج مربوط به بیماری یا نقص در جنین است

ت - فقدان امکان جبران و جایگزینی برای حرج مادر

ث - فقدان نشانه‌ها و امارات ولوج روح

ج - کمتر از چهار ماه بودن سن جنین^{۵۱۳}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۳۵) - رأی صادره موضوع ماده ۳-۲۱۴۲- (آز. ۳۴) ظرف یک هفته قابل اعتراض در شعبه یا شعب اختصاصی دادگاه تجدیدنظر، به ریاست قاضی یا قضات ویژه منصوب رئیس قوه قضائیه در این امر می‌باشد و دادگاه مذکور حداکثر

باید ظرف یک هفته تصمیم خود را اعلام کند^{۵۱۴}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۳۶) - بیمارستان‌های مورد تأیید پزشکی قانونی موظفند در موارد مجاز سقط، منحصراً پس از دستور

قاضی و احراز عدم امارات و نشانه‌های ولوج روح، سقط جنین را اجراء کنند و اطلاعات مربوط را با رعایت اصول

محرمانگی در پرونده الکترونیک سلامت بیمار و یا سامانه ماده ۳-۲۱۴۲- (آز. ۳۰) این قانون ثبت و بارگذاری

نمایند^{۵۱۵}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۳۷) - سازمان پزشکی قانونی اطلاعات مربوط به کلیه مراحل درخواست سقط تا نتیجه آن، اعم از دلایل

درخواست‌دهنده، اعضای کمیسیون، صدور یا عدم صدور مجوز و دلیل صدور مجوز را با رعایت اصول محرمانگی، در

پرونده الکترونیک سلامت بیمار و یا سامانه ماده ۳-۲۱۴۲- (آز. ۳۰) این قانون ثبت و بارگذاری می‌کند و اطلاعات آن را

هر سال در اختیار مجلس شورای اسلامی و شورای عالی انقلاب فرهنگی قرار می‌دهد^{۵۱۶}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۳۸) - چنانچه پزشک یا ماما یا داروفروش، خارج از مراحل ماده ۳-۲۱۴۲- (آز. ۳۴) وسایل سقط جنین را

فراهم سازند یا مباشرت به سقط جنین نمایند، علاوه بر مجازات مقرر در ماده (۶۲۴) قانون مجازات اسلامی (کتاب پنجم

- تعزیرات)، پروانه فعالیت ایشان ابطال می‌شود. تحقق این جرم نیازمند تکرار نیست^{۵۱۷}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۳۹) - قوه قضائیه موظف است با همکاری «وزارت» و سایر دستگاه‌های مرتبط، برنامه و تمهیدات قانونی

لازم برای پیشگیری و مقابله با سقط غیرقانونی جنین و پیشنهاد اصلاح مقررات مراجع ذی‌صلاح مرتبط را تهیه و اعلام

نماید^{۵۱۸}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۴۰) - توزیع داروهای رایج در سقط جنین فقط برای عرضه مراکز درمانی بیمارستانی دارای مجوز از

«وزارت» در داروخانه‌های آنها مجاز است. هرگونه خرید، فروش و بخش داروهای مذکور، خارج از سامانه ردیابی و رهگیری

۵۱۳. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۶.

۵۱۴. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۶، تبصره ۱.

۵۱۵. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۶، تبصره ۲.

۵۱۶. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۶، تبصره ۳.

۵۱۷. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۶، تبصره ۴.

۵۱۸. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۷.

فرآورده‌های دارویی وزارت و نگهداری و حمل این داروها بدون نسخه پزشک جرم است و مشمول مجازات‌های تعزیری درجه سه تا شش موضوع ماده (۱۹) قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱ می‌شود^{۵۱۹}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۴۱)- وزارت اطلاعات و سایر دستگاه‌های امنیتی مکلفند با همکاری «وزارت»، نیروی انتظامی و سازمان‌های نظام پزشکی و پزشکی قانونی و سایر دستگاه‌های ذی‌ربط، از طریق سامانه‌های موجود گزارش مردمی متخلفان فروش داروهای سقط، مشارکت در سقط غیرقانونی، تارنماها و بسترهای مجازی معرفی‌کننده مراکز و افراد مشارکت‌کننده در سقط، توصیه‌های کارکنان بهداشتی و درمانی خارج از ضوابط، عناصر ترویج دهنده سقط غیرقانونی را شناسایی و به‌عنوان ضابط قضائی، موارد را به مراجع قضائی اعلام نمایند^{۵۲۰}. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۴۲)- مجازات مدیران و عوامل مؤثر در بسترهای مجازی معرفی‌کننده افراد و مراکز مشارکت‌کننده در سقط غیرقانونی جنین و نیز کسانی که به‌طور گسترده مرتکب جنایت علیه تمامیت جسمانی جنین به قصد نتیجه یا علم به تحقق آن، به‌گونه‌ای که موجب ورود خسارت عمده به تمامیت جسمانی جنین‌ها یا مادران در حد وسیع گردد تابع مواد ۶۰ و ۶۱ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۴۳)- اختصاص حداقل پنج درصد (۵٪) از اعتبارات پژوهشی وزارتخانه‌های علوم، تحقیقات و فناوری، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ورزش و جوانان و معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و کلیه مراکز و مؤسسات آموزشی و پژوهشی مرتبط با موضوع قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ و مواد ۳-۲۱۴۲- (آز. ۱). تا ۳-۲۱۴۲- (آز. ۴۱) این قانون که از بودجه عمومی کشور استفاده می‌کنند به مطالعات و پژوهش‌های مرتبط با خانواده (فرزندآوری) و رشد جمعیت در راستای اولویت‌های پژوهشی که هر ساله از سوی ستاد ملی جمعیت تعیین می‌شود، تابع ماده ۳۹ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (آز. ۴۴)- تکالیف دستگاه‌های موضوع ماده ۲۹ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ ایران در راستای آگاهی بخشی از عوارض جانبی استفاده از روش‌های مختلف پیشگیری از بارداری و نیز عوارض خطرناک پزشکی، روان‌شناختی و فرهنگی و اجتماعی سقط جنین تابع ماده ۲۸ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ است. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۲۱۴۲-۳- (بر. ۱)- در راستای حمایت از خانواده و ارتقای کارآمدی ساختار سازمانی در حوزه‌های خانواده، زنان و جوانان و حمایت همه‌جانبه از فرزندآوری و رفع موانع و ایجاد مشوق‌های مؤثر و اصلاح فرهنگی اقدامات و در راستای تحقق سیاست‌های کلی برنامه پنج‌ساله هفتم و اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و مواد ۳-۲۱۴۲- (آز. ۱) تا ۳-۲۱۴۲- (بر. ۴۴) این قانون، وزارت با همکاری دبیرخانه ستاد ملی جمعیت، جهاد دانشگاهی، معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری مکلف است ظرف سه‌ماه از لازم‌الاجرا شدن قانون برنامه پنج‌ساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، برنامه ساماندهی روش‌های جایگزین نوین در حوزه ناباروری از جمله رحم اجاره‌ای و انجماد (فریز) تخمک، ساماندهی مراکز ارائه‌دهنده این خدمات پس از کسب نظر از مرکز مدیریت حوزه‌های علمیه و رعایت آن در

۵۱۹. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۸.

۵۲۰. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۵۹.

جهات فقهی مطابق نظر ولی فقیه در سقف بودجه سنواتی (منابع قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت) و تمهیدات قانونی جهت پوشش بیمه پایه را به عمل آورده و به تصویب هیئت وزیران برساند. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱) ۵۲۱
 ۲۱-۴۲-۲۱ (بر. ۲) - امکان انجماد (فریز) تخمک و بهره‌مندی از بیمه پایه مربوط به آن، موضوع ماده ۳-۲۱۴۲ (بر. ۱)، شامل دختران مجرد بالای سی سال نیز می‌شود. (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱) ۵۲۲

باب دوم: امور درمانی

بخش اول: مقررات عام درمانی

فصل اول: درمان بیماری‌ها

۲۲۱۱-۱- درمان و مداوای بیماران آمیزشی و واگیر تابع احکام مقرر در بخش اول از باب اول همین کتاب است.
 ۲۲۱۱-۲- تأمین امکانات بهداشتی، درمانی، توانبخشی، پیشگیری و آموزشی به صورت رایگان توسط «وزارت» در شهرهای بیماران شده شیمیایی تابع ماده ۲ قانون شناسایی و حمایت از مصدومان شیمیایی مصوب ۱۳۸۹/۰۳/۲۶ است. ۵۲۳
 ۲۲۱۱-۳- امور بهداشتی و درمانی ایثارگران تابع فصل سوم قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱/۱۰/۰۲ است.
 ۲۲۱۱-۴- به منظور توسعه واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی پزشکی در سطح کشور اعم از روستاها و شهرها و تأمین کادر مورد نیاز آنها، «وزارت» مجاز است از خدمات پزشکان و دندانپزشکان و متخصصین پیراپزشکی در غیر ساعت اداری استفاده و از مراجعین واحدهای یاد شده طبق تعرفه‌های خدمات درمانی هزینه‌های مربوط را به شرح مندرج در مواد ۵-۲۲۱۱ و ۶-۲۲۱۱ این قانون دریافت دارد. ۵۲۴
 ۲۲۱۱-۵- هزینه درمان افراد بیمه‌شده که به واحدهای مذکور جهت درمان مراجعه می‌نمایند، طبق تعرفه خدمات درمانی از محل اعتبارات «وزارت» (دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی)، سازمان بیمه سلامت ایران و سازمان تأمین اجتماعی پرداخت خواهد شد. ۵۲۵
 ۲۲۱۱-۶- افرادی که زیر پوشش بیمه درمانی قرار نگرفته‌اند در صورت داشتن امکانات مالی طبق تعرفه خدمات درمانی هزینه‌های مربوط را پرداخت خواهند نمود. ۵۲۶
 ۲۲۱۱-۷- درآمدهای حاصله از محل اجرای مواد ۴-۲۲۱۱ تا ۶-۲۲۱۱ این قانون در حساب‌های خزانه‌داری کل متمرکز خواهد شد. ۵۲۷

۵۲۱. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۸۱، بند (پ).
 ۵۲۲. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۸۱، بند (پ)، تبصره.
 ۵۲۳. قانون شناسایی و حمایت از مصدومان شیمیایی، ۱۳۸۹/۰۳/۲۶، ماده ۲.
 ۵۲۴. لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداری و بهزیستی، ۱۳۵۸/۱۰/۱۲، ماده ۱.
 ۵۲۵. لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداری و بهزیستی، ۱۳۵۸/۱۰/۱۲، ماده ۲.
 ۵۲۶. لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداری و بهزیستی، ۱۳۵۸/۱۰/۱۲، ماده ۳.
 ۵۲۷. لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداری و بهزیستی، ۱۳۵۸/۱۰/۱۲، ماده ۷.

۲۲۱۱-۸- مزایای کار اضافی موضوع ماده ۴-۲۲۱۱ تنها شامل کسانی می‌شود که در حرفه خویش صرفاً در خدمت «وزارت» بوده و هیچ‌گونه کار انتفاعی خصوصی در امور پزشکی نداشته باشند.^{۵۲۸}

۲۲۱۱-۹- کسر اعتبار ناشی از اجرای مواد ۴-۲۲۱۱ تا ۸-۲۲۱۱ این قانون با احتساب درآمدهای اختصاصی «وزارت» از محل دریافت تعرفه‌های خدمات درمانی توسط سازمان برنامه و بودجه تأمین خواهد شد.^{۵۲۹}

۲۲۱۱-۱۰- دولت مکلف است خدمات درمانی کلیه کارکنان وزارتخانه‌ها و مؤسسات دولتی و وابسته به دولت و شرکت‌های دولتی اعم از شاغل و بازنشسته و موظف و همچنین همسر و فرزندان تحت تکفل آنان و نیز وراث قانونی کارکنان مذکور را تا زمانی که از حقوق وظیفه استفاده می‌نمایند، در نقاطی که موجبات و امکانات آن فراهم می‌گردد به تدریج تأمین نماید.^{۵۳۰}

۲۲۱۱-۱۱- کلیه مشمولین ماده ۱۰-۲۲۱۱ این قانون در انتخاب پزشک و یا بیمارستان مورد علاقه خود بر اساس ضوابطی که «وزارت» تعیین خواهد کرد آزادی عمل خواهند داشت.^{۵۳۱}

۲۲۱۱-۱۲- تأمین خدمات درمانی مقرر در ماده ۱۰-۲۲۱۱ این قانون طبق ضوابطی که به تصویب «وزارت» می‌رسد از طریق خرید خدمات پزشکان و مؤسسات و گروه‌های پزشکی بخش خصوصی و مؤسسات درمانی جمعیت هلال احمر ایران و بیمارستان‌های^{۵۳۲} «وزارت» انجام خواهد شد.^{۵۳۳}

۲۲۱۱-۱۳- درمان مشمولین قانون تأمین اجتماعی تابع مفاد قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۵۴/۰۴/۰۳ و بندهای (الف) و (ب) و (د) و (ه) و (و) تبصره ۱ ماده واحده قانون الزام سازمان تأمین اجتماعی به اجرای بندهای (الف) و (ب) ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۶۸/۰۸/۲۱ است.

۲۲۱۱-۱۴- اختصاص تا ۲۰٪ از ظرفیت تخت‌های بیمارستان‌های تحت مالکیت سازمان تأمین اجتماعی به پذیرش بیماران غیربیمه‌ای بی‌بضاعت و همچنین بیمارانی که از خانواده‌های محترم شهداء، اسراء، مفقودین و جانبازان تابع بند (ج) تبصره ۱ ماده واحده قانون الزام سازمان تأمین اجتماعی به اجرای بندهای (الف) و (ب) ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۶۸/۰۸/۲۱ است.

۲۲۱۱-۱۵- شمول تعریف اختراع بر روش‌های پیشگیری، تشخیص، جراحی و درمان در بیماری‌های انسان و حیوان و فرآورده‌های مورد استفاده در روش‌های مذکور تابع بند ۴ ماده ۴ قانون حمایت از مالکیت صنعتی مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ است.

۵۲۸. لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی، ۱۳۵۸/۱۰/۱۲، ماده ۸، تبصره.

۵۲۹. لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی، ۱۳۵۸/۱۰/۱۲، ماده ۹.

۵۳۰. قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت، ۱۳۵۱/۱۲/۲۷، ماده ۱.

۵۳۱. قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت، ۱۳۵۱/۱۲/۲۷، ماده ۱، تبصره ۳.

۵۳۲. به موجب تصویب‌نامه راجع به انتزاع کلیه تأسیسات بهداشتی و درمانی از سازمان ملی خدمات اجتماعی و الحاق به وزارت بهداشتی و بهزیستی مصوب ۱۳۵۷/۱۲/۱۹ کلیه تأسیسات بهداشتی و درمانی سازمان ملی خدمات اجتماعی به وزارت منتقل گردید.

۵۳۳. قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت، ۱۳۵۱/۱۲/۲۷، ماده ۵.

فصل دوم: فوریت‌های پزشکی

۱-۲۲۱۲- انتقال مجروحان و جسد حسب مورد به مراکز درمانی و پزشکی قانونی توسط مراکز فوریت‌های پزشکی و جمعیت هلال احمر و سایر دستگاه‌های ذی‌ربط طبق درخواست مأموران انتظامی و راهنمایی و رانندگی تابع تبصره ۱ ماده ۱۴ قانون رسیدگی به تخلفات رانندگی مصوب ۱۳۸۹/۱۲/۰۸ است.

۲-۲۲۱۲- انتقال مصدومان به اولین درمانگاه و بیمارستان در حوادث رانندگی در آزادراه‌ها توسط راننده تابع ماده ۴ قانون ایمنی راه‌ها و راه آهن مصوب ۱۳۴۹/۰۴/۰۷ است.

۳-۲۲۱۲- دولت مکلف است در شهرها و راه‌ها به تناسب احتیاج، مراکز درمان فوری (اورژانس) و وسایل انتقال مصدومین و بیماران که احتیاج به کمک فوری دارند ایجاد و فراهم نماید.^{۵۲۴}

۴-۲۲۱۲- مجازات کسی که شخص یا اشخاصی را در معرض خطر جانی مشاهده کند و بتواند با اقدام فوری خود یا کمک طلبیدن از دیگران یا اعلام فوری به مراجع یا مقامات صلاحیت‌دار از وقوع خطر یا تشدید نتیجه آن جلوگیری کند بدون اینکه با این اقدام خطری متوجه خود او یا دیگران شود و با وجود استمداد یا دلالت اوضاع و احوال بر ضرورت کمک از اقدام به این امر خودداری نماید، تابع ماده واحده قانون مجازات خودداری از کمک به مصدومین و رفع مخاطرات جانی مصوب ۱۳۵۴/۰۳/۰۵ است.

۵-۲۲۱۲- «وزارت» موظف است اقدامات لازم برای درمان فوری و بدون قید و شرط مصدومان حوادث و سوانح رانندگی در همه واحدهای بهداشتی و درمانی دولت و غیردولتی و همچنین در مسیر اعزام به مراکز تخصصی و مراجعات ضروری بعدی را به عمل آورد. برای تأمین بخشی از منابع لازم جهت ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به این مصدومان، معادل ده درصد (۱۰٪) از حق بیمه پرداختی شخص ثالث، سرنشین و مازاد به‌طور مستقیم طی قبض جداگانه به حساب درآمدهای اختصاصی نزد خزانه‌داری کل کشور در چهارچوب اعتبارات مصوب بودجه سنواری به نام «وزارت» واریز می‌شود. توزیع این منابع بین دانشگاه‌های علوم پزشکی توسط وزارتخانه مذکور با تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور بر اساس عملکرد واحدهای یاد شده بر مبنای تعرفه‌های مصوب هر سه ماه یک بار صورت می‌گیرد. «وزارت» موظف است هزینه کرد اعتبارات مذکور را هر شش ماه یک بار به بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و سازمان برنامه و بودجه و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گزارش کند. بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران مسئول حسن اجرای این ماده است.^{۵۲۵}

۶-۲۲۱۲- ثبت اطلاعات مربوط به سوانح رانندگی در «سامانه جامع حوادث رانندگی» توسط «وزارت» (مراکز فوریت‌های پزشکی (اورژانس) و بیمارستان‌ها)، تابع ماده ۴۱ قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه مصوب ۱۳۹۵/۰۲/۲۰ است.

بخش دوم: انتقال خون، پیوند عضو و اهدای جنین

فصل اول: انتقال خون

۱-۲۲۲۱- تهیه، تأمین و توزیع خون تابع مواد ۵-۱۱۲۳ و ۶-۱۱۲۳ این قانون است.

۵۲۴. قانون مجازات خودداری از کمک بمصدومین و رفع مخاطرات جانی، ۱۳۵۴/۰۳/۰۵، ماده واحده، بند ۳.

۵۲۵. قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)، ۱۳۹۳/۱۲/۰۴، ماده ۳۰.

۲۲۲۱-۱- (بر.)- به منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان و در راستای ارتقای سلامت خون و فرآورده‌های آن و نجات جان بیماران نیازمند پیوند یاخته‌های بنیادی خونساز، سازمان انتقال خون ایران مکلف است از سال اول قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ نسبت به انجام آزمایش غربالگری مایزاد (مولکول) (ان‌ای.تی) و پادتن (آنتی بادی) و آزمایش سازگاری بافتی (اچ‌آل‌ای) بر اساس روش‌های نوین اقدام نماید. ۵۳۶ (۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

فصل دوم: پیوند عضو

۲۲۲۲-۱- بیمارستان‌های مجهز برای پیوند اعضا، پس از کسب اجازه کتبی از «وزارت»، می‌توانند از اعضای سالم بیماران فوت‌شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان بر طبق نظر کارشناسان خبره مسلم باشد، به شرط وصیت بیمار یا موافقت ولی میت جهت پیوند به بیمارانی که ادامه حیاتشان به پیوند عضو یا اعضای فوق بستگی دارد، استفاده نمایند. ۵۳۷

۲۲۲۲-۲- تشخیص مرگ مغزی بیماران توسط کارشناسان خبره در بیمارستان‌های مجهز دانشگاه‌های دولتی صورت می‌گیرد. این کارشناسان با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به مدت چهار سال منصوب می‌شوند. ۵۳۸

۲۲۲۲-۳- اعضای تیم‌های تشخیص مرگ مغزی موضوع ماده ۲-۲۲۲۲ نایستی عضویت تیم‌های پیوندکننده را داشته باشند. ۵۳۹

۲۲۲۲-۴- پزشکان عضو تیم پیوندکننده از جهت جراحات وارده بر میت مشمول دیه نخواهند گردید. ۵۴۰

۲۲۲۲-۵- آیین‌نامه اجرایی مواد این فصل به وسیله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نماینده قوه قضائیه با هماهنگی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و بنیاد امور بیماری‌های خاص ظرف سه ماه از تاریخ ابلاغ این قانون تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید. ۵۴۱

فصل سوم: اهدای جنین

۲۲۲۳-۱- به موجب این فصل کلیه مراکز تخصصی درمان ناباروری ذی‌صلاح مجاز خواهند بود با رعایت ضوابط شرعی و شرایط مندرج در این فصل نسبت به انتقال جنین‌های حاصله از تلقیح خارج از رحم زوج‌های قانونی و شرعی پس از موافقت کتبی زوجین صاحب جنین به رحم زنانی که پس از ازدواج و انجام اقدامات پزشکی ناباروری آنها (هر یک به تنهایی یا هر دو) به اثبات رسیده اقدام نمایند. ۵۴۲

۲۲۲۳-۲- تقاضای دریافت جنین اهدایی باید مشترکاً از طرف زن و شوهر تنظیم و تسلیم دادگاه شود و دادگاه در صورت احراز شرایط ذیل مجوز دریافت جنین را صادر می‌کند:

۵۳۶. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۰، بند (د).
۵۳۷. قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است، ۱۳۷۹/۰۱/۱۷، ماده واحده.
۵۳۸. قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است، ۱۳۷۹/۰۱/۱۷، ماده واحده، تبصره ۱.
۵۳۹. قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است، ۱۳۷۹/۰۱/۱۷، ماده واحده، تبصره ۲.
۵۴۰. قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است، ۱۳۷۹/۰۱/۱۷، ماده واحده، تبصره ۳.
۵۴۱. قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است، ۱۳۷۹/۰۱/۱۷، ماده واحده، تبصره ۳.
۵۴۲. قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور، ۱۳۸۲/۰۴/۲۹، ماده ۱.

- ۱- زوجین بنا به گواهی معتبر پزشکی، امکان بچه دار شدن نداشته باشند و زوجه استعداد دریافت جنین را داشته باشد.
- ۲- زوجین دارای صلاحیت اخلاقی باشند.
- ۳- هیچ‌یک از زوجین محجور نباشند.
- ۴- هیچ‌یک از زوجین مبتلا به بیماری‌های صعب‌العلاج نباشند.
- ۵- هیچ‌یک از زوجین معتاد به مواد مخدر نباشند.
- ۶- زوجین بایستی تابعیت جمهوری اسلامی ایران را داشته باشند. ۵۴۳
- ۲۲۲۳-۳- وظایف و تکالیف زوجین اهداء گیرنده جنین و طفل متولد شده از لحاظ نگهداری و تربیت و نفقه و احترام نظیر وظایف و تکالیف اولاد و پدر و مادر است. ۵۴۴
- ۲۲۲۳-۴- بررسی صلاحیت زوجین متقاضی جنین در محاکم خانواده، خارج از نوبت و بدون رعایت تشریفات آیین دادرسی مدنی صورت خواهد گرفت و عدم تأیید صلاحیت زوجین قابل تجدیدنظر می‌باشد. ۵۴۵
- ۲۲۲۳-۵- آیین‌نامه اجرایی این فصل توسط «وزارت» با همکاری وزارت دادگستری تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید. ۵۴۶

بخش سوم: درمان و توانبخشی گروه‌های خاص

فصل اول: درمان و توانبخشی معتادان

- ۲۲۳۱-۱- درمان و توانبخشی معتادان تابع احکام قانونی زیر است:
 - ۱- (حل) ماده ۱۵ قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر و الحاق موادی به آن مصوب ۱۳۶۷/۰۸/۰۳ اصلاحی به موجب بند ۶ اصلاحیه قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب ۱۳۷۶ مصوب ۱۳۸۹/۰۵/۰۹
 - ۲- (حل) ماده ۱۶ قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر و الحاق موادی به آن مصوب ۱۳۶۷/۰۸/۰۳ اصلاحی به موجب بند ۷ اصلاحیه قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب ۱۳۷۶ مصوب ۱۳۸۹/۰۵/۰۹
 - ۳- ماده ۱۹ لایحه قانونی تشدید مجازات مرتکبین جرائم مواد مخدر و اقدامات تأمینی و درمانی به‌منظور مداوا و اشتغال به کار معتادین مصوب ۱۳۵۹/۰۳/۱۹
 - ۴- بند (پ) ماده ۴۳ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱
 - ۵- بند ۳ تبصره بند (الف) ماده ۸۸ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱
 - ۶- بند (ب) ماده ۸۱ قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲/۱۲/۰۴

فصل دوم: درمان و توانبخشی معلولان

- ۲۲۳۲-۱- تکلیف سازمان بهزیستی به ارائه خدمات آموزشی و مشاوره‌ای به خانواده‌های افراد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید نیازمند و افراد دچار معلولیت‌های چندگانه و پرداخت حق پرستاری یا مددکاری به سرپرست، همسر یا قیم

۵۴۳. قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور، ۱۳۸۲/۰۴/۲۹، ماده ۲.

۵۴۴. قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور، ۱۳۸۲/۰۴/۲۹، ماده ۳.

۵۴۵. قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور، ۱۳۸۲/۰۴/۲۹، ماده ۴.

۵۴۶. قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور، ۱۳۸۲/۰۴/۲۹، ماده ۵.

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

آن افراد و ارائه خدمات مراقبتی و نگهداری از افراد دارای معلولیت از طریق مراکز وابسته به خود یا حمایت از مراکز غیردولتی (خصوصی، تعاونی، خیریه و تشکلهای مردم نهاد) به ایشان، تابع ماده ۷ قانون حمایت از حقوق معلولان مصوب ۱۳۹۶/۱۲/۲۰ و تبصره‌های آن است.

۲-۲۲۳۲- برقراری حق پرستاری برای خانواده معلولین ضایعات نخاعی تحت نظر خانواده تا سقف هزینه سرانه نگهداری معلولین در مراکز ضایعات نخاعی، تابع ماده ۳۶ قانون الحاق موادی به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۱) مصوب ۱۳۸۴/۰۸/۱۵ است.

۳-۲۲۳۲- سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و نظارت و ارزشیابی در خصوص خدمات توانبخشی غیردرمانی تابع اصول و احکام مقرر در قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی ۱۳۸۳/۰۲/۲۱ است.

کتاب سوم: دارو، تجهیزات پزشکی
و مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی
و بهداشتی

باب اول: ساخت، توزیع، فروش، واردات و صادرات دارو و تجهیزات پزشکی و مواد خوردنی و آشامیدنی

بخش اول: ساخت، تولید، توزیع، فروش، واردات و صادرات دارو و تجهیزات پزشکی

فصل اول - ساخت، تولید، توزیع و فروش دارو و تجهیزات پزشکی

3111-1- عنوان داروی اختصاصی شامل داروهائی می‌شود که به‌طور ساده و یا از اختلاط و یا ترکیب چند دارو در نتیجه ابداع شخص یا شخصیت حقوقی معینی به‌دست آمده و با^{۵۴۷} فرمول و اسم ثابت و علامت صنعتی مخصوصی مشخص به نام ابداع کننده در کشور ایران و یا کشورهای خارجی به ثبت رسیده باشد.^{۵۴۸}

3111-2- عنوان داروهای ژنریک به داروهایی اطلاق می‌شود که با نام شیمیایی یا عمومی، (غیر اختصاصی) که توسط «وزارت» تأیید می‌گردد، نامیده می‌شود.^{۵۴۹}

3111-3- داروهای گیاهی به فرآورده‌هایی اطلاق می‌شود که در تهیه و ترکیب آنها کلاً یا اکثر آن، از اجزاء و یا عصاره‌های گیاهی استفاده شده باشد، تشخیص داروی گیاهی، تأیید اثر درمانی و تعیین یا تأیید نام آن با «وزارت» است.^{۵۵۰}

3111-4- فرآورده‌های بیولوژیک به موادی اطلاق می‌شود که دارای منشاء انسانی یا حیوانی بوده، که برای تشخیص و پیشگیری و یا درمان بیماری‌ها به کار می‌رود، تعیین نوع فرآورده‌های مذکور به‌عهده «وزارت» می‌باشد.^{۵۵۱}

3111-5- کلیه فرآورده‌های تقویتی، تحریک کننده، ویتامین‌ها و غیره که فهرست آنها توسط «وزارت» اعلام و منتشر می‌گردد، جزء اقلام دارویی است.^{۵۵۲}

3111-6- دخالت داروسازان در امور مختص به طبابت جز در مورد کمک‌های نخستین قبل از رسیدن پزشک، مشمول ماده ۱۳-۴۲۱۱ این قانون خواهد بود.^{۵۵۳}

3111-7- هر یک از متصدیان امور دارویی و یا داروخانه‌ها که مبادرت به تبدیل تاریخ مصرف دارو یا افزایش قیمت رسمی و یا تخلف در نرخ‌گذاری نسخه کنند، با رعایت شرایط و امکانات خاطی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تأدیب،

۵۴۷. در روزنامه رسمی حرف «یا» آورده شده است در حالیکه حرف صحیح «با» است.

۵۴۸. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۲/۲۹، ماده ۱۳.

۵۴۹. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۶ (تبصره ۲).

۵۵۰. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۶ (تبصره ۳).

۵۵۱. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۶ (تبصره ۴).

۵۵۲. قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴، ۱۳۷۴/۰۱/۲۹، ماده واحده.

۵۵۳. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۲/۲۹، ماده ۵، تبصره ۱.

به پرداخت جزای نقدی از ده هزار ریال تا یک میلیون ریال و یا به سه ماه تا شش ماه حبس محکوم خواهند شد. چنانچه سوءاستفاده بیش از یک میلیون ریال باشد جزای نقدی مرتکب دو برابر میزان سوء استفاده خواهد شد.^{۵۵۴}

8-3111- ارائه داروی هم فرمول از نظر مواد مؤثره به جای داروی تجویز شده در نسخه پزشک دخل و تصرف یا تغییر در نسخه پزشکی محسوب نمی‌شود، لیکن ارائه داروی غیر هم فرمول از نظر مواد مؤثره به جای داروی تجویز شده در نسخه پزشک دخل و تصرف یا تغییر در نسخه پزشکی محسوب و قابل تعقیب است. مرجع تشخیص مواد مؤثره داروهای فوق‌الذکر «وزارت» می‌باشد.^{۵۵۵}

9-3111- فعالیت افراد، مؤسسات و نمایندگی‌های شرکت‌های دارویی، تجهیزات و ملزومات پزشکی و دندانپزشکی مشمول آیین‌نامه‌ای خواهد بود که به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برسد.^{۵۵۶}

10-3111- ساخت هر نوع دارو یا فرآورده بیولوژیک و عرضه و فروش آنها در داخل کشور مستلزم اجازه قبلی از «وزارت» و اخذ پروانه و یا مجوز لازم می‌باشد.^{۵۵۷}

11-3111- اعتبار پروانه ساخت اقلام مذکور در ماده ۱۰-۳۱۱۱ این قانون ۴ سال است. تقاضای تجدید پروانه باید شش ماه قبل از انقضاء مدت به عمل آید. چنانچه در طول مدت اعتبار پروانه ساخت، «وزارت» تولید دارویی را غیر لازم و یا مضر به سلامت جامعه تشخیص دهد، موظف است پروانه مربوطه را با رأی کمیسیون مذکور در ماده ۶-۴۲۱۱ این قانون لغو نماید و میزان ساخت هر یک از فرآورده‌های مذکور نیز منوط به موافقت قبلی «وزارت» است.^{۵۵۸}

12-3111- ساخت هر نوع مواد و ملزومات مصرفی و تجهیزات پزشکی و دندانپزشکی و یا مواد اولیه و بسته‌بندی آنها که فهرست آن از طرف «وزارت» اعلام می‌گردد باید با اجازه قبلی و موافقت «وزارت» انجام گیرد.^{۵۵۹}

13-3111- شرکت‌های توزیع‌کننده انواع دارو و مواد بیولوژیک اعم از دولتی و غیردولتی و خصوصی باید از «وزارت» پروانه تأسیس اخذ نموده و با معرفی مسئول فنی واجد شرایط که صلاحیت آنها به تصویب کمیسیون قانونی مربوط در ماده ۶-۴۲۱۱ این قانون خواهد رسید، بر اساس آیین‌نامه مصوب «وزارت» اقدام به توزیع دارو و مواد بیولوژیک در سطح کشور بنماید.

شرایط صلاحیت مسئول فنی مذکور در این ماده عبارتند از:

۱ - داشتن دانشنامه دکترای داروسازی.

۲ - نداشتن سوء پیشینه کیفری مؤثر.

۵۵۴. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۲.

۵۵۵. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۳.

۵۵۶. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۶ (تبصره ۵).
 ۵۵۷. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۷، بند الف (ماده ۱۴).

۵۵۸. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۷، بند ب (تبصره ۱).

۵۵۹. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۷، بند ب (تبصره ۲).

۳ - عدم اشتها به فساد در حرفه مربوطه. ۵۶۰

14-3111- چنانچه شرکت‌های توزیع‌کننده، داروهای فاسد یا داروهای با تاریخ مصرف کوتاه و یا منقضی شده که مخالف آیین‌نامه مصوب «وزارت» باشد، توزیع نمایند و یا دارویی را بیش از قیمت رسمی به فروش برسانند، با رعایت شرایط و امکانات خا طی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تأدی ب شرکت مربوطه، علاوه بر جبران خسارات وارده، به پرداخت جریمه نقدی از ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۵۶۱ محکوم و پروانه مسئول فنی با توجه به رأی کمیسیون قانونی مربوطه، از یک تا شش ماه به حالت تعلیق در خواهد آمد. ۵۶۲

15-3111- معرفی و ارائه اطلاعات علمی داروها و مواد بیولوژیک در سطح کشور با اجازه «وزارت» خواهد بود. آیین‌نامه اجرایی مربوط، به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید. متخلف، با رعایت شرایط و امکانات خا طی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تأدی ب به پرداخت جزای نقدی از ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال ۵۶۳ محکوم خواهد گردید. ۵۶۴

16-3111- «وزارت» مکلف است تقاضای افراد یا مؤسساتی که داروی جدیدی را کشف یا ابداع می‌نمایند، از طریق کمیسیون ساخت و ورود موضوع ماده ۶-۴۲۱۱ این قانون رسیدگی و در صورت تأیید و ضرورت تولید و ارائه آن با رعایت سایر مقررات پروانه لازم را صادر نماید. کمیسیون مذکور و «وزارت» موظف به حفظ فرمول و اطلاعات داروی کشف شده از طرف متقاضی می‌باشد و اطلاعات مزبور فقط با اجازه کتبی متقاضی قابل انتقال به غیر می‌باشد. ۵۶۵

17-3111- داروساز مسئول فنی داروخانه می‌تواند داروهای دستوری تجویز شده در نسخه پزشک را بسازد و نیز داروی جالینوسی را با توجه به امکانات و شرایط لازم در داروخانه برای فرآورده‌هایی که ساخت آنها از طرف «وزارت» در داروخانه مجاز است، بسازد. فهرست داروهای جالینوسی باید از طرف «وزارت» اعلام گردند. ۵۶۶

۵۶۰. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۷، بند ب(تبصره ۳).

۵۶۱. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۵۹ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۱۴۰۳ هیئت وزیران شده است.

۵۶۲. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۷، بند ب(تبصره ۴).

۵۶۳. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۵۹ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۱۴۰۳ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۵۶۴. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۷، بند ب(تبصره ۵).

۵۶۵. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۷، بند ب(تبصره ۶).

۵۶۶. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۷، بند ب(تبصره ۷).

18-3111- کسانی که بدون اجازه «وزارت»، مواد دارویی و یا فرآورده‌های بیولوژیک مندرج در ماده ۱۰-۳۱۱۱ را در داخل کشور بسازند، با رعایت شرایط و امکانات خا طی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تأدی ب، به حکم دادگاه مواد مذکور به نفع «وزارت» ضبط و در صورت لزوم معدوم و مرتکبین در مرحله اول به جزای نقدی از ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در مرحله دوم از ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در صورت تکرار علاوه بر لغو پروانه به حداکثر مجازات نقدی در مرحله دوم محکوم خواهند شد. چنانچه تولیدکننده غیرمجاز مؤسسه یا شرکت باشد با رعایت شرایط و امکانات خا طی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تأدی ب علاوه بر ضبط مواد به حکم دادگاه و در صورت لزوم معدوم نمودن آنها، مدیر عامل مؤسسه یا شرکت در مرحله اول به جزای نقدی از ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در مرحله دوم از ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در صورت تکرار علاوه بر حداکثر مجازات نقدی مرحله دوم به حبس از سه ماه تا شش ماه محکوم خواهد شد. ۵۶۷

19-3111- سازندگان داروها و مواد بیولوژیک موضوع این فصل پس از تحصیل پروانه حق ندارند فرمول و ترکیب و شکل و یا بسته بندی دارو یا فرآورده بیولوژیک خود را قبل از کسب اجازه مجدد از «وزارت» تغییر داده و یا دخل و تصرف در آن نمایند. در صورت ارتکاب، حسب مورد به مجازات مذکور در ماده ۱۸-۳۱۱۱ محکوم خواهند شد. ۵۶۸

20-3111- کسانی که متقاضی تأسیس واحدهای تولید دارو و مواد بیولوژیک هستند باید شرایط زیر را دارا باشند:

- ۱- داشتن مجوز از وزارتخانه‌های صنعت، معدن و تجارت و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ۲- نداشتن سوءپیشینه کیفری مؤثر.

۳- معرفی متصدی فنی واجد شرایط زیر هنگام بهره‌برداری:

الف - داشتن دانشنامه دکترا یا دیپلم عالی داروسازی.

ب - داشتن پروانه داروسازی برای کشور جمهوری اسلامی ایران.

پ - نداشتن سوءپیشینه کیفری مؤثر.

ت - اخذ تأیید صلاحیت از کمیسیون قانونی ساخت و ورود ماده ۶-۴۲۱۱ این قانون. ۵۶۹

21-3111- برای ثبت اسامی و علائم تجار تی و صنعتی هر نوع دارو یا مؤسسات پزشکی و داروسازی و داروفروشی علاوه بر رعایت مقررات مربوط به ثبت علائم، موافقت قبلی «وزارت» نیز برابر آیین‌نامه مخصوصی ضروری است. ۵۷۰

22-3111- اشخاصی که در تهیه مواد دارویی به هر کیفیتی مرتکب تقلب شوند از قبیل آنکه جنسی را بجای جنس دیگر قلمداد نمایند و یا آن‌را با مواد خارجی مخلوط سازند و همچنین با علم به فساد و تقلبی بودن آن مواد برای فروش آماده و یا عرضه بدارند و یا به فروش برسانند و یا دارویی را به جای داروی دیگر بدهند به مجازات‌های ذیل محکوم خواهند شد:

۵۶۷. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۴۷/۰۱/۲۳، ماده ۸.

۵۶۸. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۴۷/۰۱/۲۳، ماده ۹.

۵۶۹. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۴۷/۰۱/۲۳، ماده ۱۰.

۵۷۰. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۳، تبصره ۱.

- ۱- در صورتی که استعمال مواد دارویی منحصراً علت فوت باشد مجازات تهیه‌کننده اعدام است و در صورتی که یکی از علل فوت باشد مجازات تهیه‌کننده حبس درجه یک ۵۷۱ خواهد بود.
- ۲- در صورتی که مواد مذکور منتهی به مرض دائم و یا فقدان و یا نقص یکی از حواس و یا اعضاء مصرف‌کننده گردد مجازات تهیه‌کننده حبس درجه یک خواهد بود.
- ۳- هرگاه استعمال مواد مزبور منتهی به صدمه‌ای گردد که معالجه آن کمتر از یک‌ماه باشد مجازات تهیه‌کننده یک‌سال تا ۳ سال حبس و هرگاه مدت معالجه بیشتر از یک‌ماه باشد دو سال تا ده سال حبس خواهد بود.
- ۴- هرگاه مصرف مواد مزبور منتهی به صدمه‌ای نگردد مجازات تهیه‌کننده یک‌سال تا سه سال حبس خواهد بود.
- ۵- هرگاه داروی تقلبی آماده و عرضه شده و یا به‌فروش رسیده ولی مصرف نشده باشد مجازات هر یک از تهیه‌کننده و عرضه‌دارنده و فروشنده از ۶ ماه تا دو سال حبس خواهد بود.
- ۶- هر کس داروی فاسد یا دارویی که مدت استعمال آن گذشته و یا دارویی را به‌جای داروی دیگر به‌فروش برساند و این عمل موجب بازماندن مصرف‌کننده از استعمال داروی اصلی باشد و در نتیجه معالجه نشدن منتهی به فوت گردد مجازات فروشنده حبس از دو سال تا ده سال است و در صورتی که منتهی به فوت نگردد ولی منجر به مرض دائم یا فقدان و یا نقص یکی از حواس و یا اعضاء مصرف‌کننده گردد مجازات فروشنده یک سال تا سه سال حبس خواهد بود.
- ۷- در صورتی که داروی تقلبی (سرم) یا (واکسن) یا (آنتی بیوتیک) و یا مواد غذایی مخصوص کودکان باشد، مرتکب به حداکثر مجازات‌های فوق محکوم خواهد شد. ۵۷۲
- 3111-23- در مورد بندهای ۱ تا ۴ ماده ۲۲-۳۱۱۱ هر یک از آماده‌کننده و عرضه‌دارنده و فروشنده به مجازات معادل همان جرم محکوم خواهد شد. ۵۷۳
- 3111-24- مرتکبین جرایم موضوع مواد ۲۲-۳۱۱۱ و ۲۳-۳۱۱۱ علاوه بر کیفرهای مذکور به جریمه نقدی از پنج هزار ریال تا یک‌صد و پنجاه هزار ریال و همچنین پرداخت کلیه خسارات وارده به مدعی خصوصی و محرومیت از اشتغال به کسب مواد دارویی محکوم خواهند شد. ۵۷۴
- 3111-25- در ماده ۲۲-۳۱۱۱ تهیه‌کننده کسی است که خود تهیه و یا به دستور او داروی تقلبی ساخته می‌شود و مقصود از فروشنده متصدی مسئول است. ۵۷۵
- 3111-26 - کلیه کالاهای تقلبی موضوع ماده ۲۲-۳۱۱۱ پس از صدور حکم قطعی معدوم و کارگاه‌ها و ابزار و اسباب و آلات تهیه مواد مزبور به نفع دولت ضبط خواهد شد. ۵۷۶

۵۷۱. مستند به ماده ۳ قانون کاهش مجازات حبس تعزیری مصوب ۱۳۹۹/۰۲/۲۳، عبارت «حبس درجه یک» جایگزین عبارت «حبس دائم» گردید.

۵۷۲. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۲/۲۹، ماده ۱۸.

۵۷۳. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۲/۲۹، ماده ۱۸، بند (ه)، تبصره.

۵۷۴. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۲/۲۹، ماده ۱۸، بند (ج).

۵۷۵. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۲/۲۹، ماده ۱۸، تبصره ۱.

۵۷۶. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۲/۲۹، ماده ۱۸، تبصره ۲.

3111-27- تحقیقات از متهمین ماده ۲۲-۳۱۱۱ به فوریت و محاکمه آنها خارج از نوبت به عمل می‌آید. ۵۷۷ ۵۷۸

3111-28- هر یک از مأمورین دولتی و یا شهرداری و یا کسانی که بر حسب وظیفه متصدی مراقبت در مواد دارویی هستند در صورتی که از انجام وظیفه خودداری نمایند و یا سهل‌انگاری در انجام وظیفه نمایند، به انفسال موقت از یک‌ماه تا شش‌ماه از خدمت محکوم خواهند شد. در صورتی که ثابت شود اشخاص فوق گزارشی به قصد اضرار بدهند که منتهی به بازداشت اشخاص شود در صورت براءت متهم و اثبات قصد اضرار، علاوه بر جبران خسارات وارده به مدعی خصوصی به مجازات یک تا سه سال حبس محکوم خواهند شد. ۵۷۹

29-3111- در صورتی که دادگاه موجباتی برای تخفیف مجازات مقرر در مواد ۲۲-۳۱۱۱ و ۲۳-۳۱۱۱ ملاحظه نمود، می‌تواند با رعایت مواد ۳۷ و ۳۸ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱ تخفیف دهد. ۵۸۰

30-3111- کلیه جرائم مندرجه در مواد ۲۲-۳۱۱۱ تا ۲۴-۳۱۱۱ از جرائم عمومی محسوب و بدون شکایت مدعی خصوصی قابل تعقیب خواهد بود. ۵۸۱

31-3111- موادی که برای سفیدگری و رنگ‌آمیزی ظروف دارویی به‌کار برده می‌شود باید از نوع خالص و بدون سمیت باشد. متخلفین به حبس از ۶ ماه تا یک‌سال محکوم می‌شوند. ۵۸۲

32-3111- چنانچه متهم برای اولین بار مرتکب یکی از اعمال مذکور در موارد فوق شده باشد و دادستان در موارد غیر مهم تشخیص دهد با وعظ یا توبیخ یا تهدید یا اخذ تعهد، تأدیب خواهد شد، با اعمال یکی از موارد تأدیب فوق، پرونده را بایگانی می‌نماید. دادگاه نیز در صورت طرح پرونده در دادگاه حق اعمال مراتب بالا را به تشخیص خود دارد. ۵۸۳

33-3111- «وزارت» مکلف است مراکز را که مواد دارویی می‌سازند و یا می‌فروشند، معاینه و در صورتی که مواد مزبور یا ظروف آنها موافق اصول بهداشتی نباشد به سازنده یا فروشنده اخطار نمایند که طبق اصول بهداشتی اقدام کنند. در صورت تخلف از دستور «وزارت»، متخلف به حبس از یک‌ماه تا ۶ ماه محکوم خواهد شد و دادگاه ضمن حکم خود طبق تقاضای «وزارت» دستور خواهد داد آنچه را که مخالف با دستورهای بهداشتی ساخته شده معدوم و یا ضبط یا به مصرف معینی برسانند. ۵۸۴

۵۷۷. به موجب تبصره ماده ۲۳۷ قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲/۱۲/۰۴ حکم «و بازپرس در صورت کشف داروی تقلبی مکلف است قرار توقیف متهم را صادر نماید و در مورد متهمین مشمول بندهای (الف) و (ب) متهم تا خاتمه بازپرسی در توقیف باقی خواهد ماند حق اعتراض متهم به قرار توقیف خود طبق مقررات قانون آئین دادرسی کیفری محفوظ می‌باشد» در تبصره ۳ ماده ۱۸ در خصوص «توقیف اجباری» نسخ شده است.

۵۷۸. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۸، تبصره ۳.
۵۷۹. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۸، تبصره ۴.
۵۸۰. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۸، تبصره ۵.
۵۸۱. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۸، تبصره ۶.
۵۸۲. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۹، تبصره ۱.
۵۸۳. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۱۲.
۵۸۴. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۹، تبصره ۲.

3111-34- فهرست داروهای دامی هر ساله مشترکاً توسط «وزارت» و سازمان دامپزشکی تهیه و اعلام خواهد شد. مجازات‌های مربوط به جرایم مرتبط با داروهای انسانی در ماده ۱۳-۴۲۱۱ در مورد داروهای دامی هم مجری خواهد بود. ۵۸۵

3111-35- در صورتی که هر یک از مسئولین موضوع ماده ۱۳-۴۲۱۱ و یا مسئولین مراکز ساخت، تهیه، توزیع و فروش دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی مبادرت به خرید و فروش غیرقانونی موارد فوق نمایند و یا از توزیع و ارائه خدمات خودداری و یا موجب اختلال در نظام توزیع دارویی کشور شوند علاوه بر مجازات مقرر در ماده ۱۳-۴۲۱۱ به محرومیت از اشتغال در حرفه مربوطه از یک تا ده سال محکوم خواهند شد. ۵۸۶

3111-36- به جرائم موضوع مواد ۳۴-۳۱۱۱ و ۳۵-۳۱۱۱ این قانون در دادگاه انقلاب اسلامی رسیدگی خواهد شد. ۵۸۷
3111-37- «وزارت» و قوه قضاییه مأمور اجرای مواد ۱-۳۱۱۱ تا ۳۶-۳۱۱۱ این قانون می‌باشند. ۵۸۸ و «وزارت» مکلف است آئین‌نامه‌های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد. ۵۸۹

3111-38- «وزارت» موظف است به منظور تأمین نیازهای دارویی مردم مناطق محروم و نیازمند بخش‌ها و شهرهای کشور پس از اعلام عمومی در صورتی که داوطلب سرمایه‌گذاری و تاسیس داروخانه از بخش خصوصی یا تعاونی وجود نداشته باشد، داروهای مورد نیاز این مناطق را از طریق واحدهای بهداشتی درمانی خود تأمین نماید. ۵۹۰

3111-39- وجوه دریافتی بابت بهای داروها صرفاً به منظور خرید داروهای مجدد و هزینه‌های جاری واحدهای موضوع ماده ۳۸-۳۱۱۱ این قانون به مصرف خواهد رسید. ۵۹۱

3111-40- توزیع دارو مطابق ماده ۳۸-۳۱۱۱ این قانون مانع از تاسیس داروخانه از طرف بخش خصوصی یا تعاونی و خیریه نخواهد بود. ۵۹۲

3111-41- تأمین احتیاجات دارویی وزارتخانه‌ها و کلیه دستگاه‌ها و شرکت‌های دولتی و سازمان‌های وابسته به دولت از کارخانجات داروسازی داخلی تابع قانون حمایت از صنایع داخلی کشور مصوب ۱۳۴۳/۱۰/۲۸ است.

3111-42- تحویل دارو توسط سازمان جمع‌آوری و فروش اموال تملیکی به «وزارت» یا جمعیت هلال‌احمر تابع ماده ۴۰ «قانون تأسیس سازمان جمع‌آوری و فروش اموال تملیکی و اساسنامه آن» مصوب ۱۳۷۰/۱۰/۲۴ است.

3111-43- به منظور افزایش دسترسی بیماران به داروهای مورد نیاز، به کارخانجات داروسازی اجازه داده می‌شود ظرفیت مازاد بر تولید دارو با نرخ ارز رسمی تخصیص داده شده از طرف «وزارت» خود را به تولید و عرضه دارو با نرخ

۵۸۵. قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۷۹/۱۲/۱۰، ماده ۲ (ماده ۳، تبصره ۵).

۵۸۶. قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۷۹/۱۲/۱۰، ماده ۲ (ماده ۳، تبصره ۲).

۵۸۷. قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴، ۱۳۷۴/۰۷/۲۹، ماده واحده (ماده ۳، تبصره ۶).

۵۸۸. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۵.

۵۸۹. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۴.

۵۹۰. قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور، ۱۳۶۴/۱۱/۰۶، ماده واحده.

۵۹۱. قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور، ۱۳۶۴/۱۱/۰۶، ماده واحده، تبصره ۱.

۵۹۲. قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور، ۱۳۶۴/۱۱/۰۶، ماده واحده، تبصره ۲.

- ارز گواهی سپرده ارزی زیر نظر «وزارت» تخصیص دهند. قیمت گذاری این دسته از داروها با پیشنهاد تولیدکننده و تایید «وزارت» خواهد بود. ۵۹۳
- 44-3111- هر کدام از اقلام دارویی موضوع ماده ۴۳-۳۱۱۱ این قانون صرفاً با یک نوع ارز رسمی و یا ارز گواهی سپرده ارزی تولید خواهد شد. ۵۹۴
- 45-3111- دارو با رعایت تبصره ماده ۱۸ قانون توسعه ابزارها و نهادهای مالی جدید به منظور تسهیل اجراء سیاست‌های کلی اصل چهل و چهارم قانون اساسی مصوب ۱۳۸۸/۰۹/۲۵ مشمول نظام قیمت‌گذاری است.
- 46-3111- تهیه و تأمین امکانات بهداشتی، درمانی، تشخیصی، توانبخشی، آموزشی، پیشگیری، دارو و تجهیزات مورد نیاز برای گروه‌های ویژه جانبازان شیمیائی، اعصاب و روان، نخاعی و اندام‌های مصنوعی داخلی و خارجی جانبازان و ایثارگران تابع ماده ۱۴ و تبصره ۲ آن از قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱/۱۰/۰۲ است.
- 47-3111- حمل، نگهداری، عرضه یا فروش دارو، مکمل‌ها، ملزومات و تجهیزات پزشکی بدون انجام تشریفات قانونی، تابع مجازات مقرر در ماده ۲۷ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۳۹۲/۱۰/۰۳ است.
- 48-3111- «وزارت» موظف است به داروخانه‌هایی که دارای پروانه تأسیس بوده و در شهرها و بخش‌ها و مناطق محروم و نیازمند و همچنین شهرهای با جمعیت زیر پنجاه هزار نفر که فاقد مسئول فنی می‌باشند، مسئول فنی واجدالشرایط معرفی نماید. ۵۹۵
- 49-3111- «وزارت» می‌تواند مسئولین فنی داروخانه‌های ماده ۴۸-۳۱۱۱ را از طریق اعزام داروسازان مشمول طرح نیروی انسانی و همچنین دانشجویان دوره دکترای دانشکده‌های داروسازی کشور که یکصد و چهل واحد درسی خود را گذرانده باشند (معادل لیسانس) تأمین کند. ۵۹۶
- 50-3111- زمان خدمت دانشجویان موضوع ماده ۴۹-۳۱۱۱ یک سال بوده و این مدت جزء خدمت نیروی انسانی آنان محسوب خواهد شد. ۵۹۷
- 51-3111- حقوق و مزایای مسئولین فنی موضوع ماده ۴۸-۳۱۱۱ طبق مقررات استخدامی کارکنان مشابه محل خدمت خواهد بود که توسط مؤسس داروخانه پرداخت می‌گردد. ۵۹۸

۵۹۳. قانون استفاده از ظرفیت خالی صنایع داروسازی، ۱۳۸۰/۰۲/۱۲، ماده واحده.

۵۹۴. قانون استفاده از ظرفیت خالی صنایع داروسازی، ۱۳۸۰/۰۲/۱۲، ماده واحده، تبصره.

۵۹۵. قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسئول فنی واجدالشرایط برای اداره داروخانه‌هایی که در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسئول فنی می‌باشند؛ ۱۳۶۷/۰۲/۱۱، ماده واحده.

۵۹۶. قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسئول فنی واجدالشرایط برای اداره داروخانه‌هایی که در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسئول فنی می‌باشند؛ ۱۳۶۷/۰۲/۱۱، ماده واحده، تبصره ۱.

۵۹۷. قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسئول فنی واجدالشرایط برای اداره داروخانه‌هایی که در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسئول فنی می‌باشند؛ ۱۳۶۷/۰۲/۱۱، ماده واحده، تبصره ۲.

۵۹۸. قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسئول فنی واجدالشرایط برای اداره داروخانه‌هایی که در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسئول فنی می‌باشند؛ ۱۳۶۷/۰۲/۱۱، ماده واحده، تبصره ۳.

3111-52- در بخش‌ها و نقاط محروم و نیازمند که حداقل یک پزشک ایرانی در مناطق فوق‌الذکر وجود داشته باشد، «وزارت» مجاز می‌باشد در صورت وجود داوطلب برای این مناطق اجازه تأسیس داروخانه داده و عنداللزوم طبق ماده ۴۸-۳۱۱۱ این قانون برای این گونه داروخانه‌ها مسئول فنی معرفی کند.^{۵۹۹}

3111-53- «وزارت» در صورت عدم معرفی مسئول فنی نمی‌تواند داروخانه‌های موضوع ماده ۴۸-۳۱۱۱ این قانون را تعطیل نماید.^{۶۰۰}

3111-54- آیین‌نامه اجرایی مواد ۴۸-۳۱۱۱ تا ۵۳-۳۱۱۱ این قانون توسط «وزارت» تهیه و به مورد اجرا گذاشته خواهد شد.^{۶۰۱}

3111-55- قیمت گذاری دارو و تجهیزات پزشکی و دندانپزشکی و عدم رعایت قیمت رسمی آنها تابع مواد ۴۳-۳۱۱۱ و ۱۰-۴۲۱۱ و ۱۵-۴۲۱۱ و ۹-۴۲۲۲ - (حل.) و ۱۸-۴۲۲۲ - (حل.) و ۱۹-۴۲۲۲ - (حل.) و ۲۳-۴۲۲۲ - (حل.) می‌باشد.

3111-56- نسخه رمز کلیتاً ممنوع است و هر طبیبی که نسخه رمز بدهد، مجازات او چهار ماه حبس خواهد بود.^{۶۰۲}

3111-57- مجازات کسانی که داروی مورد احتیاج عموم و زیاده از میزان مصرف خود را برای جلوگیری از فروش به دولت یا مردم پنهان نمایند، تابع قانون راجع به جلوگیری از احتکار مصوب ۱۳۲۰/۱۲/۲۷ و آیین‌نامه اجرایی قانون جلوگیری از احتکار مصوب ۱۳۲۱/۰۳/۰۴ است.

۳۱۱۱-۵۷- (بر. ۱)- به‌منظور اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوریتی از تأمین نیاز کشور در طول اجرای این ماده، وزارت امور اقتصادی و دارایی مکلف است با همکاری سازمان برنامه و بودجه و وزارت تا پایان سال اول اجرای برنامه نسبت به ایجاد سازوکار پرداخت سهم یارانه دولت از طریق تسویه الکترونیکی و اعتباری مطالبات در زنجیره تأمین دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی حسب مورد در وجه داروخانه‌ها، بیمارستان‌ها، شرکت‌های پخش و تأمین‌کننده دارو اقدام نماید.^{۶۰۳} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۳۱۱۱-۵۷- (بر. ۲)- به‌منظور اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوریتی از تأمین نیاز کشور در طول اجرای این ماده، دولت مکلف است در چهارچوب و با رعایت قوانین از جمله این قانون نسبت به قیمت‌گذاری تجهیزات و ملزومات پزشکی مصرفی و مکمل‌های دارویی، رژیم غذایی، تغذیه‌ای و مواد اولیه دارویی و فراورده‌های دارویی و ایمن‌ساز (واکسن) که مشمول دریافت یارانه بوده یا کالای انحصاری محسوب می‌شوند (موضوع جزء ۱-۲) بند «ث» ماده (۴۸) قانون برنامه هفتم پیشرفت مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱

۵۹۹. قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسئول فنی واجدالشرایط برای اداره داروخانه‌هایی که در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسئول فنی می‌باشند؛ ۱۳۶۷/۰۲/۱۱، ماده واحده، تبصره ۴.

۶۰۰. قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسئول فنی واجدالشرایط برای اداره داروخانه‌هایی که در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسئول فنی می‌باشند؛ ۱۳۶۷/۰۲/۱۱، ماده واحده، تبصره ۵.

۶۰۱. قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسئول فنی واجدالشرایط برای اداره داروخانه‌هایی که در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسئول فنی می‌باشند؛ ۱۳۶۷/۰۲/۱۱، ماده واحده، تبصره ۶.

۶۰۲. قانون طبابت، ۱۳۹۰/۰۳/۱۱، ماده ۱۲.

۶۰۳. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (ب).

بجز در مورد محصولات با فناوری بالا و زیست فناوری، با لحاظ هزینه تمام شده محصول و سود متعارف با اعلام قواعد و به صورت سامانه‌ای اقدام نماید.^{۶۴} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۳۱۱۱-۵۷- (بر. ۳)- به منظور اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوریتی از تأمین نیاز کشور در طول اجرای این ماده، فهرست رسمی دارویی ایران بر اساس نظام دارویی ملی کشور (طرح ژنریک) توسط وزارت حداکثر هر سه ماه یکبار تدوین و منتشر می‌گردد. تجویز داروهای خارج از فهرست یادشده، تخلف محسوب می‌شود و متخلف با توجه به شدت عمل ارتكابی و تعدد و تکرار آن، حسب مورد به مجازات‌های مندرج در ماده ۲-۴۱۱۶ محکوم می‌گردد. آیین‌نامه اجرائی این ماده ظرف سه ماه از لازم‌الاجرا شدن این قانون توسط سازمان برنامه و بودجه و وزارت تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.^{۶۵} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۳۱۱۱-۵۸- دریافت و مصرف کلیه درآمدهای حاصل از فروش انواع سرم‌ها و واکسن‌ها و سایر فرآورده‌های تولیدی و بیولوژیکی و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی توسط انستیتو پاستور ایران تابع ماده ۱۶ قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین مصوب ۱۳۷۳/۱۲/۲۸ است.

۳۱۱۱-۵۹- اقدام مقدماتی برای استفاده تجاری از اختراع دارویی، ساخت داروهای ترکیبی تک نسخه‌ای و تغییر شیوه کاربرد داروی ثبت شده بدون تغییر در ماهیت، مشمول حقوق مادی ناشی از اختراع ثبت شده و بهره‌برداری از آن نبوده و تابع بندهای ۷ و ۸ و ۹ ماده ۳۸ قانون حمایت از مالکیت صنعتی مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ است.

۳۱۱۱-۶۰- ممنوعیت ثبت علامتی که عین یا شبیه علائمی باشد که وزارت برای تأیید کالاها و خدمات صادر می‌نماید تابع بند ۱۰ ماده ۹۶ قانون حمایت از مالکیت صنعتی مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ است.

فصل دوم- واردات و صادرات دارو و تجهیزات پزشکی

۳۱۱۲-۱- ورود هر نوع فرآورده بیولوژیک (نظیر سرم و واکسن و فرآورده‌های آزمایشگاهی و مواد غذایی اطفال و هر نوع دارو و مواد اولیه دارویی و بسته‌بندی دارویی و قطعات و ماشین آلات مربوط) به هر شکل و عنوان از خارج از کشور توسط بخش خصوصی و یا دولتی و نیز ترخیص آن‌ها از گمرک و صدور آن به خارج از کشور مستلزم اجازه قبلی از «وزارت» و اخذ پروانه و یا مجوز لازم می‌باشد.^{۶۶}

۳۱۱۲-۲- اعتبار پروانه ورود اقلام مذکور در ماده ۱-۳۱۱۲ این قانون ۴ سال است، تقاضای تجدید پروانه باید شش ماه قبل از انقضای مدت به عمل آید. چنانچه در طول مدت اعتبار پروانه ورود، «وزارت» ورود دارویی را غیر لازم و یا مضر به سلامت جامعه تشخیص دهد موظف است پروانه مربوطه را با رأی کمیسیون مذکور در ماده ۶-۴۲۱۱ این قانون لغو نماید و میزان ورود هر یک از فرآورده‌های مذکور نیز منوط به موافقت قبلی «وزارت» است.^{۶۷}

۶۰۴. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (ت).

۶۰۵. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (ث).

۶۰۶. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۷، بند الف.

۶۰۷. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۷، بند ب (تبصره ۱).

۳-۳۱۱۲- ورود هر نوع مواد و ملزومات مصرفی و تجهیزات پزشکی و دندانپزشکی و یا مواد اولیه و بسته‌بندی آنها که فهرست آن از طرف «وزارت» اعلام می‌گردد باید با اجازه قبلی و موافقت «وزارت» انجام گیرد، ترخیص اقلام مذکور از گمرک نیز باید با کسب اجازه از «وزارت» باشد. ۶۰۸

۳۱۱۲-۴- کسانی که بدون اجازه «وزارت» مواد دارویی و یا فرآورده‌های بیولوژیک مندرج در ماده ۱-۳۱۱۲ را وارد نمایند، با رعایت شرایط و امکانات خاطی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تادیب به حکم دادگاه مواد مذکور به نفع «وزارت» ضبط و در صورت لزوم معدوم و مرتکبین در مرحله اول به جزای نقدی از ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال^{۶۰۹} و در مرحله دوم از ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در صورت تکرار علاوه بر لغو پروانه به حداکثر مجازات نقدی در مرحله دوم محکوم خواهند شد. (چنانچه تولیدکننده غیر مجاز موسسه یا شرکت باشد) با رعایت شرایط و امکانات خاطی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تادیب علاوه بر ضبط مواد به حکم دادگاه و در صورت لزوم معدوم نمودن آنها مدیرعامل موسسه یا شرکت در مرحله اول به جزای نقدی از ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در مرحله دوم از ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در صورت تکرار علاوه بر حداکثر مجازات نقدی مرحله دوم به حبس از سه ماه تا شش ماه محکوم خواهد شد. ۶۱۰

۳۱۱۲-۵- ورود آمبولانس به صورت اهدایی یا غیراهدایی جهت دستگاه‌های دولتی و نهادهای انقلابی از حکم بند ۵ ماده واحده قانون مقررات مربوط به ورود خودروی سواری در موارد خاص، مصوب ۱۳۷۰/۰۳/۱۹ مستثنی می‌باشد. ۳۱۱۲-۶- دولت می‌تواند به منظور تهیه داروهای خاص و حیاتی مورد تأیید «وزارت»، اجازه دهد تا نسبت به واردات این اقلام دارویی در قبال قسمتی از ارزش صادراتی مربوط به بخش خصوصی اقدام گردد تا در کلیه نقاط کشور توزیع شود. ۶۱۱

۳۱۱۲-۷- آیین‌نامه اجرایی ماده ۶-۳۱۱۲ این قانون به پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت امور اقتصادی و دارائی تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید. ۶۱۲

۳۱۱۲-۸- ورود صندلی چرخ‌دار (ویلچر)، جعبه کمک‌های اولیه و تجهیزات پزشکی قابل حمل مورد نیاز مسافر طبق رویه ورود موقت با ارائه تضمین تابع ماده ۷۷ قانون امور گمرکی مصوب ۱۳۹۰/۰۸/۲۲ برای مسافران غیر مقیم ایران مجاز است.

۳۱۱۲-۹- داروی مورد احتیاج درمانی و بهداشتی مؤسسات خیریه و عام‌المنفعه با گواهی «وزارت»، مشمول معافیت‌های بند (ذ) ماده ۱۱۹ قانون امور گمرکی مصوب ۱۳۹۰/۰۸/۲۲ خواهد بود.

۶۰۸. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۷، بند ب(تبصره ۲).

۶۰۹. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۵۹ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۶۱۰. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۸.

۶۱۱. قانون تأمین داروهای خاص، ۱۳۷۸/۰۵/۱۰، ماده واحده.

۶۱۲. قانون تأمین داروهای خاص، ۱۳۷۸/۰۵/۱۰، ماده واحده، تبصره.

۱۰-۳۱۱۲- معافیت از حقوق ورودی وسایط نقلیه از جمله آمبولانس، خودروهای فرماندهی امداد و نجات، خودروهای ویژه امداد و نجات به استثناء سواری، لوازم پزشکی طبی و بیمارستانی، بالگرد و قایق امدادی و دارو که به منظور کمک به آسیب دیدگان از بلایای طبیعی یا حوادث غیرمترقبه یا سایر وظایف و مأموریت‌های تصریح شده در اساسنامه هلال احمر جمهوری اسلامی ایران که به نام هلال احمر جمهوری اسلامی ایران وارد می‌شود، با تشخیص وزارت امور اقتصادی و دارایی تابع بند (ر) ماده ۱۱۹ قانون امور گمرکی مصوب ۱۳۹۰/۰۸/۲۲ است.

۱۱-۳۱۱۲- اخذ مجوز از دستگاه‌های ذی‌ربط (وزارتخانه‌های جهاد کشاورزی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حسب مورد و سازمان ملی استاندارد ایران) برای ورود مواد دارویی و تجهیزاتاتی که با سلامت و بهداشت عمومی دام، گیاه و انسان مرتبط است، تابع جزء ۴ تبصره ۲ بند (چ) ماده ۳۸ قانون رفع موانع تولید رقابت‌پذیر و ارتقای نظام مالی کشور مصوب ۱۳۹۴/۰۲/۰۱ است.

۱۲-۳۱۱۲- هرگونه واردات تجاری، ذخیره‌سازی، توزیع، عرضه و فروش کالاهای دارویی، واکسن، مواد زیستی (بیولوژیک)، طبیعی و سنتی و ملزومات و تجهیزات پزشکی که در سامانه رهگیری و کنترل اصالت طبق ضوابطی که «وزارت» اعلام می‌کند، ثبت نشده باشد، جرم محسوب می‌شود و با مجرم مطابق قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۳۹۲/۱۰/۰۳ برخورد می‌شود. ۶۱۳

۱۳-۳۱۱۲- وزارت صنعت، معدن و تجارت موظف است فهرست مربوط به تجهیزات پزشکی واحدهای خدمات پزشکی اعم از تشخیصی و درمانی موضوع تبصره ۴ ماده ۳ قانون حمایت از حقوق مصرف‌کنندگان مصوب ۱۳۸۸/۰۷/۱۵ را که نیاز به صدور ضمانت‌نامه و صورت‌حساب دارد ظرف مدت چهارماه با همکاری «وزارت» تهیه و اعلام نماید.

۱۴-۳۱۱۲- ورود داروهای خاص، تجهیزات پزشکی و توانبخشی و آمبولانس مورد نیاز ایثارگران تابع تبصره ۲ ماده ۱۴ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱/۱۰/۰۲ است.

۱۵-۳۱۱۲- مجازات واردات و صادرات مواد و فرآورده‌های دارویی، فرآورده‌های زیستی (بیولوژیک)، مکمل‌ها، ملزومات و تجهیزات پزشکی بدون انجام تشریفات قانونی تابع بند (الف) ماده ۲۷ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۳۹۲/۱۰/۰۳ است.

۱۶-۳۱۱۲- مجازات خرید، فروش، حمل یا نگهداری کالاهایی که موضوع قاچاق قرار می‌گیرند به صورت تجاری مانند فرآورده‌های دارویی خارج از ضوابط تعیینی دولت، تابع تبصره ۱ ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۳۹۲/۱۰/۰۳ است.

۱۷-۳۱۱۲- مالیات و عوارض ارزش افزوده واردات مواد اولیه دارویی، مواد اولیه شیرخشک اطفال، موارد مصرفی در حوزه پزشکی و توانبخشی شامل لوازم کار، مواد اولیه و قطعات ساخت و یدکی تجهیزات که فاقد مشابه تولید داخل باشند، تابع قانون معافیت واردات مواد اولیه دارویی، شیرخشک و تجهیزات پزشکی از پرداخت مالیات بر ارزش افزوده مصوب ۱۴۰۱/۰۹/۲۳ است.

۱۸-۳۱۱۲- معافیت از حقوق گمرکی و غیر گمرکی کلیه داروها و وسایل پزشکی و مصرف‌شدنی بیمارستان‌ها که از محل اعتبارات بودجه‌ای وزارت دفاع پشتیبانی و نیروهای مسلح برای مصارف نیروهای مسلح از خارج از کشور خریداری و یا آنکه از طرف دولت‌ها و مؤسسات خارجی به وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح اهداء می‌گردد، تابع لایحه قانونی

۶۱۳ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۷، بند (پ).

معافیت کلیه دارو و وسایل پزشکی و مصرف‌شدنی بیمارستان‌های وزارت دفاع ملی از پرداخت حقوق گمرکی مصوب ۱۳۵۸/۰۶/۰۸ است.

۱۹-۳۱۱۲- پیش‌بینی اعتبارات لازم برای تأمین حقوق ورودی تجهیزات پزشکی و توانبخشی مورد نیاز جانبازان به‌صورت جمعی - خرجی در لویایح بودجه سنوای توسط دولت تابع بند (ج) ماده ۵۱ قانون الحاق موادی به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۱) مصوب ۱۳۸۴/۰۸/۱۵ است.

۱۹-۳۱۱۲- (بر. ۱) به‌منظور اطمینان از تأمین پایدار ذخایر راهبردی با کیفیت دارو، پیش‌بینی و پیشگیری از کمبود دارو و کاهش سهم واردات فوریتی از تأمین نیاز کشور در طول اجرای این ماده، دولت مکلف است حداکثر ظرف شش‌ماه از لازم‌الاجرا شدن قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ نسبت به تدوین برنامه نوسازی و بازسازی صنایع دارو، فراورده‌های سلامت، تجهیزات و ملزومات پزشکی و ایمن‌ساز(واکسن) که توسط وزارتخانه‌های صنعت، معدن و تجارت، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی و جهاد کشاورزی با هدف افزایش بازدهی و ارتقای کیفیت تولیدات داخلی و رقابت‌پذیری آنها و نیز تقویت توان تولید داخل و صادرات کشور و خوداتکایی نود درصدی (۹۰٪) و افزایش سهم از بازار منطقه و تأمین تسهیلات مورد نیاز انجام می‌گیرد، اقدام قانونی به‌عمل آورد و گزارش عملکرد خود را سالانه به مجلس ارسال نماید. ۶۱۴ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۱۹-۳۱۱۲- (بر. ۲) - به‌منظور تبدیل جمهوری اسلامی ایران به قطب تأمین سلامت منطقه جنوب غرب آسیا، دستیابی به صادرات سالانه بیش از یک میلیارد (۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰) یورو دارو و ایمن‌ساز (واکسن) و بیش از یک میلیارد (۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰) یورو تجهیزات پزشکی، افزایش درآمد سالانه کشور از گردشگری سلامت به شش میلیارد (۶.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰) یورو و افزایش درآمد سالانه حاصل از جذب دانشجویان خارجی در رشته‌های علوم پزشکی به بیش از هفتصد میلیون (۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰) یورو، وزارت مکلف به انجام اقدامات زیر است:

۱- جهت افزایش ضریب خودکفائی در تأمین مواد اولیه دارو، فراورده‌های دارویی و محصولات کشاورزی، ملزومات مصرفی و تجهیزات پزشکی تا پایان سال اول اجرای قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ با همکاری وزارتخانه‌های صنعت، معدن و تجارت و جهاد کشاورزی نسبت به ایجاد سازوکار مناسب برای رعایت معیارهای لازم جهت صادرات محصولات کشاورزی و دارو و راه‌اندازی سامانه ثبت قراردادهای صادراتی و تضمین حقوق و امنیت این قراردادها اقدام نماید. وزارت جهاد کشاورزی و وزارت (از طریق سازمان تابعه ذی‌ربط) مکلفند جز در موارد ضرورت نسبت به اعلام ممنوعیت‌های صادراتی حداقل یک‌سال پیش از اعمال آنها اقدام نمایند. در صورت اتخاذ ممنوعیت‌های صادراتی، قراردادهایی که در چهارچوب سازوکارها و معیارهای مذکور انجام شده‌باشد، مشمول این ممنوعیت‌ها نیستند. موارد ضرورت در هر مورد با تشخیص وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و جهاد کشاورزی تعیین می‌گردد.

۲- تا پایان سال دوم برنامه، با انجام مذاکرات دوجانبه و چندجانبه با اولویت کشورهای منطقه، حوزه تمدنی و اعضای اتحادیه اقتصادی اوراسیا، اقدامات لازم را جهت پذیرش مواد اولیه دارو و فراورده‌های دارویی، ملزومات مصرفی و تجهیزات پزشکی ثبت‌شده در ایران توسط این کشورها و همچنین صدور گواهی ثبت و مجوز ورود به بازار و گواهینامه‌های مشترک کیفیت تولید انجام دهد. ۶۱۵ (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۶۱۴. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (ج).

۶۱۵. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۲.

فصل سوم - مواد روان گردان دارویی

۱-۳۱۱۳- مواد روان گردان به موادی گفته می شود که در فهرست های چهارگانه ضمیمه این فصل مندرج است. «وزارت» در صورت توصیه کمیسیون مواد مخدر سازمان ملل متحد می تواند در فهرست های چهارگانه مذکور با تصویب هیئت وزیران^{۶۱۶} تجدیدنظر نموده و مراتب را وسیله روزنامه رسمی کشور و جراید کثیرالانتشار اعلام نماید. این تغییرات پس از انقضای پانزده روز از تاریخ انتشار لازم الرعایه خواهد بود.^{۶۱۷}

۲-۳۱۱۳- «وزارت» مجاز است مواد مندرج در فهرست شماره یک ضمیمه این فصل را منحصراً برای تحقیقات علمی و یا مصارف پزشکی تهیه و یا وارد نموده و طبق آیین نامه ای که به تصویب هیئت وزیران^{۶۱۸} خواهد رسید، به مقادیر محدود فقط در اختیار سازمان های تحقیقی و پزشکی دولتی و یا وابسته به دولت و یا سازمان های تحقیقی و پزشکی دیگری که صلاحیت آنها از طرف دولت تأیید شده باشد قرار دهد.^{۶۱۹}

۳-۳۱۱۳- هر کس مواد مندرج در فهرست شماره یک این فصل را بسازد یا بفروشد یا برای فروش عرضه کند و یا بدون اجازه «وزارت» عالماً وارد یا نگاهداری یا حمل نماید، حسب مورد به مجازات های زیر محکوم خواهد شد:

- ۱- برای ساختن، حبس درجه یک^{۶۲۰}.

۲- برای فروختن یا به معرض فروش گذاردن، حبس از سه تا ۱۵ سال.

۳- برای وارد کردن بیش از ده (۱۰) گرم، حبس درجه یک و برای ده (۱۰) گرم یا کمتر حبس از دو تا ده سال.

۴- برای نگاهداری و یا حمل غیر مجاز بیش از مقدار ده (۱۰) گرم حبس از سه تا ۱۵ سال و برای ده (۱۰) گرم یا کمتر حبس از دو تا ده سال.^{۶۲۱}

۴-۳۱۱۳- مواد مذکور در ماده ۱-۳۱۱۳ ولو اینکه با مواد دیگری مخلوط یا محلول باشد از نظر مجازات خالص محسوب می شود، مشروط به اینکه به همان صورت قابل مصرف باشد.^{۶۲۲}

۵-۳۱۱۳- هر کس مواد مندرج در فهرست های شماره ۲، ۳ و ۴ ضمیمه این فصل را بدون اجازه «وزارت» بسازد یا وارد یا صادر نماید، علاوه بر ضبط مواد مزبور به حبس از ۶۱ روز تا سه سال محکوم خواهد شد.^{۶۲۳}

۶-۳۱۱۳- سازنده یا واردکننده مجاز مواد مذکور در ماده ۵-۳۱۱۳ این فصل مکلف است قبل از فروش برچسبی روی بسته بندی هایی که به دست مصرف کننده می رسد (شیشه، لوله، جعبه و نظایر آن) الصاق نماید که به فارسی نوشته شده باشد

۶۱۶. هیئت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۸۴/۹/۱۳ بنا به پیشنهاد شماره ۲۰۱۴۰۲ مورخ ۱۳۸۴/۸/۲۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به استناد ماده (۱) قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکوتروپ) - مصوب ۱۳۵۴ - فهرست های چهارگانه را تصویب نمود.

۶۱۷. قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۱.

۶۱۸. مستند به اصل ۸۵ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران کمیسیون های مجلس حق قانون گذاری نداشته و در حال حاضر مستند به اصل ۱۳۸ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران اختیار تصویب آیین نامه در صلاحیت هیئت وزیران است.

۶۱۹. قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۲.

۶۲۰. مستند به ماده ۳ قانون کاهش مجازات حبس تعزیری مصوب ۱۳۹۹/۰۲/۲۳، عبارت «حبس درجه یک» جایگزین عبارت «حبس دائم» گردید.

۶۲۱. قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۳.

۶۲۲. قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۳، تبصره.

۶۲۳. قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۴.

«فروش بدون نسخه پزشک ممنوع است». عمده‌فروشان دارو و داروخانه‌ها مجاز به عرضه بسته‌بندی‌های مذکور بدون داشتن برچسب نمی‌باشند و در صورتی که بسته‌بندی‌های فوق بدون برچسب مذکور خارج از محوطه انبار دیده شود، به وسیله «وزارت» ضبط خواهد شد. ۶۲۴

۳۱۱۳-۷- فروش مواد مذکور در ماده ۵-۳۱۱۳ این فصل جز به مؤسسات درمانی و عمده‌فروشی دارو و داروخانه و لابراتوار یا مؤسسه داروسازی ممنوع است، در صورت تخلف علاوه بر ضبط مواد مزبور مرتکب به حبس از ۶۱ روز تا سه سال محکوم خواهد شد. ۶۲۵

۳۱۱۳-۸- فروش مواد مذکور در ماده ۵-۳۱۱۳ این فصل به مصرف‌کننده فقط باید از طریق داروخانه انجام گیرد و داروخانه منحصرأ در مقابل نسخه پزشک می‌تواند مواد مزبور را به مصرف‌کننده بفروشد، متخلف به حبس از ۶۱ روز تا ششماه محکوم خواهد شد. ۶۲۶

۳۱۱۳-۹- نگاهداری مواد مذکور در ماده ۵-۳۱۱۳ این فصل به وسیله افراد غیر مجاز ممنوع است و در صورت تخلف علاوه بر ضبط مواد مذکور مرتکب به حبس تا شش‌ماه محکوم خواهد شد. ۶۲۷

۳۱۱۳-۱۰- فرآورده‌های دارویی که ماده اصلی آنها محتوی یک یا چند ماده مندرج در فهرست‌های شماره ۲، ۳ و ۴ ضمیمه این فصل باشند، مشمول کلیه مقررات ناظر بر ماده مزبور خواهد بود. ۶۲۸

۳۱۱۳-۱۱- وارد یا خارج کردن از کشور یا نگاهداری یا حمل مواد مذکور در ماده ۵-۳۱۱۳ این فصل در صورتی که به مقادیر متناسب یا برای مصارف درمانی شخصی باشد، از شمول کلیه مقررات این قانون معاف خواهد بود. ۶۲۹

۳۱۱۳-۱۲- انتشار آگهی تبلیغاتی در مورد مواد روان‌گردان جز در نشریات پزشکی و دارویی بدون اجازه «وزارت» ممنوع است. مرتکب به جزای نقدی از پنج‌هزار و یک ریال تا پنجاه هزار ریال محکوم خواهد شد. ۶۳۰

۳۱۱۳-۱۳- موادی که به موجب این فصل ضبط می‌شود در اختیار «وزارت» قرار خواهد گرفت تا در صورت قابل مصرف بودن به مصرف رایگان بیماران برساند و در غیر این‌صورت معدوم نماید. ۶۳۱

۳۱۱۳-۱۴- آیین‌نامه اجرایی مواد ۱-۳۱۱۳ تا ۱۳-۳۱۱۳ این فصل به وسیله «وزارت» تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید. ۶۳۲

۳۱۱۳-۱۵- کشت شقایق پاپاور سامنیو فرم الی فرا به درخواست «وزارت» تحت نظر وزارت جهاد کشاورزی و با نظارت ستاد مبارزه با موادمخدر، برای مصارف دارویی و تأمین داروهای جایگزین بلامانع است. ۶۳۳

۶۲۴. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۵.
 ۶۲۵. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۶.
 ۶۲۶. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۷.
 ۶۲۷. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۸.
 ۶۲۸. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۹.
 ۶۲۹. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۹، تبصره.
 ۶۳۰. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۱۰.
 ۶۳۱. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۱۱.
 ۶۳۲. قانون مربوط به مواد روان‌گردان (پسیکوتروپ)، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده ۱۲.
 ۶۳۳. اصلاحیه قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب ۱۳۷۶، ۱۳۸۹/۰۵/۰۹، بند ۱۲

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

۱۶-۳۱۱۳- (حل)- ساخت، تولید، خرید، فروش، ارسال، نگهداری، ورود، صدور، مصرف و حمل مواد مخدر ممنوع حسب مورد برای مصارف پزشکی، تحقیقاتی و صنعتی با مجوز «وزارت» از شمول قانون مبارزه با مواد مخدر مستثنی است. ۶۳۴

۱۷-۳۱۱۳- ورود قطعی مواد مخدر و روان گردان از هر قبیل و پیش سازهای آنها با مجوز «وزارت» مشمول ممنوعیت ماده ۱۲۲ قانون امور گمرکی مصوب ۱۳۹۰/۰۸/۲۲ نمی باشد. ۶۳۵

پیوست فصل ۳۱۱۳- فهرست روانگردان های دارویی ۶۳۶

- ضمیمه ۶۳۷ شماره یک

Brolamfetamine (DOB)	برولامفتامین (دی . ا . بی)	۱
Cathinon	کاتیون	۲
DET	دی . ای . تی	۳
DMA	دی . ام . ا	۴
DMHP	دی . ام . اچ . پی	۵
DMT	دی . ام . تی	۶
DOET	دی . ا . ای . تی	۷
Eticyclidine (PCE)	اتیسیکلیدین (پی . سی . ای)	۸
Etryptamine	اتریپتامین	۹
N - Hydroxy MDA	ان - هیدروکسی ام . دی . ا	۱۰

۶۳۴ قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر و الحاق موادی به آن مصوب ۱۳۶۷/۰۷/۰۳ مجمع تشخیص مصلحت نظام، ۱۳۷۶/۰۸/۱۷، ماده ۴۱

۶۳۵ قانون امور گمرکی، ۱۳۹۰/۰۸/۲۲، ماده ۱۲۲، بند ت.

۶۳۶ هیئت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۸۴/۹/۱۳ بنا به پیشنهاد شماره ۲۰۱۴۰۲ مورخ ۱۳۸۴/۸/۲۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به استناد ماده (۱) قانون مربوط به مواد روانگردان (پسیکوتروپ) - مصوب ۱۳۵۴- فهرست های چهارگانه تصویب نمود.

۶۳۷ در ماده (۱) قانون مربوط به مواد روانگردان (پسیکوتروپ) - مصوب ۱۳۵۴- به فهرست های پیوست «ضمیمه» اطلاق شده است.

(+) - Lysergide (LSD . LSD۲۰)	- (+) لیزوجاید (ال . اس . دی و ال . اس . دی ۲۵)	۱۱
N - Ethyl MDA . MDE	ام . دی . ای و ان - اتیل ام . دی . ا	۱۲
MDMA	ام . دی . ام . ا	۱۳
Mescaline	مسکالین	۱۴
Methcathinone	متکاتینون	۱۵
۴ - Methylaminorex	۴ - متیل آمینورکس	۱۶
MMDA	ام . ام . دی . ا	۱۷
۴ - MTA	۴ - ام . تی . ا	۱۸
Parahexyl	پاراهگزیل	۱۹
PMA	پی . ام . ا	۲۰
Psilocine,psilotsin	پسیلوسین - پسیلوتسین	۲۱
psiloeybin	پسیلوسایبین	۲۲
Rolicyclidine (PHP . PCPY)	رولیکلیدین (پی . اچ . پی - پی . سی . پی . وای)	۲۳
STP,DOM	اس . تی . پی و دی . ا . ام	۲۴
Tenamfetamine (MDA)	تنامفتامین (ام . دی . ا)	۲۵
Tenocyclidine (TCP)	تنوسیکلیدین (تی . سی . پی)	۲۶

Tetrahydrocannabinol and thir strochemical variants	تتراهیدروکانابینول و تمام ایزومرهای آن	۲۷
TMA	تی. ام. ا.	۲۸

- ضمیمه شماره دو

Amfetamine	آمفتامین	۱
Amineptine	آمینپتین	۲
۲C - B	سی - ۲ - ب	۳
Dexamfetamine	دگزآمفتامین	۴
Dronabinol (Delta - ۹ - tetrahydrocannabinol and its stereochemical variants)	درونابیتول (دلتا - ۹ - تتراهیدروکانابینول و ایزومرهای آن)	۵
Fenetylline	فنتیلین	۶
Levamfetmine	لوامفتامین	۷
Levomethamphetamine	لوومتامفتامین	۸
Mecloqualone	مکوکالون	۹
Metamfetamine	متامفتامین	۱۰
Metamfetamine Racemate	متامفتامین راسمیت	۱۱
Methaqualone	متاکالون	۱۲
Methylphendiate	متیل فنیدیت	۱۳

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پست:

Phencyclidine (PCP)	فن سیکلیدین (پی . سی . پی)	۱۴
Phenmetrazine	فن مترازین	۱۵
Secobarbital	سکوباربیتال	۱۶
Zipeprol	زیپپرول	۱۷

- ضمیمه شماره سه

Amobarbital	آموباربیتال	۱
Buprenorphine	یوپرنورفین	۲
Butalbital	بوتالبیتال	۳
Cathine (norpseudoephedrine)	کاتین (نورپزودوافدرین)	۴
Cyclobarbital	سیکلوباربیتال	۵
Flunitrazepam	فلونیترازپام	۶
Glutethimide	گلوتهتیماید	۷
Pentazocine	پنتازوسین	۸
Pentobarbital	پنتوباربیتال	۹

- ضمیمه شماره چهار

Allobarbital	آلوباربیتال	۱
Alprazolam	آلپرازولام	۲

Amfepramone (diethylpropion)	آمفپرامون (دی اتیل پروپیون)	۳
Aminorex	آمینورکس	۴
Barbital	باریتال	۵
Benzfetamine	بنزفتامین	۶
Bromazepam	برومازپام	۷
Butobarbital	بوتوباریتال	۸
Brotizolam	بروتیزولام	۹
Camazepam	کامازپام	۱۰
Chordiazepoxide	کلردیازپوکساید	۱۱
Clobazam	کلوبازام	۱۲
Clonazepam	کلونازپام	۱۳
Clorazepate	کلونازپات	۱۴
Clotiazepam	کلوتیازپام	۱۵
Cloxazolam	کلوگزازولام	۱۶
Delorazepam	دلورازپام	۱۷
Diazepam	دیازپام	۱۸
Estazolam	استازولام	۱۹

Ethchlorvynol	اتکلوروینول	۲۰
Ethinamate	اتینمیت	۲۱
Ethl loflazepate	اتیل لوفلازیات	۲۲
Etilamfetmine N - ethylamphetmine	اتیل آمفتامین (ان - اتیل آمفتامین)	۲۳
Fencamfamin	فنکامفامین	۲۴
Fenproporex	فنپروپورکس	۲۵
Flurazepam	فلودیازپام	۲۶
Flurazepam	فلورازپام	۲۷
GHB	جی . اچ . بی	۲۸
Halazepam	هالازپام	۲۹
Haloxazolam	هالوگزازولام	۳۰
Ketazolam	کتازولام	۳۱
Lefetamine (SPA)	لفتامین (اس . پی . ا)	۳۲
Loprazolam	لوپرازولام	۳۳
Lorazepam	لورازپام	۳۴
Lormetazepam	لورمتازپام	۳۵
Mazindol	مازیندول	۳۶
Medazepam	مدازپام	۳۷

Mefenorex	مفنورکس	۳۸
Meprobamate	مپروبامات	۳۹
Mesocarb	مزرکارب	۴۰
Methyl Phenobarbital	متیل فنوباربیتال	۴۱
Methyprylon	متی پریلون	۴۲
Midazolam	میدازولام	۴۳
Nimetazepam	نیمتازپام	۴۴
Nitrazepam	نیترازپام	۴۵
Nordazepam	نوردازپام	۴۶
Oxazepam	اگزازپام	۴۷
Oxazolam	اگزازلام	۴۸
Pemoline	پمولین	۴۹
Phendimetrazine	فندیمترازین	۵۰
Phenobarbital	فنوباربیتال	۵۱
Phentermine	فن ترمین	۵۲
Pinazepam	پینازپام	۵۳
Pipradrol	پیرادرول	۵۴
Prazepam	پرازپام	۵۵

Pyrovalerone	پیرووالرون	۵۶
Secbutabarbital	سکبوتاباربیتال	۵۷
Temazepam	تمازپام	۵۸
Tetrazepam	تترازپام	۵۹
Triazolam	تریازولام	۶۰
Vinylbital	وینیل بیتال	۶۱
Zolpidem	زولپیدوم	۶۲

بخش دوم: ساخت، تولید، توزیع، فروش، واردات و صادرات مواد خوردنی و آشامیدنی

فصل اول - ساخت، تولید، توزیع و فروش مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

۱-۳۱۲۱- مرتکب هر یک از اعمال زیر در مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی به مجازات‌های مقرر در این قانون محکوم خواهد شد:

- ۱ - عرضه یا فروش جنسی به جای جنس دیگر.
- ۲ - مخلوط کردن مواد خارجی به جنس به‌منظور سوء استفاده.
- ۳ - عدم رعایت استاندارد یا فرمول ثبت‌شده در مواردی که تعیین فرمول و رعایت آن و همچنین تعیین استاندارد و رعایت آن الزامی باشد.
- ۴ - فروش و عرضه جنس فاسد و یا فروش و عرضه جنسی که موعده مصرف آن گذشته باشد.
- ۵ - به کار بردن رنگ‌ها و اسانس‌ها و سایر مواد اضافی غیرمجاز در مواد خوردنی یا آشامیدنی یا آرایشی یا بهداشتی و یا لوازم بازی کودکان.^{۶۳۸}

۶ - ساختن مواد تقلبی خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی.^{۶۳۹}

۲-۳۱۲۱- ارتکاب هر یک از اعمال مذکور در ماده ۱-۳۱۲۱ حسب مورد مستوجب یکی از مجازات‌های زیر خواهد بود:

^{۶۳۸} قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱.
^{۶۳۹} قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۵۳/۱۲/۱۸، ماده واحده، بند (الف).

