

شماره ترتیب چاپ ۱۵۵۳

شماره چاپ سابقه

شماره دفتر ثبت ۴۷۶



دوره چهارم - سال چهارم

۱۳۷۴ - ۱۳۷۵

تاریخ چاپ ۱۳۷۴/۴/۱۰

طرح فوریتی

طرح تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

یک فوریت این طرح در جلسه مورخ ۱۳۷۴/۳/۳۱ به تصویب رسیده است .

بهداری و بهزیستی

کمیسیونهای ارجاعی

امور اداری و استخدامی - امور اقتصادی و دارایی و تعاون - امور قضائی و حقوقی

اداره کل قوانین

بسمه تعالی

ریاست محترم مجلس شورای اسلامی

باسلام

احتراما" باتوجه به اینکه قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی در تاریخ ۱۳۷۴/۵/۲ مدت آزمایشی آن طبق اصل ۸۵ قانون اساسی به اتمام می رسد طرح زیر با قید یک فوریت تقدیم میگردد.

قدسیه علوی - سید شهاب الدین صدر - شریفی - توکلی - شیبانی -
موحدی ساوجی - فرید - وحید دستجردی - سعیدی - طاهری - موسوی ایلام -
سلیحی - فقیه - سیدعلی اکبر حسینی - احمد نجابت - یوسف پور -
حسنی دهلران - سیدمرتضی نبوی - مقدم فیروز سالک - رسولی - کیاشی نژاد
جلالی - شهرزاد - آستانه و یک اسم ناخوانا.

طرح تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

فصل اول - تعریف ، اهداف

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

ماده ۲- اهداف سازمان عبارتند از:

- ۱- تلاش در جهت تحقق بخشیدن به ارزشهای عالییه اسلام در کلیه امور پزشکی.
- ۲- تلاش درجهت ارتقاء سطح دانش پزشکی.
- ۳- تلاش درجهت حفظ حقوق بیماران در برابر شاغلان حرف پزشکی و بالعکس.
- 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 اجرایی 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 زیر می‌باشد:
- ۱- اظهار نظر مشورتی در تهیه و تدوین پیش نویس لوایح غیر فوری یا تمویب‌نامه‌ها، آئیننامه‌های مرتبط با امور پزشکی و پیراپزشکی و امور صنفی مربوطه به مراجع ذیربط.
 - ۲- اظهار نظر مشورتی در تنظیم ضوابط تبلیغاتی و آگهی‌های دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی و آرایشی و بهداشتی و امور پزشکی به مراجع ذیربط.
- تبصره - سازمان نظام پزشکی موظف است حداکثر ظرف مدت

پانزده روز از تاریخ وصول استعلامیه نظر مشورتی خود رایبه مراجع ذیربط اعلام نماید.

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

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

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

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

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

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

۹- همکاری با مراجع ذیربط در جهت گسترش فعالیتهای علمی و تحقیقاتی و تنبغات پزشکی.

۱۰- همکاری و تلاش در اجرای صحیح تعرفه‌های خدمات بهداشتی

درمانی با مراجع ذیصلاح.

۱۱- همکاری با مراجع ذیربط در تعیین میزان وصول مالیات

مشاغل و عوارض از موسسات و شاغلان حرف پزشکی.

۱۲- انجام کلیه مسوولیتها، وظایف و اختیاراتی که تاکنون

درفرمانین مختلف از سوی مجلس شورای اسلامی به سازمان نظام پزشکی محول گردیده است.

۱۳- همکاری با مراجع ذیربط در ارائه خدمات امدادی،

بهداشتی، درمانی به هنگام بروز حوادث و سوانح غیر مترقبه از طریق تشویق و بسیج اعضاء سازمان.

۱۴- کمک به رفع مشکلات رفاهی و مالی شاغلان حرف پزشکی کم

درآمد و خسارت دیده از طریق صندوق تعاون و رفاه سازمان با پرداخت وام طبق آئیننامه‌ای که توسط سازمان تهیه می‌گردد.

تبصره - اساسنامه‌های صندوق موضوع بند فوق توسط شورایعالی

نظام پزشکی تهیه و اجراء خواهد شد.

فصل سوم - شرایط عضویت

ماده ۴- کلیه اتباع ایرانی پزشک، دندانپزشک، دکتر

داروساز و متخصصین و دکترهای حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی می‌توانند عضو سازمان باشند.

