



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندیسی

بیانیه

اوازه کل بیانیه شورای نگهبان  
شماره ۴۱۰  
تاریخ ۹ مهر ۱۳۶۹

شورای محترم نگهبان

طرح قانونی تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که  
بنایم تصمیم مجلس شورای اسلامی در جلسه مورخ ۱۳۶۸/۱۱/۸ تصویب آن  
طبق اصل هشتاد و پنجم قانون اساسی به کمیسیون بهداری و بهزیستی  
تفویض شده بود تا پس از تصویب و پیشنهاد مدت اجرای آزمایشی تقدیم  
مجلس شورای اسلامی گردد، در جلسه روز سه شنبه مورخ ۱۳۶۹/۳/۲۹ با  
اصلاحاتی بتصویب کمیسیون مذکور رسید و در جلسه علنی روز سه شنبه  
مورخ ۱۳۶۹/۴/۵ با پنج سال مدت آزمایشی موافقت گردید که در اجرای  
اصل نود و چهارم قانون اساسی جهت بررسی و اظهارنظر آن شورای محترم  
به پیوست ارسال می گردد . / ن

رئیس مجلس شورای اسلامی

مهدی کروبی



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

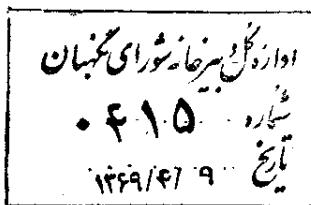
اداره کل قوانین و تندیسی

شماره ۱۶۹۴۵

تاریخ ۲۹ مرداد

پیوست

بسم الله الرحمن الرحيم  
تعالى الله



## طرح قانونی تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

### فصل اول – تعریف، اهداف

ماده ۱ – سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در این قانون سازمان نامیده می‌شود سازمانی است مستقل دارای شخصیت حقوقی که بمنظور تحقق بخشیدن به اهداف و انجام وظایف مقرر در این قانون تشکیل می‌گردد.

ماده ۲ – اهداف سازمان عبارتند از:

- ۱- تلاش درجهت تحقق بخشیدن به ارزش‌های عالیه اسلام در کلیه امور پزشکی
- ۲- تلاش درجهت ارتقاء سطح دانش پزشکی .
- ۳- تلاش درجهت حفظ حقوق بیماران در برابر شاغلان حرف پزشکی وبالعکس
- ۴- حفظ و حمایت از حقوق صنفی شاغلان حرف پزشکی
- ۵- تلاش درجهت پیشبرد و اصلاح امور پزشکی .
- ۶- تلاش درجهت همکاری هرچه بیشتر شاغلین حرف پزشکی با دستگاههای اجرائی دولتی در رفع محرومیت‌های بهداشتی درمانی .
- ۷- تلاش درجهت حسن اجرای موازین و مقررات و قوانین مربوط به امور پزشکی .

### فصل دوم – وظایف و اختیارات

ماده ۳ – وظایف و اختیارات سازمان با توجه به اهداف فوق به شرح زیرمی‌باشد .

- ۱- اظهارنظر مشورتی در تهیه و تدوین پیش‌نویس لوایح غیرفوري یا تصویب‌نامه‌ها، آئین‌نامه‌های مرتبط با امور پزشکی و پردازشکی و امور صنفی مربوطه به مراجع ذیربسط .
- ۲- اظهارنظر مشورتی در تنظیم ضوابط تبلیغاتی و آگهی‌های داروئی و مواد خوراکی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و امور پزشکی به مراجع ذیربسط .
- تبصره – سازمان نظام پزشکی موظف است حداقل ظرف مدت پانزده روز از تاریخ وصول استعلامیه نظر مشورتی خود را به مراجع ذیربسط اعلام نماید .
- ۳- تدوین مقررات و ضوابط خاص صنفی مربوط به استاندارد کردن تابلوها و سرنسخه‌های موسسات پزشکی و پزشکان و شاغلان حرف پزشکی و وابسته پزشکی .