- ۱ - در مواردی که مواد مذکور در ماده ۱-۳۱۲۱ به دست مصرف‌کننده نرسیده یا اینکه مصرف آن موجب بیماری یا آسیبی نگردد، مجازات مرتکب سه ماه تا یک سال حبس خواهد بود که در هر حال سازنده یا تهیه‌کننده یا مخلوط‌کننده مواد تقلبی به حبس از دو تا پنج سال محکوم خواهد شد.
- ۲ - در صورتی که مصرف مواد مذکور موجب بیماری مصرف‌کننده یا آسیبی گردد که معالجه آن کمتر از یک ماه باشد، مجازات مرتکب شش ماه تا دو سال حبس خواهد بود و هرگاه مدت معالجه بیشتر از یک ماه باشد مجازات مرتکب یک سال تا سه سال حبس است و در هر دو مورد سازنده یا تهیه‌کننده یا مخلوط‌کننده مواد تقلبی به حبس از سه سال تا ده سال محکوم خواهد شد.
- ۳ - در صورتی که مصرف مواد مذکور موجب نقض یکی از اعضای مصرف‌کننده گردد، مجازات مرتکب با توجه به میزان نقض سه تا ده سال حبس است و در این مورد سازنده یا تهیه‌کننده یا مخلوط‌کننده مواد تقلبی به حبس از پنج سال تا پانزده سال محکوم می‌شود.
- ۴ - در صورتی که مصرف مواد بهداشتی یا آرایشی موجب نقص زیبایی یا کراهت منظر شود، مجازات مرتکب با توجه به میزان نقض یا کراهت یک تا سه سال حبس خواهد بود و در این مورد سازنده یا تهیه‌کننده یا مخلوط‌کننده آن با مواد خارجی به حبس از دو سال تا ده سال محکوم خواهد شد.^{۶۴۰}
- ۳-۳۱۲۱ - در صورتی که مصرف مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی منجر به فوت مصرف‌کننده گردد، مجازات سازنده یا تهیه‌کننده یا مخلوط‌کننده اعدام است و در سایر موارد مذکور در ماده یک در صورتی که منجر به فوت شود مجازات مرتکب سه سال تا پانزده سال حبس است.^{۶۴۱}
- ۴-۳۱۲۱ - مرتکب هر یک از جرائم مذکور در مواد ۱-۳۱۲۱ و ۲-۳۱۲۱ این قانون علاوه بر کیفر مقرر جز در مورد اعدام به پرداخت جزای نقدی از بیست هزار ریال تا پانصد هزار ریال و محرومیت از اشتغال به کسب یا کار مربوط به مواد خوردنی یا آشامیدنی یا آرایشی یا بهداشتی از یک تا سه سال محکوم خواهد شد.^{۶۴۲}
- ۵-۳۱۲۱ - در تمام موارد مذکور در مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۷-۳۱۲۱ این قانون هرگاه معلوم شود که مواد تقلبی با علم و اطلاع مدیر یا صاحب مؤسسه یا کارگاه ساخت یا تهیه یا با مواد خارجی مخلوط شده است، اشخاص مذکور به همان مجازاتی که برای مباشر عمل مقرر است محکوم خواهند شد.^{۶۴۳}
- ۶-۳۱۲۱ - در هر مورد که در مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی مواد سمی به حد غیر مجاز باشد دادگاه مرتکب را بر حسب مورد به حداکثر مجازات‌های مذکور در ماده ۲-۳۱۲۱ محکوم خواهد نمود.^{۶۴۴}
- ۷-۳۱۲۱ - رقابت مکارانه در مورد مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی از طرف هر کس مشمول مجازات حبس از سه ماه تا شش ماه و مجازات نقدی از صد تا پانصد تومان و یا یکی از این دو مجازات^{۶۴۵} خواهد بود.^{۶۴۶}

۶۴۰. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۵۳/۱۲/۱۸، ماده واحده، بند ب (ماده ۲).

۶۴۱. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۵۳/۱۲/۱۸، ماده واحده، بند ج (ماده ۳).

۶۴۲. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۵۳/۱۲/۱۸، ماده واحده، بند ج (ماده ۳، تبصره ۱).

۶۴۳. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۵۳/۱۲/۱۸، ماده واحده، بند ج (ماده ۳، تبصره ۲).

۶۴۴. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۴.

۶۴۵. مجازات مقرر در این ماده، مجازات مقرر در بند (الف) ماده ۲۴۴ قانون مجازات عمومی مصوب ۱۳۰۴/۱۰/۲۳ است.

۶۴۶. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۵.

۸-۳۱۲۱- هرگاه در نتیجه بی احتیاطی یا بی مبالاتی یا عدم مهارت تهیه کننده یا سازنده یا فروشنده یا عرضه کننده یا هر یک از عاملین آنها، مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی به صورتی درآید که مصرف آن موجب بیماری یا آسیبی گردد که معالجه آن کمتر از یک ماه باشد، مجازات اشخاص مذکور بر حسب مورد دو ماه تا شش ماه حبس خواهد بود و در صورتی که مدت معالجه زائد بر یک ماه باشد مرتکب به حداکثر مجازات حبس مذکور در این ماده و تأدیه غرامت از پنج هزار تا پنجاه هزار ریال محکوم می شود. ۶۴۷

۹-۳۱۲۱- تأسیس هر گونه کارخانه یا کارگاه تهیه مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی منوط به تحصیل پروانه از «وزارت» و در مورد کارخانه ها پروانه تأسیس نیز از وزارت صنعت، معدن و تجارت^{۶۴۸} است. شرایط صدور پروانه و طرز کار و تولید و بهره برداری و اداره مؤسسات مزبور در آیین نامه ای که به وسیله «وزارت» تهیه می شود، تعیین خواهد گردید. ۶۴۹

۱۰-۳۱۲۱- مسئولیت فنی کارخانه های مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی به عهده افرادی خواهد بود که در فنون پزشکی، داروسازی، دامپزشکی، رشته های تغذیه، شیمی و علوم تجربی دارای درجه تحصیلی دانشگاهی از لیسانس به بالا باشند و با توجه به رشته های مربوط (مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی) درجه تحصیلی رشته تخصص و میزان تجربه لازم برای مسئولیت فنی مؤسسات فوق الذکر که به موجب آیین نامه ای که به وسیله «وزارت» تهیه می شود، تعیین خواهد شد. ۶۵۰

۱۱-۳۱۲۱- «وزارت» جهت صدور پروانه ساخت هر نوع فرآورده که در کارخانه های مشمول مواد ۲۷-۳۱۲۱ تهیه می شود، مبالغی بر اساس ماده ۲۱-۴۲۱۱- (آ.ز.) دریافت خواهد داشت ۶۵۱ ۶۵۲

۱۲-۳۱۲۱- کارگاه هایی که فرآورده های خود را با علامت و بسته بندی مشخص به صورت بازرگانی عرضه می کنند، مشمول مقررات مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۵-۳۱۲۱ خواهند بود. ۶۵۳

۶۴۷. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۶.

۶۴۸. به موجب قانون تشکیل وزارت امور اقتصادی و دارائی مصوب ۱۳۵۳/۰۴/۲۴ وزارت امور اقتصادی و امور دارائی تشکیل می شود. و به موجب ماده ۳ آن قانون وظائف، اختیارات وزیر و وزارت اقتصاد، سازمان، کارکنان، اعتبارات، دارائی و تمهیدات وزارت اقتصاد در مرکز و واحدهای استانی و شهرستانی با توجه به هدف های قانونی وزارت امور اقتصادی و دارائی و وزارت صنایع و معادن و وزارت بازرگانی ظرف شش ماه از تاریخ تصویب این قانون بین وزارت امور اقتصادی و دارائی، وزارت صنایع و معادن و وزارت بازرگانی تقسیم می شود.

- در تاریخ ۱۳۹۰/۰۴/۰۸ به موجب قانون تشکیل دو وزارتخانه تعاون، کار و رفاه اجتماعی و صنعت، معدن و تجارت از ادغام وزارت صنایع و معادن - و وزارت بازرگانی، وزارت صنعت معدن و تجارت تشکیل شده است.

۶۴۹. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۷.

۶۵۰. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۷، تبصره.

۶۵۱. مفاد ماده ۸ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی در خصوص میزان تعرفه و نیز نحوه مصرف مبالغ دریافتی به موجب ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ نسخ شده است.

۶۵۲. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۸.

۶۵۳. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۸، تبصره ۱.

۱۳-۳۱۲۱- فهرست کارخانجات و کارگاه‌های مشمول ماده ۱۱-۳۱۲۱ این قانون از طرف «وزارت» تهیه و پس از تصویب هیئت وزیران^{۶۵۴} آگهی خواهد شد. ۶۵۵

۱۴-۳۱۲۱- رد تقاضای صدور پروانه مانع از آن نیست که صاحب مؤسسه با رعایت مقررات ماده ۹-۳۱۲۱ مجدداً تقاضای صدور پروانه بهداشتی و ساختن بنماید. ۶۵۶

۱۵-۳۱۲۱- در مؤسسات داخلی که نوع آنها از طرف «وزارت» معین و صورت آن منتشر می‌گردد، صاحبان آنها مکلفند طبق دستور «وزارت» مشخصات لازم را در مورد هر نوع فرآورده به خط فارسی خوانا روی بسته‌بندی یا ظرف محتوی جنس قید نمایند. در مواردی که فرمول محصول یا مواد ترکیبی طبق تقاضای سازنده فرمول بایستی محفوظ بماند، باید فرمول محصول را قبلاً به «وزارت» تسلیم و شماره پروانه آن را روی بسته‌بندی ذکر نمایند.

متخلفین از مقررات این ماده به پرداخت غرامت از پنج هزار تا بیست هزار ریال محکوم خواهند شد. ۶۵۷

۱۶-۳۱۲۱- «وزارت» مکلف است فهرست رنگ‌ها و اسانس‌ها و سایر مواد مجاز قابل افزودن به مواد خوردنی یا آشامیدنی یا آرایشی یا بهداشتی و البسه^{۶۵۸} همچنین نوع جنس ظرف مورد استفاده در صنایع مواد خوردنی یا آشامیدنی و یا رنگ‌های مورد مصرف در اسباب‌بازی را آگهی نماید. افزودن موادی که در آگهی ذکر نشده باشد به مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و اسباب‌بازی بدون اجازه «وزارت» و همچنین به کار بردن مواد سمی به صورت و میزان غیرمجاز در سفید کردن و پاک کردن و شفاف کردن یا رنگ‌آمیزی ظروف غذایی یا پوشش و بسته‌بندی مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی ممنوع است و مجازات سازندگان یا تهیه‌کنندگان مواد موضوع این ماده در صورتی که مستلزم مجازات شدیدتری نباشد، حبس از سه ماه تا یک سال خواهد بود. ۶۵۹ و در مورد البسه متخلفین به حبس از دو ماه تا چهار ماه محکوم می‌شوند. ۶۶۰

۱۷-۳۱۲۱- تخلف از مقررات بهداشتی نظیر عدم رعایت بهداشت فردی، وضع ساختمانی، وسایل کار ممنوع است و مستوجب مجازات می‌باشد. مقررات بهداشتی مربوط به مراکز تهیه و تولید، نگهداری، توزیع، فروش و حمل و نقل مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و اماکن عمومی در آیین‌نامه اجرایی این ماده تعیین خواهد شد. تخلف از مقررات مذکور مستوجب مجازات از ۲/۰۰۰/۰۰۰ تا ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال^{۶۶۱} جریمه نقدی به ازای هر مورد نقض مقررات بهداشتی

۶۵۴. مستند به اصل ۸۵ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران کمیسیون‌های مجلس حق قانون‌گذاری نداشته و در حال حاضر مستند به اصل ۱۳۸ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران اختیار تصویب آیین‌نامه در صلاحیت هیئت وزیران است.
۶۵۵. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۸، تبصره ۳.
۶۵۶. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱۰.
۶۵۷. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱۱.
۶۵۸. عبارت «البسه» از حکم ماده ۸ قانون بهداشت شهری مصوب ۱۳۲۹/۱۱/۲۹ به این ماده اضافه شده است.
۶۵۹. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱۲.
۶۶۰. مجازات مربوط به البسه از ماده ۸ قانون بهداشت شهری مصوب ۱۳۲۹/۱۱/۲۹ به متن ماده اضافه شده است.
۶۶۱. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۵۲ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

خواهد بود. میزان مجازات‌های یاد شده بر اساس نرخ تورم (هر سه سال یک بار) بنا به اعلام بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران و تأیید هیئت وزیران قابل افزایش است.^{۶۶۲}

۳۱۲۱-۱۸- مأمورینی که از طرف «وزارت» برای نظارت بهداشتی اماکن و مراکز موضوع ماده ۱۷-۳۱۲۱ تعیین می‌شوند، مکلفند متخلفین از مقررات بهداشتی را با ذکر موارد تخلف با تنظیم گزارشی به مسئول بهداشت محل معرفی نمایند. مسئول بهداشت محل در صورت تأیید گزارش به صاحب مرکز و یا مسئولین مربوطه اخطار می‌نماید تا نسبت به رفع نواقص بهداشتی در مهلت تعیین شده اقدام کند. در صورت عدم رفع موارد تخلف، دستور تعطیل محل و مهروموم و یا لاک و مهر آن را صادر می‌نماید و پس از برطرف شدن نواقص و تأیید مسئول بهداشت محل از واحد مربوطه رفع تعطیل و فک مهروموم خواهد شد. در تمام موارد مذکور پرونده جهت رسیدگی به دادگاه صالحه ارجاع می‌گردد.^{۶۶۳}

۳۱۲۱-۱۹- مقررات بهداشتی، وظایف و مسئولیت‌های مسئول بهداشت محل و مأمورین نظارت مدت زمان‌های لازم برای رفع نواقص بهداشتی و سایر امور مربوطه در اجرای ماده ۱۷-۳۱۲۱ در آیین‌نامه اجرایی موضوع ماده ۲۲-۳۱۲۱ این قانون مشخص خواهد شد.^{۶۶۴}

۳۱۲۱-۲۰- صاحبان مراکز موضوع ماده ۱۷-۳۱۲۱ در صورتی که اقدامات انجام شده را خلاف قانون و مقررات مربوطه بدانند، می‌توانند به مرجع قضائی صالح شکایت نمایند.^{۶۶۵}

۳۱۲۱-۲۱- مأمورین انتظامی موظفند در تمام مراحل اجرای عملیات بازرسی، تعطیل و مهروموم یا لاک و مهر کردن محل موضوع ماده ۱۷-۳۱۲۱، همکاری لازم را با مأمورین «وزارت» به عمل آورند.^{۶۶۶}

۳۱۲۱-۲۲- آیین‌نامه اجرایی مواد ۱۷-۳۱۲۱ تا ۲۱-۳۱۲۱ این قانون توسط «وزارت» تدوین می‌گردد.^{۶۶۷}

۳۱۲۱-۲۳- کلیه مواد تقلبی یا فاسد یا موادی که مدت مصرف آنها منقضی شده باشد بلافاصله پس از کشف توقیف می‌شود. هرگاه «وزارت» یا مؤسسات مسئول دیگر گواهی نمایند که مواد مکشوفه برای برخی از مصارف انسانی یا حیوانی یا صنعتی قابل استفاده است ولی نگاهداری آنها امکان ندارد، مواد مکشوفه به دستور دادستان شهرستان با اطلاع صاحب کالا و با حضور نماینده دادستان شهرستان به فروش می‌رسد و وجوه حاصل تا ختم دادرسی و صدور حکم قطعی در صندوق دادگستری تودیع خواهد شد و هرگاه گواهی شود که مواد مکشوفه قابلیت مصرف انسانی یا حیوانی یا صنعتی ندارد فوراً به دستور دادستان معدوم می‌شود.

در کلیه موارد فوق و همچنین در مورد اسباب و ابزار و آلات جرم دادگاه طبق ماده ۲۱۵ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱ تعیین تکلیف می‌نماید و اگر قبلاً به فروش رسیده باشد در مورد وجوه حاصل از فروش نیز تعیین تکلیف خواهد کرد.

۶۶۲. قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، ۱۳۷۹/۰۹/۱۳، ماده واحده.

۶۶۳. قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، ۱۳۷۹/۰۹/۱۳، ماده واحده.

۶۶۴. قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، ۱۳۷۹/۰۹/۱۳، ماده واحده.

۶۶۵. قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، ۱۳۷۹/۰۹/۱۳، ماده واحده، تبصره ۱.

۶۶۶. قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، ۱۳۷۹/۰۹/۱۳، ماده واحده، تبصره ۲.

۶۶۷. قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، ۱۳۷۹/۰۹/۱۳، ماده واحده، تبصره ۲.

درآمد حاصل از اجرای این ماده به مصرف تأسیس و توسعه و تکمیل آزمایشگاه‌های تحقیق و کنترل مواد غذایی خواهد رسید. ۶۶۸

۲۴-۳۱۲۱- کسانی که مواد مذکور در ماده ۲۳-۳۱۲۱ را خریداری می‌نمایند، باید منحصرأ برای مصارفی که از طرف «وزارت» یا مؤسسات مسئول دیگر تعیین گردیده معامله نمایند یا به کار برند و الا بر حسب مورد به مجازات‌های مذکور در این فصل محکوم خواهند شد. ۶۶۹

۲۵-۳۱۲۱- کلیه جرائم مندرج در مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۴-۳۱۲۱ این قانون از جرائم عمومی محسوب است. ۶۷۰

۲۶-۳۱۲۱- دولت مأمور اجرای مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۵-۳۱۲۱ این قانون است.

۲۷-۳۱۲۱- (آن.) مراکز ساخت و یا تهیه و یا نگهداری مواد مشمول ماده ۱۱-۳۱۲۱ به شرح زیر تعیین می‌گردد:

۱- مواد خوردنی و آشامیدنی

الف - فرآورده‌های گوشتی.

ب - فرآورده‌های ماهی و پرندگان.

پ - شیر و فرآورده‌های آن.

ت - غذاهای تقویتی.

ث - فرآورده‌های انواع میوه.

ج - فرآورده‌های سبزی‌های خوردنی.

چ - انواع چربی‌ها و روغن‌های خوراکی.

ح - فرآورده‌های غلات.

خ - انواع شیرینی و قند.

د - نوشابه‌های الکلی و غیرالکلی.

ذ - شربت‌ها و ترشی‌ها و فرآورده‌های آن‌ها.

ر - چای و کاکائو و قهوه و مشابیهین و فرآورده‌های آنها.

۲- مراکز تهیه و ساخت مواد آرایشی و بهداشتی:

الف - مواد آرایشی و تقویت‌کننده‌ها.

ب - مواد بهداشتی و نظیفی.

پ - گندزداها و حشره‌کش‌ها.

۳- متفرقه

الف - ظروف و بسته‌بندی مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و مراکز ساخت آن‌ها.

ب - مراکز نگهداری مواد خوردنی و آشامیدنی و سردخانه‌ها.

پ - اسباب‌بازی کودکان و مراکز تهیه و ساخت آن‌ها.

۶۶۸. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱۴.

۶۶۹. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱۵.

۶۷۰. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱۷.

ت - ظروف تهیه و تولید و ساخت و پخت مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی.^{۶۷۱}

۳۱۲۱-۲۸- (آن). «وزارت» نوع فرآورده‌ها و بسته‌بندی و همچنین کارخانجات و کارگاه‌های مشمول ماده ۲۷-۳۱۲۱ این قانون را به ترتیب اهمیت بهداشتی برای اطلاع عموم آگهی خواهد کرد.^{۶۷۲}

۳۱۲۱-۲۹- (آن). تمیز بین کارگاه و کارخانه‌های مشمول مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۵-۳۱۲۱ این قانون طبق نظر کمیسیون خواهد بود مرکب از نمایندگان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت صنعت، معدن و تجارت، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و وزارت جهاد کشاورزی که در «وزارت» تشکیل می‌گردد.^{۶۷۳}

۳۱۲۱-۳۰- به منظور کنترل کیفی محصولات کشاورزی و دامی و صیانت از سلامت آحاد جمعیت کشور، «وزارت» موظف است محصولات ارائه شده به بازار مصرف را از نظر میزان آلاینده‌های شیمیایی بررسی، اعلام و از توزیع مواد غیرمجاز جلوگیری کند. تمام مراکز توزیع مواد غذایی وابسته به شهرداری‌ها و سایر دستگاه‌های اجرایی موظفند از عرضه محصولات دارای آلاینده شیمیایی در مراکز و مجتمع‌های تحت نظارت و مدیریت خود جلوگیری کنند.^{۶۷۴}

۳۱۲۱-۳۱- تدوین استاندارد اجباری محصولات کشاورزی خام و فرآوری شده و مواد غذایی مرتبط با آنها به منظور حفظ سلامت این محصولات و مواد، تابع تبصره ۱ ماده ۶ قانون افزایش بهره‌وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی ۱۳۸۹/۰۴/۲۳ است.

۳۱۲۱-۳۲- صدور، تمدید و لغو مجوز فعالیت در امور مرتبط با فناوری زیستی جدید (ایمنی و سلامت مواد غذایی، آرایشی، بهداشتی و مواد پزشکی) توسط «وزارت» تابع ماده ۴ قانون ایمنی زیستی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۸/۰۵/۰۷ و تبصره ذیل آن است.

۳۱۲۱-۳۲- (بر). به منظور افزایش سطح سلامت و ایمنی مواد غذایی و جلوگیری از تعارض منافع، وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و جهاد کشاورزی مجازند برای کارآمدسازی نظارت بهداشتی و فنی دولت بر کارخانه‌ها و کارگاه‌های تهیه مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی موضوع این قانون و کشتارگاه‌ها و کارخانه‌های تولید و تهیه فرآورده‌های خام دامی موضوع قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰/۳/۲۴ با اصلاحات و الحاقات بعدی و قانون نظارت شرعی بر ذبح و صید مصوب ۱۳۸۷/۱۲/۱۴، نسبت به صدور مجوز تأسیس کانون‌های مسئولان فنی و بهداشتی با رعایت قانون تسهیل صدور مجوزهای کسب و کار اقدام نمایند.

آیین‌نامه اجرایی این ماده ظرف سه ماه از لازم‌الاجرا شدن این قانون به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های مذکور و با همکاری وزارت دادگستری و معاونت حقوقی ریاست جمهوری تهیه می‌شود و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.^{۶۷۵} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۳۱۲۱-۳۲- (بر). وزارت مکلف است در راستای سیاست‌های کلی سلامت محور و با هماهنگی سایر دستگاه‌های مرتبط، نظارت بر تولید و عرضه فرآورده‌های غذایی که در تولید آن از محصولات تراریخته استفاده شده است را در چهارچوب قوانین و مقررات داخلی انجام دهد. کلیه واردکنندگان و تولیدکنندگان فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی که از

۶۷۱ آیین‌نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۷/۰۳/۲۵، ماده ۱.
 ۶۷۲ آیین‌نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۷/۰۳/۲۵، ماده ۲.
 ۶۷۳ آیین‌نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۷/۰۳/۲۵، ماده ۳.
 ۶۷۴ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۷، بند (ت).
 ۶۷۵ قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۳۴.

مواد اولیه ترا ریخته استفاده می کنند مکلف به درج برجسب بر روی این محصولات هستند، در صورت عدم برجسب گذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است مجوزهای بهداشتی واحدهای متخلف را تعلیق و متخلفین را به مراجع قانونی معرفی نماید.^{۶۷۶} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

فصل دوم - واردات و صادرات مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

۳۱۲۲-۱- ترخیص مواد غذایی یا بهداشتی یا آرایشی از گمرک به هر شکل و کیفیت به منظور بازرگانی یا تبلیغاتی با رعایت مقررات عمومی، علاوه بر دارا بودن گواهی بهداشتی و قابلیت مصرف از کشور مبدأ مستلزم تحصیل پروانه ورود از «وزارت» است و واردکننده نیز مکلف است برای تحصیل پروانه مزبور فرمول مواد و همچنین موادی که برای نگاهداری به آنها اضافه شده به «وزارت» تسلیم نماید.^{۶۷۸} دولت مأمور اجرای این ماده است.^{۶۷۹}

۳۱۲۲-۲- اخذ مجوز از دستگاههای ذی ربط (وزارتخانههای جهاد کشاورزی و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حسب مورد و سازمان ملی استاندارد ایران) برای ورود مواد غذایی مورد نیاز صنایع غذایی و تبدیلی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی که با سلامت و بهداشت عمومی دام، گیاه و انسان مرتبط است، تابع جزء ۴ تبصره ۲ بند (ج) ماده ۳۸ قانون رفع موانع تولید رقابت پذیر و ارتقای نظام مالی کشور مصوب ۱۳۹۴/۰۲/۰۱ است.

۳۱۲۲-۳- هرگونه واردات تجاری، ذخیره سازی، توزیع، عرضه و فروش کالاهای آرایشی، بهداشتی، غذایی که در سامانه رهگیری و کنترل اصالت طبق ضوابطی که «وزارت» اعلام می کند، ثبت نشده باشد، جرم محسوب می شود و با مجرم مطابق قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۳۹۲/۱۰/۰۳ برخورد می شود. مسئولیت اجرای این ماده در مورد سموم و کود شیمیایی و همچنین کالاهای با مصرف دامی در چهارچوب وظایف مذکور در این ماده بر عهده وزارت جهاد کشاورزی و سازمان دامپزشکی است.^{۶۸۰}

۳۱۲۲-۴- مجازات اشخاصی که اقدام به واردات یا صادرات مواد و فرآوردههای خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و یا مواد اولیه کلیه اقلام مذکور بدون انجام تشریفات قانونی نمایند و یا مبادرت به ساخت کالاهای مذکور بدون رعایت تشریفات یا مقررات مربوط نمایند، تابع ماده ۲۷ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۱۳۹۲/۱۰/۰۳ مجلس شورای اسلامی است.

۶۷۶. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۲/۰۱، ماده ۳۵، بند (الف)، جز ۳.

۶۷۷. عبارت «از تاریخ تصویب این قانون» منتفی و حذف گردید.

۶۷۸. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱۶.

۶۷۹. قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی، ۱۳۴۶/۰۴/۲۲، ماده ۱۸.

۶۸۰. قانون احکام دائمی برنامههای توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۷، بند (پ).

باب دوم: تبلیغات مواد و خدمات سلامت محور

بخش واحده: تبلیغات مواد و خدمات سلامت محور

فصل واحده - تبلیغات مواد و خدمات سلامت محور

۳۲۱۱-۱- ارائه هرگونه اطلاعات نادرست و تبلیغ خلاف واقع که نوعاً موجب گمراهی و فریب مخاطب شود به هر طریق از جمله رسانه‌های داخلی و خارجی و یا فضای مجازی درباره آثار مصرف مواد و فرآورده‌های دارویی، خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، گیاهی، طبیعی، مکمل و همچنین تجهیزات و ملزومات پزشکی و دندانپزشکی و آزمایشگاهی و هرگونه خدمات سلامت ممنوع است و مرتکب به حبس یا جزای نقدی درجه شش و محرومیت از فعالیت شغلی و اجتماعی مرتبط برای دو تا پنج سال محکوم می‌شود. در صورتی که به مصرف‌کننده خسارتی وارد شود، علاوه بر جبران آن، معادل دو تا پنج برابر خسارت وارده به‌عنوان جزای نقدی به مجازات مذکور اضافه می‌شود. ۶۸۱

۳۲۱۱-۲- مصادیق اطلاعات نادرست و تبلیغ خلاف واقع موضوع ماده ۱-۳۲۱۱ عبارتند از: ۶۸۲

اطلاعات یا ادعاهای خلاف قوانین مربوطه که به حکم مراجع صالح قضائی با اخذ نظر کارشناسی از «وزارت» یا مراجع قانونی صاحب صلاحیت درباره روش فرآوری، تولید، نام‌گذاری تجاری، خواص، ترکیب، منشأ سودمندی، ارزش غذایی، روش درمانی و خدمات، آثار و منافع ناشی از ارائه خدمات یا درمان یا دارا بودن گواهی یا مجوز از مراجع داخلی یا خارجی در خصوص کالاها و خدمات موضوع این فصل مشخص می‌شود.

۳۲۱۱-۳- انتشار تبلیغات موضوع این فصل از سوی رسانه‌های جمعی موجب محکومیت مدیرمسئول در رسانه‌های چاپی یا مسئول ذی‌ربط در سایر رسانه‌ها به مجازات مندرج در این فصل می‌باشد. الزام به جبران خسارات شامل مواردی که ورود آسیب منتسب به تبلیغ‌کننده نیست، نمی‌شود. ۶۸۳

۳۲۱۱-۴- سازمان غذا و دارو موظف است نسبت به برچسب‌گذاری مواد و فرآورده‌های محصولات موضوع این فصل از طریق بخش خصوصی صاحب صلاحیت که صلاحیت آنها را تعیین و اعلام می‌کند، بر روی کلیه محصولات و فرآورده‌های دارویی، خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی، تجهیزات و ملزومات مصرفی و غیرمصرفی پزشکی و دندانپزشکی و آزمایشگاهی در حدود امکانات شناسه‌های منحصر به فرد جهت کنترل، اصالت و پیگیری محصولات اقدام کند. ۶۸۴

۶۸۱ قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در رسانه‌های ارتباط جمعی داخلی و بین‌المللی و فضاهای مجازی، ماده ۱، ۱۳۹۷/۰۳/۲۲.

۶۸۲ قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در رسانه‌های ارتباط جمعی داخلی و بین‌المللی و فضاهای مجازی، ماده ۱، ۱۳۹۷/۰۳/۲۲، تبصره ۱.

۶۸۳ قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در رسانه‌های ارتباط جمعی داخلی و بین‌المللی و فضاهای مجازی، ماده ۱، ۱۳۹۷/۰۳/۲۲، تبصره ۲.

۶۸۴ قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در رسانه‌های ارتباط جمعی داخلی و بین‌المللی و فضاهای مجازی، ماده ۲، ۱۳۹۷/۰۳/۲۲.

- ۳۲۱۱-۵- برچسب‌گذاری مواد و فرآورده‌های موضوع این فصل به تشخیص سازمان غذا و دارو باید به گونه‌ای تعیین شود که آثار سوء و یا مفید احتمالی آن برای مصرف‌کنندگان قابل تمیز و تشخیص باشد. ۶۸۵
- ۳۲۱۱-۶- آیین‌نامه اجرایی این ماده شامل نحوه برچسب‌گذاری، نحوه اخذ مجوز روش‌های معرفی و تبلیغات مواد و فرآورده‌ها و مواد موضوع این فصل و موارد منع آنها^{۶۸۶} توسط سازمان غذا و دارو تهیه می‌شود و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌رسد. ۶۸۷
- ۳۲۱۱-۷- کلیه وزارتخانه‌ها و سازمان‌های ذی‌ربط موظفند در جهت برخورد با تبلیغات موضوع این فصل در فضاهای مجازی و شبکه‌های ماهواره‌ای با «وزارت» و یا سازمان غذا و دارو همکاری کنند. ۶۸۸
- ۳۲۱۱-۸- در اجرای مواد ۱-۳۲۱۱ و ۷-۳۲۱۱ این فصل، رعایت مفاد سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی مصوب ۱۳۹۲/۰۴/۲۵ شورای عالی انقلاب فرهنگی الزامی است. ۶۸۹
- ۳۲۱۱-۹- تبلیغات مواد و فرآورده‌های دارویی، خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، گیاهی، طبیعی، مکمل و همچنین تجهیزات و ملزومات پزشکی و دندانپزشکی و آزمایشگاهی و هرگونه خدمات سلامت که دارای استاندارد اجباری می‌باشد، تابع تبصره ۳ ماده ۱۴ قانون تقویت و توسعه نظام استاندارد مصوب ۱۳۹۶/۰۷/۱۱ است.
- ۳۲۱۱-۱۰- هرگونه تبلیغات خدمات و کالاهای آسیب‌رسان به سلامت موضوع ماده (۴۸) قانون الحاق موادی به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) مصوب ۱۳۹۳/۱۲/۰۴ بر اساس تشخیص و اعلام «وزارت» و سازمان ملی استاندارد ایران از سوی همه رسانه‌ها ممنوع است. ۶۹۰
- ۳۲۱۱-۱۱- هر نوع تبلیغ دخانیات تابع مقررات ماده ۷-۲۱۱۴ این قانون است.
- ۳۲۱۱-۱۲- انتشار آگهی تبلیغاتی در مورد مواد روان‌گردان موضوع ماده ۱-۳۱۱۳ این قانون تابع ماده ۱۲-۳۱۱۳ این قانون است.

۶۸۵. قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در رسانه‌های ارتباط جمعی داخلی و بین‌المللی و فضاهای مجازی، ۱۳۹۷/۰۳/۲۲، ماده ۲، تبصره ۱

۶۸۶. عبارت « ظرف مدت سه ماه پس از لازم‌الاجراء شدن این قانون» منتفی و از متن ماده حذف شده است.

۶۸۷. قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در رسانه‌های ارتباط جمعی داخلی و بین‌المللی و فضاهای مجازی، ۱۳۹۷/۰۳/۲۲، ماده ۲، تبصره ۲.

۶۸۸. قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در رسانه‌های ارتباط جمعی داخلی و بین‌المللی و فضاهای مجازی، ۱۳۹۷/۰۳/۲۲، ماده ۳.

۶۸۹. قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب‌رسان به سلامت در رسانه‌های ارتباط جمعی داخلی و بین‌المللی و فضاهای مجازی، ۱۳۹۷/۰۳/۲۲، ماده ۴.

۶۹۰. قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، ۱۳۹۵/۱۱/۱۰، ماده ۷، بند (ج).

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پست:

کتاب چهارم: سازمان‌های حرفه‌ای،
تعهد خدمت و امور
اداری - استخدامی

باب اول: سازمان‌های حرفه‌ای بخش سلامت بخش اول: سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

فصل اول: تعریف و اهداف سازمان

۴۱۱۱-۱- سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در این بخش «سازمان» نامیده می‌شود، سازمانی است مستقل دارای شخصیت حقوقی که به منظور تحقق بخشیدن به اهداف و انجام وظایف مقرر در این بخش تشکیل می‌گردد. ۶۹۱

۴۱۱۱-۲- اهداف سازمان عبارتند از:

- ۱- تلاش در جهت تحقق بخشیدن به ارزش‌های عالی‌ه اسلامی در کلیه امور پزشکی.
- ۲- تلاش در جهت پیشبرد و اصلاح امور پزشکی.
- ۳- مشارکت در جهت ارتقاء سطح دانش پزشکی.
- ۴- حفظ و حمایت از حقوق بیماران.
- ۵- حفظ و حمایت از حقوق صنفی شاغلان حرف پزشکی.
- ۶- تنظیم روابط شاغلین حرف پزشکی با دستگاه‌های ذی‌ربط در جهت حسن اجرای موازین و مقررات و قوانین مربوط به امور پزشکی. ۶۹۲

فصل دوم: وظایف و اختیارات سازمان

- ۴۱۱۲-۱- وظایف و اختیارات سازمان با توجه به اهداف مقرر در ماده ۲-۴۱۱۱ به شرح زیر می‌باشد:
- ۱- اظهارنظر مشورتی در تهیه و تدوین لوایح، طرح‌ها، تصویب‌نامه‌ها و آیین‌نامه‌های مرتبط با امور پزشکی.
 - ۲- تنظیم دستورالعمل‌های تبلیغاتی و آگهی‌های دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و امور پزشکی و اعلام به مراجع ذی‌ربط.
 - ۳- تدوین و تصویب مقررات و ضوابط خاص صنفی مربوط به استاندارد کردن تابلوها و سر نسخه‌های موسسات پزشکی و پزشکان شاغل حرف پزشکی و وابسته پزشکی.
 - ۴- اجرای برنامه‌های آموزش مداوم اعضاء موضوع این بخش در راستای فصل ۱۱۳۲ با مجوز «وزارت».
 - ۵- صادر نمودن کارت عضویت برای اعضاء سازمان.
 - ۶- رسیدگی انتظامی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی که عنوان جرائم عمومی را نداشته باشند.
 - ۷- اظهارنظر کارشناسی در مورد جرائم پزشکی به‌عنوان مرجع رسمی به دادگاه‌ها و دادسراها.
 - ۸- همکاری با مراجع ذی‌صلاح در جهت رسیدگی به تخلفات غیر صنفی و جرائم شاغلین به حرف پزشکی و وابسته به پزشکی و اظهارنظرهای کارشناسی مشورتی در این رابطه با مراجع ذی‌ربط.
 - ۹- همکاری با مراجع ذی‌صلاح در جهت حفظ احترام و شئون پزشکی در جامعه.

۶۹۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۲/۰۸/۱۶، ماده ۱.

۶۹۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۲/۰۸/۱۶، ماده ۲.

- ۱۰- همکاری با مراجع ذی ربط در جهت گسترش فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی و انتشارات پزشکی.
 - ۱۱- اظهار نظر و مشارکت فعال به هنگام تعیین یا تجدیدنظر در تعرفه‌های خدمات بهداشتی و درمانی بخش دولتی و غیر دولتی^{۶۹۳} و همکاری با مراجع ذی صلاح در اجرای آن.
 - ۱۲^{۶۹۴}- اظهار نظر و مشارکت فعال در تعیین و یا تجدیدنظر در میزان مالیات و عوارض مشاغل موسسات و شاغلان حرف پزشکی و همکاری با مراجع ذی صلاح در وصول آن.
 - ۱۳- مشارکت در تدوین آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های نظارتی در مورد مطب‌ها، مؤسسات درمانی و بهداشتی و دیگر مراکز پاراکلینیک در بخش خصوصی.
 - ۱۴- صدور پروانه اشتغال مطب‌های پزشکی و حرف وابسته و تمدید آنها و مشارکت در صدور پروانه مؤسسات پزشکی بر اساس مقررات و ضوابط «وزارت».
 - ۱۵- عضویت در شوراهای گسترش و برنامه‌ریزی دانشگاه‌ها و مشارکت در تعیین ظرفیت دانشگاه‌های دولتی و غیردولتی.
 - ۱۶- همکاری در تدوین آیین‌نامه‌های ارزشیابی و مشارکت در اجرای آن برای مراکز درمانی و بیمارستانی.
 - ۱۷- کمک به رفع مشکلات رفاهی و مالی شاغلان حرف پزشکی کم درآمد و خسارت‌دیده از طریق صندوق تعاون و رفاه.
 - ۱۸- همکاری با مراجع ذی ربط در ارائه خدمات امدادی، بهداشتی و درمانی به هنگام بروز حوادث و سوانح غیرمترقبه از طریق تشویق و بسیج اعضاء سازمان.
 - ۱۹- مشارکت فعال در تدوین برنامه‌های آموزشی گروه پزشکی.
 - ۲۰- همکاری و مشارکت در جهت اشتغال فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی^{۶۹۵}.
 - ۲۱- اظهار نظر مشورتی در تنظیم ضوابط مربوط به ارزش تحصیلات خارج از کشور پزشکان و دندانپزشکان و شاغلین حرفه‌های دیگر پزشکی و وابسته پزشکی و درجات و عناوین عملی آنان^{۶۹۶}.
 - ۲۲- اظهار نظر مشورتی در تنظیم ضوابط فنی مؤسسات آموزش پزشکی و تخصصی پزشکی و رشته‌های وابسته پزشکی^{۶۹۷}.
 - ۲۳- انجام کلیه مسئولیت‌ها، وظایف و اختیاراتی که تاکنون در قوانین مختلف از سوی مجلس شورای اسلامی به سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران محول گردیده است^{۶۹۸}.
 - ۲- ۴۱۱۲- سازمان نظام پزشکی موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز از تاریخ وصول استعلامیه موضوع بندهای ۲، ۲۱ و ۲۲ ماده ۲-۴۱۱۲، نظر خود را به مراجع ذی ربط اعلام نماید^{۶۹۹}.
-
۶۹۳. مفاد بند (ک) ماده ۳ در خصوص تعیین تعرفه بخش خصوصی به استناد بند (الف) ماده ۹ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰ نسخ شده است.
۶۹۴. درصد تعهدهای سازمان‌های بیمه‌گر در قبال تعرفه‌های خدمات سلامت بخش دولتی و غیردولتی ضمن مصوبات تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی به استناد بند (الف) ماده ۹ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور به تصویب هیئت وزیران می‌رسد. و مفاد تبصره بند (ک) ماده ۳ قانون در خصوص مرجع تعیین درصد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر نسخ شده است.
۶۹۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳.
۶۹۶. قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده به قانون مذکور، ۱۳۵۴/۰۳/۳۱، ماده واحده، بند ز(ماده ۱۵، بند ۱، جز (د)).
۶۹۷. قانون پزشکی و الحاق چند ماده به قانون مذکور، ۱۳۵۴/۰۳/۳۱، ماده واحده، بند ز(ماده ۱۵، بند ۱، جز (د)).
۶۹۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳.
۶۹۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳، بند (ب)، تبصره.
- قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده به قانون مذکور، ۱۳۵۴/۰۳/۳۱، ماده واحده بند ز(ماده ۱۵، تبصره).

فصل سوم: شرایط عضویت در سازمان

۱- ۴۱۱۳- کلیه اتباع ایرانی پزشک، دندانپزشک، دکتر داروساز و متخصصین و دکترای علوم آزمایشگاهی (حرفه‌ای یا متخصص) تشخیص طبی و لیسانس‌های پروانه‌دار گروه پزشکی به استثناء گروه پرستاران می‌توانند عضو سازمان باشند.

۷۰۰

۲- ۴۱۱۳- اعضاء سازمان همه‌ساله مبلغی را به‌عنوان حق عضویت به سازمان پرداخت خواهند نمود. میزان و نحوه وصول حق عضویت اعضاء مطابق دستورالعملی خواهد بود که توسط شورای عالی نظام پزشکی تهیه می‌گردد. ۷۰۱

۳- ۴۱۱۳- برای پرداختن به حرفه پزشکی پس از اخذ پروانه اشتغال، عضویت در سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران الزامی است. ۷۰۲

فصل چهارم: ارکان سازمان

۴۱۱۴-۱- ارکان تابعه سازمان به شرح زیر می‌باشد:

- ۱- مجمع عمومی نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در این بخش «مجمع» نامیده می‌شود.
- ۲- شورای عالی نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در این بخش «شورای عالی» خوانده می‌شود و دبیرخانه آن در سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در تهران است، مستقر می‌باشد.
- ۳- رئیس کل.
- ۴- هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها و شورای هماهنگی استانی.
- ۵- هیئت‌های انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین گروه پزشکی و حرف و ابسته.
- ۶- بازرسان.

۷- صندوق رفاه و تعاون. ۷۰۳

۲- ۴۱۱۴- وظایف و اختیارات و ساختار تشکیلاتی شورای هماهنگی استانی به پیشنهاد رئیس کل به تصویب شورای عالی خواهد رسید. ۷۰۴

۳- ۴۱۱۴- ترکیب مجمع سازمان به شرح زیر می‌باشد:

هیئت‌مدیره نظام پزشکی هر یک از شهرستان‌ها با توجه به تعداد شرکت‌کنندگان در انتخابات هیئت‌مدیره شهرستان مذکور، یک یا چند نفر از بین خود را به‌عنوان نماینده خود برای تشکیل مجمع عمومی به ترتیب زیر معرفی می‌نماید:

- ۱- تا پانصد نفر شرکت‌کننده در انتخابات، یک نفر.
- ۲- از پانصد و یک تا هزار نفر شرکت‌کننده در انتخابات، دو نفر.
- ۳- از هزار و یک تا هزار و پانصد نفر شرکت‌کننده در انتخابات، سه نفر.

۷۰۰. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴.

۷۰۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴، تبصره ۱.

۷۰۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴، تبصره ۲.

۷۰۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۵.

۷۰۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۵، بند د، تبصره.

و به همین ترتیب تا حداکثر هشت نفر به عنوان نماینده حوزه مربوطه به عنوان عضو مجمع عمومی انتخاب می‌شوند.^{۷۰۵}
 ۴-۱۱۴ - وظایف مجمع عبارتند از:

- ۱ - استماع گزارش شورای عالی، رئیس کل و بازرسان و تصویب سیاست‌های کلان پیشنهادی شورای عالی.
- ۲ - انتخاب اعضای اصلی و علی‌البدل شورای عالی برای دوره چهارساله و بازرسان به‌طور سالانه.
- ۳ - مذاکره و اتخاذ تصمیم در سایر اموری که در دستور کار جلسه قرار دارد و طبق قوانین و آیین‌نامه‌های مربوطه و سایر ضوابط به عهده سازمان و در صلاحیت مجمع می‌باشد.^{۷۰۶}
- ۴-۱۱۴ - اعضای مجمع به شرح مندرج در ماده ۴-۴۱۱۴ این قانون به مدت چهار سال انتخاب می‌شوند و آیین‌نامه داخلی مجمع به پیشنهاد شورای عالی به تصویب مجمع خواهد رسید.^{۷۰۷}
- ۶-۱۱۴ - در اولین جلسه در مورد انتخاب رئیس و دو نفر نایب رئیس و یک نفر منشی مجمع بر اساس آیین‌نامه‌ای که با پیشنهاد شورای عالی به تصویب مجمع می‌رسد، اتخاذ تصمیم می‌گردد.^{۷۰۸}
- ۷-۱۱۴ - اعضاء شورای عالی عبارتند از:

- ۱ - بیست و پنج نفر از کادر پزشکی به ترتیب: سیزده نفر پزشک، سه نفر دندانپزشک، سه نفر دکترای داروساز، دو نفر دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی، دو نفر کارشناس مامائی، دو نفر از سایر لیسانسیه‌های پروانه‌دار گروه پزشکی.
- ۲ - دو نفر از اعضاء کمیسیون بهداشت و درمان به معرفی کمیسیون بهداشت و درمان و انتخاب مجلس شورای اسلامی (به‌عنوان ناظر) و یک نفر از کادر پزشکی به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور.^{۷۰۹}

- ۸-۱۱۴ - مجمع عمومی یک سال قبل از انتخابات نسبت به اضافه نمودن و ترکیب و تعداد اعضاء شورای عالی (موضوع بند (۱) ماده ۷-۴۱۱۴) مطابق با پیشنهاد شورای عالی تصمیم‌گیری خواهد نمود.^{۷۱۰}
- ۹-۱۱۴ - جلسات شورای عالی نظام پزشکی که حداقل هر سه ماه یک‌بار تشکیل می‌شود با حضور دو سوم اعضاء شورا رسمی است و تصمیمات متخذه با اکثریت آراء معتبر بوده و برای واحدهای ذی‌ربط لازم‌الاجرا است.^{۷۱۱}
- ۱۰-۱۱۴ - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونین ایشان و نیز افرادی که از طرف وزیر تعیین می‌شوند می‌توانند در تمام جلسات شورای عالی و هیئت‌مدیره نظام پزشکی با حق اظهارنظر و بدون حق رأی شرکت نمایند.^{۷۱۲}
- ۱۱-۱۱۴ - شورای عالی نظام پزشکی دارای یک رئیس، دو نایب‌رئیس و یک دبیر خواهد بود که از بین اعضاء شورا با رأی اکثریت نسبی اعضاء رسمی شورا برای مدت دو سال انتخاب می‌گردند.^{۷۱۳}

۷۰۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۶.
 ۷۰۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۷.
 ۷۰۷. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۷، تبصره ۱.
 ۷۰۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۷، تبصره ۲.
 ۷۰۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۸.
 ۷۱۰. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۸، تبصره ۱.
 ۷۱۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۸، تبصره ۲.
 ۷۱۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۸، تبصره ۳.
 ۷۱۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۸، تبصره ۴.

۱۲-۴۱۱۴- دبیر شورای عالی مسئول تشکیل جلسات و اداره دبیرخانه شورا خواهد بود. اداره جلسات شورا به عهده رئیس یا نایب رئیس شورا خواهد بود. ۷۱۴

۱۳-۴۱۱۴- کلیه اعضاء انتخابی شورای عالی می بایست در انتخابات هیئت مدیره شهرستان ها شرکت و انتخاب شده باشند. ۷۱۵

۱۴-۴۱۱۴- رئیس کل سازمان بالاترین مقام اجرایی، اداری و مالی و نماینده قانونی سازمان در کلیه مراجع با حق توکیل به غیر و یا نماینده وی می باشد و در حدود مصوبات مجمع عمومی و شورای عالی و مقررات و ضوابط مربوط دارای اختیار کامل است که از طرف مجمع عمومی از بین منتخبین هیئت مدیره سراسر کشور برای مدت چهار سال انتخاب و به رئیس جمهور جهت صدور حکم معرفی می شود. ۷۱۶

۱۵-۴۱۱۴- در صورتی که 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. ۷۱۷

۱۶-۴۱۱۴- مجمع عمومی می تواند انتخاب و معرفی رئیس کل را به شورای عالی منتخب خود واگذار نماید. ۷۱۸

۱۷-۴۱۱۴- شورای عالی حق استیضاح رئیس کل را دارد و در صورتی که دو سوم اعضاء شورای عالی رأی عدم اعتماد به رئیس کل بدهند وی عزل می گردد و مجمع عمومی فوق العاده جهت انتخاب رئیس کل تشکیل می شود. در این فاصله رئیس شورای عالی سرپرستی سازمان را عهده دار خواهد بود. ۷۱۹

۱۸-۴۱۱۴- در هر شهرستان که تعداد مشمولان ماده ۱-۴۱۱۳ این قانون در آن حداقل یکصد نفر باشد نظام پزشکی شهرستان تشکیل خواهد شد. ۷۲۰

۱۹-۴۱۱۴- کلیه شهرستان هایی که در دوره قبل هیئت مدیره داشتند حتی اگر تعداد اعضاء آنها کمتر از یکصد نفر باشد از ماده ۱۸-۴۱۱۴ مستثنی هستند. ۷۲۱

۲۰-۴۱۱۴- هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان تا پانصد نفر پزشک، مرکب از یازده نفر به شرح زیر می باشد:

- ۱- شش 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 دکتر علوم آزمایشگاهی به انتخاب دکترهای علوم آزمایشگاهی شهرستان.
- ۵- یک نفر لیسانسیه مامائی یا بالاتر به انتخاب گروه مامائی شهرستان.

۷۱۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۸، تبصره ۵.

۷۱۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۸، تبصره ۶.

۷۱۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۹.

۷۱۷. قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۷۴/۱۰/۲۰، ماده ۷، تبصره.

۷۱۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۹، تبصره ۱.

۷۱۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۹، تبصره ۲.

۷۲۰. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۰.

۷۲۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۰، تبصره.

۶ - یک نفر لیسانسیه پروانه‌دار گروه پزشکی یا بالاتر به استثناء گروه پرستاران به انتخاب گروه لیسانسیه‌دار یا بالاتر پروانه‌دار گروه پزشکی شهرستان. ^{۷۲۲}

۴۱۱۴-۲۱ - مادامی‌که انتخاب افراد موضوع بندهای (۲)، (۳)، (۴)، (۵) و (۶) ماده ۲۰-۴۱۱۴ صورت نپذیرد، به‌جای هر کدام آنها یک پزشک انتخاب خواهد شد. ^{۷۲۳}

۴۱۱۴-۲۲ - هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌هایی که بیش از پانصد نفر عضو داشته باشد مرکب از هفده نفر به شرح ذیل می‌باشد:

- ۱ - ده نفر پزشک به انتخاب پزشکان شهرستان‌های مربوطه.
- ۲ - دو نفر دندانپزشک به انتخاب دندانپزشکان شهرستان‌های مربوطه.
- ۳ - دو نفر داروساز به انتخاب دکترهای داروساز شهرستان‌های مربوطه.
- ۴ - یک نفر از متخصصین یا دکترهای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی به انتخاب دکترهای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی شهرستان‌های مربوطه.

۵ - یک نفر لیسانسیه مامائی یا بالاتر به انتخاب ماما‌های شهرستان مربوطه.

۶ - یک نفر لیسانسیه پروانه‌دار گروه پزشکی یا بالاتر به انتخاب فارغ‌التحصیلان کارشناسی و بالاتر. ^{۷۲۴}

۲۳-۴۱۱۴ - نظام پزشکی شهرستان مرکز استان یا یکی از شهرهای نزدیک با تصویب شورای عالی عهده‌دار وظایف نظام پزشکی شهرستان‌های تابعه استان که در آن نظام پزشکی تشکیل نشده است نیز می‌باشد. ^{۷۲۵}

۲۴-۴۱۱۴ - اعضاء شهرستان‌هایی که امکان تشکیل هیئت‌مدیره را ندارند می‌توانند در انتخابات یکی از سایر شهرستان‌های تابعه شرکت کنند. ^{۷۲۶}

۲۵-۴۱۱۴ - رئیس هیئت‌مدیره هر یک از شهرستان‌ها از بین منتخبین هر شهرستان با پیشنهاد هیئت‌مدیره مربوطه و صدور حکم رئیس‌کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران برای مدت چهار سال منصوب می‌گردد. ^{۷۲۷}

۲۶-۴۱۱۴ - رؤسای هیئت‌مدیره شهرستان‌ها همان وظایف و اختیارات رئیس‌کل سازمان نظام پزشکی در محدوده سازمان نظام پزشکی شهرستان مربوطه به استثنای وظایف خاص رئیس‌کل را به عهده خواهند داشت. ^{۷۲۸}

۲۷-۴۱۱۴ - عزل رئیس هیئت‌مدیره شهرستان می‌تواند به پیشنهاد هیئت‌مدیره توسط رئیس‌کل صورت بگیرد. ^{۷۲۹}

۲۸-۴۱۱۴ - بودجه سازمان نظام پزشکی از محل حق عضویت اعضاء و هدایا و کمک‌های اشخاص حقیقی و حقوقی تأمین و به تصویب شورای عالی خواهد رسید. ^{۷۳۰}

-
- ۷۲۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۱.
 - ۷۲۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۱، تبصره.
 - ۷۲۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۲.
 - ۷۲۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۲، تبصره ۱.
 - ۷۲۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۲، تبصره ۲.
 - ۷۲۷. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۳.
 - ۷۲۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۳، تبصره ۱.
 - ۷۲۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۳، تبصره ۲.
 - ۷۳۰. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۴.

۴۱۱۴-۲۹- بودجه سالیانه نظام پزشکی هر شهرستان توسط هیئت‌مدیره همان شهرستان تهیه و طبق آیین‌نامه مصوب شورای عالی هزینه خواهد شد. ^{۷۳۱}

۴۱۱۴-۳۰- میزان و طرز وصول حق ثبت نام سالانه اعضاء و دیگر مقررات اداری و مالی سازمان و نحوه هزینه بودجه پس از تصویب شورای عالی به مرحله اجراء درخواهد آمد. ^{۷۳۲}

۴۱۱۴-۳۱- وظایف شورای عالی نظام پزشکی به شرح زیر می‌باشد:

۱- اجرای دقیق وظایف مقرر در ماده ۱-۴۱۱۲ این قانون و نظارت مستمر بر حسن اجرای آنها از طریق رئیس کل سازمان.

۲- نظارت بر عملکرد نظام پزشکی شهرستان‌ها.

۳- نظارت بر عملکرد صندوق تعاون و رفاه وابسته به سازمان نظام پزشکی.

۴- رسیدگی به تخلفات انضباطی هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها ارجاعی از طرف شورای هماهنگی استان و رفع اختلاف بین آنها.

۵- تهیه و تصویب دستورالعمل‌های اجرایی لازم در چارچوب این قانون.

۶- انحلال هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها و برگزاری انتخابات مجدد در چارچوب این قانون.

۷- تصویب بودجه سالیانه سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران. ^{۷۳۳}

۴۱۱۴-۳۲- وظایف نظام پزشکی شهرستان به شرح زیر است:

۱- نظام پزشکی شهرستان کلیه اختیارات و وظایف سازمان نظام پزشکی به استثنای مواردی که در صلاحیت رئیس کل، مجمع عمومی و شورای عالی می‌باشد را در محدوده شهرستان مربوطه دارا خواهد بود.

۲- اجرای مصوبات شورای عالی در سطح شهرستان. ^{۷۳۴}

۴۱۱۴-۳۳- هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها در موارد زیر منحل می‌گردند:

۱- عدول و تخطی از وظایف مقرر در این بخش با تشخیص شورای عالی نظام پزشکی.

۲- فوت یا استعفاء و یا عدم شرکت غیرمجاز بیش از یک دوم اعضاء هیئت‌مدیره برای چهار جلسه متوالی. ^{۷۳۵}

فصل پنجم: انتخابات

۴۱۱۵-۱- مدت عملکرد هر دوره هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها و شورای عالی نظام پزشکی چهار سال تمام می‌باشد. ^{۷۳۶}

۷۳۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۴، تبصره ۱.

۷۳۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۴، تبصره ۲.

۷۳۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۵.

۷۳۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۶.

۷۳۵. قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۷۴/۱۰/۲۰، ماده ۱۴، تبصره.

۷۳۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۷.

- ۴۱۵-۲- شروع فعالیت دوره‌های هیئت‌مدیره نظام پزشکی بلافاصله پس از پایان دوره قبلی می‌باشد و چنانچه در پایان دوره، تشریفات انتخابات دوره بعد به نحوی از انحاء پایان نیافته باشد، ارکان دوره قبلی تا قطعیت نتیجه انتخابات جدید به فعالیت خود ادامه خواهد داد و مبدأ شروع کار دوره جدید از تاریخ قطعیت انتخابات خواهد بود.^{۲۳۷}
- ۴۱۵-۳- انتخابات برای دوره‌های بعد، سه ماه قبل از اتمام هر دوره با اعلام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تشکیل هیئت مرکزی نظارت بر انتخابات انجام خواهد شد.^{۲۳۸}
- ۴۱۵-۴- انتخابات هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌هایی که انتخابات آنها منحل و یا توسط هیئت مرکزی نظارت ابطال گردیده است، حداکثر ظرف مدت سه ماه با هماهنگی هیئت نظارت و با رعایت سایر مواد قانونی انجام می‌پذیرد.^{۲۳۹}
- ۴۱۵-۵- ترکیب هیئت مرکزی نظارت بر انتخابات که برای مدت چهار سال انتخاب می‌گردند، به شرح 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 معرفی کمیسیون بهداشت و درمان و با انتخاب مجلس شورای اسلامی.^{۲۴۰}
- ۴۱۵-۶- هیئت مرکزی نظارت می‌تواند برای هر شهرستان سه تا پنج نفر را جهت نظارت بر حسن اجرای انتخابات نظام پزشکی آن شهرستان تعیین نماید.^{۲۴۱}
- ۴۱۵-۷- تجدید انتخاب اعضاء هیئت مرکزی نظارت بر انتخابات برای دوره‌های بعدی بلاشکال است.^{۲۴۲}
- ۴۱۵-۸- افراد مذکور باید شرایط موضوع بندهای (۱)، (۲)، (۳) و (۴) ماده (۱۳-۴۱۱۵) این قانون را دارا باشند.^{۲۴۳}
- ۴۱۵-۹- هیئت مرکزی نظارت وظایف زیر را دارا می‌باشد:
- ۱- عزل و نصب اعضاء هیئت‌های نظارت بر انتخابات نظام پزشکی شهرستان‌ها و شورای عالی نظام پزشکی.
 - ۲- نظارت بر حسن انجام انتخابات در حوزه‌های انتخاباتی و شورای عالی و رئیس کل.
 - ۳- بررسی نهائی صلاحیت نامزدهای عضویت در هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها و ابلاغ نظر هیئت مرکزی به هیئت‌های اجرایی انتخابات مربوطه جهت اعلام عمومی.
 - ۴- رسیدگی به شکایات نامزدهایی که صلاحیت آنها به تأیید هیئت‌های نظارت نرسیده باشد و تجدیدنظر در آنها.
 - ۵- رسیدگی به شکایات انتخاباتی در چارچوب مواد قانونی و آیین‌نامه‌های مربوطه.
 - ۶- توقف یا ابطال تمام یا قسمتی از مراحل انجام انتخابات در چارچوب مواد قانونی و دستورالعمل‌های مربوطه این قانون رأساً و یا با پیشنهاد هیئت‌های اجرایی یا هیئت‌های نظارت حوزه‌های انتخاباتی.

۲۳۷. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۷، تبصره ۲.

۲۳۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۸.

۲۳۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۸، تبصره.

۲۴۰. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۹.

۲۴۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۹، تبصره ۱.

۲۴۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۹، تبصره ۲.

۲۴۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۱۹، تبصره ۳.

۷- تأیید نهائی حسن انجام انتخابات هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستانها و اعضاء شورای عالی نظام پزشکی و رئیس کل و امضاء اعتبارنامه منتخبین.

۸- رسیدگی به شکایات و اعتراضات کتبی افراد در مورد تأیید صلاحیت نامزدهای عضویت در هیئت مدیره نظام پزشکیها و تجدیدنظر در آنها. ۷۴۴

۴۱۱۵-۱۰- هیئت مرکزی نظارت می تواند طبق دستورالعملی که تهیه می نماید، تمام یا قسمتی از وظایف مقرر در ماده ۹-۴۱۱۵ را به هر یک از هیئت های نظارت بر انتخابات هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستانها تفویض نماید. ۷۴۵

۴۱۱۵-۱۱- برگزاری انتخابات هیئت مدیره نظام پزشکی و اعضاء شورای عالی نظام پزشکی و رئیس کل به عهده هیئت های اجرایی انتخابات مربوطه بوده که ترکیب و نحوه تشکیل و نحوه کار آنها و کیفیت و نحوه برگزاری انتخابات مربوطه طبق آیین نامه ای خواهد بود که توسط شورای عالی نظام پزشکی تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید. ۷۴۶

۴۱۱۵-۱۲- شرایط انتخاب کنندگان عبارت است 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 تأیید نظام پزشکی آن شهرستان یا شبکه بهداشت و درمان شهرستان. ۷۴۷
- ۴۱۱۵-۱۳- شرایط انتخاب شوندگان هیئت های مدیره سازمان نظام پزشکی و شورای عالی نظام پزشکی به شرح زیر می باشد:

۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران.

۲- نداشتن فساد اخلاقی و مالی.

۳- داشتن حسن شهرت اجتماعی و شغلی در عمل به اجرای اصول پزشکی و رعایت اخلاق و شئون پزشکی.

۴- (مص)- داشتن حسن شهرت در تعهد عملی به احکام دین مبین اسلام و وفاداری به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و در مورد اقلیت های دینی مصرح در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران بر اساس احکام دین اعتقادی خود

۵- دارا بودن حداقل سه سال سابقه عضویت در نظام پزشکی. ۷۴۸

۴۱۱۵-۱۴- اعضاء هیئت اجرایی و نظارت نمی توانند به عنوان انتخاب شونده ثبت نام نمایند. ۷۴۹

۴۱۱۵-۱۵- پزشکان، دندانپزشکان، دکترهای داروساز و دکترهای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی (حرفه ای و متخصص) و لیسانسیه های پروانه دار گروه پزشکی که دارای مسئولیت های اجرایی می باشند و یا در نیروهای نظامی -

۷۴۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۰.
 ۷۴۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۰، تبصره.
 ۷۴۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۱.
 ۷۴۷. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۲.
 ۷۴۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۳.
 ۷۴۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۳، تبصره.

انتظامی شاغل هستند، جهت نامزدی در انتخابات و عضویت در ارکان سازمان نیازی به استعفاء از سمت و شغل خود ندارند. ۷۵۰

۱۱۵-۴-۱۶- کسانی که طبق قانون از انتخاب شدن به عنوان نماینده مجلس شورای اسلامی به طور ذاتی و برای همیشه ۷۵۱ محرومند، حق نامزد شدن برای انتخاب در ارکان سازمان را ندارند، به استثنای شرط سنی آن. ۷۵۲

۱۱۵-۴-۱۷- «وزارت» مسئول برگزاری انتخابات هیئت مدیره نظام پزشکی از طریق هیئت های اجرایی انتخابات با رعایت مواد این بخش خواهد بود. ۷۵۳

۱۱۵-۴-۱۸- شورای هماهنگی استان موضوع این بخش متشکل از رؤسای هیئت های مدیره شهرستان های هر استان می باشد و ریاست این شورا به عهده رئیس هیئت مدیره شهرستان مرکز استان خواهد بود. ۷۵۴

۱۱۵-۴-۱۹- وظایف شورای هماهنگی استان به شرح زیر است:

- ۱- نظارت بر عملکرد نظام پزشکی شهرستان های استان.
- ۲- انتخاب اعضاء هیئت های انتظامی تجدیدنظر در مواردی که موضوعیت تشکیل این هیئت ها به تصویب شورای عالی حسب موارد مندرج در ماده (۱-۴۱۱۶) این قانون رسیده باشد.
- ۳- رسیدگی به تخلفات انضباطی هیئت مدیره نظام پزشکی شهرستان ها و ارائه آن به شورای عالی و برقراری هماهنگی لازم بین نظام پزشکی شهرستان ها و رسیدگی به اختلافات داخلی آنها.
- ۴- سایر مواردی که با تصویب شورای عالی و در چارچوب احکام این بخش به شورای استان ها تفویض خواهد گردید. ۷۵۵

۱۱۵-۴-۲۰- وظایف بازرسان به شرح زیر است:

- ۱- نظارت بر نحوه هزینه بودجه که بر اساس مصوبات شورای عالی سازمان هزینه می گردد.
- ۲- تنظیم و ارائه گزارش راجع به عملکرد سالانه مالی سازمان مرکزی و نظام پزشکی شهرستان ها به شورای عالی و مجمع عمومی.
- ۳- بازرسان می توانند بدون دخالت در امور اجرایی سازمان، در هر زمان، هرگونه رسیدگی و بازرسی مالی لازم را به نحوی که در امور جاری سازمان وقفه ای ایجاد ننماید، انجام داده و اسناد و مدارک و اطلاعات مالی مربوط به سازمان را مطالبه و مورد رسیدگی قرار دهند.
- ۴- چنانچه بازرسان در ضمن بازرسی تخلف و یا تقصیری را متوجه رئیس کل و یا معاونین و یا سایر رؤسای هیئت مدیره شهرستان ها مشاهده کنند، بایستی به شورای عالی اطلاع دهند.

۷۵۰. قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۷۴/۱۰/۲۰، ماده ۲۲، تبصره ۱.
 ۷۵۱. قانون تفسیر تبصره ۲ ماده ۲۲ قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۷۶/۰۳/۱۸، ماده واحده
 ۷۵۲. قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۷۴/۱۰/۲۰، ماده ۲۲، تبصره ۲.
 ۷۵۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۴.
 ۷۵۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۵.
 ۷۵۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۶.

۵- بازرسان در مقابل سازمان‌ها و اشخاص ثالث نسبت به قصور یا تخلفاتی که در انجام وظایف خود مرتکب می‌شوند، طبق قوانین و مقررات موجود مسئولیت خواهند داشت. ۷۵۶

فصل ششم: هیئت‌های انتظامی پزشکی

۴۱۱۶-۱- سازمان نظام پزشکی به‌منظور رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته در مرکز دارای هیئت‌های عالی انتظامی پزشکی و در مراکز استان‌ها دارای هیئت‌های بدوی و تجدیدنظر و در شهرستان‌ها دارای هیئت‌های بدوی انتظامی پزشکی خواهد بود که مطابق مواد بعدی این بخش تشکیل می‌گردند. ۷۵۷

۴۱۱۶-۲- عدم رعایت موازین شرعی و قانونی و مقررات صنفی و حرفه‌ای و شغلی و سهل‌انگاری در انجام وظایف قانونی به وسیله شاغلین حرف پزشکی و وابسته به پزشکی تخلف محسوب و متخلفین با توجه به شدت و ضعف عمل ارتكابی و تعدد و تکرار آن حسب مورد به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردند:

۱- تذکر یا توبیخ شفاهی در حضور هیئت‌مدیره نظام پزشکی محل.

۲- اخطار یا توبیخ کتبی با درج در پرونده نظام پزشکی محل.

۳- توبیخ کتبی با درج در پرونده نظام پزشکی و نشریه نظام پزشکی محل یا الصاق رأی در تابلو اعلانات نظام پزشکی محل.

۴- محرومیت از اشتغال به حرفه‌های پزشکی و وابسته از سه ماه تا یک سال در محل ارتكاب تخلف.

۵- محرومیت از اشتغال به حرفه‌های پزشکی و وابسته از سه ماه تا یک سال در تمام کشور.

۶- محرومیت از اشتغال به حرفه‌های پزشکی از بیش از یک سال تا پنج سال در تمام کشور.

۷- محرومیت دائم از اشتغال به حرفه‌های پزشکی و وابسته در تمام کشور. ۷۵۸

۴۱۱۶-۳- آیین‌نامه‌های موضوع مواد ۴۱۱۶-۱ و ۴۱۱۶-۲ در این باره به قوت خود باقی است و اجرا خواهد شد و در صورت نیاز به هرگونه تغییر با تصویب شورای عالی نظام پزشکی قابل تغییر و اجرا می‌باشد. ۷۵۹

۴۱۱۶-۴- در صورتی که پزشکان و دندانپزشکان و سایر متصدیان و شاغلین حرف پزشکی و وابسته پزشکی که طبق آراء قطعی هیئت‌های انتظامی نظام پزشکی به محرومیت از طبابت یا حرفه خود محکوم شوند، در مدت محرومیت به طبابت یا حرفه خود اشتغال ورزند و نیز چنانچه سایر حرفه‌های پزشکی و وابسته پزشکی از وظایف و صلاحیت خود تخطی و تجاوز کنند عمل آنان دخالت غیرمجاز در امر پزشکی تلقی می‌شود و مشمول مجازات مقرر در ماده ۱۳-۴۲۱۱ این قانون، خواهند بود. ۷۶۰

۴۱۱۶-۵- محرومیت از اشتغال به حرفه پزشکان و دندانپزشکان نیروهای مسلح موضوع ماده ۴-۴۱۱۶ محدود به حرفه پزشکی خارج از خدمات سازمانی آنان خواهد بود. ۷۶۱

۷۵۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۷.

۷۵۷. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۲/۰۸/۱۶، ماده ۲۸.

۷۵۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۲/۰۸/۱۶، ماده ۲۸، تبصره ۱.

۷۵۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۲/۰۸/۱۶، ماده ۲۸، تبصره ۲.

۷۶۰. قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده به قانون مذکور، ۱۳۵۴/۰۳/۳۱، ماده واحده، بند ز، (ماده ۱۹).

۷۶۱. قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده به قانون مذکور، ۱۳۵۴/۰۳/۳۱، ماده واحده، بند ز، (ماده ۱۹، تبصره).

۴۱۱۶-۶- در معیت هیئت بدوی انتظامی، اعضای دادسرا مرکب از دادستان و تعداد مورد نیاز دادیار به تشخیص شورای عالی با رأی اعضاء هیئت‌مدیره و حکم ریاست سازمان انتخاب می‌شوند. ۷۶۲

۴۱۱۶-۷- دادیاران باید حداقل پنج سال سابقه اشتغال به حرف پزشکی یا یکی از حرف پزشکی وابسته و دادستان حداقل هفت سال سابقه اشتغال به حرف پزشکی داشته باشند. ۷۶۳

۴۱۱۶-۸- مدت مأموریت اعضاء دادسرا تا پایان دوره هیئت‌مدیره است. ۷۶۴

۴۱۱۶-۹- دادستان می‌تواند یکی از دادیاران را به‌عنوان معاون اول خود انتخاب کند تا از طرف او وظایف محوله را انجام دهد. ۷۶۵

۴۱۱۶-۱۰- دادسرای انتظامی در موارد ذیل مکلف به شروع رسیدگی است:

- ۱- شکایت شاکی ذی‌نفع یا سرپرست و یا نمایندگان قانونی بیمار.
 - ۲- اعلام تخلف از مراجع قضائی - اداری.
 - ۳- اعلام تخلف از طرف هیئت‌مدیره، شورای عالی و ریاست سازمان.
 - ۴- شکایت «وزارت».
 - ۵- در مورد تخلفات مشهودی که به نظر اعضاء دادسرا و هیئت‌های انتظامی پزشکی رسیده است.
 - ۶- ارجاع از طرف هیئت بدوی انتظامی پزشکی. ۷۶۶
- ۴۱۱۶-۱۱- دادسرا پس از وصول شکایت با اقدامات مقتضی اعم از تحقیق از شاکی، ملاحظه مدارک و سوابق مربوطه و استعلام از مطلعین و انجام معاینات و آزمایش‌های مورد لزوم و جلب نظر کارشناسی، موضوع را مورد رسیدگی قرار خواهد داد. در صورتی که عقیده به تعقیب داشته باشد پس از جلب موافقت دادستان یا معاون اول، کیفرخواست تنظیم و پرونده را جهت رسیدگی به هیئت بدوی انتظامی ارسال می‌نماید. ۷۶۷
- ۴۱۱۶-۱۲- کیفرخواست باید مشتمل بر مشخصات کامل متخلف، تاریخ و محل تخلف و چگونگی آن و دلایل مربوط به مواد استنادی باشد. ۷۶۸
- ۴۱۱۶-۱۳- در صورتی که دادسرا به علت عدم وقوع تخلف یا فقد دلیل نظر به منع تعقیب داشته باشد و در صورت موافقت دادستان دستور منع تعقیب صادر و مراتب را با تذکر حق شکایت به شاکی یا مرجع اعلام تخلف، اعلام می‌نماید. این قرار ظرف بیست روز از تاریخ ابلاغ به ذی‌نفع در هیئت بدوی انتظامی قابل رسیدگی بوده و در صورت تشخیص فسخ قرار منع تعقیب، هیئت بدوی انتظامی رأساً به موضوع رسیدگی و حکم مقتضی صادر خواهد کرد. ۷۶۹

۷۶۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۹.

۷۶۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۹، تبصره ۱.

۷۶۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۹، تبصره ۲.

۷۶۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۲۹، تبصره ۳.

۷۶۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۰.

۷۶۷. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۱.

۷۶۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۲.

۷۶۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۳.

۴۱۱۶-۱۴- در صورت اعتراض هر یک از طرفین شکایت به رأی هیئت بدوی انتظامی پرونده جهت رسیدگی مجدد به هیئت تجدیدنظر استان ارجاع می‌شود. ۷۷۰

۴۱۱۶-۱۵- هیئت‌های بدوی انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای هیئت‌مدیره‌های نظام پزشکی که مرجعی است صلاحیت‌دار با مسئولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته پزشکی که از طرف دادرسی انتظامی طبق آئین دادرسی ارجاع می‌گردد و تعیین مجازات‌های انتظامی مناسب برای آنها، متشکل از سیزده نفر به شرح ذیل خواهد بود:

- ۱ (مص)- یک نفر قاضی به معرفی ریاست قوه قضائیه.
- ۲- مسئول پزشکی قانونی شهرستان مربوطه یا نماینده وی.
- ۳- پنج نفر از پزشکان شهرستان مربوطه.
- ۴- یک نفر از دندانپزشکان شهرستان مربوطه.
- ۵- یک نفر از دکترهای داروساز شهرستان مربوطه.
- ۶- یک نفر از متخصصین علوم آزمایشگاهی و یا دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی شهرستان مربوطه.
- ۷- یک نفر از کارشناسان پروانه‌دار گروه پزشکی یا بالاتر شهرستان مربوطه.
- ۸- یک نفر پرستار به پیشنهاد سازمان نظام پرستاری.
- ۹- یک نفر از لیسانسیه‌های گروه مامائی و بالاتر شهرستان مربوطه. ۷۷۱

۴۱۱۶-۱۶- افراد موضوع بندهای (۳)، (۴)، (۵)، (۶)، (۷)، (۸) و (۹) ماده ۱۵-۴۱۱۶ که افراد متدین به دین اسلام و خوش سابقه شهرستان مربوطه با تجربه حداقل پنج سال در حرفه مربوطه خواهند بود، با پیشنهاد هیئت‌مدیره نظام پزشکی شهرستان مربوطه و تأیید و حکم رئیس کل سازمان منصوب می‌گردند. حداکثر یک نفر از افراد مذکور با شرایط ذکر شده می‌توانند از بین افراد متدین به یکی از ادیان مصرح در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران باشند. ۷۷۲

۴۱۱۶-۱۷- افراد موضوع بندهای (۷)، (۸) و (۹) ماده ۱۵-۴۱۱۶ صرفاً در بررسی پرونده‌هایی که به تشخیص رئیس هیئت‌مدیره شهرستان مربوطه به رشته آنها مربوط باشد، عضو هیئت بدوی انتظامی خواهند بود. ۷۷۳

۴۱۱۶-۱۸- هر یک از هیئت‌های بدوی انتظامی پزشکی شهرستان‌ها علاوه بر این که مسئولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته به پزشکی را بر عهده دارند مراجعی هستند صلاحیت‌دار در امر اعلام نظر کارشناسی و تخصصی به مراجع ذیصلاح قضائی در رابطه با رسیدگی به تخلفات غیر صنفی و غیر حرفه‌ای و جرائم شاغلین به حرف پزشکی و وابسته پزشکی. ۷۷۴

۴۱۱۶-۱۹- هر یک از هیئت‌های بدوی انتظامی پزشکی می‌توانند در امر رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای موضوع ماده ۱۵-۴۱۱۶ و ۲-۴۱۱۶ نظرات کارشناسی کمیسیون‌های تخصصی مشورتی نظام پزشکی شهرستان مربوطه را

۷۷۰. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۴.
 ۷۷۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۵.
 ۷۷۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۵، تبصره ۱.
 ۷۷۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۵، تبصره ۲.
 ۷۷۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۵، تبصره ۳.

درخواست نمایند. کمیسیون‌های مذکور موظفند حداکثر ظرف مدت پانزده روز نظرات کارشناسی خود را در اختیار هیئت‌های بدوی انتظامی قرار دهند.^{۷۷۵}

۴۱۱۶-۲۰- در صورتی که هر یک از طرفین یا نمایندگان قانونی آنان نسبت به نظریه کارشناسی هیئت بدوی ذی‌ربط معترض باشند، دادگاه و دادسرا در صورت لزوم می‌توانند نظریه هیئت تجدیدنظر انتظامی پزشکی استان و یا هیئت عالی انتظامی نظام پزشکی را به‌عنوان مرجع تخصصی ذی‌ربط استعلام نمایند.^{۷۷۶}

۴۱۱۶-۲۱- به‌منظور رسیدگی مجدد به پرونده‌هایی که پس از صدور رأی هیئت‌های بدوی انتظامی مورد اعتراض هر یک از طرفین قرار گیرد، هیئتی به نام هیئت تجدیدنظر انتظامی استان با ترکیب زیر در محل نظام پزشکی شهرستان مرکز استان تشکیل می‌گردد:

۱- یک نفر از قضات دادگاه‌های تجدیدنظر استان با معرفی ریاست قوه قضائیه.

۲- مدیرکل پزشکی قانونی استان مربوطه.

۳- پنج نفر از پزشکان استان مربوطه.

۴- یک نفر از دندانپزشکان استان مربوطه.

۵- یک نفر از دکترهای داروساز استان مربوطه.

۶- یک نفر از متخصصین علوم آزمایشگاهی یا دکترای حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی استان مربوطه.

۷- یک نفر لیسانس یا بالاتر پروانه‌دار گروه پزشکی استان مربوطه.

۸- یک نفر از لیسانس‌های مامائی یا بالاتر استان مربوطه.

۹- یک نفر از پرستاران استان مربوطه به پیشنهاد سازمان نظام پرستاری.^{۷۷۷}

۴۱۱۶-۲۲- (مص)- افراد موضوع بندهای (۳)، (۴)، (۵)، (۶)، (۷)، (۸) و (۹) ماده ۲۱-۴۱۱۶ که از افراد مسلمان و خوش سابقه استان مربوطه بوده و حداقل هفت سال تجربه در حرفه مربوطه خود داشته باشند، به پیشنهاد شورای هماهنگی استان و حکم رئیس کل منصوب خواهند شد و عزل آنان توسط رئیس کل خواهد بود. حداکثر یک نفر از افراد مذکور با شرایط ذکر شده می‌توانند افراد متدین به یکی از ادیان مصرح در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران باشند.

۷۷۸

۴۱۱۶-۲۳- افراد موضوع بندهای (۷)، (۸) و (۹) ماده ۲۱-۴۱۱۶ در بررسی پرونده‌هایی که به تشخیص رئیس شورای هماهنگی استان مربوط به رشته آنها می‌شود، عضو هیئت تجدیدنظر انتظامی خواهند بود.^{۷۷۹}

۴۱۱۶-۲۴- آراء هیئت‌های تجدیدنظر انتظامی پزشکی استان تا حد مجازات‌های بندهای (۱)، (۲) و (۳) ماده ۴۱۱۶-۲ قطعی است.^{۷۸۰}

۷۷۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۵، تبصره ۴.

۷۷۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۵، تبصره ۵.

۷۷۷. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۶.

۷۷۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۶، تبصره ۱.

۷۷۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۶، تبصره ۲.

۷۸۰. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۷.

۴۱۱۶-۲۵- به منظور رسیدگی به اعتراضات و شکایات اشخاص (حقیقی - حقوقی) از طرز کار هیئت‌های بدوی و تجدیدنظر انتظامی موضوع مواد ۱۵-۴۱۱۶ و ۲۱-۴۱۱۶ این بخش، نظارت عالی بر کار هیئت‌های بدوی و تجدیدنظر انتظامی و ایجاد هماهنگی بین آنها و تجدیدنظر در احکام صادره از سوی هیئت‌های تجدیدنظر انتظامی، هیئت‌های عالی انتظامی با ترکیب زیر در سازمان مرکزی نظام پزشکی تشکیل می‌گردد:

- ۱- یک نفر از قضات با تقوی و با تجربه با معرفی رئیس قوه قضائیه.
- ۲- رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور یا نماینده تام‌الاختیار وی.
- ۳- (مص)- پنج نفر از پزشکان متخصص، مسلمان و خوش سابقه با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.
- ۴- (مص)- یک نفر از دندانپزشکان مسلمان و خوش سابقه با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.
- ۵- (مص)- یک نفر از دکترهای داروساز مسلمان و خوش سابقه با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.
- ۶- (مص)- یک نفر از متخصصین و یا دکترهای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی مسلمان و خوش سابقه با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.
- ۷- (مص)- یک نفر از لیسانسیه‌ها یا بالاتر پروانه‌دار گروه پزشکی مسلمان و خوش سابقه با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.

۸- یک نفر پرستار به پیشنهاد سازمان نظام پرستاری.

- ۹- (مص)- یک نفر از لیسانسیه‌ها یا بالاتر مامانی مسلمان و خوش سابقه با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.

حداکثر یک نفر از افراد مذکور در بندهای فوق می‌توانند از بین افراد متدین به یکی از ادیان مصرح در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران با شرایط مذکور باشند. ^{۷۸۱}

۴۱۱۶-۲۶- شورای عالی می‌تواند مسئولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته پزشکی چند شهرستان را به یک هیئت بدوی انتظامی محول و واگذار نماید. ^{۷۸۲}

۴۱۱۶-۲۷- افراد مذکور در بندهای (۳)، (۴)، (۵)، (۶)، (۷)، (۸) و (۹) ماده ۲۵-۴۱۱۶ با پیشنهاد رئیس کل سازمان و تصویب شورای عالی نظام پزشکی با حکم رئیس کل سازمان برای مدت چهار سال منصوب می‌گردند. عزل آنها قبل از انقضای مدت چهار سال با رئیس کل سازمان خواهد بود و تجدید انتخاب آنها برای دوره‌های بعدی بلاشکال است. ^{۷۸۳}

۴۱۱۶-۲۸- حضور افراد مذکور در بندهای (۷)، (۸) و (۹) ماده ۲۵-۴۱۱۶ در بررسی پرونده‌هایی که به تشخیص رئیس هیئت عالی انتظامی به رشته آنها مربوط می‌باشد، در هیئت عالی الزامی خواهد بود. ^{۷۸۴}

۴۱۱۶-۲۹- نحوه کار هیئت عالی انتظامی و هیئت‌های بدوی انتظامی موضوع مواد ۱۵-۴۱۱۶ و ۲۱-۴۱۱۶ و ۲۵-۴۱۱۶ این بخش و ترتیب تشکیل جلسات آنها طبق دستورالعملی خواهد بود که توسط هیئت عالی انتظامی تهیه و به تأیید رئیس کل سازمان خواهد رسید. ^{۷۸۵}

۷۸۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۸.
 ۷۸۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۸، تبصره ۱.
 ۷۸۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۸، تبصره ۲.
 ۷۸۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۸، تبصره ۳.
 ۷۸۵. قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۷۴/۱۰/۲۰، ماده ۲۶، تبصره ۴.

۴۱۱۶-۳۰- با رأی شورای عالی سازمان حداکثر تا پنج شعبه از هیئت‌های بدوی و تجدیدنظر عالی انتظامی قابل تشکیل خواهد بود.^{۷۸۶}

۴۱۱۶-۳۱- چنانچه رئیس کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران آراء قطعی هیئت‌های بدوی و تجدیدنظر انتظامی استان را خلاف قانون تشخیص دهد، می‌تواند از نظر هیئت عالی درخواست بررسی مجدد نماید، رأی هیئت عالی قطعی است.^{۷۸۷}

۴۱۱۶-۳۲- آراء قطعی هیئت‌های بدوی، تجدیدنظر و هیئت عالی انتظامی نظام پزشکی ظرف یک ماه از تاریخ ابلاغ، قابل تجدیدنظر در دادگاه تجدیدنظر استان می‌باشد.^{۷۸۸}

۴۱۱۶-۳۳- هیئت‌های بدوی انتظامی نظام پزشکی هر یک از شهرستان‌ها موظفند نظر مشورتی کارشناسی و تخصصی خود را نسبت به هر یک از پرونده‌های مربوط به رسیدگی به اتهام بزه ناشی از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی در اختیار دادگاه‌ها و دادرهای شهرستان مربوطه قرار دهند.^{۷۸۹}

۴۱۱۶-۳۴- اعلام نظر کارشناسی و تخصصی مشورتی هیئت‌های بدوی انتظامی نظام پزشکی هر یک از شهرستان‌ها به دادگاه‌ها و دادرهای ذی‌ربط پیرامون پرونده‌های مربوط به رسیدگی به اتهام بزه ناشی از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی نباید بیش از دو ماه از تاریخی که دادگاه‌ها و دادرهای شهرستان مربوطه درخواست می‌نمایند، بگذرد.^{۷۹۰}

۴۱۱۶-۳۵- دادگاه‌ها و دادرهای جمهوری اسلامی ایران در هر یک از شهرستان‌ها باید حداقل چهل و هشت ساعت قبل از احضار و جلب هر یک از صاحبان مشاغل پزشکی به دادگاه و یا دادرها به خاطر رسیدگی به اتهام بزه ناشی از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی مراتب را به اطلاع هیئت بدوی انتظامی نظام پزشکی شهرستان مربوطه بزرسانند.^{۷۹۱}

۴۱۱۶-۳۶- شورای عالی نظام پزشکی به‌منظور اجرا هر چه بهتر وظایف سازمان مقرر در این بخش می‌تواند کمیسیون‌های تخصصی مشورتی تشکیل دهد که نوع کمیسیون و ترکیب و نحوه کار آنها طبق دستورالعملی خواهد بود که توسط رئیس کل سازمان تهیه و به تصویب شورای عالی نظام پزشکی خواهد رسید.^{۷۹۲}

۴۱۱۶-۳۷- اعتبار مورد نیاز برای اجرای این بخش از محل‌های زیر تأمین می‌گردد:

۱- اعتبارات و دارایی‌های موجود در سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و نظام پزشکی شهرستان‌ها.

۲- حق عضویت سالانه اعضاء سازمان نظام پزشکی.

۳- کمک‌های اختیاری دولت و مؤسسات و افراد داوطلب.

۴- تأمین اعتبار از منابعی که بر اثر فعالیت‌های موضوع این بخش و یا مصوب شورای عالی استحصال

می‌گردد.^{۷۹۳}

۷۸۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۳۹.

۷۸۷. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۰.

۷۸۸. قانون الحاق یک تبصره به ماده (۴۰) قانون نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۴/۰۷/۱۳، ماده واحده.

۷۸۹. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۱.

۷۹۰. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۱، تبصره ۱.

۷۹۱. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۱، تبصره ۲.

۷۹۲. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۲.

۷۹۳. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۳.

