

بسمه تعالی
مجلس شورای اسلامی
دوره سوم - سال دوم
۱۳۶۸ - ۱۳۶۹

شماره ترتیب چاپ ۶۱۴

شماره دفتر ثبت ۲۶۰

ریاست محترم مجلس شورای اسلامی

سلام علیکم

احتراما با توجه به ایرادات اساسی که شورای محترم نگهبان قانون اساسی نسبت به لایحه تشکیل سازمان نظام پزشکی تقدیمی از طرف دولت به مجلس و قانون قبلی سازمان نظام پزشکی دارد عملا لایحه تقدیمی از طرف دولت و قانون فعلی نظام پزشکی زیر علامت سوال رفته است و از طرف دیگر در کمیسیون بهداری دوره دوم مجلس شورای اسلامی بمنظور تأمین نظرات شورای محترم نگهبان و اصلاح لایحه تقدیمی دولت بنحوی عمل شده است که امکان اصلاح لایحه نظام پزشکی تقدیمی از طرف دولت نمیباشد و لازم است که بمنظور روشن نمودن وضعیت قانونی نظام پزشکی لایحه جدید و با طرح قانونی جدید تقدیم مجلس گردد. لذا با توجه به موارد فوق و بمنظور حل و رفع این مشکل و روشن نمودن وضعیت قانونی سازمان نظام پزشکی طرح قانونی تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران تقدیم مجلس شورای اسلامی می گردد.

حضرتی - دکتر تسلیمی - پرویز صیقلی - دکتر راه چینی - دکتر فروتن - علیرضا خاک
دکتر امین نو - محمد ابراهیم افروز زاده - اسدالله عابدی - حسینی کوهستانی -
مسعود هاشم زهی - کتیرائی - جامی - مصطفی طاهری زاده - بهزاد بیان - نادر کاووسی
دکتر آقائی - سیدخلیل موشح - جعفری اصفهانی - دکتر فرزاد و مروجی

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 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 عالیہ اسلام در کلیه امور پزشکی
- ۲- تلاش در جهت حفظ شوون و اخلاق پزشکی متناسب با موازین شرع مقدس اسلام
- ۳- تلاش در جهت ارتقاء سطح دانش پزشکی .
- ۴- تلاش در جهت حفظ حقوق بیماران در برابر شاغلان حرف پزشکی و بالعکس
- ۵- حفظ و حمایت از حقوق صنفی شاغلان حرف پزشکی
- ۶- تلاش در جهت پیشبرد و اصلاح امور پزشکی .
- ۷- تلاش در جهت همکاری هر چه بیشتر شاغلین حرف پزشکی با دستگاههای اجرائی دولتی در رفع محرومیت‌های بهداشتی درمانی مناطق محروم کشور .

فصل دوم - وظایف و اختیارات

- ماده ۳ - وظایف و اختیارات سازمان با توجه به اهداف فوق به شرح زیر می باشد .
- ۱- اظهار نظر مشورتی در تهیه و تدوین پیش نویس لوایح غیر فوری با تصویب نامهها ، آئین نامه‌های مرتبط با امور پزشکی و پیرا پزشکی و امور صنفی مربوطه به مراجع ذیربط .
- ۲- اظهار نظر مشورتی در تنظیم ضوابط تبلیغاتی و آگهی های دارویی و مواد خوراکی و آشامیدنی و آرایشی و امور پزشکی به مراجع ذیربط .
- تبصره - سازمان نظام پزشکی موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز از تاریخ وصول استعلامیه نظر مشورتی خود را به مراجع ذیربط اعلام نماید .
- ۳- تدوین مقررات و ضوابط خاص صنفی مربوط به استاندارد کردن تابلوها و سرنسخه های موسسات پزشکی خصوصی و پزشکان و شاغلان حرف پزشکی و وابسته پزشکی .