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندرویسی

شماره ۱۶۹۴ - ۵

تاریخ ۹ شهریور

- ۲ -

پیوست

## تعالیٰ پیغمبر

- ۴- همکاری در اجرای برنامه‌های بازآموزی و نوآموزی مستمر پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان و متخصصین علوم آزمایشگاهی درجهت رشد وارتقاء دانش پزشکی منطبق با پیشرفت‌های علمی روز بهدرخواست مراجع ذیربسط.
- ۵- صادرنmodون کارت عضویت برای اعضاء سازمان موضوع این قانون.
- ۶- رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف‌پزشکی که عنوان جرائم عمومی را نداشته باشد از طریق هیاتهای ذیربسط سازمان طبق مقررات مربوطه.
- ۷- همکاری با مراجع ذیصلاح درجهت رسیدگی به تخلفات غیرصنفی و جرائم شاغلین به حرف‌پزشکی و باستمدهای پزشکی و اظهارنظرهای کارشناسی مشورتی در این رابطه هم مراجع ذیربسط.
- ۸- همکاری با مراجع ذیصلاح درجهت حفظ احترام و شونون پزشکی در جامعه.
- ۹- همکاری با مراجع ذیربسط در جهت گسترش فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی و تبعات پزشکی.
- ۱۰- همکاری و تلاش در اجرای صحیح تعریف‌های خدمات بهداشتی و درمانی با مراجع ذیصلاح.
- ۱۱- همکاری با مراجع ذیربسط در تعیین میزان و وصول مالیات مشاغل و عوارض از موسسات و شاغلان حرف‌پزشکی.
- ۱۲- انجام کلیه مسؤولیت‌ها، وظایف و اختیاراتی را که تاکنون در قوانین مختلف از سوی مجلس شورای اسلامی به سازمان نظام پزشکی محول گردیده است.
- ۱۳- همکاری با مراجع ذیربسط در ارائه خدمات امدادی، بهداشتی، درمانی به هنگام بروز حوادث و سوانح غیرمنتقبه از طریق تشویق و پسیح اعضاء سازمان.
- ۱۴- کمک برفع مشکلات رفاهی و مالی شاغلان حرف‌پزشکی که در آمد و خسارت دیده از طریق صندوق تعاون و رفاه سازمان با پرداخت وام طبق آئین نامه‌ای که توسط سازمان تهییه می‌گردد.
- تبصره - اساسنامه‌های صندوق موضوع بند فوق توسط شورای عالی نظام پزشکی تهییه و اجراء خواهد شد.

### فصل سوم - شرایط عضویت

- ماده ۴ - کلیه اتباع ایرانی پزشک، دندانپزشک، دکترداروساز و متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی دارای درجه دکترای می‌توانند عضو سازمان باشند.
- تبصره - اعضاء سازمان همه ساله مبلغی را به عنوان حق عضویت به سازمان پرداخت



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل لوایین و تندنویسی

## تعالیٰ پیشوای

- ۳ -

پیوست

تاریخ

شماره

خواهد نمود . میزان و نحوه وصول حق عضویت اعضاء مطابق دستورالعملی خواهد بود که  
توسط شورای عالی نظام پزشکی تهیه می گردد .

### فصل چهارم - ارکان و واحدهای تابعه

ماده ۵ - ارکان و واحدهای تابعه سازمان بشرح زیر می باشد .

#### الف - ارکان .

- ۱ - شورای عالی نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که در این قانون شورای عالی خوانده می شود و دبیرخانه آن در سازمان مرکزی نظام پزشکی که در تهران است مستقر می باشد .
- ۲ - هیاتهای انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته پزشکی .
- ۳ - نظام پزشکی شهرستانها

#### ب - واحدهای تابعه .

- ۱ - کمیسیون های مشورتی
- ۲ - صندوق تعاون و رفاه

ماده ۶ - اعضای شورای عالی بشرح زیر می باشند .

۱ - رئیس کل سازمان .

۲ - بیست نفر از کادر پزشکی برترتبه ۱۲ نفر پزشک ، ۳ نفر دندانپزشک ، ۲ نفر متخصص علوم آزمایشگاهی ، ۲ نفر دکتر داروساز به انتخاب مجمع نمایندگان هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها با رای اکثریت نسبی آنها .

تبصره ۱ - هیات مدیره نظام پزشکی هر یک از شهرستانها یک نفر را عنوان نماینده خود برای انتخاب ۴ نفر مذکور دریند ۲ معرفی می نماید .

تبصره ۲ - جلسات شورای عالی نظام پزشکی که حداقل هر سهما میکار تشکیل می شود و با حضور دو سوم اعضای شورا رسمی است و تصمیمات متancode با اکثریت مطلق آراء معتبر و برای واحدهای تابعه ذیربسط لازم الاجراست .