۴۱۱۶-۳۸- کلیه آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های مربوط به اجرای این بخش توسط شورای عالی تهیه و تا قبل از تصویب نهایی آن، آیین‌نامه‌های قبلی به قوت خود باقی خواهد ماند.^{۷۹۴}

۴۱۱۶-۳۹- «وزارت» می‌تواند تمام و یا بخشی از مسئولیت‌های خود در رابطه با آموزش مداوم جامعه پزشکی برگزاری امتحانات در سطوح مختلف، ارزشیابی و نظارت به امور آموزش و درمان را به سازمان نظام پزشکی واگذار نماید. در صورت تحقق این امر اعتبارات مربوطه به سازمان پرداخت خواهد شد.^{۷۹۵}

۴۱۱۶-۴۰- ساختار و تشکیلات سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و تشکیلات تفصیلی آن و مقررات استخدامی کارکنان سازمان به پیشنهاد رئیس کل به تصویب شورای عالی سازمان خواهد رسید و کلیه امور اجرایی و اداری سازمان بر اساس تشکیلات مصوب انجام خواهد شد.^{۷۹۶}

۴۱۱۶-۴۱- آیین‌نامه‌ها و ضوابط قبلی که با این بخش مغایرت نداشته باشد تا تصویب آیین‌نامه و ضوابط جدید به قوت خود باقی است.^{۷۹۸}

۴۱۱۶-۴۲- در صورت بروز اختلاف بین بیماران و پزشکان و یا بیماران و بیمارستان‌ها و یا بین پزشکان و بیمارستان در امور درمانی، سازمان نظام پزشکی در حدود آیین‌نامه انتظامی خود مرجع رسیدگی و حل اختلاف خواهد بود.^{۷۹۹}

بخش دوم: سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران

فصل اول: تعریف و اهداف سازمان

۴۱۲۱-۱- سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران که در این بخش سازمان نامیده می‌شود، سازمانی است مستقل دارای هویت حقوقی که به منظور تحقق بخشیدن به اهداف و وظایف سازمان «مقرر در این بخش» تشکیل می‌گردد.^{۸۰۰}

۴۱۲۱-۲- اهداف سازمان:

- ۱- تلاش در جهت اصلاح، رشد و تعالی حرفه پرستاری.
- ۲- تلاش برای حفظ حقوق پرستاران و مردم در قبال خدمات پرستاری.
- ۳- کوشش در جهت برقراری، حفظ و حمایت از حقوق مادی، معنوی و صنفی پرستاران.
- ۴- تلاش به منظور ارتقاء سطح دانش و مهارت و آموزش حین خدمت پرستاران.
- ۵- آشنا ساختن جامعه نسبت به وظایف و نوع خدمات پرستاران.
- ۶- تلاش در جهت اجرای موازین و ارزش‌های اسلامی در بخش پرستاری.
- ۷- کوشش به منظور اجرای صحیح و دقیق مقررات و اخلاق امور پزشکی در بخش پرستاری.

۷۹۴. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۴.

۷۹۵. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۵.

۷۹۶. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۶.

۷۹۷. عبارت «تمام و یا آن قسمت از قوانین که مغایر با این قانون است ملغی الاثر می‌باشد و» با تصویب قانون جامع منتفی و حذف گردید.

۷۹۸. قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۳/۰۸/۱۶، ماده ۴۷.

۷۹۹. قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت، ۱۳۵۱/۱۲/۲۷، ماده ۱۷.

۸۰۰. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱.

۸- همکاری با سازمان‌ها و مؤسسات قانونی در کشور و در مجامع بین‌المللی.^{۸۰۱}

فصل دوم: وظایف و اختیارات سازمان

۴۱۲۲-۱- وظایف و اختیارات سازمان در رسیدن به اهداف خود به این شرح می‌باشد:

- ۱- همکاری در تهیه و تعیین استانداردهای آموزشی سطوح مختلف پرستاری.
- ۲- همکاری در تعیین تعداد و نحوه پذیرش دانشجویان پرستاری در دانشگاه‌های کشور.
- ۳- تلاش به منظور ارتقاء کیفی مهارت‌ها و دانش فارغ‌التحصیلان پرستاری.
- ۴- کمک به ایجاد گسترش زمینه‌های پژوهشی و تحقیقات علمی پرستاری در کشور و استفاده مفید و کارآمد از دستاوردهای این تحقیقات.
- ۵- همکاری در تعیین استانداردهای خدمات و شرح وظایف رده‌های مختلف پرستاری.
- ۶- همکاری برای نظارت، کنترل و ارزشیابی نحوه ارائه خدمات و رعایت قوانین و مقررات پرستاری.
- ۷- تعیین ضوابط برای صدور، تمدید یا لغو کارت عضویت در سازمان.
- ۸- همکاری در تعیین راه‌های تبادل علمی، تحقیقاتی و حرفه‌ای با سازمان‌های قانونی داخل کشور و نیز با سایر کشورها و مجامع علمی و حرفه‌ای بین‌المللی به منظور ارتقاء کیفیت آموزشی و خدماتی پرستاری.
- ۹- ارائه گزارش کارشناسی در مورد تخلفات پرستاری که از سوی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران برای مشاوره به این سازمان ارجاع گردیده است.
- ۱۰- همکاری در تدوین مقررات برای تأمین حقوق حرفه‌ای، حفظ و ارتقاء شئون اجتماعی پرستاران.^{۸۰۲}

فصل سوم: ارکان سازمان

۴۱۲۳-۱- تشکیلات سازمان به شرح زیر می‌باشد:

- ۱- شورای عالی
 - ۲- رئیس کل
 - ۳- هیئت‌مدیره
 - ۴- دبیرخانه شورای عالی
 - ۵- کمیسیون‌های داخلی و هیئت‌های کارشناسی رسیدگی به تخلفات^{۸۰۳}
- ۴۱۲۳-۲- اعضای شورای عالی عبارتند از:
- ۱- بیست و پنج نفر عضو اصلی و پنج نفر عضو علی‌البدل از کادر پرستاری که ترکیب اعضاء اصلی به ترتیب زیر است: هجده نفر کارشناس و بالاتر، پنج نفر بهیار، یک نفر کاردان اتاق عمل و یک نفر کاردان هوشبری که با رأی اکثریت مجمع نمایندگان هیئت‌های مدیره شهرستان‌ها انتخاب می‌شوند.

۸۰۱. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲.

۸۰۲. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۳.

۸۰۳. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۴.

۲- یک نفر نماینده به معرفی کمیسیون بهداشت و درمان و انتخاب مجلس شورای اسلامی (به عنوان ناظر) و دو نفر پرستار به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، یک نفر پرستار نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران به انتخاب ستاد فرماندهی کل قوا و نماینده‌ای به معرفی سازمان پزشکی قانونی کشور.^{۸۰۴}

۴-۱۲۲۳-۳- اعضاء علی‌البدل شورای عالی شامل سه نفر پرستار، یک نفر بهیار و یک نفر کاردان اتاق عمل یا هوشبری خواهند بود که حائزین اکثریت آراء پس از اعضاء اصلی در رشته خود شده باشند.^{۸۰۵}

۴-۱۲۲۳-۴- هیئت‌های مدیره شهرستان‌های دارای پانصد شرکت‌کننده در انتخابات نظام پرستاری یک نفر از اعضاء هیئت‌مدیره را جهت تشکیل مجمع نمایندگان معرفی خواهند نمود. شهرستان‌های دارای هزار شرکت‌کننده، دو نفر و به ازای هر پانصد نفر اضافی یک نفر دیگر معرفی خواهند نمود. مجمع نمایندگان از بین کاندیداهای واجد صلاحیت، اعضاء انتخابی شورای عالی را به صورت مستقیم و کتبی برمی‌گزینند.^{۸۰۶}

۴-۱۲۲۳-۵- جلسات شورای عالی نظام پرستاری که حداقل هر دو ماه یک بار تشکیل می‌شود با حضور دو سوم اعضاء شورا رسمی است و تصمیمات اخذ شده با اکثریت آراء معتبر و برای واحدهای تابعه ذی‌ربط لازم‌الاجرا است.^{۸۰۷}

۴-۱۲۲۳-۶- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونین ایشان و همچنین یکی از مدیران کل معاونت پرستاری^{۸۰۸} وزارتخانه می‌توانند در جلسات شورای عالی بدون حق رأی شرکت و اظهار نظر نمایند.^{۸۰۹}

۴-۱۲۲۳-۷- شورای عالی نظام پرستاری دارای یک رئیس، دو نایب‌رئیس و یک نفر دبیر خواهد بود که از بین اعضاء شورا با رأی اکثریت نسبی برای مدت دو سال انتخاب می‌شوند. انتخاب مجدد آنان بلامانع است.^{۸۱۰}

۴-۱۲۲۳-۸- شورای عالی نظام پرستاری دارای کمیسیون‌های مشورتی است که تعداد و وظایف آنها توسط شورای عالی نظام پرستاری تعیین خواهد شد.^{۸۱۱}

۴-۱۲۲۳-۹- رئیس کل سازمان که مسئولیت اجرای مصوبات شورای عالی و اداره امور سازمان به شرح مذکور در ماده (۲۵-۴۱۲۳) را بر عهده دارد یک نفر پرستار و عضو شورای عالی سازمان با حداقل مدرک کارشناسی است که با رأی اکثریت مطلق اعضاء به مدت چهار سال انتخاب می‌شود. انتخاب مجدد وی بلامانع است.^{۸۱۲}

۴-۱۲۲۳-۱۰- نحوه رسیدگی به استعفا و یا استیضاح رئیس کل سازمان با درخواست حداقل هفت نفر از اعضاء شورای عالی قابل طرح است و تابع آیین‌نامه داخلی شورا خواهد بود.^{۸۱۳}

۸۰۴. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۵.

۸۰۵. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۵، تبصره ۱.

۸۰۶. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۵، تبصره ۲.

۸۰۷. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۵، تبصره ۳.

۸۰۸. به موجب مصوبه اضافه شدن معاونت پرستاری به تعداد معاونت‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مورخ ۱۳۹۲/۰۳/۱۲ هیئت وزیران، در حال حاضر معاونت پرستاری جایگزین اداره کل پرستاری شده است.

۸۰۹. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۵، تبصره ۴.

۸۱۰. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۵، تبصره ۵.

۸۱۱. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۵، تبصره ۶.

۸۱۲. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۶.

۸۱۳. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۶، تبصره.

- ۴۱۲۳-۱۱- در شهرستان‌هایی که حداقل تعداد مشمولان ماده ۱-۴۱۲۴ این قانون دویست نفر (که حداقل یک پنجم آنان کارشناس و بالاتر) باشند، هیئت‌مدیره شهرستان تشکیل خواهد شد.^{۸۱۴}
- ۴۱۲۳-۱۲- جلسات هیئت‌مدیره شهرستان حداقل هر ماه یک بار تشکیل می‌شود و با حضور حداقل دو سوم اعضاء رسمی است و تصمیمات اخذ شده با اکثریت آراء معتبر است.^{۸۱۵}
- ۴۱۲۳-۱۳- هیئت‌مدیره شهرستان مرکب از نه نفر عضو اصلی و سه نفر عضو علی‌البدل به شرح زیر می‌باشد:
- ۱- شش نفر پرستار (حداقل دو نفر کادر آموزشی)
 - ۲- دو نفر بهیار
 - ۳- یک نفر کاردان اتاق عمل یا هوشبری^{۸۱۶}
- ۴۱۲۳-۱۴- چنانچه انتخاب کاردان (اتاق عمل یا هوشبری) موضوع ماده ۱۳-۴۱۲۳ صورت نپذیرد، به جای آن پرستار انتخاب خواهد شد.^{۸۱۷}
- ۴۱۲۳-۱۵- برای هر کدام از بندهای (۱)، (۲) و (۳) ماده ۱۳-۴۱۲۳ یک عضو علی‌البدل انتخاب خواهد شد.^{۸۱۸}
- ۴۱۲۳-۱۶- هیئت‌مدیره نظام پرستاری شهرستان مرکز استان تابعه فاقد نظام پرستاری باشند، وظایف هیئت‌مدیره نظام پرستاری شهرستان‌های تابعه استان که در آن هیئت‌مدیره نظام پرستاری تشکیل نشده است نیز می‌باشد.^{۸۱۹}
- ۴۱۲۳-۱۷- چنانچه مرکز استان و شهرستان‌های تابعه فاقد نظام پرستاری باشند، رسیدگی به مسائل مربوط به آنها به عهده نظام پرستاری شهرستان یا مرکز استانی خواهد بود که از سوی شورای عالی نظام پرستاری مشخص می‌گردد.^{۸۲۰}
- ۴۱۲۳-۱۸- رئیس هیئت‌مدیره نظام پرستاری هر یک از شهرستان‌ها، یکی از اعضاء هیئت‌مدیره با حداقل مدرک کارشناسی خواهد بود که با پیشنهاد اکثریت مطلق اعضاء و حکم رئیس کل سازمان به مدت چهار سال انتخاب خواهد شد. عزل وی به عهده رئیس کل سازمان می‌باشد.^{۸۲۱}
- ۴۱۲۳-۱۹- دبیرخانه سازمان نظام پرستاری، در سازمان مرکزی که در تهران است، مستقر می‌باشد.^{۸۲۲}
- ۴۱۲۳-۲۰- بودجه سازمان نظام پرستاری از محل حق عضویت اعضاء، هدایا و کمک‌های اشخاص حقیقی و حقوقی تأمین می‌گردد.^{۸۲۳}
- ۴۱۲۳-۲۱- میزان و طرز وصول حق ثبت‌نام سالانه اعضاء و دیگر مقررات اداری و مالی سازمان و نحوه خرج بودجه پس از تصویب شورای عالی به مرحله اجرا در خواهد آمد.^{۸۲۴}

۸۱۴. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۷.

۸۱۵. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۷، تبصره.

۸۱۶. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۸.

۸۱۷. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۸، تبصره ۱.

۸۱۸. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۸، تبصره ۲.

۸۱۹. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۸، تبصره ۳.

۸۲۰. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۸، تبصره ۴.

۸۲۱. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۹.

۸۲۲. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۰.

۸۲۳. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۱.

۸۲۴. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۲.

۴۱۲۳-۲۲- وظایف شورای عالی به شرح زیر می‌باشد:

- ۱- تصویب پیشنهادهای کمیسیون‌های مشورتی.
- ۲- همکاری و هماهنگی با نهادها و مؤسسات ذی‌ربط در امور پرستاری.
- ۳- تصویب بودجه سالانه هیئت‌مدیره شهرستان‌ها.
- ۴- نظارت بر حسن اجرای مصوبات.
- ۵- نظارت بر عملکرد نظام پرستاری شهرستان‌ها.
- ۶- رسیدگی به تخلفات انضباطی هیئت‌مدیره نظام پرستاری شهرستان‌ها و برقراری هماهنگی لازم بین آنها.
- ۷- تصویب آیین‌نامه‌های لازم جهت اداره سازمان و تسهیل انجام وظایف محوله.
- ۸- انحلال هیئت‌مدیره شهرستان‌ها در موارد ذیل:
الف - عدول و تخطی از وظایف مقرر در این بخش با تشخیص شورای عالی.
ب - عدم تشکیل غیرموجه چهار جلسه متوالی و یا شش جلسه متناوب که تشخیص غیرموجه بودن آن به عهده شورای عالی است. ۸۲۵

۴۱۲۳-۲۳- اداره جلسات شورای عالی، نظارت بر عملکرد و هماهنگی بین کمیسیون‌ها و پیگیری حسن اجرای مصوبات به عهده رئیس یا نواب رئیس شورای عالی خواهد بود. ۸۲۶

۴۱۲۳-۲۴- دبیر شورای عالی مسئول تشکیل جلسات و اداره دبیرخانه سازمان خواهد بود. ۸۲۷

۴۱۲۳-۲۵- وظایف رئیس کل سازمان به شرح زیر می‌باشد:

- ۱- اجرای مصوبات شورای عالی و مفاد این بخش.
- ۲- ریاست عالی امور مالی - اداری و صندوق‌های رفاه و تعاون.
- ۳- صرف هزینه‌های سازمان بر طبق مصوبات شورای عالی نظام پرستاری.
- ۴- تأیید و صدور حکم رؤسای نظام پرستاری شهرستان‌هایی که توسط هیئت‌مدیره آن شهرستان پیشنهاد شده است، عزل آنان نیز به عهده وی می‌باشد. ۸۲۸

۴۱۲۳-۲۶- وظایف هیئت‌مدیره شهرستان‌ها به شرح زیر است:

- ۱- هیئت‌مدیره هر شهرستان کلیه اختیارات و وظایف سازمان را در محدوده آن شهرستان عهده‌دار خواهد بود.
- ۲- ارائه طرح‌ها و پیشنهادهای کمیسیون‌های مشورتی شورای عالی.
- ۳- پیگیری و نظارت بر حسن اجرای مصوبات شورای عالی.
- ۴- پیشنهاد بودجه سالیانه نظام پرستاری شهرستان به شورای عالی پرستاری و هزینه آن پس از تصویب طبق آیین‌نامه مصوب شورای عالی. ۸۲۹

۸۲۵. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۳.

۸۲۶. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۳، تبصره ۱

۸۲۷. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۳، تبصره ۲

۸۲۸. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۴.

۸۲۹. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۵.

فصل چهارم: شرایط عضویت و انتخابات

- ۴۱۲۴-۱- کلیه اتباع ایرانی پرستار، بهیار، کاردان اتاق عمل، کاردان هوشبری و رده‌های وابسته پرستاری می‌توانند عضو سازمان باشند. ^{۸۳۰}
- ۴۱۲۴-۲- اعضاء سازمان همه‌ساله مبلغی را به‌عنوان حق عضویت به سازمان پرداخت خواهند نمود. میزان و نحوه وصول حق عضویت اعضاء مطابق دستورالعملی خواهد بود که توسط شورای عالی نظام پرستاری تهیه می‌گردد. ^{۸۳۱}
- ۴۱۲۴-۳- انتخابات هیئت‌مدیره نظام پرستاری ^{۸۳۲} سه ماه قبل از اتمام هر دوره با اعلام رئیس‌کل سازمان همزمان با تشکیل هیئت مرکزی نظارت بر انتخابات انجام خواهد شد. ^{۸۳۳}
- ۴۱۲۴-۴- انتخابات هیئت‌مدیره نظام پرستاری شهرستان‌هایی که منحل گردیده و یا توسط هیئت مرکزی نظارت، انتخابات آنها ابطال گردیده است، حداکثر ظرف مدت سه ماه با هماهنگی هیئت نظارت و با رعایت سایر مواد قانونی انجام می‌پذیرد. ^{۸۳۴}
- ۴۱۲۴-۵- ترکیب هیئت مرکزی نظارت بر انتخابات که برای مدت چهار سال انتخاب می‌گردند، به شرح زیر خواهد بود:
- ۱- دو نفر به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
 - ۲- یک نفر نماینده وزارت کشور.
 - ۳- یک نفر نماینده دادستان کل کشور به‌عنوان ناظر.
 - ۴- دو نفر نماینده سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران. ^{۸۳۶}
- ۴۱۲۴-۶- هیئت مرکزی نظارت وظایف زیر را دارا می‌باشد:
- ۱- انتخاب سه الی پنج نفر اعضای هیئت‌های نظارت بر انتخابات نظام پرستاری شهرستان و انتخابات شورای عالی نظام پرستاری و عزل و نصب آنان.
 - ۲- نظارت بر حسن انجام انتخابات در حوزه‌های انتخابی.
 - ۳- بررسی نهایی صلاحیت نامزدهای عضویت در هیئت‌مدیره شهرستان‌ها و شورای عالی و ابلاغ نظر هیئت مرکزی به هیئت‌های اجرایی انتخابات.
 - ۴- رسیدگی به شکایات انتخاباتی در چارچوب مواد قانونی و آیین‌نامه‌های مربوطه.
 - ۵- رسیدگی به شکایات نامزدهایی که صلاحیت آنها به تأیید هیئت‌های نظارت نرسیده باشد و تجدیدنظر در آنها.

۸۳۰. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۶.

۸۳۱. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۶، تبصره.

۸۳۲. عبارت « برای اولین دوره حداکثر سه ماه پس از تصویب این قانون با اعلام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و برای دوره‌های بعد « منتهی و حذف گردید.

۸۳۳. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۷.

۸۳۴. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۷، تبصره.

۸۳۵. بند ۲ ماده ۱۸ به موجب بموجب ردیف ۵۸۴ "قانون فهرست قوانین و احکام نامعتبر در حوزه سلامت" مصوب ۱۳۹۹/۰۸/۰۵ مجلس شورای اسلامی صریحاً منسوخ اعلام شده است و شماره بندها با توجه به حذف بند ۲ اصلاح گردید.

۸۳۶. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۸.

۶ - توقف یا ابطال تمام و یا قسمتی از مراحل انجام انتخابات در چارچوب مواد قانونی و دستورالعمل‌های مربوطه این بخش رأساً و یا با پیشنهاد هیئت‌های اجرایی یا هیئت‌های نظارت حوزه انتخاباتی.

۷ - تأیید نهایی حسن انجام انتخابات هیئت‌مدیره نظام پرستاری شهرستان‌ها و اعضاء شورای عالی نظام پرستاری و امضاء اعتبارنامه منتخبین.

۸ - رسیدگی به شکایات و اعتراضات کتبی افراد در مورد تأیید صلاحیت نامزدهای عضویت در هیئت‌های مدیره نظام پرستاری و تجدیدنظر در آنها.^{۸۳۷}

۴۱۲۴-۷ - هیئت مرکزی نظارت می‌تواند طبق دستورالعملی که تهیه می‌نماید، تمام یا قسمتی از وظایف مقرر در ماده ۴۱۲۴-۶ را به هر یک از هیئت‌های نظارت بر انتخابات هیئت‌مدیره نظام پرستاری شهرستان‌ها و شورای عالی نظام پرستاری تفویض نماید.^{۸۳۸}

۴۱۲۴-۸ - برگزاری انتخابات هیئت‌مدیره نظام پرستاری شهرستان‌ها و اعضاء شورای عالی نظام پرستاری به‌عهده هیئت‌های اجرایی انتخابات مربوطه بوده که ترکیب، نحوه تشکیل و نحوه کار آنها و کیفیت و نحوه برگزاری انتخابات مربوطه طبق آیین‌نامه‌ای خواهد بود که توسط شورای عالی نظام پرستاری تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید.^{۸۳۹}

۴۱۲۴-۹ - آیین‌نامه مذکور در ماده ۴۱۲۴-۸ در اولین دوره انتخابات توسط هیئت مرکزی نظارت تهیه و تدوین شده و پس از تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به مرحله اجراء درمی‌آید.^{۸۴۰}

۴۱۲۴-۱۰ - شرایط انتخاب‌کنندگان عبارت است از:

- ۱ - دارا بودن شرایط عضویت.
- ۲ - داشتن کارت عضویت در سازمان نظام پرستاری^{۸۴۱}
- ۳ - ساکن بودن در شهرستان منطقه انتخاباتی در زمان انتخابات به تأیید هیئت‌مدیره آن شهرستان یا شبکه بهداشت و درمان شهرستان.^{۸۴۲}

۴۱۲۴-۱۱ - شرایط انتخاب‌شوندگان هیئت‌های مدیره نظام پرستاری شهرستان‌ها و شورای عالی نظام پرستاری به شرح زیر است:

- ۱ - دارا بودن شرایط عضویت در سازمان نظام پرستاری.
- ۲ - عدم سابقه محکومیت که منجر به محرومیت از حقوق اجتماعی باشد.
- ۳ - داشتن حداقل سه سال سابقه سکونت یا اشتغال در حوزه انتخابیه.
- ۴ - عدم تجاهر به فسق و نداشتن فساد اخلاقی و مالی.

۸۳۷. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۹.

۸۳۸. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۱۹، تبصره.

۸۳۹. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۰.

۸۴۰. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۰، تبصره.

۸۴۱. عبارت « در دوره اول انتخابات، داشتن گواهی مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کافی است » منتفی گردید.

۸۴۲. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۱.

۵ - التزام عملی به اسلام و پایبندی به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.^{۸۴۳}
 ۴۱۲۴-۱۲ - انتخاب‌شوندگان هیئت‌های مدیره نظام پرستاری شهرستان‌ها و شورای عالی نظام پرستاری از اقلیت‌های دینی شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تابع احکام دین اعتقادی خود می‌باشند مشروط به این‌که تجاهر به نقض احکام اسلامی را نمایند.^{۸۴۴}
 ۴۱۲۴-۱۳ - اعضای هیئت‌های نظارت و اجرایی نمی‌توانند جزء انتخاب‌شوندگان باشند.^{۸۴۵}

فصل پنجم: رسیدگی به تخلفات و موارد متفرقه

۴۱۲۵-۱ - به‌منظور رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرفه پرستاری و رده‌های وابسته به آن هیئت‌مدیره در مرکز و شهرستان‌ها دارای هیئت‌های کارشناسی می‌باشد که مطابق بند (۹) ماده ۱-۴۱۲۲ این بخش به‌عنوان مشاور سازمان نظام پزشکی عمل خواهد کرد.^{۸۴۶}
 ۴۱۲۵-۲ - موارد تخلف و مجازات‌های آن مطابق با مواد ۲-۴۱۱۶ و ۳-۴۱۱۶ این قانون و توسط هیئت‌های بدوی و عالی انتظامی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران تعیین خواهد شد.^{۸۴۷}
 ۴۱۲۵-۳ - «وزارت» مسئول برگزاری انتخابات هیئت‌مدیره شهرستان‌ها و اعضاء انتخابی شورای عالی از طریق هیئت‌های اجرایی انتخابات با رعایت مواد این بخش خواهد بود.^{۸۴۸}
 ۴۱۲۵-۴ - دادگاه‌های جمهوری اسلامی ایران مجازند در هر یک از شهرستان‌ها حداقل بیست و چهار ساعت قبل از احضار و جلب هر یک از شاغلین پرستاری به دادگاه به خاطر رسیدگی به اتهام ناشی از قصور حرفه‌ای، به غیر از مواردی که با تشخیص قاضی بیم تبانی یا فرار و یا امحاء آثار جرم می‌رود، مراتب را به اطلاع هیئت بدوی انتظامی نظام پزشکی شهرستان مربوطه برسانند.^{۸۴۹}
 ۴۱۲۵-۵ - شورای عالی سازمان موظف است^{۸۵۰} نشانه (آرم) سازمان را تهیه و به تصویب برساند.^{۸۵۱}

باب دوم: مؤسسات و حرف پزشکی

بخش اول: مجوزها و وظایف حرف و موسسات پزشکی

فصل اول: مجوز موسسات پزشکی و مسئولان فنی

۴۲۱۱-۱ - ایجاد هر نوع مؤسسه پزشکی نظیر بیمارستان، زایشگاه، تیمارستان، آسایشگاه، آزمایشگاه، پلی‌کلینیک، مؤسسات فیزیوتراپی، الکتروفیزیوتراپی، هیدروتراپی، لابراتوار، کارخانه‌های داروسازی، داروخانه، درمانگاه و بخش

۸۴۳. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۲.

۸۴۴. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۲، تبصره.

۸۴۵. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۲، تبصره ۲.

۸۴۶. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۳.

۸۴۷. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۴.

۸۴۸. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۵.

۸۴۹. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۶.

۸۵۰. عبارت «ظرف شش ماه پس از تشکیل» منتفی شده است.

۸۵۱. قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۸۰/۰۹/۱۱، ماده ۲۸.

تزریقات و پانسمان به هر نام و عنوان باید با اجازه «وزارت» و اخذ پروانه مخصوص باشد. متصدیان مؤسسات ملزم به رعایت مقررات فنی مذکور در آیین‌نامه‌های مربوط می‌باشند. ۸۵۲

۴۲۱۱-۲- برای هر یک از وزارتخانه‌ها و مؤسسات و شرکت‌های دولتی و نهادهای انقلاب اسلامی به شرط داشتن مجوزهای قانونی توسط «وزارت» با رعایت مقررات، پروانه تاسیس موسسه پزشکی موضوع ماده ۱-۴۲۱۱ صادر خواهد شد. ۸۵۳

۴۲۱۱-۳- برای درمانگاه‌ها و بیمارستان‌های موضوع ماده ۴-۱۱۱۲ این قانون که به صورت خیریه درخواست تأسیس می‌شوند و به تشخیص و تأیید «وزارت» و پس از سپردن تعهد مبنی بر این که صرفاً غیرانتفاعی بوده و ملتزم به رعایت تعرفه‌های خاص بر مبنای ضوابط مالی اداری و فنی مذکور در آیین‌نامه مصوب «وزارت» گردند، پروانه مخصوص صادر خواهد شد. پروانه مؤسسات مذکور در صورت تخلف از تعهد، رأساً توسط «وزارت» لغو خواهد شد. ۸۵۴

۴۲۱۱-۴- سایر موارد و مصادیق مؤسسات پزشکی موضوع ماده ۱-۴۲۱۱، به پیشنهاد «وزارت» و تصویب هیئت وزیران تعیین خواهد شد. ۸۵۵

۴۲۱۱-۵- امور فنی مؤسسات مصرح در ماده ۱-۴۲۱۱، باید به وسیله کسانی که به نام مسئول فنی معرفی شده‌اند، انجام گیرد و همچنین کسانی که زیر نظر مسئولین مزبور خدمت می‌نمایند، باید واجد صلاحیت فنی و پروانه رسمی بوده و قبلاً به «وزارت» معرفی شده باشند. تعویض و تغییر مسئولین فنی نیز باید با اطلاع «وزارت» باشد. ۸۵۶

۴۲۱۱-۶- به منظور رسیدگی به صلاحیت کسانی که می‌خواهند در مؤسسات پزشکی و داروسازی مصرح در ماده ۱-۴۲۱۱ این قانون عهده‌دار مسئولیت فنی گردند و یا تقاضای صدور یکی از پروانه‌های مربوط به مواد این بخش به استثنای مطب پزشکان را بنمایند و رسیدگی به صلاحیت ورود و ساخت هر نوع دارو و مواد بیولوژیک، کمیسیون‌هایی به نام کمیسیون‌های تشخیص مرکب از اعضاء زیر در «وزارت» به ریاست معاون ذی‌ربط «وزارت» بر حسب رشته تشکیل می‌گردد و رأی اکثریت قطعی خواهد بود:

۱- برای کلیه امور پزشکی:

الف- از اعضاء هیئت‌علمی دانشکده‌های پزشکی یک نفر متخصص داخلی و یک نفر متخصص جراحی و یک نفر متخصص رشته‌ای که موضوع در آن کمیسیون مطرح است به انتخاب و معرفی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و

ب- یک نفر پزشک به انتخاب رئیس سازمان نظام پزشکی و

پ- یک نفر از پزشکان آزاد به دعوت «وزارت».

۲- برای ساخت و ورود هر نوع دارو و مواد بیولوژیک:

۸۵۲. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱.

۸۵۳. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۱ (تبصره ۱ ماده ۱).

۸۵۴. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۱ (تبصره ۲ ماده ۱).

۸۵۵. قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۷۹/۱۲/۱۰، ماده ۱ (تبصره ۳ ماده ۱).

۸۵۶. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲.

- الف- یک نفر داروشناس (فارماکولوژیست) از یکی از مراکز علمی به دعوت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ب- دو نفر از اعضای هیئت علمی دانشکده‌های داروسازی به انتخاب اعضای هیئت علمی دانشکده‌های داروسازی. در صورت انتخاب اعضای هیئت علمی از شهرستان‌ها به جای هر یک، یک نفر علی‌البدل از دانشگاه‌های علوم پزشکی مرکز انتخاب می‌شود که در غیاب عضو اصلی حق رأی خواهد داشت.
- پ- یک نفر دکتر داروساز شاغل در صنعت داروسازی، یا یک نفر متخصص در مواد بیولوژیک و یا یک نفر گیاه‌شناس بر حسب مورد به دعوت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ت- یک نفر از اعضای هیئت علمی دانشکده‌های پزشکی بر حسب مورد به انتخابات هیئت علمی دانشکده‌های پزشکی در صورت انتخاب اعضای هیئت علمی از شهرستان‌ها به جای هر یک، یک نفر علی‌البدل از دانشگاه‌های علوم پزشکی مرکز انتخاب می‌شود که در غیاب عضو اصلی حق رأی خواهد داشت.
- ث- مدیرکل آزمایشگاه‌های کنترل سازمان غذا و دارو.
- ج- مدیرکل امور دارویی سازمان غذا و دارو.
- ۳- برای امور مربوط به داروخانه‌ها و شرکت‌های توزیع کننده دارو:
- الف- مدیرکل امور دارویی سازمان غذا و دارو
- ب- یک نفر داروساز ذی‌صلاح از شرکت‌های توزیع کننده دارو به دعوت «وزارت».
- پ- یک نفر داروساز آزاد بر حسب مورد به دعوت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.^{۸۵۷}
- ۴ - برای امور آزمایشگاهی:
- الف- رئیس یا معاون انستیتو پاستور
- ب- رئیس یا معاون موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی
- پ- استادان کرسی‌های میکروپزشناسی، انگل‌شناسی، سرم‌شناسی، آسیب‌شناسی و شیمی بیولوژی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران (هر یک از استادان برای رشته مخصوص به خود)
- ت- یک نفر از مدیران آزمایشگاه‌های آزاد به دعوت «وزارت».^{۸۵۸}
- ۷-۴۲۱۱- در موردی که یکی از استادان دانشگاه نتواند در کمیسیون‌های ماده ۶-۴۲۱۱ حضور یابد دانشیار مربوط به جای او انجام وظیفه خواهد نمود.^{۸۵۹}
- ۸-۴۲۱۱- «وزارت» برای پاداش استادان و پزشکان و داروسازان آزاد و مشاورینی که به کمیسیون‌های ماده ۶-۴۲۱۱ دعوت می‌نمایند، اعتبار لازم در بودجه خود منظور خواهد نمود.^{۸۶۰}
- ۹-۴۲۱۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند اجازه تشکیل کمیسیون‌های قانونی مؤسسات پزشکی و داروسازی موضوع ماده ۶-۴۲۱۱ را به شرح زیر به هر یک از دانشگاه‌ها یا دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی،

۸۵۷. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۴۷/۰۱/۲۲، ماده ۱۱، بند الف و ب (ماده ۲۰).

۸۵۸. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۰.

۸۵۹. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۰، تبصره ۱.

۸۶۰. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۰، تبصره ۲.

درمانی واگذار نماید. اعضای این کمیسیون‌ها بر اساس ترکیب زیر و به ریاست رئیس دانشگاه و عضویت معاونین درمان و غذا و داروی دانشگاه تشکیل می‌گردد. ملاک تصمیم رأی اکثریت است.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در صورت تشخیص تخطی کمیسیون‌های مذکور می‌تواند آنها را منحل و وظایف مربوط به آن استان یا شهرستان را به کمیسیون مرکزی محول نماید:

۱- برای کلیه امور پزشکی:

الف- یک نفر متخصص داخلی و یک نفر متخصص جراحی و یک نفر متخصص رشته‌ای که موضوع آن در کمیسیون مطرح است از اعضای هیئت علمی به انتخاب رئیس دانشگاه یا دانشکده مربوط و

ب- یک نفر پزشک عمومی به انتخاب رئیس سازمان نظام پزشکی مرکز استان و

پ- یک نفر از پزشکان آزاد به دعوت رئیس دانشگاه یا دانشکده.

۲- برای امور آزمایشگاه‌ها:

الف- مدیر امور آزمایشگاه‌ها و یک نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه یا دانشکده مربوط (بسته به رشته تخصصی مربوط) و یک نفر از متخصصین آزمایشگاه‌های خصوصی به دعوت رئیس دانشگاه یا دانشکده و

ب- یک نفر از متخصصین علوم آزمایشگاهی به انتخاب رئیس سازمان نظام پزشکی.

۳- تأسیس آزمایشگاهی که متخصص مربوط به آن، در دانشگاه یا دانشکده وجود نداشته باشد با موافقت کمیسیون مستقر در «وزارت» خواهد بود.

۴- برای امور مربوط به داروخانه‌ها:

الف- مدیر امور دارویی، یک داروساز به انتخاب رئیس سازمان نظام پزشکی شهرستان مرکز استان،

ب- یک نفر داروساز آزاد به دعوت رئیس دانشگاه یا دانشکده و

پ- نماینده انجمن داروسازان استان.

۵- کمیسیون‌های موضوع قانون بر اساس سیاست‌ها و خط‌مشی‌ها و برنامه‌های «وزارت» اقدام خواهند نمود.^{۸۶۱}

۱۰-۴۲۱۱- قیمت‌گذاری هر نوع دارو و مواد بیولوژیک ساخت داخل کشور یا وارداتی توسط کمیسیونی مرکب از اعضاء زیر تعیین می‌گردد:

۱- رئیس سازمان غذا و دارو

۲- یک نفر داروساز در صنعت داروسازی یا یک نفر متخصص در مواد بیولوژیک و یا یک نفر گیاه‌شناس بر حسب مورد به دعوت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۳- یک نفر نماینده وزارت صنعت، معدن و تجارت به معرفی وزارت مذکور.

۴- مدیرکل امور دارویی سازمان غذا و دارو^{۸۶۲}

۵- دبیر شورای عالی بیمه سلامت کشور که از کارکنان دولت می‌باشد.^{۸۶۳}

۸۶۱. قانون الحاق یک تبصره به ماده (۲۰) اصلاحی قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ۱۳۷۹/۰۸/۱۰، ماده واحده.

۸۶۲. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۱۱ بند ج (تبصره ۳ و ۴ ماده ۲۰).

۸۶۳. برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (ت).

۴۲۱۱-۱۰- (بر.)- در خصوص اشخاص موضوع بندهای (۲) و (۳) ماده ۱۰-۴۲۱۱، داشتن شرایط لازم شرعی از جمله وثاقت و امانت، لازم است.^{۸۶۴}

۴۲۱۱-۱۱- تاسیس بیمارستان و درمانگاه توسط سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح تابع تبصره ۲ ماده ۵ قانون اساسنامه سازمان تأمین خدمات درمانی پرسنل نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۷۲/۱۰/۲۹ است.
 ۴۲۱۱-۱۲- صدور پروانه‌ها و مجوزهای ساخت، تولید، توزیع و فروش دارو تابع مواد فصل به شناسه ۳۱۱۱ این قانون است.

۴۲۱۱-۱۳- هر کس بدون داشتن پروانه رسمی به امور پزشکی، داروسازی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی، فیزیوتراپی و مامائی اشتغال ورزد یا بدون پروانه از «وزارت» اقدام به تأسیس یکی از مؤسسات پزشکی مصرح در ماده ۱-۴۲۱۱ این قانون نماید یا پروانه خود را به دیگری واگذار یا پروانه دیگری را مورد استفاده قرار دهد بلافاصله محل کار آن‌ها توسط «وزارت» تعطیل و به حبس تعزیری از شش ماه تا سه سال و پرداخت جریمه نقدی از پنج میلیون تا پنجاه میلیون ریال محکوم خواهد شد و در صورت تکرار به حبس از دو تا ده سال و پرداخت جریمه از پنج میلیون تا صد میلیون ریال یا دو برابر قیمت داروهای مکشوفه (هر کدام که بیشتر باشد) محکوم خواهد شد.^{۸۶۵} به جرائم موضوع این ماده در دادگاه انقلاب اسلامی رسیدگی خواهد شد.^{۸۶۶}

۴۲۱۱-۱۴- در مواردی که مؤسس مرکز و مؤسسه پزشکی یک نفر باشد و شخص مزبور فوت نماید، وراث او می‌توانند با ارائه گواهی تسلیم دادخواست حصر وراثت و معرفی یک نفر به‌عنوان مسئول فنی واجد شرایط دریافت پروانه به «وزارت» درخواست صدور پروانه مسئولیت فنی موقت نمایند. اعتبار این پروانه به مدت دو سال خواهد بود وراث مکلفند ظرف مهلت یاد شده با ارائه دادنامه حصر وراثت نسبت به معرفی شخص واجد شرایط قانونی دریافت پروانه به‌عنوان مؤسس جدید اقدام کنند. در غیر این صورت مؤسسه توسط «وزارت» تعطیل خواهد شد.^{۸۶۷}

۴۲۱۱-۱۵- در صورتیکه مؤسسات مذکور در ماده ۱-۴۲۱۱ این قانون و همچنین مؤسسين آنها از ضوابط و مقررات و نرخ‌های مصوب «وزارت»، مذکور در آیین‌نامه‌های مربوط تخطی نمایند و یا فاقد صلاحیت‌های مربوط تشخیص داده شوند، «وزارت» مکلف است موضوع را در محاکم قضایی مطرح نماید. دادگاه پس از بررسی در صورت ثبوت تخلف با رعایت شرایط و امکانات خا طی و دفعات و مراتب جرم و مراتب تأدیب پروانه تأسیس یا پروانه مسئولان فنی را موقتاً یا به‌طور دائم لغو می‌نماید.^{۸۶۸}

۸۶۴. برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۷۱، بند (ت)، تبصره.
 ۸۶۵. قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۷۹/۱۲/۱۰، ماده ۲ (ماده ۳).
 ۸۶۶. قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴، ۱۳۷۴/۰۱/۲۹، ماده واحده (ماده ۳، تبصره ۶).
 ۸۶۷. قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴، ۱۳۷۴/۰۱/۲۹، ماده واحده (ماده ۳، تبصره ۴).
 ۸۶۸. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۶۷/۰۱/۲۳، ماده ۱۱، بند ج (تبصره ۴ ماده ۲۰).

۴۲۱۱-۱۶- هر مؤسسه پزشکی و دارویی که امور فنی آن به اتکای پروانه اشخاص ذیصلاحیت توسط افراد فاقد صلاحیت اداره شود از طرف «وزارت» تعطیل و صاحب پروانه برای بار اول تا یک سال و برای دفعات بعد هر دفعه تا دو سال حق افتتاح مجدد آن مؤسسه را حتی به نام دیگری نخواهد داشت و شخص یا اشخاص فاقد صلاحیت به مجازات مذکور در ماده ۱۳-۴۲۱۱ محکوم خواهند شد.^{۸۶۹}

۴۲۱۱-۱۷- «وزارت» و قوه قضاییه مأمور اجرای مواد ۱-۴۲۱۱ تا ۱۶-۴۲۱۱ این قانون می‌باشند.^{۸۷۰} و «وزارت» مکلف است آیین‌نامه‌های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد.^{۸۷۱}

۴۲۱۱-۱۸- وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن بر اساس مقررات این قانون مطابق آیین‌نامه‌هایی خواهد بود که توسط «وزارت» پس از کسب نظر از^{۸۷۲} سازمان نظام پزشکی تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌رسد.^{۸۷۳، ۸۷۴}

۴۲۱۱-۱۹- شاغلان حرف و وابسته به گروه پزشکی در صورتی که از حدود وظایف تعیین شده تجاوز نمایند، مشمول ماده ۱۳-۴۲۱۱ خواهند شد.^{۸۷۵}

۴۲۱۱-۲۰- گروه‌هایی که به موجب احکام خاص مجاز به فعالیت شده‌اند نیز مشمول مقررات مواد ۱۸-۴۲۱۱ و ۴۲۱۱-۱۹ خواهند بود.^{۸۷۶}

۴۲۱۱-۲۱- صدور یا تمدید اجازه فعالیت در رشته‌های گروه پزشکی و حرف وابسته تابع ماده ۱۱-۱۱۳۲ این قانون است.

۴۲۱۱-۲۱- (آز.)- به «وزارت» اجازه داده می‌شود وجوهی را در آراء صدور و تمدید و اصلاح مجوز ورود و ساخت دارو، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مواد اولیه و بسته‌بندی آنها و تجهیزات پزشکی و صدور پروانه برای مسئولین فنی آنها، صدور و تمدید پروانه مطب، پروانه مؤسسات پزشکی و مسئولین فنی آنها اعم از بیمارستان، درمانگاه، آزمایشگاه، رادیولوژی، داروخانه و مؤسسات وابسته به حرف پزشکی، صدور پروانه‌های دایم و موقت پزشکی، داروسازی، دندانپزشکی و مامائی، صدور و اصلاح و تمدید پروانه کارخانه‌های داروسازی، مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی و تجهیزات و ملزومات پزشکی و دندانپزشکی و آزمایشگاه، اجرای آزمایش‌های مربوط به آزمایشگاه‌های تشخیص طبی و حق آزمایش فرآورده‌ها و مواد آزمایشگاهی و دارویی، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی آرایشی و بیولوژیک و کنترل کیفی انواع تجهیزات و دستگاه‌ها و ملزومات پزشکی و دندانپزشکی و فرآورده‌های بیولوژیک ساخت داخل، استاندارد نمودن نقشه‌ها و صدور پروانه تأسیس بیمارستان و مراکز بهداشتی و درمانی و معاینات شورای عالی پزشکی و معاینه مشمولان وظیفه بر مبنای تعرفه‌هایی که

۸۶۹. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۴.

۸۷۰. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۵.

۸۷۱. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۴.

۸۷۲. قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن، ۱۳۷۶/۰۷/۲۷، ماده واحده، تبصره ۱

۸۷۳. با توجه به انقضای مدت ۶ ماه و انتقای صلاحیت سازمان نظام پزشکی در تهیه آیین‌نامه‌ها، مفاد تبصره ۱ در متن ماده واحده اعمال گردید.

۸۷۴. قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن، ۱۳۷۶/۰۷/۲۷، ماده واحده و تبصره ۱.

۸۷۵. قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن، ۱۳۷۶/۰۷/۲۷، ماده واحده، تبصره ۲.

۸۷۶. قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن، ۱۳۷۶/۰۷/۲۷، ماده واحده، تبصره ۳.

به پیشنهاد «وزارت» و تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور به تصویب هیئت وزیران می‌رسد، از آنها دریافت و به حساب درآمدهای اختصاصی قوانین بودجه سنواتی واریز نماید. معادل مبالغ مزبور پس از واریز به خزانه‌داری کل از محل اعتبار درآمد اختصاصی قوانین بودجه سنواتی در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار می‌گیرد. «وزارت» موظف است معادل وجه واریزی را حسب مورد از طریق ابلاغ اعتبار در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی و واحدهای ذی‌ربط قرار دهد تا طبق قوانین و مقررات مربوط هزینه گردد.^{۸۷۷} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۳/۱۲/۳۰)^{۸۷۸}

۲۱-۴۲۱۱- (بر.)- برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، ارائه‌کنندگان خدمات سلامت اعم از دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی مکلفند داده‌های سلامت و پزشکی ایرانیان و اتباع غیر ایرانی را به صورت برخط و همزمان با ارائه خدمت بر اساس قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی (پایگاه ملی سلامت) به وزارت ارسال نمایند. از ابتدای سال دوم قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، هرگونه تمدید پروانه مسئول فنی، تمدید پروانه مطب پزشکان و سایر ارائه‌دهندگان خدمات و مراقبت‌های سلامت و همچنین تمدید پروانه تأسیس و بهره‌برداری و گواهینامه اعتباربخشی در بخش‌های سرپایی و بستری کلیه مراکز و مؤسسات ارائه‌دهنده خدمات سلامت در تمامی بخش‌ها منوط به انجام تکالیف فوق است.^{۸۷۹} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

فصل دوم: مقررات مربوط به آزمایشگاه تشخیص طبی

۴۲۱۲-۱- کسانی می‌توانند متصدی آزمایشگاه تشخیص طبی برای یک یا چند رشته گردند که دکتر در پزشکی یا از روسای دامپزشکی و یا علوم شیمی و یا بیولوژی بوده به علاوه دارای گواهینامه دوره تکمیلی آزمایشگاهی از دانشکده‌های پزشکی یا گواهینامه رسمی تخصصی در امور آزمایشگاهی از کشورهای خارجه که به تصدیق مراجع صلاحیت‌دار رسیده باشد.^{۸۸۰}

۴۲۱۲-۲- حداقل دو نفر از دارندگان مدارک علوم آزمایشگاهی بالینی با درجه دکترا یا پی‌اچ‌دی (در علوم آزمایشگاهی) یا تخصصی در رشته‌های:

۱- بیوشیمی

۲- پاتوبیولوژی (قارچ‌شناسی یا میکروب‌شناسی یا انگل‌شناسی)

۳- ایمنولوژی (ایمن‌شناسی یا سرم‌شناسی)

۴- هماتولوژی (خون‌شناسی)

می‌توانند اقدام به تصدی فنی آزمایشگاه گروهی در رشته مربوط به خود نمایند. بدیهی است برای تصدی فنی آزمایشگاه تشخیص طبی عمومی مشارکت هر چهار رشته فوق ضروری می‌باشد.^{۸۸۱}

۸۷۷. قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، ۱۳۸۰/۱۱/۲۷، ماده ۲۴.

۸۷۸. به موجب بند (ب) تبصره ۱۶ «قانون بودجه سال ۱۴۰۳ کل کشور» مصوب ۱۴۰۲/۱۲/۲۱، قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ با اصلاحات و الحاقات بعدی جهت اجرای قانون بودجه سال ۱۴۰۳ تنفیذ شده است.

۸۷۹. قانون برنامه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (الف)، جز ۲.

۸۸۰. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۶.

۸۸۱. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱۳۴۷/۰۱/۲۳، ماده ۴ (ماده ۶، تبصره ۱).

۴۲۱۲-۳- افرادی که دارای دکترای گروه پزشکی در رشته‌های پزشکی، داروسازی و دامپزشکی بوده و مدرک آنها مورد تأیید «وزارت» می‌باشد و دارای تخصص در یک رشته آزمایشگاهی یا افرادی که دارای پی‌اچ‌دی در یکی از رشته‌های علوم آزمایشگاهی بالینی بوده و فاقد تخصص در بقیه رشته‌های آزمایشگاهی بالینی هستند، رشته‌های کمبود را در کلاس‌هایی که در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران و سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی که امکان دارند می‌گذرانند و پس از انجام کارآموزی بیمارستانی و قبول شدن در آزمون تخصصی، مجاز به تصدی فنی آزمایشگاه تشخیص طبی خواهند بود. آیین‌نامه کلاس‌ها و کارآموزی و نحوه تأمین بودجه آن را «وزارت» معین می‌کند. ۸۸۲

۴۲۱۲-۴- دارندگان مدارک تحصیلی ذکر شده در ماده ۲-۴۲۱۲ در مورد رشته‌های محدود نظیر ویروس‌شناسی یا هورمون‌شناسی با تصویب کمیسیون قانونی آزمایشگاه‌ها می‌توانند اقدام به تصدی فنی آزمایشگاه تک‌رشته‌ای مربوط نمایند. ۸۸۳

۴۲۱۲-۵- در شهرستان‌هایی که متصدی فنی آزمایشگاه گروهی به علت عدم حضور افراد ذکر شده در این فصل موجود نباشد، طبق مقررات می‌توانند (فقط برای همان رشته مورد درخواست) اجازه تصدی فنی آزمایشگاه تک‌رشته‌ای دریافت نمایند. ۸۸۴

۴۲۱۲-۶- برای تصدی فنی آزمایشگاه آسیب‌شناسی تشریحی متقاضی باید علاوه بر داشتن دکترای پزشکی دارای دیپلم تخصصی در رشته مزبور باشد. ضمناً کسانی که دارای مدرک تحصیلی مشترک رشته علوم آزمایشگاهی بالینی و آسیب‌شناسی می‌باشند، می‌توانند مستقلاً برای تصدی فنی آزمایشگاه در رشته‌های تخصصی اقدام نمایند. ۸۸۵

۴۲۱۲-۷- «وزارت» موظف است لیست آزمایش‌هایی که هر یک از متخصصین شاغل در آزمایشگاه تشخیص طبی صلاحیت انجام آن را دارند، به تفکیک مشخص نموده و متخصصین مذکور در صورتی که مبادرت به انجام آزمایش‌هایی نمایند که در صلاحیت آنها نباشد، متخلف محسوب می‌شوند و دادگاه به مجازات مذکور در ماده ۷-۳۱۱۱ این قانون علیه آنها رأی می‌دهد. ۸۸۶

۴۲۱۲-۸- دارندگان آزمایشگاه نمی‌توانند غیر از رشته‌ای که پروانه برای آن صادر گردیده به انجام آزمایش‌های دیگری مبادرت ورزند، مگر اینکه برای رشته‌های دیگر نیز تحصیل پروانه نموده باشند. به‌رحال یک نفر نمی‌تواند مسئولیت بیش از یک آزمایشگاه را عهده‌دار باشد. ۸۸۷

۸۸۲. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۴ (ماده ۶، تبصره ۲).

۸۸۳. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۴ (ماده ۶، تبصره ۳).

۸۸۴. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۴ (ماده ۶، تبصره ۴).

۸۸۵. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۴ (ماده ۶، تبصره ۵).

۸۸۶. قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴، ۱/۲۳/۱۳۶۷، ماده ۴ (ماده ۶، تبصره ۶).

۸۸۷. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۳/۲۹، ماده ۷.

۹-۴۲۱۲- دارندگان آزمایشگاهها نمی‌توانند اقدام به خرید و فروش خون نموده و یا محصولاتی که عناصر اصلی آن از میکروب یا سرم یا خون است ساخته و به فروش رسانند مگر با اجازه مخصوص «وزارت».^{۸۸۸}
 ۱۰-۴۲۱۲- متخلفین از مواد این فصل برای بار اول به ۱۴۸/۰۰۰/۰۰۰ تا ۸۸۹/۴۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال جزای نقدی محکوم خواهند شد و برای دفعه دوم علاوه بر پرداخت جریمه نقدی مؤسسه مربوط نیز تعطیل خواهد شد.^{۸۹۰}
 ۱۱-۴۲۱۲- «وزارت» و قوه قضاییه مأمور اجرای این فصل می‌باشند.^{۸۹۱} و «وزارت» مکلف است آیین‌نامه‌های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد.^{۸۹۲}

فصل سوم: تاسیس مطب

۱-۴۲۱۳- تاسیس هر نوع^{۸۹۳} پلی‌کلینیک پزشکان و دندانپزشکان و متخصصین رشته‌های مختلف پزشکی و تغییر محل آن از شهری به شهر دیگر باید با اجازه «وزارت» و کسب پروانه باشد.^{۸۹۴}
 ۲-۴۲۱۳- تاسیس هر نوع مطب و تغییر محل آن از شهری به شهر دیگر باید با اجازه سازمان نظام پزشکی و کسب پروانه باشد.^{۸۹۵}
 ۳-۴۲۱۳- آیین‌نامه اجرایی مواد ۱-۴۲۱۳ و ۲-۴۲۱۳ از طرف «وزارت» تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.^{۸۹۶}
 ۴-۴۲۱۳- تاسیس مطب توسط پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان و متخصصان علوم آزمایشگاهی (دارای دکترای حرفه‌ای) که به استخدام سازمان پزشکی قانونی درمی‌آیند، تابع ماده ۹ قانون تشکیل سازمان پزشکی قانونی کشور مصوب ۱۳۷۲/۰۴/۲۷ است.
 ۵-۴۲۱۳- فعالیت شغلی پزشکان و صاحبان حرف وابسته در ساختمان‌های مسکونی و تجاری ملکی و اجاری بلامانع است.^{۸۹۷}

۸۸۸. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۸.
 ۸۸۹. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۵۹ پیوست ۱ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.
 ۸۹۰. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۹.
 ۸۹۱. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۵.
 ۸۹۲. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۴.
 ۸۹۳. به موجب بند (ن) ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی مصوب ۱۳۸۳/۰۸/۱۶ صدور پروانه مطب از صلاحیت‌های سازمان نظام پزشکی می‌باشد. در نتیجه مفاد عبارت « هر نوع مطب پزشکان و » و عبارت « و تغییر محل مطب نامبردگان از شهری به شهر دیگر » نیز از وظایف سازمان باشد. در نتیجه مفاد این موارد به‌صورت جداگانه قید می‌شود.
 ۸۹۴. قانون اجازه تاسیس مطب، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده واحده.
 ۸۹۵. قانون اجازه تاسیس مطب، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده واحده.
 ۸۹۶. قانون اجازه تاسیس مطب، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده واحده، تبصره ۳.
 ۸۹۷. قانون محل مطب پزشکان، ۱۳۶۶/۱۰/۲۰، ماده واحده.

۴۲۱۳-۶- محل کار پزشکان تابع قرارداد فی مابین بوده و در صورت نبودن قرارداد، تابع قانون مدنی است.^{۸۹۸}
 ۴۲۱۳-۷- وصول هر نوع وجهی تحت عنوان سرقفلی در مطب‌های استیجاری و واگذاری محل مطب به غیر در صورتی که در متن قرارداد بین موجر و مستأجر ذکر نشده باشد، ممنوع است.^{۸۹۹}
 ۴۲۱۳-۸- استفاده از محل‌های مسکونی در محل‌هایی که در قرارداد موجر و مستأجر عنوان استفاده از مطب قید نگردیده بدون رضایت مالک ممنوع است.^{۹۰۰}

فصل چهارم: مجوز طبابت پزشکان بیگانه

۴۲۱۴-۱- دولت می‌تواند به اطباء و دواسازان و دندانسازان و قابله‌های اتباع خارجه اجازه بدهد که به شغل خود در ایران اشتغال ورزند، مشروط بر اینکه علاوه بر دیپلم فراغ تحصیل از مدارسی که به موجب نظامنامه از طرف «وزارت» معین خواهد شد، مدارکی ارائه دهند که لااقل ۵ سال اشتغال آنها را مستقلاً به شغل طبابت مدلل دارد.^{۹۰۱}
 ۴۲۱۴-۲- اشتغال پزشکان اتباع خارجه در روستاها و نقاطی که فاقد دانشکده پزشکی است، مشمول شرط مقرر در قسمت آخر ماده ۱-۴۲۱۴ نمی‌باشد.^{۹۰۲}
 ۴۲۱۴-۳- «وزارت» بر طبق آیین‌نامه‌ای که به تصویب آن «وزارت» خواهد رسید جواز و محل اشتغال داوطلب را در هر نقطه که صلاح باشد، صادر و معین خواهد کرد.^{۹۰۳}
 ۴۲۱۴-۴- اشتغال پزشکان بیگانه به هر نام و هر نوع کار فنی از هر حیث تابع مقررات مواد این فصل و مستلزم داشتن پروانه از «وزارت» می‌باشد و در صورت تخلف مشمول مجازات مصرح در ماده ۱۳-۴۲۱۱ خواهد بود به علاوه کلیه مؤسسات اعم از دولتی و ملی باید «وزارت» را قبلاً از استخدام پزشکان خارجی و شرایط استخدام آنها مطلع سازند.^{۹۰۴}
 ۴۲۱۴-۵- صدور پروانه برای طبابت آزاد به نام پزشکان خارجی برای تهران و مراکز استان‌ها ممنوع است.^{۹۰۵}
 ۴۲۱۴-۶- پروانه‌های اشتغال به طبابت که برای پزشکان خارجی صادر شده و یا خواهد شد، نهایت برای مدت پنج‌سال از تاریخ صدور معتبر بوده و پس از انقضای مدت مزبور صاحب پروانه باید تقاضای تجدید آن را بنماید. قبول این تقاضا در مورد طبابت آزاد برای «وزارت» الزامی نیست و متخلف از ادامه طبابت ممنوع خواهد شد.^{۹۰۶}

۸۹۸. قانون الحاق یک بند به عنوان بند ج و دو تبصره به ماده ۲ قانون روابط موجر و مستأجر مصوب سال ۱۳۶۲، ۱۳۷۲/۱۱/۲۴، ماده واحده (بند ج).
 ۸۹۹. قانون الحاق یک بند به عنوان بند ج و دو تبصره به ماده ۲ قانون روابط موجر و مستأجر مصوب سال ۱۳۶۲، ۱۳۷۲/۱۱/۲۴، ماده واحده (بند ج، تبصره ۱).
 ۹۰۰. قانون الحاق یک بند به عنوان بند ج و دو تبصره به ماده ۲ قانون روابط موجر و مستأجر مصوب سال ۱۳۶۲، ۱۳۷۲/۱۱/۲۴، ماده واحده (بند ج، تبصره ۱).
 ۹۰۱. قانون راجع به اطبای خارجی، ۱۳۱۲/۰۶/۰۸، ماده اول.
 ۹۰۲. قانون الحاق یک تبصره به ماده اول قانون راجع به اطبای خارجی مصوب ۰۸/۰۶/۰۸، ۱۳۵۲/۰۵/۱۳۱۲، ماده واحده.
 ۹۰۳. قانون راجع به اطبای خارجی، ۱۳۱۲/۰۶/۰۸، ماده دوم.
 ۹۰۴. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۰.
 ۹۰۵. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۱.
 ۹۰۶. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۲.

۴۲۱۴-۷- پزشکان بیگانه به هیچ وجه حق دخالت در امور سیاسی ندارند و در صورت تخلف پروانه طبابت آنها فوراً لغو و مطابق مقررات مربوطه تحت تعقیب قرار خواهند گرفت.^{۹۰۷}

۴۲۱۴-۸- «وزارت» و قوه قضاییه مأمور اجرای این فصل می‌باشند.^{۹۰۸} و «وزارت» مکلف است آیین‌نامه‌های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد.^{۹۰۹}

فصل پنجم: دندانسازان و کمک دندانپزشکان تجربی و کمک تکنسین‌های دندانسازی

۴۲۱۵-۱- حدود وظایف فنی کمک دندانپزشکان تجربی و کمک تکنسین‌های دندانسازی و شرایط تأسیس کارگاه‌های دندانسازی به موجب آیین‌نامه‌هایی خواهد بود که توسط «وزارت» با نظر سازمان نظام پزشکی تهیه خواهد شد.^{۹۱۰}

۴۲۱۵-۲- چنانچه کمک دندانپزشکان تجربی و کمک تکنسین‌های دندانسازی از وظایف مقرر در این قانون و آیین‌نامه‌های مربوط تخلف نمایند، عمل آنان دخالت غیر مجاز در امور پزشکی تلقی خواهد شد.^{۹۱۱}

۴۲۱۵-۳- «وزارت» موظف است از شاغلین در امر دندانسازی که شرایط لازم موضوع ماده ۴-۴۲۱۵ این قانون را دارا باشند امتحان به عمل آورده و در صورت موفقیت به آنان مدرک تکنسین تجربی لابراتواری دندان دهد.^{۹۱۲}

۴۲۱۵-۴- دندانسازان تجربی باید حداقل دارای مدرک تحصیلی دوره اول راهنمایی و یا سوم متوسطه قدیم باشند.^{۹۱۳}

۴۲۱۵-۵- شاغلین امر دندانسازی مشمول ماده ۳-۴۲۱۵ این قانون حق هیچ‌گونه دخالت در امر دندانپزشکی را ندارند و در صورت تخلف تحت پیگرد قانونی قرار خواهند گرفت.^{۹۱۴}

۴۲۱۵-۶- هزینه‌های مربوط به اجرای ماده ۳-۴۲۱۵ این قانون از محل وجوهی که در هنگام ثبت نام از داوطلبین اخذ می‌شود تأمین می‌گردد.^{۹۱۵}

۴۲۱۵-۷- دندانسازانی که با حداقل ده سال سابقه دندانسازی و دارای مدرک پایان دوره ابتدایی باشند و صرفاً به کار قالب‌گیری و دندانسازی بپردازند و در کار دندانپزشکی دخالت نکنند، مجازند به کار خود ادامه دهند.^{۹۱۶}

۴۲۱۵-۸- آیین‌نامه اجرایی مواد ۳-۴۲۱۵ تا ۷-۴۲۱۵ این قانون توسط «وزارت» تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.^{۹۱۷}

۹۰۷. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۱۲، تبصره.

۹۰۸. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۵.

۹۰۹. قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی، ۱۳۳۴/۰۳/۲۹، ماده ۲۴.

۹۱۰. قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده واحده، تبصره ۳.

۹۱۱. قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی، ۱۳۵۴/۰۲/۰۸، ماده واحده، تبصره ۴.

۹۱۲. قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی، ۱۳۶۴/۰۲/۲۲، ماده واحده.

۹۱۳. قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی، ۱۳۶۴/۰۲/۲۲، ماده واحده، تبصره ۱.

۹۱۴. قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی، ۱۳۶۴/۰۲/۲۲، ماده واحده، تبصره ۲.

۹۱۵. قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی، ۱۳۶۴/۰۲/۲۲، ماده واحده، تبصره ۳.

۹۱۶. قانون اصلاح قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی، ۱۳۶۴/۰۴/۰۷، ماده واحده.

۹۱۷. قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی، ۱۳۶۴/۰۲/۲۲، ماده واحده، تبصره ۴.

فصل ششم: مقررات متفرقه مربوط به حرف پزشکی

- ۱- ۴۲۱۶- معافیت از مجازات انجام هر نوع عمل جراحی یا طبی مشروع تابع بند (ج) ماده ۱۵۸ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱ است.
- ۲- ۴۲۱۶-۲- ضمان پزشک در خصوص معالجاتی که انجام می‌دهد، تابع مواد و تبصره‌های ۴۹۵ و تبصره‌های ۱ و ۲ آن، ۴۹۶ و تبصره‌های ۱ و ۲ آن و ۴۹۷ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱ است.
- ۳- ۴۲۱۶-۳- مجازات کسانی که شخصاً یا توسط دیگری برای معافیت خود یا شخص دیگری از خدمت دولت یا نظام وظیفه یا برای تقدیم به دادگاه گواهی پزشکی به اسم طبیب جعل می‌نمایند، تابع ماده ۵۳۸ کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی (تعزیرات) مصوب ۱۳۷۵/۰۳/۰۲ است.
- ۴- ۴۲۱۶-۴- مجازات طبیبی که تصدیق‌نامه برخلاف واقع درباره شخصی برای معافیت از خدمت در ادارات رسمی یا نظام وظیفه یا برای تقدیم به مراجع قضایی بدهد، تابع ماده ۵۳۹ کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی (تعزیرات) مصوب ۱۳۷۵/۰۳/۰۲ است.
- ۵- ۴۲۱۶-۵- مجازات طبیب یا ماما یا داروفروش و اشخاصی که به‌عنوان طبابت یا مامایی یا جراحی یا داروفروشی اقدام کنند و وسایل سقط جنین فراهم سازند و یا مباشرت به اسقاط جنین نمایند، تابع ماده ۶۲۴ کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی (تعزیرات) مصوب ۱۳۷۵/۰۳/۰۲ است.
- ۶- ۴۲۱۶-۶- مجازات اطباء و جراحان و ماماها و داروفروشان که به مناسبت شغل یا حرفه خود محرم اسرار می‌شوند، هرگاه در غیر از موارد قانونی، اسرار مردم را افشا کنند تابع ماده ۶۴۸ کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی (تعزیرات) مصوب ۱۳۷۵/۰۳/۰۲ است.
- ۶- ۴۲۱۶- (بر) - برای ارتقای کیفیت خدمات، کاهش هزینه‌ها و افزایش رضایتمندی بیماران، هیچ‌یک از پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان و مضمولان ماده ۷-۴۳۲۱ که در استخدام رسمی، پیمانی و قراردادی دستگاه‌های اجرائی شاغل در ستاد یا مراکز و مؤسسات ارائه خدمات سلامت موضوع ماده مذکور هستند، مجاز به فعالیت انتفاعی پزشکی در مراکز تشخیصی آموزشی درمانی و بیمارستان‌های بخش خصوصی، عمومی غیردولتی و خیریه با رعایت تبصره (۱) ماده واحد قانون ممنوعیت تصدی بیش از یک شغل مصوب ۱۳۷۳/۱۰/۱۱ یا فعالیت انتفاعی پزشکی در بخش خصوصی مرتبط با حوزه ستادی مربوط به غیر از دستگاه اجرائی خود نیستند. مسؤولیت اجرای این حکم حسب مورد بر عهده وزرای مربوط و رئیس سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران است. دولت مکلف است به‌منظور اجرای این حکم، از طریق اعمال تعرفه مربوط و اصلاح نظام پرداخت کارانه بر مبنای مابه‌التفاوت تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی در بخش‌های دولتی و خصوصی موضوع ماده ۳-۱۲۲۲، در چهارچوب بودجه سنواتی خدمات ذی‌نفعان را جبران نماید. آیین‌نامه اجرائی این ماده به پیشنهاد وزارت به تصویب هیئت وزیران می‌رسد. فعالیت غیرانتفاعی در مراکز تشخیصی، آموزشی، درمانی خیریه، از شمول حکم این ماده خارج است.^{۱۱۸} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۹۱۸. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۳/۰۳/۰۱، ماده ۶۹، بند (ب).

۶-۴۲۱۶-۲- (بر. ۲) - به منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان، کلیه پزشکان، پیراپزشکان، مؤسسات و مراکز ارائه‌دهنده خدمت، دارو و کالاهای سلامت در کشور اعم از دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی و خیریه مکلفند تعرفه‌های مصوب دولت را رعایت نمایند. دریافت هرگونه وجه مازاد بر تعرفه مصوب دولت توسط اشخاص حقیقی و حقوقی مذکور حسب مورد مشمول مجازات قانونی مربوط است. تعرفه خدمات دارویی مانند سایر خدمات سلامت بر اساس ماده ۱۲۲۲-۳ به‌طور سالانه تعیین می‌گردد.^{۹۱۹} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۶-۴۲۱۶-۳- (بر. ۳) - به منظور ارتقای بهره‌وری و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی بین واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمت با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان و به منظور اجرائی نمودن برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در بیمارستان‌های وابسته به دولت و تأمین اجتماعی، بیمارستان‌های وابسته به دستگاه‌های اجرائی و بیمارستان‌های خصوصی که در چهارچوب سطح‌بندی و نظام ارجاع همکاری دارند، پزشکان متخصص این بیمارستان‌ها مکلفند روزانه حداقل به تعدادی که وزارت مقرر می‌نماید به بیماران ارجاعی از سطح اول، خدمت ارائه دهند.^{۹۲۰} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۸/۰۳/۰۱)

۷-۴۲۱۶-۴- انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی، کلیه مراکز پزشکی و وابسته به پزشکی نظیر بیمارستان، زایشگاه، آسایشگاه، آزمایشگاه، پلی‌کلینیک‌ها، مطب پزشکان و داروخانه‌ها و محل کار سایر اخصار پزشکی و مؤسسات فیزیوتراپی و الکتروفیزیوتراپی، هیدروتراپی، آزمایشگاه‌های تشخیص و پژوهشی، درمانگاه، رادیولوژی، مراکز پزشکی هسته‌ای، مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی، بخش‌های تزریقات و پانسمان و یا هر تشکیلاتی که به هر نام و عنوان با اجازه «وزارت» ایجاد شده یا خواهد شد (اعم از بخش دولتی - خصوصی و خیریه) و واحدهای مشابه در دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی و کلیه کارکنان فنی و اداری و خدماتی آنها با موازین شرع مقدس تابع فصل ۱۱۳۵ این قانون است.

بخش دوم: تعزیرات حکومتی امور بهداشتی درمانی

فصل اول: تعزیرات حکومتی خدمات تشخیصی و درمانی

۱-۴۲۲۱- (حل. ۱) - ایجاد مؤسسات پزشکی غیر مجاز توسط اشخاص فاقد صلاحیت از نظر تخصصی جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردد:

مرتب اول - تعطیل مؤسسه و ضبط کلیه ملزومات مؤسسه به نفع دولت.

مرتب دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبه اول، جریمه نقدی به ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ تا ۱۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ و اعلام نام در جراید.

۹۱۹. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۲/۰۲/۰۱، ماده ۷۰، بند (ج).

۹۲۰. قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، ۱۴۰۲/۰۲/۰۱، ماده ۷۰، بند (ج).

۹۲۱. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ دوم، زندان از شش ماه تا یک سال.^{۹۲۲}
 ۴۲۲۱-۲- (حل)- ایجاد مؤسسه پزشکی توسط افراد متخصص بدون پروانه کار جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردد:

مرتبۀ اول - تعطیل مؤسسه، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، جریمه نقدی به میزان ۱۶/۵۰۰/۰۰۰ تا ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال.^{۹۲۳}

مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، جریمه نقدی به ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ تا ۱۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و ضبط اموال مؤسسه به نفع دولت.^{۹۲۵}

۴۲۲۱-۳- (حل)- خودداری بیمارستان‌ها از پذیرش و ارائه خدمات اولیه لازم به بیماران اورژانس جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردد:

مرتبۀ اول - جریمه نقدی از ۱۶/۵۰۰/۰۰۰ تا ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ تا ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال، لغو پروانه مسئول فنی مؤسسه، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی از مبلغ ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ تا ۸۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال، لغو پروانه مسئول فنی مؤسسه، لغو پروانه تأسیس، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.^{۹۲۹}

۴۲۲۱-۴- (حل)- ایجاد و یا ارائه خدمات مازاد بر احتیاج به‌منظور سودجویی و یا دخل و تصرف در صورت‌حساب و دریافت اضافه از نرخ‌های اعلام شده از ناحیه «وزارت» جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردد:
 مرتبۀ اول - جریمه نقدی به میزان دو برابر اضافه دریافتی از بیماران، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

۹۲۲. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱

۹۲۳. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۲۴. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۲۵. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲

۹۲۶. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۲۷. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۲۸. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۲۹. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۳.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی به میزان پنج برابر اضافه دریافتی از بیماران، لغو پروانه مسئول فنی، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی به میزان ده برابر اضافه دریافتی از بیماران، لغو پروانه مسئول فنی، لغو پروانه تأسیس، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.^{۹۳۰}

۴۲۲۱-۵- (حل.)- میزان حق‌العلاج بیماران از طریق «وزارت» اعلام خواهد شد.^{۹۳۱}

۴۲۲۱-۶- (حل.)- به کارگیری کلیه متخصصین و صاحبان حرفه‌های پزشکی و پیراپزشکی که فاقد مجوز قانونی کار، صادره از «وزارت» باشند، در مؤسسات پزشکی جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتبۀ اول - جریمه نقدی به میزان ۱۶/۵۰۰/۰۰۰ تا ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، لغو پروانه مسئول فنی.

مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ دوم، لغو پروانه تأسیس.^{۹۳۲}

۴۲۲۱-۷- (حل.)- صاحبان حرفه‌های پزشکی و پیراپزشکی فاقد مجوزهای قانونی کار مندرج در ماده ۶-۴۲۲۱ که در محل غیر مجاز به کار مشغول شده‌اند به مجازات‌های زیر محکوم خواهند شد:

مرتبۀ اول - درج تخلف در پرونده پزشکی و اعزام به محل کار قانونی.

مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، جریمه نقدی به ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ تا ۸۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال به تناسب.

مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ دوم، محکومیت به اضافه خدمت در محل کار قانونی حداکثر تا دو برابر مدت قانونی.^{۹۳۳}

۴۲۲۱-۸- (حل.)- به کارگیری افراد فاقد صلاحیت حرفه‌ای در مؤسسات پزشکی جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم خواهد شد:

مرتبۀ اول - جریمه نقدی به میزان ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ تا ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، لغو پروانه مسئول فنی.

مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ دوم لغو پروانه تأسیس.^{۹۳۴}

۹۳۰. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۴.

۹۳۱. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۴، تبصره.

۹۳۲. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۳۳. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۵.

۹۳۴. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۶.

۹۳۵. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۳۶. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۷.

۴۲۲۱-۹- (حل)- افراد فاقد صلاحیت شاغل موضوع ماده ۸-۴۲۲۱ نیز به مراجع ذیصلاح قضایی جهت برخورد قانونی معرفی خواهند گردید. ۹۳۷

۴۲۲۱-۱۰- (حل)- ترک مؤسسه پزشکی توسط مسئول فنی و پزشک کشیک و سایر کادرهای تخصصی در ساعت مقرر، تعطیل غیر موجه مطب و یا مؤسسه پزشکی بدون اطلاع سازمان نظام پزشکی و نپذیرفتن درصدی از بیماران بیمه که «وزارت» تعیین می‌نماید، جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردد:

مرتب اول - توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

مرتب دوم - علاوه بر مجازات مرتبه اول، جریمه نقدی به میزان ۱۶/۵۰۰/۰۰۰ تا ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال. ۹۳۸

مرتب سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبه دوم، لغو پروانه مسئول فنی. ۹۳۹

۴۲۲۱-۱۱- (حل)- در صورت لغو پروانه مسئول فنی و یا لغو پروانه تأسیس در مورد مؤسسات پزشکی (مشمولین مواد ۳-۴۲۲۱، ۴-۴۲۲۱، ۶-۴۲۲۱، ۸-۴۲۲۱ و ۱۰-۴۲۲۱) جهت تعیین تکلیف قانونی برای انتخاب مسئول فنی جدید و هیئت مؤسس جدید، مراتب به کمیسیون قانونی تشخیص امور پزشکی ارجاع می‌گردد و ضمناً تا تعیین تکلیف نهایی از طریق کمیسیون فوق از طرف «وزارت» مسئول فنی موقت برای اداره مؤسسه منصوب و به‌کارگماشته خواهد شد. ۹۴۰

۴۲۲۱-۱۲- (حل)- چنانچه اعمال خلاف مندرج در مواد ۱-۴۲۲۱، ۳-۴۲۲۱، ۴-۴۲۲۱ و ۸-۴۲۲۱ سبب ورود خسارت جانی و مالی به افراد شود، مجازات‌های مندرج، مانع رسیدگی و پیگرد قانونی مؤسسه و یا افراد متخلف و اعمال مجازات‌های مربوط توسط مراجع ذیصلاح قضایی نخواهد گردید. ۹۴۱

۴۲۲۱-۱۳- (حل)- چنانچه تخلفات متعددی در واحدهای موضوع این بخش صورت پذیرد، در هر مورد مجازات‌های مربوط اعمال خواهد شد. ۹۴۲

۴۲۲۱-۱۴- (حل)- در مورد جرائم موضوع این بخش کمیسیونی مرکب از سرپرست نظام پزشکی مرکز و یا استان بر حسب مورد و رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی استان و نماینده وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موضوع را بدو رسیدگی نموده و در صورت تشخیص وقوع جرم در مورد مؤسسات دولتی به کمیسیون تعزیرات حکومتی بخش دولتی و در موارد غیر دولتی به دادسرای انقلاب اسلامی جهت تعیین مجازات معرفی می‌نماید. ۹۴۳

۴۲۲۱-۱۵- (حل)- کلیه درآمدهای حاصل از مجازات‌های این بخش به خزانه واریز می‌شود و وزارت امور اقتصادی و دارایی موظف است اعتبارات مورد نیاز جهت اجرای این بخش را مطابق تشخیص «وزارت» قرار دهد. ۹۴۴

۹۳۷. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۷، تبصره.

۹۳۸. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۲/۰۲/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۳۹. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۸.

۹۴۰. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۸، تبصره.

۹۴۱. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۹.

۹۴۲. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۰.

۹۴۳. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۱.

۹۴۴. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۲.

فصل دوم: تعزیرات توزیع و فروش دارو و شیر خشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی

- ۴۲۲۲-۱- (حل.)- دارو باید دارای پروانه ساخت یا مجوز ورود از طرف «وزارت» باشد و عرضه و فروش داروی فاقد پروانه ساخت یا مجوز ورود از طرف داروخانه جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردد:
- مرتبۀ اول - اخطار کتبی و جمع‌آوری داروهای غیر مجاز.
- مرتبۀ دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال^{۹۴۵} و انعکاس مراتب در پرونده.
- مرتبۀ سوم - قطع سهمیه دارویی تا مدت سه ماه.
- مرتبۀ چهارم - تعطیل داروخانه تا مدت یک سال.^{۹۴۶}
- ۴۲۲۲-۲- (حل.)- داروخانه باید دارای پروانه تأسیس از طرف «وزارت» باشد و تخلف از آن جرم محسوب شده و محل مذکور بلافاصله تعطیل می‌گردد.^{۹۴۷}
- ۴۲۲۲-۳- (حل.)- عرضه و فروش دارو باید با حضور مسئول فنی انجام گیرد و تخلف از آن جرم محسوب شده و محل مذکور بلافاصله تعطیل می‌گردد.^{۹۴۸}
- ۴۲۲۲-۴- (حل.)- مسئول فنی باید در ساعات مقرر در داروخانه حضور داشته باشد و تخلف از آن جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردد:
- مرتبۀ اول - اخطار کتبی با درج در پرونده.
- مرتبۀ دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۴۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال^{۹۴۹}.
- مرتبۀ چهارم - لغو موقت پروانه مسئولیت فنی تا مدت سه ماه.^{۹۵۰}
- ۴۲۲۲-۵- (حل.)- داروخانه باید دارو را از شبکه‌های توزیع تعیین شده از سوی «وزارت» (شرکت‌های توزیع‌کننده دارو) تهیه و تدارک نماید. عدم رعایت ضوابط این ماده جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردد:
- مرتبۀ اول - اخطار کتبی با درج در پرونده.
- مرتبۀ دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال

۹۴۵. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۴۶. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۳.

۹۴۷. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۴.

۹۴۸. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۵.

۹۴۹. میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب‌نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیئت وزیران تعدیل شده است.

۹۵۰. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۶.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال و قطع سهمیه دارویی تا مدت سه ماه.
 مرتبۀ چهارم - تعطیل موقت داروخانه تا مدت یک سال.^{۹۵۱}
 ۴۲۲۲-۶- (حل.) - مبادله دارو در حد متعارف مصرف یک روز بین داروخانه‌های یک شهر مشمول ضوابط مقرر در ماده
 ۴۲۲۲-۵- نخواهد بود.^{۹۵۲}
 ۴۲۲۲-۷- (حل.) - دارو باید در مقابل نسخه پزشک ارائه شود و ارائه آن بدون نسخه پزشک جرم محسوب شده و متخلف
 به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:
 مرتبۀ اول - تذکر کتبی.
 مرتبۀ دوم - اخطار کتبی با درج در پرونده.
 مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۱۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال.
 مرتبۀ چهارم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
 مرتبۀ پنجم - قطع سهمیه دارویی تا مدت یک ماه.^{۹۵۳}
 ۴۲۲۲-۸- (حل.) - فهرست اقلام دارویی که ارائه آنها بدون نسخه پزشک مجاز می‌باشد، از سوی «وزارت» اعلام می‌گردد.
^{۹۵۴}
 ۴۲۲۲-۹- (حل.) - دارو باید طبق قیمت رسمی برای مصرف‌کننده، به متقاضی ارائه شود و قیمت هر قلم از داروهای
 ارائه شده در نسخه درج شود و نسخه نیز به مهر داروخانه مهور گردد و در مورد نسخ بیمه خدمات درمانی کپی نسخه
 (نسخه دوم) پس از درج قیمت مهر گردد. تخلف از این ماده جرم محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم
 می‌گردد:

الف - گران‌فروشی:

مرتبۀ اول - جریمه نقدی تا مبلغ ۱۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال.
 مرتبۀ دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۱۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال و نصب پارچه به‌عنوان گران‌فروشی.
 مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و قطع سهمیه دارویی به مدت یک ماه.
 مرتبۀ چهارم - تعطیل داروخانه تا مدت یک سال.
 ب - عدم درج قیمت در نسخ بیماران و مهور نمودن آنها:
 مرتبۀ اول - تذکر کتبی.
 مرتبۀ دوم - اخطار کتبی.
 مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۱۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال.
 مرتبۀ چهارم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.^{۹۵۵}

۹۵۱. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۷.

۹۵۲. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۷، تبصره.

۹۵۳. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۸.

۹۵۴. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۸، تبصره.

۹۵۵. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۱۹.

۴۲۲۲-۱۰- (حل.) - نگهداری و یا عرضه و یا فروش داروهای فاسد و یا تاریخ گذشته که بایستی معدوم شوند، جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

الف - عرضه و نگهداری:

مرتب اول - تذکر کتبی و جمع‌آوری داروهای فاسد و یا تاریخ گذشته.

مرتب دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال و جمع‌آوری داروهای فاسد و یا تاریخ گذشته.

مرتب سوم - قطع سهمیه دارویی تا مدت سه ماه.

مرتب چهارم - تعطیل موقت تا شش ماه.

ب - فروش:

چنانچه در سایر قوانین مجازات‌های شدیدتری پیش‌بینی نشده باشد، علاوه بر جبران خسارت وارده به بیمار:

مرتب اول - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال و جمع‌آوری داروهای فاسد و یا تاریخ گذشته.

مرتب دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۸۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال و قطع سهمیه دارویی تا مدت یک ماه.

مرتب سوم - تعطیل داروخانه تا مدت یک سال.^{۹۵۶}

۴۲۲۲-۱۱- (حل.) - در داروخانه نباید غیر از دارو، لوازم بهداشتی و آرایشی، شیرخشک، غذای کودک و لوازم مصرفی پزشکی مجاز، کالای دیگری به فروش برسد. تخلف از ضوابط این ماده جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتب اول - تذکر کتبی.

مرتب دوم - اخطار کتبی و درج در پرونده.

مرتب سوم - جمع‌آوری کالاهای غیر مجاز.

مرتب چهارم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال و ضبط کالاهای غیر مجاز به نفع دولت.^{۹۵۷}

۴۲۲۲-۱۲- (حل.) - چنانچه داروخانه لوازم بهداشتی و آرایشی، شیرخشک، غذای کودک و لوازم مصرفی پزشکی مجاز را بیش از قیمت‌های تعیین شده عرضه نماید گران‌فروشی محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

الف - گران‌فروشی تا مبلغ ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال:

مرتب اول - جریمه نقدی معادل مبلغ ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتب دوم - جریمه نقدی معادل مبلغ ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال و نصب پارچه در محل واحد به‌عنوان گران‌فروش.

مرتب سوم - جریمه نقدی معادل مبلغ ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال، نصب پارچه در محل واحد و معرفی از رسانه‌های گروهی به‌عنوان گران‌فروش.

ب - گران‌فروشی از مبلغ بیش از ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال تا مبلغ ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال:

مرتب اول - جریمه نقدی از مبلغ ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال تا پنج برابر میزان گران‌فروشی.

مرتب دوم - جریمه نقدی از مبلغ ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال تا پنج برابر میزان گران‌فروشی و نصب پارچه در محل واحد به‌عنوان گران‌فروش.

۹۵۶. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۰.

۹۵۷. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۱.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی از مبلغ ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال تا پنج برابر میزان گران‌فروشی، نصب پارچه در محل واحد و معرفی از رسانه‌های گروهی به عنوان گران‌فروش.

ج - گران‌فروشی از مبلغ بیش از ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال تا مبلغ ۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال:
مرتبۀ اول - جریمه نقدی از پنج تا هشت برابر میزان گران‌فروشی.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی از پنج تا هشت برابر میزان گران‌فروشی و نصب پارچه در محل واحد به‌عنوان گران‌فروش.
مرتبۀ سوم - جریمه نقدی از پنج تا هشت برابر میزان گران‌فروشی، نصب پارچه در محل واحد و معرفی از رسانه‌های گروهی به‌عنوان گران‌فروش.

د - گران‌فروشی بیش از ۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال:
مرتبۀ اول - جریمه نقدی از هشت تا ده برابر میزان گران‌فروشی.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی از هشت تا ده برابر میزان گران‌فروشی و نصب پارچه در محل واحد به‌عنوان گران‌فروش.
مرتبۀ سوم - جریمه نقدی از هشت تا ده برابر میزان گران‌فروشی، نصب پارچه در محل واحد و معرفی از رسانه‌های گروهی به‌عنوان گران‌فروش.^{۹۵۸}

۴۲۲-۱۳- (حل.) - داروخانه موظف است کلیه کالاهای خریداری شده را مستمراً تا اتمام موجودی عرضه نماید و در صورت خودداری از عرضه به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:
مرتبۀ اول - اخطار کتبی با درج در پرونده و الزام به عرضه کالاها با قیمت تعیین شده.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۶۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
مرتبۀ سوم - قطع سهمیه تا مدت سه ماه.

مرتبۀ چهارم - تعطیل موقت تا یک سال.^{۹۵۹}

۴۲۲-۱۴- (حل.) - داروخانه موظف است طبق ساعات تعیین شده خدمات مربوطه را ارائه نماید، مگر با دلیل موجه و یا با اطلاع کتبی و نظر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی محل و در غیر این صورت متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتبۀ اول - تذکر.

مرتبۀ دوم - اخطار کتبی با درج در پرونده.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا ۳/۳۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ چهارم - جریمه نقدی تا ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال.^{۹۶۰}

۴۲۲-۱۵- (حل.) - در صورتی که داروخانه قبل از پایان ساعات تعیین شده از ارائه خدمات دارویی خودداری نماید، مرتبۀ اول تذکر، مرتبۀ دوم اخطار کتبی و درج در پرونده، مرتبۀ سوم جریمه نقدی تا ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال، مرتبۀ چهارم جریمه نقدی تا ۶/۶۰۰/۰۰۰ ریال.^{۹۶۱}

۹۵۸. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۲.

۹۵۹. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۳.

۹۶۰. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۴.

۹۶۱. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۴، تبصره ۱.

۴۲۲۲-۱۶- (حل.)- داروخانه‌های شبانه‌روزی در صورت عدم رعایت مفاد ماده ۱۵-۴۲۲۲ علاوه بر تعزیرات ذکر شده در مرتبه پنجم تا یک سال تعطیل خواهند شد. ۹۶۲

۴۲۲۲-۱۷- (حل.)- در مناطقی که داروخانه منحصر به فرد باشد و داروخانه بر طبق مواد این بخش تا یک سال به تعطیل موقت تعزیر شود، پروانه تأسیس از متخلف سلب و به فرد واجد شرایط دیگری واگذار می‌گردد و متخلف تا پنج سال حق گرفتن مجدد پروانه تأسیس داروخانه را نخواهد داشت و به‌رحال داروخانه نباید تعطیل گردد. ۹۶۳

۴۲۲۲-۱۸- (حل.)- شیرخشک شیرخواران باید دارای مجوز ورود از «وزارت» بوده و از طریق شبکه‌های توزیع‌کننده مورد تأیید این «وزارت» در اختیار داروخانه‌ها قرار گیرد و داروخانه نیز بایستی آن را در ازاء دریافت کوپن معتبر و با قیمت رسمی به متقاضی ارائه نماید (شیرخشک‌های رژیمی صرفاً بایستی با نسخه پزشک و با قیمت رسمی به مصرف‌کننده عرضه شود) تخلف از این امور جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

الف - در صورت عدم عرضه شیرخشک، مجازات‌های مذکور در ماده ۱۳-۴۲۲۲ این بخش.

ب - در صورت گران‌فروشی، مجازات‌های مذکور در بند (الف) ماده ۹-۴۲۲۲ این بخش.

ج - در صورت عرضه شیرخشک‌های رژیمی بدون نسخه پزشک مجازات‌های مذکور در ماده ۷-۴۲۲۲ این بخش.