- ۴- همکاری در اجرای برنامه‌های بازآموزی مستمر پزشکان، دندانپزشکان، داروسازان و متخصصین 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 صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرف پزشکی که عنوان جرائم عمومی را نداشته باشد از طریق هیاتهای ذیربط سازمان طبق مقررات مربوطه .
 - ۷- همکاری با مراجع ذیصلاح در جهت رسیدگی به تخلفات غیر صنفی 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 ذیصلاح در جهت حفظ احترام و شوون پزشکی در جامعه .
 - ۹- همکاری با مراجع ذیربط در جهت گسترش فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی و نتایج پزشکی .
 - ۱۰- همکاری و تلاش در اجرای صحیح تعرفه‌های خدمات بهداشتی و درمانی با مراجع ذیصلاح .
 - ۱۱- همکاری با مراجع ذیربط در تعیین میزان وصول مالیات مشاغل و عوارض از موسسات و شاغلان حرف پزشکی .
 - ۱۲- 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 .
 - ۱۳- کمک به رفع مشکلات رفاهی و مالی موسسات و شاغلان حرف پزشکی کم درآمد و خسارت دیده از طریق صندوق تعاون و رفاه سازمان با پرداخت کمکهای بلاعوض و وام طبق آئین نامهای که توسط سازمان تهیه می‌گردد .
 - ۱۴- ایجاد صندوق غرامت‌های ناشی از اعمال پزشکی زیر نظر صندوق تعساون و رفاه برای مشمولان این قانون با همکاری وزارت خانه‌های ذیربط .
- تبحره - اساسنامه‌های صندوقهای موضوع بند ۱۳ و ۱۴ ماده فوق توسط شورای عالی نظام پزشکی تهیه و اجرا خواهد شد .

فصل سوم - شرایط عضویت

ماده ۴- کلیه اتباع ایرانی پزشک، دندانپزشک، دکتر داروساز و متخصصین علوم

آزمایشگاهی تشخیص طبی دارای درجه دکتری می توانند عضو سازمان باشند .
تبصره - اعضاء سازمان همه ساله مبلغی را به عنوان حق عضویت به سازمان پرداخت
خواهند نمود . میزان ونحوه وصول حق عضویت اعضاء مطابق آئین نامه ای 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 رسیدگی بمتخلفات صنفی و حرفه ای شاغلین حرف پزشکی
- ۳ - نظام پزشکی شهرستانها

ب - واحدهای تابعه .

- ۱ - کمیسیون های مشورتی
- ۲ - صندوق تعاون و رفاه
- ۳ - صندوق غرامت ناشی از اعمال پزشکی
- ماده ۶ - اعضاء شورای عالی بشرح زیر می باشند .
- ۱ - رئیس کل سازمان .
- ۲ - چهار نفر پزشک از میان منتخبین اعضاء هیات علمی دانشگاهها به انتخاب مجمع
روسای دانشگاههای علوم پزشکی .
- تبصره - اعضاء هیات علمی هر یک از دانشگاههای علوم پزشکی یک نفر پزشک را انتخاب و
بهمجمع روسای دانشگاههای علوم پزشکی کشور معرفی می نمایند .
- ۳ - دو نفر از کادر پزشکی (پزشک ، دندانپزشک ، داروساز ، متخصص علوم آزمایشگاهی)
نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران (ثابت - قراردادی - وظیفه) به انتخاب کادر پزشکی
نیروهای مذکور (نظامی و انتظامی)

۴ - چهار نفر پزشک ، دو نفر دندانپزشک ، یک نفر متخصص علوم آزمایشگاهی ، یک نفر دکتر داروساز به انتخاب مجمع نمایندگان هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان ها .

تبصره ۱ - هیات مدیره نظام پزشکی هریک از شهرستانها یک نفر ابرای انتخاب هشت نفر مذکور در بند ۴ معرفی می نماید .

تبصره ۲ - جلسات شورای عالی نظام پزشکی که حداقل ماهی یکبار تشکیل می شود با حضور دو سوم اعضای شورای رسمی است و تصمیمات متخذه با اکثریت مطلق آراء معتبر و برای واحدهای تابعه ذیربط لازم الاجراست .