تبصره - اعضاء سازمان همه‌ساله مبلغی را به عنوان حق عضویت

به سازمان پرداخت خواهند نمود. میزان و نحوه وصول حق عضویت

اعضاء مطابق دستورالعملی خواهد بود که توسط شورایعالی نظام

پزشکی تهیه می‌گردد.

فصل چهارم - ارکان و واحدهای تابعه

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

الف - ارکان:

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

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

۳- نظام پزشکی شهرستانها.

ب- واحدهای تابعه.

۱- کمیسیونهای مشورتی.

۲- صندوق تعاون و رفاه.

ماده ۶- اعضای شورایعالی بشرح زیر می‌باشند:

۱- رئیس کل سازمان.

۲- بیست نفر از کادر پزشکی بترتیب ۱۲ نفر پزشک، ۳ نفر دندانپزشک، ۲ نفر از دکسترهای حرفه‌ای و متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی، ۳ نفر دکتر داروساز به انتخاب مجمع نمایندگان هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها یا رای اکثریت نسبی آنها.

تبصره ۱- هیات مدیره نظام پزشکی هریک از شهرستانها

یکنفر را بعنوان نماینده خود برای انتخاب ۲۰ نفر مذکور در بند ۲ معرفی می‌نماید.

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

تبصره ۳- مسئولین امور پزشکی در کشور می‌توانند در تمام جلسات شورایعالی و هیات مدیره نظام پزشکی‌ها با حق اظهار نظر و بدون حق رای شرکت نمایند.

تبصره ۴- شورایعالی 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 سال انتخاب می‌گردد.

ماده ۷- رئیس کل سازمان که مسئولیت اجراء مصوبات شورایعالی و اداره کلیه امور سازمان و واحدهای تابعه آن را به عهده دارد یکنفر پزشک خواهد بود که از بین افراد پیشنهادی از طرف شورایعالی (خارج از اعضاء انتخابی 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 حداکثر ظرف مدت یک هفته افراد دیگری

را به رئیس جمهور پیشنهاد نماید.

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

ماده ۹- 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.
- تجربه - 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 شهرستانها شیکه بیش از پانصد نفر پزشک، دندانپزشک و داروساز و متخصص و دکتر حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی داشته باشند، مرکب از پانزده نفر به شرح زیر میباشد:

- 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 از متخصصین و دکترهای حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی تشخیص

طبی به انتخاب دکترهای حرفه‌ای و متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص
طبی آن شهرستان.

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

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

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

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

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

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

تبصره ۱- بودجه سالیانه نظام پزشکی هر شهرستان توسط هیات مدیره همان شهرستان تهیه و تصویب شده و طبق آئیننامه 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 اجراء درخواهد آمد.

ماده ۱۴- وظایف شورای عالی نظام پزشکی بشرح زیر می‌باشد:

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 به نظام

پزشکی.

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

۵- انحلال هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها در چهارچوب سواد

این قانون.

تبصره - هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها در موارد زیر

منحل می‌گردند:

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

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

۳- تهیه و تصویب دستورالعملهای اجرایی لازم در چهارچوب مواد این قانون.

ماده ۱۵- وظایف نظام پزشکی شهرستانها بشرح زیر است :

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

۲- اجرای مصوبات شورایعالی در سطح شهرستان.

فصل پنجم - انتخابات

ماده ۱۶- مدت عملکرد هر دوره هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و شورایعالی نظام پزشکی چهارسال تمام میباشد.

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

تبصره ۲- شروع فعالیت دوره های بعد نظام پزشکی بلافاصله پس از پایان دوره قبلی میباشد و چنانچه در پایان دوره تشریفات انتخابات دوره بعد بنحوی از انحاء پایان نیافته باشد، ارکان دوره قبلی تا قطعیت نتیجه انتخابات جدید به فعالیت خود

ادامه خواهند داد و مبداء شروع کار دوره جدید از تاریخ قطعیت انتخابات خواهد بود.

ماده ۱۲- انتخابات برای اولین دوره حداکثر سه ماه پس از تصویب این قانون و تجدید آن برای دوره‌های بعد سه ماه 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 هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانهایی که منحل گردیده و یا توسط هیات مرکزی نظارت، انتخابات آنها ابطال گردیده است، حداکثر ظرف مدت سه ماه با هماهنگی با هیات نظارت و با رعایت سایر مواد قانونی انجام می‌پذیرد.