د - در صورت تهیه و عرضه و فروش شیرخشک شیرخواران بدون مجوز، مجازات‌های مذکور در ماده ۱-۴۲۲۲ این بخش. ۹۶۴

۴۲۲۲-۱۹- (حل.)- لوازم و ملزومات پزشکی و دندانپزشکی و آزمایشگاهی که برای تولید و یا وارد کردن آنها از ارز دولتی استفاده شده باشد، باید بر اساس ضوابطی که «وزارت» تعیین می‌نماید، در مقابل ارائه فاکتور و با قیمت رسمی در اختیار متقاضی قرار گیرد و تخلف از این امور جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتبه اول - اخطار کتبی و یا جریمه نقدی تا ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و یا هر دو مجازات.

مرتبه دوم - جریمه نقدی تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبه سوم - جریمه نقدی تا ۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

در صورت گران‌فروشی متخلف به ترتیب مذکور در ماده ۱۲-۴۲۲۲ این بخش مجازات می‌شود. ۹۶۵

۴۲۲۲-۲۰- (حل.)- شرکت‌های توزیع‌کننده اقلام مقرر در ماده ۱۹-۴۲۲۲ در صورتی که در تخلف از ضوابط آن ماده با تولیدکننده و یا واردکننده مشارکت و یا معاونت داشته باشند، متخلف محسوب و به مجازات‌های زیر محکوم خواهند شد:

مرتبه اول - اخطار کتبی و ضبط کالا به نفع دولت و پرداخت بهای آن به قیمت رسمی به شرکت مذکور.

مرتبه دوم - ضبط کالا به نفع دولت.

مرتبه سوم - جریمه نقدی تا ۲۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و ضبط کالا به نفع دولت. ۹۶۶

۹۶۲. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۲، ماده ۲۴، تبصره ۲.

۹۶۳. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۵.

۹۶۴. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۶.

۹۶۵. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۷.

۹۶۶. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۷، تبصره.

۴۲۲۲-۲۱- (حل.)- شرکت‌های توزیع‌کننده دارو، شیرخشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی موظفند کالاهای موضوع این بخش را در صورتی که با ارزش دولتی تولید و یا وارد شده باشند. منحصراً از شرکت‌های تولید و یا وارداتی مجاز دریافت نمایند، تخلف از این امر جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتب اول - اخطار کتبی و ضبط کالا به نفع دولت و پرداخت بهای آن به قیمت رسمی.

مرتب دوم - ضبط کالا به نفع دولت.

مرتب سوم - جریمه نقدی تا ۲۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و ضبط کالا به نفع دولت. ۹۶۷

۴۲۲۲-۲۲- (حل.)- شرکت‌های توزیع‌کننده دارو، شیرخشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی موظفند اقلام توزیعی خود را بر طبق ضوابط اعلام شده «وزارت» در اختیار واحدهای مجاز و یا متقاضیان قرار دهند. تخلف از ضوابط این ماده جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتب اول - اخطار کتبی.

مرتب دوم - جریمه نقدی تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مرتب سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۶۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال. ۹۶۸

۴۲۲۲-۲۳- (حل.)- شرکت‌های توزیع‌کننده دارو، شیرخشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی موظفند با ارائه فاکتور و به قیمت رسمی کالا را تحویل نمایند. تخلف از این ماده جرم بوده و در صورت گران‌فروشی، متخلف به ترتیب مذکور در ماده ۱۲-۴۲۲۲ این قانون مجازات می‌شود و در غیر این صورت:

مرتب اول - اخطار کتبی.

مرتب دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مرتب سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال. ۹۶۹

فصل سوم: تعزیرات تولید، توزیع، فروش مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

۴۲۲۳-۱- (حل.)- تولید مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی که با علامت و بسته‌بندی مشخص به صورت بازرگانی عرضه می‌گردد طبق فهرست ماده ۲۷-۳۱۲۱ این قانون به اخذ پروانه ساخت از «وزارت» می‌باشد و تخلف از آن جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتب اول - تعطیل واحد تولیدی غیر مجاز بلافاصله و ضبط کالای تولیدی به نفع دولت.

مرتب دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبه اول، جریمه نقدی تا مبلغ ۱/۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال با توجه به حجم تولید غیر مجاز.

مرتب سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبه دوم، ضبط لوازم تولیدی به نفع دولت. چنانچه واحد تولیدی مجاز بدون کسب پروانه ساخت اقدام به تولید کالایی نماید:

۹۶۷. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۸.

۹۶۸. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۲۹.

۹۶۹. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۰.

مرتبۀ اول - تعطیل خط تولید و ضبط کالای تولیدی به نفع دولت.

مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، جریمه نقدی تا مبلغ ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال با توجه به حجم تولید.

مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ دوم تعطیل واحد تولیدی تا مدت شش ماه.^{۹۷۰}

۴۲۲۳-۲- (حل.)- تولید مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی باید با حضور مسئول فنی انجام گیرد، در صورت تخلف:

مرتبۀ اول - تعطیل تولید با حضور مسئول فنی و اخطار کتبی با درج در پرونده.

مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، ضبط کالای تولیدی به نفع دولت.

مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ دوم، جریمه نقدی تا مبلغ ۲۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مرتبۀ چهارم - تعطیل واحد تولیدی تا یک سال.^{۹۷۱}

۴۲۲۳-۳- (حل.)- حضور مسئول فنی در کلیه مراحل تولید مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی الزامی بوده و مسئول فنی باید نظارت دائم در امر تولید داشته باشد. تخلف از این امر جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتبۀ اول - اخطار کتبی و درج در پرونده مسئول فنی.

مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، جریمه نقدی تا مبلغ ۱۶/۵۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۶۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ چهارم - تعلیق پروانه مسئول فنی تا شش ماه.^{۹۷۲}

۴۲۲۳-۴- (حل.)- کلیه تولیدکنندگان مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی موظفند بر حسب اطلاعاتی بر روی کلیه محصولات و فرآورده‌های تولیدی خود الصاق نمایند و شماره پروانه ساخت و مهلت اعتبار مصرف (تاریخ مصرف) را نیز روی محصولات، حسب مورد، درج نمایند. تخلف از این امر جرم بوده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

مرتبۀ اول - اخطار و جریمه نقدی تا مبلغ ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۶۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال.^{۹۷۳}

۴۲۲۳-۵- (حل.)- تولیدکنندگان مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی ملزم به رعایت فرمول تأیید شده در پروانه ساخت می‌باشند. تخلف از مفاد این ماده در صورتی که عدم رعایت فرمول ساخت بر اساس کاهش مصرف مواد متشکله آن باشد، از مصادیق کم‌فروشی و یا گران‌فروشی محسوب گردیده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:

الف - گران‌فروشی تا مبلغ ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال:

مرتبۀ اول - جریمه نقدی تا مبلغ ۲/۳۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲/۳۰۰/۰۰۰ ریال و نصب پارچه در محل واحد به‌عنوان گران‌فروش.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۲/۳۰۰/۰۰۰ ریال، نصب پارچه در محل واحد و معرفی از رسانه‌های گروهی به‌عنوان گران‌فروش.

۹۷۰. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۱.

۹۷۱. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۲.

۹۷۲. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۳.

۹۷۳. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۴.

- ب - گران فروشی از مبلغ بیش از ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال تا مبلغ ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال:
مرتبۀ اول - جریمه نقدی از مبلغ ۲/۳۰۰/۰۰۰ ریال تا پنج برابر میزان گران فروشی.
مرتبۀ دوم - جریمه نقدی از مبلغ ۲/۳۰۰/۰۰۰ ریال تا پنج برابر میزان گران فروشی و نصب پارچه در محل واحد به عنوان گران فروش.
مرتبۀ سوم - جریمه نقدی از مبلغ ۲/۳۰۰/۰۰۰ ریال تا پنج برابر میزان گران فروشی، نصب پارچه در محل واحد و معرفی از رسانه های گروهی به عنوان گران فروش.
- ج - گران فروشی از مبلغ بیش از ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال تا مبلغ ۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال:
مرتبۀ اول - جریمه نقدی از پنج تا هشت برابر میزان گران فروشی.
مرتبۀ دوم - جریمه نقدی از پنج تا هشت برابر میزان گران فروشی و نصب پارچه در محل واحد به عنوان گران فروش.
مرتبۀ سوم - جریمه نقدی از پنج تا هشت برابر میزان گران فروشی، نصب پارچه در محل واحد و معرفی از رسانه های گروهی به عنوان گران فروش.
- د - گران فروشی بیش از ۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال:
مرتبۀ اول - جریمه نقدی از هشت تا ده برابر میزان گران فروشی.
مرتبۀ دوم - جریمه نقدی از هشت تا ده برابر میزان گران فروشی و نصب پارچه در محل واحد به عنوان گران فروش.
مرتبۀ سوم - جریمه نقدی از هشت تا ده برابر میزان گران فروشی، نصب پارچه در محل واحد و معرفی از رسانه های گروهی به عنوان گران فروش.
در صورتی که مواد اولیه به کار رفته در فرمول ساخت، از مواد غیر مجاز و یا سمی باشد، متخلف به مجازات های زیر محکوم می شود:
- مرتبۀ اول - ضبط کالای تولیدی و در صورت سمی و یا زیان آور بودن، معدوم نمودن کالا.
مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات های مرتبۀ اول، جریمه نقدی تا ۶۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات های مرتبۀ دوم، تعطیل واحد تولیدی تا یک سال.
۴۲۲۳-۶- (حل) - شرکت های پخش، فروشگاه ها، سوپرمارکت ها، تعاونی ها و سایر اماکن که حق فروش یا توزیع کالای خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی را دارند، مجاز به عرضه و فروش آن دسته از کالاهای مشمول مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۵-۳۱۲۱ این قانون می باشند که دارای پروانه ساخت معتبر و یا مجوز ورود از «وزارت» باشند. تخلف از این امر جرم بوده و متخلف به مجازات های زیر محکوم می شود:
الف - شرکت های شخص و تعاونی های بزرگ:
مرتبۀ اول - اخطار و ضبط کالا به نفع دولت.
مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات های مرتبۀ اول، جریمه نقدی تا مبلغ ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال با توجه به حجم کالا.
مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات های مرتبۀ دوم، محکومیت مدیر عامل شرکت به زندان از یک تا شش ماه.
ب - فروشگاه ها و سوپرمارکت ها و سایر اماکن:
مرتبۀ اول - اخطار و ضبط کالا به نفع دولت.

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، جریمه نقدی تا ۲۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، جریمه نقدی تا ۶۶/۰۰۰/۰۰۰ ریال. در صورت تکرار - تعطیل واحد از یک تا شش ماه.^{۹۷۵}
۴۲۲۳-۷- (حل)- فروشگاه‌ها، سوپرمارکت‌ها، تعاونی‌ها و سایر اماکن باید از عرضه و تحویل کالای غیربهداشتی خودداری نمایند. عرضه و تحویل کالا با علم به غیربهداشتی بودن آن تخلف محسوب شده و متخلف به مجازات‌های زیر محکوم می‌شود:
مرتبۀ اول - اخطار کتبی و ضبط کالا به نفع دولت.
مرتبۀ دوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ اول، جریمه نقدی تا مبلغ ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال به تناسب حجم کالا.
مرتبۀ سوم - علاوه بر مجازات‌های مرتبۀ دوم، تعطیل واحد از یک تا شش ماه.^{۹۷۶}

۹۷۵. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۶.
۹۷۶. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۷.

۴۲۲۳-۸- (حل.)- سازمان‌ها و شرکت‌های واردکننده و تولیدکننده مواد اولیه غذایی، آرایشی و بهداشتی در صورتی می‌توانند کالای خود را به تولیدکنندگان موضوع ماده ۱-۴۲۲۳ این بخش عرضه نمایند که واحدهای مذکور دارای مجوز و یا پروانه ساخت معتبر از «وزارت» باشند و متخلفین از مفاد این ماده به مجازات‌های زیر محکوم می‌شوند:
 الف - واردکنندگان:

مرتبۀ اول - اخطار و جریمه نقدی تا مبلغ ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی از ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال تا ۱/۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۱/۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و لغو کارت بازرگانی به مدت یک سال.

ب - تولیدکنندگان:

مرتبۀ اول - اخطار و جریمه نقدی تا مبلغ ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی از ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال تا ۶۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی تا ۱/۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.^{۹۷۷}

۴۲۲۳-۹- (حل.)- متصدیان و مسئولین کارخانجات و کارگاه‌ها و مراکز تهیه و توزیع مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی، اماکن عمومی، مراکز بهداشتی درمانی، مراکز آموزشی و پرورشی، محل‌های نگهداری و پرورش دام و طیور و کشتارگاه‌ها ملزم به رعایت ضوابط و مقررات بهداشت محیطی در محل فعالیت خود می‌باشند. متخلفین از مفاد این ماده به ازای هر مورد نقض بهداشتی، به مجازات‌های زیر محکوم می‌شوند:

مرتبۀ اول - جریمه نقدی از مبلغ ۲۳۰/۰۰۰ تا ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی از مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ تا ۱۶/۵۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ سوم - جریمه نقدی از مبلغ ۶۶۰/۰۰۰ تا ۳۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ چهارم - علاوه بر مجازات مرتبۀ سوم، زندان از یک تا شش ماه.^{۹۷۸}

۴۲۲۳-۱۰- (حل.)- در صورت عدم رفع نقایص بهداشتی در پایان مهلت مقرر، یا لغو پروانه کسب متصدی و یا مسئولین، محل تعطیل خواهد شد و ادامه کار منوط به اخذ پروانه جدید و رفع نقص می‌باشد.^{۹۷۹}

۴۲۲۳-۱۱- (حل.)- در کلیه مراحل مربوط به مواد این بخش در صورتی که تخلف در بخش غیرخصوصی انجام گرفته باشد، حسب مورد مقام مجاز دستوردهنده و یا مباشر و یا هر دو متخلف محسوب و به مجازات‌های زیر محکوم می‌گردند:

مرتبۀ اول - اخطار کتبی و جریمه نقدی تا مبلغ ۱۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مرتبۀ دوم - جریمه نقدی تا مبلغ ۸۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال.

مرتبۀ سوم - تعلیق از خدمت به مدت سه تا شش ماه.

مرتبۀ چهارم - زندان از یک تا شش ماه.^{۹۸۰}

۹۷۷. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۴۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۸.

۹۷۸. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۴۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۹.

۹۷۹. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۴۷/۱۲/۲۳، ماده ۳۹، تبصره.

۹۸۰. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۴۷/۱۲/۲۳، ماده ۴۰.

فصل چهارم: نظارت و بازرسی

- ۴۲۲۴-۱- (حل.)- گزارش تخلفات مندرج در این بخش به وسیله ناظرین و بازرسین ویژه‌ای که توسط «وزارت» و یا رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی استان تعیین می‌شوند، تهیه می‌گردد. ۹۸۱
- ۴۲۲۴-۲- (حل.)- کلیه گزارش‌های تخلفات مندرج در این بخش باید به تأیید ناظرین و بازرسین ویژه برسد. ۹۸۲
- ۴۲۲۴-۳- (حل.)- «وزارت» موظف است به‌طور منظم اسامی کالاهای مجاز و غیرمجاز (خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی) را جهت اطلاع عموم به نحو مقتضی اعلام نماید. ۹۸۳
- ۴۲۲۴-۴- (حل.)- اعمال تعزیرات حکومتی موضوع این بخش مانع اجرای مجازات‌های قانونی دیگر نخواهد بود. ۹۸۴

باب سوم: امور اداری و استخدامی

بخش اول: تعهد خدمت

فصل اول: تعهد عمومی پزشکان و پیراپزشکان

- ۴۳۱۱-۱- کلیه افراد ایرانی با تحصیلات فوق دیپلم و بالاتر که پس از تاریخ ۱۳۶۷/۰۴/۰۱ از مراکز آموزش عالی گروه پزشکی در داخل و یا خارج از کشور فارغ‌التحصیل شده یا می‌شوند و خدمت آنان از سوی «وزارت» مورد نیاز اعلام می‌گردد، مکلفند حداکثر مدت ۲۴ ماه اول پس از فراغت از تحصیل خود را در داخل کشور و در مناطق مورد نیاز «وزارت» و تشکیلات تابعه آن خدمت نمایند. ۹۸۵
- ۴۳۱۱-۲- مدت خدمت موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ در مقطع کاردانی یک‌سال می‌باشد. ۹۸۶
- ۴۳۱۱-۳- مدت خدمت موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ برای کمتر از ۲ سال بر حسب محرومیت نقاط به تفصیل آیین‌نامه‌ای خواهد بود که به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید. ۹۸۷
- ۴۳۱۱-۴- کسانی که خدمت موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون را به انجام رسانیده همچنین کسانی که دارای پروانه دائم پزشکی بوده و یا واجد شرایط دریافت پروانه دائم باشند، با دریافت مدرک تحصیلی جدید مشمول خدمات موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این فصل نمی‌باشند. ۹۸۸
- ۴۳۱۱-۵- پزشکان عمومی ذکور مشمول ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون و مواد ۲۴-۴۳۲۳ تا ۳۳-۴۳۲۳ این قانون موظفند حداقل یک سال خدمات قانونی را در مراکز بهداشتی و درمانی روستاها و بخش‌های کشور انجام دهند. ۹۸۹

۹۸۱. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۴۱.
۹۸۲. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۴۲.
۹۸۳. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۴۳.
۹۸۴. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی، ۱۳۶۷/۱۲/۲۳، ماده ۴۴.
۹۸۵. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱.
۹۸۶. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱، تبصره ۱.
۹۸۷. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱، تبصره ۲.
۹۸۸. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱، تبصره ۳.
۹۸۹. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱، تبصره ۴.

۴۳۱۱-۶- مستخدمین رسمی دولت و کادر ثابت نیروهای مسلح و اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی خدمت موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این فصل را در نقاط مورد نیاز سازمان ذی ربط به شرط داشتن واحدهای بهداشتی - درمانی انجام خواهند داد.^{۹۹۰}

۴۳۱۱-۷- همسران و فرزندان شهداء، آزادگان، مقفودین جنگ تحمیلی، یک نفر برادر یا خواهر شهید یا مقفود، برادران و خواهران دو شهید یا بالاتر، آزادگان، جانبازان انقلاب اسلامی بالای ۲۵٪ و نیز مادرانی که حضانت فرزند خود را به عهده دارند و تک فرزند خانواده از خدمات موضوع این فصل معاف هستند و در صورت تمایل افراد مذکور و نیاز «وزارت» این گروه می‌توانند از مزایای این فصل بهره‌مند شوند.^{۹۹۱}

۴۳۱۱-۸- در مورد معافیت از خدمت موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این فصل افراد مازاد بر نیاز، اولویت با رزمندگان می‌باشد.^{۹۹۲}

۴۳۱۱-۹- مدت خدمت دوره ضرورت و دوره احتیاط مشمولان ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون که در حرفه پزشکی انجام شود، از کل خدمت مقرر در این قانون کسر می‌گردد.^{۹۹۳}

۴۳۱۱-۱۰- مشمولان ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون مکلفاند حداکثر یک ماه بعد از فراغت از تحصیل یا اعلام ارزشیابی مدرک تحصیلی خارج از کشور به منظور تعیین وضعیت از لحاظ شمول موضوع این فصل خود را به «وزارت» معرفی نمایند. «وزارت» موظف است ظرف حداکثر دو ماه تعیین محل خدمت نموده و افراد مازاد بر نیاز را با رعایت اولویت سهمیه مناطق ۱ و آزاد معاف نماید. کسانی که ظرف مدت مقرر خود را معرفی ننمایند و یا یک ماه پس از تعیین محل خدمت شروع به کار نکنند، غایب محسوب و به تشخیص «وزارت» برابر مدت غیبت به خدمت آنان افزوده خواهد شد.^{۹۹۴}

۴۳۱۱-۱۱- مشمولان ماده ۱-۴۳۱۱ این فصل مادام که خدمات قانونی را شروع ننموده یا معافیت اخذ نکرده باشند، مجاز به دخالت در امور پزشکی نمی‌باشند.^{۹۹۵}

۴۳۱۱-۱۲- تحویل مدرک تحصیلی و ریز نمرات و صدور هر گونه تأییدیه تحصیلی و گواهینامه برای مشمولانی که خدمت موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این فصل را انجام نداده و یا معافیت دریافت ننموده باشند ممنوع است.^{۹۹۶}

۴۳۱۱-۱۳- کسانی که برای ادامه تحصیل با هزینه شخصی در دانشگاه‌های معتبر مورد تأیید در خارج از کشور در رشته‌های مورد نیاز کشور احتیاج به مدارک تحصیلی داشته باشند، با سپردن تضمین کافی مبنی بر انجام خدمات قانونی موضوع ماده ۱-۴۳۱۱، پس از فراغت از تحصیل، مدارک تحصیلی و گواهی موقت طبابت دریافت خواهند داشت.^{۹۹۷}

- ۹۹۰. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱، تبصره ۵.
- ۹۹۱. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۲.
- ۹۹۲. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۲، تبصره.
- ۹۹۳. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۳.
- ۹۹۴. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۴.
- ۹۹۵. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۵.
- ۹۹۶. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۶.
- ۹۹۷. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۶، تبصره.

۴۳۱۱-۱۴- فارغ التحصیلان سهمیه مناطق ۲ و بالاتر و مناطق محروم آزمون های سراسری سنوات پس از انقلاب فرهنگی
موظفند تعهدات موضوع ماده ۱-۴۳۱۱، خود را بر اساس آیین نامه ای که به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش
پزشکی خواهد رسید، انجام دهند. ۹۹۸

۴۳۱۱-۱۵- مشمولین قوانین قبلی خدمات پزشکان که به دلیل موجه خدمات خود را طبق ضوابط مربوط انجام نداده اند،
مشمول این فصل خواهند بود. ۹۹۹

۴۳۱۱-۱۶- فارغ التحصیلان خارج از کشور که از مزایای ارزی بهره مند نشده اند، از شمول ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون
مستثنی بوده و چنانچه از گروه دارای پروانه باشند، طبق ضوابط، پروانه دائم پزشکی دریافت خواهند نمود. ۱۰۰۰

۴۳۱۱-۱۷- کسانی که از ارز دولتی استفاده نموده اند، با توجه به مدت استفاده از ارز دولتی، خدمات موضوع ماده ۱-۴۳۱۱
این قانون و تعهدات مربوطه را انجام خواهند داد. ۱۰۰۱

۴۳۱۱-۱۸- کسانی که در حین تحصیل رشته های علوم پزشکی وارد کشور شده و تحصیلات خود را تا فارغ التحصیلی
در داخل کشور ادامه می دهند، در صورتی که هزینه تحصیل خود را بپردازند و از مزایای ارزی دولت بهره مند نگردیده
باشند، برای باقیمانده دوره تکمیلی نیاز به انجام خدمات قانونی موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ نخواهند داشت. ۱۰۰۲

۴۳۱۱-۱۹- خدمات قبلی مشمولین قانون خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان مصوب
۱۳۶۰/۰۳/۰۴ به قوت خود باقیست و جزو خدمات موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون محسوب می گردد. ۱۰۰۳

۴۳۱۱-۲۰- مشمولان ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون از لحاظ حقوق و مزایا و امور رفاهی (مرخصی های استحقاقی، استعلاجی،
بدون حقوق، پاداش، کمک های غیرنقدی و بیمه عمر و درمان و حادثه و سایر مزایا) تابع قوانین و مقررات محل خدمت
می باشند. ۱۰۰۴

۴۳۱۱-۲۱- مشمولان ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون که به طور تمام وقت و بدون کار انتفاعی خصوصی خدمت می نمایند،
چنانچه از گروه دارای پروانه باشند در مقابل دو نوبت کار موظف از حقوق و مزایا، اضافه کاری و حق محرومیت از مطب،
طبق آیین نامه اجرایی که «وزارت» تدوین خواهد نمود، استفاده می نمایند و در صورتی که از گروه بدون پروانه باشند، از
مزایای دو نوبت کار موظف (کار و اضافه کار) بهره مند می گردند. ۱۰۰۶

۴۳۱۱-۲۲- «وزارت» می تواند مشمولان موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون را در صورت نیاز با اولویت مناطق محروم و
نیازمند در حین خدمت با اخذ مجوزهای مربوطه به استخدام پیمانی یا رسمی دستگاه مربوطه در آورد. ۱۰۰۷

۹۹۸. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۷

۹۹۹. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۸

۱۰۰۰. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۹

۱۰۰۱. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۹، تبصره ۱

۱۰۰۲. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۹، تبصره ۲

۱۰۰۳. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۰

۱۰۰۴. به موجب مواد ۷۸ و ۱۱۷ و ۱۲۷ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷ نسخ شده است.

۱۰۰۵. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۱

۱۰۰۶. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۱، تبصره ۱

۱۰۰۷. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۱، تبصره ۲

۴۳۱۱-۲۳- آن عده از مضمولان ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون که در مدت خدمت مقرر، تحت پوشش نظام‌های حمایتی دیگری نیستند، با پرداخت حق بیمه مقرر در قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۵۴ (توسط مضمول و دستگاه ذی‌ربط) تحت پوشش حمایت‌های پیش‌بینی شده در قانون یادشده قرار خواهند گرفت. ۱۰۰۸

۴۳۱۱-۲۴- مضمولان ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون که به سن بالای ۴۵ سالگی رسیده باشند، از انجام خدمات موضوع این فصل معاف می‌باشند. ۱۰۰۹

۴۳۱۱-۲۵- بهداشت‌کاران دهان و دندان و کاردان‌های بهداشت خانواده و مبارزه با بیماری‌ها، تابع ضوابط مقرر در فصل مربوط به خود در این قانون می‌باشند. ۱۰۱۰

۴۳۱۱-۲۶- دستیاران تخصصی استفاده‌کننده از سهمیه مناطق محروم و نیازمند موظفند قبل از شروع دوره دستیاری تعهد ثبتي لازم جهت خدمت در نقاط مربوط به دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی بسازند. ۱۰۱۱

۴۳۱۱-۲۷- خدمات قانونی موضوع قانون نحوه تأمین هیئت‌علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و فصل سوم این بخش به قوت خود باقی است. ۱۰۱۲

۴۳۱۱-۲۸- قانون تأمین وسایل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی و اصلاحات آن به قوت خود باقی است و انجام خدمات موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون به‌عنوان قسمتی از تعهدات موضوع قانون مزبور محسوب خواهد شد. ۱۰۱۳

۴۳۱۱-۲۹- آیین‌نامه اجرایی مواد ۱-۴۳۱۱ تا ۲۸-۴۳۱۱ این فصل توسط «وزارت» تهیه و پس از تصویب هیئت وزیران به مرحله اجراء گذاشته خواهد شد. ۱۰۱۴

۴۳۱۱-۳۰- «وزارت» می‌تواند در زمان صلح با رعایت اصل ۱۴۷ قانون اساسی برای اجرای طرح‌های بهداشتی از خدمت مضمولان وظیفه عمومی عادی با مدرک تحصیلی پایان دوره راهنمایی تا پایان دوره متوسطه، پس از انجام آموزش نظامی از طریق وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح و تأیید ستاد کل نیروهای مسلح، پس از آموزش دوره بهداشت لازم طبق تشخیص «وزارت» به‌عنوان سرباز - بهداشت‌یار استفاده کند. هزینه‌های مربوط به دوره آموزش نظامی بر عهده وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح است و هزینه‌های آموزشی بهداشت‌یاری و حقوق، مزایا و جیره استحقاقی در دوره خدمت از محل اعتبارات دستگاه مربوط تأمین می‌شود که میزان دریافتی این قبیل افراد نباید در مجموع از حد مقرر در قوانین نیروهای مسلح تجاوز کند. آیین‌نامه اجرایی این ماده توسط وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح و با همکاری وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کشور تهیه و پس از تأیید ستاد کل نیروهای مسلح به تصویب هیئت وزیران می‌رسد. ۱۰۱۵

۱۰۰۸. قانون الحاق یک تبصره به‌عنوان تبصره (۳) به ماده (۱۱) قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۹/۰۷/۰۳، ماده واحده.
۱۰۰۹. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۲.
۱۰۱۰. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۳.
۱۰۱۱. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۴، تبصره ۲.
۱۰۱۲. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۴، تبصره ۳.
۱۰۱۳. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۵.
۱۰۱۴. قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان، ۱۳۷۵/۰۲/۱۲، ماده ۱۶.
۱۰۱۵. قانون استفاده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از مضمولان خدمت وظیفه عمومی در زمان صلح، ۱۳۷۶/۰۵/۲۱، ماده واحده.

۴۳۱۱-۳۱- فرزندان شاهد فارغ‌التحصیل رشته‌های پزشکی و پیراپزشکی که از گذراندن «طرح خدمت در مناطق مورد نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» معاف شده و یا می‌شوند مشمول ماده ۲۲-۴۳۱۱ این قانون می‌باشند.^{۱۰۱۶}
 ۴۳۱۱-۳۱- (آز)- به ازای هر فرزند شش ماه از تعهدات موضوع ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون از مادران مشمول این قانون کسر می‌گردد. بانوان متأهل دارای فرزند می‌توانند تعهدات خود را در محل سکونت خانواده بگذرانند. مادران باردار و مادران دارای فرزند زیر دو سال، می‌توانند طی دوره بارداری و تا دو سالگی فرزند، آغاز طرح خود را به تعویق بیاورند.^{۱۰۱۷} (تاریخ اعتبار ۱۴۰۷/۰۷/۲۴)

۴۳۱۱-۳۲- خدمت مشمولان ماده ۲۲-۴۳۱۱ این قانون در سازمان پزشکی قانونی تابع ماده ۸ قانون تشکیل سازمان پزشکی قانونی کشور مصوب ۱۳۷۲/۰۴/۲۷ است.

۴۳۱۱-۳۳- استفاده مراکز پزشکی بنیاد شهید انقلاب اسلامی و واحدهای بهداشتی - درمانی تابعه آنها از مشمولان ماده ۲۲-۴۳۱۱ این قانون، تابع تبصره ۱ ماده واحده قانون واگذاری بیمارستان شهید دکتر بهشتی قم به بنیاد شهید انقلاب اسلامی و ایجاد تسهیلات برای تأمین نیروی انسانی بهداشتی - درمانی مورد نیاز واحدهای بهداشتی - درمانی بنیاد شهید انقلاب اسلامی مصوب ۱۳۶۸/۰۹/۱۳ است.

۴۳۱۱-۳۴- «وزارت» مکلف است نسبت به تأمین نیروی انسانی مورد نیاز سازمان پزشکی قانونی از میان فارغ‌التحصیلان رشته پزشکی قانونی و رشته‌های مورد نیاز بر اساس اعلام نیاز سازمان جهت طی طرح خدمت پزشکان (ضریب K) در آن سازمان، اقدام نماید.^{۱۰۱۸}

۴۳۱۱-۳۵- دانشجویان متأهل رشته‌های پزشکی مجازند قبل از انجام خدمت سربازی و طرح خدمت نیروی انسانی در آزمون دوره‌های تخصصی شرکت کنند.^{۱۰۱۹}

فصل دوم: تعهد خاص مناطق محروم

۴۳۱۲-۱- «وزارت» موظف است سی درصد (۳۰٪) ورودی‌های رشته‌های پزشکی عمومی، دستیاری تخصصی پزشکی و سایر رشته‌های گروه پزشکی را از طریق جذب دانشجوی بومی با اولویت مناطق محروم و متناسب با نیاز استان‌ها و در چهارچوب نظام سطح‌بندی پذیرش نماید.^{۱۰۲۰}

۴۳۱۲-۲- تعهد اخذشده برای کلیه مشمولان ماده ۱-۴۳۱۲ در مقطع دکترای عمومی حرفه‌ای (پزشکی، داروسازی و دندانپزشکی) ۱/۵ برابر دوره تحصیلی مصوب بدون اعمال ضریب منطقه‌ای و برای رشته‌های تخصصی پزشکی ۱/۷ برابر دوره تحصیلی مصوب بدون اعمال ضریب منطقه‌ای و برای سایر مشمولان از جمله رشته‌های تخصصی دندانپزشکی و فوق تخصصی پزشکی و دندانپزشکی ۲ برابر دوره تحصیلی مصوب بدون اعمال ضریب منطقه‌ای است که قابل خرید یا واگذاری به غیر نمی‌باشد. همچنین مدت تعهدات هیچ‌یک از مشمولان این بند پس از لازم‌الاجرا شدن این قانون، نباید از مدت

۱۰۱۶. قانون تسهیلات استخدامی ویژه فرزندان شاهد، ۱۳۸۰/۰۳/۲۲، ماده ۴.

۱۰۱۷. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ۱۴۰۰/۰۷/۲۴، ماده ۲۷.

۱۰۱۸. قانون فوق‌العاده خاص کارمندان سازمان‌های پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران مصوب ۱۳۹۰/۰۲/۰۴، ماده واحده، بند (ب).

۱۰۱۹. قانون تسهیل ازدواج جوانان، ۱۳۸۴/۰۹/۲۷، ماده ۱۰، تبصره.

۱۰۲۰. قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۳۹۲/۰۷/۱۰، بند ۳ ماده واحده.

تعهدات او پیش از لازم‌الاجرا شدن آن بیشتر شود. مدت تعهد مشمولان رشته‌های تخصصی پزشکی که قبل از لازم‌الاجرا شدن این قانون فارغ‌التحصیل شده‌اند، به میزان دو برابر دوره تحصیلی مصوب بدون اعمال ضریب منطقه‌ای می‌باشد. ۱۰۲۱

۴۳۱۲-۳- موارد زیر در مورد مشمولان این فصل تا قبل از اتمام تعهدات ممنوع می‌باشد:

۱- انجام تعهدات و فعالیت پزشکی انتفاعی خارج از استان محل تعهد و نیز دایر نمودن مطب و تأسیس داروخانه خارج از شهر محل تعهد

۲- تحویل مدرک تحصیلی و ریزنمرات، صدور تأییدیه تحصیلی و گواهینامه علمی. ۱۰۲۲

۴۳۱۲-۴- تحصیل دانشجویان بومی موضوع ماده ۱-۴۳۱۲ در دانشگاه‌های استان مربوطه در اولویت می‌باشد. در صورتی که داوطلب مذکور نمره لازم برای تحصیل در دانشگاه‌های دیگر را کسب کرده باشد، تحصیل او برابر مقررات ماده ۱-۴۳۱۲ منوط به موافقت وی خواهد بود. ۱۰۲۳

۴۳۱۲-۵- ادامه تحصیل در مقاطع آموزشی بالاتر، پس از طی حداقل نیمی از مدت زمان تعهد مشمولان ماده ۱-۴۳۱۲ امکان پذیر می‌باشد. ۱۰۲۴ دانش‌آموختگان مقاطع پزشکی عمومی، دندانپزشکی عمومی و داروسازی عمومی پذیرفته شده سهمیه این قانون که حائز شرایط آیین‌نامه‌های استعدادهای درخشان مصوب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشند، صرفاً در همان سال فارغ‌التحصیلی مجازند در آزمون‌های دستیاری تخصصی در رشته مورد نیاز دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی محل تعهد شرکت نمایند و در صورت قبولی، مجموع تعهدات دو مقطع را پس از فارغ‌التحصیلی در محل تعهد به صورت آموزشی یا درمانی سپری نمایند. ۱۰۲۵

۴۳۱۲-۶- نقل و انتقال مشمولان ماده ۱-۴۳۱۲ تابع مقررات این فصل می‌باشد. ۱۰۲۶

۴۳۱۲-۷- برای متعهدین مشمول ماده ۱-۴۳۱۲ به ازای تولد هر فرزند، شش ماه از مدت تعهد خدمت کسر می‌شود. همچنین در صورت تقاضای زوجین متعهد از طریق سامانه مربوطه، با موافقت «وزارت»، محل خدمت آنان، در منطقه کم‌برخوردار مورد تعهد یکی از زوجین یکسان می‌شود. ۱۰۲۷

۴۳۱۲-۸- متعهدین مشمول این فصل که پس از پذیرش در سهمیه تعهدی، به بیماری صعب‌العلاج یا ناشی از حوادث مبتلا شده و با تشخیص وزارت توانایی خدمت در محل تعیین شده را ندارند، در مدت درمان، حداکثر برای مدت یک سال مجاز به تغییر محل انجام تعهد به یکی از مناطق کم‌برخوردار مورد موافقت «وزارت» می‌باشند. در صورت ضرورت

۱۰۲۱. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۱.

۱۰۲۲. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۲.

۱۰۲۳. قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۳۹۲/۰۷/۱۰، بند ۳ ماده واحده (تبصره ۳).

۱۰۲۴. قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۳۹۲/۰۷/۱۰، بند ۳ ماده واحده (تبصره ۴).

۱۰۲۵. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۳.

۱۰۲۶. قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۳۹۲/۰۷/۱۰، بند ۳ ماده واحده (تبصره ۵).

۱۰۲۷. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۶).

مجدداً باید فرایند اخذ مجوز برای سال بعد با تشخیص «وزارت» طی شود. وزارت مکلف است نسبت به تأمین نیروی جایگزین اقدام نماید. ۱۰۲۸

۴۳۱۲-۹- «وزارت» مجاز است نسبت به پذیرش درخواست جابه‌جایی محل خدمت متعهدین با رشته، سهمیه و سال فارغ‌التحصیلی یکسان اقدام نماید. کلیه جابه‌جایی‌ها مطابق دستورالعمل اجرایی و از طریق سامانه الکترونیکی انجام می‌شود. ۱۰۲۹

۴۳۱۲-۱۰- مشمولان ماده ۱-۴۳۱۲ با اولویت رتبه پنج درصد (۵٪) اول آزمون دانشنامه تخصصی مجاز می‌باشند، در صورت نیاز دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و دانشگاه آزاد اسلامی و با موافقت «وزارت» تعهدات خود را به صورت آموزشی در استان محل تعهد سپری نمایند. ۱۰۳۰

۴۳۱۲-۱۱- پس از اشتغال به انجام تعهدات، شرکت متعهدین مشمول این فصل در آزمون استخدامی دانشگاه/دانشکده محل تعهد مجاز است. نمره آزمون استخدامی متعهدین این بند در آزمون استخدامی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی محل تعهد، مشروط به «گذراندن حداقل یک سوم از مدت تعهد» و «سپردن تعهد محضری مبنی بر رعایت مدت و منطقه تعهدی»، با ضریب ۱/۲ محاسبه می‌گردد. ۱۰۳۱

۴۳۱۲-۱۲- استخدام متعهدین مشمول این فصل، در دستگاه‌های مصرح در ماده (۲۹) قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ مشروط به «گذراندن حداقل یک سوم از مدت تعهد»، «سپردن تعهد محضری مبنی بر رعایت مدت و منطقه تعهدی» و نیز «جلب موافقت وزارت» بلامانع است. ۱۰۳۲

۴۳۱۲-۱۳- دولت مکلف است از ابتدای سال ۱۴۰۲ از محل اعتبارات مربوط به تأمین و ارتقای سلامت جامعه موضوع جزء (۱) بند (ب) ماده (۷) قانون هدفمند کردن یارانه‌ها مصوب ۱۳۸۸/۱۰/۱۵ در قالب بودجه سنواتی، نسبت به حذف سقف مزایای غیرمستمر متعهدین مشمول ماده ۱-۴۳۱۲ از قبیل کارانه اقدام کند. ۱۰۳۳

۴۳۱۲-۱۴- مستنکفین از انجام تعهدات موضوع این فصل، علاوه بر اعمال ممنوعیت‌های مقرر در ماده ۳-۴۳۱۲ و درج در پرونده، مکلف به پرداخت جریمه نقدی می‌باشند. مبلغ جریمه، معادل اعتبار مورد نیاز برای تأمین نیروی جایگزین در منطقه تعهدی در مدت غیبت خواهد بود که توسط «وزارت» محاسبه می‌شود. جریمه نقدی تعیین شده در حکم

۱۰۲۸. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۷).

۱۰۲۹. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۸).

۱۰۳۰. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۹).

۱۰۳۱. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۱۰).

۱۰۳۲. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۱۱).

۱۰۳۳. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۱۲).

سند لازم الاجرا بوده و از طریق واحد اجرای اسناد رسمی سازمان ثبت اسناد و املاک کشور قابل مطالبه می‌باشد. این جریمه، جایگزین خدمت در محل تعهد نبوده و متعهد موظف به انجام تعهد قانونی خود خواهد بود. همچنین صدور گذرنامه و مجوز خروج از کشور برای مستنکفین از انجام تعهدات طبق فهرست اعلامی «وزارت» ممنوع است. ۱۰۳۴

۴۳۱۲-۱۵- پذیرفته‌شدگان دوره‌های پیش از تصویب این قانون نیز مشمول مفاد احکام این فصل می‌شوند. عدم اجرای تکالیف مقرر در مواد ۲-۴۳۱۲، ۳-۴۳۱۲ و ۱۴-۴۳۱۲ این فصل از سوی مسئولین ذی‌ربط، جرم محسوب شده و مرتکب به مجازات تعزیری درجه شش موضوع ماده (۱۹) قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱ محکوم می‌شود. ۱۰۳۵

۴۳۱۲-۱۶- «وزارت»، مکلف است در راستای اجرای بهینه این فصل، ضمن استفاده از سامانه‌های موجود نسبت به «تدوین دستورالعمل اجرایی»، اقدام و گزارش سالانه از روند اجرای این فصل را برای کمیسیون‌های «آموزش، تحقیقات و فناوری» و «بهداشت و درمان» و «معاونت نظارت» مجلس شورای اسلامی ارسال نماید. سامانه فوق‌الذکر باید در دسترس عموم و شامل سازوکارهای اجرای احکام این فصل از جمله ثبت‌نام و درخواست جایجایی و اطلاعات مرتبط از قبیل قوانین و مقررات مربوطه، اسامی متعهدین و مستنکفین به همراه میزان و محل تعهد باشد. ۱۰۳۶

فصل سوم: تعهد خاص اعضای هیئت علمی پزشکی

۴۳۱۳-۱- هر سال حداکثر ۳۰ درصد از فارغ‌التحصیلان رشته‌های گروه پزشکی و دامپزشکی ۱۰۳۷ قبل از انجام خدمت نظام وظیفه و یا سایر خدمات قانونی می‌توانند تا کسب تخصص در یکی از رشته‌های مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی ادامه تحصیل دهند. ۱۰۳۸

۴۳۱۳-۲- مشمولینی که از تاریخ ۱۳۶۵/۰۳/۰۱ دوره تخصص را در رشته دامپزشکی سپری کرده‌اند، از نظر نظام وظیفه تابع مفاد این فصل و قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵/۰۳/۰۱ خواهند بود. ۱۰۳۹

۴۳۱۳-۳- برای داوطلبان رشته‌های هوشبری و علوم پایه پزشکی و نیز برای بانوان در رشته جراحی زنان و مامائی محدودیت ماده ۱-۴۳۱۳ ملحوظ نخواهد شد. ۱۰۴۰

۱۰۳۴. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۱۳).

۱۰۳۵. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۱۴).

۱۰۳۶. قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی، ۱۴۰۱/۱۱/۱۸، ماده ۴ (تبصره ۱۵).

۱۰۳۷. عبارت «و دامپزشکی» بعد از عبارت «رشته‌های گروه پزشکی» در متن ماده به موجب قانون اصلاح ماده ۲ قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵، ۱۳۷۳/۰۴/۲۴، ماده واحده.

۱۰۳۸. قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۳/۰۱، ماده ۲.

۱۰۳۹. عبارت «و دامپزشکی» بعد از عبارت «رشته‌های گروه پزشکی» در متن ماده به موجب ماده واحده قانون اصلاح ماده ۲ قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵، ۱۳۷۳/۰۴/۲۴ الحاق شده است.

۱۰۴۰. قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۳/۰۱، ماده ۲، تبصره ۱.

۴۳۱۳-۴- اجرای ماده ۱ قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵/۰۳/۰۱ و ماده ۱-۴۳۱۳ این قانون مشروط به آسیب ندیدن آمادگی رزمی به تشخیص ستاد کل نیروهای مسلح می‌باشد. ۱۰۴۱

۴۳۱۳-۵- کلیه فارغ‌التحصیلان موضوع ماده ۱-۴۳۱۳ ملزمند در صورت نیاز، خدمت نظام وظیفه و سایر خدمات قانونی را به‌عنوان عضو هیئت علمی در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی کشور ۱ الی ۲ برابر، به تفصیل آیین‌نامه اجرایی انجام دهند. ۱۰۴۲

۴۳۱۳-۶- کلیه فارغ‌التحصیلان موضوع ماده ۱-۴۳۱۳ در صورت خودداری از خدمت در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی ملزمند علاوه بر خدمت نظام وظیفه ۲ برابر خدمات قانونی، انجام وظیفه نمایند. ۱۰۴۳

۴۳۱۳-۷- تسلیم دانشنامه، گواهینامه و هر نوع تأییدیه تحصیلی به مشمولان ماده ۱-۴۳۱۳ موقوف به انجام وظیفه به‌عنوان عضو هیئت علمی یا انجام خدمات قانونی خواهد بود. ۱۰۴۴

۴۳۱۳-۸- خدمت نظام وظیفه و سایر خدمات قانونی افرادی که به‌عنوان عضو هیئت علمی در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی علوم پزشکی کشور به‌کار مشغول می‌شوند تابع قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵/۰۳/۰۱ و مواد ۱-۴۳۱۳ تا ۷-۴۳۱۳ این قانون است.

۴۳۱۳-۹- اجازه ادامه تحصیل مشمولان ماده ۱-۴۳۱۳ که در حین انجام خدمت نظام وظیفه و سایر خدمات قانونی خود در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی (اعم از دولتی و غیر دولتی) و مؤسسات و سازمان‌های پژوهشی برای ادامه تحصیل در مقطع تحصیلی بالاتر پذیرفته می‌شوند، تابع ماده واحده قانون اجازه ادامه تحصیل در مقاطع تحصیلی بالاتر به مشمولان قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۷۲/۰۲/۲۱ است.

بخش دوم: امور استخدامی حوزه سلامت

فصل اول: مقررات عام استخدامی کارکنان حوزه سلامت

۴۳۲۱-۱- اجازه داده می‌شود به دارندگان مدرک دکتری در رشته‌های گروه پزشکی (پزشکی، دندانپزشکی، دامپزشکی، داروسازی، علوم آزمایشگاهی) و پیراپزشکی و بهداشتی که به‌طور رسمی برابر مقررات مربوط در وزارتخانه‌ها، مؤسسات دولتی، شرکت‌های دولتی و شرکت‌ها و سازمان‌هایی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است و نهادهای انقلاب اسلامی شاغل می‌باشند و مستقلاً توان اشتغال در خارج از محیط اداری را دارند، در صورتی که به‌طور تمام‌وقت در رشته‌های بهداشتی، درمانی، کشاورزی و یا محیط‌زیست در خدمت بوده و به کار انتفاعی تخصصی (اعم از مطب، داروخانه و آزمایشگاه و غیره) اشتغال نداشته باشند و ۶۰ ساعت در ماه در غیر ساعات اداری مشغول خدمت باشند (در قبال انجام

۱۰۴۱. قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۳/۰۱، ماده ۲، تبصره ۲.

۱۰۴۲. قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۳/۰۱، ماده ۳.

۱۰۴۳. قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۳/۰۱، ماده ۳، تبصره ۱.

۱۰۴۴. قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۳/۰۱، ماده ۳، تبصره ۲.

وظایف و مأموریت‌های محوله در غیر ساعات اداری) با تشخیص بالاترین مقام اجرایی دستگاه مبلغی حداکثر معادل حقوق و فوق‌العاده شغل یا مزایای شغل دریافتی، به‌عنوان حق محرومیت از مطب پرداخت شود.^{۱۰۴۵}

۴۳۲۱-۲- مشمولین ماده ۱-۴۳۲۱ منحصراً در صورتی که بیش از ۶۰ ساعت در خارج از ساعات اداری به انجام وظایف محوله مشغول شوند، معادل کار اضافی مازاد بر ۶۰ ساعت مذکور، طبق مقررات مربوط از فوق‌العاده اضافه‌کار ساعتی استفاده خواهند نمود.^{۱۰۴۶}

۴۳۲۱-۳- شاغلین مشاغل مذکور در ماده ۱-۴۳۲۱ مشمول قانون معافیت از مالیات وجوهی که تحت هر عنوان به‌استثنای حقوق و فوق‌العاده شغل به پزشکان، دندانپزشکان دکترهای داروساز و دامپزشکان پرداخت می‌شود، مصوب ۱۳۶۲/۰۸/۲۲ مجلس شورای اسلامی نیز می‌باشند.^{۱۰۴۷}

۴۳۲۱-۴- دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مجازند از خدمت تمام‌وقت (شبانه‌روزی کامل) اعضای هیئت‌علمی دانشکده‌های گروه پزشکی و شاغلان رشته‌های پیراپزشکی استفاده کنند و در ازای آن حداکثر معادل صد درصد (۱۰۰٪) حقوق و فوق‌العاده شغل آنان را به‌عنوان حق محرومیت از مطب، داروخانه، آزمایشگاه یا انواع دیگر درآمدهای خارج از دانشگاه بپردازند.^{۱۰۴۸}

۴۳۲۱-۵- مشمولین ماده ۴-۴۳۲۱ مجاز نمی‌باشند در خارج از دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی، خدمات پزشکی و پیراپزشکی تخصصی انتفاعی خود را ارایه نمایند.^{۱۰۴۹}

۴۳۲۱-۶- استفاده توأم هر یک از مشمولین مواد ۱-۴۳۲۱ و ۴-۴۳۲۱ این قانون از حق محرومیت از مطب موضوع مواد مذکور ممنوع می‌باشد.^{۱۰۵۰}

۴۳۲۱-۷- به‌منظور کارآیی و اثربخشی سرمایه‌های انسانی نظام سلامت شامل شاغلین بالینی رسته بهداشتی، درمانی در بخش‌های دولتی (کشوری و لشکری) و غیردولتی:

- ۱- ساعت کار هفتگی شاغلین موضوع این ماده با توجه به صعوبت کار، سابقه خدمت و کار در نوبت‌کاری‌های غیرمتعارف، به تناسب در هفته حداکثر تا هشت ساعت تقلیل می‌یابد.
- ۲- کارکنان بالینی بیمارستان‌های روانی و سوختگی و مشمولین موضوع ماده ۱-۴۱۲۴ شاغل در بخش‌های دولتی و غیردولتی از شمول ماده (۷۵) قانون کار مستثنی می‌شوند. دولت می‌تواند مشاغل مزبور را جزء مشاغل سخت و زیان‌آور محسوب و از مزایای مواد (۶۷) و (۶۸) قانون مدیریت خدمات کشوری برخوردار نموده و علاوه بر مرخصی استحقاقی سالیانه حداکثر تا یک ماه مرخصی کار در محیط‌های غیرمتعارف به آنان اعطاء نماید.
- ۳- دولت می‌تواند ساعات کار بخش‌های دولتی و غیردولتی در نوبت‌های شب و ایام تعطیل را با ضریب ۱/۵ و در نوبت عصر با ضریب ۱/۲ محاسبه نماید و همچنین مشمولین این ماده اجازه کار بیش از دوازده ساعت متوالی را ندارند و می‌توانند حداکثر معادل نصف ساعت کار موظف ماهانه، با توافق کارفرما اضافه کار انجام دهند.

۱۰۴۵. قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب، ۱۳۶۶/۰۹/۲۲، ماده ۱.

۱۰۴۶. قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب، ۱۳۶۶/۰۹/۲۲، ماده ۱، تبصره ۱.

۱۰۴۷. قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب، ۱۳۶۶/۰۹/۲۲، ماده ۱، تبصره ۲.

۱۰۴۸. قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب، ۱۳۷۵/۱۰/۱۲، ماده واحده (ماده ۲ اصلاحی).

۱۰۴۹. قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب، ۱۳۷۵/۱۰/۱۲، ماده واحده (ماده ۲ اصلاحی، تبصره).

۱۰۵۰. قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب، ۱۳۶۶/۰۹/۲۲، ماده ۳.

۴- مزایای این ماده به شاغلینی تعلق می‌گیرد که فقط در یکی از بخش‌های دولتی یا غیردولتی مشغول خدمت باشند. روش پرداخت حقوق و مزایای آنها نیز ترکیبی از دو روش ثابت و مبتنی بر عملکرد می‌باشد، به طوری که مبنای پرداخت در روش مبتنی بر عملکرد، تعرفه‌های خدمات به‌صورت کمی و کیفی بر اساس فهرست‌های ارزیابی خدمات می‌باشد. تعرفه خدمات کمی، مبتنی بر بسته خدمتی و شرح وظایف مشمولین این ماده بوده و تعرفه‌های کیفی مبتنی بر استانداردهای روش‌های کار (پروسیجر) قابل ارائه در هر ساعت بر اساس کدهای اخلاقی و منشور ارتباط با بیمار می‌باشد.

۵- آیین‌نامه اجرائی این ماده، توسط وزارت با همکاری وزارتخانه‌های تعاون، کار و رفاه اجتماعی، دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح و سازمان‌های نظام پزشکی و نظام پرستاری تهیه و به تصویب هیئت‌وزیران خواهد رسید و از روند اجراء این ماده سالی دو بار به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گزارش خواهد شد.^{۱۰۵۱}

۴۳۲۱-۸- به‌منظور جبران کمبود نیروی انسانی و به‌کارگیری هر چه سریع‌تر کادر مورد نیاز از افراد ارزشیابی شده فوق و یا افراد دیگر به وزارت اجازه داده می‌شود که فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی و پیراپزشکی و بهیاری و پرستاری و مامائی را تا تعیین تکلیف آنها از طرف گزینش به کار گمارد و چنانچه پس از یک‌سال از شروع کار آنها نظریه‌ای دال بر عدم صلاحیت آنها اعلام نگردد، به استخدام قطعی آنان اقدام شود.^{۱۰۵۲}

۴۳۲۱-۹- وزارت بر اساس بند ۲۱ ماده ۱-۱۱۱۲ موظف است استاندارد بسته‌های خدمات تشخیصی، درمانی کادر پرستاری (موضوع ماده ۱-۴۱۲۴) کلیه مراکز بهداشتی - درمانی کشور را تعیین نموده و به استناد مواد ۱۴-۱۲۲۲ و ۱۵-۱۲۲۲، با هماهنگی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در چهارچوب سرانه مصوب، تعرفه سالانه خدمات فوق را پیشنهاد نماید تا پس از تأیید شورای عالی بیمه سلامت به تصویب هیئت وزیران برسد.^{۱۰۵۳}

۴۳۲۱-۱۰- کارانه ارائه‌دهندگان خدمات موضوع ماده ۹-۴۳۲۱ بر اساس تعرفه‌های ماده مذکور خواهد بود.^{۱۰۵۴}

۴۳۲۱-۱۱- آیین‌نامه اجرائی مواد ۹-۴۳۲۱ و ۱۰-۴۳۲۱ با همکاری مشترک وزارتین بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سازمان نظام پرستاری تهیه و پس از تأیید شورای عالی بیمه سلامت به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.^{۱۰۵۵}

۴۳۲۱-۱۲- مجازات انتظامی، انضباطی و اداری استفاده از آثار متقلبانه موضوع قانون پیشگیری و مقابله با تقلب در تهیه آثار علمی مصوب ۱۳۹۶/۰۵/۳۱ توسط اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان، کارکنان اداری وزارت یا سازمان‌ها و شرکت‌های تابعه و وابسته، تابع تبصره ۶ قانون مذکور است.

۴۳۲۱-۱۳- وزارت و بیمارستان‌ها و کلیه مؤسساتی که با سرمایه دولت تشکیل شده و یا اداره می‌شوند مکلف هستند مامائی را که به نام فن مامائی استخدام نموده و می‌نمایند فقط به کار زایمان بگمارند.^{۱۰۵۶}

۱۰۵۱. قانون ارتقاء بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت، ۱۳۸۸/۰۱/۳۰، ماده واحده.

۱۰۵۲. قانون اصلاح تبصره (۱) بند (۴) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و الحاق تبصره‌ای به آن، ۱۳۷۰/۱۰/۰۴، ماده واحده، تبصره ۳.

۱۰۵۳. قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه‌های پرستاری، ۱۳۸۶/۰۴/۰۶، ماده واحده.

۱۰۵۴. قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه‌های پرستاری، ۱۳۸۶/۰۴/۰۶، ماده واحده، تبصره ۱.

۱۰۵۵. قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه‌های پرستاری، ۱۳۸۶/۰۴/۰۶، ماده واحده، تبصره ۲.

۱۰۵۶. قانون اصلاح قانون استخدام پزشکان، ۱۳۲۸/۰۲/۲۹، ماده واحده، تبصره ۱.

۴۳۲۱-۱- کلیه درآمدهای اختصاصی بیمارستان‌ها به حساب خزانه واریز خواهد شد و در هر سال مبلغی به تشخیص رییس بیمارستان که معادل درآمد اختصاصی سالیانه آن بیمارستان خواهد بود از محل بودجه بیمارستان در اختیار رییس بیمارستان قرار خواهد گرفت که بدون نیاز به رعایت قانون محاسبات عمومی به مصرف هزینه‌های فوری و ضروری خاص بیمارستان برساند. ۱۰۵۷

۴۳۲۱-۱۵- در بیمارستان‌ها و کادر بهداشتی، درمانی و آموزشی و بهزیستی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی و سازمان بهزیستی پرداخت اضافه‌کار ساعتی به تمام کارمندان تا ۱۷۵ ساعت به شرط انجام کار بلائمنع است. (به استثنای رسته‌های اداری و مالی که تابع مقررات خاص خود هستند). ۱۰۵۸

فصل دوم: امور استخدامی اعضای هیئت علمی

۴۳۲۲-۱- آن دسته از نیروی انسانی پزشکی وزارت که مطابق قوانین و مقررات آموزش عالی کشور صلاحیت عضویت هیئت علمی دانشگاهی را داشته باشند پس از احراز عناوین مربوطه از مزایای شغلی هیئت علمی دانشگاهی کشور برخوردار خواهند شد. ۱۰۵۹

۴۳۲۲-۲- به وزارت ۱۰۶۰ اجازه داده می‌شود بنا به تشخیص خود از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و به مقدار ضرورت از خدمات اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی با موافقت آنان در رشته‌های مختلف استفاده و در ازاء آن حق الزحمه حداکثر برابر حقوق و مزایای مستمر به آنان پرداخت نماید. ۱۰۶۱

۴۳۲۲-۳- رشته‌های مشمول ماده ۲-۴۳۲۲ توسط «وزارت» تعیین خواهد شد. ۱۰۶۲

۴۳۲۲-۴- ساعات موظف (تدریس، تحقیق، راهنمایی دانشجوی و امور محوله از سوی دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی) برای کلیه اعضاء هیئت علمی تمام وقت ۳۰ ساعت و برای اشخاص مشمول ماده ۱۵-۴۳۲۲-۲ این قانون ۴۵ ساعت در هفته است و میزان تدریس واحدهای موظف برای کلیه اعضاء از ۸ تا ۱۰ واحد در هفته و برای افراد مشمول ماده مذکور ۲ برابر می‌باشد. ۱۰۶۳

۱۰۵۷. لایحه قانونی راجع به مقررات سازمان‌های منطقه‌ای بهداشتی و بهزیستی استان‌ها و اضافه کار کارکنان مربوط و درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها و برخی امور استخدامی و مالی وزارت بهداشتی و بهزیستی، ۱۳۵۹/۰۴/۱۱، ماده واحد، تبصره ۱.

۱۰۵۸. لایحه قانونی راجع به مقررات سازمان‌های منطقه‌ای بهداشتی و بهزیستی استان‌ها و اضافه کار کارکنان مربوط و درآمد اختصاصی بیمارستان‌ها و برخی امور استخدامی و مالی وزارت بهداشتی و بهزیستی، ۱۳۵۹/۰۴/۱۱، ماده واحد، تبصره ۲.

۱۰۵۹. قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، ماده ۱۲.

۱۰۶۰. به موجب قانون شمول قانون استفاده از خدمات خارج از وقت اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۶۵ به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۱۳۷۰/۰۵/۰۸ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وظایف و اختیاراتی که در قانون مزبور برای وزارت فرهنگ و آموزش عالی لحاظ شده در حدود این قانون عهده‌دار خواهد شد.

۱۰۶۱. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد.

۱۰۶۲. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۱.

۱۰۶۳. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۲.

۴۳۲۲-۵- در دوره‌های کارشناسی ارشد و یا دکترای تخصصی، عضو هیئت علمی مشمول ماده ۲-۴۳۲۲ تا ۱۵-۴۳۲۲ می‌تواند به جای حداکثر یک چهارم واحدهای موظف، سرپرستی رساله‌های تحقیقاتی را به‌عهده بگیرد. ۱۰۶۴

۴۳۲۲-۶- وزارت در جهت افزایش تعداد دانشجو در رشته‌های مورد نیاز کشور موظف است هر دانشکده، دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی را که امکان داشته باشد دو هفته نماید. ۱۰۶۵

۴۳۲۲-۷- آن دسته از اعضاء هیئت علمی که به تقاضای خود تغییر وضعیت استخدامی داده‌اند می‌توانند از ماده ۲-۴۳۲۲ بر مبنای حقوق و مزایای قبل از تغییر وضعیت استفاده نمایند. ۱۰۶۶

۴۳۲۲-۸- وزارت در اجرای مواد ۲-۴۳۲۲ تا ۱۴-۴۳۲۲ این قانون می‌تواند به تشخیص خود از خدمات دو هفته تعداد مورد نیاز از اعضاء غیر هیئت علمی دانشکده، دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی استفاده نماید و در ازاء آن حداکثر برابر حقوق و مزایای عضو غیر هیئت علمی بر اساس آیین‌نامه اجرایی مواد مذکور پرداخت نماید. ۱۰۶۷

۴۳۲۲-۹- پرداخت حق‌الزحمه موضوع ماده ۲-۴۳۲۲ الزاماً در مقابل تدریس واحدهای اضافی علاوه بر واحدهای تمام وقت مطابق ماده ۴-۴۳۲۲ خواهد بود و وزارت می‌تواند تمام یا قسمتی از تدریس واحدهای اضافی عضو هیئت علمی را در دانشگاه و مؤسسات آموزش عالی مشابه بدون پرداخت وجه اضافی دیگر استفاده نماید. ۱۰۶۸

۴۳۲۲-۱۰- دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی با توافق وزارت می‌توانند قراردادهای جداگانه به‌منظور استفاده از خدمات حرفه‌ای نظیر اجرای پروژه‌های مشاوره‌ای در کلیه زمینه‌ها تهیه و طرح‌های مختلف و ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی به بخش‌های دولتی و خصوصی مؤسسات آموزش عالی نیازمند با اعضاء هیئت علمی منعقد نمایند. ۱۰۶۹

۴۳۲۲-۱۱- استفاده‌کنندگان از مواد ۲-۴۳۲۲ تا ۱۴-۴۳۲۲ (که ۴۵ ساعت قرارداد بسته‌اند) حق کار انتفاعی در سایر دستگاه‌های دولتی و غیردولتی را ندارند، مگر در روزها و اوقات تعطیل رسمی و یا وقت اداری خارج از نیاز دانشگاه و مؤسسه آموزش عالی مربوطه. ۱۰۷۰

۱۰۶۴. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۳.
۱۰۶۵. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۴.
۱۰۶۶. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۶.
۱۰۶۷. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۷.
۱۰۶۸. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۹.
۱۰۶۹. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۱۰.
۱۰۷۰. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت علمی و اعضاء غیر هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷، ماده واحد، تبصره ۱۱.

۴۳۲۲-۱۲- وزارت موظف است همه ساله بودجه مورد نیاز برای اجرای مواد ۲-۴۳۲۲ تا ۱۴-۴۳۲۲ و نیز حداکثر برابر ۲۵٪ آن جهت خرید تجهیزات و ملزومات و سایر هزینه‌های مربوطه را برآورد و در ردیف خاصی در لایحه بودجه منظور نماید. ۱۰۷۱

۴۳۲۲-۱۳- از پرداخت‌های مذکور در مواد ۲-۴۳۲۲ تا ۱۲-۴۳۲۲ فقط ۱۰٪ مالیات کسر خواهد شد. ۱۰۷۲

۴۳۲۲-۱۴- وزارت موظف است آیین‌نامه اجرایی مواد ۲-۴۳۲۲ تا ۱۳-۴۳۲۲ را تهیه و برای تصویب به هیئت وزیران تقدیم نماید. ۱۰۷۳

۴۳۲۲-۱۵- حقوق مرتبه و پایه هیئت‌علمی رسمی و پیمانی پزشکی و پیراپزشکی تابع ضوابط مقرر در قانون اصلاح پاره‌ای از مقررات مربوط به پایه حقوق اعضاء رسمی هیئت‌علمی (آموزشی و پژوهشی) شاغل و بازنشسته دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۶۸/۱۲/۱۶، قانون تسری افزایش ضریب حقوق کارکنان مشمول قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت به قضات و اعضاء هیئت‌علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۷۴/۰۸/۱۰ و ماده ۱ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰ است.

۴۳۲۲-۱۶- رسیدگی و مجازات تخلف از ضوابط و مقررات اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی که از سوی وزارت و بر اساس کدهای حفاظت آزمون‌دنی انسانی مورد تأیید این وزارتخانه اعلام می‌گردد، تابع قانون مقررات انتظامی هیئت‌علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی کشور مصوب ۱۳۶۴/۱۲/۲۲ است.

۴۳۲۲-۱۷- مالیات حقوق اعضاء هیئت‌علمی علوم پزشکی تابع ماده ۵ قانون اصلاح پاره‌ای از مقررات مربوط به پایه حقوق اعضاء رسمی هیئت‌علمی (آموزشی و پژوهشی) شاغل و بازنشسته دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۶۸/۱۲/۱۶ است و حق‌التدریس ایشان مشمول مقررات مالیات تصاعدی نبوده و مالیات آن تابع قانون اصلاح قانون استفاده از ساعات آزاد اساتید و مدرسین دانشگاه‌ها و درآمد کارگاه‌ها مصوب ۱۳۶۵/۰۵/۰۲ است.

۴۳۲۲-۱۸- تدریس اعضاء هیئت‌علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات پژوهشی وابسته به وزارت تابع تبصره ۱ قانون تأیید رشته‌های دانشگاهی دانشگاه آزاد اسلامی مصوب ۱۳۶۷/۰۲/۱۴ است.

۴۳۲۲-۱۹- معافیت از پرداخت حق الثبت اسناد رسمی اعضاء هیئت‌علمی دانشگاه‌ها، مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی و اعضاء هیئت‌علمی حوزه ستادی وزارت فرهنگ و آموزش عالی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که برای استفاده از فرصت‌های مطالعاتی به خارج از کشور عزیمت می‌نمایند و همچنین بورسیه‌ها و دانشجویانی که جهت تکمیل تحصیلات عالی به خارج از کشور اعزام می‌گردند، تابع ماده واحده قانون معافیت کلیه دانشجویان بورسیه و اعضاء هیئت‌علمی که جهت تکمیل تحصیلات عالی یا استفاده از فرصت‌های مطالعاتی به خارج از کشور اعزام می‌گردند از پرداخت حق الثبت اسناد مربوط به سپردن تعهد رسمی مصوب ۱۳۷۱/۱۲/۰۲ است.

۱۰۷۱. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت‌علمی و اعضاء غیر هیئت‌علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ماده واحده، تبصره ۱۳، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷.

۱۰۷۲. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت‌علمی و اعضاء غیر هیئت‌علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ماده واحده، تبصره ۱۲، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷.

۱۰۷۳. قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیئت‌علمی و اعضاء غیر هیئت‌علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، ماده واحده، تبصره ۱۴، ۱۳۶۵/۰۵/۰۷.

۴۳۲۲-۲۰- استخدام و بکارگیری ایثارگران شامل رزمندگان با بیش از شش ماه سابقه حضور داوطلبانه در جبهه، جانبازان بالای بیست و پنج درصد (۲۵٪)، آزادگان بالای سه سال اسارت، همسران و فرزندان جانبازان بالای پنجاه درصد (۵۰٪)، همسران و فرزندان شهدا و فرزندان آزادگان با بیش از سه سال اسارت که دارای مدرک علمی مورد تأیید وزارت تابع ماده ۷۱ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱/۱۰/۰۲ است.

فصل سوم: امور استخدامی اعضای غیر هیئت علمی

مبحث اول: مقررات خاص بهداشت کار دهان و دندان

- ۴۳۲۳-۱- به منظور گسترش و پیشرفت خدمات درمانی و بهداشتی دهان و دندان در مناطق محروم و روستاها وزارت تربیت بهداشت کاران مربوط را عهده‌دار و پس از تعلیم به نقاط مذکور اعزام می‌دارد. ۱۰۷۴
- ۴۳۲۳-۲- حداقل مدارک تحصیلی لازم برای داوطلبین ماده ۱-۴۳۲۳-۱ دیپلم متوسطه می‌باشد. ۱۰۷۵
- ۴۳۲۳-۳- برای نقاط محروم هر استان متناسب با جمعیت و وسعت جغرافیایی و درجه محرومیت سهمیه‌ای برای تربیت بهداشت کاران دهان و دندان تعیین می‌شود. ۱۰۷۶
- ۴۳۲۳-۴- داوطلبین موضوع ماده ۱-۴۳۲۳ از بین واجدین شرایط محلی با در نظر گرفتن سهمیه استانی بعد از گذراندن امتحان انتخاب خواهند شد و پس از استخدام در حوزه خود مشغول خدمت می‌شوند. ۱۰۷۷
- ۴۳۲۳-۵- ضوابط آموزشی بهداشت کاران دهان و دندان توسط وزارت تهیه و مدرک تحصیلی افراد مذکور کاردانی خواهد بود. ۱۰۷۸
- ۴۳۲۳-۶- بهداشت کاران دهان و دندان پنج سال اولیه بعد از فراغت از تحصیل را پس از گذراندن آموزش نظامی اولیه، منحصراً در اختیار وزارت بوده و پس از ایفاء تعهد مذکور از انجام خدمت وظیفه عمومی معاف می‌باشند ۱۰۷۹ و وزارت مکلف به استخدام مشارالیه در نقاط محروم و کمتر از ده هزار نفر به تفصیل آیین‌نامه خواهد بود. ۱۰۸۰
- ۴۳۲۳-۷- افراد مذکور در ماده ۱-۴۳۲۳ به هیچ عنوان حق اشتغال به‌طور آزاد در امور دندان پزشکی و حرف وابسته را ندارند. ۱۰۸۱

-
۱۰۷۴. قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستا، ۱۳۶۰/۰۱/۲۲، ماده واحده.
۱۰۷۵. قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستا، ۱۳۶۰/۰۱/۲۲، ماده واحده، تبصره ۱.
۱۰۷۶. قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستا، ۱۳۶۰/۰۱/۲۲، ماده واحده، تبصره ۲.
۱۰۷۷. قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستا، ۱۳۶۰/۰۱/۲۲، ماده واحده، تبصره ۳.
۱۰۷۸. قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستا، ۱۳۶۰/۰۱/۲۲، ماده واحده، تبصره ۴.
۱۰۷۹. قانون معافیت بهداشت کاران دهان و دندان و بهاران (تکنیسین‌های بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها) از انجام خدمت وظیفه عمومی، ۱۳۶۹/۰۲/۱۶، ماده واحده.
۱۰۸۰. قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستا، ۱۳۶۰/۰۱/۲۲، ماده واحده، تبصره ۵.
۱۰۸۱. قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستا، ۱۳۶۰/۰۱/۲۲، ماده واحده، تبصره ۶.

۴۳۲۳-۸- وزارت موظف است چنانچه بهداشت کاران دهان و دندان از انجام خدمت مورد تعهد امتناع نمایند و یا در طی مدت انجام خدمت مورد تعهد به عللی از خدمت در وزارت برکنار شوند، بلافاصله آنها را جهت رسیدگی به وضع مشمولیتشان به نزدیکترین اداره وظیفه عمومی معرفی نمایند. ۱۰۸۲

۴۳۲۳-۹- بهداشت کاران دهان و دندانی که هم اکنون در حال گذراندن دوره نظام وظیفه هستند، پس از آموزش نظامی اولیه بلافاصله ترخیص و مدت خدمت سربازی در مورد این گونه افراد و متعهدینی که خدمت نظام وظیفه را به انجام رسانده‌اند، جزء تعهد پنج ساله آنان محاسبه و منظور خواهد شد. ۱۰۸۳

۴۳۲۳-۱۰- بهداشت کاران دهان و دندان می‌توانند پس از انجام ۶ سال خدمت در روستاهای موضوع این فصل در آزمون اختصاصی مربوطه که همه ساله توسط وزارت برگزار خواهد شد شرکت نموده و به تحصیل در رشته دکترای دندانپزشکی ادامه دهند. افراد مذکور جهت شرکت در آزمون مربوطه مادامی که در روستاها خدمت می‌کنند، از نظر تعداد دفعات محدودیتی نخواهند داشت. هزینه‌های مورد نیاز برگزاری آزمون‌های اختصاصی اشاره شده در این ماده از محل وجوهی که به‌عنوان حق ثبت‌نام در آزمون توسط وزارت از داوطلبان مذکور در این ماده اخذ می‌گردد، تأمین خواهد شد. ۱۰۸۴

۴۳۲۳-۱۱- بهداشت کاران دهان و دندان در صورتی که نخواهند در رشته دندانپزشکی ادامه خدمت یا تحصیل دهند می‌توانند در رشته ناپیوسته کارشناسی بهداشت عمومی طبق ضوابط وزارت ادامه تحصیل دهند. ۱۰۸۵

۴۳۲۳-۱۲- وزارت می‌تواند از بهداشت کاران دهان و دندان به شرط این که شش سال خدمت خود را در روستاها گذرانده باشند و هیچ یک از مراکز بهداشتی، درمانی و روستایی آن شهرستان فاقد بهداشت کار دهان و دندان یا دندانپزشک نباشد در مراکز بهداشتی - درمانی شهری مورد نیاز استفاده کند. ۱۰۸۶

۴۳۲۳-۱۳- وزارت مکلف است آیین‌نامه‌های لازم را تهیه و به مورد اجراء گذارد. ۱۰۸۷

مبحث دوم: مقررات خاص تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها

۴۳۲۳-۱۴- به منظور تأمین کادر بهداشتی درمانی روستایی و عشایری محروم کشور وزارت مکلف است در هر استانی طرح تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها را به شرح مواد این مبحث به مرحله اجراء بگذارد. ۱۰۸۸

۱۰۸۲. قانون معافیت بهداشت کاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین‌های بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها) از انجام خدمت وظیفه عمومی، ماده واحد، تبصره ۱. ۱۳۶۹/۰۲/۱۶
۱۰۸۳. قانون معافیت بهداشت کاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین‌های بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها) از انجام خدمت وظیفه عمومی، ماده واحد، تبصره ۲. ۱۳۶۹/۰۲/۱۶
۱۰۸۴. قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب ۱۳۶۰/۰۱/۲۳، تبصره ۸ اصلاحی. ۱۳۷۳/۰۹/۱۶
۱۰۸۵. قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب ۱۳۶۰/۰۱/۲۳، تبصره ۱۰ الحاقی. ۱۳۷۳/۰۹/۱۶
۱۰۸۶. قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب ۱۳۶۰/۰۱/۲۳، تبصره ۱۱ الحاقی. ۱۳۷۳/۰۹/۱۶
۱۰۸۷. قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستا، ماده واحد، تبصره ۷. ۱۳۶۰/۰۱/۲۳
۱۰۸۸. قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها، ماده واحد، تبصره ۱۸. ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، مقدمه.

۴۳۲۳-۱۵- حداقل مدرک لازم طی دوره آموزش تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها دیپلم متوسطه خواهد بود که از بین دیپلمه‌های محلی با سهمیه استانی تأمین می‌شود. ۱۰۸۹

۴۳۲۳-۱۶- دوره آموزش تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها دو سال و مدرک فارغ‌التحصیلان، فوق دیپلم خواهد بود. ۱۰۹۰

۴۳۲۳-۱۷- وزارت مکلف به استخدام تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها در روستاها و مناطق عشایری می‌باشد و این افراد خارج از موسسات وزارت حق دخالت در امور پزشکی را نخواهند داشت. ۱۰۹۱

۴۳۲۳-۱۸- تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها موظفند حداقل پنج سال در مراکز روستایی و مناطق عشایری استان مربوطه زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی انجام وظیفه نمایند. ۱۰۹۲

۴۳۲۳-۱۹- وزارت مکلف است آیین‌نامه اجرایی این مبحث را تدوین و به مرحله اجراء بگذارد. ۱۰۹۳

۴۳۲۳-۲۰- اعتبار طرح تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها از محل بودجه آموزشی وزارت طبق مقررات تأمین خواهد شد. ۱۰۹۴

۴۳۲۳-۲۱- کلیه تکنیسین‌های بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها پس از گذراندن آموزش نظامی اولیه و پس از انجام حداقل ۵ سال خدمت در مراکز بهداشتی - درمانی بخش‌ها و روستاهای کشور، از انجام خدمت وظیفه عمومی معاف می‌باشند. ۱۰۹۵

۴۳۲۳-۲۲- وزارت موظف است چنانچه مشمولان ماده ۲۱-۴۳۲۳ این قانون از انجام خدمت مورد تعهد امتناع نمایند و یا در طی مدت انجام خدمت مورد تعهد به عللی از خدمت در وزارت برکنار شوند، بلافاصله آنها را جهت رسیدگی به وضع مشمولیتشان به نزدیکترین اداره وظیفه عمومی معرفی نمایند. ۱۰۹۶

۴۳۲۳-۲۳- مشمولین ماده ۲۱-۴۳۲۳ این قانون که هم‌اکنون در حال گذراندن دوره نظام وظیفه هستند، پس از آموزش نظامی اولیه بلافاصله ترخیص و مدت خدمت سربازی در مورد اینگونه افراد و متعهدینی که خدمت نظام وظیفه را به انجام رسانده‌اند، جزء تعهد پنج ساله آنان محاسبه و منظور خواهد شد. ۱۰۹۷

-
۱۰۸۹. قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده ۱.
۱۰۹۰. قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده ۲.
۱۰۹۱. قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده ۳.
۱۰۹۲. قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده ۴.
۱۰۹۳. قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده ۵.
۱۰۹۴. قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها، ۱۳۶۲/۰۵/۱۸، ماده ۶.
۱۰۹۵. قانون معافیت بهداشت‌کاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین‌های بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها) از انجام خدمت وظیفه عمومی، ۱۳۶۹/۰۲/۱۶، ماده واحده.
۱۰۹۶. قانون معافیت بهداشت‌کاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین‌های بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها) از انجام خدمت وظیفه عمومی، ۱۳۶۹/۰۲/۱۶، ماده واحده، تبصره ۱.
۱۰۹۷. قانون معافیت بهداشت‌کاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین‌های بهداشت و مبارزه با بیماری‌ها) از انجام خدمت وظیفه عمومی، ۱۳۶۹/۰۲/۱۶، ماده واحده، تبصره ۲.

مبحث سوم: مقررات خاص پیام‌آوران بهداشت

۴۳۲۳-۲۴- به منظور تأمین نیروی انسانی مورد نیاز در امور بهداشتی و درمانی و آموزشی مناطق روستایی محروم و عشایری کشور در زمان صلح با رعایت کامل عدل اسلامی گروهی از مشمولان وظیفه عمومی در گروه پزشکی و پیراپزشکی و بهیاران وظیفه به نحوی که به آمادگی رزمی آنان آسیب نرساند، در هر تقسیم به وسیله کمیسیون مذکور در ماده ۲۵-۴۳۲۳ پس از طی آموزش مقدماتی نظامی که بیش از یک و نیم ماه به طول نخواهد انجامید، به‌عنوان پیام‌آوران بهداشت تعیین و فهرست آن توسط ستاد کل نیروهای مسلح به وزارت اعلام خواهد شد. ۱۰۹۸

۴۳۲۳-۲۵- کمیسویی مرکب از یک نفر از ستاد کل نیروهای مسلح و یک نفر از وزارت و یک نفر از کمیسیون بهداشت و درمان با معرفی کمیسیون و انتخاب مجلس شورای اسلامی به‌عنوان ناظر هر شش ماه یک بار سهمیه وزارت را از مشمولان وظیفه موضوع ماده ۲۴-۴۳۲۳ هر دوره مشخص خواهند نمود. ۱۰۹۹

۴۳۲۳-۲۶- وزارت مجاز است در سقف سهمیه خود نیروهای داوطلب خدمت در مناطق محروم و نیازمند و نیروهای متخصص مورد نیاز موضوع ماده ۲۴-۴۳۲۳ را شناسایی و فهرست آنان را به حوزه وظیفه عمومی و ستاد کل نیروهای مسلح تحویل دهد. ستاد کل لیست معرفی شده را در قالب سهمیه وزارت قرار داده و بقیه سهمیه را طبق ضوابط خود معرفی خواهد نمود. ۱۱۰۰

۴۳۲۳-۲۷- محل خدمت پیام‌آوران بهداشت موضوع ماده ۲۴-۴۳۲۳ مناطقی از کشور می‌باشد که دارای ضریب محرومیت چهارپنجم، سه و نیم پنجم، و سه پنجم باشد. ۱۱۰۱

۴۳۲۳-۲۸- پزشکان عمومی پیام‌آور بهداشت حداقل یک سال اول خدمت را منحصراً در مراکز بهداشتی درمانی روستایی با ایجاد امکانات و تسهیلات مسکن توسط وزارت با بیتوجه کامل انجام خواهند داد. ۱۱۰۲

۴۳۲۳-۲۹- دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی و مراکز آموزشی در پایان خدمت دوره ضرورت پیام‌آوران بهداشت گواهی مربوطه را به‌عنوان ستاد نیروی ذی‌ربط صادر و رونوشت به مرکز تأمین و توزیع نیروی انسانی و پیام‌آوران بهداشت ارسال خواهند داشت و پیام‌آوران بهداشت کارت پایان خدمت را از نیروی مربوطه دریافت خواهند نمود. ۱۱۰۳

۴۳۲۳-۳۰- مدت غیبت، ترک خدمت و سایر تخلفات انضباطی و خدمتی پیام‌آوران بهداشت توسط دانشگاه مربوطه به نیروهای ذی‌ربط و مرکز تأمین و توزیع نیروی انسانی و پیام‌آوران بهداشت اعلام خواهد شد. ۱۱۰۴

۴۳۲۳-۳۱- حقوق و مزایای پیام‌آوران بهداشت در ساعات موظف اداری طبق ضوابط و مقررات مورد عمل ستاد کل نیروهای مسلح می‌باشد. ۱۱۰۵

۱۰۹۸. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۱.
۱۰۹۹. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۱، تبصره ۱.
۱۱۰۰. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۱، تبصره ۲.
۱۱۰۱. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۲.
۱۱۰۲. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۲، تبصره.
۱۱۰۳. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۳.
۱۱۰۴. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۳، تبصره.
۱۱۰۵. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۴.

۴۳۲۳-۳۲- پیام‌آوران بهداشتی که موظف به بیتوته در محل خدمت خود می‌باشند، موظفند حسب اعلام نیاز شبکه‌های بهداشتی - درمانی شهرستان‌های مربوط خدمات بهداشتی، درمانی و آموزشی لازم را خارج از ساعات موظف اداری در محل خدمت خود یا به‌صورت ده‌گردشی در حوزه محل خدمت مربوطه ارایه دهند و بر اساس ضوابط و مقررات مورد عمل در وزارت و دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی، حق‌الزحمه دریافت نمایند. ۱۱۰۶

۴۳۲۳-۳۳- مسئول اجرای این مبحث حسب مورد وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران و وزارت خواهند بود و آیین‌نامه اجرایی آن توسط وزارتخانه‌های فوق‌الذکر و با همکاری ستاد کل نیروهای مسلح تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید. ۱۱۰۷

مبحث چهارم: مقررات خاص مامای روستایی

۴۳۲۳-۳۴- وزارت مجاز است به‌منظور رفع نیاز روستائینان و عشایر از نظر ماما و تأمین سلامت مادر و نوزاد در نقاطی که وسایل کار را فراهم و مقتضی بداند، مراکز آموزشی مخصوصی برای تربیت و تعلیم مامای روستایی ایجاد کند. کسانی که دوره آموزشی این مراکز را به پایان رسانیده‌اند، منحصراً در روستایی که وزارت تعیین و اجازه خواهد داد به شغل مذکور اشتغال خواهند ورزید. تغییر محل اشتغال از روستایی به روستای دیگر موکول به کسب اجازه مجدد از وزارت خواهد بود. ۱۱۰۸

۴۳۲۳-۳۵- آیین‌نامه مربوط به برنامه مامای روستایی، شرایط شرکت در دوره‌های آموزشی، روش کار، حدود وظایف و لغو اجازه کار کسانی که دوره‌های آموزشی را به پایان رسانده‌اند توسط وزارت تهیه و به مرحله اجرا گذاشته خواهد شد. ۱۱۰۹

مبحث پنجم: مقررات خاص بهیاری

۴۳۲۳-۳۶- به وزارت اجازه داده می‌شود که دوره سه ساله بهیاری را (جمعاً با ۵۳۶۰ ساعت آموزش به شرح جدول) از بین فارغ‌التحصیلان سوم راهنمایی دایر نماید. دانش‌آموزان پس از گذراندن این دوره به اخذ دیپلم کامل بهیاری نائل خواهند شد. وزارت می‌تواند از فارغ‌التحصیلان این دوره برای ادامه تحصیل در دوره‌های عالی رشته‌های مربوطه (دوره لیسانس پرستاری و مانند آن) استفاده نماید. ۱۱۱۰

جدول مقایسه تقریبی ساعات تحصیلی دوره‌های چهارساله دبیرستانی (هر سال ۹ ماه) با دوره‌های سه ساله بهیاری (هر سال ۱۱ ماه)

۱۱۰۶. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۴، تبصره.

۱۱۰۷. قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت، ۱۳۷۵/۰۸/۰۶، ماده ۶.

۱۱۰۸. قانون تربیت مامای روستایی، ۱۳۴۷/۰۳/۰۶، ماده واحده.

۱۱۰۹. قانون تربیت مامای روستایی، ۱۳۴۷/۰۳/۰۶، ماده واحده، تبصره.

۱۱۱۰. لایحه قانونی راجع به دوره بهیاری، ۱۳۵۸/۱۰/۰۱، ماده واحده.