تبصره ۳ - مسئولین امور پزشکی کشور میتوانند در تمام جلسات شورای عالی و هیات مدیره نظام پزشکی ها با حق اظهارنظر و بدون حق رای شرکت نمایند .

تبصره ۴ - شورای عالی نظام پزشکی دارای یک رئیس ، یک نایب رئیس و یک دبیر خواهد بود که از بین اعضاء شورا با رای اکثریت نسبی اعضاء رسمی شورا برای مدت ۲



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندیسی

شماره

- ۴ -

تاریخ

پیوست

## تعالیٰ پیغمبر

سال انتخاب می‌گردد.

ماده ۷- رئیس کل سازمان که مسؤولیت اجراء مصوبات شورایعالی و اداره کلیمامور سازمان و واحدهای تابعه آن را به عهده دارد یک نفر پزشک خواهدبود که از بین افراد پیشنهادی از طرف شورایعالی ( خارج از اعضاء شورایعالی ) به رئیس جمهور برای مدت ۴ سال انتخاب و با حکم ریاست جمهوری منصوب می‌گردد . عزل وی به عهده ریاست جمهوری است .

تبصره - در صورتیکه رئیس جمهور در بین افراد پیشنهادی شورایعالی فردی را برای ریاست سازمان مناسب تشخیص نداد شورایعالی موظف است حداقل چهار مدت یک هفته افزاد دیگری را به رئیس جمهور پیشنهاد نماید .

ماده ۸- در هر شهرستان که تعداد مشمولان ماده ۴ این قانون در آن حداقل پنجاه نفر باشد نظام پزشکی شهرستان تشکیل خواهد شد .

ماده ۹- هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان مرکب از ۷ نفر بشرح زیر میباشد .

۱- پنج نفر از پزشکان به انتخاب پزشکان شهرستان .

۲- یک نفر دندانپزشک به انتخاب دندانپزشکان شهرستان .

۳- یک نفر دکتر داروساز به انتخاب دکترهای داروساز شهرستان .

تبصره - مادامیکه انتخاب دندانپزشک و دکتر داروسازی موضوع بندهای ۲ و ۳

ماده فوق صورت نپذیرد هیات مدیره نظام پزشکی ۵ نفر خواهد بود .

ماده ۱۰- هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان هائیکه بیش از پانصد نفر پزشک ، دندانپزشک و داروساز و متخصص علوم آزمایشگاهی داشتمباشد ، مرکب از پانزده نفر به شرح زیر می باشد .

۱- ده نفر پزشک به انتخاب پزشکان شهرستان مربوطه .

۲- دو نفر دندانپزشک به انتخاب دندانپزشکان شهرستان مربوطه

۳- دو نفر داروساز به انتخاب دکترهای داروساز شهرستان مربوطه

۴- یک نفر متخصص علوم آزمایشگاهی و تشخیص طبی به انتخاب دکترهای متخصص علوم آزمایشگاهی و تشخیص طبی آن شهرستان

تبصره ۱- نظام پزشکی شهرستان مرکز استان عهد دار و ظایف نظام پزشکی شهرستانهای تابعه استان که در آن نظام پزشکی تشکیل نشده است نیز می باشد .

تبصره ۲- چنانچه مرکز استان و شهرستانهای تابعه قادر نداشتم پزشکی باشد ، مرجع رسیدگی به مسائل مربوط به آنها نظام پزشکی خواهد بود کما ز سوی شورایعالی نظام پزشکی مشخص میگردد .



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندرویی

شماره

تاریخ

- ۵ -

پیوست

## تعالیٰ پیمان

ماده ۱۱۵ - دبیرشورای عالی مسؤول تشکیل جلسات و اداره دبیرخانه شورا خواهد بود . اداره جلسات شورا بهده رئیس یا نایب رئیس شورا خواهد بود .

ماده ۱۲۵ - رئیس سازمان نظام پزشکی هریک از شهرستانها کمیکی از اعضاء هیات مدیره خواهد بود با پیشنهاد هیات مدیره سازمان مربوطه و تایید و حکم رئیس کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران منصوب میگردد . عزل آنها نیز به معده رئیس کل سازمان خواهد بود .

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

ماده ۱۳۵ - بودجه سازمانهای نظام پزشکی از محل حق عضویت اعضاء و هدایا و کمکهای اشخاص (حقوقی و حقیقی) تامین می گردد .