تبصره ۳ - مسئولین امور پزشکی کشور میتوانند در تمام جلسات شورای عالی با حق اظهار نظر 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 سال انتخاب می گردد .

ماده ۷ - رئیس کل سازمان که مسوولیت اجراء مصوبات شورای عالی و اداره کلیه امور سازمان و واحدهای تابعه آن را به عهده دارد یک نفر پزشک خواهد بود که از بین افسراد پیشنهادی از طرف شورای عالی (خارج از اعضاء شورای عالی) به رئیس جمهور برای مدت ۴ سال انتخاب و با حکم ریاست جمهوری منصوب می گردد . عزل وی سه عهده ریاست جمهوری است .

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

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

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

۱ - سه 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 پزشک یا دندانپزشک یا دکتر داروساز نظامی - انتظامی به انتخاب

پزشکان ، دندانپزشکان و دکترهای داروساز نظامی - انتظامی شهرستان در صورتیکه آن شهرستان لااقل دارای پنج نفر کادر پزشکی (پزشک ، دندانپزشک ، داروساز) نظامی - انتظامی باشد .

۵- سه نفر از کادر پزشکی (پزشک ، دندانپزشک ، داروساز) به انتخاب و معرفی شورای اسلامی شهرستان مربوطه .

تبصره ۱ - منظور از افراد مذکور در بندهای ۱ و ۲ و ۳ و بندهای مشابه سایر مواد دیگر پزشکان و دندانپزشکان و دکترهای داروساز غیر نظامی - انتظامی است .

تبصره ۲ - زمانی که انتخاب بند ۴ ماده ۸ به دلیل کمی تعداد پزشکان ، دندانپزشکان و داروسازان شهرستان مربوطه امکان پذیر نباشد ، عده فوق به تعداد مقرر در بند ۱ همین ماده اضافه می گردد .

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

۱- پنج نفر پزشک به انتخاب پزشکان شهرستان مربوطه .

۲- دو نفر دندانپزشک به انتخاب دندانپزشکان شهرستان مربوطه

۳- یک 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

۵- دو نفر از پزشکان یا دندانپزشکان یا دکترهای داروساز نظامی - انتظامی به انتخاب

پزشکان ، دندانپزشکان و دکترهای داروساز نظامی - انتظامی شهرستان

۶- ۳ نفر از کادر پزشکی (پزشک ، دندانپزشک ، داروساز) به معرفی شورای اسلامی

شهرستان مربوطه

۷- رئیس سازمان نظام پزشکی شهرستان .

تبصره ۱ - در شهرستان هائیکه مجموع پزشکان ، دندانپزشکان ، داروسازان و

متخصصین علوم آزمایشگاهی آن بیش از دوهزار نفر باشد ، تعداد افراد مقرر در بندهای ۱

و ۲ و ۳ مادفوق به ترتیب هفت و سه و دو نفر خواهد بود .

تبصره ۲ - چنانچه انتخاب هر یک از رده های ۵ و ۶ این ماده به دلیل میسر

نگردد بر تعداد پزشکان غیر نظامی - انتظامی افزوده خواهد شد .

تبصره ۳- نظام پزشکی شهرستان مرکز استان عهده دار وظایف نظام پزشکی شهرستانهای تابعه که در آن نظام پزشکی تشکیل نشده است نیز می باشد .

تبصره ۴- چنانچه مرکز استان و شهرستانهای تابعه فاقد نظام پزشکی باشد ، مرجع رسیدگی به مسائل مربوط به آنها نظام پزشکی خواهد بود که از سوی شورای عالی نظام پزشکی مشخص میگردد .
ماده ۱۱- دبیر شورای عالی مسئول 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 هر یک از شهرستانها با پیشنهاد هیات مدیره سازمان مربوطه و با تصویب 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 بر عهده خواهند داشت .
ماده ۱۳- بودجه سازمانهای نظام پزشکی از محل حق عضویت اعضاء تأمین میگردد .