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

کل ساعات آموزشی در طول تحصیل	کل ساعات آموزشی در سال	تعداد هفته آموزشی در سال	ساعت درس در هفته	ساعت دروس در روز	
۴۶۰۸	۱۱۵۲	۳۲	۳۶	۶	دوره چهار ساله دبیرستانی
۵۳۶	سال اول ۱۸۴۰ سال دوم ۱۸۴۰ سال سوم ۱۶۸۰	سال اول و دوم ۴۶ سال سوم ۴۲	۴۰	۷	دوره سه ساله دبیرستانی

پیوست (۲): فهرست قوانین و احکام قانونی که با انتقال به قانون جامع سلامت از قوانین مربوط حذف می شود.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۱	قانون طبابت	۱۳۹۰/۰۳/۲۶	ماده ۱۲	۵۶	۳۱۱۱
۲	قانون راجع باطباء خارجی	۱۳۱۲/۰۶/۰۸	ماده اول	۱	۴۲۱۴
۳	قانون راجع باطباء خارجی	۱۳۱۲/۰۶/۰۸	ماده دوم	۳	۴۲۱۴
۴	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده اول	۱	۲۱۱۱
۵	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده اول/ تبصره	۲	۲۱۱۱
۶	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده دوم	۳	۲۱۱۱
۷	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده سوم	۴	۲۱۱۱
۸	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده چهارم	۵	۲۱۱۱
۹	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده پنجم	۶	۲۱۱۱
۱۰	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده ششم	۷	۲۱۱۱
۱۱	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده هفتم	۸	۲۱۱۱
۱۲	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده هشتم	۹	۲۱۱۱
۱۳	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده نهم	۱۰	۲۱۱۱
۱۴	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده دهم	۱۱	۲۱۱۱
۱۵	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده یازدهم	۱۲	۲۱۱۱
۱۶	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده دوازدهم	۱۳	۲۱۱۱
۱۷	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده سیزدهم	۱۴	۲۱۱۱
۱۸	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده چهاردهم	۱۵	۲۱۱۱
۱۹	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده پانزدهم	۱۶	۲۱۱۱
۲۰	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده شانزدهم	۱	۲۱۱۲
۲۱	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده هفدهم	۲	۲۱۱۲
۲۲	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده هیجدهم	۳	۲۱۱۲
۲۳	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده نوزدهم	۴	۲۱۱۲
۲۴	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده نوزدهم تبصره	۵	۲۱۱۲
۲۵	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده بیستم	۶	۲۱۱۲
۲۶	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده بیست و دوم	۷	۲۱۱۲
۲۷	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده بیست و سوم	۸	۲۱۱۲
۲۸	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده بیست و چهارم	۹ ۱۷	۲۱۱۱ ۲۱۱۲
۲۹	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۲۲/۰۷/۰۳	ماده دوم	۱۲	۲۱۱۲
۳۰	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۲۲/۰۷/۰۳	ماده دوم/ تبصره	۱۳	۲۱۱۲
۳۱	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۲۲/۰۷/۰۳	ماده سوم	۱۴	۲۱۱۲
۳۲	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۲۲/۰۷/۰۳	ماده چهارم	۱۵	۲۱۱۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۶۱	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ / تبصره ۲	۲۶	۳۱۱۱
۶۲	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ / تبصره ۳	۲۷	۳۱۱۱
۶۳	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ / تبصره ۴	۲۸	۳۱۱۱
۶۴	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ / تبصره ۵	۲۹	۳۱۱۱
۶۵	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ / تبصره ۶	۳۰	۳۱۱۱
۶۶	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۹ / تبصره ۱	۳۱	۳۱۱۱
۶۷	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۹ / تبصره ۲	۳۲	۳۱۱۱
۶۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲	۵	۴۲۱۱
۶۹	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲۰ / بند ۴	۶	۴۲۱۱
۷۰	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲۰ / تبصره ۱	۷	۴۲۱۱
۷۱	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲۰ / تبصره ۲	۸	۴۲۱۱
۷۲	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۴	۱۶	۴۲۱۱
۷۳	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۶	۱	۴۲۱۲
۷۴	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۷	۸	۴۲۱۲
۷۵	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۸	۹	۴۲۱۲
۷۶	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۹	۱۰	۴۲۱۲
۷۷	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۰	۴	۴۲۱۴
۷۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۱	۵	۴۲۱۴
۷۹	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۲	۶	۴۲۱۴

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۸۰	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۲ / تبصره	۷	۴۲۱۴
۸۱	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	مواد ۲۴ و ۲۵	۲۷ ۱۷ ۱۱ ۸	۳۱۱۱ ۴۲۱۱ ۴۲۱۲ ۴۲۱۴
۸۲	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱	۱	۴۲۱۱
۸۳	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱	۱	۳۱۲۱
۸۴	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۴	۶	۳۱۲۱
۸۵	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۵	۷	۳۱۲۱
۸۶	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۶	۸	۳۱۲۱
۸۷	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۷	۹	۳۱۲۱
۸۸	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۷ / تبصره	۱۰	۳۱۲۱
۸۹	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۸	۱۱	۳۱۲۱
۹۰	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۸ / تبصره ۱	۱۲	۳۱۲۱
۹۱	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۸ / تبصره ۳	۱۳	۳۱۲۱
۹۲	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۰	۱۴	۳۱۲۱
۹۳	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۱	۱۵	۳۱۲۱
۹۴	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۲	۱۶	۳۱۲۱
۹۵	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۴	۲۳	۳۱۲۱
۹۶	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۵	۲۴	۳۱۲۱
۹۷	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۷	۲۵	۳۱۲۱
۹۸	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۶	۱	۳۱۲۲
۹۹	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۸	۱ ۲۶	۲۱۲۱ ۳۱۲۲
۱۰۰	قانون تربیت مامای روستائی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده واحده	۳۴	۴۲۲۳
۱۰۱	قانون تربیت مامای روستائی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده واحده / تبصره	۳۵	۴۲۲۳
۱۰۲	آیین نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۷/۰۳/۲۵	ماده ۱	۲۷	(۳۱۲۱-ان)
۱۰۳	آیین نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۷/۰۳/۲۵	ماده ۲	۲۸	(۳۱۲۱-ان)
۱۰۴	آیین نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۷/۰۳/۲۵	ماده ۳	۲۹	(۳۱۲۱-ان)
۱۰۵	قانون اصلاح ماده ۱۹ طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیر	۱۳۴۷/۰۸/۳۰	ماده واحده	۴ ۵	۲۱۱۲ ۲۱۱۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۱۰۶	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱	۱۰	۲۳۱۱
۱۰۷	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱ / تبصره ۳	۱۱	۲۳۱۱
۱۰۸	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۵	۱۲	۲۳۱۱
۱۰۹	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱۷	۴۲	۴۱۱۶
۱۱۰	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۲	۳	۱۱۳۱
۱۱۱	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱	۱	۱۱۳۱
۱۱۲	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱ / تبصره	۲	۱۱۳۱
۱۱۳	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۲ / تبصره	۴	۱۱۳۱
۱۱۴	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۳	۵	۱۱۳۱
۱۱۵	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۳ / تبصره	۶	۱۱۳۱
۱۱۶	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۴	۷	۱۱۳۱
۱۱۷	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۵	۸	۱۱۳۱
۱۱۸	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۵ / تبصره	۹	۱۱۳۱
۱۱۹	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱۲	۱۰	۱۱۳۱
۱۲۰	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۶	۱۱	۱۱۳۱
۱۲۱	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۷	۱۲	۱۱۳۱
۱۲۲	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۸	۱۳	۱۱۳۱
۱۲۳	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۹	۱۴	۱۱۳۱
۱۲۴	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱۰	۱۵	۱۱۳۱
۱۲۵	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱۱	۱۶	۱۱۳۱
۱۲۶	قانون الحاق یک تبصره بماده اول قانون راجع باطبای خارجی مصوب ۸/۶/۱۳۱۲	۱۳۵۲/۰۵/۰۸	ماده واحده	۲	۴۲۱۴
۱۲۷	قانون تشکیل وزارت رفاه اجتماعی	۱۳۵۳/۰۵/۰۱	ماده ۱	۱	۱۱۱۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۱۲۸	قانون بودجه اصلاحی سال ۱۳۵۳ و بودجه سال ۱۳۵۴ کل کشور	۱۳۵۳/۱۱/۱۵	تبصره ۵۲	۴	۱۱۲۱- (بج)
۱۲۹	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۸/۱۲/۱۳۵۳	ماده واحده / بند الف	۱	۳۱۲۱
۱۳۰	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۵۳/۱۲/۱۸	ماده واحده / بند ب	۲	۳۱۲۱
۱۳۱	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۵۳/۱۲/۱۸	ماده واحده / بند ج	۳ ۴ ۵	۳۱۲۱ ۳۱۲۱ ۳۱۲۱
۱۳۲	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده واحده / تبصره ۳	۱	۴۲۱۵
۱۳۳	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده واحده / تبصره ۴	۲	۴۲۱۵
۱۳۴	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۱	۱	۳۱۱۳
۱۳۵	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۲	۲	۳۱۱۳
۱۳۶	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۳	۳	۳۱۱۳
۱۳۷	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۳ / تبصره	۴	۳۱۱۳
۱۳۸	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۴	۵	۳۱۱۳
۱۳۹	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۵	۶	۳۱۱۳
۱۴۰	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۶	۷	۳۱۱۳
۱۴۱	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۷	۸	۳۱۱۳
۱۴۲	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۸	۹	۳۱۱۳
۱۴۳	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۹	۱۰	۳۱۱۳
۱۴۴	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۹ / تبصره	۱۱	۳۱۱۳
۱۴۵	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۱۰	۱۲	۳۱۱۳
۱۴۶	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۱۱	۱۳	۳۱۱۳
۱۴۷	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۱۲	۱۴	۳۱۱۳
۱۴۸	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ضمیمه ها	پیوست	۳۱۱۳
۱۴۹	قانون مجازات خودداری از کمک بمصدومین و رفع مخاطرات جانی	۱۳۵۴/۰۲/۰۵	ماده واحده / بند ۳	۳	۴۲۱۲
۱۵۰	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ز / ماده ۱۵ / بند ۱ / جز د	۱	۴۱۱۲
۱۵۱	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ز / ماده ۱۵ / تبصره	۲	۴۱۱۲
۱۵۲	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ز / ماده ۱۹	۴	۴۱۱۶
۱۵۳	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ز / ماده ۱۹ / تبصره	۵	۴۱۱۶
۱۵۴	قانون تشکیل انستیتوی علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران	۱۳۵۵/۰۴/۱۵	ماده ۱	۱	۱۱۲۴
۱۵۵	قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۱	۱	۱۱۱۱
۱۵۶	قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۴	۱	۱۱۱۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۱۵۷	قانون تشکیل وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۲	۵	۱۱۱۲
۱۵۸	لایحه قانونی راجع به دوره بهیاری	۱۳۵۸/۱۰/۰۱	ماده واحده و جدول	۳۶	۴۲۳۳
۱۵۹	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۱	۴	۲۲۱۱
۱۶۰	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۲	۵	۲۲۱۱
۱۶۱	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۳	۶	۲۲۱۱
۱۶۲	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۷	۷	۲۲۱۱
۱۶۳	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۸ / تبصره	۸	۲۲۱۱
۱۶۴	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۹	۹	۲۲۱۱
۱۶۵	لایحه قانونی راجع به اجازه عضویت وزارت بهداشتی و بهزیستی در شورای بین المللی علوم تخصصی حیوانات آزمایشگاهی ICLAS	۱۳۵۹/۰۳/۱۴	ماده واحده	۱	۱۱۵۱
۱۶۶	لایحه قانونی راجع به مقررات سازمانهای منطقه ای بهداشتی و بهزیستی استانها و اضافه کار کارکنان مربوط و درآمد اختصاصی بیمارستانها و برخی امور استخدا و مالی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۹/۰۴/۱۱	ماده واحده / تبصره ۱	۱۴	۴۲۳۱
۱۶۷	لایحه قانونی راجع به مقررات سازمانهای منطقه ای بهداشتی و بهزیستی استانها و اضافه کار کارکنان مربوط و درآمد اختصاصی بیمارستانها و برخی امور استخدا و مالی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۹/۰۴/۱۱	ماده واحده / تبصره ۲	۱۵	۴۲۳۱
۱۶۸	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۲	ماده واحده / تبصره ۲	۳	۴۲۳۳
۱۶۹	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۲	ماده واحده / تبصره ۳	۴	۴۲۳۳
۱۷۰	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۲	ماده واحده / تبصره ۴	۵	۴۲۳۳
۱۷۱	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۲	ماده واحده / تبصره ۵	۶	۴۲۳۳
۱۷۲	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۲	ماده واحده / تبصره ۶	۷	۴۲۳۳
۱۷۳	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۲	ماده واحده / تبصره ۷	۱۳	۴۲۳۳
۱۷۴	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۲	ماده واحده	۱	۴۲۳۳

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۱۷۵	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده/ تبصره ۱	۲	۴۳۳
۱۷۶	قانون راجع به تشکیل سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۱/۰۷/۱۵	ماده واحده	۱	۱۱۳
۱۷۷	قانون اجازه عضویت سازمان مبارزه با سرطان در فدراسیون آسیائی سازمانهای مبارزه با سرطان	۱۳۶۱/۱۱/۰۳	ماده واحده	۲	۱۱۵۱
۱۷۸	قانون اجازه عضویت مرکز مبارزه با بیماریهای ریوی در اتحادیه بین المللی مبارزه با سل	۱۳۶۱/۱۱/۰۳	ماده واحده	۳	۱۱۵۱
۱۷۹	قانون اجازه تأسیس مطب	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده واحده/ تبصره ۳	۳	۴۲۱۳
۱۸۰	قانون اجازه تأسیس مطب	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده واحده	۱	۴۲۱۳
				---	---
				۲	۴۲۱۳
۱۸۱	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	مقدمه	۱۴	۴۳۳
۱۸۲	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۱	۱۵	۴۳۳
۱۸۳	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۲	۱۶	۴۳۳
۱۸۴	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۳	۱۷	۴۳۳
۱۸۵	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۴	۱۸	۴۳۳
۱۸۶	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۵	۱۹	۴۳۳
۱۸۷	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۶	۲۰	۴۳۳
۱۸۸	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۲	۳	۲۱۱۳
۱۸۹	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۳	۴	۲۱۱۳
۱۹۰	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۴	۵	۲۱۱۳
۱۹۱	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۱	۱	۲۱۱۳
۱۹۲	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۱/ تبصره	۲	۲۱۱۳
۱۹۳	قانون عضویت سازمان مبارزه با جذام در بخش مبارزه با جذام سازمان بهداشت جهانی	۱۳۶۲/۱۱/۲۵	ماده واحده	۴	۱۱۵۱
۱۹۴	قانون عضویت سازمان مبارزه با جذام در بخش مبارزه با جذام سازمان بهداشت جهانی	۱۳۶۲/۱۱/۲۵	ماده واحده / تبصره	۵	۱۱۵۱
۱۹۵	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۳	۴	۱۱۳
۱۹۶	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۴	۵	۱۱۳
۱۹۷	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۵	۷	۱۱۳
۱۹۸	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۶	۸	۱۱۳
۱۹۹	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۶/ تبصره ۱	۹	۱۱۳
۲۰۰	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۶/ تبصره ۲	۱۰	۱۱۳
۲۰۱	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۶/ تبصره ۳	۱۱	۱۱۳
۲۰۲	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۷	۱۲	۱۱۳
۲۰۳	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۸	۱۳	۱۱۳
۲۰۴	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۹	۱۴	۱۱۳
۲۰۵	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۰	۱۵	۱۱۳
۲۰۶	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۱	۱۶	۱۱۳

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۲۰۷	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۲	۱۷	۱۱۲۳
۲۰۸	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۲ / تبصره	۱۸	۱۱۲۳
۲۰۹	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۳	۱۹	۱۱۲۳
۲۱۰	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۵	۲۰	۱۱۲۳
۲۱۱	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۵ / تبصره ۲	۲۳	۱۱۲۳
۲۱۲	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۷	۲۴	۱۱۲۳
۲۱۳	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۷ / تبصره	۲۵	۱۱۲۳
۲۱۴	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۵ / تبصره ۱	۲۱ ---	۱۱۲۳ ---
۲۱۵	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۴	۵ ---	۱۱۲۳ ---
۲۱۶	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۴ / تبصره	۶ ---	۱۱۲۳ ---
۲۱۷	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱	۲	۱۱۲۳
۲۱۸	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۲	۳	۱۱۲۳
۲۱۹	قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی»	۱۳۶۳/۰۷/۰۵	ماده واحده	۲۰	۲۱۱۲
۲۲۰	قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی»	۱۳۶۳/۰۷/۰۵	ماده واحده / تبصره ۱	۲۱	۲۱۱۲
۲۲۱	قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی»	۱۳۶۳/۰۷/۰۵	ماده واحده / تبصره ۲	۲۲	۲۱۱۲
۲۲۲	قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی»	۱۳۶۳/۰۷/۰۵	ماده واحده / تبصره ۳	۲۳	۲۱۱۲
۲۲۳	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده	۳	۴۲۱۵
۲۲۴	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده / تبصره ۱	۴	۴۲۱۵
۲۲۵	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده / تبصره ۲	۵	۴۲۱۵
۲۲۶	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده / تبصره ۳	۶	۴۲۱۵
۲۲۷	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده / تبصره ۴	۸	۴۲۱۵
۲۲۸	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۳	۱	۱۱۱۲
۲۲۹	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۷	۱	۱۱۱۲
۲۳۰	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۷ / تبصره	۱	۱۱۱۲
۲۳۱	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۶	۱	۱۱۱۲
۲۳۲	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۵	۲	۱۱۱۲
۲۳۳	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۰	۴	۱۱۱۲
۲۳۴	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۶	۷	۱۱۱۲
۲۳۵	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۸	۱ ---	۱۱۱۲ ---
۲۳۶	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۶ / تبصره ۱	۲	۱۱۲۵
۲۳۷	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۶ / تبصره ۲	۳	۱۱۲۵

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۲۳۸	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۵/ تبصره	۵	۱۱۲۵
۲۳۹	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۴/ تبصره	۱۱	۱۱۲۵
۲۴۰	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۲	۱	۴۲۲۲
۲۴۱	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱	۱	۱۱۱۱
۲۴۲	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۲	۱۸	۱۱۱۲
۲۴۳	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۲/ تبصره	۱۹	۱۱۱۲
۲۴۴	قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور	۱۳۶۴/۱۱/۰۶	ماده واحده	۳۸	۳۱۱۱
۲۴۵	قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور	۱۳۶۴/۱۱/۰۶	ماده واحده/ تبصره ۱	۳۹	۳۱۱۱
۲۴۶	قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور	۱۳۶۴/۱۱/۰۶	ماده واحده/ تبصره ۲	۴۰	۳۱۱۱
۲۴۷	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۳	۵	۴۲۱۲
۲۴۸	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۳/ تبصره ۱	۶	۴۲۱۲
۲۴۹	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۳/ تبصره ۲	۷	۴۲۱۲
۲۵۰	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۲	۱	۴۲۱۲
۲۵۱	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۲/ تبصره ۱	۳	۴۲۱۲
۲۵۲	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۲/ تبصره ۲	۴	۴۲۱۲
۲۵۳	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده	۲	۴۲۲۲
۲۵۴	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱	۳	۴۲۲۲
۲۵۵	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۲	۴	۴۲۲۲
۲۵۶	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۳	۵	۴۲۲۲
۲۵۷	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۴	۶	۴۲۲۲
۲۵۸	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۶	۷	۴۲۲۲
۲۵۹	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۷	۸	۴۲۲۲
۲۶۰	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۹	۹	۴۲۲۲
۲۶۱	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱۰	۱۰	۴۲۲۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۲۶۲	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضای هیات علمی و اعضای غیر هیات علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱۱	۱۱	۴۳۲۲
۲۶۳	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضای هیات علمی و اعضای غیر هیات علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱۲	۱۲	۴۳۲۲
۲۶۴	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضای هیات علمی و اعضای غیر هیات علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱۳	۱۳	۴۳۲۲
۲۶۵	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضای هیات علمی و اعضای غیر هیات علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱۴	۱۴	۴۳۲۲
۲۶۶	قانون اصلاح قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۶/۰۴/۰۷	ماده واحده	۷	۴۲۱۵
۲۶۷	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۶۶/۰۹/۲۲	ماده ۱	۱	۴۳۲۱
۲۶۸	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۶۶/۰۹/۲۲	ماده ۱/ تبصره ۱	۲	۴۳۲۱
۲۶۹	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۶۶/۰۹/۲۲	ماده ۱/ تبصره ۲	۳	۴۳۲۱
۲۷۰	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۶۶/۰۹/۲۲	ماده ۳	۶	۴۳۲۱
۲۷۱	قانون محل مطب پزشکان	۱۳۶۶/۱۰/۲۰	ماده واحده	۵	۴۲۱۳
۲۷۲	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۲	۷	۳۱۱۱
۲۷۳	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۳	۸	۳۱۱۱
۲۷۴	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند ب	۱۳	۳۱۱۱
۲۷۵	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند ب	۱۴	۳۱۱۱
۲۷۶	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند ب	۱۵	۳۱۱۱
۲۷۷	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند ب	۱۶	۳۱۱۱
۲۷۸	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند ب	۱۷	۳۱۱۱
۲۷۹	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۹	۱۹	۳۱۱۱
۲۸۰	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۰	۲۰	۳۱۱۱
۲۸۱	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۲	۳۲	۳۱۱۱
۲۸۲	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و داروئی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۶	۲ ۳ ۴ ۹	۳۱۱۱ ۳۱۱۱ ۳۱۱۱ ۳۱۱۱

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۲۸۳	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۱/ تبصره ۱	۲	۴۲۱۱
۲۸۴	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۱/ تبصره ۲	۳	۴۲۱۱
۲۸۵	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۱/ بند الف و ب (اصلاح ماده ۲۰ و بندهای ۱ و ۲ و ۳)	۶	۴۲۱۱
۲۸۶	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۱/ بند ج (تبصره ۳)	۱۰	۴۲۱۱
۲۸۷	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۱/ بند ج (تبصره ۴)	۱۵	۴۲۱۱
۲۸۸	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۴	۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷	۴۲۱۲ — ۴۲۱۲ — ۴۲۱۲ — ۴۲۱۲ — ۴۲۱۲ —
۲۸۹	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند الف	۱۰ ۱	۳۱۱۱ — ۳۱۱۲
۲۹۰	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند ب	۱۱ ۲	۳۱۱۱ — ۳۱۱۲
۲۹۱	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند ب	۱۲ ۳	۳۱۱۱ — ۳۱۱۲
۲۹۲	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۴۷/۰۱/۲۳	ماده ۸	۱۸ ۴	۳۱۱۱ — ۳۱۱۲
۲۹۳	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۴۷/۰۲/۱۱	ماده واحده	۴۸	۳۱۱۱
۲۹۴	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۴۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۱	۴۹	۳۱۱۱
۲۹۵	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۴۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۲	۵۰	۳۱۱۱

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۲۹۶	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۴۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۲	۵۱	۳۱۱۱
۲۹۷	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۴۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۴	۵۲	۳۱۱۱
۲۹۸	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۴۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۵	۵۳	۳۱۱۱
۲۹۹	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۴۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۶	۵۴	۳۱۱۱
۳۰۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۲	۲	۱۱۱۱
۳۰۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۲/ بند ب	۲	۱۱۱۱
۳۰۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۲/ بند ج	۲	۱۱۱۱
۳۰۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۲/ بند د	۲	۱۱۱۱
۳۰۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۲/ بند الف	۲	۱۱۱۱
۳۰۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۲/ تبصره ۱	۳	۱۱۱۱
۳۰۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۲/ تبصره ۴	۴	۱۱۱۱
۳۰۷	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۷	۵	۱۱۱۱
۳۰۸	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۷/ تبصره	۶	۱۱۱۱
۳۰۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۶	۷	۱۱۱۱
۳۱۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۶/ تبصره	۸	۱۱۱۱
۳۱۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱	۱	۱۱۱۲
۳۱۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۱	۱	۱۱۱۲
۳۱۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۲	۱	۱۱۱۲
۳۱۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۳	۱	۱۱۱۲
۳۱۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۴	۱	۱۱۱۲
۳۱۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۵	۱	۱۱۱۲
۳۱۷	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۶	۱	۱۱۱۲
۳۱۸	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۷	۱	۱۱۱۲
۳۱۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۸	۱	۱۱۱۲
۳۲۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۹	۱	۱۱۱۲
۳۲۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۲/ شق الف	۱	۱۱۱۲
۳۲۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۲/ شق ب	۱	۱۱۱۲
۳۲۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۴	۱	۱۱۱۲
۳۲۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۶	۱	۱۱۱۲
۳۲۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۷	۱	۱۱۱۲
۳۲۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۲/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۸	۱	۱۱۱۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۳۲۷	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۱	۱	۱۱۱۲
۳۲۸	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۳	۱	۱۱۱۲
۳۲۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۵	۱	۱۱۱۲
۳۳۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۷/ تبصره	۳	۱۱۱۲
۳۳۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۲/ شق الف/ تبصره	۸	۱۱۱۲
۳۳۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۲	۱	۱۱۱۲
۳۳۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۳	۱	۱۱۲۴
۳۳۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۴/ تبصره ۲	۳	۱۱۲۴
۳۳۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/ تبصره ۳	۹	۱۱۲۵
۳۳۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۵	۲۵	۱۱۴۱
۳۳۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱	۱	۴۲۲۱ (خل)
۳۳۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۰	۱۳	۴۲۲۱ (خل)
۳۳۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۱	۱۴	۴۲۲۱ (خل)
۳۴۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۲	۱۵	۴۲۲۱ (خل)
۳۴۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۳	۱	۴۲۲۲ (خل)
۳۴۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۴	۲	۴۲۲۲ (خل)
۳۴۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۵	۳	۴۲۲۲ (خل)
۳۴۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۶	۴	۴۲۲۲ (خل)
۳۴۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۷	۵	۴۲۲۲ (خل)
۳۴۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۷/ تبصره	۶	۴۲۲۲ (خل)
۳۴۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۸	۷	۴۲۲۲ (خل)
۳۴۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۸/ تبصره	۸	۴۲۲۲ (خل)
۳۴۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۹	۹	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲	۲	۴۲۲۱ (خل)

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۳۵۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۰	۱۰	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۱	۱۱	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۲	۱۲	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۳	۱۳	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۴	۱۴	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۴/ تبصره ۱	۱۵	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۴/ تبصره ۲	۱۶	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۵	۱۷	۴۲۲۲ (خل)
۳۵۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۶	۱۸	۴۲۲۲ (خل)
۳۶۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۷	۱۹	۴۲۲۲ (خل)
۳۶۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۷/ تبصره	۲۰	۴۲۲۲ (خل)
۳۶۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۸	۲۱	۴۲۲۲ (خل)
۳۶۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۹	۲۲	۴۲۲۲ (خل)
۳۶۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳	۳	۴۲۲۱ (خل)
۳۶۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۰	۲۳	۴۲۲۲ (خل)
۳۶۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۱	۱	۴۲۲۳ (خل)
۳۶۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۲	۲	۴۲۲۳ (خل)
۳۶۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۳	۳	۴۲۲۳ (خل)
۳۶۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۴	۴	۴۲۲۳ (خل)
۳۷۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۵	۵	۴۲۲۳ (خل)
۳۷۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۶	۶	۴۲۲۳ (خل)
۳۷۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۷	۷	۴۲۲۳ (خل)
۳۷۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۸	۸	۴۲۲۳ (خل)
۳۷۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۹	۹	۴۲۲۳ (خل)
۳۷۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۹/ تبصره	۱۰	۴۲۲۳ (خل)
۳۷۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴	۴	۴۲۲۱ (خل)

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۳۷۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴/ تبصره	۵	۴۲۲۱- (حل)
۳۷۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۰	۱۱	۴۲۲۳ (حل)
۳۷۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۱	۱	۴۲۲۴ (حل)
۳۸۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۲	۲	۴۲۲۴ (حل)-
۳۸۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۳	۳	۴۲۲۴ (حل)
۳۸۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۴	۴	۴۲۲۴ (حل)
۳۸۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۵	۶	۴۲۲۱- (حل)
۳۸۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۶	۷	۴۲۲۱- (حل)
۳۸۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۷	۸	۴۲۲۱- (حل)
۳۸۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۷/ تبصره	۹	۴۲۲۱- (حل)
۳۸۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۸	۱۰	۴۲۲۱- (حل)
۳۸۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۸/ تبصره	۱۱	۴۲۲۱- (حل)
۳۸۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۹	۱۲	۴۲۲۱- (حل)
۳۹۰	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱	۱	۲۱۲۲
۳۹۱	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲	۲	۲۱۲۲
۳۹۲	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۳	۳	۲۱۲۲
۳۹۳	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۴	۴	۲۱۲۲
۳۹۴	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۴/ تبصره	۵	۲۱۲۲
۳۹۵	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۵	۶	۲۱۲۲
۳۹۶	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۵/ تبصره	۷	۲۱۲۲
۳۹۷	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۶	۸	۲۱۲۲
۳۹۸	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۷	۹	۲۱۲۲
۳۹۹	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۷/ تبصره	۱۰	۲۱۲۲
۴۰۰	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۸	۱۱	۲۱۲۲
۴۰۱	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۹	۱۲	۲۱۲۲
۴۰۲	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۰	۱۳	۲۱۲۲
۴۰۳	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۱	۱۴	۲۱۲۲
۴۰۴	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۲	۱۵	۲۱۲۲
۴۰۵	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۳	۱۶	۲۱۲۲
۴۰۶	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۴	۱۷	۲۱۲۲
۴۰۷	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۵	۱۸	۲۱۲۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۴۰۸	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۵/ تبصره	۱۹	۲۱۲۲
۴۰۹	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۶	۲۰	۲۱۲۲
۴۱۰	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۷	۲۱	۲۱۲۲
۴۱۱	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۸	۲۲	۲۱۲۲
۴۱۲	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۹	۲۳	۲۱۲۲
۴۱۳	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۰	۲۴	۲۱۲۲
۴۱۴	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۰/ تبصره	۲۵	۲۱۲۲
۴۱۵	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۱	۲۶	۲۱۲۲
۴۱۶	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۲	۲۷	۲۱۲۲
۴۱۷	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۳	۲۸	۲۱۲۲
۴۱۸	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۳/ تبصره	۲۹	۲۱۲۲
۴۱۹	قانون اصلاح پاره ای از مقررات مربوط به پایه حقوق اعضای رسمی هیات علمی (آموزشی و پژوهشی) شاغل و بازنشسته دانشگاهها و موسسات آموزش عالی	۱۳۶۸/۱۲/۱۶	ماده ۵	۱۵ — ۱۷	۴۲۲۲ — ۴۲۲۲
۴۲۰	قانون معافیت بهداشتکاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین های بهداشت و مبارزه با بیماریها) از انجام خدمات وظیفه عمومی	۱۳۶۹/۰۲/۱۶	ماده واحده	۶ — ۲۱	۴۲۲۲ — ۴۲۲۲
۴۲۱	قانون معافیت بهداشتکاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین های بهداشت و مبارزه با بیماریها) از انجام خدمات وظیفه عمومی	۱۳۶۹/۰۲/۱۶	ماده واحده تبصره ۱	۸ — ۲۲	۴۲۲۲ — ۴۲۲۲
۴۲۲	قانون معافیت بهداشتکاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین های بهداشت و مبارزه با بیماریها) از انجام خدمات وظیفه عمومی	۱۳۶۹/۰۲/۱۶	ماده واحده تبصره ۲	۹ — ۲۳	۴۲۲۲ — ۴۲۲۲
۴۲۳	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱	۲	۱۱۲۴
۴۲۴	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۲	۳	۱۱۲۴
۴۲۵	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۳	۴	۱۱۲۴
۴۲۶	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۳/ تبصره	۵	۱۱۲۴
۴۲۷	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۴	۶	۱۱۲۴
۴۲۸	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۴/ تبصره ۱	۷	۱۱۲۴
۴۲۹	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۴/ تبصره ۲	۸	۱۱۲۴
۴۳۰	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۴/ تبصره ۳	۹	۱۱۲۴
۴۳۱	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۵	۱۰	۱۱۲۴
۴۳۲	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۵/ تبصره	۱۱	۱۱۲۴
۴۳۳	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۶	۱۲	۱۱۲۴
۴۳۴	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۷	۱۳	۱۱۲۴
۴۳۵	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۸	۱۴	۱۱۲۴
۴۳۶	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۹	۱۵	۱۱۲۴
۴۳۷	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۹/ تبصره	۱۶	۱۱۲۴
۴۳۸	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۰	۱۷	۱۱۲۴

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۴۳۹	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۰/ تبصره	۱۸	۱۱۲۴
۴۴۰	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۱	۱۹	۱۱۲۴
۴۴۱	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۲	۲۰	۱۱۲۴
۴۴۲	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۳	۲۱	۱۱۲۴
۴۴۳	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۴	۲۲	۱۱۲۴
۴۴۴	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۵	۲۳	۱۱۲۴
۴۴۵	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۶	۲۴	۱۱۲۴
۴۴۶	قانون اصلاح تبصره (۱) بند (۴) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت، بهداشت درمان و آموزش پزشکی و الحاق تبصره ای به آن	۱۳۷۰/۱۰/۰۴	ماده واحده	۱۱ و ۱۲	۱۱۱۲
۴۴۷	قانون اصلاح تبصره (۱) بند (۴) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت، بهداشت درمان و آموزش پزشکی و الحاق تبصره ای به آن	۱۳۷۰/۱۰/۰۴	ماده واحده/ تبصره ۳	۸	۴۳۲۱
۴۴۸	قانون الحاق یک بند به عنوان بند ج و دو تبصره به ماده ۲ قانون روابط موجر و مستأجر مصوب ۱۳۶۲	۱۳۷۳/۱۱/۲۴	ماده واحده	۶ و ۷ و ۸	۴۲۱۳
۴۴۹	قانون اصلاح ماده ۲ قانون نحوه تأمین هیات علمی مورد نیاز دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵	۱۳۷۳/۰۷/۲۴	ماده واحده و تبصره	۲	۴۳۱۲
۴۵۰	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵	۱	۱۱۲۶
۴۵۱	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵/ تبصره ۱	۲	۱۱۲۶
۴۵۲	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵/ تبصره ۲	۳	۱۱۲۶
۴۵۳	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵/ تبصره ۵	۵	۱۱۲۶
۴۵۴	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۳	۴	۱۱۲۲
۴۵۵	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۳/ تبصره	۵	۱۱۲۲
۴۵۶	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۴	۶	۱۱۲۲
۴۵۷	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۶	۷	۱۱۲۲
۴۵۸	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۶/ تبصره	۸	۱۱۲۲
۴۵۹	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷	۹	۱۱۲۲
۴۶۰	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷/ تبصره ۱	۱۰	۱۱۲۲
۴۶۱	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷/ تبصره ۲	۱۱	۱۱۲۲
۴۶۲	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷/ تبصره ۳	۱۲	۱۱۲۲
۴۶۳	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷/ تبصره ۴	۱۳	۱۱۲۲
۴۶۴	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۸	۱۴	۱۱۲۲
۴۶۵	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۹	۱۵	۱۱۲۲
۴۶۶	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۹/ تبصره	۱۶	۱۱۲۲
۴۶۷	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۰	۱۷	۱۱۲۲
۴۶۸	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۱	۱۸	۱۱۲۲
۴۶۹	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۱/ تبصره	۱۹	۱۱۲۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۴۷۰	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۲	۲۰	۱۲۲۲
۴۷۱	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۲/ تبصره	۲۱	۱۲۲۲
۴۷۲	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۳	۲۲	۱۲۲۲
۴۷۳	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۴	۲۳	۱۲۲۲
۴۷۴	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۴/ تبصره ۱	۲۴	۱۲۲۲
۴۷۵	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۴/ تبصره ۲	۲۵	۱۲۲۲
۴۷۶	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۵	۲۶	۱۲۲۲
۴۷۷	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۵/ تبصره	۲۷	۱۲۲۲
۴۷۸	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۶	۲۸	۱۲۲۲
۴۷۹	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۷	۲۹	۱۲۲۲
۴۸۰	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۷/ تبصره	۳۰	۱۲۲۲
۴۸۱	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱۸	۳۱	۱۲۲۲
۴۸۲	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۱	۱	۱۲۲۲
۴۸۳	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۲	ماده ۲	---	۱۱۲۷
۴۸۴	قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب (۲۳/۱/۱۳۶۰)	۱۳۷۳/۰۹/۱۶	ماده واحده / تبصره ۸	۱۰	۴۳۳
۴۸۵	قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب (۲۳/۱/۱۳۶۰)	۱۳۷۳/۰۹/۱۶	ماده واحده / تبصره ۹	۱۱	۴۳۳
۴۸۶	قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب (۲۳/۱/۱۳۶۰)	۱۳۷۳/۰۹/۱۶	ماده واحده / تبصره ۹	۱۲	۴۳۳
۴۸۷	قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین	۱۳۷۳/۱۲/۲۸	ماده ۱۵	۲۷	۱۱۲۳
۴۸۸	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳/ تبصره ۴)	۱۴	۴۲۱۱
۴۸۹	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳/ تبصره ۶)	۳۶ ۱۴	۳۱۱۱ ۴۲۱۱
۴۹۰	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳/ تبصره ۳)	۵	۳۱۱۱
۴۹۱	قانون اصلاح ماده (۵) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۴/۰۸/۰۷	ماده واحده	۱	۱۱۲۶
۴۹۲	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۷/ تبصره	۱۵	۴۱۱۴
۴۹۳	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۱۴/ تبصره	۳۳	۴۱۱۴
۴۹۴	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۲۲/ تبصره ۱	۱۵	۴۱۱۵
۴۹۵	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۲۲/ تبصره ۲	۱۶	۴۱۱۵
۴۹۶	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۲۶/ تبصره ۴	۲۹	۴۱۱۶

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۴۹۷	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۶	۳	۲۱۴۱
۴۹۸	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۷	۴	۲۱۴۱
۴۹۹	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱/ تبصره ۲	۷	۲۱۴۱
۵۰۰	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۲	۸	۲۱۴۱
۵۰۱	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۳/ تبصره ۱	۹	۲۱۴۱
۵۰۲	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۳/ تبصره ۲	۱۰	۲۱۴۱
۵۰۳	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۴	۱۲	۲۱۴۱
۵۰۴	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۸	۱۳	۲۱۴۱
۵۰۵	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۹	۱۴	۲۱۴۱
۵۰۶	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱۰	۱۵	۲۱۴۱
۵۰۷	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۵	۱	۱۱۳۳ — ۲۱۴۱ — ۲۱۴۱
۵۰۸	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱	۵	۲۱۴۱
۵۰۹	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱/ تبصره ۱	۶	۲۱۴۱
۵۱۰	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱	۱	۱۱۳۳
۵۱۱	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/ تبصره ۱	۲	۱۱۳۳
۵۱۲	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳/ تبصره ۳	۴	۱۱۳۳
۵۱۳	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/ تبصره ۴	۵	۱۱۳۳
۵۱۴	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۲	۶	۱۱۳۳
۵۱۵	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۲/ تبصره	۷	۱۱۳۳
۵۱۶	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳	۸	۱۱۳۳
۵۱۷	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳/ تبصره ۱	۹	۱۱۳۳
۵۱۸	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳/ تبصره ۲	۱۰	۱۱۳۳
۵۱۹	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۴	۱۱	۱۱۳۳
۵۲۰	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۵	۱۲	۱۱۳۳
۵۲۱	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۵/ تبصره ۱	۱۳	۱۱۳۳
۵۲۲	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۵/ تبصره ۲	۱۴	۱۱۳۳
۵۲۳	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۶	۱۵	۱۱۳۳
۵۲۴	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/ تبصره ۲	۳	۴۳۱۱
۵۲۵	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/ تبصره ۳	۴	۴۳۱۱
۵۲۶	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/ تبصره ۴	۵	۴۳۱۱
۵۲۷	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/ تبصره ۵	۶	۴۳۱۱
۵۲۸	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۲	۷	۴۳۱۱
۵۲۹	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۲/ تبصره	۸	۴۳۱۱
۵۳۰	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳	۹	۴۳۱۱
۵۳۱	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۴	۱۰	۴۳۱۱

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۵۳۲	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۵	۱۱	۴۳۱۱
۵۳۳	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۶	۱۲	۴۳۱۱
۵۳۴	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۶/ تبصره	۱۳	۴۳۱۱
۵۳۵	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۷	۱۴	۴۳۱۱
۵۳۶	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۸	۱۵	۴۳۱۱
۵۳۷	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۹	۱۶	۴۳۱۱
۵۳۸	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۹/ تبصره ۱	۱۷	۴۳۱۱
۵۳۹	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۹/ تبصره ۲	۱۸	۴۳۱۱
۵۴۰	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۰	۱۹	۴۳۱۱
۵۴۱	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۱	۲۰	۴۳۱۱
۵۴۲	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۱/ تبصره ۱	۲۱	۴۳۱۱
۵۴۳	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۱/ تبصره ۲	۲۲	۴۳۱۱
۵۴۴	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۲	۲۴	۴۳۱۱
۵۴۵	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۳	۲۵	۴۳۱۱
۵۴۶	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۴/ تبصره ۲	۲۶	۴۳۱۱
۵۴۷	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۴/ تبصره ۳	۲۷	۴۳۱۱
۵۴۸	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۵	۲۸	۴۳۱۱
۵۴۹	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۶	۲۹	۴۳۱۱
۵۵۰	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱	۱	۴۳۱۱
۵۵۱	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/ تبصره ۱	۲	۴۳۱۱
۵۵۲	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۱/ تبصره ۲	۲۶	۴۳۲۳
۵۵۳	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۲	۲۷	۴۳۲۳
۵۵۴	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۲/ تبصره	۲۸	۴۳۲۳
۵۵۵	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۳	۲۹	۴۳۲۳
۵۵۶	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۳/ تبصره	۳۰	۴۳۲۳
۵۵۷	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۴	۳۱	۴۳۲۳
۵۵۸	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۴/ تبصره	۳۲	۴۳۲۳
۵۵۹	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۶	۳۳	۴۳۲۳
۵۶۰	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۱	۲۴	۴۳۲۳
۵۶۱	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۱/ تبصره ۱	۲۵	۴۳۲۳
۱۱۱۲	قانون اصلاح بند(۲) ماده(۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۷۵/۱۰/۰۵	ماده واحده	۹	۱۱۱۲
۱۰				۱۱۱۲	
۶				۱۱۴۱	
۵۶۲	قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۷۵/۱۰/۱۲	ماده واحده	۴	۴۳۲۱
۵۶۴	قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۷۵/۱۰/۱۲	ماده واحده / تبصره	۵	۴۳۲۱
۵۶۵	قانون تفسیر تبصره ماده ۲۲ قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۶/۰۳/۱۸	ماده واحده	۱۶	۴۱۱۵

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۵۶۶	قانون استفاده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از مشمولان خدمت وظیفه عمومی در زمان صلح	۱۳۷۶/۰۵/۲۱	ماده واحده	۳۰	۴۳۱۱
۵۶۷	قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن	۱۳۷۶/۰۷/۲۷	ماده واحده	۱۸	۴۳۱۱
۵۶۸	قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن	۱۳۷۶/۰۷/۲۷	ماده واحده/ تبصره ۱	۱۸	۴۳۱۱
۵۶۹	قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن	۱۳۷۶/۰۷/۲۷	ماده واحده/ تبصره ۲	۱۹	۴۳۱۱
۵۷۰	قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن	۱۳۷۶/۰۷/۲۷	ماده واحده/ تبصره ۳	۲۰	۴۳۱۱
۵۷۱	قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر و الحاق موادی به آن مصوب ۰۳/۰۸/۱۳۶۷ مجمع تشخیص مصلحت نظام	۱۳۷۶/۰۸/۱۷	ماده ۴۱	۱۶	۳۱۱۳- (حل)
۵۷۲	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۲	۴	۱۱۳۵
۵۷۳	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۳/ تبصره ۱	۷	۱۱۳۵
۵۷۴	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۳/ تبصره ۲	۸	۱۱۳۵
۵۷۵	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۴	۹	۱۱۳۵
۵۷۶	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۵	۱۰	۱۱۳۵
۵۷۷	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۶	۱۱	۱۱۳۵
۵۷۸	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۷	۱۲	۱۱۳۵
۵۷۹	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۳	۵	۱۱۳۵
				۶	۱۱۳۵
۵۸۰	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۱	۱	۱۱۳۵
۵۸۱	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۱/ تبصره	۳	۱۱۳۵
۵۸۲	قانون تأمین داروهای خاص	۱۳۷۸/۰۵/۱۰	ماده واحده	۶	۳۱۱۲
۵۸۳	قانون تأمین داروهای خاص	۱۳۷۸/۰۵/۱۰	ماده واحده / تبصره	۷	۳۱۱۲
۵۸۴	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۱	۱	۱۱۳۲
۵۸۵	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۲	۲	۱۱۳۲
۵۸۶	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۲/ تبصره	۳	۱۱۳۲
۵۸۷	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۳	۴	۱۱۳۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۵۸۸	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۵	۷	۱۱۳۲
۵۸۹	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۷	۱۳	۱۱۳۲
۵۹۰	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۸	۱۴	۱۱۳۲
۵۹۱	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۴	۵ و ۶	۱۱۳۲
۵۹۲	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۶	۸ ۹ ۱۰ ۱۱ ۱۲	۱۱۳۲ ۱۱۳۲ ۱۱۳۲ ۱۱۳۲ ۱۱۳۲
۵۹۳	قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است	۱۳۷۹/۰۱/۱۷	ماده واحده/تبصره ۲	۱	۲۳۲۲
۵۹۴	قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است	۱۳۷۹/۰۱/۱۷	ماده واحده/تبصره ۳	۴ ۵	۲۳۲۲ ۲۳۲۲
۵۹۵	قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است	۱۳۷۹/۰۱/۱۷	ماده واحده/تبصره ۱	۲	۲۳۲۲
۵۹۶	قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است	۱۳۷۹/۰۱/۱۷	ماده واحده	۳	۲۳۲۲
۵۹۷	قانون الحاق یک تبصره به عنوان تبصره ۳ به ماده ۱۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۹/۰۷/۰۳	ماده واحده	۲۳	۴۳۱۱
۵۹۸	قانون اصلاح تبصره (۲) ماده (۱) و بند (ج) ماده (۵) قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۹/۰۸/۰۸	ماده واحده/ بند ۱	۳	۱۱۳۳
۵۹۹	قانون اصلاح تبصره (۳) ماده (۱) و بند (ج) ماده (۵) قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۹/۰۸/۰۸	ماده واحده/ بند ۲	۱۲	۱۱۳۳
۶۰۰	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۲۰) اصلاحی قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب (۲۳/۱/۱۳۶۷)	۱۳۷۹/۰۸/۱۰	ماده واحده	۹	۴۳۱۱
۶۰۱	قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	۱۳۷۹/۰۹/۱۳	ماده واحده/تبصره ۲	۲۱	۳۱۳۱
۶۰۲	قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	۱۳۷۹/۰۹/۱۳	ماده واحده/تبصره ۳	۲۲	۳۱۳۱
۶۰۳	قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	۱۳۷۹/۰۹/۱۳	ماده واحده/تبصره ۱	۲۰	۳۱۳۱
۶۰۴	قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	۱۳۷۹/۰۹/۱۳	ماده واحده	۱۷ ۱۸ ۱۹	۳۱۳۱ ۳۱۳۱ ۳۱۳۱

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۶۰۵	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی	۱۳۷۹/۱۲/۱۰	ماده ۳(اصلاح ماده ۳ تبصره ۵)	۳۴	۳۱۱۱
۶۰۶	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی	۱۳۷۹/۱۲/۱۰	ماده ۳(اصلاح ماده ۳ تبصره ۲)	۳۵	۳۱۱۱
۶۰۷	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی	۱۳۷۹/۱۲/۱۰	ماده ۱	۴	۴۲۱۱
۶۰۸	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی	۱۳۷۹/۱۲/۱۰	ماده ۲(اصلاح ماده ۳)	۱۳	۴۲۱۱
۶۰۹	قانون استفاده از ظرفیت خالی صنایع داروسازی	۱۳۸۰/۰۲/۱۲	ماده واحده	۴۳	۳۱۱۱
۶۱۰	قانون استفاده از ظرفیت خالی صنایع داروسازی	۱۳۸۰/۰۲/۱۲	ماده واحده/تبصره	۴۴	۳۱۱۱
۶۱۱	قانون تسهیلات استخدامی ویژه فرزندان شاهد	۱۳۸۰/۰۳/۲۲	ماده ۴	۳۱	۴۳۱۱
۶۱۲	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۳	۱	۴۱۲۳
۶۱۳	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۴	۱	۴۱۲۳
۶۱۴	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵	۲	۴۱۲۳
۶۱۵	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۱	۳	۴۱۲۳
۶۱۶	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۲	۴	۴۱۲۳
۶۱۷	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۳	۵	۴۱۲۳
۶۱۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۴	۶	۴۱۲۳
۶۱۹	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۵	۷	۴۱۲۳
۶۲۰	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۶	۸	۴۱۲۳
۶۲۱	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۶	۹	۴۱۲۳
۶۲۲	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۶/تبصره	۱۰	۴۱۲۳
۶۲۳	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۷	۱۱	۴۱۲۳
۶۲۴	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۷/تبصره	۱۲	۴۱۲۳
۶۲۵	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸	۱۳	۴۱۲۳
۶۲۶	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸/تبصره ۱	۱۴	۴۱۲۳
۶۲۷	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸/تبصره ۲	۱۵	۴۱۲۳
۶۲۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸/تبصره ۳	۱۶	۴۱۲۳
۶۲۹	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸/تبصره ۴	۱۷	۴۱۲۳
۶۳۰	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۹	۱۸	۴۱۲۳
۶۳۱	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۰	۱۹	۴۱۲۳
۶۳۲	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۱	۲۰	۴۱۲۳
۶۳۳	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۲	۲۱	۴۱۲۳
۶۳۴	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۳	۲۲	۴۱۲۳
۶۳۵	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۳/تبصره ۱	۲۳	۴۱۲۳
۶۳۶	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۳/تبصره ۲	۲۴	۴۱۲۳
۶۳۷	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۴	۲۵	۴۱۲۳
۶۳۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۵	۲۶	۴۱۲۳
۶۳۹	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۶	۱	۴۱۲۴

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۶۷۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴/ تبصره ۲	۳	۴۱۱۳
۶۷۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۵	۱	۴۱۱۴
۶۷۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۵/ بند د/ تبصره	۲	۴۱۱۴
۶۷۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۶	۳	۴۱۱۴
۶۷۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۷	۴	۴۱۱۴
۶۷۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۷/ تبصره ۱	۵	۴۱۱۴
۶۷۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۷/ تبصره ۲	۶	۴۱۱۴
۶۷۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸	۷	۴۱۱۴
۶۸۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/ تبصره ۱	۸	۴۱۱۴
۶۸۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/ تبصره ۲	۹	۴۱۱۴
۶۸۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/ تبصره ۳	۱۰	۴۱۱۴
۶۸۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/ تبصره ۴	۱۱	۴۱۱۴
۶۸۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/ تبصره ۵	۱۲	۴۱۱۴
۶۸۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/ تبصره ۶	۱۳	۴۱۱۴
۶۸۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۹	۱۴	۴۱۱۴
۶۸۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۹/ تبصره ۱	۱۶	۴۱۱۴
۶۸۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۹/ تبصره ۲	۱۷	۴۱۱۴
۶۸۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۰	۱۸	۴۱۱۴
۶۹۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۰/ تبصره	۱۹	۴۱۱۴
۶۹۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۱	۲۰	۴۱۱۴
۶۹۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۱/ تبصره	۲۱	۴۱۱۴
۶۹۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۲	۲۲	۴۱۱۴
۶۹۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۲/ تبصره ۱	۲۳	۴۱۱۴
۶۹۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۲/ تبصره ۲	۲۴	۴۱۱۴
۶۹۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۳	۲۵	۴۱۱۴
۶۹۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۳/ تبصره ۱	۲۶	۴۱۱۴
۶۹۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۳/ تبصره ۲	۲۷	۴۱۱۴
۶۹۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۴	۲۸	۴۱۱۴
۷۰۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۴/ تبصره ۱	۲۹	۴۱۱۴
۷۰۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۴/ تبصره ۲	۳۰	۴۱۱۴
۷۰۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۵	۳۱	۴۱۱۴
۷۰۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۶	۳۲	۴۱۱۴
۷۰۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۷	۱	۴۱۱۵
۷۰۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۷/ تبصره ۲	۲	۴۱۱۵
۷۰۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۸	۳	۴۱۱۵
۷۰۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۸/ تبصره	۴	۴۱۱۵
۷۰۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۹	۵	۴۱۱۵
۷۰۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۹/ تبصره ۱	۶	۴۱۱۵

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۷۱۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۹/تبصره ۲	۷	۴۱۱۵
۷۱۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۹/تبصره ۳	۸	۴۱۱۵
۷۱۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۰	۹	۴۱۱۵
۷۱۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۰/تبصره	۱۰	۴۱۱۵
۷۱۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۱	۱۱	۴۱۱۵
۷۱۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۲	۱۲	۴۱۱۵
۷۱۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۲	۱۳	۴۱۱۵
۷۱۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۳/بند د/ تبصره	۱۳	۴۱۱۵
۷۱۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۳/تبصره	۱۴	۴۱۱۵
۷۱۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۴	۱۷	۴۱۱۵
۷۲۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۵	۱۸	۴۱۱۵
۷۲۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۶	۱۹	۴۱۱۵
۷۲۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۷	۲۰	۴۱۱۵
۷۲۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۸	۱	۴۱۱۶
۷۲۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۸/تبصره ۱	۲	۴۱۱۶
۷۲۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۸/تبصره ۲	۳	۴۱۱۶
۷۲۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۹	۶	۴۱۱۶
۷۲۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۹/تبصره ۱	۷	۴۱۱۶
۷۲۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۹/تبصره ۲	۸	۴۱۱۶
۷۲۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۹/تبصره ۳	۹	۴۱۱۶
۷۳۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۰	۱۰	۴۱۱۶
۷۳۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۱	۱۱	۴۱۱۶
۷۳۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۲	۱۲	۴۱۱۶
۷۳۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۲	۱۳	۴۱۱۶
۷۳۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۴	۱۴	۴۱۱۶
۷۳۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵	۱۵	۴۱۱۶
۷۳۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۱	۱۶	۴۱۱۶
۷۳۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۲	۱۷	۴۱۱۶
۷۳۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۳	۱۸	۴۱۱۶
۷۳۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۴	۱۹	۴۱۱۶
۷۴۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۵	۲۰	۴۱۱۶
۷۴۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۶	۲۱	۴۱۱۶
۷۴۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۶/تبصره ۱	۲۲	۴۱۱۶
۷۴۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۶/تبصره ۲	۲۳	۴۱۱۶
۷۴۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۷	۲۴	۴۱۱۶
۷۴۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۸	۲۵	۴۱۱۶
۷۴۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۸/تبصره ۱	۲۶	۴۱۱۶
۷۴۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۸/تبصره ۲	۲۷	۴۱۱۶

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۷۴۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۸/تبصره ۳	۲۸	۴۱۱۶
۷۴۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۹	۲۰	۴۱۱۶
۷۵۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۰	۳۱	۴۱۱۶
۷۵۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۱	۳۳	۴۱۱۶
۷۵۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۱/تبصره ۱	۳۴	۴۱۱۶
۷۵۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۱/تبصره ۲	۳۵	۴۱۱۶
۷۵۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۲	۳۶	۴۱۱۶
۷۵۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۳	۳۷	۴۱۱۶
۷۵۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۴	۳۸	۴۱۱۶
۷۵۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۵	۳۹	۴۱۱۶
۷۵۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۶	۴۰	۴۱۱۶
۷۵۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۷	۴۱	۴۱۱۶
۷۶۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱	۱	۴۱۱۱
۷۶۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲	۲	۴۱۱۱
۷۶۲	قانون الحاق یک تبصره به ماده ۴۰ قانون نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۴/۰۷/۱۳	ماده واحده	۳۲	۴۱۱۶
۷۶۳	قانون تسهیل ازدواج جوانان	۱۳۸۴/۰۹/۲۷	ماده ۱۰/تبصره	۳۵	۴۳۱۱
۷۶۴	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱/تبصره ۲	۳	۲۱۱۴
۷۶۵	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱/تبصره ۳	۴	۲۱۱۴
۷۶۶	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۳	۷	۲۱۱۴
۷۶۷	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۴	۸	۲۱۱۴
۷۶۸	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۵	۹	۲۱۱۴
۷۶۹	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۵/تبصره	۱۰	۲۱۱۴
۷۷۰	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۶	۱۱	۲۱۱۴
۷۷۱	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۷	۱۲	۲۱۱۴
۷۷۲	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۷/تبصره	۱۳	۲۱۱۴
۷۷۳	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۹	۱۴	۲۱۱۴
۷۷۴	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۰	۱۵	۲۱۱۴
۷۷۵	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۸	۱۶	۲۱۱۴
۷۷۶	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۱	۱۷	۲۱۱۴
۷۷۷	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۳	۱۸	۲۱۱۴
۷۷۸	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۳/تبصره ۱	۱۹	۲۱۱۴
۷۷۹	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۶	۲۰	۲۱۱۴
۷۸۰	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۳/تبصره ۲	۲۱	۲۱۱۴
۷۸۱	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۴	۲۲	۲۱۱۴
۷۸۲	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۵	۲۳	۲۱۱۴
۷۸۳	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۷	۲۴	۲۱۱۴
۷۸۴	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۸	۲۵	۲۱۱۴

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۷۸۵	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۲۰	۲۶	۲۱۱۴
۷۸۶	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۲	۵	۱۱۳۶ ۲۱۱۴ ۲۱۱۴
۷۸۷	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱/تبصره ۱	۲	۲۱۱۴
۷۸۸	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱	۱	۱۱۳۶ ۲۱۱۴
۷۸۹	قانون الزام سازمانهای بیمه گر درمانی به پرداخت خسارتهای متفرقه	۱۳۸۵/۰۷/۱۶	ماده واحده	۳۳	۱۲۲۲
۷۹۰	قانون الزام سازمانهای بیمه گر درمانی به پرداخت خسارتهای متفرقه	۱۳۸۵/۰۷/۱۶	ماده واحده/تبصره ۱	۳۴	۱۲۲۲
۷۹۱	قانون الزام سازمانهای بیمه گر درمانی به پرداخت خسارتهای متفرقه	۱۳۸۵/۰۷/۱۶	ماده واحده/تبصره ۲	۳۵	۱۲۲۲
۷۹۲	قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور	۱۳۸۵/۱۲/۲۴	تبصره ۱۴ / بند (م)	۱۵	۱۱۳۲- (ج)
۷۹۳	قانون بیمه انفرادی بیماران دیابتی و صعب العلاج (بیماران سرطانی و بیماری های خاص و ام. اس M.S)	۱۳۸۶/۰۲/۰۴	ماده واحده	۳۸	۱۲۲۲
۷۹۴	قانون اصلاح ماده (۳) قانون ترویج تغذیه با شیرمادر و حمایت از مادران دوردوران شیردهی مصوب ۱۳۷۴	۱۳۸۶/۰۴/۰۶	ماده واحده	۹	۲۱۴۱
۷۹۵	قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه های پرستاری	۱۳۸۶/۰۴/۰۶	ماده واحده	۹	۴۳۲۱
۷۹۶	قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه های پرستاری	۱۳۸۶/۰۴/۰۶	ماده واحده/تبصره ۱	۱۰	۴۳۲۱
۷۹۷	قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه های پرستاری	۱۳۸۶/۰۴/۰۶	ماده واحده/تبصره ۲	۱۱	۴۳۲۱
۷۹۸	قانون ارتقاء بهره وری کارکنان بالینی نظام سلامت	۱۳۸۸/۰۱/۳۰	ماده واحده	۷	۴۳۲۱
۷۹۹	اصلاحیه قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب ۱۳۷۶	۱۳۸۹/۰۵/۰۹	بند ۱۲	۱۵	۳۱۱۳- (خل)
۸۰۰	قانون فوق العاده خاص کارمندان سازمانهای پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران	۱۳۹۰/۰۲/۰۴	ماده واحده / بند ب / تبصره	۲۶	۱۱۲۳
۸۰۱	قانون فوق العاده خاص کارمندان سازمانهای پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران	۱۳۹۰/۰۲/۰۴	ماده واحده / بند ب	۳۴	۴۳۱۱
۸۰۲	اصلاح قوانین تنظیم جمعیت و خانواده	۱۳۹۲/۰۲/۲۰	ماده واحده/ تبصره ۲	۱۶	۲۱۴۱
۸۰۳	اصلاح قوانین تنظیم جمعیت و خانواده	۱۳۹۲/۰۲/۲۰	ماده واحده/ تبصره ۱	۱	۲۱۴۲
۸۰۴	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده / بند ۳	۱	۴۳۱۲
۸۰۵	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده/ بند ۳ / تبصره ۳	۴	۴۳۱۲
۸۰۶	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده/ بند ۳ / تبصره ۵	۵	۴۳۱۲
۸۰۷	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده/ بند ۳ / تبصره ۵	۶	۴۳۱۲
۸۰۸	قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۱۳۹۳/۱۲/۰۴	ماده ۳۸	۳۷	۱۲۲۲

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۸۰۹	قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۱۳۹۳/۱۲/۰۴	ماده ۳۰	۵	۲۲۱۲
				---	---
				۱	۱۱۲۵
۸۱۰	قانون رفع موانع تولید رقابت پذیر و ارتقای نظام مالی کشور	۱۳۹۴/۰۲/۰۱	ماده ۳۸/ بند چ/ فقره ۲	۱۱	۳۱۱۲
				---	---
				۲	۳۱۲۲
۸۱۱	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند الف	۱	۱۱۳۴
۸۱۲	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند ب	۲	۱۱۳۴
۸۱۳	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند ب/ تبصره	۳	۱۱۳۴
				---	---
				۴	۱۱۳۴
۸۱۴	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۹/ بند الف	۳	۱۲۲۲
۸۱۵	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۹/ بند ب	۳۲	۱۲۲۲
۸۱۶	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۸	۴۱	۱۲۲۲
۸۱۷	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۸/ تبصره ۱	۴۲	۱۲۲۲
۸۱۸	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۸/ تبصره ۲	۴۳	۱۲۲۲
۸۱۹	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند ت	۳۰	۳۱۲۱
۸۲۰	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند ج	۱۰	۳۳۱۱
۸۲۱	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند پ	۱۲	۳۱۱۲
				---	---
				۳	۳۱۲۲
۸۲۲	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲/ بند الف	۴	۱۱۲۶- (بر)
۸۲۳	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲/ بند ب/ تبصره	۳	۱۱۲۱- (بر)
۸۲۴	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲/ بند ب و تبصره	۱ و ۲	۱۱۲۱- (بر)
۸۲۵	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴/ بند الف	۴۴	۱۲۲۲- (بر)
۸۲۶	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴/ بند الف/ تبصره	۴۵	۱۲۲۲- (بر)
۸۲۷	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۱		۳۳۱۱
۸۲۸	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۱/ تبصره ۱	۲	۳۳۱۱

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۸۲۹	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهاى مجازى	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۱/ تبصره ۲	۳	۳۲۱۱
۸۳۰	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهاى مجازى	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۲	۴	۳۲۱۱
۸۳۱	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهاى مجازى	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۲/ تبصره ۱	۵	۳۲۱۱
۸۳۲	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهاى مجازى	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۲/ تبصره ۲	۶	۳۲۱۱
۸۳۳	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهاى مجازى	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۳	۷	۳۲۱۱
۸۳۴	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهاى مجازى	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۴	۸	۳۲۱۱
۸۳۵	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۳۸	۳	۲۱۴۲- (۱.ز)
۸۳۶	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۱/ تبصره ۴	۳	۲۱۴۲- (۱۰.ز)
۸۳۷	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۲	۳	۲۱۴۲- (۱۱.ز)
۸۳۸	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۳	۳	۲۱۴۲- (۱۲.ز)
۸۳۹	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۳/ تبصره ۱	۲	۲۱۴۲- (۱۳.ز)
۸۴۰	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۳/ تبصره ۲	۳	۲۱۴۲- (۱۴.ز)
۸۴۱	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۳/ تبصره ۳	۳	۲۱۴۲- (۱۵.ز)
۸۴۲	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۶	۳	۲۱۴۲- (۱۶.ز)
۸۴۳	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۷	۳	۲۱۴۲- (۱۷.ز)
۸۴۴	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۸	۳	۲۱۴۲- (۱۸.ز)
۸۴۵	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۹	۳	۲۱۴۲- (۱۹.ز)
۸۴۶	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۳۸/ تبصره	۳	۲۱۴۲- (۲۰.ز)

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۸۴۷	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۹/ تبصره	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۰)
۸۴۸	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۰	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۱)
۸۴۹	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۱	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۲)
۸۵۰	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۱/ تبصره	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۳)
۸۵۱	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۲	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۴)
۸۵۲	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۳	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۵)
۸۵۳	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۳/ تبصره ۱	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۶)
۸۵۴	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۳/ تبصره ۲	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۷)
۸۵۵	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۳/ تبصره ۳	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۸)
۸۵۶	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۳/ تبصره ۴	۳	۲۱۴۲- (از: ۲۹)
۸۵۷	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۰	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۰)
۸۵۸	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۴	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۰)
۸۵۹	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۴/ تبصره ۱	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۱)
۸۶۰	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۴/ تبصره ۲	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۲)
۸۶۱	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۵	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۳)
۸۶۲	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۶	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۴)
۸۶۳	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۶/ تبصره ۱	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۵)
۸۶۴	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۶/ تبصره ۲	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۶)
۸۶۵	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۶/ تبصره ۳	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۷)
۸۶۶	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۶/ تبصره ۴	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۸)
۸۶۷	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۷	۳	۲۱۴۲- (از: ۳۹)
۸۶۸	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۰/ تبصره ۱	۳	۲۱۴۲- (از: ۴۰)

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۸۶۹	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۸	۳	۲۱۴۲- (آز) ۴۰
۸۷۰	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۵۹	۳	۲۱۴۲- (آز) ۴۱
۸۷۱	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۰ / تبصره ۲	۳	۲۱۴۲- (آز) ۵
۸۷۲	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۱	۳	۲۱۴۲- (آز) ۶
۸۷۳	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۱ / تبصره ۱	۳	۲۱۴۲- (آز) ۷
۸۷۴	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۱ / تبصره ۲	۳	۲۱۴۲- (آز) ۸
۸۷۵	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۱ / تبصره ۳	۳	۲۱۴۲- (آز) ۹
۸۷۶	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۲۷	۳۱	۴۳۱۱- (آز)
۸۷۷	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۱	۲	۴۳۱۲
۸۷۸	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۲	۳	۴۳۱۲
۸۷۹	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۳	۵	۴۳۱۲
۸۸۰	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره ۶	۷	۴۳۱۲
۸۸۱	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره ۷	۸	۴۳۱۲
۸۸۲	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره ۸	۹	۴۳۱۲
۸۸۳	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره ۹	۱۰	۴۳۱۲
۸۸۴	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره ۱۰	۱۱	۴۳۱۲
۸۸۵	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره	۱۲	۴۳۱۲
۸۸۶	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره ۱۲	۱۳	۴۳۱۲
۸۸۷	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره	۱۴	۴۳۱۲
۸۸۸	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره ۱۴	۱۵	۴۳۱۲
۸۸۹	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ / تبصره ۱۵	۱۶	۴۳۱۲
۸۹۰	قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	تبصره ۶ / بند پ	۱	۱۲۱۲ (بج) ۴
۸۹۱	قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	تبصره ۶ / بند ث	۱	۱۲۱۲ (بج) ۵
۸۹۲	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۲۲ / بند ث / جز ۲	۱۳	۱۱۱۲۱ (بر)

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۸۹۳	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۳۴	۳۲	۳۱۲۱ (۱۰)
۸۹۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۳۵/بند الف/جز ۳	۳۲	۳۱۲۱ (۲)
۸۹۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند الف/جز ۱	۲۰	۱۱۱۲ (۱۰)
۸۹۶	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند الف/جز ۲	۲۱	۴۲۱۱ (۱)
۸۹۷	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند الف/جز ۳	۱	۱۲۲۱ (۲)
۸۹۸	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند الف/جز ۴	۲۰	۱۱۱۲ (۲)
۸۹۹	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند الف/جز ۵	۲۰	۱۱۱۲ (۳)
۹۰۰	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند الف/جز ۶	۱	۱۲۲۱ (۴)
۹۰۱	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند ب	۶	۴۲۱۶ (۱)
۹۰۲	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند پ	۲۰	۱۱۱۲ (۴)
۹۰۳	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند ت	۲۰	۱۱۱۲ (۵)
۹۰۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند ث	۴	۱۱۲۱ (۱)
۹۰۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند ج	۴	۱۱۲۱ (۲)
۹۰۶	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند ج	۲۰	۱۱۱۲ (۶)
۹۰۷	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند الف	۱	۱۱۱۱ (۱) ۱۲۲۱ (۱) ۱۲۲۱ (۲)
۹۰۸	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند ب	۱	۱۲۲۱ (۵)
۹۰۹	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند پ	۲۰	۱۱۱۲ (۷)
۹۱۰	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند ت	۱	۱۲۲۱ (۶)
۹۱۱	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند ث	۶	۴۲۱۶ (۳)
۹۱۲	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند ج	۶	۴۲۱۶ (۲)
۹۱۳	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند چ	۲۰	۱۱۱۲ (۸)
۹۱۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند چ / تبصره	۲۰	۱۱۱۲ (۹)
۹۱۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند چ / تبصره	۲۰	۱۱۱۲ (۱۰)
۹۱۶	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند د	۱	۲۲۲۱ (۱)
۹۱۷	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند الف	۲۰	۱۱۱۲ (۱۱)
۹۱۸	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند ب	۵۷	۳۱۱۱ (۱)
۹۱۹	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند پ	۲۰	۱۱۱۲
۹۲۰	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند ت	۵۷	۳۱۱۱ (۲) ۴۲۱۱
۹۲۱	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند ت / تبصره	۱۰	۴۲۱۱ (۱)
۹۲۲	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند ث	۵۷	۳۱۱۱ (۳)
۹۲۳	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند ج	۱۹	۳۱۱۲ (۱)
۹۲۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند چ	۱	۱۱۲۸ (۱)
۹۲۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند خ	۷	۱۱۴۱ (۱)

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل
۹۲۶	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/ بند د	۲۰	(۱۳)۱۱۱۲
۹۲۷	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۲	۱۹	(۲)۳۱۱۲
۹۲۸	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/ بند الف	۱	(۷)۱۲۲۱
۹۲۹	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/ بند الف/ تبصره	۱	(۸)۱۲۲۱
۹۳۰	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/ بند ب	۱	(۹)۱۲۲۱
۹۳۱	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/ بند پ	۱	(۱۰)۱۲۲۱
۹۳۲	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/ بند ت	۱	(۱۱)۱۲۲۱
۹۳۳	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/ بند ث	۱	(۱۲)۱۲۲۱
۹۳۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/ بند ج	۱	(۱۳)۱۲۲۱
۹۳۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/ بند چ	۱	(۱۴)۱۲۲۱
۹۳۶	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۸۱/ بند پ	۳	(۱)۳۱۴۲
۹۳۷	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۸۱/ بند پ/ تبصره	۳	(۲)۳۱۴۲

پیوست (۳): احکام قانونی اعمال شده در قانون جامع سلامت که از قوانین مربوط حذف می شود.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات
۱	قانون راجع باطبای خارجی	۱۳۱۲/۰۶/۰۸	ماده ششم	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۲	قانون اجازه اجرای قوانین و آئین نامه های مربوط به بهداشتی که قبل از تاسیس وزارت بهداشتی بعهده وزارت کشور بوده است بوزارت بهداشتی	۱۳۲۳/۱۱/۰۸	ماده واحده	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۳	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۲۴/۰۹/۲۲	ماده سی و سوم	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۴	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱۸	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۵	قانون تشکیل انستیتوی علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران	۱۳۵۵/۰۴/۱۵	ماده ۱۹	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۶	قانون تشکیل وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۳	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۷	قانون تشکیل وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۷	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۸	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۸	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۹	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۷	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۱۰	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۶۶/۰۹/۲۲	ماده ۴	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۱۱	قانون معافیت بهداشتکاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین های بهداشت و مبارزه با بیماریها) از انجام خدمات وظیفه عمومی	۱۳۶۹/۰۲/۱۶	ماده واحده/تبصره ۳	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۱۲	قانون شمول قانون استفاده از خدمات خارج از وقت اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی مصوب ۱۳۶۵ به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۷۰/۰۵/۰۸	ماده واحده	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۱۳	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۹	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.
۱۴	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱۱	با تدوین قانون جامع منتفی شده است.

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات
۱۵	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۷	با تدوین قانون جامع منتهی شده است.
۱۶	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۷	با تدوین قانون جامع منتهی شده است.
۱۷	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۵	با تدوین قانون جامع منتهی شده است.
۱۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۷	با تدوین قانون جامع منتهی شده است.
۱۹	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۵	با تدوین قانون جامع منتهی شده است.

پیوست (۴): قوانین و احکام قانونی که منسوخ اعلام و به فهرست قوانین و احکام نامعتبر در حوزه سلامت مصوب ۱۳۹۹/۰۸/۰۵ الحاق می‌شوند.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱	قانون طبابت	۱۳۹۰/۰۳/۱۱	ماده ۲	مفاد ماده ۲ با عنایت به مفاد ۲ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴ و مفاد جز ۴ بند ج ماده ۲ قانون اهداف، وظایف و تشکیلات وزارت علوم تحقیقات و فناوری مصوب ۱۳۸۳ نسخ شده است.
۲	قانون اجازه کنترات مسیو پاپاریان معلم دواسازی	۱۳۰۶/۰۶/۱۶	ماده واحده	منتفی شده است.
۳	آیین‌نامه اجرائی قانون جلوگیری از احتکار	۱۳۲۱/۰۳/۰۴	ماده ۱۲ / تبصره ۱	به موجب تبصره ماده ۱۸ قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی درمانی مصوب ۱۳۶۷/۱۲/۲۳ نسخ شده است.
۴	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۳۴/۲۲/۰۹	ماده بیست و دوم	۱- با در نظر گرفتن مفهوم ماده ۹ قانون تشکیل وزارت بهداشت مصوب ۱۳۶۴/۰۷/۰۹ (ش.ش ۱۱۵۷) و مواد ۲ و ۹ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۰۳/۰۳ (ش.ش ۷۴) سازمان وزارت بهداشت، در قوانین مربوط به این وزارت پیش از تصویب قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسخ گردیده است. اما در خصوص وظایف وزارت بهداشت در قوانین قبلی، (پیش از تصویب قانون تشکیل وزارت بهداشت) با توجه به ماده ۲ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۰۷/۰۹، وظایف وزارتخانه‌های «بهداری» و «بهداری و بهزیستی» معتبر بوده و از وزارتخانه‌های سابق به وزارتخانه جدید منتقل شده است. ۲- مفاد ماده در خصوص نظارت بر مراکز درمانی و آزمایشگاهی مستند به ماده ۴ قانون تشکیل وزارت بهداشتی و بهزیستی مصوب ۱۳۵۵/۰۴/۱۶ (ش.ش ۳۵۷) و ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۰۷/۰۹ (۱۱۵۷) نسخ شده است.
۵	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۱۱	تکلیف مقرر در این ماده و همچنین آیین‌نامه ای که مستند به این ماده به تصویب رسیده، با توجه به قانون مربوط بمقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۰۲/۲۹ و قوانین اصلاح این قانون از جمله مواد ۱، ۳، ۴، تبصره ۱ ماده ۵ و... نسخ شده است.
۶	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۱۵	مفاد این ماده در حال حاضر منتفی است.
۷	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۱۳	با توجه به موضوعیت نداشتن بهداشتی شهرداری و انتقال وظایف آن به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مفاد ماده ۱۳ نیز موضوعاً منتفی شده است.
۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲۳	منتفی شده است.
۹	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۹	ماده ۱۹ این قانون با توجه به مفاد مواد ۱، ۲، ۳ و ۴ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی مصوب ۱۳۳۴/۰۴/۲۲ (ش.ش ۷۶۲) به طور ضمنی نسخ شده است.
۱۰	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۹	منتفی شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۱	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۴/۰۴/۲۲	ماده ۹ / تبصره	با توجه به نسخ ماده ۹ این تبصره نیز منتفی شده است.
۱۲	این نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۷/۰۳/۲۵	ماده ۴	۱- به موجب ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ نسخ گردید.
۱۳	قانون اصلاح ماده ۲ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و تبصره آن	۱۳۴۷/۰۸/۰۹	ماده واحده	به موجب قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی مصوب ۱۳۵۳/۱۲/۱۸ منسوخ گردیده است.
۱۴	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱ / تبصره ۱	منتفی شده است.
۱۵	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱ / تبصره ۲	مفاد این ماده با توجه به مفاد ماده ۸۵ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۷/۰۸ نسخ شده است.
۱۶	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۹	منتفی شده است.
۱۷	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱۰	منتفی شده است.
۱۸	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱۱	منتفی شده است.
۱۹	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱۵	منتفی شده است.
۲۰	اساسنامه شرکت سهامی دارویی کشور	۱۳۵۳/۰۲/۰۹	ماده ۵	۱- با توجه به اینکه موضوع شرکت همان وظایف شرکت بوده و این وظایف به شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی و تجهیزات پزشکی کشور منتقل شده است لذا مفاد قانون جامع با توجه به این موضوع تدوین می گردد. ۲- با توجه به منتفی شدن شرکت سهامی دارویی کشور، رئیس مجمع عمومی در آن منتفی است و با عنایت به مفاد ماده ۸ اساسنامه شرکت موضوع مصوبه اصلاح اساسنامه شرکت مادر تخصصی دارویی و تجهیزات پزشکی کشور مصوب ۱۳۹۶/۰۵/۱۱ که در آن وزیر بهداشت (بهداشت درمان و آموزش پزشکی) به عنوان رئیس مجمع مقرر شده است، به جای عبارت «رئیس مجمع عمومی» عبارت «وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» قرار خواهد گرفت.
۲۱	قانون اصلاح قانون استخدام پزشکان	۱۳۵۳/۱۰/۰۲	ماده واحده	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۶۷ نسخ شده است.
۲۲	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۳/۰۸/۰۲	ماده واحده	منتفی شده است.
۲۳	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۴/۰۸/۰۲	ماده واحده / تبصره ۱	منتفی شده است.
۲۴	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۴/۰۸/۰۲	ماده واحده / تبصره ۲	منتفی شده است.
۲۵	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۴/۰۸/۰۲	ماده واحده / تبصره ۵	منتفی شده است.
۲۶	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۴/۰۸/۰۲	ماده واحده / تبصره ۶	منتفی شده است.
۲۷	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ز / ماده ۲۰	به موجب تبصره بند ۱۴ ماده ۳ قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۷۴/۱۰/۲۰ نسخ شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۲۸	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده/ بند ۲۳ ماده ۲۳	با توجه به مفاد ماده ۳ و ۴ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳ م نسخ شده است.
۲۹	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده/ بند ۲۴ ماده ۲۴	منتفی شده است.
۳۰	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده/ بند ۲	با توجه به مفاد ماده ۴۶ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳ و این نامه داخلی شورای عالی و هیات مدیره شهرستان مفاد این حکم نسخ شده است.
۳۱	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده/ بند ۱۴ ماده ۱۴	به موجب بند ۱۴ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۰۳/۰۳ صدور پروانه اشتغال صاحبان حرف پزشکی و وابسته با وزارت بهداشت است، حکم مربوط به ضوابط و شرایط صدور پروانه و ادای سوگند نیز فرع بر حکم مربوط به صدور پروانه است و به نظر این حکم نیز منسوخه محسوب می شود.
۳۲	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده	به استناد قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳/۰۸/۱۶ نسخ شده است.
۳۳	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده/ بند الف	به استناد قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳/۰۸/۱۶ نسخ شده است.
۳۴	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده/ بند ۱۴ ماده ۱۴ / تبصره	به استناد قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳/۰۸/۱۶ نسخ شده است.
۳۵	قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۱۶	این حکم با توجه به مفاد ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و عهده دار شدن وظیفه تامین آموزش عالی پزشکی توسط آن وزارت منتفی شده است.
۳۶	قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۱۷	این حکم با توجه به مفاد ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و عهده دار شدن وظیفه تامین آموزش عالی پزشکی توسط آن وزارت منتفی شده است.
۳۷	قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۱۸	منتفی شده است.
۳۸	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداری و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۱۰	با توجه به مفاد قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب مصوب ۱۳۶۶/۰۹/۲۲ نسخ شده است همچنین با توجه به مفاد قانون مقررات استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۹/۰۵/۳۰ مفاد این ماده نسخ شده است.
۳۹	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداری و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۴	با توجه به مفاد ماده ۱۴ قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۲/۰۸/۰۳ و آئین نامه اجرایی آن مفاد این ماده نسخ شده است.
۴۰	لایحه قانونی راجع به معافیت زنان متأهل پزشک و دندانپزشک و داروساز برای گرفتن پروانه دائم از رفتن بخارج از تهران	۱۳۵۸/۱۱/۳۰	ماده واحده	مفاد این ماده با توجه به مفاد ماده ۱ قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۴۱	لایحه قانونی شمول مقررات قانون استخدام کشوری به کارکنان دانشکده پزشکی امام رضا وابسته به دانشگاه فردوسی	۱۳۵۹/۰۱/۲۷	ماده واحده	منتفی شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۵۱	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۴	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۵۲	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۵	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۵۳	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۵ / تبصره	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۵۴	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۶	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۵۵	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۳ / تبصره	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۵۶	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۷	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۵۷	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۸	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۵۸	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۸ / تبصره	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۵۹	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۱۰	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۶۰	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۱۱	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۶۱	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۱۵	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۶۲	قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۳/۰۴	ماده ۱ / تبصره	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۶۳	قانون راجع به حذف عبارت «فرمان همایونی» در قوانین و مقررات مربوط به انتصاب افراد به بعضی از مقامات کشور	۱۳۶۰/۰۳/۱۴	ماده واحده	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۶۴	تفسیر مجلس شورای اسلامی راجع به ماده یک قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و داروسازان	۱۳۶۰/۰۸/۱۹	متن تفسیر	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۶۵	تفسیر قانونی مجلس شورای اسلامی پیرامون قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان مصوب ۱۳۶۰/۰۷/۰۳	۱۳۶۰/۱۰/۲۰	کل قانون	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵ نسخ شده است.
۶۶	قانون راجع به تشکیل سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۱/۰۷/۱۵	ماده واحد / تبصره ۲	با اجرا منتهی شده است.
۶۷	قانون توزیع عادلانه آب	۱۳۶۱/۱۲/۱۶	ماده ۲۱ / تبصره ۴	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون تشکیل شرکتهای آب و فاضلاب روستایی مصوب ۱۳۷۴/۰۹/۱۲ و مفاد ماده ۵ اساسنامه شرکتهای آب و فاضلاب روستایی استان مصوب ۱۳۷۶/۰۵/۰۸ نسخ شده است.
۶۸	قانون الحاق یک تبصره به عنوان تبصره ۳ به ماده ۳ قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان مصوب مجلس شورای اسلامی	۱۳۶۲/۰۵/۰۶	ماده واحد	مفاد قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان مصوب ۱۳۶۰/۰۳/۰۴ با توجه به مفاد قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۶۹	قانون اجازه تأسیس مطب	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده واحد / تبصره ۱	منتهی شده است.
۷۰	قانون اجازه تأسیس مطب	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده واحد / تبصره ۲	منتهی شده است.
۷۱	قانون راجع به اصلاح ماده ۲۱ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۰۳/۲۹	۱۳۶۲/۰۸/۰۸	ماده واحد	با توجه به مفاد ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ نسخ شده است.
۷۲	قانون استفاده از ساعات آزاد اساتید و مدرسین دانشگاهها و درآمد کارگاهها	۱۳۶۲/۱۰/۲۵	ماده ۲	با توجه به مفاد ماده ۱ قانون احکام دائمی های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۳ نسخ شده است.
۷۳	قانون الحاق نوبت تبصره به ماده ۷ قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان مصوب ۱۳۶۰/۰۳/۰۴ مجلس شورای اسلامی	۱۳۶۳/۰۱/۲۸	ماده واحد	مفاد قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان مصوب ۱۳۶۰/۰۳/۰۴ با توجه به مفاد قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۷۴	قانون اصلاح ماده ۳ قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان ، دندانپزشکان و داروسازان مصوب ۱۳۶۰/۰۳/۰۴ والحاق سه تبصره به آن و یک تبصره به ماده یک	۱۳۶۳/۰۲/۱۸	ماده واحد / بند ۱ (ماده ۳ اصلاحی)	مفاد قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان مصوب ۱۳۶۰/۰۳/۰۴ با توجه به مفاد قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۷۵	قانون اصلاح ماده ۳ قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان ، دندانپزشکان و داروسازان مصوب ۱۳۶۰/۰۳/۰۴ والحاق سه تبصره به آن و یک تبصره به ماده یک	۱۳۶۳/۰۲/۱۸	ماده واحد / بند ۲ (تبصره های الحاقی به ماده ۳)	مفاد قانون اصلاح خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان مصوب ۱۳۶۰/۰۳/۰۴ با توجه به مفاد قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۸۹	قانون اجازه استفاده قانونی از قانون کمک دندانپزشکان تجربی مصوب ۱۳۵۶	۱۳۶۶/۰۴/۰۷	ماده واحده / تبصره ۴	منتفی شده است.
۹۰	قانون اجازه استفاده قانونی از قانون کمک دندانپزشکان تجربی مصوب ۱۳۵۶	۱۳۶۶/۰۴/۰۷	ماده واحده / تبصره ۵	منتفی شده است.
۹۱	قانون اجازه استفاده قانونی از قانون کمک دندانپزشکان تجربی مصوب ۱۳۵۶	۱۳۶۶/۰۴/۰۷	ماده واحده / تبصره ۶	منتفی شده است.
۹۲	قانون اجازه استفاده قانونی از قانون کمک دندانپزشکان تجربی مصوب ۱۳۵۶	۱۳۶۶/۰۴/۰۷	ماده واحده / تبصره ۷	منتفی شده است.
۹۳	قانون الحاق بهداشتکاران دهان و دندان دانشگاهها به بهداشتکاران وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۶/۰۴/۲۵	ماده واحده / تبصره ۲	با اجرای منتفی شده است.
۹۴	قانون الحاق بهداشتکاران دهان و دندان دانشگاهها به بهداشتکاران وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۶/۰۴/۲۵	ماده واحده / تبصره ۳	با اجرای منتفی شده است.
۹۵	قانون الحاق بهداشتکاران دهان و دندان دانشگاهها به بهداشتکاران وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۶/۰۴/۲۵	ماده واحده	با اجرای منتفی شده است.
۹۶	قانون الحاق بهداشتکاران دهان و دندان دانشگاهها به بهداشتکاران وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۶/۰۴/۲۵	ماده واحده / تبصره ۱	با اجرای منتفی شده است.
۹۷	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۶۶/۰۹/۲۲	ماده ۲	به موجب ماده واحده قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب مصوب ۱۳۷۵/۱۰/۱۲ جایگزین و نسخ شده است.
۹۸	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۶۶/۰۹/۲۲	ماده ۲ / تبصره ۱	به موجب ماده واحده قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب مصوب ۱۳۷۵/۱۰/۱۲ جایگزین و نسخ شده است.
۹۹	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۶۶/۰۹/۲۲	ماده ۲ / تبصره ۲	به موجب ماده واحده قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب مصوب ۱۳۷۵/۱۰/۱۲ جایگزین و نسخ شده است.
۱۰۰	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۵	منتفی شده است.
۱۰۱	قانون مجوز اداره مستقل داروخانه وسیله کمک داروسازان کشور	۱۳۶۷/۰۱/۲۸	ماده واحده/تبصره ۲	مفاد ماده موضوعاً منتفی شده است.
۱۰۲	قانون مجوز اداره مستقل داروخانه وسیله کمک داروسازان کشور	۱۳۶۷/۰۱/۲۸	ماده واحده/تبصره ۳	مفاد ماده موضوعاً منتفی شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۰۳	قانون مجوز اداره مستقل داروخانه وسیله کمک داروسازان کشور	۱۳۴۷/۰۱/۲۸	ماده واحده/تبصره ۴	مفاد ماده موضوعاً منتفی شده است.
۱۰۴	قانون مجوز اداره مستقل داروخانه وسیله کمک داروسازان کشور	۱۳۴۷/۰۱/۲۸	ماده واحده	مفاد ماده موضوعاً منتفی شده است.
۱۰۵	قانون مجوز اداره مستقل داروخانه وسیله کمک داروسازان کشور	۱۳۴۷/۰۱/۲۸	ماده واحده/تبصره ۱	مفاد ماده موضوعاً منتفی شده است.
۱۰۶	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیرا پزشکان	۱۳۴۷/۰۱/۳۰	ماده ۳	به موجب ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۱۰۷	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیرا پزشکان	۱۳۴۷/۰۱/۳۰	ماده ۳ / تبصره	به موجب ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۱۰۸	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیرا پزشکان	۱۳۴۷/۰۱/۳۰	ماده ۴	به موجب ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۱۰۹	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیرا پزشکان	۱۳۴۷/۰۱/۳۰	ماده ۵	به موجب ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۱۱۰	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیرا پزشکان	۱۳۴۷/۰۱/۳۰	ماده ۸	به موجب ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۱۱۱	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیرا پزشکان	۱۳۴۷/۰۱/۳۰	ماده ۹	به موجب ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۱۱۲	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیرا پزشکان	۱۳۴۷/۰۱/۳۰	ماده ۲	به موجب ماده ۱ قانون خدمت پزشکان و پیرا پزشکان مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۱۲ نسخ شده است.
۱۱۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ / بند ۱۰	وظایف بند ۱۰ ماده ۱ به وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی منتقل شده است و به نظر می‌رسد با توجه به مفاد قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۸۳/۰۲/۲۱ نسخ شده است.
۱۱۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۳/۰۳	ماده ۲ / بند الف / جزء ۱	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هرکدام از وزارتخانه‌ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می‌شوند، می‌توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش‌بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می‌تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.
۱۱۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۴۷/۰۳/۰۳	ماده ۲ / بند الف / جزء ۲	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هرکدام از وزارتخانه‌ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می‌شوند، می‌توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش‌بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می‌تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۱۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/ بند الف/ جزء ۳	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می شوند، می توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.
۱۱۷	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/ بند الف/ جزء ۴	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می شوند، می توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.
۱۱۸	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/ بند الف/ جزء ۵	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می شوند، می توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.
۱۱۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/ بند الف/ جزء ۶	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می شوند، می توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.
۱۲۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/ بند الف/ جزء ۷	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می شوند، می توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۲۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲ بند الف/ جزء ۸	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه‌ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می‌شوند، می‌توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش‌بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می‌تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.
۱۲۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲ بند الف/ جزء ۹	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه‌ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می‌شوند، می‌توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش‌بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می‌تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.
۱۲۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲ بند الف/ جزء ۱۰	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه‌ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می‌شوند، می‌توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش‌بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می‌تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری بصورت جزئی نسخ ضمنی شده است.
۱۲۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲ تبصره ۲	به موجب مصوبه: اصلاحات ساختاری در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب شورای عالی اداری مصوب ۱۳۷۲ سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان استان‌ها در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور ادغام و دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی منتهی شده است.
۱۲۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲ تبصره ۵	بر اساس بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶/۰۸/۰۷، «هر کدام از وزارتخانه‌ها و سازمانهای مستقل که تحت نظر معاون رئیس جمهور اداره می‌شوند، می‌توانند حداکثر (۵) معاون و سایر مؤسسات دولتی حداکثر (۳) معاون یا عناوین مشابه در ساختار تشکیلاتی خود پیش‌بینی نمایند و متناسب با حجم کار و تنوع وظایف و تعداد پستهای سازمانی هر معاون می‌تواند حداکثر (۵) مدیرکل یا مدیر یا رئیس یا عناوین مشابه داشته باشد.» بنابراین ماده ۲ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مستند به بند (د) ماده ۲۹ قانون مدیریت خدمات کشوری نسخ ضمنی شده است.
۱۲۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۳ تبصره	منتهی شده است.
۱۲۷	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۴	منتهی شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۲۸	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۸	منتفی شده است.
۱۲۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۹	منتفی شده است.
۱۳۰	قانون مقررات استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۹/۰۵/۳۰	ماده واحده	مفاد این قانون با توجه به مفاد ۱۱۷ و ۱۲۷ قانون مدیریت خدمات کشوری ۱۳۸۶/۰۷/۰۸ لغو شده است.
۱۳۱	قانون مقررات استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۹/۰۵/۳۰	ماده واحده / تبصره ۱	به استناد ماده ۱ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵ نسخ شده است.
۱۳۲	قانون دیپلم فنی شناختن مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان آموزشگاه بهدار روستائی	۱۳۷۰/۰۹/۱۰	ماده واحده	با اجرا منتفی شده است.
۱۳۳	قانون دیپلم فنی شناختن مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان آموزشگاه بهدار روستائی	۱۳۷۰/۰۹/۱۰	ماده واحده/تبصره	با اجرا منتفی شده است.
۱۳۴	قانون احتساب خدمت دانشجویان پزشکی (انترنها) که براساس مصوبات مربوط درمناطق جنگی انجام وظیفه نموده اندبه عنوان قسمتی ازخدمت خارج ازمرکز یا خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۲/۰۹/۲۳	ماده واحده	منتفی شده است.
۱۳۵	قانون احتساب خدمت دانشجویان پزشکی (انترنها) که براساس مصوبات مربوط درمناطق جنگی انجام وظیفه نموده اندبه عنوان قسمتی ازخدمت خارج ازمرکز یا خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۲/۰۹/۲۳	ماده واحده/تبصره	منتفی شده است.
۱۳۶	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵/تبصره ۳	منتفی شده است.
۱۳۷	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵/تبصره ۴	منتفی شده است.
۱۳۸	قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین	۱۳۷۳/۱۲/۲۸	ماده ۱۳	قسمت اول ماده به موجب مفاد ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب ۱۳۸۰/۱۱/۲۷ (ش.ش. ۴۹۷۸۶) نسخ شده است و قسمت دوم ماده در خصوص نحوه مصرف درآمد به موجب قانون لغو موارد مصرف قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین مصوب ۱۳۷۶/۰۹/۲۳ (ش.ش. ۷۵۰) منسوخ است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۳۹	قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین	۱۳۷۳/۱۲/۲۸	ماده ۱۴	در زمان تصویب قانون وصول برخی از درآمدهای دولت صدور دفترچه با توجه به قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت و ماده ۷ قانون وزارت بهداشتی و بهزیستی از صلاحیت های وزارت محسوب می گردید با تصویب قانون بیمه همگانی خدمات درمانی و تشکیل سازمان بیمه خدمات درمانی که در قالب شرکت دولتی تأسیس گردید اختیارات مربوط به بیمه خدمات درمانی از جمله صدور دفترچه بیمه به آن سازمان منتقل گردید با توجه به ماهیت سازمان بیمه خدمات درمانی (بیمه سلامت) این سازمان می بایستی در قبال ارائه خدمات، هزینه آن خدمات را دریافت نماید مگر اینکه به موجب قانون ارائه یک خدمت به صورت رایگان تجویز شده باشد که در این خصوص می توان به بند "الف" تبصره ۱۵ قانون بودجه ۱۳۸۵ کل کشور و بند "الف" قانون بودجه ۱۳۸۴ کل کشور اشاره نمود هزینه صدور دفترچه با رعایت مواد اساسنامه سازمان بیمه سلامت و از سوی مرجع ذی صلاح آن سازمان تعیین خواهد شد لذا حکم ماده ۱۴ قانون وصول برخی از درآمدهای دولت مصوب ۱۳۷۳ نسخ شده است
۱۴۰	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳)	به موجب ماده ۲ قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۷۹/۱۲/۱۰ اصلاح و جایگزین گردید.
۱۴۱	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳ تبصره ۱)	به موجب ماده ۲ قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۷۹/۱۲/۱۰ اصلاح و جایگزین گردید.
۱۴۲	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳ تبصره ۲)	به موجب ماده ۲ قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۷۹/۱۲/۱۰ اصلاح و جایگزین گردید.
۱۴۳	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳ تبصره ۵)	به موجب ماده ۲ قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۷۹/۱۲/۱۰ اصلاح و جایگزین گردید.
۱۴۴	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۱۰ / تبصره ۲	با عنایت به حکم تبصره ۲ ماده ۱۲ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳ که اولاً فرض را بر وجود سازمان نظام پزشکی مرکز استان قرار داده و ثانیاً انتخاب شهر متولی امور نظام پزشکی شهرستان فاقد نظام پزشکی با سازمان نظام پزشکی است لذا مفاد این ماده نسخ شده است. با توجه به اینکه در تمام استانهای کشور سازمان نظام پزشکی مرکز استان وجود دارد، مفاد این ماده در خصوص عدم تشکیل سازمان نظام پزشکی مرکز استان موضوعاً منتفی شده است.
۱۴۵	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۲۹	این ماده از قانون با تصویب قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳/۰۸/۱۶ موضوعاً منتفی شده است ضمناً در مورد آئین نامه ها و دستورالعمل های سازمان نظام پزشکی در حال حاضر مواد ۴۴ و ۴۷ قانون مذکور مجری می باشد.
۱۴۶	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۳	به موجب تبصره ۲ ماده واحده قانون اصلاح قوانین تنظیم جمعیت و خانواده مصوب ۱۳۹۲/۰۳/۰۲ به دولت اجازه داده شد تا مرخصی زایمان را به ۹ ماه افزایش دهد و به موجب ماده واحده این قانون کلیه محدودیت های مقرر سایر قوانین که بر اساس تعداد فرزند برای والدین شاغل یا فرزندان آنان ایجاد شده است، لغو گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۴۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳ بند ک	مفاد بند (ک) ماده ۳ در خصوص تعیین تعرفه بخش خصوصی به استناد بند (الف) ماده ۹ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵ نسخ شده است.
۱۴۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳ بند ک/تبصره	درصد تعهدهای سازمانهای بیمه گر در قبال تعرفه های خدمات سلامت بخش دولتی و غیر دولتی ضمن مصوبات تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی به استناد بند (الف) ماده ۹ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور به تصویب هیات وزیران می رسد. و مفاد تبصره بند (ک) ماده ۳ قانون در خصوص مرجع تعیین درصد تعهد سازمانهای بیمه گر نسخ شده است.
۱۴۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۷/تبصره ۱	تبصره ۱ ماده ۱۷ منتفی شده است.
۱۵۰	قانون سقط درمانی	۱۳۸۴/۰۳/۱۰	ماده واحده	به موجب ماده ۷۳ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ مجلس شورای اسلامی نسخ شده است.
۱۵۱	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۹	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۵۲	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده(بند) ۳ / تبصره (۱)	به موجب ماده ۱ قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی مصوب ۱۴۰۱/۱۱/۱۸ اصلاح و جایگزین شده است.
۱۵۳	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده(بند) ۳ / تبصره (۲)	به موجب ماده ۲ قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی مصوب ۱۴۰۱/۱۱/۱۸ اصلاح و جایگزین شده است.
۱۵۴	قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۱۳۹۴/۱۲/۰۴	ماده ۶۹	با توجه به مفاد مواد ۲۶ و ۲۸ قانون مالیات بر ارزش افزوده مصوب ۱۴۰۰/۰۳/۰۲ نسخ شده است.
۱۵۵	قانون برنامه پنجاه و ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۱۰۲	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۵۶	قانون برنامه پنجاه و ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۱۰۸/بند الف/جز ۱	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۵۷	قانون برنامه پنجاه و ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۳۱	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۵۸	قانون برنامه پنجاه و ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۰	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۵۹	قانون برنامه پنجاه و ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲/بند پ و تبصره ۱	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۶۰	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲ بند پ / تبصره ۲	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۱	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲ بند ت	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۲	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲ موخره	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۳	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند ب	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۴	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند ب / تبصر ۱ و ۲	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۵	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند ت	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۶	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند ث	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۷	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند ث / تبصره	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۸	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند ج	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۶۹	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند ج	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۰	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند ح	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۱	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴ بند خ	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	توضیحات / نسخ / قانون جامع
۱۷۲	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴/ بند د	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۳	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴/ بند ذ	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۴	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴/ بند ر	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۵	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۵	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۶	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۵/ تبصره ۲	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۷	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۵/ تبصره ۳	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۸	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۵/ تبصره ۴	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۷۹	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۵/ تبصره ۵	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۸۰	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۵/ تبصره ۱	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.
۱۸۱	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰-۱۳۹۶)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۶	با انقضای زمان فاقد اعتبار است.