تبصره ۱ - بودجه سالیانه نظام پزشکی هر شهرستان توسط هیات مدیره همان شهرستان تهیه و تصویب شده و طبق آینه نامه مصوب شورای عالی هزینه خواهد شد .

تبصره ۲ - میزان و طرز وصول حق ثبت نام سالانه اعضاء و دیگر مقررات اداری و مالی سازمان و نحوه خرج بودجه پس از تصویب شورای عالی به مرحله اجرا در خواهد آمد .

ماده ۱۴ - وظایف شورای عالی نظام پزشکی بشرح زیر می باشد .

۱- اجرای دقیق وظایف مقرر در ماده ۳ 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 بهمن نظام پزشکی .

۴- رسیدگی به تخلفات اضباطی هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و برقراری هماهنگی لازم بین نظام پزشکی شهرستانها و رسیدگی به مخالفات داخلی آنها .

۵- انحلال هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان هادر چهار چوب مواد این قانون

تبصره - هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها در موارد زیر منحل می گردد .

۱- عدول و تخطی از وظایف مقرر در این قانون با تشخیص شورای عالی نظام پزشکی .

۲- فوت یا استغفا و یا عدم شرکت غیر مجاز بیش از یک دوم اعضاء هیات مدیره برای چهار جلسه متوالی .

۶- تهیه و تصویب دستورالعملهای اجرایی لازم در چهار چوب مواد این قانون .

ماده ۱۵ - وظایف نظام پزشکی شهرستانها بشرح زیر است .

۱- نظام پزشکی شهرستان کلیما اختیارات و وظایف سازمان نظام پزشکی را در محدوده شهرستان مربوطه دارا خواهد بود .

۲- اجرای مصوبات شورای عالی در سطح شهرستان .



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل لوائین و تندنویسی

## تعالیٰ بسم

### فصل پنجم - انتخابات

**ماده ۱۶** - مدت عملکرد هر دوره هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان‌ها و شوراها عالی نظام پزشکی چهار سال تمام می‌باشد.

تبصره ۱ - شروع اولین دوره فعالیت هیات‌های مدیره مذکور حداقل ده روز پس از اعلام قطعیت یافتن نتیجه‌ماهنتخابات خواهد بود.

تبصره ۲ - شروع فعالیت دوره‌های بعد نظام پزشکی بلا فاصله پس از پایان دوره قبلی می‌باشد و چنان‌چه در پایان دوره تشریفات انتخابات دوره بعد بنهوی از انحصار پایان نیافتد می‌باشد، ارکان دوره قبلی تا قطعیت نتیجه انتخابات جدید به فعالیت خود داده می‌خواهند داد و مبدأ شروع کار دوره جدید از تاریخ قطعیت انتخابات خواهد بود.

**ماده ۱۷** - انتخابات برای اولین دوره حداقل سه ماه پس از تصویب این قانون و تجدید آن برای دوره‌های بعد سه‌ماهه قبل از اتمام هر دوره با اعلام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تشکیل هیات مرکزی نظارت بر انتخابات انجام خواهد شد.

تبصره - انتخابات هیات‌مدیره نظام پزشکی شهرستان‌هایی که متصل گردیده و یا توسط هیات مرکزی نظارت، انتخابات آنها ابطال گردیده است، حداقل طرف مدت سه ماه با هماهنگی با هیات نظارت و با رعایت سایر مواد قانونی انجام می‌باید.

**ماده ۱۸** - ترکیب هیات مرکزی نظارت بر انتخابات کمتر از مدت ۴ سال انتخاب می‌گردد  
شرح زیر خواهد بود.

۱- یک‌نفر نماینده وزارت کشور

۲- یک‌نفر نماینده وزارت کشور

۳- دونفر از کادر پزشکی به انتخاب و معرفی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۴- سه‌نفر پزشک به انتخاب کمیسیون بهداری و بهزیستی مجلس شورای اسلامی

تبصره ۱ - هیات مرکزی نظارت می‌تواند برای هر شهرستان سه تا پنج نفر را جهت نظارت بر حسن اجرای انتخابات نظام پزشکی آن شهرستان تعیین نماید.

تبصره ۲ - تجدید انتخاب اعضاء هیات مرکزی نظارت بر انتخابات برای دوره‌های بعدی بلا شکال است.

**ماده ۱۹** - هیات مرکزی نظارت وظایف زیر را دارا می‌باشد.

۱- عزل و نصب اعضاء هیات‌های نظارت بر انتخابات نظام پزشکی شهرستان‌ها و اعضاء شوراها عالی نظام پزشکی.