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

تبصره ۲- میزان و طرز وصول حق ثبت نام سالانه اعضاء و بگرمقررات اداری و مالی سازمان و نحوه خرج بودجه پس از تصویب شورای عالی بمرحله 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 صندوق غرامت ناشی از اعمال پزشکی و 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 مواد این قانون

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

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

۲- فوت یا استعفا و یا عدم شرکت غیرمجاز بیش از یک دوم اعضاء هیات مدیره برای چهار جلسه متوالی .

- ۶- تصویب آئین نامه داخلی و دستورالعملهای اجرایی در چهار چوب مواد این قانون .
ماده ۱۵- وظایف نظام پزشکی شهرستان ها 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 شورای عالی در سطح شهرستان .

فصل پنجم - انتخابات

- ماده ۱۶- مدت عملکرد هر دوره هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان ها و شورای عالی نظام پزشکی چهار سال تمام می باشد .
تبصره ۱- شروع اولین دوره فعالیت هیات های 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 می باشد و چنانچه در پایان دوره تشریفات انتخابات دوره بعد بنحوی از اتمام 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 ۱۸- انتخابات برای اولین دوره حداکثر شش ماه پس از تصویب این قانون و تجدید آن برای دوره های 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 ۱- انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان ها نیکه منحل گردیده و یا توسط هیات مرکزی نظارت ، انتخابات آنها ابطال گردیده است ، حداکثر ظرف مدت شش ماه با هماهنگی با هیات نظارت و با رعایت سایر مواد قانونی انجام می پذیرد .
ماده ۱۹- ترکیب هیات مرکزی نظارت بر انتخابات که برای مدت ۴ سال انتخاب میگردد بشرح زیر خواهد بود .

۱- یک نفر نماینده دادستان کل کشور

- ۲- یک نفر نماینده وزارت کشور
- ۳- دو نفر از کار پزشکی به انتخاب و معرفی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۴- سه نفر پزشک به انتخاب کمیسیون بهداشتی و بهداشتی مجلس شورای اسلامی
- تبصره ۱- هیات مرکزی نظارت می تواند 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 دوره های بعدی بلاشکال است.
- ماده ۲۰- هیات مرکزی نظارت وظایف زیر را دارا می باشد.
 - ۱- عزل و نصب اعضاء هیاتهای نظارت بر انتخابات نظام پزشکی شهرستانها و اعضاء شورا عالی نظام پزشکی.
 - ۲- نظارت بر حسن انجام انتخابات در حوزه های انتخابیه
 - ۳- بررسی نهائی صلاحیت نامزدهای عضویت در هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و شورا عالی نظام پزشکی و ابلاغ نظر هیات به هیاتهای اجرایی انتخابات مربوطه جهت اعلام عمومی.
 - ۴- رسیدگی به شکایات نامزدها شبکه صلاحیت آنها به تایید هیاتهای نظارت نرسیده باشند و تجدید نظر در آنها
 - ۵- رسیدگی به شکایات انتخاباتی در چهار چوب مواد قانونی و آیین نامه های مربوطه
 - ۶- توقف یا ابطال تمام و یا قسمتی از مراحل انجام انتخابات در چهار چوب مواد قانونی و آیین نامه های مربوط این قانون را سا و یا با پیشنهاد هیاتهای اجرایی یا هیاتهای نظارت حوزه های انتخاباتی.
 - ۷- تایید نهائی حسن انجام انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها و اعضاء شورا عالی نظام پزشکی و اعضاء اعتبارنامه منتخبین.
 - ۸- رسیدگی به شکایات و اعتراضات کتبی افراد در مورد تایید صلاحیت نامزدهای عضویت در هیات مدیره نظام پزشکی ها و تجدید نظر در آنها.
- تبصره - هیات مرکزی نظارت می تواند طبق آیین نامه ای که تهیه می نماید تمام یا قسمتی از وظایف مقرر در ماده فوق را به هر یک از هیاتهای نظارت بر انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی شهرستانها تفویض نماید.