**پیوست (۵): تغییرات ناشی از مصوبات فرهنگستان زبان و ادب فارسی و دیگر الزامات قانونی و مواردی
نظیر اصلاحات نگارشی، رسم الخطی و املائی، جایگزینی واژگان و اصطلاحات بیگانه یا مهجور، جایگزینی
نام دستگاه‌ها، اصلاح تاریخ به هجری شمسی، تصحیح ارجاعات و جایگزینی اختصارات**

کتاب اول: مدیریت نظام سلامت

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت‌ن)
۱	قانون تشکیل وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۱	۱	۱۱۱۱	۱- حکم مقرر در ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴ مبنای تدوین حکم ماده ۱۱۱۱-۱ قرار گرفته است. ۲- عبارت «توانبخشی سلامت و تنظیم خانواده و امور جمعیت و ایجاد نظام هماهنگ در اجرای خدمات مذکور» از ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشتی و بهزیستی مصوب ۱۳۵۵/۰۴/۱۶ به حکم ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی الحاق گردید. ۳- عبارت «توانبخشی سلامت» جایگزین عبارت «بهزیستی» در ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴ گردید. ۴- عبارت «در این قانون «وزارت»» جایگزین عبارت «در این لایحه وزارت» گردید. ۵- علامت «» جایگزین حرف «و» بعد از عبارت «خدمات بهداشت» گردید. ۶- حرف «و» بعد از عبارت «وزارت بهداشت» از متن ماده حذف گردید.
۲	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱	۱	۱۱۱۱	۱- حکم مقرر در ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴ مبنای تدوین حکم ماده ۱۱۱۱-۱ قرار گرفته است. ۲- عبارت «توانبخشی سلامت و تنظیم خانواده و امور جمعیت و ایجاد نظام هماهنگ در اجرای خدمات مذکور» از ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشتی و بهزیستی مصوب ۱۳۵۵/۰۴/۱۶ به حکم ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی الحاق گردید. ۳- عبارت «توانبخشی سلامت» جایگزین عبارت «بهزیستی» در ماده ۱ قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴ گردید. ۴- عبارت «در این قانون «وزارت»» جایگزین عبارت «در این لایحه وزارت» گردید. ۵- علامت «» جایگزین حرف «و» بعد از عبارت «خدمات بهداشت» گردید. ۶- حرف «و» بعد از عبارت «وزارت بهداشت» از متن ماده حذف گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲	۲	۱۱۱۱	<p>۱- عبارت «بی زیر» از صدر بند (الف) و عبارت «۱- معاونت امور آموزشی که امور آموزشی و بازآموزی و گسترش دانشگاهها را به عهده دارد.</p> <p>۲- معاونت امور دانشجویی که امور مربوط به خدمات آموزشی و رفاهی و گزینش علمی دانشجویان و امور فارغالتحصیلان را به عهده دارد.</p> <p>۳- معاونت امور پژوهشی.</p> <p>۴- معاونت امور دارویی و غذایی.</p> <p>۵- معاونت اداری و مالی.</p> <p>۶- معاونت امور حقوقی و مجلس.</p> <p>۷- معاونت امور بهداشتی.</p> <p>۸- معاونت امور درمانی.</p> <p>۹- معاونت جنگ.</p> <p>۱۰- معاونت امور فرهنگی.» از متن آن بند حذف شده است.</p> <p>۱۱- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «ب- دانشگاهها یا دانشکدههای علوم پزشکی.</p> <p>ج - سازمانهای منطقه‌ای بهداشت و درمان که جایگزین سازمانهای منطقه‌ای بهداری استانها خواهند بود.» گردید.</p> <p>۱۲- شماره بندها با توجه به دستورالعمل از حروف به عدد تغییر یافت.</p> <p>۱۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.</p>
۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/بند ب	۲	۱۱۱۱	<p>۱- عبارت «بی زیر» از صدر بند (الف) و عبارت «۱- معاونت امور آموزشی که امور آموزشی و بازآموزی و گسترش دانشگاهها را به عهده دارد. ۲- معاونت امور دانشجویی که امور مربوط به خدمات آموزشی و رفاهی و گزینش علمی دانشجویان و امور فارغالتحصیلان را به عهده دارد. ۳- معاونت امور پژوهشی.</p> <p>۴- معاونت امور دارویی و غذایی. ۵- معاونت اداری و مالی. ۶- معاونت امور حقوقی و مجلس. ۷- معاونت امور بهداشتی. ۸- معاونت امور درمانی. ۹- معاونت جنگ. ۱۰- معاونت امور فرهنگی.» از متن آن بند حذف شده است.</p> <p>۲- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «ب - دانشگاهها یا دانشکدههای علوم پزشکی. ج - سازمانهای منطقه‌ای بهداشت و درمان که جایگزین سازمانهای منطقه‌ای بهداری استانها خواهند بود.» گردید. ۳- شماره بندها با توجه به دستورالعمل از حروف به عدد تغییر یافت. ۵- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.</p>
۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/بند ج	۲	۱۱۱۱	<p>بند «ج - سازمانهای منطقه‌ای بهداشت و درمان که جایگزین سازمانهای منطقه‌ای بهداری استانها خواهند بود.» با توجه به ادغام سازمانهای منطقه‌ای بهداشت و درمان در دانشگاههای علوم پزشکی حذف گردید.</p>

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/بند د	۲	۱۱۱۱	۱- عبارت «ی زیر» از صدر بند (الف) و عبارت «۱- معاونت امور آموزشی که امور آموزشی و بازآموزی و گسترش دانشگاهها را به عهده دارد. ۲- معاونت امور دانشجویی که امور مربوط به خدمات آموزشی و رفاهی و گزینش علمی دانشجویان و امور فارغ التحصیلان را به عهده دارد. ۳- معاونت امور پژوهشی. ۴- معاونت امور دارویی و غذایی. ۵- معاونت اداری و مالی. ۶- معاونت امور حقوقی و مجلس. ۷- معاونت امور بهداشتی. ۸- معاونت امور درمانی. ۹- معاونت جنگ. ۱۰- معاونت امور فرهنگی.» از متن آن بند حذف شده است. ۲- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «ب - دانشگاهها یا دانشکدههای علوم پزشکی. ج - سازمانهای منطقه‌ای بهداشت و درمان که جایگزین سازمانهای منطقه‌ای بهداشتی استانها خواهند بود.» گردید. ۳- شماره بندها با توجه به دستورالعمل از حروف به عدد تغییر یافت.
۷	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/بند الف	۲	۱۱۱۱	عبارت «حوزه مرکزی وزارتخانه که از معاونتها تشکیل می‌شود» جایگزین عبارت «حوزه مرکزی وزارتخانه که از معاونت‌های زیر تشکیل می‌شود» گردید.
۸	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/تبصره ۱	۳	۱۱۱۱	عبارت «دانشگاهها و یا دانشکدههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاهها و یا دانشکدههای علوم پزشکی» گردید.
۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/تبصره ۴	۴	۱۱۱۱	۱- عبارت «دانشگاهها و یا دانشکدههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «سازمان منطقه‌ای بهداشت و درمان» گردید. ۲- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید.
۱۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۷	۵	۱۱۱۱	۱- عبارت «وظایف مندرج در مواد ۱۱۱۱-۱ و ۱۱۱۲ این قانون» جایگزین عبارت «لجرای وظایف مندرج در این قانون و قانون تشکیل وزارت مزبور» گردید. ۲- عبارت «سراکز و شرکت های زیر را در سطح کشور ایجاد نماید» به صدر ماده اضافه و عبارت «در سطح کشور ایجاد نماید» از انتهای ماده حذف گردید. ۳- عبارت «گرمایشی و سرمایشی» جایگزین عبارت «حرارتی و برودتی» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۷/ تبصره	۶	۱۱۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۵-۱۱۱۱ این قانون» جایگزین عبارت «فوق‌الذکر» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۶	۷	۱۱۱۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- عبارت «بیمارستان هایی» جایگزین عبارت «بیمارستان هائی» گردید. ۳- عبارت «به صورت» جایگزین عبارت «بصورت» گردید.
۱۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۶/ تبصره	۸	۱۱۱۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «محل های نیازمند» به متن ماده اضافه گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «واکنار نماید» به متن ماده اضافه گردید. ۴- عبارت «به مصرف» جایگزین عبارت «بمصرف» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۴	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۳۴/۰۹/۲۲	ماده شانزدهم	۱	۱۱۱۳	عبارت «مطلع نمودن مداوم اهالی از اصول بهداشت عمومی و شخصی و طرز جلوگیری از ابتلای بیماری‌های واگیر از طریق تبلیغات و انتشارات و تعالیم بهداشتی.» جایگزین عبارت «وظایف اداره تبلیغات و انتشارات و تعالیم بهداشتی: اداره تبلیغات و انتشارات و تعالیم بهداشتی همواره اهالی را از اصول بهداشت عمومی و شخصی و طرز جلوگیری از ابتلای بیماری‌های واگیر مطلع خواهد نمود.» گردید.
۱۵	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۳۴/۰۹/۲۲	ماده هفدهم	۱	۱۱۱۳	۱- در صدر بند ۳۹ عبارتهای «بهداری شهرداریها» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «ذریعه» جایگزین عبارت «بهداری شهرداری» گردید. ۳- شماره بندها از عدد به حروف اصلاح گردید. ۴- در بند (ب) عبارت «به طور نمونه و مساعدت در تصویب آنها بوسیله مقامات مربوطه» از متن بند حذف گردید. ۵- عبارت «مواد خوردنی و آشامیدنی» جایگزین عبارت «غذیه و اشربه» گردید. ۶- عبارت «که از طرف شهرداری بعمل آید» از انتهای بند (ب) حذف گردید. ۷- عبارت «نتیجه» جایگزین عبارت «تأثیر» گردید. ۸- عبارت «به خصوص» جایگزین عبارت «بخصوص» گردید. ۹- عبارت «به طور» جایگزین عبارت «بطور» گردید. ۱۰- علامت «» جایگزین علامت «-» بعد از عبارت «سلمانی‌ها» گردید.
۱۶	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۳۴/۰۹/۲۲	ماده نوزدهم	۱	۱۱۱۳	۱- عبارت «اناره بهداشت و حمایت کودکان و مادران و جلوگیری از تلفات اطفال. وظایف این اداره عبارتست از» از ابتدای ماده حذف گردید. ۲- عبارت «به کاستن» جایگزین عبارت «بکاستن» گردید.
۱۷	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۳۴/۰۹/۲۲	ماده بیست و یکم	۱	۱۱۱۳	عبارت «نظارت بر کار پزشکان و دندانسازان و قابله‌ها و پزشکیاران و پرستاران و داروسازان و همچنین نظارت در اجرای کلیه قوانین و مقررات مربوطه به صدور پروانه و وظایف صنفی طبقات مذکور و مجازات متخلفین و مطالعه و پیشنهاد لوائح قانونی مربوط به امور مذکور در این بند» جایگزین عبارت «اداره تنظیم امور پزشکی: این اداره در کار پزشکان و دندانسازان و قابله‌ها و پزشکیاران و پرستاران و داروسازان نظارت خواهد کرد و همچنین در اجرای کلیه قوانین و مقررات مربوطه به صدور پروانه و وظایف صنفی طبقات مذکور و مجازات متخلفین نظارت نموده و مسئول صدور پروانه شغل برای هر یک از طبقات مذکور فوق و اجرای مقررات مربوطه می‌باشد به علاوه مطالعه و پیشنهاد لوائح قانونی مربوط به امور مذکور در این ماده به عهده اداره تنظیم امور پزشکی است.» گردید.
۱۸	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۳۴/۰۹/۲۲	ماده بیست و سوم	۱	۱۱۱۳	عبارت «مواظبت در طبقه‌بندی و تجزیه و مرتب نمودن آمار صحیح و به موقع از عده مبتلایان و متوفیات که از دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی می‌رسد و رسم خطوط نمودار (گرافیک) آنها و ارائه اطلاعات لازم به دولت‌های ذینفع طبق مقررات بهداشتی بین‌المللی لازم الاجرا و مؤسسات داخلی کشور و ادارات مختلف «وزارت» که لازم باشد.» جایگزین عبارت «اداره آمار بهداشتی: این اداره مواظب خواهد بود که آمار صحیح و به موقع از عده مبتلایان و متوفیات که از بهداشتی استانها می‌رسد طبقه‌بندی و تجزیه و مرتب نموده و خطوط نمودار (گرافیک) آنها را رسم و اطلاعات لازم را به دول ذینفع طبق مقررات صحی مجمع بین‌المللی و مؤسسات داخلی کشور و ادارات مختلفه وزارت بهداشتی که لازم باشد بدهد.» گردید.
۱۹	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۳۴/۰۹/۲۲	ماده بیست و چهارم	۱	۱۱۱۳	۱- عبارت «غذایی موجود» جایگزین عبارت «غذایی موجود» گردید. ۲- عبارت «به کودکان» جایگزین عبارت «بکودکان» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۲۰	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۳۴/۰۹/۲۲	ماده بیستم	۱	۱۱۱۲	۱- در بند ۳۱ عبارت «اداره قرنطینه‌ها - وظیفه این اداره عبارت است از:» از صدر ماده حذف گردید. ۲- در بند ۳۲ عبارت «بی بهداری شهرداری» بعد از عبارت «قرنطینه‌ها» حذف گردید. ۳- عبارت «به قرنطینه» جایگزین عبارت «قرنطینه» گردید.
۲۱	آئین‌نامه شورای عالی بهداشت	۱۳۳۹/۰۹/۲۹	ماده سیزدهم/بند ۵	۱	۱۱۱۲	۱- عبارت «پزشکان» جایگزین عبارت «پزشکان» گردید. ۲- عبارت «به وسیله کمک مالی» جایگزین عبارت «بوسیله مدد مالی» گردید. ۳- عبارت «چاپ» جایگزین عبارت «طبع» گردید. ۴- عبارت «از طرف وزارت بهداشتی» از متن ماده حذف گردید. ۵- عبارت «به آنها» جایگزین عبارت «آنها» گردید.
۲۲	آئین‌نامه شورای عالی بهداشت	۱۳۳۹/۰۹/۲۹	ماده سیزدهم/بند ۱۰	۱	۱۱۱۲	۱- عبارت «پزشکان» جایگزین عبارت «پزشکان» گردید. ۲- عبارت «جهت» جایگزین عبارت «حجه» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۴- عبارت «به خارج» جایگزین عبارت «بخارج» گردید.
۲۳	قانون تشکیل وزارت رفاه اجتماعی	۱۳۵۳/۰۵/۰۱	ماده ۱	۱	۱۱۱۲	۱- عبارت «سلامت» بعد از عبارت «تولبخشی» به متن اضافه گردید. ۲- عبارت «به مواد» جایگزین عبارت «مواد» گردید.
۲۴	قانون تشکیل وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۴	۱	۱۱۱۲	عبارت «۴۳- بررسی و تدوین بودجه سازمان‌ها و واحدهای وابسته جهت پیشنهاد آن به سازمان برنامه و بودجه کشور. اجرای برنامه‌های خاص بهداشتی با تصویب هیئت وزیران.» جایگزین عبارت «ماده ۴ - وزارت بهداشتی و بهزیستی عهده‌دار امور مربوط به برنامه‌ریزی و تعیین روش و ضوابط لازم و ایجاد هماهنگی و نظارت و ارزشیابی سازمانها و واحدهای وابسته و بررسی و تدوین بودجه آنها جهت پیشنهاد آن به سازمان برنامه و بودجه و انجام تحقیقات و مطالعات در سطح کشور خواهد بود اجرای برنامه‌های خاص بهداشتی نیز تصویب هیأت وزیران به عهده وزارت بهداشتی و بهزیستی است.» گردید.
۲۵	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۳	۱	۱۱۱۲	عبارت «تحکیم و تثبیت ارزش‌های اسلامی در کلیه امور پزشکی و بهداشتی و درمانی کشور» جایگزین عبارت «این وزارت موظف است ارزشهای اسلامی را در کلیه امور پزشکی و بهداشتی و درمانی کشور تحکیم و تثبیت نماید» گردید.
۲۶	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۷	۱	۱۱۱۲	عبارت «به عهده این وزارت است که این امور باید به تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی برسد» از انتهای بند حذف گردید.
۲۷	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۷/تبصره	۱	۱۱۱۲	عبارت «برنامه‌ریزی به‌منظور رسیدن بانوان به مرحله خودکفایی در رشته‌های تخصصی زنان، مامایی و رشته‌های بالینی پزشکی.» جایگزین عبارت «تبصره - وزارت موظف است طوری برنامه‌ریزی نماید که بانوان در رشته‌های تخصصی زنان، مامایی و رشته‌های بالینی پزشکی به مرحله خودکفایی برسند.» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۲۸	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۶	۱	۱۱۱۲	عبارت «توسعه دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی و ایجاد مراکز جدید در چهارچوب سیاست‌های آموزش عالی کشور با فراهم آوردن امکانات و وسایل و تجهیزات لازم.» جایگزین عبارت «ماده ۶ - این وزارت موظف است از ادغام دانشکده‌های گروه پزشکی وزارت فرهنگ و آموزش عالی و مجتمع‌ها و مؤسسات آموزشی و آن تعداد بیمارستان‌های وزارت بهداشت و بهزیستی منتقله به این وزارت که توان آموزشی دارند دانشگاه‌های علوم پزشکی را تأسیس و نسبت به توسعه آنها و ایجاد مراکز جدید در چهارچوب سیاست‌های آموزش عالی کشور با فراهم آوردن امکانات و وسایل و تجهیزات لازم اقدام نماید.» گردید.
۲۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱	۱	۱۱۱۲	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۱	۱	۱۱۱۲	عبارت «توانبخشی سلامت» جایگزین عبارت «بهزیستی و تأمین اجتماعی» گردید.
۳۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۲	۱	۱۱۱۲	عبارت «نو کنترل و نظارت بهداشتی بر سموم و مواد شیمیایی» به متن ماده اضافه گردید.
۳۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۳	۱	۱۱۱۲	
۳۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۴	۱	۱۱۱۲	عبارت «مقاطع تحصیلی» جایگزین عبارت «مقاطع تحقیقی» گردید.
۳۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۵	۱	۱۱۱۲	
۳۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۶	۱	۱۱۱۲	حرف «بر» بعد از عبارت «با تاکید» به متن ماده اضافه گردید.
۳۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۷	۱	۱۱۱۲	
۳۷	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۸	۱	۱۱۱۲	
۳۸	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱ بند ۹	۱	۱۱۱۲	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۲/ شق الف	۱	۱۱۱۲	۱- عبارت «صدور، تمدید و لغو موقت یا دائم پروانه‌های» به ابتدای بند اضافه گردید. ۲- عبارت «توانبخشی سلامت» جایگزین عبارت «پهیزی» گردید. ۳- عبارت «با رعایت بند ۱۴ ماده ۱-۴۱۱۳ این قانون» به متن ماده اضافه گردید. ۴- علامت «» جایگزین حرف «و» بعد از عبارت «نخوردنی» و «آشامیدنی» گردید.
۴۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۲/ شق ب	۱	۱۱۱۲	عبارت «صدور، تمدید و لغو موقت یا دائم پروانه‌های» به ابتدای بند اضافه گردید.
۴۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۴	۱	۱۱۱۲	
۴۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۶	۱	۱۱۱۲	عبارت «توانبخشی سلامت» جایگزین عبارت «پهیزی» گردید.
۴۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۷	۱	۱۱۱۲	
۴۴	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۸	۱	۱۱۱۲	
۴۵	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۱	۱	۱۱۱۲	۱- در بند ۱۲ عبارت «توانبخشی سلامت» جایگزین عبارت «پهیزی» گردید. ۲- در بند ۱۳ عبارت «تعیین و اعلام استانداردهای مربوط به» به ابتدای بند و عبارت «با رعایت قانون تقویت و توسعه نظام استاندارد مصوب ۱۳۹۶/۰۷/۱۱» به انتهای بند اضافه گردید. ۳- در بند ۱۳ عبارت «تعیین و اعلام استانداردهای مربوط به» به ابتدای بند و عبارت «با رعایت قانون تقویت و توسعه نظام استاندارد مصوب ۱۳۹۶/۰۷/۱۱» به انتهای بند اضافه گردید. ۴- در بند ۱۴ عبارت «در بندهای ۱۲ و ۱۳ ماده ۱-۱۱۱۳ این قانون» جایگزین عبارت «در فوق» گردید. ۵- در بند ۱۴ عبارت «با رعایت قانون تقویت و توسعه نظام استاندارد مصوب ۱۳۹۶/۰۷/۱۱» به انتهای بند اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۴۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۳	۱	۱۱۱۲	عبارتهای «۱۷- انجام نظارت و کنترل کیفی فرآوردههای دارویی و مواد بیولوژیک، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی، آزمایشگاهی، تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی. ۱۸- تعیین ضوابط و مقررات لازم برای مؤسسات پزشکی، دارویی، بهزیستی و کارگاهها و مؤسسات تولید مواد خوراکی و آشامیدنی و بهداشتی و آرایشی با رعایت بند ۱۴ ماده ۴۱۱۲-۱ این قانون. ۱۹- تعیین ضوابط و مقررات لازم برای ساخت فرآوردههای دارویی و مواد بیولوژیک، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی و آزمایشگاهی و تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی سلامت.» جایگزین عبارت «۱۳- انجام نظارت و کنترل کیفی مواد مذکور در بند "ب" از قسمت ۱۲ ماده ۱ و تعیین ضوابط و مقررات لازم برای موارد مذکور در بند "الف" و "ب" ماده ۱۲.» گردید.
۴۷	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۵	۱	۱۱۱۲	۱- در بند ۲۱ عبارت «توانبخشی سلامت» جایگزین عبارت «بهزیستی» گردید. ۲- در بند ۲۱ عبارت «با رعایت مواد ۱۴-۱۴ تا ۱۵-۱۵ این قانون» به انتهای بند اضافه گردید.
۴۸	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۲	۱	۱۱۱۲	۱- در بند ۱۵ عبارت «صدور، تمدید و لغو موقت یا دائم پروانههای» به ابتدای بند اضافه گردید. ۲- در بند ۱۵ عبارت «توانبخشی سلامت» جایگزین عبارت «بهزیستی» گردید. ۳- در بند ۱۵ عبارت «با رعایت بند ۱۴ ماده ۴۱۱۲-۱ این قانون.» به انتهای بند اضافه گردید. ۴- در بند ۱۵ عبارت «صدور، تمدید و لغو موقت یا دائم پروانههای» به ابتدای بند اضافه گردید.
۴۹	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۵	۲	۱۱۱۲	عبارت «معاونت پژوهشی این» از صدر ماده حذف گردید.
۵۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۷/ تبصره	۳	۱۱۱۲	۱- عبارت «وزارت جهاد کشاورزی» جایگزین عبارت «وزارت جهاد سازندگی» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- علامت «-» بعد از عبارت «خدمات بهداشتی» به متن ماده اضافه گردید.
۵۱	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۰	۴	۱۱۱۲	۱- عبارت «ظرف مدت ششماه» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «به منظور» جایگزین عبارت «بمنظور» گردید.
۵۲	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۶	۷	۱۱۱۲	«وزارت جهاد کشاورزی» جایگزین «وزارت کشاورزی» گردید.
۵۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۱/ بند ۱۲/ شق الف/ تبصره	۸	۱۱۱۲	۱- عبارت «وزارت صنعت، معادن و تجارت» جایگزین عبارت «وزارت صنایع» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۵۴	قانون سازمان وزارت بهداشتی	۱۳۲۴/۰۹/۲۲	ماده سوم	۱۴	۱۱۱۲	۱- عبارت «وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «مربوط به بهداشت» جایگزین عبارت «مربوطه بهداشت» گردید. ۳- عبارت «به عمل» جایگزین عبارت «بمعمل» گردید. ۴- عبارت «به عهده» جایگزین عبارت «بمعهده» گردید. ۵- حرف «و» بعد از عبارت «خواهد داشت» به متن ماده اضافه گردید. ۶- عبارت «را به صاحب» جایگزین عبارت «بصاحب» گردید. ۷- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۵۵	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۲	۱۸	۱۱۱۲	۱- عبارت «از تاریخ ۱۳۶۴/۰۷/۰۹ و تشکیل «وزارت»، وظایف و اختیارات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» جایگزین عبارت «با تصویب این قانون و تشکیل وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی وزارت بهداشتی و بهزیستی منحل می‌شود و کلیه وظایف، اختیارات، امکانات، کارکنان داراییه، اعتبارات و تعهدات وزارت بهداشتی و بهزیستی و سازمانهای وابسته به آن و آن قسمت از وظایف، و اختیارات، امکانات، کارکنان، داراییه، اعتبارات و تعهدات وزارت فرهنگ و آموزش عالی» گردید. ۲- عبارت «بهداشت، درمان»، پس از عبارت «در زمینه» از متن ماده حذف گردید. ۳- عبارت «این» قبل از عبارت ««وزارت» منتقل می‌گردد» حذف گردید.
۵۶	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۲ / تبصره	۱۹	۱۱۱۲	۱- عبارت «از تاریخ ۱۳۶۴/۰۷/۰۹ و تشکیل «وزارت»» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «آن قسمت از وظایف و اختیارات وزیر علوم، تحقیقات و فناوری که در ارتباط با امر آموزش و پژوهش پزشکی» جایگزین عبارت «کلیه وظایف و اختیارات وزیر بهداشتی و بهزیستی و آن قسمت از وظایف و اختیارات وزیر فرهنگ و آموزش عالی، علوم، تحقیقات و فناوری که در ارتباط با امر بهداشت، درمان، آموزش و پژوهش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «این وزارتخانه» گردید.
۵۷	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند پ	۲۰	۱۱۱۲	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده»، جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می‌شود» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۵۸	قانون تشکیل وزارت بهداشت و بهزیستی	۱۳۵۵/۰۴/۱۶	ماده ۲	۵	۱۱۱۲	۱- در ماده ۵-۱۱۱۲ عبارت «کلیه وظایف و اختیارات و مسئولیت‌های وزیر و وزارت رفاه اجتماعی و وزیر و وزارت بهداشتی با کارکنان و اعتبارات و دارایی و تعهدات آنها حسب مورد به وزیر و وزارت بهداشتی و بهزیستی محول و منتقل می‌شود.» از صدر ماده حذف گردید. ۲- در ماده ۵-۱۱۱۲ عبارت «توازی بخشی سلامت» جایگزین عبارت «بهزیستی» گردید. ۳- در ماده ۵-۱۱۱۲ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی و بهزیستی» گردید و عبارت «به این وزارت» جایگزین عبارت «به عهده وزارت بهداشتی و بهزیستی» گردید. ۴- در ماده ۵-۱۱۱۲ عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۵- علامت «» بعد از عبارت «محول بوده است» به متن ماده اضافه گردید. ۶- عبارت «حسب مورد به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و «وزارت»» جایگزین عبارت «به وزیر و وزارت بهداشتی و بهزیستی» گردید. ۷- در ماده ۶-۱۱۱۲ عبارت «تیروهای مسلح» جایگزین «تیروهای مسلح شاهنشاهی» گردید. ۸- در ماده ۶-۱۱۱۲ عبارت «ماده ۵-۱۱۱۲ این قانون» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.
۵۹	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۸	۱	۱۱۱۲	۱- در بند ۳۴ ماده ۱۱۱۲-۱ عبارت «نظارت و کنترل و برنامه‌ریزی کلیه مؤسسات و واحدهای بهداشتی و درمانی و پزشکی کشور که از طریق بخش خصوصی و غیردولتی در امر بهداشت و درمان فعالیت دارند» جایگزین «کلیه مؤسسات و واحدهای بهداشتی و درمانی و پزشکی کشور که از طریق بخش خصوصی و غیردولتی در امر بهداشت و درمان فعالیت دارند از تاریخ تصویب این قانون باید تحت نظارت و کنترل و برنامه‌ریزی این وزارتخانه قرار گیرند» گردید. ۲- در ماده ۳-۱۱۱۲ عبارت «آیین‌نامه‌های اجرایی مربوط به بند ۲۴ ماده ۱-۱۱۱۲ این قانون توسط «وزارت» تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید» جایگزین «آیین‌نامه‌های اجرایی مربوط ظرف مدت یک سال توسط این وزارت تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید» گردید.
۶۰	قانون اصلاح تبصره (۱) بند (۴) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و الحاق تبصره ای به آن	۱۳۷۰/۱۰/۰۴	ماده واحده	۱۱	۱۱۱۲	۱- در ماده ۱۱-۱۱۱۲ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «آن وزارت» گردید. ۲- در ماده ۱۱-۱۱۱۲ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- در ماده ۱۱-۱۱۱۲ عبارت «به نام» جایگزین عبارت «بنام» گردید. ۴- در ماده ۱۱-۱۱۱۲ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «آن وزارت» گردید. ۵- در ماده ۱۲-۱۱۱۲ عبارت «دانشجویان گروه پزشکی خارج از کشور» به ماده الحاق گردید.
۶۱	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۱	۱	۱۱۲۲	۱- عبارت «ار تاریخ اجرای این قانون» از صدر ماده حذف گردید. ۲- عبارت «در این فصل» جایگزین عبارت «در این قانون» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- علامت «» بعد از عبارت «تامیبه خواهد شد» به متن ماده اضافه گردید.
۶۲	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۲	۲	۱۱۲۲	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۶۹	قانون هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۳۷۸/۰۹/۲۱	ماده ۶	۸	۱۱۲۲	۱- در ماده ۸-۱۱۲۲ عبارت «وزارت صنعت، معدن و تجارت» جایگزین عبارت «وزارت بازرگانی» گردید و عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» و عبارت «وسایل» جایگزین عبارت «وسائل» گردید.
				۹	۱۱۲۲	۲- در ماده ۹-۱۱۲۲ عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی» گردید و عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید و علامت «» بعد از عبارت «استفاده می کنند» به متن ماده اضافه گردید و علامت «» بعد از عبارت «به متن ماده اضافه گردید»
				۱۰	۱۱۲۲	۳- در ماده ۱۰-۱۱۱۲ عبارت «وزارتخانه» جایگزین عبارت «وزارتخانه مزبور» گردید و عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید و عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
				۱۱	۱۱۲۲	۴- در ماده ۱۰-۱۱۱۲ عبارت «بنیاد شهید و امور ایثارگران» جایگزین عبارت «بنیاد جانبازان و مستضعفان» گردید.
				۱۲	۱۱۲۲	۵- در ماده ۱۰-۱۱۱۲ عبارت «در ماده ۸-۱۱۲۲ این قانون» جایگزین عبارت «در این بند» گردید.
				۱۱	۱۱۲۲	۶- در ماده ۱۱-۱۱۲۲ عبارت «سازمان اداری و استخدامی کشور» جایگزین عبارت «سازمان امور اداری و استخدامی کشور» گردید و عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید و علامت «» بعد از عبارت «تصویب هیئت وزیران» به متن ماده اضافه گردید.
				۱۲	۱۱۲۲	۷- در ماده ۱۲-۱۱۲۲ عبارت «کمیسیون امور بهداشت و درمان» جایگزین عبارت «کمیسیون امور بهداشتی و بهزیستی» و عبارت «کمیسیون برنامه و بودجه و محاسبات» جایگزین عبارت «کمیسیون برنامه و بودجه» گردید و عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۷۰	قانون راجع به تشکیل سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۱/۰۷/۱۵	ماده واحده	۱	۱۱۲۳	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۷۱	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱	۲	۱۱۲۳	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این اساسنامه» گردید ۲- عبارت «ولاسته به وزارت بهداشتی و» از متن ماده حذف گردید.
۷۲	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۲	۳	۱۱۲۳	۱- در این ماده ترتیب بندها به صورت عددی منظم گردید ۲- عبارت «آزمایش های» جایگزین عبارت «آزمایشات» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۷۳	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۳	۴	۱۱۲۳	
۷۴	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۴	۵	۱۱۲۳	
۷۵	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۵	۷	۱۱۲۳	در این ماده ترتیب بندها به صورت عددی منظم گردید.
۷۶	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۶	۸	۱۱۲۳	
۷۷	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۶/ تبصره ۱	۹	۱۱۲۳	۱- عبارت «سازمان» بعد از عبارت «شورای عالی» به ماده الحاق گردید ۲- عبارت «وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر بهداشتی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۷۸	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۶ / تبصره ۲	۱۰	۱۱۲۳	عبارت «سازمان» بعد از عبارت «شورای عالی» به ماده الحاق گردید.
۷۹	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۶ / تبصره ۳	۱۱	۱۱۲۳	عبارت «سازمان» بعد از عبارت «شورای عالی» به ماده الحاق گردید.
۸۰	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۷	۱۲	۱۱۲۳	۱- علائم حروفی ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر بهداشت» گردید. ۳- عبارت «پیشنهادها» جایگزین عبارت «پیشنهادات» گردید.
۸۱	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۸	۱۳	۱۱۲۳	عبارت «وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر بهداشت» گردید.
۸۲	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۹	۱۴	۱۱۲۳	عبارت «این قانون» جایگزین عبارت «قانون راجع به تشکیل سازمان انتقال خون و این اساسنامه» گردید.
۸۳	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۰	۱۵	۱۱۲۳	
۸۴	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۱	۱۶	۱۱۲۳	
۸۵	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۲	۱۷	۱۱۲۳	عبارت «بند ۷ ماده ۱۱۲۳-۱۲» جایگزین عبارت «بند (د) ماده ۷» گردید.
۸۶	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۲ / تبصره	۱۸	۱۱۲۳	
۸۷	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۳	۱۹	۱۱۲۳	عبارت «دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «سازمان های منطقه ای بهداشتی استان ها» گردید.
۸۸	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۵	۲۰	۱۱۲۳	
۸۹	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۵ / تبصره ۲	۲۳	۱۱۲۳	عبارت «ماده ۲۰-۱۱۲۳ این قانون» بعد از عبارت «بند ۳» به ماده الحاق گردید.
۹۰	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۷	۲۴	۱۱۲۳	۱- عبارت «از تاریخ ۱۳۶۳/۰۳/۰۲» جایگزین عبارت «از تاریخ تصویب این اساسنامه» گردید. ۲- عبارت «می باید» جایگزین عبارت «می بایست» گردید.
۹۱	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۷ / تبصره	۲۵	۱۱۲۳	عبارت «سازمان» بعد از عبارت «داره موقوفات» به ماده اضافه گردید.
۹۲	قانون فوق العاده خاص کارمندان سازمانهای پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران	۱۳۹۰/۰۲/۰۴	ماده واحده / بند ب / تبصره	۲۶	۱۱۲۳	عبارت بند (الف) قانون فوق العاده خاص کارمندان سازمان های پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران مصوب ۱۳۹۰/۰۲/۰۴ جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۹۳	قانون وصول برخی از درآمدهای دولت و مصرف آن در موارد معین	۱۳۷۳/۱۲/۲۸	ماده ۱۵	۲۷	۱۱۲۳	۱- عبارت «سازمان» جایگزین عبارت «سازمان انتقال خون ایران» گردید. ۲- عبارت «تا جهت هزینه های تحقیقاتی، تولیدی و خرید قسمتی از وسایل و تجهیزات مورد نیاز آن سازمان به مصرف برسد» از متن ماده حذف گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۹۴	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۱۵/تبصره ۱	۲۱	۱۱۲۳	۱- در ماده ۱۱۲۳-۲۱ عبارت «۱۱۲۳-۲۰ این قانون» بعد از عبارت «بند ۲» به ماده اضافه گردید و عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۲- در ماده ۱۱۲۳-۲۲ عبارت «ماده ۱۱۲۳-۲۱ این قانون» جایگزین عبارت «این تبصره» گردید
۹۵	قانون تشکیل انستیتوی علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران	۱۳۵۵/۰۴/۱۵	ماده ۱	۱	۱۱۲۴	۱- عبارت «دانشکده تغذیه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی و انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور» به متن ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «در این فصل» جایگزین عبارت «در این اساسنامه» گردید. ۳- علامت «» جایگزین حرف «و» بعد از عبارت «علوم تغذیه» و «صنایع» گردید. ۴- علامت «» بعد از عبارت «وارسی مواد غذایی» به متن ماده اضافه گردید.
۹۶	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱	۲	۱۱۲۴	۱- عبارت «تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور» که در این اساسنامه اختصاراً «انستیتو» نامیده می‌شود» از صدر ماده حذف گردید. ۲- عبارت «ردیف اعتباری مستقل در قانون بودجه و» به متن ماده الحاق گردید. ۳- عبارت «و خدمات بهداشتی - درمانی» به متن ماده الحاق گردید
۹۷	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۲	۳	۱۱۲۴	
۹۸	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۳	۴	۱۱۲۴	
۹۹	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۳/تبصره	۵	۱۱۲۴	۱- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «انستیتو» به متن ماده اضافه گردید.
۱۰۰	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۴	۶	۱۱۲۴	۱- در صدر ماده عبارت «انستیتو» بعد از عبارت «شورای عالی» اضافه گردید. ۲- در بند ۳ عبارت «معاون تحقیقات و فناوری» جایگزین عبارت «معاون پژوهشی» گردید. ۳- در بند ۵ عبارت «معاونین وزارت صنعت، معدن و تجارت» جایگزین عبارت «معاونین وزارت صنایع» گردید. ۴- در بند ۶ عبارت «معاونین وزارت جهاد کشاورزی» جایگزین عبارت «معاونین وزارت کشاورزی» گردید. ۵- در بند ۸ (۷ فلی) عبارت «معاونین وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» جایگزین عبارت «معاونین وزارت فرهنگ و علوم» گردید. ۶- در بند ۹ (۸ فلی) عبارت «سازمان برنامه و بودجه کشور» جایگزین عبارت «سازمان برنامه و بودجه» گردید. ۷- در بند ۱۰ (۹ فلی) عبارت «می شوند» بعد از عبارت «عضویت شورا» اضافه گردید
۱۰۱	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۴/تبصره ۱	۷	۱۱۲۴	۱- عبارت «انستیتو» بعد از عبارت «شورای عالی» اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «معمور باشند» به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۰۲	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۴/تبصره ۲	۸	۱۱۲۴	
۱۰۳	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۴/تبصره ۳	۹	۱۱۲۴	عبارت «انستیتو» بعد از عبارت «شورای عالی» اضافه گردید.
۱۰۴	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۵	۱۰	۱۱۲۴	۱- عبارت «و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «ریس» جایگزین عبارت «ریس» گردید. علامت «» بعد از عبارت «تبعات علمی باشد» به متن ماده اضافه گردید.
۱۰۵	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۵/تبصره	۱۱	۱۱۲۴	علامت «» بعد از عبارت «ریس انستیتو» به متن ماده اضافه گردید.
۱۰۶	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۶	۱۲	۱۱۲۴	۱- عبارت «در این فصل» جایگزین عبارت «در این اساسنامه» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «ریس انستیتو» به متن ماده اضافه گردید. ۳- علامت «» جایگزین علامت «و» بعد از عبارتهای «استخدامی» و «فنی» گردید.
۱۰۷	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۷	۱۳	۱۱۲۴	در صدر ماده عبارت «ی انستیتو» بعد از عبارت «درآمدها» اضافه گردید و عبارت «تغذیه» بعد از عبارت «انستیتو» در انتهای ماده حذف گردید.
۱۰۸	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۸	۱۴	۱۱۲۴	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این اساسنامه» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «معین می گردد» به متن ماده اضافه گردید.
۱۰۹	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۹	۱۵	۱۱۲۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۱۰	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۹/تبصره	۱۶	۱۱۲۴	۱- عبارت «ی پژوهشی» بعد از عبارت «اعضا شورا» اضافه گردید و عبارت «تغذیه» بعد از عبارت «دانشکده» اضافه گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «خواهند بود» جایگزین عبارت «خواهد بود» گردید.
۱۱۱	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۰	۱۷	۱۱۲۴	عبارت «علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی» به متن ماده اضافه گردید.
۱۱۲	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۰/تبصره	۱۸	۱۱۲۴	
۱۱۳	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۱	۱۹	۱۱۲۴	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۱۴	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۲	۲۰	۱۱۲۴
۱۱۵	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۳	۲۱	۱۱۲۴ ۱- عبارت «دریافت» بعد از عبارت «حق الزحمه» از متن ماده حذف و عبارت «میشود» بعد از عبارت «توسط شورای عالی تهیه» اضافه گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «خواهد رسید» به متن ماده اضافه گردید.
۱۱۶	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۴	۲۲	۱۱۲۴
۱۱۷	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۵	۲۳	۱۱۲۴ ۱- علامت «» بعد از عبارت «خواهد رسید» به متن ماده اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «تشویق پژوهشگران» به متن ماده اضافه گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «انجام شده» به متن ماده اضافه گردید.
۱۱۸	قانون اساسنامه انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور	۱۳۷۰/۰۸/۱۴	ماده ۱۶	۲۴	۱۱۲۴ ۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این اساسنامه» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۱۹	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۳	۱ ۲	۱۱۲۴ — ۱۱۲۴ ۱- عبارت «دانشکده تغذیه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی و انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور» به متن ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «در این فصل» جایگزین عبارت «در این اساسنامه» گردید. ۳- علامت «» جایگزین حرف «و» بعد از عبارت «علوم تغذیه» و «صنایع» گردید. ۴- علامت «» بعد از عبارت «وارسی مولد غذایی» به متن ماده اضافه گردید. ۱- عبارت «تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور» که در این اساسنامه اختصاراً «انستیتو» نامیده می‌شود» از صدر ماده حذف گردید. ۲- عبارت «ردیف اعتباری مستقل در قانون بودجه و» به متن ماده الحاق گردید. ۳- عبارت «و خدمات بهداشتی - درمانی» به متن ماده الحاق گردید.
۱۲۰	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱/۶ تبصره ۱	۲	۱۱۲۵
۱۲۱	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱/۶ تبصره ۲	۳	۱۱۲۵
۱۲۲	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱/ بند ۴/ تبصره ۲	۴	۱۱۲۵ عبارت «وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» جایگزین عبارت «وزارت فرهنگ و آموزش عالی» گردید.
۱۲۳	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱/۵ تبصره	۵	۱۱۲۵ عبارت «این» بعد از عبارت «بودجه تحقیقاتی» و عبارت «کمک در بودجه» حذف شده است و عبارت «میشود» بعد از عبارت «منظور» به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	تعداد ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۲۴	قانون تشکیلات و وظائف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۲/تبصره ۳	۹	۱۱۲۵	۱- عبارت «بیمارستان های دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «سازمانهای منطقه‌ای بهداشت و درمان و بیمارستانهای تابعه و بیمارستان های دانشکده های پزشکی» گردید. ۲- عبارت «دستگاههای دولتی مصوب ۱۳۶۶/۱۰/۲۷» به متن ماده اضافه گردید.
۱۲۵	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۴/ تبصره	۱۱	۱۱۲۵	۱- عبارت «وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و علوم، تحقیقات و فناوری» جایگزین عبارت «این وزارتخانه و فرهنگ و آموزش عالی» گردید. ۲- عبارت «مربوط به نحوه نقل و انتقال دانشکده ها و مؤسسات وابسته از وزارت فرهنگ و آموزش عالی به وزارت» بعد از عبارت «موارد اختلاف» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۲۶	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵	۱	۱۱۲۶	۱- عبارت «سلامت ایران» بعد از عبارت «سازمان بیمه» اضافه گردید. ۲- عبارت «خدمات درمانی که پس از این سازمان نامیده می شود» از متن ماده حذف گردید. ۳- علامت «د» بعد از عبارت «گروههای اجتماعی» به متن ماده اضافه گردید. ۴- علامت «و» بعد از عبارت «تشکیل شده اند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۲۷	قانون اصلاح ماده (۵) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۴/۰۸/۰۷	ماده واحده	۱	۱۱۲۶	۱- عبارت «سلامت ایران» بعد از عبارت «سازمان بیمه» اضافه گردید. ۲- عبارت «خدمات درمانی که پس از این سازمان نامیده می شود» از متن ماده حذف گردید. ۳- علامت «د» بعد از عبارت «گروههای اجتماعی» به متن ماده اضافه گردید. ۴- علامت «و» بعد از عبارت «تشکیل شده اند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۲۸	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵/تبصره ۱	۲	۱۱۲۶	عبارت «وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و» از متن ماده حذف گردید.
۱۲۹	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵/تبصره ۲	۳	۱۱۲۶	۱- عبارت «سازمان بیمه سلامت ایران» بعد از عبارت «طبق اساسنامه» اضافه گردید. ۲- عبارت «که حداکثر ظرف سه ماه از تاریخ تصویب این قانون به پیشنهاد شورای عالی و به تصویب هیأت وزیران می رسد» از متن ماده حذف گردید. ۳- علامت «و» جایگزین حرف «و» بعد از عبارتهای «منابع مالی» و «حوزه اداره» گردید. ۴- علامت «د» بعد از عبارت «فعالیت سازمان» به متن ماده اضافه گردید. ۵- حرف «بر» بعد از عبارت «فعالیت سازمان» حذف شده است.
۱۳۰	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۵/تبصره ۵	۵	۱۱۲۶	عبارت «ماده ۱۱۲۶-۱» جایگزین عبارت «ماده فوق» گردید.
۱۳۱	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱	۱	۱۱۳۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت علوم و آموزش عالی» گردید. ۲- در بند ۴ عبارت «دانشگاهها و دانشکدههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشکدههای پزشکی» گردید. ۳- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی» بعد از عبارت «شورای گسترش» اضافه گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	نمونه فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۳۲	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱/ تبصره	۲	۱۱۳۱	۱- عبارت «ماده ۱۱۳۱-۱» بعد از عبارت «رشته های مشمول» اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت علوم و آموزش عالی» گردید.
۱۳۳	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۲	۳	۱۱۳۱	۱- عبارت «وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر علوم» گردید. ۲- بند ۲ ماده حذف گردید و شماره بندها به ترتیب اصلاح گردید. ۳- عبارت «مأمینده سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران» جایگزین عبارت «مأمینده نظام پزشکی» گردید. ۴- در بند ۴ (۳ فعلی) عبارت «رئوسای دانشگاهها و دانشکدههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کشور» جایگزین عبارت «رئوسای دانشکدههای پزشکی» ۵- در بند ۵ (۴ فعلی) عبارت «دانشگاهها و دانشکدههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشکدههای پزشکی» گردید. ۶- در بند ۶ (۵ فعلی) عبارت «وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر علوم و آموزش عالی» گردید.
۱۳۴	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۲/ تبصره	۴	۱۱۳۱	عبارت «وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر علوم و آموزش عالی» گردید.
۱۳۵	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۳	۵	۱۱۳۱	
۱۳۶	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۳/ تبصره	۶	۱۱۳۱	عبارت «وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر علوم و آموزش عالی» گردید.
۱۳۷	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۴	۷	۱۱۳۱	۱- عبارت «وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر علوم و آموزش عالی» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت علوم و آموزش عالی» گردید. ۳- در انتهای ماده عبارت «مزبور» بعد از عبارت «مستخمن وزارت» حذف گردید.
۱۳۸	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۵	۸	۱۱۳۱	۱- عبارت «ماده ۱۱۳۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۲- علامت «» جایگزین حرف «و» بعد از عبارت «خدمات اشخاص» گردید. ۳- حرف «که» بعد از عبارت «اجرت آنان را» به متن ماده اضافه گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۵- عبارت «وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر علوم و آموزش عالی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۱۳۹	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۵ / تبصره	۹	۱- عبارت «موضوع ماده ۱۱۳۱-۸» به متن ماده اضافه گردید
۱۴۰	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱۲	۱۰	۱- عبارت «مصوب ۱۳۴۶/۱۱/۳۰» به متن ماده اضافه گردید ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت علوم و آموزش عالی» گردید
۱۴۱	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۶	۱۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت علوم و آموزش عالی» گردید. ۲- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «تعمین میشود» به متن ماده اضافه گردید ۴- عبارت «به عنوان» جایگزین عبارت «بعنوان» گردید. ۵- عبارت «تهایی» جایگزین عبارت «تهائی» گردید. ۶- عبارت «به مصرف» جایگزین عبارت «بمصرف» گردید. ۷- عبارت «سوالات» جایگزین عبارت «سوالات» گردید.
۱۴۲	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۷	۱۲	۱- عبارت «به عنوان» جایگزین عبارت «بعنوان» گردید. ۲- عبارت «۱۱-۱۱۳۱» به متن ماده اضافه گردید
۱۴۳	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۸	۱۳	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت علوم و آموزش عالی» گردید. ۲- عبارت «امتحانات موضوع ماده ۱۱-۱۱۳۱» جایگزین عبارت «این امتحانات» گردید. ۳- عبارت «ماده مذکور» جایگزین عبارت «فوق الذکر طبق این قانون» گردید. ۴- عبارت «افتتاح می شود» جایگزین عبارت «مفتوح می شود» گردید. ۵- عبارت «به نام» جایگزین عبارت «بنام» گردید. ۶- علامت «» بعد از عبارت «نتیجه میشود» به متن ماده اضافه گردید.
۱۴۴	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۹	۱۴	۱- عبارت «ماده ۱۱۳۱-۱۳» جایگزین عبارت «ماده ۸» گردید ۲- عبارت «وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر علوم و آموزش عالی» گردید ۳- عبارت «مربور» بعد از عبارت «ذیحساب وزارت» حذف گردید. ۴- عبارت «به برگزاری» جایگزین عبارت «ببرگزاری» گردید ۵- عبارت «به عمل» جایگزین عبارت «بمعمل» گردید.
۱۴۵	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱۰	۱۵	۱- عبارت «وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر علوم و آموزش عالی» گردید ۲- عبارت «موضوع این فصل» جایگزین عبارت «موضوع این قانون» گردید ۳- عبارت «به عهده» جایگزین عبارت «بمعهده» گردید
۱۴۶	قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته های پزشکی	۱۳۵۲/۰۵/۰۳	ماده ۱۱	۱۶	۱- عبارت «موضوع این فصل» جایگزین عبارت «موضوع این قانون» گردید ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت علوم و آموزش عالی» گردید. ۳- عبارت «امور اقتصادی و دارایی» جایگزین عبارت «وزارت دارایی» گردید. ۴- عبارت «به وزارت» جایگزین عبارت «بوزارت» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۴۷	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱	۱	۱۱۳۲	۱- عبارت «از تاریخ لازم الاجرا شدن این قانون» بعد از عبارت «موظف است» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۴۸	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/تصیره ۱	۲	۱۱۳۲	عبارت «موضوع ماده ۱۱۳۲-۱» جایگزین عبارت «موضوع این ماده» گردید.
۱۴۹	قانون اصلاح تبصره (۲) ماده (۱) و بند (ج) ماده (۵) قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۹/۰۸/۰۸	ماده واحده/ بند ۱	۳	۱۱۳۲	۱- عبارت «دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاهها» گردید. ۲- عبارت «موضوع ماده ۱۱۳۲-۱» جایگزین عبارت «موضوع این ماده» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «به طور» جایگزین عبارت «بطور» گردید.
۱۵۰	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/تصیره ۳	۴	۱۱۳۲	۱- عبارت «اشخاصی که دارای تشکیلاتی هستند که به هر نام و عنوان با اجازه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد شده یا خواهد شد و موسسات توانبخشی سلامت موضوع جز ۸ بند (ب) ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مصوب ۱۳۹۵/۱۱/۱۰» جایگزین عبارت «کلیه مشمولان قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی - مصوب ۱۳۳۴ -» گردید. ۲- عبارت «رأیه» جایگزین عبارت «رأیه» گردید.
۱۵۱	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/تصیره ۴	۵	۱۱۳۲	
۱۵۲	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۲	۶	۱۱۳۲	۱- در این ماده عبارت «دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی» گردید. ۲- عبارت «معاون درمان و معاون غذا و داروی» جایگزین عبارت «معاون درمان و داروی» گردید. ۳- عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «رئیس» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۵۳	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۲/تصیره	۷	۱۱۳۲	در این ماده عبارت «دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۵۴	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳	۸	۱- در بند ۴ عبارت «معاون تحقیقات و فناوری» جایگزین عبارت «معاون پژوهشی» گردید. ۲- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی» گردید. ۳- بند ۷ از متن ماده حذف گردید و شماره بندهای بعدی به ترتیب اصلاح گردید. ۴- عبارت «معاون درمان و رئیس سازمان غذا و دارو» جایگزین عبارت «معاون درمان و داروی» گردید. ۵- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۶- علامت «» بعد از عبارت «حسن اجرای برنامه های آن» به متن ماده اضافه گردید. ۷- عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «رییس» گردید. ۸- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۵۵	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳/تبصره ۱	۹	۱- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی» گردید. ۲- عبارت «مسئولیت» جایگزین عبارت «مسئولیت» گردید.
۱۵۶	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳/تبصره ۲	۱۰	۱- عبارت «موضوع ماده ۱۱۳۳-۸ این قانون» جایگزین عبارت «موضوع این ماده» گردید. ۲- عبارت «سواد این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «مشمولین این فصل» جایگزین عبارت «مشمولین این قانون» گردید. ۴- عبارت «دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاهها» گردید.
۱۵۷	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۴	۱۱	۱- عبارت «مشمول این فصل» جایگزین عبارت «مشمول این قانون» گردید. ۲- در بند ۲ عبارت «ارائه» جایگزین عبارت «ارایه» گردید.
۱۵۸	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۵	۱۲	۱- عبارت «مشمول این فصل» جایگزین عبارت «مشمول این قانون» گردید. ۲- عبارت «فروش کتب و نشریات ادواری» به انتهای بند ۳ الحاق گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «جزء» جایگزین عبارت «جزو» گردید.
۱۵۹	قانون اصلاح تبصره (۳) ماده (۱) و بند (ج) ماده (۵) قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۹/۰۸/۰۸	ماده واحده/ بند ۲	۱۲	۱- عبارت «مشمول این فصل» جایگزین عبارت «مشمول این قانون» گردید. ۲- عبارت «فروش کتب و نشریات ادواری» به انتهای بند ۳ الحاق گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «جزء» جایگزین عبارت «جزو» گردید.
۱۶۰	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۵/ تبصره ۱	۱۳	عبارت «جمع» جایگزین عبارت «جمعی» گردید.
۱۶۱	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۵/تبصره ۲	۱۴	عبارت «بند (۱) ماده ۱۱۳۳-۱۲ این قانون» جایگزین عبارت «بند (الف) این ماده» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتفع یا نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۶۲	قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۶	۱۵	۱۱۳۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «یاد شده» و «حداکثر ظرف دو ماه» از متن ماده حذف گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۶۳	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند الف	۱	۱۱۳۴	۱- عبارت «ترکیب» بعد از عبارت «با وظایف» حذف گردید. ۲- عبارت «الف-وظایف» از متن ماده حذف گردید. ۳- عبارت «اجرایی» جایگزین عبارت «اجرایی» گردید.
۱۶۴	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند ب	۲	۱۱۳۴	۱- عبارت «ترکیب شورای عالی سلامت و امنیت غذایی به شرح زیر است» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در بند ۱۴ عبارت «رئیس سازمان ملی استاندارد ایران» جایگزین عبارت «رئیس سازمان ملی استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران» گردید.
۱۶۵	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷/ بند ب/ تبصره	۳ ۴	۱۱۳۴ ۱۱۳۴	۱- عبارت «ماده ۱۱۳۴-۳» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۲- عبارت «حداکثر ظرف مدت شش ماه پس از ابلاغ این قانون» از متن ماده حذف گردید. ۳- در ماده ۱۱۳۴-۴ عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۶۶	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۱	۱	۱۱۳۵	۱- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاه های علوم پزشکی» گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «روستایی» جایگزین عبارت «روستایی» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۶۷	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۱/ تبصره	۳	۱۱۳۵	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۱۶۸	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۲	۴	۱۱۳۵	۱- عبارت «بند ۲۸ ماده ۱۱۱۲-۱ این قانون وزارت» جایگزین عبارت «ماده ۳ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۷/۹ این وزارتخانه» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارتخانه» گردید.
۱۶۹	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۳/ تبصره ۱	۷	۱۱۳۵	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۷۰	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۲/ تبصره ۲	۸	۱۱۳۵	عبارت «رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «رئیس دانشگاه علوم پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۷۱	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۴	۹	۱۱۳۵	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون در سال جاری کماکان از ردیف ۴۲۲۶۰۰ (بند «و» تبصره «۱۰») تامین میگردد و در سال های آتی» گردید. ۲- عبارت «تامین می گردد» جایگزین عبارت «عمل خواهد شد» گردید.
۱۷۲	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۵	۱۰	۱۱۳۵	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید ۳- عبارت «مختار باشند» جایگزین عبارت «مختار باشد» گردید
۱۷۳	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۶	۱۱	۱۱۳۵	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «مسئولین» و عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئولین» و «مسئول» گردید.
۱۷۴	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۷	۱۲	۱۱۳۵	عبارت «این نامه اجرایی این فصل توسط «وزارت» تهیه می شود و پس از تصویب هیئت وزیران لازم الاجرا می باشد» جایگزین عبارت «ماده ۷ - آیین نامه اجرایی این قانون حداکثر ظرف مدت ۶ ماه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و پس از تصویب هیئت وزیران لازم الاجرا می باشد و تا ابلاغ آیین نامه جدید، آیین نامه انطباق و اصلاحیه های بعدی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کماکان به قوت خود باقی است.» گردید.
۱۷۵	قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس	۱۳۷۷/۰۸/۱۰	ماده ۳	۵ ۶	۱۱۳۵ ۱۱۳۵	۱- در ماده ۱۱۳۵-۵، عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- در ماده ۱۱۳۵-۵ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- در ماده ۱۱۳۵-۶ عبارت «شورای عالی انطباق» جایگزین عبارت «این شورای عالی» گردید ۴- در صدر ماده ۱۱۳۵-۶ عبارت «می شوند و» بعد از عبارت «به عضویت شورا منصوب» اضافه گردید. ۵- در ماده ۱۱۳۵-۶ بندهای ۷ و ۸ حذف و شماره بندهای بعد به ترتیب اصلاح گردید. ۶- در ماده ۱۱۳۵-۶ عبارت «دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی»، جایگزین عبارت «دانشگاه های علوم پزشکی» گردید ۷- در ماده ۱۱۳۵-۶ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۸- در ماده ۱۱۳۵-۶ عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۱۷۶	قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۷/۰۳/۰۳	ماده ۵	۲۵	۱۱۴۱	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۱۷۷	لایحه قانونی راجع به اجازه عضویت وزارت بهداشتی و بهزیستی در شورای بین المللی علوم تخصصی حیوانات آزمایشگاهی ICLAS	۱۳۵۹/۰۳/۱۴	ماده واحده	۱	۱۱۵۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی و بهزیستی» گردید. ۲- عبارت «سازمان انتقال خون کشور» جایگزین عبارت «سازمان ملی انتقال خون» گردید.
۱۷۸	قانون اجازه عضویت سازمان مبارزه با سرطان در فدراسیون آسیائی سازمانهای مبارزه با سرطان	۱۳۶۱/۱۱/۰۳	ماده واحده	۲	۱۱۵۱	۱- عبارت های «سازمان مبارزه با سرطان» و «مبلغ یکصد دلار» و «و حق عضویتهای سالهای قبل» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت بهداشتی» جایگزین عبارت «وزارت» گردید.
۱۷۹	قانون اجازه عضویت مرکز مبارزه با بیماریهای ربوی در اتحادیه بین المللی مبارزه با سل	۱۳۶۱/۱۱/۰۳	ماده واحده	۳	۱۱۵۱	۱- عبارت های «مرکز مبارزه با بیماریهای ربوی وابسته به» و «بهداری که قبلا در اتحادیه بین المللی مبارزه با سل عضو بوده کماکان» از متن ماد حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۳- عبارت «بین المللی مبارزه با سل» جایگزین عبارت «مزبور» گردید.
۱۸۰	قانون عضویت سازمان مبارزه با جذام در بخش مبارزه با جذام سازمان بهداشت جهانی	۱۳۶۲/۱۱/۲۵	ماده واحده	۴	۱۱۵۱	۱- عبارت «سازمان مبارزه با جذام» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۳- عبارت «بعضویت» به عبارت «به عضویت» اصلاح گردید.
۱۸۱	قانون عضویت سازمان مبارزه با جذام در بخش مبارزه با جذام سازمان بهداشت جهانی	۱۳۶۲/۱۱/۲۵	ماده واحده / تبصره	۵	۱۱۵۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «موضوع ماده ۱۱۵۱-۴» بعد از عبارت «سازمان جهانی مبارزه با جذام» اضافه شد. ۳- عبارت «کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی» جایگزین عبارت «کمیسیون بهداشتی مجلس» گردید.
۱۸۲	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱	۱	۱۲۲۲	۱- در ماده ۱۱۲۲-۱ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- در بند ۴ عبارت «کشور» بعد از عبارت «سازمان بهزیستی» اضافه گردید.
۱۸۳	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۹/ بند الف	۳	۱۲۲۲	۱- عبارت «ماده ۱۲۲۲-۱ و مواد ۸ و ۹ قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۰۸/۰۳» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۱۸۴	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۳	۴	۱۲۲۲	۱- در بند ۲ عبارت «وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی» جایگزین عبارت «وزیر کار و امور اجتماعی» گردید. ۲- در بند ۵ عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «دبیرکل» گردید ۳- در بند ۸ عبارت «سازمان بیمه سلامت ایران» جایگزین عبارت «سازمان بیمه خدمات درمانی» گردید ۴- در بند ۹ عبارت «سازمان تامین اجتماعی نیروهای مسلح» جایگزین عبارت «سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح» گردید ۵- در بند ۱۰ عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «سرپرست» گردید ۶- در بند ۱۲ عبارت «محاسبات» اضافه گردید و عبارت «بهداشت و درمان» جایگزین عبارت «بهداری و بهزیستی» گردید ۷- عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «رییس» گردید
۱۸۵	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۳/تبصره	۵	۱۲۲۲	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۸۶	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۴	۶	۱۲۲۲	۱- عبارت «حد اکثر ظرف ۵ سال پس از تصویب این قانون» حذف گردید ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید
۱۸۷	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۶	۷	۱۲۲۲	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۱۸۸	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۶/تبصره	۸	۱۲۲۲	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۱۸۹	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷	۹	۱۲۲۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «وابسته به دولت» به متن ماده اضافه گردید.
۱۹۰	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷/تبصره ۱	۱۰	۱۲۲۲	عبارت «سازمان بیمه سلامت» جایگزین عبارت «سازمان بیمه خدمات درمانی» گردید
۱۹۱	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷/تبصره ۲	۱۱	۱۲۲۲	۱- عبارت «ماده ۱۲۲۲-۱۰ این قانون» جایگزین عبارت «تبصره ۱» گردید. ۲- عبارت «سازمان بیمه سلامت» جایگزین عبارت «سازمان بیمه خدمات درمانی» گردید
۱۹۲	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷/تبصره ۳	۱۲	۱۲۲۲	۱- عبارت «سازمان بیمه سلامت» جایگزین عبارت «سازمان بیمه خدمات درمانی» گردید ۲- عبارت «مواد ۹-۱۲۲۲، ۱۰-۱۲۲۲ و ۱۱-۱۲۲۲ این قانون» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۳- عبارت «آیین نامه اجرایی» جایگزین عبارت «آیین نامه اجرایی» گردید ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۵- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت کشور» جایگزین عبارت «شورای عالی» گردید
۱۹۳	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۷/تبصره ۴	۱۳	۱۲۲۲	
۱۹۴	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۸	۱۴	۱۲۲۲	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت کشور» جایگزین عبارت «شورای عالی» گردید

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۱۹۵	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۹	۱۵	۱۲۲۲	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت کشور» جایگزین عبارت «شورای عالی» گردید. ۴- عبارت «با رعایت ماده ۱-۱۲۲۱- (بر) و» به متن ماده الحاق گردید.
۱۹۶	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۹/تبصره	۱۶	۱۲۲۲	
۱۹۷	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۰	۱۷	۱۲۲۲	۱- عبارت «فهرست» جایگزین عبارت «لیست» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت کشور» جایگزین «شورای عالی بیمه» گردید.
۱۹۸	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۱	۱۸	۱۲۲۲	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۹۹	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۱/تبصره	۱۹	۱۲۲۲	۱- عبارت «خدمات موضوع ماده ۱۸-۱۲۲۲» جایگزین عبارت «بندگونه خدمات» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۰۰	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۲	۲۰	۱۲۲۲	عبارت «نظام ارجاع» جایگزین عبارت «سیستم ارجاع» گردید.
۲۰۱	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۲/تبصره	۲۱	۱۲۲۲	۱- عبارت «تمایذ» بعد از عبارت «بودجه سالانه منظور» اضافه گردید. ۲- عبارت «روستاییان» جایگزین عبارت «روستائیان» گردید.
۲۰۲	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۳	۲۲	۱۲۲۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «به ترتیب زیر خواهد بود» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت کشور» جایگزین «شورای عالی» گردید.
۲۰۳	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۴	۲۳	۱۲۲۲	عبارت «می شود» بعد از عبارت «منظور» اضافه گردید.
۲۰۴	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۴/تبصره ۱	۲۴	۱۲۲۲	۱- عبارت «موضوع ماده ۱۲۲۲-۲۳ این قانون» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۲۰۵	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۴/تبصره ۲	۲۵	۱۲۲۲	۱- عبارت «موضوع ماده ۱۲۲۲-۲۴ این قانون» جایگزین عبارت «موضوع تبصره ۱» گردید. ۲- عبارت «وزارت جهاد کشاورزی» جایگزین عبارت «وزارت کشاورزی» گردید و عبارت «وزارت جهاد سازندگی» حذف گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۵- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت کشور» جایگزین «شورای عالی» گردید.
۲۰۶	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۵	۲۶	۱۲۲۲	عبارت «سازمان بیمه سلامت» جایگزین عبارت «سازمان بیمه خدمات درمانی» گردید.
۲۰۷	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۵/تبصره	۲۷	۱۲۲۲	عبارت «بندهای ماده ۱۲۲۲-۱۲» جایگزین عبارت «بندهای ماده ۱۳» گردید.
۲۰۸	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۶	۲۸	۱۲۲۲	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۲۰۹	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۷	۲۹	۱۲۲۲	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۲۱۰	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۷/تبصره	۳۰	۱۲۲۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «قوه قضائیه» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت کشور» جایگزین «شورای عالی» گردید.
۲۱۱	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۱۸	۳۱	۱۲۲۲	۱- عبارت «حداکثر تا یک سال پس از تصویب این قانون» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «موضوع مواد ۱-۱۲۲۲ تا ۳۰-۱۲۲۲ این فصل و فصل (۱۱۲۶) این قانون» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «آیین نامه های» جایگزین عبارت «آیین نامه های» گردید.
۲۱۲	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۹/ بند ب	۳۲	۱۲۲۲	عبارت «صوب ۴/۱۳۹۳/۱۲» به متن ماده اضافه گردید.
۲۱۳	قانون الزام سازمانهای بیمه گر درمانی به پرداخت خسارتهای متفرقه	۱۳۸۵/۰۷/۱۶	ماده واحده	۳۳	۱۲۲۲	عبارت «تاریخ تصویب این قانون» از متن ماده حذف گردید.
۲۱۴	قانون الزام سازمانهای بیمه گر درمانی به پرداخت خسارتهای متفرقه	۱۳۸۵/۰۷/۱۶	ماده واحده/تبصره ۱	۳۴	۱۲۲۲	۱- عبارت «ماده ۱۲۲۲-۲۹ این قانون» جایگزین عبارت «ماده ۱۷ قانون بیمه همگانی» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	نمونه فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۱۵	قانون الزام سازمانهای بیمه گر درمانی به پرداخت خسارتهای متفرقه	۱۳۸۵/۰۷/۱۶	ماده واحده/تبصره ۲	۳۵	۱۲۲۲	
۲۱۶	قانون ساماندهی بهداشت و درمان براساس اصول سوم (۳)، بیست و نهم (۲۹) و چهل و سوم (۴۳) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۱/۱۰/۰۸	ماده واحده	۳۶	۱۲۲۲	۱- عبارت «از آغاز سال ۱۳۸۲» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «مواد ۱-۱۳۲۲ تا ۳۱- این فصل و فصل (۱۱۲۶) این قانون را» جایگزین عبارت «قانون بیمه همگانی» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۵- عبارت «تهیه نماید» جایگزین عبارت «نماید» گردید.
۲۱۷	قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۱۳۹۳/۱۲/۰۴	ماده ۲۸	۳۷	۱۲۲۲	
۲۱۸	قانون بیمه انفرادی بیماران دیابتی و صعب العلاج (بیماران سرطانی و بیماری های خاص و ام. اس (M.S)	۱۳۸۶/۰۲/۰۴	ماده واحده	۳۸	۱۲۲۲	
۲۱۹	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۸	۴۱	۱۲۲۲	
۲۲۰	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۸ / تبصره ۱	۴۲	۱۲۲۲	۱- عبارت «اجرایی» جایگزین عبارت «اجرایی» گردید. ۲- عبارت «مصوب ۱۳۸۶/۰۷/۰۸» بعد از عبارت «قانون مدیریت خدمات کشوری» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «موضوع حکم ماده ۱۲۲۲-۴۱» جایگزین عبارت «موضوع این حکم» گردید.
۲۲۱	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۸ / تبصره ۲	۴۳	۱۲۲۲	۱- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسوول» گردید. ۲- عبارت «ماده ۱۲۲۲-۴۱» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	نمبارة ماده	نمبارة فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۲۲	قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲/ بند الف	۴	۱۱۲۶- (بر)	۱- در ماده ۱۱۲۶-۴ عبارت «۱۱۲۶-۴- سازمان بیمه سلامت ایران با حفظ شخصیت حقوقی، استقلال مالی و کلیه امکانات، براساس اساسنامه‌ای که به تصویب هیئت وزیران می‌رسد، وابسته به «وزارت» اداره می‌شود. اساسنامه این سازمان مطابق با مواد این فصل و فصل بیمه سلامت، در قالب شرکت دولتی به پیشنهاد «وزارت» به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.» جایگزین عبارت «۱۱۲۶-۴- از زمان ابلاغ این قانون، سازمان بیمه سلامت ایران از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی منتزع و با حفظ شخصیت حقوقی و استقلال مالی و کلیه امکانات براساس اساسنامه‌ای که به تصویب هیئت وزیران می‌رسد، وابسته به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اداره می‌شود. اساسنامه این سازمان مطابق با قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۰۸/۰۳ و در قالب شرکت دولتی به پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب هیئت وزیران می‌رسد. اساسنامه این سازمان مطابق با قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۰۸/۰۳ و در قالب شرکت دولتی به پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.» گردید.
۲۲۳	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۲	۱ ۵ ۶	۱۱۲۶ ۲۱۱۴ ۲۱۱۴	۱- در ماده ۲۱۱۴-۵ علائم عددی جایگزین علائم حروفی گردید. ۲- در بند ۳ ماده ۲۱۱۴-۵ عبارت «ماده ۵» به عبارت «ماده ۹-۲۱۱۴» اصلاح گردید. ۳- در ماده ۲۱۱۴-۶ عبارت «این» پس از عبارت «مصوبات» حذف گردید.
۲۲۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/ بند الف	۹ ۱ ۱	۱۱۱۱ (بر) ۱۲۲۱ (بر) ۱۲۲۱ (بر)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌پذیرد:» از صدر ماده ۷۰ حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «مواد ۱-۱۱۳۴ تا ۱۱۳۴-۴ این قانون» جایگزین عبارت «و ماده (۷) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور» گردید. ۴- در ماده ۱۱۲۱-۱- ب عبارت «بارعایت ماده ۱۱۱۱-۹» این قانون به متن ماده اضافه گردید. ۵- در ماده ۱۱۲۱-۱- ب عبارت «بارعایت ماده ۱۱۱۱-۹» این قانون به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۲۲۵	قانون اصلاح بند(۲) ماده(۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۷۵/۱۰/۰۵	ماده واحده	۹	۱۱۱۲	۱- در ماده ۱۱۱۲-۹ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
				---	---	۲- در ماده ۱۱۱۲-۱۰ عبارت «وزارتخانه های جهاد کشاورزی، صنعت، معدن و تجارت» جایگزین عبارت «وزارت خانه های جهاد سازندگی، کشاورزی، صنایع» گردید.
				---	---	۳- در ماده ۱۱۱۲-۱۰ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
				---	---	۴- در ماده ۱۱۱۲-۱۰ عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
				---	---	۵- در ماده ۱۱۴۱-۶ عبارت «در خصوص کنترل و نظارت بهداشتی بر سموم و مواد شیمیایی» به متن ماده الحاق گردید
				---	---	۶- عبارت «وزارت جهاد کشاورزی (سازمان دامپزشکی کشور و سازمان حفظ نباتات)» جایگزین عبارت «وزارت جهاد سازندگی (سازمان دامپزشکی کشور) و وزارت کشاورزی (سازمان حفظ نباتات)» گردید.
				---	---	۷- عبارت «اعلام ضوابط و حدود تماس مجاز سموم و مواد شیمیایی از حیث رعایت نکات بهداشتی بر عهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است و کلیه سازمانهای ذیربط موظف به رعایت ضوابط مربوط میباشند» به عنوان ماده ۱۱۱۲-۹ تدوین گردید.
۲۲۶	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹/بند الف/ جز ۱	۲۰	۱۱۱۲ (بر. ۱۰)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام میگیرد» از انتهای صدر ماده حذف گردید. و علامت (۱) بعد از عبارت «رضایتصندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید.
				---	---	۲- در جز ۲ بند (الف) عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
				---	---	۳- عبارت «قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۲/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
				---	---	۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۲۲۷	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند چ/ تصره	۲۰	۱۱۱۲ (بر. ۱۰)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام میپذیرد» از صدر ماده ۷۰ حذف گردید.
				---	---	۲- عبارت «اعتبار این ماده» جایگزین عبارت «برنامه» گردید.
۲۲۸	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند الف	۲۰	۱۱۱۲ (بر. ۱۱)	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده» جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می شود» گردید.
				---	---	۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید
				---	---	۳- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این بند» گردید.
				---	---	۴- عبارت «قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۲/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «برنامه» گردید.
۲۲۹	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱/بند د	۲۰	۱۱۱۲ (بر. ۱۳)	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتفع یا نظام سلامت	شماره ماده	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۳۰	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند الف / جز ۴	۲۰	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد»: از انتهای صدر ماده حذف گردید و علامت (ز) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در جز ۴ بند (الف) عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «برنامه» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۳۱	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند الف / جز ۵	۲۰	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد»: از انتهای صدر ماده حذف گردید و علامت (ز) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در جز ۵ بند (الف) عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۳۲	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند پ	۲۰	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد»: از انتهای صدر ماده حذف گردید و علامت (ز) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در بند (پ) عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «مواد فصل ۳۳۱۲ این قانون» جایگزین عبارت «قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی مصوب ۱۳۸۹/۰۹/۲۱» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۳۳	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند ت	۲۰	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد»: از انتهای صدر ماده حذف گردید و علامت (ز) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در بند (ت) عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۳۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند ج	۲۰	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد»: از انتهای صدر ماده حذف گردید و علامت (ز) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در بند (ج) عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «برنامه» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۳۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰ بند پ	۲۰	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌پذیرد»: از صدر ماده ۷۰ حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۳۶	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰ بند ج	۲۰	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌پذیرد»: از صدر ماده ۷۰ حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «برنامه» گردید.
۲۳۷	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰ بند ج / تبصره	۲۰	عبارت «مذکور در ماده ۱۱۱۲-۲۰-۸» جایگزین عبارت «فوق را حسب مورد حداکثر ظرف یک‌ماه از لازم‌الاجرا شدن این قانون» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۳۸	قانون بودجه اصلاحی سال ۱۳۵۳ و بودجه سال ۱۳۵۴ کل کشور	۱۳۵۳/۱۱/۱۵	تبصره ۵۲	۴	عبارت «به منظور تأمین خدمات فوری پزشکی (اورژانس) و برای انجام خدمات مزبور، مرکز اورژانس تهران ایجاد می گردد و برای اجرای این وظیفه همه ساله اعتبار لازم در بودجه کشور تأمین و به صورت کمک به سازمان مزبور پرداخت می شود. آئین نامه اجرایی لازم بنا به پیشنهاد وزارت و سازمان امور اداری و استخدامی کشور تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید» جایگزین عبارت «به منظور تأمین خدمات فوری پزشکی (اورژانس) اجازه داده می شود سازمان تأمین خدمات درمانی برای انجام خدمات مزبور مرکزی به وجود آورد و برای اجرای این وظیفه همه ساله اعتبار لازم در بودجه کشور تأمین و به صورت کمک به سازمان مزبور پرداخت شود آئین نامه اجرایی لازم حداکثر ظرف شش ماه بنا به پیشنهاد وزارت رفاه اجتماعی با جلب نظر وزارت بهداشتی و سازمان امور اداری و استخدامی کشور تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.» گردید.
۲۳۹	قانون برنامه پنجاه و ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲ بند ب / تبصره	۳	۱۱۲۱- (بر)
۲۴۰	قانون برنامه پنجاه و ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۲ بند ب و تبصره	۱ — ۲	۱- مفاد عبارت «اساسنامه سازمان مذکور به پیشنهاد مشترک سازمان، سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب هیئت وزیران می رسد.» به عنوان ۱۱۲۱-۲ تدوین گردید. ۲- در ماده ۱۱۲۱-۲ عبارت «سازمان فوریت های پیش بیمارستانی کشور» جایگزین عبارت «سازمان مذکور» گردید. ۳- در ماده ۱۱۲۱-۲ عبارت «سازمان برنامه و بودجه کشور» جایگزین عبارت «سازمان» گردید. ۴- در ماده ۱۱۲۱-۲ عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۵- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۴۱	قانون برنامه پنجاه و هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند ث	۴	۱۱۲۱ (بر)
۲۴۲	قانون برنامه پنجاه و هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند ج	۴	۱۱۲۱ (بر)
۲۴۳	قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور	۱۳۸۵/۱۲/۲۴	تبصره ۱۴ / بند م	۱۵	۱۱۲۲- (بج)
۲۴۴	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۴	۵ —	۱۱۲۳ — ۲۲۲۱
۲۴۵	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۴ / تبصره	۶ —	۱۱۲۳ — ۲۲۲۱

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۴۶	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند ج	۱	۱۱۲۸ (بر)	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده» جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می‌شود» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۲۴۷	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۵	۱ — ۱ — ۲	۱۱۳۳ — ۲۱۴۱ — ۲۱۴۱	۱- در ماده ۲۱۴۱-۱ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید و عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- در ماده ۲-۲۱۴۱ شماره بندها از حروف به عدد اصلاح گردید. ۳- معاونت امور دارو و درمان موضوع بند ۲ ماده ۲۱۴۱-۲ با توجه به اصلاحات ساختاری وزارت به معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس سازمان غذا و دارو اصلاح گردید. ۴- در ماده ۲-۲۱۴۱ عبارت «کمیته سیاستگذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر» جایگزین عبارت این کمیته گردید. ۵- در بند ۱ ماده ۲۱۴۱-۲ حرف «و» بعد از عبارت «بهداشت، درمان» اضافه گردید. ۶- در بند ۳ ماده ۲-۲۱۴۱ عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «رییس» گردید.
۲۴۸	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱	۱ — ۱	۱۱۳۶ — ۲۱۱۴	۱- در صدر ماده عبارت «در این قانون» به عبارت «در این فصل» اصلاح گردید. ۲- در بند ۴ عبارت «وزیر بازرگانی» به عبارت «وزیر صنعت، معدن و تجارت» اصلاح گردید. ۳- در بند ۸ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۴۹	قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور	۱۳۷۳/۰۸/۰۳	ماده ۲	۱ — ۲	۱۱۳۷ — ۱۲۲۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت» جایگزین عبارت «شورای عالی بیمه خدمات درمانی» گردید. ۳- علامت «ر» بعد از عبارت «هماهنگی های اجرایی» به متن ماده اضافه گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۵۰	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند خ	۷	۱۱۴۱ (بر)	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده» جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می‌شود» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۲۵۱	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۲۲/بند ث/جز ۲	۱۳	۱۱۴۱ (بر)	
۲۵۲	قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور	۱۴۰۳/۱۲/۲۱	تبصره ۶ بند پ	۱	۱۲۱۲ (بج.۴)	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۵۳	قانون بودجه ۱۴۰۳ کل کشور	۱۴۰۲/۱۲/۲۱	تبصره ۶ بند ت	۱	۱۲۱۲ (بج. ۵)	
۲۵۴	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳ بند پ	۱	۱۲۲۱ (بر. ۱۰)	عبارت «وزارت» جایگزین «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات زیر انجام می‌گیرد» در صدر ماده ۷۳ گردید.
۲۵۵	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳ بند ت	۱	۱۲۲۱ (بر. ۱۱)	۱- عبارت «وزارت و» جایگزین «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات زیر انجام می‌گیرد» در صدر ماده ۷۳ گردید ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۵۶	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳ بند ت	۱	۱۲۲۱ (بر. ۱۲)	۱- عبارت «وزارت و» جایگزین «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات زیر انجام می‌گیرد» در صدر ماده ۷۳ گردید ۲- عبارت «سازمان برنامه و بودجه کشور و وزارت» جایگزین عبارت «سازمان و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۵۷	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳ بند ج	۱	۱۲۲۱ (بر. ۱۳)	۱- عبارت «وزارت و» جایگزین «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات زیر انجام می‌گیرد» در صدر ماده ۷۳ گردید ۲- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این بند» گردید.
۲۵۸	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳ بند ج	۱	۱۲۲۱ (بر. ۱۴)	۱- عبارت «وزارت و» جایگزین «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات زیر انجام می‌گیرد» در صدر ماده ۷۳ گردید ۲- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «برنامه» گردید. ۳- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۵۹	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند الف / جز ۳	۱	۱۲۲۱ (بر. ۳)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد» از انتهای صدر ماده حذف گردید. و حرف (و) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در جز ۳ بند الف عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۲/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۲۶۰	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند الف / جز ۶	۱	۱۲۲۱ (بر. ۴)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد» از انتهای صدر ماده حذف گردید. و علامت (و) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در جز ۶ بند الف عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۲/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۶۱	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند ب	۱ ۱۲۲۱ (بر. ۵)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می پذیرد:» از صدر ماده ۷۰ حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «سازمان برنامه و بودجه» جایگزین عبارت «سازمان» گردید.
۲۶۲	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند ت	۱ ۱۲۲۱ (بر. ۶)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می پذیرد:» از صدر ماده ۷۰ حذف گردید. ۲- عبارت «قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «این برنامه» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۶۳	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/بند الف	۱ ۱۲۲۱ (بر. ۷)	عبارت «وزارت» جایگزین «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات زیر انجام می گیرد:» در صدر ماده ۷۳ گردید.
۲۶۴	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/بند الف/ تبصره	۱ ۱۲۲۱ (بر. ۸)	۱- عبارت «وزارت» جایگزین «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- عبارت «سازمان بیمه سلامت ایران» جایگزین «بیمه سلامت ایران» گردید. ۳- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۶۵	قانون برنامه پنجاه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۳/بند ب	۱ ۱۲۲۱ (بر. ۹)	عبارت «وزارت» جایگزین «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات زیر انجام می گیرد:» در صدر ماده ۷۳ گردید.
۲۶۶	قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت	۱۳۸۰/۱۱/۲۷	ماده ۲۷	۱۶ — ۱۶ ۱۲۲۲ (آز. ۱) — ۱۲۲۲ (آز. ۲)	۱- در ماده ۱۲۲۲-۱۶-ج آز ۱- عبارت «سازمان بیمه سلامت» جایگزین عبارت «سازمان بیمه خدمات درمانی» گردید. ۲- در ماده ۱۲۲۲-۱۶-آز ۲- عبارت «سازمان برنامه و بودجه» جایگزین عبارت «سازمان مدیریت و برنامه ریزی» گردید. ۳- در ماده ۱۲۲۲-۱۶-آز ۲- عبارت «و قانون مدیریت خدمات کشوری» به متن ماده اضافه گردید. ۴- در ماده ۱۲۲۲-۱۶-آز ۲- عبارت «سازمان بیمه سلامت» جایگزین عبارت «سازمان بیمه خدمات درمانی» گردید.
۲۶۷	قانون برنامه پنجاه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴/بند الف	۴۴ ۱۲۲۲ (بر.)	۱- عبارت «ظرف دو سال اول اجرای قانون برنامه» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۶۸	قانون برنامه پنجاه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۶-۱۴۰۰)	۱۳۹۵/۱۲/۱۴	ماده ۷۴/بند الف/ تبصره	۴۵ ۱۲۲۲ (بر.)	عبارت «در زمینه اجرای ماده ۱۲۲۲-۴۴» جایگزین عبارت «در این زمینه» گردید.