۲- نظارت بر حسن انجام انتخابات در حوزه‌های انتخابیه

۳- بررسی نهائی صلاحیت نامزد های عضویت در هیات مدیر منظمه نظام پزشکی شهرستان‌ها



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندنویسی

- ۷ -

## تعالیٰ بیوست

شماره

تاریخ

بیوست

و شورای عالی نظام پزشکی و ابلاغ نظر هیات به هیات‌های اجرایی انتخابات مربوطه جهت اعلام عمومی .

۴- رسیدگی به شکایات نامزد‌های که صلاحیت آنها بمتایید هیات‌های نظارت نرسیده باشد و تجدید نظر در آنها

۵- رسیدگی به شکایات انتخاباتی در چهار چوب مواد قانونی و آین نامه‌های مربوطه

۶- توقف یا بطلان تمام و یا قسمی از مراحل انجام انتخابات در چهار چوب مواد قانونی و دستور العمل‌های مربوطه این قانون را سایه پیشنهاد هیات‌های اجرایی یا هیات‌های نظارت حوزه‌های انتخاباتی .

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

۸- رسیدگی به شکایات و اعترافات کتبی افراد در مورد تایید صلاحیت نامزد های عضویت در هیات مدیره منظمه پزشکی ها و تجدید نظر در آنها .

تبصره - هیات مرکزی نظارت می‌تواند طبق آین نامه‌ای که تهیمی نماید تمام یا قسمی از وظایف مقرر در ماده مفوق را به هریک از هیات‌های نظارت بر انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها تفویض نماید .

ماده ۲۰- مسؤولیت برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی ، و اعضاء شورای عالی نظام پزشکی بعده هیات‌های اجرایی انتخابات مربوطه بوده که ترکیب و نحوه تشکیل و نحوه کار آنها و کیفیت و نحوه برگزاری انتخابات مربوطه طبق آئین نامه‌ای خواهد بود که توسط شورای عالی نظام پزشکی تهیه و بتصویب وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید .

تبصره - آین نامه مذکور استثنایاً در اولین دوره انتخابات توسط وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی با همکاری هیات مرکزی نظارت و کمیسیون بهداری و بهزیستی مجلس شورای اسلامی تهیه و به مرحله اجرا درخواهد آمد .

ماده ۲۱- شرایط انتخاب کنندگان عبارتست از .

۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران

۲- داشتن کارت عضویت در سازمان نظام پزشکی

۳- شاغل بودن در شهرستان منطقه انتخاباتی در زمان انتخابات بمتایید نظام پزشکی آن شهرستان یا شبکه بهداری شهرستان .

ماده ۲۲- شرایط انتخاب شوندگان هیات‌های مدیره سازمان‌های نظام پزشکی و شورای عالی نظام پزشکی بشرح زیر میباشد .

۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندرویسی

شماره

- ۸ -

تاریخ

پیوست

## تعالیٰ پسند

۲- نداشتن فساد اخلاقی و مالی

۳- داشتن حسن شهرت اجتماعی و شغلی و عمل بما جرای اصول پزشکی و رعایت اخلاق و

شون پزشکی

۴- داشتن حسن شهرت در تعهد عملی بمحاکام دین مبین اسلام و وفاداری به قانون اساسی

جمهوری اسلامی ایران

تهمراه - اقلیت های مذهبی بمرسمیت شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تابع احکام دین اعتقادی خود می باشد .

۵- دارابودن حداقل سمال عضویت در نظام پزشکی .

تبصره ۱ - پزشکان، دندانپزشکان، دکترهای داروساز و متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی که دارای مسؤولیت های اجرائی میباشدند و یا در نیروهای نظامی - انتظامی شاغلند جهت نامزدی در انتخابات و عضویت در ارکان سازمان نیازی به استغفار از سمت و شغل خود ندارند .

تبصره ۲ - کسانی که طبق قانون از انتخاب شدن بعنوان نماینده مجلس شورای اسلامی محرومند ، حق نامزد شدن برای انتخاب در ارکان سازمان را ندارند به استثنای شرط سنی آن .

ماده ۲۳۵ - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسؤول برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی از طریق هیات های اجرائی انتخابات بار عایت مواد این قانون خواهد بود .