ماده ۱۸- ترکیب هیات مرکزی نظارت بر انتخابات که برای مدت ۴ سال انتخاب می‌گردند بشرح زیر خواهد بود:

- ۱- یک نفر نماینده دادستان کل کشور.
- ۲- یک نفر نماینده وزارت کشور.
- ۳- دو نفر از کادر پزشکی به انتخاب و معرفی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ۴- سه نفر 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 بلاشکال است.

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

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

۲- نظارت بر حسن انجام انتخابات در حوزه‌های انتخاباتی.

۳- بررسی نهائی صلاحیت نامزدهای عضویت در هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و شورایعالی نظام پزشکی و ابلاغ نظر هیات به هیاتهای اجرایی انتخابات مربوطه جهت اعلام عمومی.

۴- رسیدگی به شکایات نامزدهائیکه صلاحیت آنها به تایید هیاتهای نظارت نرسیده باشد و تجدید نظر در آنها.

۵- رسیدگی به شکایات انتخاباتی در چهارچوب مواد قانونی و آئیننامه‌های مربوطه.

۶- توقف یا ابطال تمام و یا قسمتی از مراحل انجام انتخابات در چهارچوب مواد قانونی و دستورالعملهای مربوطه این قانون را "و یا با پیشنهاد هیاتهای اجرایی یا هیاتهای نظارت حوزه‌های انتخاباتی.

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

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

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

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

تبصره - آئیننامه مذکور استثنائاً 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 در خواهد 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 به تایید نظام پزشکی آن شهرستان یا شبکه بهداشتی شهرستان.

ماده ۲۲- شرایط انتخاب شوندگان هیاتهای مدیره سازمانهای نظام پزشکی و شورایعالی نظام پزشکی بشرح زیر می باشد.

۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران.

۲- نداشتن فساد اخلاقی و مالی.

۳- داشتن حسن شهرت اجتماعی و شغلی و عمل به اجرای اصول

پزشکی و رعایت اخلاق و شوون پزشکی.

۴- داشتن حسن شهرت در تعهد عملی به احکام دین مبین اسلام

وفاداری به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.

تبصره - اقلیت های مذهبی به رسمیت شناخته شده در قانون

اساسی جمهوری اسلامی ایران تابع احکام دین اعتقادی خود می باشند.

۵- دارا بودن حداقل سه سال عضویت در نظام پزشکی.

تبصره ۱- پزشکان، داندانپزشکان، دکترهای داروساز و مستخدمین

و دکترهای حرفه ای علوم آزمایشگاهی تشخیصی طبی که دارای

مسئولیت های اجرایی می باشند و یا در نیروهای نظامی - انتظامی

شاغلند جهت نامزدی در انتخابات و عضویت در ارکان سازمان نیازی

به استعفاء از سمت و شغل خود ندارند.

تبصره ۲- کسانی که طبق قانون از انتخاب شدن بعنوان نماینده

مجلس شورای اسلامی محرومند، حق نامزد شدن برای انتخاب در ارکان

سازمان را ندارند به استثنای شرط سنی آن.

ماده ۲۳- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسوول برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی از طریق هیاتهای اجرائی انتخابات با رعایت مواد این قانون خواهد بود.

فصل ششم- موارد متفرقه

ماده ۲۴- به منظور رسیدگی به تخلفات منفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته به پزشکی سازمان نظام پزشکی در مرکز شهرستانها دارای هیات عالی انتظامی و هیاتهای بدوی انتظامی خواهد بود که مطابق مواد بعدی این قانون تشکیل می‌گردند.

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

ماده ۲۵- هیاتهای بدوی انتظامی رسیدگی به تخلفات منفی و حرفه‌ای سازمانهای نظام پزشکی که مرجعی است صلاحیت دار با

مسئولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای اعضاء سازمان و تعیین مجازاتهای انتظامی مناسب برای آنها متشکل از ۷ نفر بشرح زیر خواهد بود:

- ۱- یک نفر از قضات با تجربه و مستدین و باتقوی شهرستان مربوطه به معرفی دادستان عمومی شهرستان مربوطه.
- ۲- مسئول پزشکی قانونی شهرستان مربوطه.
- ۳- سه نفر از پزشکان شهرستان مربوطه.
- ۴- یک نفر از دندانپزشکان شهرستان مربوطه.
- ۵- یک نفر از دکترهای داروساز شهرستان مربوطه.