شماره: ۱۰۳/۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پوست:

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	نمبارة ماده	نمبارة فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۶۹	قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۱۳۹۳/۱۲/۰۴	ماده ۳۰	۵	۲۲۱۲	۱- در ماده ۵-۲۲۱۲ عبارت «سازمان برنامه و بودجه» جایگزین عبارت «سازمان مدیریت و برنامه ریزی» گردید.
				۱	۱۱۲۵	۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
						۳- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید.
۲۷۰	قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت	۱۳۸۰/۱۱/۲۷	ماده ۲۴	۲۱	۴۲۱۱- (آز)	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
				--	--	۲- عبارت «مسئولین» جایگزین عبارت «مسئولین» گردید.
				۱	۱۱۲۵	۳- عبارت «آزمایش ها» جایگزین عبارت «آزمایشات» گردید.
						۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۱۰	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده نهم	۱۰	۲۱۱۱	۱- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس تادیبی» گردید. ۲- عبارت «به مراجع» جایگزین عبارت «مراجع» گردید.
۱۱	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده دهم	۱۱	۲۱۱۱	۱- میزان جزای نقدی در این ماده تعدیل شده است. ۲- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس تادیبی» گردید. ۳- عبارت های «به کوفت» و «به حبس» و «به پرداخت» و «به هر» و «به آن» و «به زن» جایگزین عبارت های «بکوفت» و «بحبس» و «بپرداخت» و «بهر» و «بان» و «بزن» گردید.
۱۲	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده یازدهم	۱۲	۲۱۱۱	۱- میزان جزای نقدی در این ماده تعدیل شده است. ۲- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس تادیبی» گردید. ۳- عبارت های «به دایه» و «به دهن» و «به وسایل» و «به سیفلیس» جایگزین عبارت های «بدایه» و «بدهن» و «بوسایل» و «بسیفلیس» گردید. ۴- حرف «و» بعد از عبارت «سیفلیس نبوده» و علامت «» بعد از عبارت «دایه نیست» به متن ماده اضافه گردید. ۵- عبارت «به دست» جایگزین عبارت «بدست» گردید.
۱۳	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده دوازدهم	۱۳	۲۱۱۱	۱- عبارت «از وجود» جایگزین عبارت «به وجود» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «اطلاع یافت» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت های «به وسایل» و «به درمان» جایگزین عبارت های «بوسایل» و «بدرمان» گردید.
۱۴	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده سیزدهم	۱۴	۲۱۱۱	۱- عبارت «بهداری کل» به عبارت «وزارت» اصلاح گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «بفرستند» اضافه گردید. ۳- عبارت «به موجب» جایگزین عبارت «بموجب» گردید.
۱۵	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده چهاردهم	۱۵	۲۱۱۱	عبارت های «به عمل» و «به وسیله» و «بفرستند» جایگزین عبارت های «بمعمل» و «بوسیله» و «بفرستند» گردید.
۱۶	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده پانزدهم	۱۶	۲۱۱۱	عبارت «وزارت کشور» به عبارت «وزارت» اصلاح گردید.
۱۷	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده شانزدهم	۱	۲۱۱۲	۱- میزان جزای نقدی در این ماده تعدیل شده است. ۲- عبارت «دانشکده ها» و «به آبله» جایگزین عبارت «دانشکدها» و «بآبله» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «هفت سالگی» و «اعلام می نماید» و «اقدام نمایند» و علامت «» بعد از عبارت «اقدام نمایند» اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۸	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۳۰/۰۳/۱۱	ماده هفدهم	۲	۲۱۱۲	۱- عبارت «بهداری کل» به عبارت «وزارت» اصلاح گردید ۲- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس تادیبی» گردید. ۳- عبارت «بزشکان» و «به رایگان» جایگزین عبارت «بزشکان» و «برایگان» گردید. ۴- علامت «ویرگول» بعد از عبارت «بیماری آبله» به متن ماده اضافه گردید.
۱۹	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۳۰/۰۳/۱۱	ماده هیجدهم	۳	۲۱۱۲	میزان جزای نقدی در این ماده تعدیل شده است.
۲۰	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۳۰/۰۳/۱۱	ماده نوزدهم	۴	۲۱۱۲	۱- عبارت «۱۳- مالاریا ۱۴- فلج اطفال ۱۵- تب مالت» به مفاد ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «کدخداها» به عبارت «دهیاران» اصلاح گردید. ۳- عبارت «به علاوه» جایگزین علامت «بعلاوه» گردید.
۲۱	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۳۰/۰۳/۱۱	ماده نوزدهم / تبصره	۵	۲۱۱۲	۱- عبارت «بیماریهای آبله مرغان - هپاتیت‌های ویروسی - مسمومیت غلظی» به ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «ماده ۲۱۱۲-۴» جایگزین عبارت «ماده نامبرده» گردید. ۳- علامت () جایگزین علامت (-) گردید و علامت (-) بعد از اسامی بیماریها حذف گردید.
۲۲	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۳۰/۰۳/۱۱	ماده بیستم	۶	۲۱۱۲	عبارت «به مصرف» جایگزین عبارت «بمصرف» گردید و عبارت «مجازات ماده ۶۸۸ قانون مجازات اسلامی (تعزیرات) مصوب ۱۳۷۵/۰۳/۰۲» جایگزین عبارت «مطابق آیین نامه که بهداری تنظیم مینماید بکیفر خلافی» گردید.
۲۳	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۳۰/۰۳/۱۱	ماده بیست و دوم	۷	۲۱۱۲	۱- میزان جزای نقدی در این ماده تعدیل شده است. ۲- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس تادیبی» گردید. ۳- عبارت «به هشت» و «به یکی» جایگزین عبارت «بهشت» و «بیکی» گردید.
۲۴	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۳۰/۰۳/۱۱	ماده بیست و سوم	۸	۲۱۱۲	۱- عبارت «بهداری کل»، «خلافی» و «آئین نامه بهداری» به ترتیب به عبارت «وزارت»، «تنظمی» و «آئین نامه مربوط» اصلاح گردید. ۲- عبارت «به موقع» و «به کيفرهای» جایگزین عبارت «بموقع» و «بکيفرهای» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «به موقع اجرا گذارند» به متن ماده اضافه گردید.
۲۵	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۳۲/۰۷/۰۳	ماده دوم	۱۲	۲۱۱۲	۱- عبارت «ماده ۲۱۱۲-۱۱» جایگزین عبارت «ماده یکم» گردید و عبارت «بهداری» بعد از عبارت «وزارت» حذف گردید. ۲- عبارت «به موجب» جایگزین عبارت «بموجب» گردید.
۲۶	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۳۲/۰۷/۰۳	ماده دوم / تبصره	۱۳	۲۱۱۲	عبارت «به اهالی» جایگزین عبارت «باهالی» گردید.
۲۷	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۳۲/۰۷/۰۳	ماده سوم	۱۴	۲۱۱۲	عبارت «مواد ۲۱۱۲-۱۰ تا ۱۳-۲۱۱۲» به متن ماده الحاق و عبارت «ماده ۲۱۱۲-۷» جایگزین عبارت «۲۳ قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و واگیر مصوب خرداد ۱۳۳۰» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۲۸	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۲۲/۰۷/۰۳	ماده چهارم	۱۵	۲۱۱۲	عبارت «مواد ۱۰-۲۱۱۲ تا ۱۴-۱۲۱۱۲» به متن ماده الحاق و عبارت «بهداری» بعد از عبارت «وزارت» حذف گردید. ۳- عبارت های «به موقع» و «هیئت» جایگزین عبارت های «بموقع» و «هیات» گردید.
۲۹	قانون سازمان وزارت بهداشت	۱۳۲۴/۰۹/۲۲	ماده هجدهم	۱۹	۲۱۱۲	عبارت «۱۹-۲۱۱۲» وظایف «وزارت» در رابطه با بیماری‌های واگیر عبارتست از: ۱- مطالعه دائمی راجع به ابتلای به مالاریا و اقدامات لازم برای مبارزه با آن و تهیه وسایل تربیت کارمندان برای مبارزه عملی با مالاریا و تهیه طرح های جدید و نظارت در اجرای عملیات مزبور. ۲- نظارت دائمی راجع به مبتلایان تیفوس، مالدومی که این بیماری در کشور وجود دارد و اقدامات لازم فوری برای جلوگیری از شیوع آن در شهرها و دهات با استفاده از وجود درمانگاههای سیار. ۳- تهیه آب مشروب و تهیه مجاری فاضلاب در دهات و قصباتی که فاقد شهرداری می باشند برای مبارزه با بیماری های روده از جمله تیفوئید، وبا، اسهال خونی و انگل های ۴- نظارت و فراهم نمودن وسایل تلقیح کلیه اطفال بر ضد دیفتری و تلقیح کلیه اهالی بر ضد ابله و حصیه و شبه حصیه و در مواقع ضرورت تهیه وسایل تلقیح بر ضد سایر بیماری های واگیر. ۵- تأسیس مراکز مجامعه و جلوگیری از بیماری های آمیزشی در شهرها و نظیر چنین مراکزی در دهات ۶- مطالعه دائمی راجع به ابتلای تراخم و هدایت و نظارت در مؤسسات مربوطه در خصوص جلوگیری و مجامعه این بیماری و استفاده از درمانگاههای سیار ۷- مبارزه عمومی با بیماری سل و تشخیص به موقع بیماری و مجزا نمودن و مجامعه بیماران و خصوصاً اطفال و بستری نمودن بیماران سخت در آسایشگاهها و بیمارستانها و مطالعه دائم راجع به این بیماری و سعی در تأسیس آسایشگاههای روانی و درمانگاهها و تشریک مساعی با سایر مؤسسات بهداشتی مسلولین ۸- جمع آوری عده مبتلایان به جنام و تهیه وسایل لازم برای مجامعه و جلوگیری از بیماری و تهیه لوائح قانونی راجع به اجرای وسایل استحضاطی و ایجاد درمانگاه و جنامی خانهها برای مجزا داشتن مجذومین « جایگزین عبارت «ماه هجدهم» - وظایف اداره جلوگیری از بیماریهای واگیر - این اداره مشتمل بر هشت دایره خواهد بود: ۱- دایره جلوگیری از مالاریا: وظیفه این دایره مطالعه دائمی راجع به ابتلای به مالاریا و اقدامات لازم برای مبارزه با آن و تهیه وسایل تربیت کارمندان برای مبارزه عملی با مالاریا و تهیه طرحهای جدید و نظارت در اجرای عملیات مزبور. ۲- دایره جلوگیری و رفع بیماریهای تیفوس - وظایف این دایره نظارت دائمی راجع به مبتلایان تیفوس است مادامی که این بیماری در کشور وجود دارد و اقدامات لازم فوری برای جلوگیری از شیوع آن در شهرها و دهات با کمک بهداری شهرداری و تشریک مساعی با انجمن مبارزه با تیفوس و استفاده از وجود درمانگاههای سیار. ۳- دایره مبارزه با بیماریهای روده: نظر به این که بیماریهای تیفوئید و وبا و اسهال خونی و کرهما بیشتر به وسیله آلودگی آب به هر نوع منتشر می شود و وظیفه این دایره کمک برای تهیه آب مشروب و تهیه مجاری فاضلاب در دهات و قصباتی که فاقد شهرداری می باشند. ۴- دایره تلقیحات - وظیفه این دایره نظارت و فراهم نمودن وسایل تلقیح کلیه اطفال بر ضد دیفتری و تلقیح کلیه اهالی بر ضد ابله و حصیه و شبه حصیه و در مواقع ضرورت تهیه وسایل تلقیح بر ضد سایر بیماریهای واگیر. ۵- دایره جلوگیری از بیماریهای آمیزشی - این دایره مکلف است علاوه بر مساعدت با شهرداریها جهت تأسیس مراکز مجامعه و جلوگیری از این بیماریها در شهرها در تأسیس نظیر چنین مراکز در دهات نیز اقدام نماید. ۶- دایره جلوگیری از تراخم - وظیفه این دایره عبارت است از مطالعه دائمی راجع به ابتلای تراخم و هدایت و نظارت در مؤسسات مربوطه در خصوص جلوگیری و مجامعه این بیماری و در موقع لزوم از بهداریهای شهرداریها و درمانگاههای سیار استفاده خواهد نمود. ۷- دایره جلوگیری از بیماری سل - وظیفه این دایره مبارزه عمومی با بیماری سل و تشخیص به موقع بیماری و مجزا نمودن و مجامعه بیماران و خصوصاً اطفال و بستری نمودن بیماران سخت در آسایشگاهها و بیمارستانها و مطالعه دائم راجع به این بیماری و سعی در تأسیس ساناتوریمها و درمانگاهها و تشریک مساعی با سایر مؤسسات بهداشتی مسلولین است. ۸- دایره جلوگیری از بیماری جنام - وظیفه این دایره جمع آوری عده مبتلایان به جنام و تهیه وسایل لازم برای مجامعه و جلوگیری از بیماری و تهیه لوائح قانونی راجع به اجرای وسایل استحضاطی و ایجاد درمانگاه و جنامی خانهها برای مجزا داشتن مجذومین « گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۳۰	قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی»	۱۳۶۳/۰۷/۰۵	ماده واحده	۲۰	۲۱۱۲	۱- عبارت «موضوع ماده ۲۱۱۲-۲۳» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۳۱	قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی»	۱۳۶۳/۰۷/۰۵	ماده واحده / تبصره ۱	۲۱	۲۱۱۲	عبارت «ماده ۲۱۱۲-۲۰» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۳۲	قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی»	۱۳۶۳/۰۷/۰۵	ماده واحده / تبصره ۲	۲۲	۲۱۱۲	۱- عبارت «ماده ۲۱۱۲-۲۰» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۳۳	قانون راجع به «ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی»	۱۳۶۳/۰۷/۰۵	ماده واحده / تبصره ۳	۲۳	۲۱۱۲	عبارت «مواد ۲۱۱۲-۲۰ تا ۲۱۱۲-۲۱» جایگزین عبارت «این قانون» و عبارت «حداکثر ظرف مدت سه ماه از تاریخ تصویب» حذف گردید. عبارت «وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» جایگزین عبارت «وزیر بهداشتی» گردید.
۳۴	قانون مایه کوبی عمومی و اجباری	۱۳۲۲/۰۷/۰۳	ماده یکم	۱۰	۲۱۱۲	در ماده ۱۰-۲۱۱۲ عبارت «بهداری» بعد از عبارت «وزارت» حذف گردید. در ماده ۱۱-۲۱۱۲ عبارت «و همچنین» از ابتدای ماده و عبارت «بهداری» بعد از عبارت «وزارت» حذف گردید.
۳۵	قانون اصلاح ماده ۱۹ طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیر	۱۳۴۲/۰۸/۳۰	ماده واحده	۴	۲۱۱۲	---
۳۶	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۱	۱	۲۱۱۳	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۲- عبارت های «به عنوان» و «به شرح» جایگزین عبارتهای «بعنوان» و «بشرح» گردید. ۳- «علایم عددی جایگزین علایم حروفی در ماده گردید. ۴- در بند ۱ عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیئت» گردید. ۵- در بند ۱ علامت ویرگول بعد از عبارت های «توقف می نمایند» و «وزیران می‌رسد» اضافه گردید. ۶- در بند ۲ عبارت های «به منظور» و «هیئت» جایگزین عبارت های «بمنظور» و «هیئت» گردید. ۷- در بند ۲ علامت ویرگول بعد از عبارت «معتبر باشند» به متن ماده اضافه گردید.
۳۷	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۱/تبصره	۲	۲۱۱۳	عبارت «موضوع ماده ۲۱۱۳-۱» به متن ماده اضافه گردید.
۳۸	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۲	۳	۲۱۱۳	در بند ۴ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۳۹	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۳	۴	۲۱۱۳	۱- عبارت «مواد ۲۱۱۳-۱ و ۲۱۱۳-۳» به متن ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۴۰	قانون اصلاح قانون تأمین هزینه خدمات قرنطینه‌ای کشور	۱۳۶۲/۰۷/۱۲	ماده ۴	۵	۲۱۱۳	عبارت «مواد ۲۱۱۳-۱ و ۲۱۱۳-۳» به متن ماده الحاق گردید.
۴۱	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱/تبصره ۱	۲	۲۱۱۴	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط یا نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۴۲	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱/تبصره ۲	۳	۲۱۱۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۴۳	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱/تبصره ۳	۴	۲۱۱۴	علامت «» بعد از عبارت مورد بحث اضافه گردید.
۴۴	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۳	۷	۲۱۱۴	
۴۵	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۴	۸	۲۱۱۴	
۴۶	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۵	۹	۲۱۱۴	
۴۷	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۵/تبصره	۱۰	۲۱۱۴	عبارت «در سطح پاکت سیگار» به ماده الحاق شده است.
۴۸	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۶	۱۱	۲۱۱۴	
۴۹	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۷	۱۲	۲۱۱۴	عبارت «وزارت بازرگانی» به عبارت «وزارت صنعت، معدن و تجارت» اصلاح گردید.
۵۰	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۷/تبصره	۱۳	۲۱۱۴	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۵۱	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۹	۱۴	۲۱۱۴	
۵۲	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۰	۱۵	۲۱۱۴	۱- مجازاتهای نقدی مقرر در ماده تعدیل گردید. ۲- عبارت «مواد این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۵۳	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۸	۱۶	۲۱۱۴	
۵۴	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۱	۱۷	۲۱۱۴	۱- مجازاتهای نقدی مقرر در ماده تعدیل گردید. ۲- عبارت «ماده ۲۱۱۴-۱۲» جایگزین عبارت «ماده ۷» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۵۵	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۳	۱۸	۲۱۱۴	۱- مجازات نقدی مقرر در ماده تعدیل شده است. ۲- علائم عددی جایگزین علائم حروفی گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۵۶	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۳/تبصره ۱	۱۹	۲۱۱۴	مجازات نقدی مقرر در ماده تعدیل شده است.
۵۷	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۶	۲۰	۲۱۱۴	۱- مجازات نقدی مقرر در ماده تعدیل شده است. ۲- عبارت «ماده ۲۱۱۴-۱۱» جایگزین عبارت «ماده ۶» گردید.
۵۸	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۳/تبصره ۲	۲۱	۲۱۱۴	۱- عبارت «۲۱۱۴-۱۵ تا ۲۰-۲۱۱۴» به ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۵۹	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۴	۲۲	۲۱۱۴	
۶۰	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۵	۲۳	۲۱۱۴	
۶۱	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۷	۲۴	۲۱۱۴	۱- عبارت «مواد ۲۱۱۴-۱ تا ۲۱۱۴-۲۳» به متن ماده الحاق گردید ۲- عبارت «کسری آن در سال ۱۳۸۵ از محل صرفه جویی ها و در سالهای بعد» از متن ماده حذف گردید. ۳- عبارت ماده «۲۱۱۴-۱۶ همین فصل» جایگزین عبارت «ماده ۸ همین قانون» گردید. ۴- عبارت «ماده ۲۱۱۴-۱۴ تامین گردد» جایگزین عبارت «ماده ۹ هزینه گردد» گردید.
۶۲	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱۸	۲۵	۲۱۱۴	۱- عبارت «مواد ۲۱۱۴-۱ تا ۲۱۱۴-۲۴ این قانون» جایگزین عبارت «مواد این قانون ظرف سه ماه» گردید. ۲- عبارت «می شود» بعد از عبارت «شرکت دخانیات ایران تدوین» الحاق گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۶۳	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۲۰	۲۶	۲۱۱۴	عبارت «باید» به متن ماده اضافه گردید.
۶۴	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱	۱	۲۱۲۲	عبارت «در این فصل» به متن ماده الحاق شده است.
۶۵	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲	۲	۲۱۲۲	۱- عبارت «الفاظ و عبارات مندرج در این فصل در معانی زیر به کار رفته است» به صدر ماده بعد از عبارت «تعاریف» الحاق شده است. ۲- عبارت های «آیین نامه» و «مسئولیت» جایگزین عبارتهای «آیین نامه» و «مسئولیت» گردید.
۶۶	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۳	۳	۲۱۲۲	در صدر ماده بعد از «مقررات این» عبارت «قانون» حذف و عبارت «فصل» جایگزین گردید.
۶۷	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۴	۴	۲۱۲۲	۱- عبارت «ماده ۲۱۲۲-۳» جایگزین عبارت «ماده ۳» گردید. ۲- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.
۶۸	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۴/ تبصره	۵	۲۱۲۲	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۶۹	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۵	۶	۲۱۲۲	۱- عبارت «نماید» بعد از عبارت «به واحد قانونی معرفی» به متن ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید. ۳- عبارت های «به عنوان» و «به نام» جایگزین عبارت های «به عنوان» و «به نام» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۷۰	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۵/تبصره	۷	۲۱۲۲	۱- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۲- عبارت «مسئولیت» جایگزین عبارت «مسئولیت» گردید. ۳- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید. ۴- عبارت «به عهده» جایگزین عبارت «بعمهده» گردید.
۷۱	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۶	۸	۲۱۲۲	
۷۲	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۷	۹	۲۱۲۲	
۷۳	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۷/تبصره	۱۰	۲۱۲۲	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۷۴	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۸	۱۱	۲۱۲۲	
۷۵	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۹	۱۲	۲۱۲۲	عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.
۷۶	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۰	۱۳	۲۱۲۲	۱- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۲- عبارت «به موجب» جایگزین عبارت «بموجب» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «واحد قانونی» به متن ماده اضافه گردید.
۷۷	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۱	۱۴	۲۱۲۲	۱- عبارت «ماده ۳-۲۱۲۲» جایگزین عبارت «ماده ۳» گردید. ۲- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۳- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید.
۷۸	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۲	۱۵	۲۱۲۲	۱- حرف «را» بعد از عبارت «دستور العمل های مبوط» به متن ماده اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «اشتغال دارند» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «وسایل» جایگزین عبارت «وسائل» گردید.
۷۹	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۳	۱۶	۲۱۲۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «ماده ۳-۲۱۲۲» جایگزین عبارت «ماده ۳» گردید. ۳- عبارت «به عهده» جایگزین عبارت «بعمهده» گردید.
۸۰	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۴	۱۷	۲۱۲۲	عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید.
۸۱	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۵	۱۸	۲۱۲۲	۱- عبارت «ماده ۱۷-۲۱۲۲» جایگزین عبارت «ماده ۱۴» گردید. ۲- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.
۸۲	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۵/تبصره	۱۹	۲۱۲۲	۱- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۸۳	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۶	۲۰	۲۱۲۲	۱- عبارت های «به نحوی» و «به عنوان» جایگزین عبارت های «بنحوی» و «بعنوان» گردید. ۲- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید. ۳- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۴- علامت «» بعد از عبارت «نمایند» به متن ماده اضافه گردید.
۸۴	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۷	۲۱	۲۱۲۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۸۵	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۸	۲۲	۲۱۲۲	۱- مجازاتهای نقدی مقرر در ماده تعدیل گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- ترتیب حروفی در بند ۵ از ترتیب ابجد به ترتیب الفبایی اصلاح گردید. ۴- در بند ۳ عبارت «به کار» جایگزین عبارت «بکار» گردید. ۵- در بند ۲ علامت «،» بعد از عبارت «اعلام شده است» به متن ماده اضافه گردید.
۸۶	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۱۹	۲۳	۲۱۲۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- علامت «،» بعد از عبارت «باشد» به متن ماده اضافه گردید.
۸۷	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۰	۲۴	۲۱۲۲	۱- عبارت های «به افرادی» و «به طور» و «آیین نامه های» جایگزین عبارت های «بافراد» و «بطور» و «آیین نامه های» گردید.
۸۸	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۰/تبصره	۲۵	۲۱۲۲	۱- عبارت «ماده ۲۱-۲۴» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۲- عبارت «به جای» جایگزین عبارت «بجای» گردید. ۳- علامت «،» بعد از عبارت «مرخصی» به متن ماده اضافه گردید.
۸۹	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۱	۲۶	۲۱۲۲	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۹۰	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۲	۲۷	۲۱۲۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «مسئولیت» جایگزین عبارت «مسئولیت» گردید. ۳- عبارت های «به عهده» و «به کار» جایگزین عبارت های «بهمه» و «بکار» گردید.
۹۱	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۳	۲۸	۲۱۲۲	۱- عبارت «این قانون از تاریخ تصویب لازم الاجراء میباشد و از تاریخ مزبور کلیه قوانین و مقررات مغایر لغو و کان لم یکن تلقی میگردد» از صدر ماده و عبارت «حداکثر ظرف شش ماه از تاریخ اجرای قانون» از ذیل ماده حذف گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.
۹۲	قانون حفاظت در برابر اشعه	۱۳۶۸/۰۱/۲۰	ماده ۲۳/تبصره	۲۹	۲۱۲۲	۱- عبارت «موضوع این فصل» جایگزین عبارت «مربوطه» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۹۳	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۴	۱	۲۱۳۱	۱- عبارت «اماکنی که منافی عفت عمومی و سبب فساد اخلاق بوده و همچنین» حذف گردید. و عبارت «و همچنین» قبل از عبارت «اماکنی که» اضافه گردید. ۲- عبارت «شورای شهر» جایگزین عبارت «تجمن شهرداری» گردید ۳- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس تأدیبی» گردید ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید ۵- عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «رئیس» گردید ۶- عبارت «به علاوه» جایگزین عبارت «بعلاوه» گردید ۷- علامت «» بعد از عبارت «تجاوز نمایند» به متن ماده اضافه گردید. ۸- علامت «» بعد از عبارت «اجرا می شود» به متن ماده اضافه گردید ۹- علامت «» بعد از عبارت «خواهد کرد» به متن ماده اضافه گردید.
۹۴	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۵	۲	۲۱۳۱	۱- علامت «» بعد از عبارت «می شوند» به متن ماده اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «تجاوز نکند» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «رفع مزاحمت کنند» جایگزین عبارت «رفع مزاحمت کند» گردید.
۹۵	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۱۰	۳	۲۱۳۱	۱- عبارت «مزبور» قبل از عبارت «فوق» حذف گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «دکتر می باشند» به متن ماده اضافه گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «مخالف بهداشت باشد» به متن ماده اضافه گردید. ۴- علامت «» بعد از عبارت «لازم است» به متن ماده اضافه گردید. ۵- علامت «» بعد از عبارت «رفع مایب را نکرد» به متن ماده اضافه گردید.
۹۶	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۱۲	۴	۲۱۳۱	۱- عبارت «بهداری شهرداری» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۹۷	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۱۲/تصره	۵	۲۱۳۱	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۹۸	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۱۴	۶	۲۱۳۱	۱- عبارت «کمیسیون بهداشتی و دادگستری مجلس» از متن ماده حذف و عبارت «هیئت وزیران» جایگزین آن شد. ۲- عبارت «مواد ۱-۲۱۳۱ تا ۲۱۳۱-۶» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «می نمایند» جایگزین عبارت «نموده» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۹۹	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۶	۳	۲۱۴۱	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۰۰	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۷	۴	۲۱۴۱	۱- عبارت «این قانون» در صدر ماده با عبارت «این فصل» جایگزین گردید. ۲- عبارت «مواد ۵ و ۶» در ذیل ماده با عبارت «این فصل» جایگزین گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۰۱	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱	۵	۲۱۴۱	
۱۰۲	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱/تبصره ۱	۶	۲۱۴۱	۱- عبارت «وزارت صنعت معدن و تجارت» جایگزین «وزارت بازرگانی» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۰۳	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱/تبصره ۲	۷	۲۱۴۱	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۰۴	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۲	۸	۲۱۴۱	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۰۵	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۳/تبصره ۱	۹	۲۱۴۱	عبارت «حداکثر تا ۲۴ ماهگی» جایگزین عبارت «حداکثر ۲۰ ماهگی» گردید.
۱۰۶	قانون اصلاح ماده (۳) قانون ترویج تغذیه با شیرمادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی مصوب ۱۳۷۴	۱۳۸۶/۰۴/۰۶	ماده واحده	۹	۲۱۴۱	
۱۰۷	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۳/تبصره ۲	۱۰	۲۱۴۱	
۱۰۸	قانون الحاق تبصره (۳) به ماده (۳) قانون ترویج تغذیه با شیرمادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۸۰/۱۲/۲۲	ماده واحده	۱۱	۲۱۴۱	عبارت «موقوف الاجرا مستند به بند الف) ماده ۱۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴» به متن ماده اضافه گردید.
۱۰۹	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۴	۱۲	۲۱۴۱	
۱۱۰	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۸	۱۳	۲۱۴۱	۱- عبارت «این قانون» در صدر ماده با عبارت «این فصل» جایگزین گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «فعالیت می کنند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۱۱	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۹	۱۴	۲۱۴۱	۱- عبارت «این قانون» در صدر ماده با عبارت «این فصل» جایگزین گردید. ۲- مبالغ مندرج در این ماده تعدیل شده است.

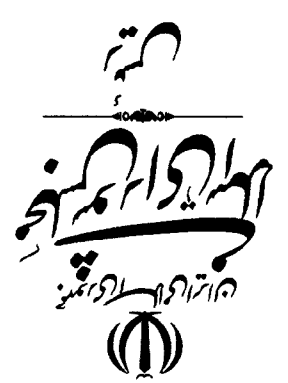
ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۱۲	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۱۰	۱۵	۲۱۴۱	۱- عبارت «مواد ۲۱۴۱ تا ۱۴-۲۱۴۱» به متن ماده الحاق و عبارت «ظرف دو ماه» بعد از عبارت «این قانون» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۱۳	اصلاح قوانین تنظیم جمعیت و خانواده	۱۳۹۲/۰۳/۲۰	ماده واحده / تبصره ۲	۱۶	۲۱۴۱	۱- عبارت این حکم جایگزین عبارت این قانون گردید. ۲- عبارت «(موقوف‌الاجرا مستند به بند الف) ماده ۱۷ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۴۰۰/۰۷/۲۴» به متن ماده اضافه شده است.
۱۱۴	اصلاح قوانین تنظیم جمعیت و خانواده	۱۳۹۲/۰۳/۲۰	ماده واحده / تبصره ۱	۱	۲۱۴۲	
۱۱۵	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۱	۴	۲۲۱۱	۱- عبارت «مواد ۵-۲۲۱۱ و ۶-۲۲۱۱ این قانون» جایگزین عبارت «این لایحه قانونی» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی و بهزیستی» گردید. ۳- عبارت «به منظور» جایگزین عبارت «بمنظور» گردید. ۴- عبارت «به شرح» جایگزین عبارت «شرح» گردید.
۱۱۶	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۲	۵	۲۲۱۱	عبارت «وزارت (دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی)، سازمان بیمه سلامت» جایگزین عبارت «سازمان تأمین خدمات درمانی» گردید.
۱۱۷	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۳	۶	۲۲۱۱	عبارت «تاکتون» بعد از عبارت «افرادی که» از متن ماده حذف گردید.
۱۱۸	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۷	۷	۲۲۱۱	عبارت «مواد ۴-۲۲۱۱ تا ۶-۲۲۱۱ این قانون» به ماده الحاق گردید.
۱۱۹	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۸ / تبصره	۸	۲۲۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۴-۲۲۱۱» به متن ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی و بهزیستی» گردید.
۱۲۰	لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی و درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۸/۱۰/۱۲	ماده ۹	۹	۲۲۱۱	۱- عبارت «مواد ۴-۲۲۱۰ تا ۹-۲۲۱۰ این قانون» جایگزین عبارت «این لایحه قانونی» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی و بهزیستی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۲۱	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱	۱۰	۲۲۱۱	۱- عبارت «به تدریج» جایگزین عبارت «بتدریج» گردید. ۲- علامت «،» بعد از عبارت «استفاده می نمایند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۲۲	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱/ تبصره ۳	۱۱	۲۲۱۱	عبارت «ماده ۱۲-۲۲۲۱» به متن ماده الحاق گردید و عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «شورای فنی» گردید.
۱۲۳	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۵	۱۲	۲۲۱۱	عبارت «۱۳-۲۲۱۱- تأمین خدمات درمانی مقرر در ماده ۱۱-۲۲۱۱ این قانون طبق ضوابطی که به تصویب «وزارت» می رسد از طریق خرید خدمات پزشکان و مؤسسات و گروه های پزشکی بخش خصوصی و مؤسسات درمانی جمعیت هلال احمر ایران و بیمارستان های «وزارت» انجام خواهد شد.» جایگزین عبارت «تأمین خدمات درمانی مقرر در این قانون طبق ضوابطی که به پیشنهاد شورای فنی بتصویب مجمع عمومی سازمان میرسد از طریق خرید خدمات پزشکان و مؤسسات و گروه های پزشکی بخش خصوصی و مؤسسات درمانی جمعیت شیر و خورشید سرخ ایران و بیمارستان های سازمان شاهنشاهی خدمات اجتماعی انجام خواهد شد.» گردید.
۱۲۴	قانون مجازات خودداری از کمک بمصدومین و رفع مخاطرات جانی	۱۳۵۴/۰۳/۰۵	ماده واحده / بند ۳	۳	۲۲۱۲	عبارت «وسایل» جایگزین عبارت «وساثل» گردید.
۱۲۵	قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیماری که مرگ مغزی آنان مسلم است	۱۳۷۹/۰۱/۱۷	ماده واحده/تبصره ۲	۱	۲۲۲۲	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- علامت «،» بعد از عبارت «بستگی دارد» به متن ماده اضافه گردید.
۱۲۶	قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیماری که مرگ مغزی آنان مسلم است	۱۳۷۹/۰۱/۱۷	ماده واحده/تبصره ۱	۲	۲۲۲۲	عبارت «بیماران» بعد از عبارت «مرگ مغزی» به متن ماده الحاق گردید.
۱۲۷	قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیماری که مرگ مغزی آنان مسلم است	۱۳۷۹/۰۱/۱۷	ماده واحده	۳	۲۲۲۲	عبارت «موضوع ماده ۲-۲۲۲۲» بعد از عبارت «مرگ مغزی» به متن ماده الحاق گردید.
۱۲۸	قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیماری که مرگ مغزی آنان مسلم است	۱۳۷۹/۰۱/۱۷	ماده واحده/تبصره ۳	۴ — ۵	۲۲۲۲ — ۲۲۲۲	۱- در «۲۲۲۲-۴» عبارت پیوند کننده بعد از عبارت «پزشکان عضو تیم» به متن ماده الحاق گردید. ۲- در ماده ۲۲۲۲-۵ عبارت «مواد این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «اجرایی» جایگزین عبارت «اجرائی» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۲۹	قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور	۱۳۸۲/۰۴/۲۹	ماده ۱	۱	۲۲۲۳	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید
۱۳۰	قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور	۱۳۸۲/۰۴/۲۹	ماده ۲	۲	۲۲۲۳	ترتیب عددی جایگزین ترتیب حروفی گردید.
۱۳۱	قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور	۱۳۸۲/۰۴/۲۹	ماده ۳	۳	۲۲۲۳	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۳۲	قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور	۱۳۸۲/۰۴/۲۹	ماده ۴	۴	۲۲۲۳	عبارت «جنین» بعد از عبارت «زوجین متقاضی» الحاق گردید.
۱۳۳	قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور	۱۳۸۲/۰۴/۲۹	ماده ۵	۵	۲۲۲۳	۱- عبارت «لین فصل» جایگزین عبارت «لین قانون ظرف مدت سه ماه» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۳۴	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۲	۵	۲۱۱۴	۱- در ماده ۲۱۱۴-۵ علامت عددی جایگزین علامت حروفی گردید. ۲- در بند ۳ ماده ۲۱۱۴-۵ عبارت «ماده ۵» به عبارت «ماده ۲۱۱۴-۹» اصلاح گردید. ۳- در ماده ۲۱۱۴-۶ عبارت «لین» پس از عبارت «مصوبات» حذف گردید.
۱۳۵	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۴	۵	۱۱۲۳	---
۱۳۶	اساسنامه سازمان انتقال خون ایران	۱۳۶۳/۰۳/۰۲	ماده ۴ تبصره	۶	۱۱۲۳	---
۱۳۷	قانون ترویج تغذیه با شیر مادر و حمایت از مادران در دوران شیردهی	۱۳۷۴/۱۲/۲۲	ماده ۵	۱	۲۱۴۱	۱- در ماده ۲۱۴۱-۱ عبارت «لین فصل» جایگزین عبارت «لین قانون» گردید و عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- در ماده ۲۱۴۱-۲ شماره بندها از حروف به عدد اصلاح گردید. ۳- معاونت امور دارو و درمان موضوع بند ۲ ماده ۲۱۴۱-۲ با توجه به اصلاحات ساختاری وزارت به معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس سازمان غذا و دارو اصلاح گردید. ۴- در ماده ۲۱۴۱-۲ عبارت «کمیته سیاستگذاری و نظارت بر ترویج تغذیه با شیر مادر» جایگزین عبارت این کمیته گردید. ۵- در بند ۱ ماده ۲۱۴۱-۲ حرف «و» بعد از عبارت «بهداشت، درمان» اضافه گردید. ۶- در بند ۳ ماده ۲۱۴۱-۲ عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «ریس» گردید.
۱۳۸	قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۱۳۸۵/۰۶/۱۵	ماده ۱	۱	۱۱۳۶	۱- در صدر ماده عبارت «در این قانون» به عبارت «در این فصل» اصلاح گردید. ۲- در بند ۴ عبارت «وزیر بازرگانی» به عبارت «وزیر صنعت، معدن و تجارت» اصلاح گردید. ۳- در بند ۸ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۱۳۹	قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار	۱۳۲۰/۰۳/۱۱	ماده بیست و چهارم	۱۷	۲۱۱۱	۱- در ماده ۲۱۱۱-۱۷ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- در ماده ۲۱۱۱-۱۷ عبارت «در امور غیرقضایی» بعد از عبارت «این نامه اجرایی» اضافه گردید. ۳- در ماده ۲۱۱۱-۱۷ عبارت «وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دادگستری و کشور» جایگزین عبارت «اداره کل بهداشتی» گردید. ۴- در ماده ۲۱۱۱-۱۷ عبارت «هیئت وزیران» جایگزین «وزارت دادگستری و وزارت کشور» گردید. ۵- در ماده ۲۱۱۱-۱۷ عبارت «بموقع» جایگزین عبارت «بهموقع» گردید.
۱۴۰	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۱۶	۷	۲۱۳۱	۱- عبارت «شهرداری» از متن ماده حذف و عبارت «شرکت آب و فاضلاب» جایگزین آن شده است. ۲- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس تأدیبی» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۴- علامت «،» بعد از عبارت «تصفیه نگردیده» به متن ماده اضافه گردید. ۵- علامت «،» بعد از عبارت «تعیین نماید» به متن ماده اضافه گردید. ۶- علامت «،» بعد از عبارت «قدام می نماید» به متن ماده اضافه گردید.
۱۴۱	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۳۸	۳	۲۱۴۲ (از ۱۰)	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۴۲	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۱/ تبصره ۴	۳	۲۱۴۲ (از ۱۰)	
۱۴۳	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۲	۳	۲۱۴۲ (از ۱۱)	۱- عبارت «حداکثر تا ۶ ماه پس از لازم الاجرا شدن این قانون» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «به روزرسانی» جایگزین عبارت «بروزرسانی» گردید.
۱۴۴	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۴۳	۳	۲۱۴۲ (از ۱۲)	۱- عبارت «مصوب ۱۴/۱۲/۱۳۹۵» به متن ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	موضوع	تاریخ تصویب	تاریخ اجراء	نوع سند	توضیحات
۱۸۷	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۸۸	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۸۹	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۰	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۱	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۲	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۳	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۴	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۵	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۶	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۷	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۸	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۱۹۹	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی
۲۰۰	قانون مجازات اسلامی	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	۱۳۰۰/۰۷/۲۴	تصویب	قانون مجازات اسلامی



سید

تاریخ: ۱۳۰۳/۰۱/۲۹
 شماره: ۱۳۰۳/۱۸/۲۳

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پست:

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۱۸۴	قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۱۳۹۳/۱۲/۰۴	ماده ۳۰	۵	۲۲۱۲	۱- در ماده ۲۲۱۱۲-۵ عبارت «سازمان برنامه و بودجه» جایگزین عبارت «سازمان مدیریت و برنامه ریزی» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسوول» گردید.
۱۸۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰/بند د	۱	۲۲۲۱ (بر)	۱- عبارت «، اقدامات زیر انجام می‌پذیرد:» از صدر ماده ۷۰ حذف گردید و حرف «و» بعد از عبارت «با هدف جلب رضایت خدمت‌گیرندگان» به صدر ماده اضافه گردید. ۲- عبارت « قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «برنامه» گردید.

کتاب سوم: دارو، تجهیزات پزشکی و مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۲	۱	۳۱۱۱	۱- حرف (یا) جایگزین (یا) در متن ماده شده است. ۲- عبارت «به طور» جایگزین عبارت «بطور» گردید. ۳- عبارت «به دست» جایگزین عبارت «بدست» گردید. ۴- عبارت «به نام» جایگزین عبارت «بنام» گردید. ۵- عبارت «به ثبت» جایگزین عبارت «ثبت» گردید.
۲	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳/ تبصره ۳)	۵	۳۱۱۱	۱- عبارت «دارویی» جایگزین عبارت «دارویی» شد. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- علامت «،» بعد از عبارت «منتشر می گردد» به متن ماده اضافه گردید.
۳	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۵ / تبصره ۱	۶	۳۱۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۳۱-۱» جایگزین عبارت «ماده ۳» گردید. ۲- عبارت «به طبابت» جایگزین عبارت «بیطبابت» گردید.
۴	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۲	۷	۳۱۱۱	۱- عبارت «کنند» جایگزین عبارت «برایند» در متن ماده گردید. ۲- ویرگول بعد از عبارت «دفعات و مراتب جرم و مراتب تأدیبه» اضافه گردید. ۳- علامت «،» بعد از عبارت «مراتب تأدیبه» به متن ماده اضافه گردید.
۵	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۳	۸	۳۱۱۱	۱- ویرگول بعد از عبارت «تغییر در نسخه پزشکی محسوب نمی شود» اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۶	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷/ بند ب	۱۳	۳۱۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۶» جایگزین عبارت «ماده ۲۰» و عبارت «در این ماده» جایگزین عبارت «در این تبصره» در سطر دوم بند (ب) ماده ۷ (تبصره ۳ الحاقی) گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- علامت «،» بعد از عبارت «خواهد رسید» به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۷	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷ بند ب	۱۴	۳۱۱۱	۱- عبارت «کمیسیون قضائی» از ابتدای ماده حذف شد. ۲- ویرگول بعد از عبارت «آیین نامه مصوب وزارت باشد» به متن ماده اضافه گردید. ۳- ویرگول بعد از عبارت «بیش از قیمت رسمی به فروش برسانند» به متن ماده اضافه گردید. ۴- ویرگول بعد از عبارت «مراتب تأدیب شرکت مربوطه» و عبارت «جبران خسارات وارده» و عبارت «رأی کمیسیون قانونی مربوطه» اضافه گردید. ۵- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۶- علامت «» بعد از عبارت «شرکت های توزیع کننده» به متن ماده اضافه گردید. ۷- عبارت «به فروش» جایگزین عبارت «بفروش» گردید. ۸- عبارت «۸۲/۵۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «۶۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۳۵/۰۰۰/۰۰۰» گردید.
۸	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷ بند ب	۱۵	۳۱۱۱	۱- ویرگول بعد از عبارت «آیین نامه اجرایی مربوط» اضافه گردید. ۲- ویرگول بعد از عبارت «متخلف» اضافه گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «۸۲/۵۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «یکصد هزار تا ده میلیون» گردید.
۹	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷ بند ب	۱۶	۳۱۱۱	۱- ویرگول بعد از عبارت «کشف یا ابداع می نمایند» اضافه گردید. ۲- عبارت «۴۲۱۱-۶» جایگزین عبارت «ماده ۲۰» گردید. ۳- نقطه بعد از عبارت «پروانه لازم را صادر نماید» اضافه گردید. ۴- عبارت «مزبور» بعد از عبارت «کمیسیون مذکور و وزارت» حذف گردید. ۵- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۰	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷ بند ب	۱۷	۳۱۱۱	۱- عبارت «مذکور» بعد از عبارت «از طرف وزارت» حذف گردید. ۲- ویرگول بعد از عبارت «در داروخانه مجاز است» اضافه گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۱	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۹	۱۹	۳۱۱۱	۱- عبارت ماده «۳۱۱۱-۱۸» جایگزین «ماده ۱۵» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «در صورت ارتکاب» به متن ماده اضافه گردید. ۳- حرف «به» بعد از عبارت «در صورت ارتکاب» از متن ماده حذف گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۱۲	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۰	۲۰	۳۱۱۱	۱- عبارت «وزارتخانه های صنعت، معدن و تجارت» جایگزین عبارت «وزارتخانه های صنایع» گردید. ۲- در جز ۳ بند (د) عبارت «ماده ۶-۴۲۱۱» جایگزین عبارت «ماده ۲۰» گردید. ۳- ترتیب «الفبایی» در بندها جایگزین ترتیب «لیجد» گردید. ۴- عبارت «ماده ۶-۴۲۱۱» جایگزین عبارت «ماده ۲۰» در متن ماده گردید.
۱۳	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۳ / تبصره	۲۱	۳۱۱۱	۱- ویرگول بعد از عبارت «مقررات مربوط به ثبت علائم» به متن ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آئین نامه» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۴- عبارت «به ثبت» جایگزین عبارت «ثبت» گردید.
۱۴	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸	۲۲	۳۱۱۱	۱- شماره بندهای ماده ۱۸ از علامت حروفی به شماره عددی تغییر یافت. ۲- عبارت «حیس درجه ۱» در بندهای ۱ و ۲ جایگزین عبارت «حیس دائم با اعمال شاقه» گردید. ۳- عناوین «تادیبی» و «مجرد» از متن ماده حذف گردیدند. ۴- عبارت «۱ تا ۴ این ماده» جایگزین عبارت «الف ب ج د» گردید. ۵- عبارت «دارویی» و «غذایی» جایگزین عبارت «دارویی» و «غذایی» گردید. ۶- در بند ۷ ویرگول بعد از عبارت «مخصوص کودکان باشد» اضافه گردید. ۷- عبارت «به فروش» جایگزین عبارت «فروش» گردید. ۸- عبارت «به هر» جایگزین عبارت «بهر» گردید. ۹- عبارت «به فساد» جایگزین عبارت «فساد» گردید. ۱۰- عبارت «به جای» جایگزین عبارت «بجای» گردید. ۱۱- عبارت «به مرض» جایگزین عبارت «بمرض» گردید. ۱۲- عبارت «به صدمه ای» جایگزین عبارت «بصلمه ای» گردید. ۱۳- عبارت «به فوت» جایگزین عبارت «بفوت» گردید. ۱۴- عبارت «به حداکثر» جایگزین عبارت «بحداکثر» گردید.
۱۵	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ / بند ۵ / تبصره	۲۳	۳۱۱۱	۱- عبارت «۱ تا ۴ ماده» جایگزین عبارت «الف ب ج د» گردید. ۲- عبارت «ماده ۳۱۱۱-۲۳» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «به مجازات» جایگزین عبارت «بمجازات» گردید.
۱۶	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ / بند ح	۲۴	۳۱۱۱	۱- عبارت «در موارد فوق» از ابتدای ماده حذف گردید. ۲- عبارت «جرایم موضوع مواد ۲۲-۳۱۱۱ و ۲۳-۳۱۱۱» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «دارویی» جایگزین عبارت «دارویی» گردید. ۴- عبارت «به جرمه» جایگزین عبارت «بجرمه» گردید. ۵- عبارت «به مدعی» جایگزین عبارت «بمدعی» گردید. ۶- عبارت «به کسب» جایگزین عبارت «بکسب» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتفع یا نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۷	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ تبصره ۱	۲۵	۳۱۱۱	۱- عبارت «در ماده ۳۱۱۱-۲۲» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «به دستور» جایگزین عبارت «بدستور» گردید.
۱۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ تبصره ۲	۲۶	۳۱۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۳۱۱۱-۲۲» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «به نفع» جایگزین عبارت «بنفع» گردید.
۱۹	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ تبصره ۳	۲۷	۳۱۱۱	۱- عبارت «از متهمین ماده ۳۱۱۱-۲۲» جایگزین عبارت «متهمین مزبور» گردید. ۲- به موجب تبصره ماده ۲۳۷ قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲/۱۲/۰۴ حکم «و بازپرس در صورت کشف داروی تقلبی مکلف است قرار توقیف متهم را صادر نماید و در مورد متهمین مشمول بندهای الف و ب متهم تا خاتمه بازپرسی در توقیف باقی خواهد ماند حق اعتراض متهم بقرار توقیف خود طبق مقررات قانون آیین دادرسی کیفری محفوظ میماند» در تبصره ۳ ماده ۱۸ در خصوص «توقیف اجباری» نسخ و حذف شده است. ۳- عبارت «به فوریت» جایگزین عبارت «بفوریت» گردید. ۴- عبارت «به عمل» جایگزین عبارت «بعمل» گردید.
۲۰	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ تبصره ۴	۲۸	۳۱۱۱	۱- عبارت «دارویی» جایگزین عبارت «دارویی» شد. ۲- ویرگول بعد از عبارتهای «سهل انکاری در انجام وظیفه نمایند» و «در صورت برائت متهم و اثبات قصد اضرار» اضافه گردید. ۳- عبارت «تادیبی» از متن ماده حذف شد. ۴- علامت «» بعد از عبارت «محکوم خواهند شد» به متن ماده اضافه گردید. ۵- عبارت «به انفصال» جایگزین عبارت «بانفصال» گردید. ۶- عبارت «به قصد» جایگزین عبارت «بقصد» گردید. ۷- عبارت «به بازداشت» جایگزین عبارت «ببازداشت» گردید. ۸- عبارت «به مدعی» جایگزین عبارت «بمدعی» گردید. ۹- عبارت «به مجازات» جایگزین عبارت «بمجازات» گردید.
۲۱	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ تبصره ۵	۲۹	۳۱۱۱	۱- عبارت «۳۱۱۱-۲۲» و «۳۱۱۱-۲۳» و «۳۱۱۱-۲۴» به متن ماده اضافه گردید. ۲- ویرگول بعد از عبارت «ملاحظه نمود» اضافه گردید. ۳- عبارت «با رعایت مواد ۳۷ و ۳۸ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱ تخفیف دهد» جایگزین عبارت «در مورد مجازاتهای جنائی یک درجه و در سایر موارد فقط تا نصف مجازات می تواند تخفیف دهد» گردید.
۲۲	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۸ تبصره ۶	۳۰	۳۱۱۱	عبارت «۳۱۱۱-۲۲» و «۳۱۱۱-۲۳» و «۳۱۱۱-۲۴» جایگزین عبارت «مواد فوق» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۲۳	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۹/تبصره ۱	۳۱	۳۱۱۱	۱- با توجه به مفاد ماده ۱ و ۱۲ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی مصوب ۱۳۳۴/۰۴/۲۲ حکم «رنگهایی که در مواد خوردنی و آشامیدنی مصرف میشود باید از نوع مخصوص مجاز باشد که فهرست آن از طرف وزارت بهداشتی آگهی خواهد شد همچنین» نسخ و حذف و عبارت «ظروف دارویی» جایگزین «ظروف غذایی و دارویی» شده است. ۲- عبارت «حیس» جایگزین عبارت «حیس تادیبی» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «بدون سمیت باشد» به متن ماده اضافه گردید. ۴- عبارت «به کار» جایگزین عبارت «بکار» گردید. ۵- عبارت «به حیس» جایگزین عبارت «بحیس» گردید.
۲۴	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۲	۳۲	۳۱۱۱	
۲۵	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۹/تبصره ۲	۳۳	۳۱۱۱	۱- عبارت «وزارت مکلف است» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی و بهداری» گردید. ۲- عبارت «مواد دارویی» جایگزین عبارت «مواد دارویی و آشامیدنی» گردید. ۳- حرف (ر) بعد از عبارت «وزارت مکلف است» اضافه گردید. ۴- عبارت «مواد دارویی» جایگزین عبارت «مواد دارویی و آشامیدنی» گردید. ۵- ویرگول بعد از عبارت «می سازند و یا می فروشند» اضافه گردید. ۶- عبارت «حیس» جایگزین عبارت «حیس تادیبی» گردید. ۷- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «بهداری» گردید. ۸- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «بهداری» گردید.
۲۶	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و آشامیدنی	۱۳۷۹/۱۲/۱۰	ماده ۲(اصلاح ماده ۳ تبصره ۵)	۳۴	۳۱۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۲۱-۱۴» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۷	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و آشامیدنی	۱۳۷۹/۱۲/۱۰	ماده ۲(اصلاح ماده ۳ تبصره ۲)	۳۵	۳۱۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱۴» جایگزین عبارت «ماده (۳)» گردید. ۲- عبارت «مسئولین» جایگزین عبارت «مسئولین» گردید. ۳- عبارت «دارویی» جایگزین عبارت «دارویی» گردید.
۲۸	قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور	۱۳۶۴/۱۱/۰۶	ماده واحده	۳۸	۳۱۱۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «وجود نداشته باشد» به متن ماده اضافه گردید.
۲۹	قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور	۱۳۶۴/۱۱/۰۶	ماده واحده/تبصره ۱	۳۹	۳۱۱۱	۱- عبارت «واحد» موضوع ماده ۳۸-۳۱۱۱ این قانون» جایگزین عبارت «این واحدها» گردید. ۲- عبارت «به مصرف» جایگزین عبارت «بمصرف» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط یا نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۰	قانون نحوه تأمین دارو در مناطق محروم و نیازمند کشور	۱۳۶۴/۱۱/۰۶	ماده واحده/تبصره ۲	۴۰	۳۱۱۱	عبارت «توزیع دارو مطابق ماده ۲۸-۳۱۱۱ این قانون» جایگزین عبارت «این نحوه توزیع» گردید.
۳۱	قانون استفاده از ظرفیت خالی صنایع داروسازی	۱۳۸۰/۰۲/۱۲	ماده واحده	۴۳	۳۱۱۱	۱- عبارت «مزبور» بعد از عبارت «از طرف وزارت» حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۲	قانون استفاده از ظرفیت خالی صنایع داروسازی	۱۳۸۰/۰۲/۱۲	ماده واحده/تبصره	۴۴	۳۱۱۱	عبارت «موضوع ماده ۴۳-۳۱۱۱ این قانون» بعد از عبارت «اقدام دارویی» اضافه گردید.
۳۳	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۶۷/۰۲/۱۱	ماده واحده	۴۸	۳۱۱۱	۱- حرف (که) بعد از عبارت «شهرهای با جمعیت زیر پنجاه هزار نفر» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۴	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۶۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۱	۴۹	۳۱۱۱	۱- عبارت «داروخانه‌های ماده ۴۸-۳۱۱۱» جایگزین عبارت «بینگونه داروخانه‌ها» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۵	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۶۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۲	۵۰	۳۱۱۱	عبارت «دانشجویان موضوع ماده ۴۹-۳۱۱۱» جایگزین عبارت «این گونه دانشجویان» گردید.
۳۶	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۶۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۳	۵۱	۳۱۱۱	عبارت «موضوع ماده ۴۸-۳۱۱۱ طبق مقررات استخدامی کارکنان مشابه محل خدمت» جایگزین عبارت «طبق مقررات ماده ۶ لایحه قانونی خدمت نیروی انسانی» گردید.
۳۷	قانون الزام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به معرفی مسوول فنی واجد شرایط برای اداره داروخانه هائیکه در مناطق محروم و جمعیت زیر پنجاه هزار نفر فاقد مسوول فنی میباشند	۱۳۶۷/۰۲/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۴	۵۲	۳۱۱۱	۱- عبارت «ماده ۳۱۱۱-۴۸» به متن ماده اضافه گردید. ۲- ویرگول بعد از عبارت «وجود داشته باشد» اضافه گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۴۵	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۲	۲	۳۱۱۳	۱- عبارت «این فصل» جایگزین «این قانون» گردید. ۲- عبارت «هیئت وزیران» جایگزین عبارت «کمیسیون بهداری مجلسین» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداری» گردید. ۴- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آئین نامه» گردید. ۵- علامت «» بعد از عبارت «خواهد رسید» به متن ماده اضافه گردید. ۶- عبارت «به دولت» جایگزین عبارت «بدولت» گردید.
۴۶	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۳	۳	۳۱۱۳	۱- عبارت «این فصل» بعد از عبارت «فهرست شماره یک» به ماده اضافه گردید. ۲- ترتیب حروفی در ابتدای هر بند به ترتیب عددی اصلاح گردید. ۳- عبارتهای «جنابای درجه یک» و «جنابای درجه ۲» از متن ماده حذف گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداری» گردید. ۵- علامت «» بعد از عبارت «حمل نماید» به متن ماده اضافه گردید. ۶- عبارت «به معرض» جایگزین عبارت «بمعرض» گردید. ۷- عبارت «به مجازات های» جایگزین عبارت «بمجازات های» گردید.
۴۷	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۳/ تبصره	۴	۳۱۱۳	۱- عبارت «در ماده ۳-۱۱۲» بعد از عبارت «مواد مذکور» اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «محسوب می شود» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «به اینکه» جایگزین عبارت «باینکه» گردید.
۴۸	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۴	۵	۳۱۱۳	۱- عبارت «این فصل» جایگزین «این قانون» گردید. ۲- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس جنحه ای» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداری» گردید. ۴- علامت «» بعد از عبارت «صادر نماید» به متن ماده اضافه گردید. ۵- عبارت «به حبس» جایگزین عبارت «بحبس» گردید.
۴۹	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۵	۶	۳۱۱۳	۱- عبارت «ماده ۳-۱۱۳-۵» این فصل» جایگزین «ماده ۴ این قانون» گردید. ۲- نقطه بعد از عبارت «فروش بدون نسخه پزشک ممنوع است» و ویرگول بعد از عبارت «خارج از محوطه انبار دیده شود» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «به وسیله» جایگزین عبارت «بوسیله» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداری» گردید. ۵- عبارت «بسته بندی هایی» جایگزین عبارت «بسته بندی هائی» گردید. ۶- عبارت «به عرضه» جایگزین عبارت «بعرضه» گردید. ۷- عبارت «به وسیله» جایگزین عبارت «بوسیله» گردید. ۸- «به دست» جایگزین عبارت «بدست» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۵۰	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۶	۷	۳۱۱۳	۱- عبارت «ماده ۲۱۱۳-۵ این فصل» جایگزین «ماده ۴ این قانون» گردید. ۲- عبارت «جنحه ای» از متن ماده حذف گردید. ۳- عبارت «به موسسات» جایگزین عبارت «بموسسات» گردید. ۴- علامت «،» بعد از عبارت «ممنوع است» به متن ماده اضافه گردید.
۵۱	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۷	۸	۳۱۱۳	۱- عبارت «ماده ۲۱۱۳-۵ این فصل» جایگزین «ماده ۴ این قانون» گردید. ۲- عبارت «حبس» جایگزین عبارت «حبس جنحه ای» گردید. ۳- عبارت «به مصرف کننده بفروشد» جایگزین عبارت «بمصرف کننده بفروشد» گردید.
۵۲	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۸	۹	۳۱۱۳	۱- عبارت «ماده ۲۱۱۳-۵ این فصل» جایگزین «ماده ۴ این قانون» گردید. ۲- عبارت «جنحه ای» از متن ماده حذف گردید. ۳- عبارت «به وسیله» جایگزین عبارت «بوسیله» گردید.
۵۳	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۹	۱۰	۳۱۱۳	۱- عبارت «این فصل» جایگزین «این قانون» گردید. ۲- عبارت «شماره ۲، ۳ و ۴» جایگزین عبارت «شماره ۲ و ۳ و ۴» گردید. ۳- عبارت «دارویی» جایگزین عبارت «دارویی» گردید. ۴- علامت «،» بعد از عبارت «این فصل باشند» به متن ماده اضافه گردید.
۵۴	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۹ / تبصره	۱۱	۳۱۱۳	۱- عبارت «ماده ۲۱۱۳-۵ این فصل» جایگزین «ماده ۴ این قانون» گردید. ۲- حرف «برای» بعد از عبارت «به مقادیر متناسب یا» به متن ماده الحاق گردید. ۳- علامت «،» بعد از عبارت «شخصی باشد» به متن ماده اضافه گردید.
۵۵	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۱۰	۱۲	۳۱۱۳	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «دارویی» جایگزین عبارت «دارویی» گردید. ۳- عبارت «به جزای» جایگزین عبارت «بجزای» گردید.
۵۶	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۱۱	۱۳	۳۱۱۳	۱- عبارت «این فصل» جایگزین «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۳- عبارت «به موجب» جایگزین عبارت «بموجب» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۵۷	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده ۱۲	۱۴	۳۱۱۳	۱- عبارت «مواد ۱-۳۱۱۲ تا ۱۲-۳۱۱۲ این قانون فصل به» جایگزین «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۳- عبارت «آیین نامه اجرایی» جایگزین عبارت «آیین نامه اجرایی» گردید. ۴- عبارت «به وسیله» جایگزین عبارت «بوسیله» گردید. ۵- عبارت «به تصویب» جایگزین عبارت «بتصویب» گردید.
۵۸	قانون مربوط به مواد روان گردان (پسیکو تروپ)	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ضمیمه ها	پیوست	۳۱۱۳	
۵۹	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱	۱	۳۱۲۱	۱- عبارت «به جای» جایگزین عبارت «بجای» گردید. ۲- عبارت «به جنس» جایگزین عبارت «بجنس» گردید. ۳- عبارت «به کار بردن» جایگزین عبارت «بکاربردن» گردید.
۶۰	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۵۳/۱۲/۱۸	ماده واحده / بند الف	۱	۳۱۲۱	۱- عبارت «به جای» جایگزین عبارت «بجای» گردید. ۲- عبارت «به جنس» جایگزین عبارت «بجنس» گردید. ۳- عبارت «به کار بردن» جایگزین عبارت «بکاربردن» گردید.
۶۱	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۵۳/۱۲/۱۸	ماده واحده / بند ب	۲	۳۱۲۱	۱- عناوین جرائم جنایی (جنایی درجه ۲، جنایی درجه ۱، جنجه ای) از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «ماده ۳۱۲۱-۱» جایگزین عبارت «ماده ۱» گردید. ۳- عبارت «به دست» جایگزین عبارت «بدست» گردید. ۴- علامت «،» بعد از عبارت «آسیبی نگردد» به متن ماده اضافه گردید. ۵- علامت «،» بعد از عبارت «یک ماه باشد» به متن ماده اضافه گردید. ۶- عبارت «به جنس» جایگزین عبارت «بجنس» گردید. ۷- عبارت «زیبایی» جایگزین عبارت «زیبائی» گردید. ۸- علامت «،» بعد از عبارت «کراهت منظر شود» به متن ماده اضافه گردید.
۶۲	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۴	۶	۳۱۲۱	۱- عبارت «ماده ۳۱۲۱-۲» جایگزین عبارت «ماده ۲» گردید. ۲- عبارت «به حد» جایگزین عبارت «بحد» گردید. ۳- عبارت «به حداکثر» جایگزین عبارت «بحد اکثر» گردید.
۶۳	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۵	۷	۳۱۲۱	۱- عبارت «حبس از سه ماه تا شش ماه و مجازات نقدی از صد تا پانصد تومان و یا یکی از این دو مجازات» جایگزین «بند الف ماده ۲۴۴ قانون کیفر عمومی» گردید. ۲- عبارت «خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی» جایگزین عبارت «مواد موضوع این قانون» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۶۴	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۶	۸	۳۱۲۱	۱- عبارت «جس» جایگزین عبارت «جس نادبی» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «عاملین آنها» به متن ماده اضافه گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «یکماه باشد» به متن ماده اضافه گردید. ۴- عبارت «به صورتی» جایگزین عبارت «بصورتی» گردید. ۵- عبارت «به حداکثر» جایگزین عبارت «بحداکثر» گردید.
۶۵	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۷	۹	۳۱۲۱	۱- عبارت «از تاریخ تصویب این قانون» منتفی و از صلب ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت صنعت، معدن و تجارت» جایگزین عبارت «وزارت اقتصاد» در متن ماده گردید. ۳- نقطه بعد از عبارت «وزارت صنعت، معدن و تجارت اقتصاد است» و ویرگول بعد از عبارت «به وسیله وزارت» تهیه می‌شود» اضافه می‌گردد. ۴- عبارت «به تحصیل» جایگزین عبارت «بتحصیل» گردید. ۵- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداری» گردید. ۶- علامت «» بعد از عبارت «تهیه می‌شود» به متن ماده اضافه گردید. ۷- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۸- علامت «» بعد از عبارت «است» به متن ماده اضافه گردید. ۹- عبارت «به وسیله» جایگزین عبارت «بوسیله» گردید.
۶۶	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۷ / تبصره	۱۰	۳۱۲۱	۱- عبارت «مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی» جایگزین عبارت «مواد خوردنی - آشامیدنی - آرایشی و بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «فنون پزشکی، داروسازی، دامپزشکی، رشته های تغذیه، شیمی و علوم تجربی» جایگزین عبارت «فنون پزشکی - داروسازی - دامپزشکی - رشته های تغذیه - شیمی و علوم تجربی» گردید. ۳- ویرگول بعد از عبارت «تهیه میشود» اضافه گردید. ۴- عبارت «به بالا» جایگزین عبارت «بیابا» گردید. ۵- عبارت «به رشته های» جایگزین عبارت «برشته های» گردید. ۶- عبارت «به عهده» جایگزین عبارت «بعهده» گردید. ۷- عبارت «به موجب» جایگزین عبارت «بموجب» گردید. ۸- عبارت «به وسیله» جایگزین عبارت «بوسیله» گردید. ۹- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید. ۱۰- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداری» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۶۷	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۸	۱۱	۳۱۲۱	<p>۱- متن ماده که مقرر می نماید «وزارت» جهت صدور پروانه ساخت هر نوع فرآورده که در کارخانجات تهیه می شود و جهت صدور پروانه ساخت هر نوع فرآورده ای که در کارگاه های مشمول مواد ۲۵-۳۱۲۱ تهیه می شود، مبالغی بر اساس ماده ۱۲-۴۲۱۱-آز- دریافت خواهد داشت.» جایگزین متن ماده اولیه گردید که مقرر می کرد: «وزارت بهداشتی جهت صدور پروانه ساخت هر نوع فرآورده که در کارخانجات تهیه میشود مبلغ پنجهزار ریال و جهت صدور پروانه ساخت هر نوع فرآورده هایی که در کارگاه های مشمول این قانون تهیه میشود، مبلغ پانصد ریال دریافت خواهد داشت. که منحصرأ بمصرف تأسیس و توسعه و تکمیل آزمایشگاه های مواد غذایی خواهد رسید.»</p> <p>۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.</p> <p>۳- علامت «» بعد از عبارت «تهیه می شود» به متن ماده اضافه گردید.</p> <p>۴- عبارت «فرآورده های» جایگزین عبارت «فرآورده هائی» گردید</p>
۶۸	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۸ / تبصره ۱	۱۲	۳۱۲۱	<p>۱- عبارت «کارگاه های» جایگزین عبارت «کارگاه هایی» گردید.</p> <p>۲- عبارت «مقررات مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۴-۳۱۲۱» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.</p> <p>۳- عبارت «کارگاه های» جایگزین عبارت «کارگاه هائی» گردید.</p> <p>۴- عبارت «به صورت» جایگزین عبارت «بصورت» گردید.</p>
۶۹	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۸ / تبصره ۳	۱۳	۳۱۲۱	<p>۱- عبارت «ماده ۱۱-۳۱۲۱» به متن ماده اضافه گردید.</p> <p>۲- عبارت «هیئت وزیران» جایگزین عبارت «کمیسیون های بهداشتی مجلسین» گردید.</p> <p>۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.</p>
۷۰	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۰	۱۴	۳۱۲۱	<p>عبارت «ماده ۳۱۲۱-۹» جایگزین عبارت «ماده ۷» گردید.</p>
۷۱	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۱	۱۵	۳۱۲۱	<p>۱- ویرگول بعد از «صورت آن منتشر می گردد» و عبارت «بایستی محفوظ بماند» اضافه گردید.</p> <p>۲- نقطه بعد از «قید نمایند» اضافه گردید.</p> <p>۳- عبارت «ذکر نمایند» در انتهای ماده جایگزین «ذکر نماید» گردید.</p> <p>۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.</p> <p>۵- عبارت «به خط» جایگزین عبارت «بخط» گردید.</p> <p>۶- علامت «» بعد از عبارت «قید نمایند» به متن ماده اضافه گردید.</p> <p>۷- عبارت «ذکر نمایند» جایگزین عبارت «ذکر نماید» گردید.</p> <p>۸- عبارت «به وزارت» جایگزین عبارت «بوزارت بهداشتی» گردید.</p>

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۷۲	قانون بهداشت شهری	۱۳۲۹/۱۱/۲۹	ماده ۸	۱۶	۳۱۲۱	<p>۱- عبارت «البسه» از حکم ماده ۸ قانون بهداشت شهری مصوب ۱۳۲۹/۱۱/۲۹ به این ماده اضافه شده است.</p> <p>۲- عبارت «در مورد البسه متخلفین به حبس از دو ماه تا چهار ماه محکوم می‌شوند» از ماده ۸ قانون بهداشت شهری مصوب ۱۳۲۹ به متن ماده اضافه گردید.</p> <p>۳- مبنای اصلی تدوین این ماده، ماده ۱۲ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی است.</p> <p>۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.</p> <p>۵- عبارت «به مواد» جایگزین عبارت «بمواد» گردید.</p> <p>۶- عبارت «به کار» جایگزین عبارت «بکار» گردید.</p> <p>۷- عبارت «به صورت» جایگزین عبارت «بصورت» گردید.</p> <p>۸- عبارت «ظروف غذایی» جایگزین عبارت «ظروف غذایی» گردید.</p> <p>۹- علامت «ر» بعد از عبارت «مجازات شدیدتری نباشد» به متن ماده اضافه گردید.</p>
۷۳	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۲	۱۶	۳۱۲۱	<p>۱- عبارت «البسه» از حکم ماده ۸ قانون بهداشت شهری مصوب ۱۳۲۹/۱۱/۲۹ به این ماده اضافه شده است.</p> <p>۲- عبارت «در مورد البسه متخلفین به حبس از دو ماه تا چهار ماه محکوم می‌شوند» از ماده ۸ قانون بهداشت شهری مصوب ۱۳۲۹ به متن ماده اضافه گردید.</p> <p>۳- مبنای اصلی تدوین این ماده، ماده ۱۲ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی است.</p> <p>۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.</p> <p>۵- عبارت «به مواد» جایگزین عبارت «بمواد» گردید.</p> <p>۶- عبارت «به کار» جایگزین عبارت «بکار» گردید.</p> <p>۷- عبارت «به صورت» جایگزین عبارت «بصورت» گردید.</p> <p>۸- عبارت «ظروف غذایی» جایگزین عبارت «ظروف غذایی» گردید.</p> <p>۹- علامت «ر» بعد از عبارت «مجازات شدیدتری نباشد» به متن ماده اضافه گردید.</p>
۷۴	قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	۱۳۷۹/۰۹/۱۳	ماده واحده/تبصره ۱	۲۰	۳۱۲۱	<p>۱- عبارت «مراکز موضوع ماده ۱۷-۳۱۲۱ جایگزین عبارت «مراکز مزبور» در متن ماده گردید.</p> <p>۲- ویبرگول بعد از عبارت «خلاف قانون و مقررات مربوطه بدانند» اضافه گردید.</p>
۷۵	قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	۱۳۷۹/۰۹/۱۳	ماده واحده/تبصره ۲	۲۱	۳۱۲۱	<p>۱- عبارت «موضوع ماده ۱۷-۳۱۲۱» به متن ماده اضافه گردید.</p> <p>۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.</p>

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۷۶	قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	۱۳۷۹/۰۹/۱۳	ماده واحده/تبصره ۳	۲۲	۳۱۲۱	۱- عبارت «مواد ۱۷-۳۱۲۱ تا ۲۱-۳۱۲۱» قبل از این قانون اضافه گردید. ۲- عبارت «آیین نامه اجرایی» جایگزین عبارت «آیین نامه اجرائی» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۷۷	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۴	۲۳	۳۱۲۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «ماده ۲۱۵ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۱» جایگزین عبارت «ماده ۵ قانون مجازات عمومی» گردید. ۳- عبارت «غذایی» جایگزین عبارت «غذائی» گردید. عبارت «به فروش» جایگزین عبارت «بفروش» گردید. ۴- عبارت «به دستور» جایگزین عبارت «بدستور» گردید. ۵- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۶- علامت «» بعد از عبارت «توقیف می شود» به متن ماده اضافه گردید. ۷- علامت «» بعد از عبارت «امکان ندارد» به متن ماده اضافه گردید. ۸- عبارت «به مصرف» جایگزین عبارت «بمصرف» گردید. ۹- عبارت «مواد غذایی» جایگزین عبارت «مواد غذائی» گردید.
۷۸	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۵	۲۴	۳۱۲۱	۱- عبارت «ماده ۲۳-۳۱۲۱» جایگزین عبارت «ماده ۱۴» گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین «این قانون» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۴- علامت «» بعد از عبارت «خریداری می نمایند» به متن ماده اضافه گردید. ۵- عبارت «به کار» جایگزین عبارت «بکار» گردید. ۶- عبارت «به مجازات های» جایگزین عبارت «بمجازات های» گردید.
۷۹	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۷	۲۵	۳۱۲۱	عبارت «مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۴-۳۱۲۱» به متن ماده اضافه گردید و عبارت «از تاریخ تصویب این قانون» از متن آن حذف شد.
۸۰	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷ بند ت	۳۰	۳۱۲۱	۱- ویرگول بعد از عبارت «أحاد جمعیت کشور» اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «اجرایی» جایگزین عبارت «اجرائی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۸۱	قانون اصلاح ماده (۱۳) قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	۱۳۷۹/۰۹/۱۳	ماده واحده	۱۷	۳۱۲۱	۱- در ماده ۱۷-۳۱۲۱، عبارت «آیین نامه اجرایی» جایگزین عبارت «آیین نامه اجرائی» گردید.
				۱۸	۳۱۲۱	۲- در ماده ۱۷-۳۱۲۱، عبارت «۲/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «بیست و پنج هزار (۲۵ ۰۰۰)» و عبارت «۲۳/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «پانصد هزار (۵۰۰ ۰۰۰)» گردید.
				۱۹	۳۱۲۱	۳- در ماده ۱۷-۳۱۲۱، عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
				---	---	۴- در ماده ۱۷-۳۱۲۱ عبارت «مجازات» جایگزین عبارت «مجازاتهای بازدارنده» گردید.
۸۲	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۵۳/۱۲/۱۸	ماده واحده / بند ج	۳	۳۱۲۱	۱- در ماده ۳-۳۱۲۱، عبارت «جنایی درجه یک» حذف گردید.
				۴	۳۱۲۱	۲- در ماده ۳-۳۱۲۱ علامت «» بعد از عبارت «منجر به فوت مصرف کننده گردد» به متن ماده اضافه گردید.
				---	---	۱- در ماده ۴-۳۱۲۱ عبارت «مواد ۱-۳۱۲۱ و ۲-۳۱۲۱» جایگزین عبارت «این ماده و ماده ۲» گردید.
				۵	۳۱۲۱	۲- در ماده ۴-۳۱۲۱ عبارت «به کسب» جایگزین عبارت «بکسب» گردید.
---	---	---	---	---	---	۱- در ماده ۵-۳۱۲۱، عبارت «مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۵-۳۱۲۱ این قانون» جایگزین عبارت «مواد این قانون» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۸۳	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۶	۱	۳۱۲۲	۱- عبارت «از تاریخ تصویب این قانون» متفی و حذف گردید. ۲- عبارت «غذایی» به «غذایی» اصلاح گردید. ۳- عبارت «تحصیل پروانه» جایگزین عبارت «تحصیلی پروانه» گردید. ۴- عبارت «میدان» جایگزین عبارت «مهد» گردید. ۵- عبارت «به هر» جایگزین عبارت «بهر» گردید. ۶- علامت «» بعد از عبارت «مقررات عمومی» به متن ماده اضافه گردید. ۷- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۸- عبارت «به وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۸۴	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۱	۱	۳۲۱۱	
۸۵	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	تبصره ۱ / ماده ۱	۲	۳۲۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۱-۳۲۱۱» به صدر ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۸۶	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	تبصره ۲ / ماده ۱	۳	۳۲۱۱	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «مسوول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید.
۸۷	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۲	۴	۳۲۱۱	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۸۸	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۲ / تبصره ۱	۵	۳۲۱۱	عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۸۹	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۲ / تبصره ۲	۶	۳۲۱۱	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «ظرف مدت سه ماه پس از لازم الاجراء شدن این قانون» منتفی و از متن ماده حذف شده است. ۳- عبارت «آیین نامه اجرایی» جایگزین عبارت «آیین نامه اجرائی» گردید.
۹۰	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۳	۷	۳۲۱۱	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۹۱	قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی	۱۳۹۷/۰۳/۲۲	ماده ۴	۸	۳۲۱۱	عبارت «مواد ۱-۳۲۱۱ و ۷-۳۲۱۱ این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۹۲	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷ بند ج	۱۰	۳۲۱۱	عبارت «مصوب ۱۳۹۳/۱۲/۰۴» بعد از عبارت «قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)» به متن ماده اضافه گردید.
۹۳	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷ بند الف	۱۰ — ۱	۳۱۱۱ — ۳۱۱۲	۱- با توجه به اینکه مفاد بند (الف) ماده ۷ در دو ماده جداگانه تدوین شده است، در متن ماده ۳۱۱۱-۱۰ عبارت «ورود هر نوع فرآورده بیولوژیک (نظیر سرم و واکسن و فرآورده های آزمایشگاهی و مواد غذایی اطفال و هر نوع دارو و مواد اولیه دارویی و بسته بندی دارویی و قطعات و ماشین آلات مربوط) به هر شکل و عنوان از خارج از کشور توسط بخش خصوصی و یا دولتی و نیز ترخیص آنها از گمرک» و «و یا صدور آن به خارج از کشور» از متن بند (الف) ماده ۷ حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۱- در متن ماده ۳۱۱۲-۱ عبارت «همچنین ساخت هر نوع دارو یا فرآورده بیولوژیک و عرضه و فروش آنها در داخل کشور و یا» از متن بند (الف) ماده ۷ حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۹۴	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷ بند ب	۱۱	۳۱۱۱	۱- در ماده ۳۱۱۱-۱۱ عبارت «ماده ۱۰-۳۱۱۱ این قانون» جایگزین عبارت «در این ماده» گردید. ۲- در ماده ۳۱۱۱-۱۱، ویرگول بعد از عبارت «۴ سال است» تبدیل به نقطه گردید. ۳- در ماده ۳۱۱۱-۱۱، نقطه بعد از «قبل از انقضاء مدت به عمل آید» اضافه گردید. ۴- در ماده ۳۱۱۱-۱۱، ویرگول بعد از عبارت «مضر به سلامت جامعه تشخیص دهد» اضافه گردید. ۵- در ماده ۳۱۱۱-۱۱، عبارت «ماده ۶-۴۲۱۱» جایگزین عبارت «ماده ۲۰» گردید.
				۲	۳۱۱۲	۶- با توجه به اینکه مفاد بند (ب) ماده ۷ (تبصره ۱ اصلاحی) در دو ماده جداگانه تدوین شده است، از متن ماده ۳۱۱۱-۱۱ عبارت های «ورود یا»، «ورود و یا» برای تدوین ماده ۳۱۱۱-۱۱ حذف شده است. ۷- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۹۵	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۷ بند ب	۱۲	۳۱۱۱	۱- در متن ماده ۳۱۱۲-۲ عبارتهای «یا ساخت» و «و یا تولید» از متن بند (ب) ماده ۷ (تبصره ۱ اصلاحی) حذف گردید. ۲- عبارت «در ماده ۳۱۱۲-۱ این قانون» جایگزین عبارت «در این ماده» گردیده است. ۳- عبارت «۶-۴۲۱۱ این قانون» جایگزین عبارت «ماده ۲۰ این قانون» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
				۳	۳۱۱۲	۱- با توجه به اینکه مفاد بند (ب) ماده ۷ (تبصره ۲ الحاقی) در دو ماده جداگانه تدوین شده است، در متن ماده ۳۱۱۱-۱۲ عبارت «و یا ورود» و «ترخیص اقلام مذکور از گمرک نیز باید با کسب اجازه از وزارت باشد.» از متن بند (ب) ماده ۷ (تبصره ۲ الحاقی) حذف گردید. ۲- عبارت «فهرست» جایگزین عبارت «لیست» گردید. ۳- نقطه بعد از عبارت «موافقت وزارت انجام میگردد» جایگزین ویرگول گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
						۱- با توجه به اینکه حکم مندرج در فقره ۲ بند ج ماده ۳۸ در قانون جامع تبدیل به دو ماده شده است، در ماده ۳۱۲۲-۲، عبارت «ساخت و یا» حذف گردید. ۲- عبارت «فهرست» جایگزین عبارت «لیست» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط یا نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)	
۹۶	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۸	۱۸	۳۱۱۱	۱- ویرگول بعد از عبارت «کسانی که بدون اجازه وزارت» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت (ماده ۱۰-۳۱۱۱) جایگزین عبارت «ماده ۱۴» گردید. ۳- با توجه به اینکه ماده ۸ به دو ماده در قانون جامع تبدیل شده است، عبارت های «وارد نمایند و یا» و «واردکننده یا» از متن ماده حذف گردید. ۴- عبارت «محکوم خواهند شد» جایگزین عبارت «محکوم خواهد شد» گردید. ۵- علامت پرانتز از قبل و بعد از عبارت «چنانچه تولیدکننده غیر مجاز مؤسسه یا شرکت باشد» حذف گردید. ۶- عبارت «در صورت ارتکاب، حسب مورد» جایگزین عبارت «در صورت ارتکاب به حسب مورد» در متن ماده گردید. ۷- عبارت «در ماده ۱۸-۳۱۱۱» جایگزین عبارت «در ماده ۱۵» گردید. ۸- علامت «،» بعد از عبارت های «مراتب جرم و مراتب تادیب» و «معدوم نمودن آنها» به متن ماده اضافه گردید. ۹- عبارت «۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «۳۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۶۰/۰۰۰/۰۰۰» گردید. ۱۰- عبارت «۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «۵ میلیون تا ۱۰ میلیون» گردید.	
				---	---	---	۱- عبارت ماده «۱۰-۳۱۱۱» جایگزین عبارت «ماده ۱۴» گردید. ۲- عبارت «وارد نمایند و یا» بعد از عبارت «ماده ۱۴ را» حذف گردید. ۳- عبارت «وارد کننده یا» از داخل پرانتز در ماده حذف گردید.
				۴	۳۱۱۲	۱- در ماده ۳۱۱۲-۴، عبارت «ماده ۳۱۱۲-۱» جایگزین عبارت «ماده ۱۴» گردید. ۲- با توجه به اینکه این ماده در قانون جامع تبدیل به دو ماده شده است، در ماده ۳۱۱۲-۴، عبارت «یا در داخل کشور بسازند» بعد از عبارت «وارد نمایند» حذف گردید. ۳- در ماده ۳۱۱۲-۴، عبارت «وارد کننده یا» از داخل پرانتز در ماده حذف گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۵- علامت «،» بعد از عبارت «وارد نمایند» به متن ماده اضافه گردید. ۶- عبارت «محکوم خواهند شد» جایگزین عبارت «محکوم خواهد شد» گردید. ۷- عبارت «۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «۳۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۶۰/۰۰۰/۰۰۰» گردید. ۸- عبارت «۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ تا ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «۵ میلیون تا ۱۰ میلیون» گردید.	
۹۷	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳ تبصره ۶)	۳۶	۳۱۱۱	در ماده ۳۶-۳۱۱۱ عبارت «مواد ۳۴-۳۱۱۱ و ۳۵-۳۱۱۱» به متن ماده الحاق گردید.	
				۱۴	۴۲۱۱	در ماده ۴۲۱۱-۱۴ عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱ این قانون» جایگزین عبارت «ماده ۱» گردید. و عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
				۳۷	۳۱۱۱	۱- در ماده ۳۷-۳۱۱۱ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهداری و دادگستری» گردید.
				---	---	۲- در ماده ۳۷-۳۱۱۱ عبارت «مواد ۳۱۱۱ تا ۳۱۱۱-۳۶» به متن ماده الحاق گردید.
				---	---	۳- در ماده ۳۷-۳۱۱۱ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید.
				---	---	۴- در ماده ۳۷-۳۱۱۱ عبارت «و «وزارت» مکلف است آئین‌نامه‌های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد.» جایگزین عبارت «وزارت بهداری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین‌نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد.» گردید.
۹۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	مواد ۲۴ و ۲۵	۱۷	۴۲۱۱	۱- در ماده ۱۷-۴۲۱۱ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهداری و دادگستری» گردید.
				---	---	۲- در ماده ۱۷-۴۲۱۱ عبارت «مواد ۴۲۱۱-۱ تا ۴۲۱۱-۱۷» به متن ماده الحاق گردید.
				---	---	۳- در ماده ۱۷-۴۲۱۱ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید.
				---	---	۴- در ماده ۱۷-۴۲۱۱ عبارت «و «وزارت» مکلف است آئین‌نامه‌های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد.» جایگزین عبارت «وزارت بهداری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین‌نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد.» گردید.
				۱۱	۴۲۱۲	۱- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهداری و دادگستری» گردید.
				---	---	۲- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
				۸	۴۲۱۴	۳- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید.
				---	---	۴- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «و «وزارت» مکلف است آئین‌نامه‌های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد.» جایگزین عبارت «وزارت بهداری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین‌نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد.» گردید.
				---	---	۵- عبارت «آئین‌نامه» جایگزین عبارت «آئین‌نامه» گردید.
				---	---	۶- عبارت «به مورد» جایگزین عبارت «بمورد» گردید.
				۸	۴۲۱۴	۱- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهداری و دادگستری» گردید.
				---	---	۲- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
				---	---	۳- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید.
				---	---	۴- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «و «وزارت» مکلف است آئین‌نامه‌های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد.» جایگزین عبارت «وزارت بهداری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین‌نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد.» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۹۹	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند پ	۵۷	۳۱۱۱ (ب.ر.)	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده» جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می‌شود» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «سازمان برنامه و بودجه» جایگزین عبارت «سازمان» گردید.
۱۰۰	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند ت	۵۷ ۱۰	۳۱۱۱ (ب.ر.) ۴۲۱۱	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده» جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می‌شود» گردید. ۲- عبارت «موضوع جزء (۱-۲) بند «ت» ماده (۴۸) قانون برنامه هفتم پیشرفت مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «موضوع جزء (۱-۲) بند «ت» ماده (۴۸) این قانون» گردید. ۳- عبارت «از جمله این قانون» جایگزین عبارت «از جمله قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد غذایی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ با اصلاحات بعدی آن» گردید.
۱۰۱	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند ت	۵۷	۳۱۱۱ (ب.ر.)	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده» جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می‌شود» گردید. ۲- عبارت «سازمان برنامه و بودجه» و «وزارت» جایگزین عبارت «سازمان» و «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۴- عبارت «در ماده ۲-۴۱۱۶» جایگزین عبارت «بصره (۱) ماده (۲۸) قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳/۱/۲۵» گردید. ۵- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۰۲	قانون رفع موانع تولید رقابت پذیر و ارتقای نظام مالی کشور	۱۳۹۴/۰۲/۰۱	ماده ۳۸ بند ج / فقره ۲	۱۱ ۲	۳۱۱۲ ۳۱۲۲	۱- در ماده ۳۱۲۲-۲ عبارت «ایران» بعد از عبارت «سازمان ملی استاندارد» اضافه گردید. ۲- در ماده ۳۱۲۲-۲، ویrgول بعد از «مرتبط است» اضافه گردید.
۱۰۳	قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	۱۳۹۵/۱۱/۱۰	ماده ۷ بند پ	۱۲ ۲	۳۱۱۲ ۳۱۲۲	۱- با توجه به اینکه این ماده در قانون جامع در قالب دو ماده انشاء شده است، در ماده ۳۱۱۲-۱۲ عبارتهای «مکملهای تغذیه ای، ارایشی، بهداشتی، غذایی» حذف گردید. ۱- در ماده ۳۱۲۲-۳، عبارت «دارویی، واکسن، مواد زیستی (بیولوژیک)، طبیعی و سنتی، مکملهای تغذیه ای»، و عبارت «و ملزومات و تجهیزات پزشکی» از متن ماده حذف گردید. ۲- در ماده ۳۱۲۲-۳، ویrgول بعد از «ثبت نشده باشد» اضافه گردید. ۳- در ماده ۳۱۲۲-۳، عبارت «مسئولیت» به «مسئولیت» اصلاح گردید. ۴- در ماده ۳۱۲۲-۳، عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این بند» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۰۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند ج	۱۹	۳۱۱۲ (بر)	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده» جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می‌شود» گردید. ۲- عبارت «قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۱۰۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۲	۱۹	۳۱۱۲ (بر)	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۳- عبارت «قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «برنامه» گردید.
۱۰۶	قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر و الحاق موادی به آن مصوب ۱۳۶۷/۰۸/۰۳ مجمع تشخیص مصلحت نظام	۱۳۷۶/۰۸/۱۷	ماده ۴۱	۱۶	۳۱۱۳ (حل)	۱- عبارت «قانون مبارزه با مواد مخدر» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «مخدر» بعد از عبارت «مصرف و حمل مواد» اضافه گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۰۷	اصلاحیه قانون اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر مصوب ۱۳۷۶	۱۳۸۹/۰۵/۰۹	بند ۱۲	۱۵	۳۱۱۳ (حل)	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۰۸	قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۶/۰۴/۲۲	ماده ۱۸	۲۶	۳۱۲۱ --- ۳۱۲۲	در ماده ۳۱۲۱-۲۶ عبارت «مواد ۳۱۲۱-۱ تا ۳۱۲۱-۲۵» به متن ماده الحاق گردید. ۱- در ماده ۳۱۲۲-۱، عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «از تاریخ تصویب این قانون» منتفی و حذف گردید. ۳- عبارت «غذایی» به «غذایی» اصلاح گردید. ۴- عبارت «تحصیل پروانه» جایگزین عبارت «تحصیلی پروانه» گردید. ۵- عبارت «مبدا» جایگزین عبارت «مبدء» گردید. ۶- عبارت «به هر» جایگزین عبارت «بهر» گردید. ۷- علامت «» بعد از عبارت «مقررات عمومی» به متن ماده اضافه گردید. ۸- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۹- عبارت «به وزارت» جایگزین عبارت «بوزارت بهداشتی» گردید.
۱۰۹	آیین نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۷/۰۳/۲۵	ماده ۱	۲۷	۳۱۲۱ (ان)	۱- عبارت «مشمول ماده ۱۱-۳۱۲۱» جایگزین عبارت «مشمول ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی» گردید. ۲- شناسه حروفی از «بجد» به «لقبایی» اصلاح شده است. ۳- عبارت «به شرح» جایگزین عبارت «بشرح» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۱۰	آیین نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۷/۰۳/۲۵	ماده ۲	۲۸	۳۱۲۱- (آن)	۱- عبارت «ماده ۲۷-۳۱۲۱» قبل از «این قانون» اضافه گردید. ۲- عبارت «مواد غذایی» جایگزین عبارت «مواد غذایی» گردید. ۳- ویترگول بعد از عبارت «آماده میشود» اضافه گردید. ۴- عبارت «و بتدریج که سازمان نظارت و کنترل بر مواد غذایی و آرایشی آماده می‌شود» از متن ماده حذف گردید. ۵- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۱۱۱	آیین نامه اجرایی ماده ۸ و ماده ۹ قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی	۱۳۴۷/۰۳/۲۵	ماده ۳	۲۹	۳۱۲۱- (آن)	۱- عبارت «وزارت صنعت، معدن و تجارت» جایگزین عبارت «وزارت اقتصاد» گردید. ۲- عبارت وزارت «جهاد کشاورزی» جایگزین «وزارت تولیدات کشاورزی و مواد مصرفی» گردید. ۳- عبارت «وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی» جایگزین عبارت «وزارت کار و امور اجتماعی» گردید. ۴- عبارت «مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۲۵-۳۱۲۱ این قانون» جایگزین عبارت «قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی» گردید. ۵- عبارت «وزارت» قبل از عبارت «تشکیل می‌گردد» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۶- عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» بعد از عبارت «مرکب از نمایندگان» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۱۱۲	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۳۴	۳۲	۳۱۲۱ (بر. ۱)	۱- عبارت «این قانون» جایگزین عبارت «قانون مواد خوردنی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی مصوب ۱۳۴۶/۴/۲۲ با اصلاحات و الحاقات بعدی و قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۳/۲۹ با اصلاحات و الحاقات بعدی» گردید. ۲- عبارت «مسئولان» جایگزین عبارت «مسوولان» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۱۳	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۳۵/بند الف/جز ۳	۳۳	۳۱۲۱ (بر. ۲)	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