## فصل ششم - موارد متفرقه

ماده ۲۴ - به منظور رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته به پزشکی سازمان نظام پزشکی در مرکز و شهرستانها دارای هیات عالی انتظامی و هیات های بدیع انتظامی خواهد بود که مطابق موارد بعدی این قانون تشکیل میگرددند .

تبصره - نوع تخلفات صنفی و حرفه ای ، نوع و میزان مجازاتهای انتظامی و نحوه رسیدگی به آنها و اجراء احکام مربوطه به موجب آئین نامه های خواهد بود که حد اکثر ظرف مدت ۶ ماه پس از تشکیل شورای عالی نظام پزشکی توسط هیات عالی انتظامی سازمان تهیه و پس از تایید شورای عالی نظام پزشکی به تصویب هیات وزیران میرسد و مادامی که آئین نامه جدید فوق الذکر تهیه و تصویب نگردیده است آئین نامه های ذیربسط در این رابطه بقوت خود باقی واجراء خواهد شد .

ماده ۲۵ - هیات های بدیع انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای سازمانهای



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندنویسی

شماره

- ۹ -

تاریخ

پیوست

## تعالیٰ پیشوای

نظام پزشکی که مرجعی است صلاحیت دار با مسئولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای اعضاء سازمان و تعیین مجازاتهای انتظامی مناسب برای آنها مشکل از ۷ نفر بشرح زیر خواهد بود .

۱- یک نفر از قضات باتجربه و متدين و باتفاقی شهرستان مربوطه معرفی دادستان عمومی شهرستان مربوطه .

۲- مسئول پزشکی قانونی شهرستان مربوطه .

۳- سه‌نفر از پزشکان شهرستان مربوطه .

۴- یک نفر از دندانپزشکان شهرستان مربوطه .

۵- یک نفر از دکترهای داروساز شهرستان مربوطه .

تبصره ۱- پزشکان و دندانپزشکان و دکترهای داروساز موضوع بندهای ۳ و ۴ و ۵ ماده فوق که از افراد مسلمان و متدين و خوش ساقه شهرستان مربوطه با تجربه حداقل ۵ سال در حرفه مربوطه خواهند بود با پیشنهادهای مدیره نظام پزشکی شهرستان مربوطه و نایبد هیات عالی انتظامی سازمان نظام پزشکی در مرکز با حکمرئی هیات عالی انتظامی مرکز منصوب میگردند و عزل آنها بر عهده هیات عالی انتظامی خواهد بود .

تبصره ۲- هریک از هیات‌های بدی انتظامی شهرستانها علاوه بر اینکه مسئولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی ووابسته به پزشکی را بر عهده دارند مراجعی هستند صلاحیت دار درامر اعلام نظر کارشناسی و تخصصی به مراجعت ذیصلاح قضائی در رابطه با رسیدگی به تخلفات غیرصنفی و غیرحرفه‌ای و جرائم شاغلین به حرف پزشکی وابسته پزشکی .

تبصره ۳- هریک از هیات‌های بدی انتظامی می‌توانند درامر رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای موضوع ماده مذکور نظرات کارشناسی کمیسیونهای تخصصی مشورتی نظام پزشکی شهرستان مربوطه را درخواست نمایند . کمیسیونهای مذکور موظفند حداقل طرف مدت ۱۵ روز نظرات کارشناسی خود را اختیار هیات‌های بدی انتظامی قرار دهند .

ماده ۲۶- به منظور رسیدگی به اعترافات و شکایات اشخاص (حقیقی و حقوقی) از طرز کار هیات‌های بدی انتظامی موضوع ماده ۲۵ این قانون و نظارت عالیه بر کار هیات‌های بدی انتظامی و ایجاد هماهنگی بین آنها و تجدید نظر راهکام صادر مازسوی هیات‌های بدی انتظامی مذکور و عزل و نصب اعضاء ذیربط هیات‌های مذکور، هیاتی بنام هیات عالی انتظامی با ترکیب زیر در سازمان مرکزی نظام پزشکی تشکیل می‌گردد .

۱- یک نفر از قضات متدين و باتفاقی و باتجربه به معرفی دادستان کل کشور .



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندنویسی

- ۱۰ -

## تعالیٰ پیش

پیوست

شماره ۴۵۹۳ سی

تاریخ ۹ بهمن ۱۳۹۰

۲- مدیرکل پزشکی قانونی کشور.

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

۴- یک نفر از دانشجویان پزشکان مسلمان و متدین و خوش ساخته با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه مربوطه.

