

جمهوری اسلامی ایران  
 مجلس شورای اسلامی

نیم

شماره: ۱۷۹/۷۰۷۴۰  
تاریخ: ۱۳۸۷/۱۲/۱۱  
پیوست:

برگشته

وزیر دادگستری خانه شورای اسلامی نگهبان  
شماره ثبت: ۱۱۸۷/۱۱/۷  
تاریخ ثبت: ۱۳۸۷/۱۲/۵  
اقدام تئیین: ۱۳۸۷/۱۲/۱۱

حضرت آیت الله احمد جنتی

دیکر محترم شورای اسلامی نگهبان

در اجراء اصل نود و چهارم (۹۴) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

لایحه ارتقاء پهلوی کارکنان بالینی نظام سلامت که با عنوان لایحه تعديل ساعت کار

شاغلین رسته های بهداشتی، درمانی به مجلس شورای اسلامی تقدیم گردیده بود

و در جلسه علنی روز دوشنبه سورخ ۱۳۸۷/۱۲/۵ مجلس با اصلاحاتی به تصویب

رسیده است، به پیوست ارسال می گردد.

علی لاریجانی

شماره: ۱۷۹/۷۰۷۴۰

تاریخ: ۱۳۸۷/۱۲/۱۱

پرست: [لطفاً نام و نام خانوادگی را بنویسید]

## لایحه ارتقاء بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت

ماده واحده- به منظور کارآبی 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 قانون با توجه به صعوبت کار، سابقه خدمت و کار در نوبت کاریهای غیرمعارف، به تناسب در هفته حداقل تا هشت ساعت تقلیل می‌یابد.

۲- کارکنان بیمارستانهای روانی و سوتگی و مشمولین مشاغل موضوع ماده(۱۶) قانون سازمان نظام پرستاری شاغل در بخش‌های دولتی و غیردولتی جزء مشاغل سخت و زیان‌آور محسوب می‌شوند و ضمن برخورداری از مزایای مواد(۷۷) و (۷۸) قانون مدیریت خدمات کشوری، از محدودیتهای مندرج در ماده(۷۵) قانون کار مستثنی می‌شوند. همچنین کارکنان رسته بهداشتی، درمانی موضوع بند(۳) ماده(۷۶) قانون مدیریت خدمات کشوری علاوه بر مرخصی استحقاقی سالیانه، حداقل تا یک ماه از مرخصی کار در محیط‌های غیرمعارف برخوردار می‌شوند.

۳- ساعت کار در نوبتهاي شب و ایام تعطیل با ضریب ۱/۵ و در نوبت عصر با ضریب ۱/۲ محاسبه می‌شود و همچنین مشمولین این ماده اجازه کار بیش از دوازده ساعت متوالی را ندارند و می‌توانند حداقل معادل نصف ساعت کار موظف ماهانه، با توافق کارفرما اضافه کار انجام دهند.

۴- مزایای این قانون 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 به صورت کمی و کیفی براساس فهرستهای ارزیابی خدمات می‌باشد.

تعرفه خدمات کمی، مبتنی بر بسته خدمتی و شرح وظایف مشمولین این قانون بوده و تعرفه‌های کیفی مبتنی بر استانداردهای روشهای کار (پروسیجر) قابل ارائه در هر ساعت براساس کدهای اخلاقی و منشور ارتباط با بیمار می‌باشد.

جمهوری اسلامی ایران  
 مجلس شورای اسلامی  
 رئیس

شماره: ۱۷۹/۷۰۷۴۰  
تاریخ: ۱۳۸۷/۱۲/۱۱  
پرست:

برگشته

۵- آئین نامه اجرائی این قانون حداکثر سه ماه پیش از تصویب این قانون، توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری وزارت خانه های کار و امور اجتماعی، رفاه و تأمین اجتماعی، دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح و سازمانهای نظام پزشکی و نظام پرستاری تهیه و به تصویب هیأت وزیران خواهد رسید و از روند اجراء این قانون سالی دوباره کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گزارش خواهد شد.

لایحه فوق مشتمل بر ماده واحده در جلسه علنی روز دوشنبه مورخ پنجم اسفندماه یکهزار و سیصد و هشتاد و هفت مجلس شورای اسلامی به تصویب رسید.

علی لاریجانی  
لهم