کتاب چهارم: سازمان‌های حرفه‌ای، تعهد خدمت و امور اداری - استخدامی

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱	۱	۴۱۱۱	عبارت «در این بخش» جایگزین عبارت «در این قانون» گردید.
۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲	۲	۴۱۱۱	علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید.
۳	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ۱ ماده ۱۵ / بند ۱ جز ۱	۱	۴۱۱۲	<p>۱- عبارت «اهداف مقرر در ماده ۴۱۱۱-۲» جایگزین عبارت «اهداف فوق» گردید.</p> <p>۲- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید.</p> <p>۳- تبصره ذیل بند (ب) به عنوان یک ماده تدوین خواهد شد.</p> <p>۴- در بند (د) ماده ۳ عبارت «فصل ۱۱۳۲» جایگزین عبارت «قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی» گردید و عبارت «در این بخش» جایگزین عبارت «در این قانون» گردید.</p> <p>۵- در بند (ه) عبارت «موضوع این قانون» حذف گردید.</p> <p>۶- عبارت «و تعیین تعرفه‌ها در بخش غیردولتی بر اساس ضوابط بند (ا) ماده (۱) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۸/۳ از متن بند (ک) حذف گردید و عبارت «غیر دولتی» بعد از عبارت «بخش دولتی و» به متن بند اضافه گردید.</p> <p>۷- تبصره ذیل بند (ک) ماده ۳ قانون حذف گردید.</p> <p>۸- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.</p> <p>۹- عبارت «دارویی» جایگزین عبارت «دارویی» گردید.</p> <p>۱۰- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.</p> <p>۱۱- عبارت «شئون» جایگزین عبارت «شؤون» گردید.</p> <p>۱۲- عبارت «مسئولیت‌ها» جایگزین عبارت «مسئولیت‌ها» گردید.</p>
۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳	۱	۴۱۱۲	<p>۱- عبارت «اهداف مقرر در ماده ۴۱۱۱-۲» جایگزین عبارت «اهداف فوق» گردید.</p> <p>۲- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید.</p> <p>۳- تبصره ذیل بند (ب) به عنوان یک ماده تدوین خواهد شد.</p> <p>۴- در بند (د) ماده ۳ عبارت «فصل ۱۱۳۲» جایگزین عبارت «قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی» گردید و عبارت «در این بخش» جایگزین عبارت «در این قانون» گردید.</p> <p>۵- در بند (ه) عبارت «موضوع این قانون» حذف گردید.</p> <p>۶- عبارت «و تعیین تعرفه‌ها در بخش غیردولتی بر اساس ضوابط بند (ا) ماده (۱) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۸/۳ از متن بند (ک) حذف گردید و عبارت «غیر دولتی» بعد از عبارت «بخش دولتی و» به متن بند اضافه گردید.</p> <p>۷- تبصره ذیل بند (ک) ماده ۳ قانون حذف گردید.</p> <p>۸- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.</p> <p>۹- عبارت «دارویی» جایگزین عبارت «دارویی» گردید.</p> <p>۱۰- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.</p> <p>۱۱- عبارت «شئون» جایگزین عبارت «شؤون» گردید.</p> <p>۱۲- عبارت «مسئولیت‌ها» جایگزین عبارت «مسئولیت‌ها» گردید.</p>
۵	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ۱ ماده ۱۵ / تبصره ۱۵	۲	۴۱۱۲	عبارت «موضوع بندهای ۲ و ۲۱ و ۲۲ ماده ۴۱۱۲-۲» به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳/بند ک	۲	۴۱۱۲	عبارت «موضوع بندهای ۲ و ۲۱ و ۲۲ ماده ۴۱۱۲-۲» به متن ماده اضافه گردید.
۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴	۱	۴۱۱۲	
۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴/تبصره ۱	۲	۴۱۱۳	
۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴/تبصره ۲	۳	۴۱۱۳	
۱۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۵	۱	۴۱۱۴	۱- عبارت «در این بخش» جایگزین عبارت «در این قانون» گردید. ۲- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۵/بند د/تبصره	۲	۴۱۱۴	
۱۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۶	۳	۴۱۱۴	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۷	۴	۴۱۱۴	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «به طور» جایگزین عبارت «بطور» گردید. ۳- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۱۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۷/تبصره ۱	۵	۴۱۱۴	۱- عبارت «ماده ۴-۱۱۴» جایگزین عبارت «ماده ۶» گردید. ۲- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۱۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۷/تبصره ۲	۶	۴۱۱۴	عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۱۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸	۷	۴۱۱۴	علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید.
۱۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/تبصره ۱	۸	۴۱۱۴	عبارت «بند (۱) ماده ۴۱۱۴-۷» جایگزین عبارت «بند (الف) این ماده» گردید.
۱۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/تبصره ۲	۹	۴۱۱۴	
۱۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/تبصره ۳	۱۰	۴۱۱۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/تبصره ۴	۱۱	۴۱۱۴	
۲۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/تبصره ۵	۱۲	۴۱۱۴	عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسوول» گردید.
۲۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۸/تبصره ۶	۱۳	۴۱۱۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۹	۱۴	۴۱۱۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت‌نی)
۲۴	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۷/تبصره	۱۵	۴۱۱۴	
۲۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۹/تبصره ۱	۱۶	۴۱۱۴	
۲۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۹/تبصره ۲	۱۷	۴۱۱۴	
۲۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۰	۱۸	۴۱۱۴	عبارت «ماده ۱-۴۱۱۳ این قانون» جایگزین عبارت «ماده ۴» گردید.
۲۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۰/تبصره	۱۹	۴۱۱۴	۱- عبارت «ماده ۱۸-۴۱۱۴» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «شهرستان هائی» جایگزین عبارت «شهرستان هائی» گردید.
۲۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۱	۲۰	۴۱۱۴	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۳۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۱/تبصره	۲۱	۴۱۱۴	۱- علائم حروفی در ماده به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «ماده ۲۰-۴۱۱۴» جایگزین عبارت «ماده فوق» گردید.
۳۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۲	۲۲	۴۱۱۴	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۳۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۲/تبصره ۱	۲۳	۴۱۱۴	
۳۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۲/تبصره ۲	۲۴	۴۱۱۴	۱- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۲- عبارت «شهرستان هائی» جایگزین عبارت «شهرستان هائی» گردید.
۳۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۳	۲۵	۴۱۱۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۳۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۳/تبصره ۱	۲۶	۴۱۱۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۳۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۳/تبصره ۲	۲۷	۴۱۱۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۳۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۴	۲۸	۴۱۱۴	
۳۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۴/تبصره ۱	۲۹	۴۱۱۴	۱- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۲- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.
۳۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۴/تبصره ۲	۳۰	۴۱۱۴	
۴۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۵	۳۱	۴۱۱۴	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «ماده ۱-۴۱۱۲» جایگزین عبارت «ماده (۳)» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۴۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۶	۳۲	۴۱۱۴	علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۴۲	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۴/تبصره	۳۳	۴۱۱۴	۱- عبارت «لین بخش» جایگزین عبارت «لین قانون» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۴۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۷	۱	۴۱۱۵	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۴۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۷/تبصره ۲	۲	۴۱۱۵	عبارت «دوره های هیئت مدیره» جایگزین عبارت «دوره های بعد» گردید
۴۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۸	۳	۴۱۱۵	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۴۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۸/تبصره	۴	۴۱۱۵	۱- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۲- عبارت «شهرستان های» جایگزین عبارت «شهرستان هائی» گردید
۴۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۹	۵	۴۱۱۵	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۴۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۹/تبصره ۱	۶	۴۱۱۵	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۴۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۹/تبصره ۲	۷	۴۱۱۵	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۵۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۱۹/تبصره ۳	۸	۴۱۱۵	۱- علائم حروفی در متن ماده به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «ماده ۱۳-۴۱۱۵» جایگزین عبارت «ماده (۲۳)» گردید
۵۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۰	۹	۴۱۱۵	۱- علائم حروفی در متن ماده به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «اجرائی» جایگزین عبارت «اجرائی» گردید. ۴- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آئین نامه» گردید
۵۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۰/تبصره	۱۰	۴۱۱۵	۱- عبارت «ماده ۹-۴۱۱۵» جایگزین عبارت «لین ماده» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۵۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۱	۱۱	۴۱۱۵	۱- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۲- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آئین نامه» گردید
۵۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۲	۱۲	۴۱۱۵	علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید
۵۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۳	۱۳	۴۱۱۵	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- تبصره های ذیل بند (د) در این بند ادغام گردید
۵۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۳/بند د/تبصره	۱۳	۴۱۱۵	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- تبصره های ذیل بند (د) در این بند ادغام گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- عبارت «شئون» جایگزین عبارت «شؤون» گردید
۵۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۳/تبصره	۱۴	۴۱۱۵	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید
۵۸	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۲۲/تبصره ۱	۱۵	۴۱۱۵	عبارت «مسئولیت های اجرایی» جایگزین عبارت «مسئولیت های اجرایی» گردید

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۵۹	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۲۲/تبصره ۲	۱۶	۴۱۱۵	۱- عبارت «به طور ذاتی و برای همیشه محرومند» به متن ماده الحاق گردید. ۲- علامت «ه» بعد از عبارت «سازمان را ندارند» به متن ماده اضافه گردید.
۶۰	قانون تفسیر تبصره ۲ ماده ۲۲ قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۶/۰۳/۱۸	ماده واحده	۱۶	۴۱۱۵	عبارت «به طور ذاتی و برای همیشه محرومند» به متن ماده الحاق گردید.
۶۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۴	۱۷	۴۱۱۵	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسوول» گردید. ۵- عبارت «اجرایی» جایگزین عبارت «اجرایی» گردید.
۶۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۵	۱۸	۴۱۱۵	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۶۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۶	۱۹	۴۱۱۵	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «ماده ۱-۴۱۱۶» جایگزین عبارت «ماده ۲۸» گردید. ۳- عبارت «احکام این بخش» جایگزین عبارت «قانون تشکیل سازمان» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۶۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۷	۲۰	۴۱۱۵	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «اجرایی» جایگزین عبارت «اجرایی» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسوول» گردید.
۶۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۸	۱	۴۱۱۶	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۶۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۸/تبصره ۱	۲	۴۱۱۶	علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید.
۶۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۸/تبصره ۲	۳	۴۱۱۶	۱- عبارت «موضوع مواد ۱-۴۱۱۶ و ۲-۴۱۱۶» جایگزین عبارت «موضوع مواد ذریبط» گردید. ۲- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۶۸	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ز/ ماده ۱۹	۴	۴۱۱۶	۱- عبارت «هیاتهای» جایگزین عبارت «دادگاههای» گردید. ۲- عبارت «سایر حرفه های پزشکی و وابسته پزشکی» جایگزین عبارت «مشمولین ماده ۱۳ این قانون» گردید. ۳- عبارت «ماده ۱-۴۲۲۱-۱ این قانون» جایگزین عبارت «ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی مصوب سال ۱۳۳۴» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۵- عبارت «به طبابت» جایگزین عبارت «طبابت» گردید.
۶۹	قانون اصلاح قانون نظام پزشکی و الحاق چند ماده بقانون مذکور	۱۳۵۴/۰۳/۳۱	ماده واحده / بند ز/ ماده ۱۹/ تبصره	۵	۴۱۱۶	۱- عبارت «شاهنشاهی» از متن ماده حذف و عبارت «ماده ۴-۴۱۱۶» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۲- عبارت «به حرفه» جایگزین عبارت «بحرفه» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۷۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۹	۶	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۷۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۹/تبصره ۱	۷	۴۱۱۶	عبارت «در» بعد از عبارت «حرف پزشکی یا» حذف گردید.
۷۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۹/تبصره ۲	۸	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۷۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۲۹/تبصره ۳	۹	۴۱۱۶	
۷۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۰	۱۰	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۷۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۱	۱۱	۴۱۱۶	عبارت «آزمایش ها» جایگزین عبارت «آزمایشات» گردید.
۷۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۲	۱۲	۴۱۱۶	
۷۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۳	۱۳	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۷۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۴	۱۴	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۷۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵	۱۵	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «مسئولیت» جایگزین عبارت «مسئولیت» گردید. ۴- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید.
۸۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۱	۱۶	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «ماده ۴۱۱۶-۱۵» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۸۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۲	۱۷	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «ماده ۴۱۱۶-۱۵» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- عبارت «پرونده هایی» جایگزین عبارت «پرونده هائی» گردید.
۸۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۳	۱۸	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۸۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۴	۱۹	۴۱۱۶	۱- عبارت «ماده ۴۱۱۶-۱۵ و ۴۱۱۶-۲» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۸۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۵/تبصره ۵	۲۰	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۸۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۶	۲۱	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «پرونده هایی» جایگزین عبارت «پرونده هائی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات هر متن سابق (عبارتی)
۸۶	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۶/تبصره ۱	۲۲	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی هر بند به علائم عددی اصلاح گردید ۲- عبارت «ماده ۴۱۱۶-۲۱» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.
۸۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۶/تبصره ۲	۲۳	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی هر بند به علائم عددی اصلاح گردید ۲- عبارت «ماده ۴۱۱۶-۲۱» قبل از عبارت «در بررسی» به ماده الحاق گردید. ۳- عبارت «پرونده هایی» جایگزین عبارت «پرونده هائی» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۸۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۷	۲۴	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی هر بند به علائم عددی اصلاح گردید ۲- عبارت «ماده ۴۱۱۶-۲» جایگزین عبارت «تبصره ۱ ماده ۲۸» گردید ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۸۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۸	۲۵	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «مواد (۴۱۱۶-۱۵) و (۴۱۱۶-۲۱)» جایگزین عبارت «مواد (۳۵) و (۳۶)» گردید. ۳- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۹۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۸/تبصره ۱	۲۶	۴۱۱۶	۱- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید ۲- عبارت «مسئولیت» جایگزین عبارت «مسئولیت» گردید.
۹۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۸/تبصره ۲	۲۷	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «ماده ۴۱۱۶-۲۵» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.
۹۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۸/تبصره ۳	۲۸	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «ماده ۴۱۱۶-۲۵» قبل از عبارت «در بررسی» به ماده الحاق گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۹۳	قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۷۴/۱۰/۲۰	ماده ۲۶/تبصره ۴	۲۹	۴۱۱۶	۱- عبارت «مواد ۴۱۱۶-۲۵ و ۴۱۱۶-۲۱ و ۴۱۱۶-۲۵ این بخش» جایگزین عبارت «مواد ۲۵ و ۲۶ این قانون» گردد. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۹۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۳۹	۳۰	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۹۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۰	۳۱	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۹۶	قانون الحاق یک تبصره به ماده ۴۰ قانون نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده واحده	۳۲	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۹۷	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۱	۳۳	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۹۸	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۱/تبصره ۱	۳۴	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۹۹	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۱/تبصره ۲	۳۵	۴۱۱۶	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۰۰	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۲	۳۶	۴۱۱۶	عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۰۱	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۳	۳۷	۴۱۱۶	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید. ۲- عبارت «این بخش» در بند (د) جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۱۰۲	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۴	۳۸	۴۱۱۶	عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۱۰۳	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۵	۳۹	۴۱۱۶	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۰۴	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۶	۴۰	۴۱۱۶	
۱۰۵	قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۰۸/۱۶	ماده ۴۷	۴۱	۴۱۱۶	۱- عبارت «تمام و یا آن قسمت از قوانین که معایر با این قانون است ملغی الاثر می باشد و» با تصویب قانون جامع منتهی و حذف گردید. ۲- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۱۰۶	قانون تأمین خدمات درمانی مستخدمین دولت	۱۳۵۱/۱۲/۲۷	ماده ۱۷	۴۲	۴۱۱۶	عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.
۱۰۷	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱	۱	۴۱۲۱	عبارت «این بخش» جایگزین «این قانون» گردید.
۱۰۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲	۲	۴۱۲۱	
۱۰۹	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۳	۱	۴۱۲۲	
۱۱۰	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۴	۱	۴۱۲۳	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۱۱	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵	۲	۴۱۲۳	۱- علائم حروفی در ابتدای هر بند به علائم عدد اصلاح گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۱۲	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۱	۳	۴۱۲۳	عبارت «شورای عالی» بعد از عبارت «اعضای علی البدل» الحاق گردید.
۱۱۳	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۲	۴	۴۱۲۳	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۱۴	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۳	۵	۴۱۲۳	
۱۱۵	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۴	۶	۴۱۲۳	عبارت «یکی از مدیران کل معاونت پرستاری» جایگزین «مدیرکل پرستاری» گردید.
۱۱۶	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۵	۷	۴۱۲۳	نشانه «» بعد از عبارت «نایب رئیس» حذف و حرف «و» جایگزین آن گردید.
۱۱۷	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۵/تبصره ۶	۸	۴۱۲۳	
۱۱۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۶	۹	۴۱۲۳	۱- عبارت «ماده ۴۱۲۳-۲۵» جایگزین عبارت «ماده (۱۴)» گردید. ۲- عبارت «مسئولیت» جایگزین عبارت «مسئولیت» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۱۱۹	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۶/تبصره	۱۰	۴۱۲۳	
۱۲۰	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۷	۱۱	۴۱۲۳	۱- عبارت «ماده ۴۱۲۴» جایگزین عبارت «ماده (۱۶)» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۲- عبارت «شهرستان های» جایگزین عبارت «شهرستان هائی» گردید
۱۲۱	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۷/تبصره	۱۲	۴۱۲۳	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۲۲	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸	۱۳	۴۱۲۳	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۲۳	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸/تبصره ۱	۱۴	۴۱۲۳	عبارت «موضوع ماده ۴۱۲۳-۱۳» بعد از عبارت «اتاق عمل یا هوشبری») الحاقی گردید.
۱۲۴	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸/تبصره ۲	۱۵	۴۱۲۳	عبارت «ماده ۴۱۲۳-۱۳» بعد از عبارت «بندهای (۱)، (۲) و (۳)» الحاقی گردید.
۱۲۵	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸/تبصره ۳	۱۶	۴۱۲۳	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۲۶	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۸/تبصره ۴	۱۷	۴۱۲۳	
۱۲۷	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۹	۱۸	۴۱۲۳	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۲۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۰	۱۹	۴۱۲۳	
۱۲۹	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۱	۲۰	۴۱۲۳	
۱۳۰	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۲	۲۱	۴۱۲۳	
۱۳۱	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۳	۲۲	۴۱۲۳	۱- عبارت «این بخش» در جزء (الف) بند ۸ جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۳۲	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۳/تبصره ۱	۲۳	۴۱۲۳	
۱۳۳	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۳/تبصره ۲	۲۴	۴۱۲۳	عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسوول» گردید.
۱۳۴	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۴	۲۵	۴۱۲۳	۱- عبارت «این بخش» در بند ۱ جایگزین عبارت «قانون تشکیل سازمان نظام پرستاری» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۳۵	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۵	۲۶	۴۱۲۳	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۳۶	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۶	۱	۴۱۲۴	
۱۳۷	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۶/تبصره	۲	۴۱۲۴	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۱۳۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۷	۳	۴۱۲۴	۱- عبارت «برای اولین دوره حداکثر سه ماه پس از تصویب این قانون با اعلام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و برای دوره‌های بعد» منتفی و حذف گردید. ۲- عبارت «هیأت مدیره نظام پرستاری» بعد از عبارت «انتخابات» الحاق گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۳۹	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۷/ تبصره	۴	۴۱۲۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۰	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۸	۵	۴۱۲۴	۱- بند ۲ ماده ۱۸ به موجب باموجب ردیف ۵۸۴ «قانون فهرست قوانین و احکام نامعتبر در حوزه سلامت» مصوب ۹۹/۰۸/۰۵ مجلس شورای اسلامی صریحا منسوخ اعلام شده است. ۲- شماره بندها با توجه به حذف بند ۲ اصلاح گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۱	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۹	۶	۴۱۲۴	۱- در بند ۶ ماده عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۲	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۱۹/تبصره	۷	۴۱۲۴	۱- عبارت «ماده ۶-۴۱۲۴» جایگزین عبارت «این ماده» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۳	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۰	۸	۴۱۲۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۴	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۰/تبصره	۹	۴۱۲۴	۱- عبارت «در ماده ۴۱۲۴-۸» بعد از عبارت «این نامه مذکور» اضافه گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۵	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۱	۱۰	۴۱۲۴	۱- عبارت «در دوره اول انتخابات، داشتن گواهی مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کافی است» در بند ۲ منتفی و حذف گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۶	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۲	۱۱	۴۱۲۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۷	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۲/تبصره ۱	۱۲	۴۱۲۴	عبارت «انتخاب شوندگان هیأت‌های مدیره نظام پرستاری شهرستانها و شورای عالی نظام پرستاری از» به ابتدای ماده الحاق گردید.
۱۴۸	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۲/تبصره ۲	۱۳	۴۱۲۴	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۴۹	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۳	۱	۴۱۲۵	۱- عبارت «مطابق بند (۹) ماده ۱-۴۱۲۲ این بخش» جایگزین عبارت «بند ۹ ماده ۳ این قانون» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۵۰	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۴	۲	۴۱۲۵	۱- عبارت «مواد ۲-۴۱۱۶ و ۳-۴۱۱۶ این قانون» جایگزین عبارت «قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۷۴.۱۰.۲۰» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۱۵۱	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۵	۳	۴۱۲۵	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید. ۳- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام/سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۵۲	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۶	۴	۴۱۲۵	عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۵۳	قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۰/۰۹/۱۱	ماده ۲۸	۵	۴۱۲۵	۱- عبارت «ظرف شش ماه پس از تشکیل»، از متن ماده شده است.
۱۵۴	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱	۱	۴۲۱۱	۱- نشانه «» جایگزین نشانه «-» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۳- حرف «و» بعد از عبارت «درمانگاه» به متن ماده اضافه گردید.
۱۵۵	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱/تبصره ۱	۲	۴۲۱۱	۱- عبارت «تاسیس موسسه پزشکی موضوع ماده ۴۲۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- علامت «،» بعد از عبارت «وزارت گردند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۵۶	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱/تبصره ۲	۳	۴۲۱۱	۱- عبارت «ماده ۱۱۱۲-۴ این قانون» جایگزین عبارت «ماده ۱۰ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- علامت «،» بعد از عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید.
۱۵۷	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و خوردنی و آشامیدنی	۱۳۷۹/۱۲/۱۰	ماده ۱	۴	۴۲۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۲۱۱-۱» بعد از عبارت «موسسات پزشکی» اضافه گردید. ۲- علامت «،» بعد از عبارت «۴۲۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۵۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲	۵	۴۲۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱» جایگزین عبارت «ماده فوق» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «۴۲۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «به وسیله» جایگزین عبارت «بوسیله» گردید. ۴- عبارت «به نام» جایگزین عبارت «بنام» گردید. ۵- علامت «،» بعد از عبارت «خدمت می نمایند» به متن ماده اضافه گردید. ۶- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۷- علامت «» بعد از عبارت «معرفی شده باشند» به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۱۰۹	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲۰/بند ۴	۶	۴۲۱۱	۱- در صدر ماده عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱ این قانون» جایگزین عبارت «ماده یکم» گردید عبارت «مواد این بخش به استثنای مطب پزشکان» جایگزین عبارت «این قانون» گردید در کل ماده علائم حروفی به ابتدای اجزای هر بند اضافه گردید ۲- در بند ۱ عبارت «رئیس سازمان نظام پزشکی» جایگزین عبارت «رئیس نظام پزشکی» گردید و حرف «به» جایگزین حرف «بر» گردید ۳- در بند ۲ اصلاحات زیر انجام شد: - عبارت «مدیر عامل شرکت سهامی دارویی کشور» حذف گردید - عبارت «مدیر کل آزمایشگاههای کنترل سازمان غذا و دارو» جایگزین عبارت «مدیر کل آزمایشگاههای کنترل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید - عبارت «مدیر کل امور دارویی سازمان غذا و دارو» جایگزین «مدیر کل امور دارویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید ۴- در بند ۳ اصلاحات زیر انجام شد: ۵- عبارت «مدیر کل امور دارویی سازمان غذا و دارو» جایگزین «مدیر کل امور دارویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید ۶- عبارت «مدیر عامل شرکت سهامی دارویی کشور» حذف گردید ۷- در بند ۴ اصلاحات زیر انجام شد: - استفاده از عنوان بنگاه پاستور به جای انستیتو پاستور و یا توأم با آن تا سال ۱۳۵۰ در قوانین و مقررات مختلف ملاحظه می شود لیکن پس از آن در همه موارد فقط عنوان «انستیتو پاستور» به کار رفته است. - عبارت «موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی» جایگزین عبارت «بنگاه رازی» گردید - عبارت «دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران» جایگزین عبارت «دانشکده پزشکی تهران» گردید - عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید ۸- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید ۹- عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «رئیس» گردید ۱۰- علامت «» جایگزین علامت «-» گردید

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۱۶۰	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۱ / بندهای الف و ب (اصلاح ماده ۲۰ و بندهای ۱ و ۲ و ۳)	۶	۴۲۱۱	۱- در صدر ماده عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱ این قانون» جایگزین عبارت «ماده یکم» گردید ۲- عبارت «مواد این بخش به استثنای مطب پزشکان» جایگزین عبارت «این قانون» گردید ۳- در کل ماده علائم حروفی به ابتدای اجزای هر بند اضافه گردید ۴- در بند ۱ عبارت «رئیس سازمان نظام پزشکی» جایگزین عبارت «رئیس نظام پزشکی» گردید و حرف «به» جایگزین حرف «بر» گردید ۵- در بند ۲ اصلاحات زیر انجام شد - عبارت «مدیر عامل شرکت سهامی دارویی کشور» حذف گردید - عبارت «مدیر کل آزمایشگاههای کنترل سازمان غذا و دارو» جایگزین عبارت «مدیر کل آزمایشگاههای کنترل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید - عبارت «مدیر کل امور دارویی سازمان غذا و دارو» جایگزین «مدیر کل امور دارویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید ۶- در بند ۳ اصلاحات زیر انجام شد - عبارت «مدیر کل امور دارویی سازمان غذا و دارو» جایگزین «مدیر کل امور دارویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید - عبارت «مدیر عامل شرکت سهامی دارویی کشور» حذف گردید ۷- در بند ۴ اصلاحات زیر انجام شد - استفاده از عنوان «بنگاه باستور باستور» یا توأم با آن تا سال ۱۳۵۰ در قوانین و مقررات مختلف ملاحظه می‌شود لیکن پس از آن در همه موارد فقط عنوان «انستیتو باستور» به کار رفته است. - عبارت «موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی» جایگزین عبارت «بنگاه رازی» گردید - عبارت «دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران» جایگزین عبارت «دانشکده پزشکی تهران» گردید - عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید ۸- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید ۹- عبارت «رئیس» جایگزین عبارت «رئیس» گردید ۱۰- علامت «» جایگزین علامت «-» گردید
۱۶۱	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲۰/تبصره ۱	۷	۴۲۱۱	عبارت «ماده ۴۲۱۱-۶» جایگزین عبارت «فوق» گردید.
۱۶۲	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۲۰/تبصره ۲	۸	۴۲۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۶» جایگزین عبارت «مربوط» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «دعوت می نمایند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۶۳	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۲۰) اصلاحی قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب (۲۳/۱/۱۳۶۷)	۱۳۶۹/۰۸/۱۰	ماده واحده	۹	۴۲۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۲۱۱-۶» به صدر ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «معاونین درمان و غذا و داروی دانشگاه» جایگزین عبارت «معاون درمان و داروی دانشگاه» گردید. ۳- علائم حروفی به ابتدای اجزای بندهای ۱ و ۲ و ۴ اضافه گردید. ۴- در بند ۱ علامت «» جایگزین علامت «» شده است. ۵- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۶- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۶۴	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۱/ بند ج (الحاق تبصره ۳)	۱۰	۴۲۱۱	۱- رئیس سازمان غذا و دارو جایگزین معاونت امور دارویی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی گردید. ۲- عبارت «مدیر عامل شرکت سهامی دارویی کشور» حذف گردید. ۳- با تصویب «قانون تشکیل دو وزارتخانه تعاون، کار و رفاه اجتماعی و صنعت، معدن و تجارت» (مصوب ۱۳۹۰/۰۴/۰۸) دو وزارتخانه صنایع و معادن و بازرگانی در یکدیگر ادغام و وزارت صنعت، معدن و تجارت تشکیل شد. عبارت «صنعت معدن و تجارت» جایگزین عبارت «بازرگانی» گردید.
۱۶۵	قانون الحاق یک تبصره به ماده (۱) و اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و آشامیدنی	۱۳۷۹/۱۲/۱۰	ماده ۳ (اصلاح ماده ۳)	۱۳	۴۲۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱» جایگزین عبارت «ماده (۱)» گردید. ۲- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این قانون» در انتهای ماده گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۶۶	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده (اصلاح ماده ۳/ تبصره ۴)	۱۴	۴۲۱۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «موقت نمایند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۶۷	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۱۱/ بند ج (الحاق تبصره ۴)	۱۵	۴۲۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱» بعد از عبارت «موسسات مذکور در» اضافه گردید. ۲- حرف «یا» بعد از عبارت «موقتاً» اضافه گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- علامت «» بعد از عبارت «تشخیص داده شوند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۶۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۴	۱۶	۴۲۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱۴» جایگزین عبارت «ماده ۳» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۶۹	قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن	۱۳۷۶/۰۷/۲۷	ماده واحده	۱۸	۴۲۱۱	
۱۷۰	قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن	۱۳۷۶/۰۷/۲۷	ماده واحده/تبصره ۱	۱۸	۴۲۱۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۱۷۱	قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن	۱۳۷۶/۰۷/۲۷	ماده واحده/تبصره ۲	۱۹	۴۲۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱۳» جایگزین «قانون اصلاح ماده (۳) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب ۱۳۷۴/۱/۲۹» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «تجاوز نمایند» به متن ماده اضافه گردید.
۱۷۲	قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته به آن	۱۳۷۶/۰۷/۲۷	ماده واحده/تبصره ۳	۲۰	۴۲۱۱	۱- عبارت «مقررات مواد ۴۲۱۱-۱۸ و ۴۲۱۱-۱۹» جایگزین عبارت «مقررات این قانون» گردید. ۲- عبارت «به موجب احکام خاص» جایگزین عبارت «به موجب قوانین خاص» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۷۳	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۶	۱	۴۲۱۲	
۱۷۴	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۷	۸	۴۲۱۲	۱- نشانه ویرگول، بعد از عبارت «مبادرت ورزند» اضافه گردید و نشانه نقطه بعد از عبارت «تحصیل پروانه نموده باشند» اضافه گردید. ۲- عبارت «به انجام» جایگزین عبارت «بانجام» گردید. ۳- عبارت «به هر» جایگزین عبارت «بهر» گردید.
۱۷۵	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۸	۹	۴۲۱۲	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «به خرید» جایگزین عبارت «بخرید» گردید. ۳- عبارت «به فروش» جایگزین عبارت «بفروش» گردید. ۴- عبارت «میکروب» جایگزین عبارت «میکرب» گردید.
۱۷۶	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۹	۱۰	۴۲۱۲	۱- عبارت «مواد این فصل» جایگزین عبارت «مواد ۶-۷-۸» گردید. ۲- عبارت «۱۴۸/۰۰۰/۰۰۰ تا ۱/۴۸۰/۰۰۰/۰۰۰» جایگزین عبارت «پنجاه هزار ریال تا پنجاه هزار» گردید.
۱۷۷	قانون اصلاح بعضی از مواد قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴	۱۳۶۷/۰۱/۲۳	ماده ۴	۲	۴۲۱۲	۱- در ماده ۴۲۱۲-۳ نشانه ویرگول (،) بعد از عبارت «رشته های آزمایشگاهی بالینی هستند» به متن ماده اضافه گردید ۲- در ماده ۴۲۱۲-۴ «ماده ۲-۴۲۱۲» جایگزین عبارت «تبصره یک» گردید. ۳- در ماده ۴۲۱۲-۵ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید و نشانه ویرگول (،) بعد از عبارت «این فصل موجود نباشد» اضافه گردید. ۴- در ماده ۴۲۱۲-۶ نشانه نقطه بعد از عبارت «در رشته مزبور باشد» اضافه گردید و نشانه ویرگول بعد از عبارت «اسبب شناسی می باشند» اضافه گردید. ۵- در ماده ۴۲۱۲-۷ عبارت «ماده ۳-۳۱۱۱» جایگزین عبارت «تبصره ۲ ماده ۵» گردید و نشانه ویرگول بعد از عبارت «صلاحیت انجام آن را دارند» اضافه گردید و نشانه ویرگول بعد از عبارت «در صلاحیت آنها نباشد» اضافه گردید. ۶- در ماده ۴۲۱۲-۳ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۷- در ماده ۴۲۱۲-۳ علامت «» بعد از عبارت «آزمون تخصصی» به متن ماده اضافه گردید. ۸- در ماده ۴۲۱۲-۷ عبارت «آزمایش هایی» جایگزین عبارت «آزمایشاتی» گردید. ۹- در ماده ۴۲۱۲-۷ علامت «» بعد از عبارت «در صلاحیت آنها نباشد» به متن ماده اضافه گردید.
				۳	۴۲۱۲	۱- عبارت «مواد ۱-۴۲۱۲ و ۲-۴۲۱۲» جایگزین عبارت «این قانون از تاریخ تصویب به مدت سه ماه» گردید. ۲- عبارت «این نامه اجرایی» جایگزین عبارت «آئین نامه اجرایی» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
				۵	۴۲۱۲	ماده واحده/تبصره ۳
				۵	۴۲۱۲	ماده واحده
				۵	۴۲۱۲	ماده واحده
				۵	۴۲۱۲	ماده واحده
				۵	۴۲۱۲	ماده واحده

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۸۰	قانون اجازه تأسیس مطب	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده واحده	۱	۴۲۱۳	۱- عبارت «از تاریخ تصویب این قانون» از ابتدای ماده حذف گردید. ۲- به موجب بند (ن) ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی مصوب ۱۳۸۳ صدور پروانه مطب از صلاحیت‌های سازمان نظام پزشکی می باشد در نتیجه مفاد عبارت «هر نوع مطب پزشکان و» و عبارت «و تغییر محل مطب نامبردگان از شهری به شهر دیگر» نیز از وظایف سازمان باشد. در نتیجه مفاد این موارد به صورت جداگانه قید می‌شود. ۳- عبارت «آن» جایگزین عبارت «مطب نامبردگان» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۱۸۱	قانون الحاق یک بند به عنوان بند ج و دو تبصره به ماده ۲ قانون روابط موجر و مستأجر مصوب ۱۳۶۲	۱۳۷۲/۱۱/۲۴	ماده واحده	۷	۴۲۱۳	۱- در ماده ۴۲۱۳-۶ حرف (که) بعد از عبارت «محل کار پزشکان» حذف گردید. ۲- در ماده ۴۲۱۳-۶ علامت «د» بعد از عبارت «قرارداد» به متن ماده اضافه گردید. ۳- در ماده ۴۲۱۳-۷، علامت «د» بعد از عبارت «ذکر نشده باشد» به متن ماده اضافه گردید.
۱۸۲	قانون راجع باطبای خارجی	۱۳۱۲/۰۶/۰۸	ماده اول	۱	۴۲۱۴	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت معارف» گردید. ۲- عبارت «به اطبا» جایگزین عبارت «باطبا» گردید. ۳- عبارت «به شغل» جایگزین عبارت «بشغل» گردید. ۴- علامت «د» بعد از عبارت «بشغل و روزند» به متن ماده اضافه گردید. ۵- عبارت «دلیل» جایگزین عبارت «درلیم» گردید.
۱۸۳	قانون الحاق یک تبصره بماده اول قانون راجع باطبای خارجی مصوب ۸/۶/۱۳۱۲	۱۳۵۲/۰۵/۰۸	ماده واحده	۲	۴۲۱۴	عبارت «ماده ۴۲۱۴-۱» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.
۱۸۴	قانون راجع باطبای خارجی	۱۳۱۲/۰۶/۰۸	ماده دوم	۳	۴۲۱۴	۱- عبارت «وزارت» جایگزین «اداره کل صحه» گردید. ۲- عبارت «آن وزارت» جایگزین عبارت «وزارت داخله» گردید. ۳- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «نظامنامه» گردید. ۴- عبارت «به تصویب» جایگزین عبارت «بتصویب» گردید. ۵- علامت «د» بعد از عبارت «صلاح باشد» به متن ماده اضافه گردید.
۱۸۵	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۰	۴	۴۲۱۴	۱- عبارت «مقررات مواد این فصل» جایگزین عبارت «قانون طبابت اتباع بیگانه مصوب شهریور ماه ۱۳۱۲» گردید. ۲- عبارت «ماده ۴۲۱۱-۱» جایگزین عبارت «ماده سه» گردید. ۳- عبارت «از تاریخ تصویب این قانون» حذف گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۵- عبارت «به علاوه» جایگزین عبارت «بعلاوه» گردید.
۱۸۶	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۱	۵	۴۲۱۴	۱- عبارت «از تاریخ تصویب این لایحه» از ابتدای ماده حذف گردید.
۱۸۷	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۲	۶	۴۲۱۴	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «به طبابت» جایگزین عبارت «طبابت» گردید. ۳- علامت «د» بعد از عبارت «خواهد شد» به متن ماده اضافه گردید.
۱۸۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	ماده ۱۲ / تبصره	۷	۴۲۱۴	عبارت «به هیچ وجه» جایگزین عبارت «هیچ وجه» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۱۸۹	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده واحده / تبصره ۳	۱	۴۲۱۵	۱- عبارت «مرکز» بعد از عبارت «سازمان نظام پزشکی» حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهناری» گردید ۳- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.
۱۹۰	قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی	۱۳۵۴/۰۲/۰۸	ماده واحده / تبصره ۴	۲	۴۲۱۵	۱- عبارت «کمک دندانپزشکان تجربی و کمک تکنیسین های دندانسازی» جایگزین عبارت «کسانیکه» در ابتدای ماده گردید ۲- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید
۱۹۱	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده	۳	۴۲۱۵	۱- عبارت «از تاریخ تصویب این قانون» از صدر ماده حذف گردید و عبارت «۴-۴۲۱۵» به متن ماده اضافه گردید ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهناری» گردید
۱۹۲	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده / تبصره ۱	۴	۴۲۱۵	
۱۹۳	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده / تبصره ۲	۵	۴۲۱۵	عبارت «ماده ۴-۴۲۱۵» به متن ماده اضافه گردید
۱۹۴	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده / تبصره ۳	۶	۴۲۱۵	عبارت «ماده ۴-۴۲۱۵» به متن ماده اضافه گردید
۱۹۵	قانون اصلاح قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۶/۰۴/۰۷	ماده واحده	۷	۴۲۱۵	علامت «» بعد از عبارت «دخالت نکنند» جایگزین علامت «» گردید
۱۹۶	قانون تعیین وضع شغلی دندانسازان تجربی	۱۳۶۴/۰۲/۲۲	ماده واحده / تبصره ۴	۸	۴۲۱۵	۱- عبارت «مواد ۳-۳۲۱۵ تا ۷-۴۲۱۵» به متن ماده اضافه گردید ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارتین بهناری و فرهنگ و آموزش عالی» گردید ۳- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۱۹۷	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱	۱	۴۳۱۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید
۱۹۸	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/تبصره ۱	۲	۴۳۱۱	عبارت «موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» به ماده اضافه گردید
۱۹۹	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/تبصره ۲	۳	۴۳۱۱	۱- عبارت «مدت خدمت موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» جایگزین عبارت «مدت فوق» در ابتدای ماده گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۳- عبارت «آیین نامه» جایگزین عبارت «آیین نامه» گردید.
۲۰۰	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/تبصره ۳	۴	۴۳۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۲۰۱	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/تبصره ۴	۵	۴۳۱۱	عبارت «مشمول ماده ۱-۴۳۱۱ این قانون و مواد ۲۵-۴۳۲۳ تا ۳۴-۴۳۲۳ این قانون» جایگزین عبارت «مشمول این قانون و قانون پیام آوران بهداشت» گردید
۲۰۲	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱/تبصره ۵	۶	۴۳۱۱	۱- عبارت «ماده ۱-۴۳۱۱ این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید ۲- علامت «» بعد از عبارت «واحدهای بهداشتی» جایگزین علامت «-» گردید
۲۰۳	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۲	۷	۴۳۱۱	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۲۰۴	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۲/تبصره	۸	۴۳۱۱	۱- عبارت «از خدمت موضوع ماده ۴۳۱۱-۱ این فصل» به متن ماده اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «هائزاد بر نیاز» به متن ماده اضافه گردید.
۲۰۵	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۳	۹	۴۳۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۳۱۱-۱» بعد از عبارت «احتیاط مشمولان» به متن ماده اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «تجارت شود» به متن ماده اضافه گردید.
۲۰۶	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۴	۱۰	۴۳۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۳۱۱-۱» بعد از عبارت «مشمولان» اضافه گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. عبارت «مذکور» بعد از عبارت «وزارت» حذف گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۰۷	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۵	۱۱	۴۳۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۳۱۱-۱» بعد از عبارت «مشمولان» اضافه گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۲۰۸	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۶	۱۲	۴۳۱۱	عبارت «موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» جایگزین عبارت «موضوع این قانون» گردید.
۲۰۹	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۶/تبصره	۱۳	۴۳۱۱	عبارت «موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید.
۲۱۰	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۷	۱۴	۴۳۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۲۱۱	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۸	۱۵	۴۳۱۱	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «انجام نداده اند» به متن ماده اضافه گردید.
۲۱۲	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۹	۱۶	۴۳۱۱	عبارت «ماده ۴۳۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید.
۲۱۳	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۹/تبصره ۱	۱۷	۴۳۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «استفاده نموده اند» به متن ماده اضافه گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «ارز دولتی» به متن ماده اضافه گردید.
۲۱۴	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۹/تبصره ۲	۱۸	۴۳۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «ادامه می دهند» به متن ماده اضافه گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «نگردیده باشند» به متن ماده اضافه گردید.
۲۱۵	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۰	۱۹	۴۳۱۱	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «مصوب ۱۳۶۰/۰۲/۰۴» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «به قوت» جایگزین عبارت «بقوت» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	ماده مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۲۱۶	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۱	۲۰	۴۳۱۱	۱- عبارت «قوانین و مقررات محل خدمت» جایگزین عبارت «قوانین و مقررات استخدام کشوری و قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت» گردید. ۲- عبارت «مشمولان ماده ۴۳۱۱» به صدر ماده اضافه گردید. ۳- با توجه به تغییر مفاد ماده و جایگزینی عبارت «قوانین و مقررات استخدام کشوری و قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت» با عبارت «قوانین و مقررات محل خدمت» مفاد حکم انتهایی ماده منتفی است و عبارت «و چنانچه به دستگاه دیگر معرفی گردند که دارای مقررات استخدامی خاص میباشند، تابع ضوابط حقوقی و رفاهی آن دستگاه خواهند بود.» از ماده حذف گردید.
۲۱۷	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۱/تبصره ۱	۲۱	۴۳۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۳۱۱» بعد از عبارت «مشمولان» به ابتدای متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «به طور» جایگزین عبارت «بطور» گردید. ۴- عبارت «این نامه اجرایی» جایگزین عبارت «این نامه اجرائی» گردید.
۲۱۸	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۱/تبصره ۲	۲۲	۴۳۱۱	۱- عبارت «ماده ۴۳۱۱» بعد از عبارت «مشمولان موضوع» اضافه گردید. ۲- به موجب مواد ۴۲ و ۵۱ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب ۱۳۸۶ استخدام باید بر اساس مجوزهای صادره برای هر دستگاه باشد و به موجب تبصره ماده ۵۱ همان قانون هر گونه به کارگیری نیروی انسانی در دستگاههای اجرائی خارج از مجوزهای موضوع این ماده خلاف قانون محسوب و ممنوع می باشد. لذا مفاد تبصره ۲ از جهت از این حیث نسخ شده و به منظور جمع حکم تبصره ۲ ماده ۱۱ و تبصره ماده ۵۱ قانون مدیریت خدمات کشوری حرف «با» جایگزین کلمه «بدون» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۱۹	قانون الحاق یک تبصره به عنوان تبصره ۳ به ماده ۱۱ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۹/۰۷/۰۳	ماده واحده	۲۳	۴۳۱۱	عبارت «ماده ۴۳۱۱» بعد از عبارت «مشمولان» اضافه گردید.
۲۲۰	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۲	۲۴	۴۳۱۱	عبارت «ماده ۴۳۱۱» بعد از عبارت «مشمولان» به ابتدای متن ماده اضافه گردید. عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۲۲۱	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۳	۲۵	۴۳۱۱	عبارت «فصل مربوط به خود در این قانون» جایگزین عبارت «قوانین خاص مربوط به خود» گردید.
۲۲۲	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۴/تبصره ۲	۲۶	۴۳۱۱	۱- عبارت «استفاده کننده از سهمیه مناطق محروم و نیازمند» جایگزین عبارت «موضوع ماده فوق» گردید. ۲- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی» گردید.
۲۲۳	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۴/تبصره ۳	۲۷	۴۳۱۱	۱- عبارت «و فصل سوم این بخش» به این ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «خدمات قانون موضوع» به صدر ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۲۴	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۵	۲۸	۴۳۱۱	عبارت «ماده ۴۳۱۱» بعد از عبارت «خدمات موضوع» اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۲۵	قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان	۱۳۷۵/۰۲/۱۲	ماده ۱۶	۲۹	۴۳۱۱	۱- عبارت «مواد ۱-۴۳۱۱ تا ۲۸-۴۳۱۱ این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید و عبارت «حداکثر ظرف دو ماه» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۴- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۲۲۶	قانون استفاده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از مشمولان خدمت وظیفه عمومی در زمان صلح	۱۳۷۶/۰۵/۲۱	ماده واحده	۳۰	۴۳۱۱	۱- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «این نامه اجرایی» جایگزین عبارت «این نامه اجرایی» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۵- حرف «و» بعد از عبارت «وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کشور تهیه» به متن ماده اضافه گردید.
۲۲۷	قانون تسهیلات استخدامی ویژه فرزندان شاهد	۱۳۸۰/۰۳/۲۲	ماده ۴	۳۱	۴۳۱۱	عبارت «ماده ۴۳۱۱-۲۲» جایگزین عبارت «بصره (۲) ماده (۱۱) قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵/۲/۱۲» گردید.
۲۲۸	قانون فوق العاده خاص کارمندان سازمانهای پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران	۱۳۹۰/۰۲/۰۴	ماده واحده / بند ب	۳۴	۴۳۱۱	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۲۹	قانون تسهیل ازدواج جوانان	۱۳۸۴/۰۹/۲۷	ماده ۱۰ / تبصره	۳۵	۴۳۱۱	
۲۳۰	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجویان در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده (اصلاح بند ۳)	۱	۴۳۱۲	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۳۱	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجویان در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۱	۲	۴۳۱۲	در ماده ۲-۴۳۱۲ عبارت «ماده ۱-۴۳۱۲» جایگزین عبارت «این بند» گردید.
۲۳۲	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجویان در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۲	۳	۴۳۱۲	۱- در ماده ۲-۴۳۱۲ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- علائم حروفی ابتدای هر بند به علائم عددی اصلاح گردید.
۲۳۳	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجویان در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده (اصلاح بند ۳ / تبصره ۳)	۴	۴۳۱۲	در ماده ۴-۴۳۱۲ عبارت «موضوع ماده ۱-۲۳۱۲» جایگزین عبارت «موضوع این بند» گردید.
۲۳۴	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجویان در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده (اصلاح بند ۳ / تبصره ۴)	۵	۴۳۱۲	در ماده ۵-۴۳۱۲ عبارت «ماده ۱-۴۳۱۲» جایگزین عبارت «این بند» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۲۳۵	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۳	۵	۴۳۱۲	در ماده ۴-۴۳۱۲ عبارت «ماده ۴-۳۱۲» جایگزین عبارت «این بند» گردید.
۲۳۶	قانون اصلاح بند (۳) ماده واحده قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۳۹۲/۰۷/۱۰	ماده واحده (اصلاح بند ۳ / تبصره ۵)	۶	۴۳۱۲	۱- در ماده ۶-۴۳۱۲ عبارت «ماده ۱-۴۳۱۲» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۲۳۷	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۶)	۷	۴۳۱۲	۱- عبارت «ماده ۱-۴۳۱۲» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۲- عبارت «پس از تصویب این قانون» از ماده حذف گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۳۸	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۷)	۸	۴۳۱۲	۱- عبارت «مشمول این فصل» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۳۹	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۸)	۹	۴۳۱۲	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- عبارت «جا به جایی» جایگزین عبارت «جابجایی» گردید. ۳- عبارت «اجرایی» جایگزین عبارت «اجرایی» گردید.
۲۴۰	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۹)	۱۰	۴۳۱۲	۱- عبارت «ماده ۱-۴۳۱۲» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۴۱	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۱۰)	۱۱	۴۳۱۲	عبارت «مشمول این فصل» به متن ماده اضافه گردید.
۲۴۲	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۱۱)	۱۲	۴۳۱۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۴۳	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۱۲)	۱۳	۴۳۱۲	عبارت «ماده ۱-۴۳۱۲» جایگزین عبارت «این بند» گردید.
۲۴۴	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۱۳)	۱۴	۴۳۱۲	۱- عبارت «موضوع این فصل» به ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «ماده ۲-۴۳۱۲» جایگزین عبارت «تبصره ۲ این بند» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۴۵	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۱۴)	۱۵	۴۳۱۲	۱- عبارت «مواد ۲-۴۳۱۲ و ۳-۴۳۱۲ و ۱۴-۴۳۱۲ این فصل» جایگزین عبارت «در تبصره های (۱)، (۲) و (۱۳) این بند» گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «مسئولین» جایگزین عبارت «مسئولین» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۲۴۶	قانون اصلاح قانون برقراری عدالت آموزشی در پذیرش دانشجو در دوره های تحصیلات تکمیلی و تخصصی	۱۴۰۱/۱۱/۱۸	ماده ۴ (الحاق تبصره ۱۵)	۱۶	۴۳۱۲	۱- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «ظرف حداکثر دو ماه پس از تصویب این قانون» از متن ماده حذف گردید. ۳- عبارت «اجرای احکام این فصل» جایگزین عبارت «اجرای قانون» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۵- عبارت «اجرایی» جایگزین عبارت «اجرایی» گردید. ۶- عبارت «جا به جایی» جایگزین عبارت «جابجایی» گردید.
۲۴۷	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۲	۱	۴۳۱۳	عبارت «دامپزشکی» بعد از عبارت «گروه پزشکی» به متن ماده الحاق گردید.
۲۴۸	قانون اصلاح ماده ۲ قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵	۱۳۷۳/۰۷/۲۴	ماده واحده و تبصره	۲	۴۳۱۳	۱- عبارت «رشته دامپزشکی» جایگزین عبارت «رشته مذبور» گردید. ۲- عبارت «تابع مفاد این فصل و قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵/۰۳/۰۱» به متن ماده الحاق گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «سپری کردن» به متن ماده اضافه گردید.
۲۴۹	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۲ / تبصره ۱	۳	۴۳۱۳	عبارت «ماده ۴۳۱۳-۱» جایگزین «فوق» گردید.
۲۵۰	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۲ / تبصره ۲	۴	۴۳۱۳	۱- عبارت «ماده ۱ قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور مصوب ۱۳۶۵/۰۳/۰۱ و ماده ۴۳۱۳-۱ این قانون» جایگزین عبارت «مواد ۱ و ۲» گردید. ۲- عبارت «ستاد کل نیروهای مسلح» جایگزین عبارت «شورای عالی دفاع» گردید.
۲۵۱	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۳	۵	۴۳۱۳	۱- عبارت «ماده ۴۳۱۳-۱» جایگزین عبارت «ماده ۲» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید. ۳- عبارت «آیین نامه اجرایی» جایگزین عبارت «آیین نامه اجرایی» گردید. ۴- عبارت «به تفصیل» جایگزین عبارت «بتفصیل» گردید.
۲۵۲	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۳/تبصره ۱	۶	۴۳۱۳	عبارت «کلیه فارغ التحصیلان موضوع ماده ۴۳۱۳-۱» به ابتدای ماده اضافه گردید.
۲۵۳	قانون نحوه تأمین هیأت علمی مورد نیاز دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۳/۰۱	ماده ۳/ تبصره ۲	۷	۴۳۱۳	۱- عبارت «به مضمولان ماده ۴۳۱۳-۱» بعد از عبارت «تأییدیه تحصیلی» به ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «در هر صورت» از صدر ماده حذف گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۲۵۴	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۳۶/۰۹/۲۲	ماده ۱	۱	۴۳۲۱	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۵۵	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۳۶/۰۹/۲۲	ماده ۱ / تبصره ۱	۲	۴۳۲۱	عبارت «ماده ۴۳۲۱-۱» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.
۲۵۶	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۳۶/۰۹/۲۲	ماده ۱ / تبصره ۲	۳	۴۳۲۱	عبارت «ماده ۴۳۲۱-۱» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.
۲۵۷	قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۷۵/۱۰/۱۲	ماده واحده	۴	۴۳۲۱	۱- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۵۸	قانون اصلاح ماده (۲) قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۷۵/۱۰/۱۲	ماده واحده / تبصره	۵	۴۳۲۱	عبارت «ماده ۴۳۲۱-۴» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.
۲۵۹	قانون اجازه پرداخت حق محرومیت از مطب	۱۳۳۶/۰۹/۲۲	ماده ۳	۶	۴۳۲۱	۱- عبارت «مواد ۴۳۲۱-۱ و ۴۳۲۱-۴» جایگزین عبارت «مواد ۱ و ۲» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «علوم پزشکی» به متن ماده اضافه گردید.
۲۶۰	قانون ارتقاء بهره وری کارکنان بالینی نظام سلامت	۱۳۸۸/۰۱/۳۰	ماده واحده	۷	۴۳۲۱	۱- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این قانون» گردید ۲- عبارت «موضوع ماده ۴۱۲۴-۱» جایگزین عبارت «موضوع ماده (۱۶) قانون سازمان نظام پرستاری» گردید. ۳- عبارت «حداکثر سه ماه پس از تصویب این قانون» از متن ماده حذف گردید. ۴- عبارت «تعاون، کار و رفاه اجتماعی» جایگزین عبارت «کار و امور اجتماعی، رفاه و تأمین اجتماعی» گردید. ۵- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۶- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۷- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۸- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۲۶۱	قانون اصلاح تبصره (۱) بند (۴) ماده (۱) قانون تشکیلات و وظایف وزارت، بهداشت درمان و آموزش پزشکی و الحاق تبصره ای به آن	۱۳۷۰/۱۰/۰۴	ماده واحده (الحاق تبصره ۳)	۸	۴۳۲۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- عبارت «به کارگیری» جایگزین عبارت «بکارگیری» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «اعلام نکرده» به متن ماده اضافه گردید.
۲۶۲	قانون ترفه گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه های پرستاری	۱۳۸۶/۰۴/۰۶	ماده واحده	۹	۴۳۲۱	۱- عبارت «بند ۲۱ ماده ۱۱۲۱-۱» جایگزین عبارت «بند (۱۵) ماده (۱) قانون تشکیلات وزارت مزبور» گردید. ۲- عبارت «ماده ۴۱۲۴-۱» جایگزین عبارت «ماده (۱۶) قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۰/۹/۱۱» گردید. ۳- عبارت «مواد ۱۲۲۲-۱۴ و ۱۵-۱۲۲۲» جایگزین عبارت «مواد (۸) و (۹) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۸/۳» گردید. ۴- عبارت «شورای عالی بیمه خدمات درمانی» گردید. ۵- عبارت «تعاون، کار و رفاه اجتماعی» جایگزین عبارت «رفاه و تأمین اجتماعی» گردید. ۷- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۸- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۹- علامت «-» بعد از عبارت «مراکز بهداشتی» به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۶۳	قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه های پرستاری	۱۳۸۶/۰۴/۰۶	ماده واحده/تبصره ۱	۱۰	۴۳۲۱	۱- عبارت «خدمات موضوع ماده ۴۳۲۱-۹» جایگزین عبارت «خدمات فوق» گردید. ۲- عبارت «ماده مذکور» جایگزین عبارت «مزبور» گردید.
۲۶۴	قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه های پرستاری	۱۳۸۶/۰۴/۰۶	ماده واحده/تبصره ۲	۱۱	۴۳۲۱	۱- عبارت «مواد ۴۳۲۱-۹ و ۴۳۲۱-۱۰» جایگزین عبارت «مربوط حداکثر شش ماه پس از تصویب این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی» جایگزین عبارت «وزارت رفاه و تأمین اجتماعی» گردید. ۳- عبارت «شورای عالی بیمه سلامت» جایگزین عبارت «شورای عالی بیمه خدمات درمانی» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید. ۵- عبارت «ببین نامه» جایگزین عبارت «تئین نامه» گردید.
۲۶۵	قانون اصلاح قانون استخدام پزشکان	۱۳۳۸/۰۲/۲۹	ماده واحده/تبصره ۱	۱۳	۴۳۲۱	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «به کار» جایگزین عبارت «بکار» گردید. ۳- عبارت «به نام» جایگزین عبارت «بنام» گردید.
۲۶۶	لایحه قانونی راجع به مقررات سازمانهای منطقه ای بهداشتی و بهزیستی استانها و اضافه کار کارکنان مربوط و درآمد اختصاصی بیمارستانها و برخی امور استخدامی و مالی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۹/۰۴/۱۱	ماده واحده / تبصره ۱	۱۴	۴۳۲۱	
۲۶۷	لایحه قانونی راجع به مقررات سازمانهای منطقه ای بهداشتی و بهزیستی استانها و اضافه کار کارکنان مربوط و درآمد اختصاصی بیمارستانها و برخی امور استخدامی و مالی وزارت بهداشتی و بهزیستی	۱۳۵۹/۰۴/۱۱	ماده واحده/ تبصره ۲	۱۵	۴۳۲۱	۱- عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی و سازمان بهزیستی» جایگزین عبارت «سازمانهای منطقه ای بهداشتی و بهزیستی» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «کادر بهداشتی» به متن ماده اضافه گردید.
۲۶۸	قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۳۶۴/۰۷/۰۹	ماده ۱۲	۱	۴۳۲۲	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «این وزارت» گردید. ۲- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۶۹	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیات علمی و اعضاء غیر هیات علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده	۲	۴۳۲۲	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت فرهنگ و آموزش عالی» گردید. ۲- عبارت «رشته های» جایگزین عبارت «رشته ها» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۲۷۰	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیات علمی و اعضاء غیر هیات علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱	۳	۴۳۲۲	۱- عبارت «رشته های ماده ۴۳۲۲-۲» جایگزین عبارت «رشته ها مشمول این ماده» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت فرهنگ و آموزش عالی» گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۲۷۹	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱۲	۱۲	۴۳۲۲	۱- عبارت «مواد ۲-۴۳۲۲ تا ۱۴-۴۳۲۲» جایگزین عبارت «این ماده واحده» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت فرهنگ و آموزش عالی» گردید.
۲۸۰	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱۳	۱۳	۴۳۲۲	عبارت «در مواد ۲-۴۳۲۲ تا ۱۲-۴۳۲۲» به ماده اضافه گردید.
۲۸۱	قانون استفاده از خدمت خارج از وقت اداری اعضاء هیأت علمی و اعضاء غیر هیأت علمی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور	۱۳۶۵/۰۵/۰۷	ماده واحده/ تبصره ۱۴	۱۴	۴۳۲۲	۱- عبارت «حداکثر ظرف سه ماه از تاریخ تصویب این قانون» از متن ماده حذف و عبارت «مواد ۲-۴۳۲۲ تا ۱۴-۴۳۲۲» به متن ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت فرهنگ و آموزش عالی» گردید. ۳- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید. ۴- عبارت «این نامه اجرایی» جایگزین عبارت «این نامه اجرائی» گردید.
۲۸۲	قانون اصلاح پاره ای از مقررات مربوط به پایه حقوق اعضای رسمی هیات علمی (آموزشی و پژوهشی) شاغل و بازنشسته دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی	۱۳۶۸/۱۲/۱۶	ماده ۵	۱۵ — ۱۷	۴۳۲۲ — ۴۳۲۲	
۲۸۳	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی درروستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده	۱	۴۳۲۳	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۲- عبارت «به منظور» جایگزین عبارت «بمنظور» گردید.
۲۸۴	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی درروستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده/ تبصره ۱	۲	۴۳۲۳	عبارت «ماده ۴۳۲۳-۱» به ماده اضافه گردید.
۲۸۵	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی درروستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده/ تبصره ۲	۳	۴۳۲۳	۱- عبارت «برای تربیت بهداشت کاران دهان و دندان» اضافه گردید. ۲- عبارت «جغرافیایی» جایگزین عبارت «جغرافیائی» گردید.
۲۸۶	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی درروستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده/ تبصره ۳	۴	۴۳۲۳	عبارت «موضوع ماده ۴۳۲۳-۱» به متن ماده اضافه گردید.
۲۸۷	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی درروستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده/ تبصره ۴	۵	۴۳۲۳	۱- عبارت «بهداشتکاران دهان و دندان» به ماده اضافه گردید ۲- عبارت «توسط وزارت» جایگزین عبارت «مشترکا توسط وزارتخانه های بهداشتی و آموزش عالی» گردید. ۳- عبارت «فوق دیپلم فنی» از متن ماده حذف گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عباری)
۲۸۸	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده/ تبصره ۵	۶	۴۳۲۳	۱- عبارت «بهداشت کاران دهان و دندان» به صدر ماده الحاق گردید. ۲- عبارت «را پس از گذراندن آموزش نظام اولیه» جایگزین عبارت «افراد مذکور» گردید. ۳- عبارت «و پس از ایفاء تعهد مذکور انجام خدمت وظیفه عمومی» به متن ماده الحاق گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید و عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارتخانه مزبور» گردید. ۵- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۲۸۹	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده/ تبصره ۶	۷	۴۳۲۳	۱- عبارت «افراد مذکور در ماده ۴۳۲۳-۱» جایگزین عبارت «اینگونه افراد» گردید. ۲- عبارت «به طور» جایگزین عبارت «بطور» گردید.
۲۹۰	قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب (۱۳۶۰/۱/۲۳)	۱۳۷۳/۰۹/۱۶	ماده واحده (اصلاح تبصره ۸)	۱۰	۴۳۲۳	۱- عبارت «بهداشتکاران دهان و دندان» جایگزین عبارت «افراد مذکور در این قانون» گردید. ۲- عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این تبصره» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۵- علامت «» جایگزین علامت «» بعد از عبارت «ادامه می دهند» گردید. ۶- علامت «» بعد از عبارت های «خدمت می کنند» و «اخذ می گردد» به متن ماده اضافه گردید.
۲۹۱	قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب (۱۳۶۰/۱/۲۳)	۱۳۷۳/۰۹/۱۶	ماده واحده (اصلاح تبصره ۹)	۱۱	۴۳۲۳	۱- عبارت «بهداشتکاران دهان و دندان» جایگزین عبارت «افراد مذکور در این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۲۹۲	قانون اصلاح قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان به منظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها مصوب (۱۳۶۰/۱/۲۳)	۱۳۷۳/۰۹/۱۶	ماده واحده (اصلاح تبصره ۹)	۱۲	۴۳۲۳	۱- عبارت «بهداشتکاران دهان و دندان» جایگزین عبارت «افراد مذکور در این قانون» گردید. ۲- عبارت «و روستایی» جایگزین عبارت «روستایی» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- علامت «-» بعد از عبارت «مراکز بهداشتی» به متن ماده اضافه گردید.
۲۹۳	قانون تربیت بهداشت کار دهان و دندان بمنظور گسترش خدمات درمانی و بهداشتی در روستاها	۱۳۶۰/۰۱/۲۳	ماده واحده/ تبصره ۷	۱۳	۴۳۲۳	۱- عبارت «ظرف مدت سه ماه از تاریخ تصویب این ماده واحده» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۳- عبارت «این نامه» جایگزین عبارت «این نامه» گردید.
۲۹۴	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	مقدمه	۱۴	۴۳۲۳	۱- عبارت «به شرح مواد این مبحث» جایگزین عبارت «به شرح زیر» گردید. ۲- عبارت «روستایی» جایگزین عبارت «روستایی» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۴- عبارت «به مرحله» جایگزین عبارت «بمرحله» گردید.
۲۹۵	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۱	۱۵	۴۳۲۳	عبارت «تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها» اضافه گردید.
۲۹۶	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۲	۱۶	۴۳۲۳	۱- عبارت «تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها» اضافه گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «فارغ التحصیلان» به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارت)
۲۹۷	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۳	۱۷	۴۳۲۳	۱- عبارت «تکنسین بهداشت و مبارزه با بیماریها» جایگزین عبارت «این فارغ التحصیلان» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۲۹۸	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۴	۱۸	۴۳۲۳	۱- عبارت «تکنسین بهداشت و مبارزه با بیماریها» جایگزین عبارت «فارغ التحصیلان» گردید. و عبارت «و بعد از پنج سال خدمت فوق از خدمت زیر پرچم معاف خواهند بود.» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «بهداری» گردید.
۲۹۹	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۵	۱۹	۴۳۲۳	۱- عبارت «این مبحث» به ماده اضافه و عبارت «حداکثر تا سه ماه» از متن ماده حذف گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید. ۳- عبارت «آیین نامه اجرایی» جایگزین عبارت «آئین نامه اجرایی» گردید. ۴- عبارت «به مرحله» جایگزین عبارت «بمرحله» گردید.
۳۰۰	قانون تربیت تکنیسین بهداشت و مبارزه با بیماریها	۱۳۶۲/۰۵/۱۸	ماده ۶	۲۰	۴۳۲۳	۱- عبارت «طرح تکنسین بهداشت و مبارزه با بیماریها» جایگزین عبارت «این طرح» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۳۰۱	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۱	۲۴	۴۳۲۳	۱- عبارت «ماده ۴۳۲۳-۲۵» جایگزین عبارت «تبصره ۱ این ماده» گردید. ۲- علامت «» بعد از عبارت «آسیب نرساند» به متن ماده اضافه گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۰۲	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۱/تبصره ۱	۲۵	۴۳۲۳	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۳۲۳-۲۴» به ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «کمیسیون بهداشت و درمان» جایگزین عبارت «کمیسیون بهداشتی و بهداشتی» گردید. ۳- علامت «» بعد از عبارت «مرکب از» از متن ماده حذف گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۰۳	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۱/تبصره ۲	۲۶	۴۳۲۳	۱- عبارت «موضوع ماده ۴۳۲۳-۲۴» به ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «فهرست» جایگزین عبارت «لیست» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت مذکور» گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۰۴	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۲	۲۷	۴۳۲۳	عبارت «موضوع ماده ۴۳۲۳-۲۴» به ماده اضافه گردید.
۳۰۵	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۲/تبصره	۲۸	۴۳۲۳	۱- عبارت «پیام آور بهداشت» به ماده اضافه گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۰۶	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۳	۲۹	۴۳۲۳	عبارت «و خدمات بهداشتی - درمانی» بعد از عبارت «دانشگاههای علوم پزشکی» اضافه گردید.
۳۰۷	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۳/تبصره	۳۰	۴۳۲۳	
۳۰۸	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۴	۳۱	۴۳۲۳	

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۰۹	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۴/تصره	۳۲	۴۳۲۳	۱- عبارت «پیام آوران بهداشتی» جایگزین عبارت «مشمولان موضوع این قانون» گردید. ۲- عبارت «ضوابط مقرر در لایحه قانونی نحوه اداره واحدهای بهداشتی درمانی و آموزشی وزارت بهداشتی و بهزیستی - مصوب ۱۳۵۷/۱۰/۱۲ شورای انقلاب اسلامی - یا سایر» از متن ماده حذف گردید. ۳- عبارت «دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی» جایگزین عبارت «سازمان های منطقه ای بهداشت و درمان استانها» گردید. ۴- علامت «،» بعد از عبارت «خود می باشند» به متن ماده اضافه گردید. ۵- علامت «،» بعد از عبارت «خدمات بهداشتی» به متن ماده اضافه گردید.
۳۱۰	قانون نحوه تشکیل پیام آوران بهداشت	۱۳۷۵/۰۸/۰۶	ماده ۶	۳۳	۴۳۲۳	۱- عبارت «این میحث» جایگزین عبارت این قانون گردید و عبارت «ظرف مدت سه ماه» از ماده حذف گردید. ۲- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسوول» گردید. ۳- عبارت «ظرف مدت سه ماه» حذف گردید. ۴- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۵- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۳۱۱	قانون تربیت مامای روستائی	۱۳۴۷/۰۳/۰۶	ماده واحده	۳۴	۴۳۲۳	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۳۱۲	قانون تربیت مامای روستائی	۱۳۴۷/۰۳/۰۶	ماده واحده/تصره	۳۵	۴۳۲۳	۱- عبارت «مامای روستائی» به متن ماده اضافه گردید و نشانه ویرگول (،) جایگزین نشانه (-) گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی» گردید.
۳۱۳	لایحه قانونی راجع به دوره بهیاری	۱۳۵۸/۱۰/۰۱	ماده واحده/ جدول	۳۶	۴۳۲۳	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت فرهنگ و آموزش عالی» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشتی و بهزیستی» گردید. ۳- عبارت «به شرح» جایگزین عبارت «بشرح» گردید. ۴- عبارت «راهنمایی» جایگزین عبارت «راهنمایی» گردید.
۳۱۴	قانون معافیت بهداشتکاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین های بهداشت و مبارزه با بیماریها) از انجام خدمات وظیفه عمومی	۱۳۶۹/۰۲/۱۶	ماده واحده	۶	۴۳۲۳	۱- در ماده ۲۱-۴۳۲۳ عبارت «به منظور تعمیم بهداشت در سطح کشور و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی اولیه در بخشها و روستاهای کشور از تاریخ تصویب این قانون» و عبارت «بهداشتکاران دهان و دندان» از متن ماده حذف گردید. ۲- در ماده ۲۱-۴۳۲۳ عبارت «که متعهد» از متن ماده حذف و عبارت «و» پس از «قبل از عبارت «انجام حداقل ۵ سال خدمت» اضافه گردید. ۳- در ماده ۲۱-۴۳۲۳ عبارت «می گردند» پس از ایفاء تعهد مذکور» حذف گردید. ۴- در ماده ۲۱-۴۳۲۳ علامت «-» بعد از عبارت «مراکز بهداشتی» به متن ماده اضافه گردید. ۵- در ماده ۲۱-۴۳۲۳ عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۱۵	قانون معافیت بهداشتکاران دهان و دندان و بهداران (تکنیسین های بهداشت و مبارزه با بیماریها) از انجام خدمات وظیفه عمومی	۱۳۶۹/۰۲/۱۶	ماده واحده / تصره ۱	۸	۴۳۲۳	۱- در ماده ۸-۴۳۲۳ عبارت «بهداشتکاران دهان و دندان» جایگزین عبارت «مشمولان این قانون» گردید. ۲- در ماده ۸-۴۳۲۳ نشانه «،» بعد از عبارت «برکنار شوند» به متن ماده اضافه گردید. ۱- در ماده ۲۲-۴۳۲۳ عبارت «ماده ۲۱-۴۳۲۳» به متن ماده اضافه گردید. ۲- ویرگول بعد از عبارت «برکنار شوند» به متن ماده اضافه گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۱۶	قانون معافیت بهداشتکاران دهان و دندان و بهداشتکاران (تکنیسین های بهداشت و مبارزه با بیماریها) از انجام خدمات وظیفه عمومی	۱۳۶۹/۰۲/۱۶	ماده واحده / تبصره ۲	۹	۴۳۳۳	۱- در ماده ۹-۴۳۳۳ عبارت «بهداشتکاران دهان و دندانی» جایگزین عبارت «شمولان این قانون» گردید ۲- در ماده ۹-۴۳۳۳ نشانه «» بعد از عبارتهای «وظیفه هستند» و «به انجام رسانده اند» به متن ماده اضافه گردید
				۲۳	۴۳۳۳	۱- در ماده ۲۳-۴۳۳۳ عبارت «۲۱-۴۳۳۳» به متن ماده اضافه گردید ۲- ویبرگول بعد از عبارت «به انجام رسانده اند» به متن ماده اضافه گردید ۳- علامت «» بعد از عبارت «نظام وظیفه هستند» به متن ماده اضافه گردید
۳۱۷	قانون اصلاح ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارو و مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴	۱۳۷۴/۰۱/۲۹	ماده واحده(اصلاح ماده ۳/ تبصره ۴)	۳۶	۳۱۱۱	در ماده ۳۶-۳۱۱۱ عبارت «مواد ۲۴-۳۱۱۱ و ۲۵-۳۱۱۱» به متن ماده الحاق گردید
				۱۴	۴۲۱۱	در ماده ۱۴-۴۲۱۱ عبارت «ماده ۱-۴۲۱۱ این قانون» جایگزین عبارت «ماده ۱» گردید و عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این قانون» گردید
۳۱۸	قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی	۱۳۳۴/۰۳/۲۹	مواد ۲۴ و ۲۵	۳۷	۳۱۱۱	۱- در ماده ۳۷-۳۱۱۱ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهناری و دادگستری» گردید ۲- در ماده ۳۷-۳۱۱۱ عبارت «مواد ۱-۳۱۱۱ تا ۳۶-۳۱۱۱» به متن ماده الحاق گردید
				۱۷	۴۲۱۱	۳- در ماده ۳۷-۳۱۱۱ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید ۴- در ماده ۱۷-۴۲۱۱ عبارت «و» «وزارت» مکلف است آئین نامه های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد» جایگزین عبارت «وزارت بهناری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد» گردید
				۱۱	۴۲۱۲	۱- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهناری و دادگستری» گردید
				۸	۴۲۱۴	۲- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید ۳- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید ۴- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «و» «وزارت» مکلف است آئین نامه های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد» جایگزین عبارت «وزارت بهناری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد» گردید ۵- عبارت «آئین نامه» جایگزین عبارت «آئین نامه» گردید ۶- عبارت «به مورد» جایگزین عبارت «بمورد» گردید
				۸	۴۲۱۴	۱- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهناری و دادگستری» گردید ۲- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید ۳- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید ۴- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «و» «وزارت» مکلف است آئین نامه های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد» جایگزین عبارت «وزارت بهناری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد» گردید
				۱۱	۴۲۱۲	۱- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهناری و دادگستری» گردید
				۸	۴۲۱۴	۲- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید ۳- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید ۴- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «و» «وزارت» مکلف است آئین نامه های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد» جایگزین عبارت «وزارت بهناری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد» گردید ۵- عبارت «آئین نامه» جایگزین عبارت «آئین نامه» گردید ۶- عبارت «به مورد» جایگزین عبارت «بمورد» گردید
				۱۱	۴۲۱۲	۱- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهناری و دادگستری» گردید
				۸	۴۲۱۴	۲- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «این فصل» جایگزین عبارت «این قانون» گردید ۳- در ماده ۱۱-۴۲۱۴ عبارت «می باشند» جایگزین عبارت «می باشد» گردید ۴- در ماده ۸-۴۲۱۴ عبارت «و» «وزارت» مکلف است آئین نامه های مربوطه را تهیه و به مورد اجرا بگذارد» جایگزین عبارت «وزارت بهناری مکلف است بلافاصله پس از تصویب این قانون آئین نامه های مربوطه را تهیه و بمورد اجرا بگذارد» گردید
				۱۱	۴۲۱۲	۱- در ماده ۱۱-۴۲۱۲ عبارت «وزارت و قوه قضائیه» جایگزین عبارت «وزارتین بهناری و دادگستری» گردید

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۱۹	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند ت	۵۷	۳۱۱۱ (بر. ۲)	۱- در صدر ماده ۷۱ عبارت «در طول اجرای ماده» جایگزین عبارت «اقدامات زیر در طول اجرای برنامه انجام می‌شود» گردید. ۲- عبارت «موضوع جزء (۱-۲) بند «ت» ماده (۴۸) قانون برنامه هفتم پیشرفت مصوب ۱۴۰۲/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «موضوع جزء (۱-۲) بند «ت» ماده (۴۸) این قانون» گردید. ۳- عبارت «از جمله این قانون» جایگزین عبارت «از جمله قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد غذایی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ با اصلاحات بعدی آن» گردید.
۳۲۰	قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت	۱۳۸۰/۱۱/۲۷	ماده ۲۴	۲۱	۴۳۱۱ (از. ۱)	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۲- عبارت «مسئولین» جایگزین عبارت «مسئولین» گردید. ۳- عبارت «آزمایش‌ها» جایگزین عبارت «آزمایشات» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۳۲۱	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۱ بند ب/ تبصره	۱۰	۴۳۱۱ (بر. ۱)	عبارت «بندهای (۲) و (۳) ماده (۳) ۴۳۱۱-۱۰» جایگزین عبارت «بندهای (۳) و (۴) تبصره (۳) ماده (۲۰) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد غذایی و آشامیدنی» گردید.
۳۲۲	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند الف/ جز ۲	۲۱	۴۳۱۱ (بر. ۱)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد» از انتهای صدر ماده حذف گردید و علامت (ر) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در جز ۲ بند (الف) عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۲/۰۳/۰۱» جایگزین عبارت «برنامه» گردید. ۴- عبارت «مسئول» جایگزین عبارت «مسئول» گردید.
۳۲۳	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۶۹ بند ب	۶	۴۳۱۶ (بر. ۱)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌گیرد» از انتهای بند صدر ماده حذف گردید و علامت (ر) بعد از عبارت «رضایتمندی بیماران» به متن ماده اضافه گردید. ۲- در بند (ب) عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «این ماده» جایگزین عبارت «این بند» گردید. ۴- عبارت «مشمولان ماده ۷-۳۳۳۱» جایگزین عبارت «مشمولان قانون ارتقای بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت مصوب ۱۳۸۸/۱/۳۰» گردید. ۵- عبارت «موضوع ماده ۳-۱۲۲۲» جایگزین عبارت «موضوع بند «الف» ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور» گردید. ۶- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیات» گردید.
۳۲۴	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰ بند ت	۶	۴۳۱۶ (بر. ۳)	۱- عبارت «اقدامات زیر انجام می‌پذیرد» از صدر ماده ۷۰ حذف گردید. ۲- عبارت «ماده ۳-۱۲۲۲» جایگزین عبارت «بند «الف» ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور» گردید.
۳۲۵	قانون برنامه پنجساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۳/۰۳/۰۱	ماده ۷۰ بند ج	۶	۴۳۱۶ (بر. ۳)	عبارت «اقدامات زیر انجام می‌پذیرد» از صدر ماده ۷۰ حذف گردید و حرف «و» بعد از عبارت «با هدف جلب رضایت خلمت‌گیرندگان» به صدر ماده اضافه گردید.
۳۲۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱	۱	۴۳۲۱ (حل. ۱)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عمارتی)
۳۲۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲	۲	۴۲۲۱ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۲۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳	۳	۴۲۲۱ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۲۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴	۴	۴۲۲۱ - (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۳۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴/تبصره	۵	۴۲۲۱ - (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۳۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۵	۶	۴۲۲۱ - (حل)	۱- به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۳۹۹/۱۱/۰۸ میزان مجازات نقدی مقرر در ماده اصلاح شده است. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۳- عبارت «محور» جایگزین عبارت «محور» گردید. ۴- عبارت «صادره» جایگزین عبارت «صادر» گردید.
۳۳۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۶	۷	۴۲۲۱ - (حل)	۱- به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۳۹۹/۱۱/۰۸ میزان مجازات نقدی مقرر در ماده اصلاح شده است. ۲- در صلب ماده عبارت «ماده ۴۲۲۱-۶» جایگزین عبارت «ماده ۵» گردید.
۳۳۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۷	۸	۴۲۲۱ - (حل)	به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۳۹۹/۱۱/۰۸ میزان مجازات نقدی مقرر در ماده اصلاح شده است.
۳۳۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۷/تبصره	۹	۴۲۲۱ - (حل)	عبارت «موضوع ماده ۴۲۲۱-۸» به ماده الحاقی گردید.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۳۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۸	۱۰	۴۲۲۱ - (حل)	۱- به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۳۹۹/۱۱/۰۸ میزان مجازات نقدی مقرر در ماده اصلاح شده است. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۳۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۸/تبصره	۱۱	۴۲۲۱ - (حل)	۱- عبارت «(مشمولین مواد ۳-۴۲۲۱ و ۴-۴۲۲۱ و ۶-۴۲۲۱ و ۸-۴۲۲۱ و ۴۲۲۱-۱)» جایگزین عبارت «(مشمولین مواد ۳ و ۴ و ۵ و ۷ و ۸)» گردید. ۲- نشان «ه» بعد از عبارت «موسس جدید» به متن اضافه گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید. ۴- عبارت «هیئت» جایگزین عبارت «هیأت» گردید.
۳۳۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۹	۱۲	۴۲۲۱ - (حل)	عبارت «مواد ۱-۴۲۲۱ و ۳-۴۲۲۱ و ۴-۴۲۲۱ و ۸-۴۲۲۱» جایگزین عبارت «مواد ۱ و ۳ و ۴ و ۷» گردید.
۳۳۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۰	۱۳	۴۲۲۱ - (حل)	عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۳۳۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۱	۱۴	۴۲۲۱ - (حل)	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «مدیرعامل سازمان منطقه ای بهداشت و درمان» گردید.
۳۴۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۲	۱۵	۴۲۲۱ - (حل)	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۴۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۳	۱	۴۲۲۲ - (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۲/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۴۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۴	۲	۴۲۲۲ - (حل)	عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۴۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۵	۳	۴۲۲۲ - (حل)	
۳۴۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۶	۴	۴۲۲۲ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۲/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۴۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۷	۵	۴۲۲۲ - (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۴۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۷ / تبصره	۶	۴۲۲۲ - (حل)	عبارت «ضوابط مقرر در ماده ۴۲۲۲-۵» جایگزین عبارت «ضوابط فوق» گردید.
۳۴۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۸	۷	۴۲۲۲ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۴۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۸ / تبصره	۸	۴۲۲۲ - (حل)	۱- عبارت «فهرست» جایگزین عبارت «لیست» گردید. ۲- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۴۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۱۹	۹	۴۲۲۲ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۵۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۰	۱۰	۴۲۲۲ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۵۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۱	۱۱	۴۲۲۲ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۵۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۲	۱۲	۴۲۲۲ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۵۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۳	۱۳	۴۲۲۲ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۵۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۴	۱۴	۴۲۲۲ - (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی» جایگزین عبارت «سازمان منطقه ای بهداشت و درمان» گردید.
۳۵۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۴ / تبصره ۱	۱۵	۴۲۲۲ - (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۵۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۴ / تبصره ۲	۱۶	۴۲۲۲ - (حل)	عبارت «ماده ۴۲۲۲-۱۵» جایگزین عبارت «این ماده» گردید.
۳۵۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۵	۱۷	۴۲۲۲ - (حل)	عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۳۵۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۶	۱۸	۴۲۲۲ - (حل)	۱- در بند (الف) عبارت «ماده ۴۲۲۲-۱۳ این بخش» جایگزین عبارت «ماده ۲۳ این قانون» گردید. ۲- در بند (ب) عبارت «ماده ۴۲۲۲-۹ این بخش» جایگزین عبارت «ماده ۱۹ این قانون» گردید. ۳- در بند (ج) عبارت «ماده ۴۲۲۲-۷ این بخش» جایگزین عبارت «ماده ۱۸ این قانون» گردید. ۴- در بند (د) عبارت «ماده ۴۲۲۲-۱ این بخش» جایگزین عبارت «ماده ۱۳ این قانون» گردید.
۳۵۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۷	۱۹	۴۲۲۲ - (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «ماده ۴۲۲۲-۱۲ این بخش» جایگزین عبارت «ماده ۲۲ این قانون» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۶۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده / تبصره ۲۷	۲۰	۴۲۲۲ - (حل)	۱- عبارات «اقلام مقرر در ماده ۴۲۲۲-۱۹» جایگزین عبارت «اقلام مذکور» و عبارت «ضوابط ان ماده» جایگزین عبارت «ضوابط فوق» گردید. ۲- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۶۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۸	۲۱	۴۲۲۲ (حل.)	۱- عبارت «شرکت‌های توزیع کننده دارو، شیر خشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی» جایگزین عبارت «شرکت‌های توزیع کننده دارو، شیر خشک و ملزومات پزشکی» گردید. ۲- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۳- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۶۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۲۹	۲۲	۴۲۲۲ (حل.)	۱- عبارت «شرکت‌های توزیع کننده دارو، شیر خشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی» جایگزین عبارت «شرکت‌های توزیع کننده دارو، شیر خشک و ملزومات پزشکی» گردید. ۲- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۶۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۰	۲۳	۴۲۲۲ (حل.)	۱- عبارت «شرکت‌های توزیع کننده دارو، شیر خشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی» جایگزین عبارت «شرکت‌های توزیع کننده دارو، شیر خشک و ملزومات پزشکی» گردید. ۲- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۳- عبارت «ترتیب مذکور در ماده ۱۲-۴۲۲۲» جایگزین عبارت «ترتیب مذکور در ماده ۲۲» گردید.
۳۶۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۱	۱	۴۲۲۳ (حل.)	۱- عبارت «ماده ۲۵-۳۱۲۱ این قانون» جایگزین عبارت «ماده ۱ آیین نامه اجرایی ماده ۸ و ۹ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی» گردید. ۲- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۶۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۲	۲	۴۲۲۳ (حل.)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۶۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۳	۳	۴۲۲۳ (حل.)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط با نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۶۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۴	۴	۴۲۲۳ (حل)	۱- عبارت «مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی» به صدر ماده اضافه گردید. ۲- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۶۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۵	۵	۴۲۲۳ (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۶۹	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۶	۶	۴۲۲۳ (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «مشمول مواد ۱-۳۱۲۱ تا ۳۱۲۴-۲۴» این قانون جایگزینی عبارت «قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۷۰	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۷	۷	۴۲۲۳ (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۷۱	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۸	۸	۴۲۲۳ (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «ماده ۴۲۲۳-۱ این بخش» جایگزین عبارت «ماده ۳۱ این قانون» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۷۲	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۹	۹	۴۲۲۳ (حل)	میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است.
۳۷۳	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۳۹/تبصره	۱۰	۴۲۲۳ (حل)	
۳۷۴	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۰	۱۱	۴۲۲۳ (حل)	۱- میزان مجازات نقدی مقرر در این ماده به استناد ماده (۲۸) اصلاحی قانون مجازات اسلامی - مصوب ۱۳۹۹ و به موجب ردیف ۱ پیوست ۲ تصویب نامه در خصوص تعدیل میزان مبالغ مجازات نقدی جرایم و تخلفات مندرج در قوانین و مقررات مختلف مصوب ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ هیات وزیران تعدیل شده است. ۲- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.

شماره: ۱۰۳/۷۱۴۳۰

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

پیوست:

ردیف	عنوان قانون	تاریخ تصویب	مواد مرتبط یا نظام سلامت	شماره ماده	شماره فصل	اصلاحات در متن سابق (عبارتی)
۳۷۵	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۱	۱	۴۲۲۴ (خل.)	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی استان» جایگزین عبارت «مدیران عامل سازمان منطقه‌ای بهداشت و درمان استان» گردید. ۳- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۷۶	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۴	۴	۴۲۲۴ (خل.)	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید.
۳۷۷	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۲	۲	۴۲۲۴ (خل.) -	۱- عبارت «این بخش» جایگزین عبارت «این قانون» گردید. ۲- عبارت «گزارش‌های» جایگزین عبارت «گزارشات» گردید.
۳۷۸	قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی	۱۳۶۷/۱۲/۲۳	ماده ۴۳	۳	۴۲۲۴ (خل.)	۱- عبارت «وزارت» جایگزین عبارت «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» گردید.
۳۷۹	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	۱۴۰۰/۰۷/۲۴	ماده ۲۷	۳۱	۴۳۱۱ (آز.)	عبارت «تعهدات موضوع ماده ۴۳۱۱-۱» جایگزین عبارت «موضوع قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان» گردید.

طرح فوق مشتمل بر ماده‌واحد، نه تبصره و پنج پیوست که گزارش آن توسط کمیسیون بهداشت و درمان به صحن مجلس تقدیم شده بود، در جلسه روز سه‌شنبه مورخ هجدهم دی‌ماه یک‌هزار و چهارصد و سه مجلس شورای اسلامی به تصویب رسید.

محمدباقر قالیباف