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

۶- یک نفر از متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی مسلمان و متدین و خوش ساخته با تجربه کاری حداقل ۲ سال در حرفه مربوطه.

تبصره ۱- هیات عالی انتظامی موضوع ماده فوق می‌تواند مسؤولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و واپسنه پزشکی چند شهرستان را به یک هیات بدی انتظامی محول و واگذار نمایند.

تبصره ۲- افراد مذکور در بند ۳ و ۴ و ۵ و ۶ ماده فوق با پیشنهاد رئیس کل سازمان و تصویب شورای عالی نظام پزشکی با حکم رئیس کل سازمان برای مدت ۲ سال منصوب می‌گردند، عزل آنها قبل از انقضای مدت ۲ سال با رئیس کل سازمان خواهد بود و تجدید انتخاب آنها برای دوره‌های بعدی بلاشکال است.

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

ماده ۲۷- دادسراهای دادگاههای جمهوری اسلامی ایران درباره رسیدگی به اتهام بزه ناشیه از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی در هر یک از شهرستانها نظر مشورتی و کارشناسی تخصصی هیاتهای بدی انتظامی سازمان نظام پزشکی شهرستانهای مربوطه اکسب خواهند نمود.

تبصره ۱- هیاتهای بدی انتظامی نظام پزشکی هر یک از شهرستانها موظفند حداقل ظرف مدت ۱۵ روز نظر کارشناسی و تخصصی خود را نسبت به هر یک از بروندگان مربوط به رسیدگی به اتهام بزه ناشیه از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی موضوع ماده فوق در اختیار دادسراهای دادگاههای مربوطه قرار دهند.

تبصره ۲- دادسراهای دادگاههای جمهوری اسلامی ایران در هر یک از شهرستانها موظفند حداقل ۲۴ ساعت قبل از احضار و جلب صاحبان مشاغل پزشکی به دادسرای و دادگاه بخاطر رسیدگی به اتهام بزه ناشیه از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی، مراتب را به همراه دلایل و مدارک مستند به اطلاع هیات بدی انتظامی نظام پزشکی شهرستان



جمهوری اسلامی ایران

مجلس شورای اسلامی

اداره کل قوانین و تندنویسی

شماره ۱۰۹۲

تاریخ ۲۹ مرداد

- ۱۱ -

پیوست

## تعالیٰ بهم

مربوطه برسانند.

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

ماده ۲۹ - با تصویب این قانون و تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، سازمان فلی نظام پزشکی با واحدهای تابعه آن در سراسر کشور منحل گردیده و با کلیه امکانات، اختیارات و اعتبارات و دارائی‌ها و پرستل حسب مورد به سازمان مرکزی و سازمانهای نظام پزشکی شهرستانها منتقل میگردد.

ماده ۳۰ - مسؤول اجرای این قانون وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و موظف است حداقل ظرف دو ماه پس از تصویب این قانون آئین نامه اجرائی قانون را تهیه و بتصویب هیأت وزیران برساند.

ماده ۳۱ - تمام و یا آن قسمت از قوانین که مغایر با این قانون است ملغی الاثر میباشد و آئین نامه‌ها و ضوابط قبلی که با این قانون مغایرت نداشته باشد تا تصویب آئین نامه‌ها و ضوابط جدید بقوت خود باقی است.

ماده ۳۲ - اعتبار مورد نیاز برای اجرای این قانون از محل ۱ - اعتبارات و دارائی‌های منتقله از سازمانهای نظام پزشکی سابق به سازمانهای نظام پزشکی جدید.

۲ - حق عضویت سالانه اعضاء سازمان نظام پزشکی.

۳ - کمکهای اختیاری دولت و موسسات و افراد داوطلب.

تامین میگردد.

ماده ۳۳ - این قانون با رعایت اصل ۸۵ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران بصورت آزمایشی برای مدت ۵ سال تصویب میگردد و بمراحله اجراء در می‌آید.

طرح قانونی فوق مشتمل بر سی و سه ماده و سی و چهار تبصره که طبق اصل ۸۵ قانون اساسی در جلسه مورخ ۱۳۶۹/۳/۲۹ کمیسیون بهداری و بهزیستی تصویب و در جلسه علنی روز سه شنبه پنجم تیرماه یکهزار و سیصد و شصت و نه با پنج سال مدت آزمایشی آن موافقت گردیده است.

رئيس مجلس شورای اسلامی  
مهدی کروبی