۴

ماده ۲۱ - مسوولیت برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی، و اعضاء شورای عالی نظام پزشکی بعهدده هیاتهای اجرائی انتخابات مربوطه بوده که ترکیب و نحوه تشکیل ونحوه کار آنها و کیفیت ونحوه برگزاری انتخابات مربوطه طبق آئین نامه ای خواهد بود که توسط شورای عالی نظام پزشکی تهیه و بتصوب وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید .

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

ماده ۲۲ - شرایط انتخاب کنندگان عبارتست از .

۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران

۲- داشتن کارت عضویت در سازمان نظام پزشکی

۳- مقیم بودن در شهرستان منطقه انتخاباتی در زمان انتخابات به تائید نظام پزشکی آن شهرستان یا شبکه بهداشتی شهرستان

ملاك مقیم بودن در شهرستان سابقه عضویت در نظام پزشکی آن شهرستان می باشد .

ماده ۲۳ - شرایط انتخاب شوندگان هیاتهای مدیره سازمان های نظام پزشکی و شورای عالی نظام پزشکی بشرح زیر میباشد .

۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران

۲- نداشتن فساد اخلاقی و مالی

۳- داشتن حسن شهرت اجتماعی و سفلی و عمل بها اجرای اصول پزشکی و رعایت اخلاق و

شؤون پزشکی

۴- داشتن حسن شهرت در تعهد عملی بماحکام دین مبین اسلام و وفا داری 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 (رعایت این شرط در اولین دوره

انتخابات برای دکترهای داروساز ضرورت ندارد)

تبصره ۱ - پزشکان، دندانپزشکان، دکترهای داروساز و متخصصین علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی که دارای مسوولیت‌های اجرایی میباشند و با در نیروهای نظامی - انتظامی شاغلند جهت نامزدی در انتخابات و عضویت در ارکان سازمان نیازی به استعفا از سمت و شغل خود ندارند. رئیس کل سازمان نباید مسوولیت اجرایی دیگری داشته باشد.

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 ۲۴ - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسوول برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پزشکی از طریق هیات‌های اجرایی انتخابات با رعایت موا د این قانون خواهد بود.

فصل ششم - موارد متفرقه

ماده ۲۵ - مسوول اجرای این قانون وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و موظف است حداکثر ظرف دو ماه پس از تصویب این قانون آیین‌نامه اجرایی قانون را تهیه و بتصویب هیات وزیران برساند.

ماده ۲۶ - تمام و یا آن قسمت از قوانین که مغایر با این قانون است ملغی الاثر میباشد و آئین‌نامه‌ها و ضوابط قبلی که با این قانون مغایرت نداشته باشد تا تصویب آئین‌نامه‌ها و ضوابط جدید بقوت خود باقی است.

ماده ۲۷ - سازمان نظام پزشکی به منظور رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای اعضا خود در چهارچوب قوانین و مقررات دارای هیات عالی در مرکز و هیات‌های بدوی در نظام پزشکی شهرستانها خواهد بود که مطابق مواد بعدی این قانون تشکیل می‌گردند.

تبصره ۱ - نوع تخلفات صنفی و حرفه‌ای اعضا و نحوه رسیدگی به آنها و نوع میزان مجازات تخلفات مختلف صنفی و حرفه‌ای فوق‌الذکر طبق آئین‌نامه‌ای خواهد بود که توسط هیات عالی رسیدگی به تخلفات تهیه و بتصویب شورای عالی نظام پزشکی خواهد

رسید.

ماده ۲۸ - هیات عالی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای سازمان مرکب از ۷ نفر به شرح زیر می‌باشد که با پیشنهاد رئیس کل سازمان و تصویب شورای عالی نظام پزشکی برای مدت ۲ سال انتخاب میگردند.