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

تبصره ۲- هریک از هیاتهای بدوی انتظامی شهرستانها علاوه براین که مسئولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی و وابسته به پزشکی را برعهده دارند مراجعی هستند. صلاحیت دار 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.

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

ماده ۲۶- به منظور رسیدگی به اعتراضات و شکایات اشخاص (حقیقی و حقوقی) از طرز کار هیاتهای بدوی انتظامی موضوع ماده ۲۵ این قانون نظارت عالیه بر کار هیاتهای بدوی انتظامی و ایجاد هماهنگی بین آنها و تجدید نظر در احکام صادره از سوی هیاتهای بدوی انتظامی مذکور و عزل و نصب اعضاء زیربط هیاتهای مذکور، هیاتی بنام هیات عالی انتظامی با ترکیب زیر در سازمان مرکزی نظام پزشکی تشکیل می‌گردد:

۱- یک نفر از قضات مستدین و باتقوی و باتجربه به معرفی دادستان کل کشور.

۲- مدیرکل پزشکی قانونی کشور.

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

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

۵- یک نفر از دکترهای داروساز مسلمان و مستدین و خوش سابقه

با تجربه کاری حداقل هفت سال درحرفه مربوطه.

۶- یک نفر از متخصصین ودکترهای حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی مسلمان ومتدین وخوش سابقه باتجربه کاری حداقل ۷ سال درحرفه مربوطه.

تبصره ۱- هیات عالی انتظامی موضوع ماده فوق می‌توانند مسوولیت رسیدگی به تخلفات صنفی وحرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی ووابسته پزشکی چند شهرستان را به یک هیات بدوی انتظامی محول و واگذار نمایند.

تبصره ۲- افراد مذکور دربند ۳و۴و۵و۶ ماده فوق با پیشنهاد رئیس کل سازمان وتمویب شورایعالی نظام پزشکی باحکم رئیس کل سازمان برای مدت ۲ سال منصوب می‌گردند، عزل آنهاقبل از انقضای مدت ۲ سال با رئیس کل سازمان خواهد بود وتجدید انتخاب آنها برای دوره‌های بعدی بلاشکال است.

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

ماده ۲۷- هیاتهای بدوی انتظامی نظام پزشکی هریک از

شهرستانها موظفند نظر مشورتی کارشناسی و تخصصی خود را نسبت به هریک از پرونده‌های مربوط به رسیدگی به اتهام بزه ناشیه از حرفه صاحبان مشاغل پزشکی در اختیار دادرها و دادگاههای شهرستان مربوطه قرار دهند.

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

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

ماده ۲۸- شورای عالی نظام پزشکی به منظور اجراء هرچه بهتر وظایف سازمان مقرر در این قانون می‌تواند کمیسیونهای تخصصی مشورتی تشکیل دهد که نوع کمیسیون و ترکیب و نحوه کار آنها طبق

آشپننامه‌ای خواهد بود که توسط رئیس کل سازمان تهیه و بستمویب شورایعالی نظام پزشکی خواهد رسید.

ماده ۲۹- باتمویب این قانون وتشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، سازمان فعلی نظام پزشکی با واحدهای تابعه آن درسراسر کشور منحل گردیده و با کلیه امکانات، اختیارات و اعتبارات و داراشیها و پرسنل حسب مورد وسازمان مرکزی سازمانهای نظام پزشکی شهرستانها منتقل می‌گردند.

ماده ۳۰- مسوول اجرای این قانون وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده وموظف است حداکثر ظرف دوماه پس از تمویب این قانون آشپننامه اجرائی قانون را تهیه وبستمویب هیات وزیران برساند.

ماده ۳۱- تمام ویا آن قسمت از قوانین که مغایر با این قانون است ملغی‌الامر می‌باشد وآشپننامه‌ها وضوابط قبلی که با این قانون مغایرت نداشته باشد تا تمویب آشپننامه‌ها وضوابط جدید بقوت خود باقی است.

ماده ۲۲- 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. ب