- ۱ - دو نفر حقوقدان باتجربه و آشنا به مسائل مختلف حقوقی و قضائی .
- ۲ - سه نفر پزشک باتجربه و خوش سابقه و باتقوی با سابقه عضویت ۷ سال در نظام پزشکی
- ۳ - یک نفر دندانپزشک باتجربه و خوش سابقه و باتقوی با سابقه عضویت ۷ سال در نظام پزشکی .

۴ - یک نفر دکترا دروساز باتجربه و خوش سابقه و باتقوی با سابقه ۷ ساله در امور داروسازی .

تیمبره ۱ - ترتیب تشکیل جلسات و نحوه کار هیات عالی و هیاتهای بدوی طبق آئین‌نامه‌ای خواهد بود که توسط هیات عالی تهیه و به نایب‌رئیس کل سازمان خواهد رسید .

تیمبره ۲ - هیات عالی رسیدگی به تخلفات وظیفه عزل و نصب هیاتهای بدوی و رسیدگی به اعتراضات و شکایت اشخاص حقیقی و حقوقی از طرز کار هیاتهای بدوی و احکام صادر از سوی آنها را دارا است .

ماده ۲۹ - هیاتهای بدوی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای سازمان که مسؤولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای اعضا و اظهار نظرهای کارشناسی و مشورتی به مراجع ذیصلاح قضائی در رابطه با رسیدگی به تخلفات غیر صنفی و حرفه‌ای و جرائم اعضا سازمان را برعهده دارد ، مرکب از پنج نفر بشرح زیر میباشد که با پیشنهاد هیات مدیره نظام پزشکی هر شهرستان و تصویب هیات عالی رسیدگی به تخلفات برای مدت ۲ سال انتخاب و با حکم رئیس سازمان نظام پزشکی شهرستان مربوط منصوب میگردند . عزل آنها بمعهده هیات عالی خواهد بود .

۱ - یک نفر حقوقدان باتجربه و آشنا به مسائل مختلف حقوقی و قضائی .

۲- دو نفر پزشک ، یک نفر دندانپزشک و یک نفر دکتر داروساز که هرکدام باید علاوه برداشتن تدین و تقوی و سابقه خوب حداقل ۵ سال سابقه کار در حرفه مربوطه را داشته باشند .

تبصره ۱- هر یک از هیاتهای بدون فوق میتوانند در رسیدگی به تخلفات موضوع ماده فوق نظرات کارشناسی کمیسیونهای تخصصی مشورتی نظام پزشکی شهرستان مربوطه را درخواست نمایند .

تبصره ۲- اشخاص حقیقی و حقوقی مشمول این قانون میتوانند در حین رسیدگی به تخلفات آنها در هیاتهای بدوی و عالی و یا پس از رسیدگی و صدور حکم قطعی از طرف هیات عالی رسیدگی به تخلفات موضوع این قانون اعتراض نموده به مراجع ذیصلاح قضائی شکایت نمایند .

تبصره ۳- هیات عالی رسیدگی به تخلفات میتواند مسوولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفهای اعضا چندسازمان نظام پزشکی را به یک هیات بدوی واگذار نماید .

ماده ۳۰- شورای عالی نظام پزشکی به منظور اجرا هر چه بهتر وظایف سازمان مقرر در این قانون میتواند کمیسیونهای تخصصی مشورتی تشکیل دهد که نوع کمیسیون و ترکیب و نحوه کار آنها طبق آئین نامه ای خواهد بود که توسط رئیس کل سازمان تهیه و بتصویب شورای عالی نظام پزشکی خواهد رسید .

ماده ۳۱- بتصویب این قانون و تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران ، سازمان فعلی نظام پزشکی با واحدهای تابعه آن در سراسر کشور منحل گردیده و با کلیه امکانات ، اختیارات و اعتبارات و دارائیها و پرسنل حسب مورد به سازمان مرکزی و سازمانهای نظام پزشکی شهرستانها منتقل میگردد .

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

نظام پزشکی جدید .

۲ - حق عضویت سالانه اعضاء سازمان نظام پزشکی .

تامین میگردد .

تاریخ چاپ ۱۳۶۸/۶/۲۳