



جمهوری اسلامی ایران  
مجلس شورای اسلامی

دوره ششم - سال اول

۱۳۷۹ - ۱۳۸۰

تاریخ چاپ ۱۳۷۹/۵/۲۴

شماره ترتیب چاپ ۱۴۴

شماره چاپ سابقه

شماره دفتر ثبت ۵۶

## طرح

### طرح ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران

این طرح براساس ماده (۱۴۱) آئین‌نامه داخلی و تقاضای بیش از بیست و پنج نفر از نمایندگان محترم در دستور کار مجلس قرار گرفت.

بهداشت و درمان

کمیسیونهای ارجاعی

اجتماعی

اداره کل قوانین

## بسمه تعالی

### ریاست محترم مجلس شورای اسلامی

خواهشمند است دستور فرمایند طرح نظام پرستاری را که در مجلس پنجم بخشی از مراحل تصویب را طی کرده است مجدداً در همان مرحله در دستور کار مجلس ششم قرار گیرد.

شهربانو امانی - پیرمؤذن - رضازاده - کولائی - فاطمه خاتمی - مصوری منش - علائی  
طالقانی - عدالت - راکمی - جلودارزاده - رمضانپور - حسینی - هزارجریبی - بهمنش -  
محمدصادق صادقی - دکتر مرعشی - غیائی - خباز - دعائی - اکبرزاده - مهرپرور -  
نوری - شجاعپوریان - صالح سلح چینی - تابش و یک امضای دیگر.

### طرح ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران

#### فصل اول - کلیات

ماده ۱ - تعریف سازمان:

سازمان نظام پرستاری تشکیلات حرفه‌ای قانونمند و دارای شخصیت حقوقی مستقلی است که با پیروی از ولایت مطلقه فقیه و قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران برطبق مواد مندرج در این اساسنامه تشکیل می‌شود تا با فعالیتهای خود در پیگیری اهداف سازمان با همکاری سازمانها و موسسات قانونی رسالت و تکلیف پرستاری و

پرستاران را در خدمت هرچه موثرتر به مردم جامعه و الگوسازی پرستاری اسلامی زینب‌گونه برای دنیا ایفا نماید.

#### ماده ۲ - هدف کلی:

این سازمان به منظور اصلاح، رشد و تعالی پرستاری مملکت برای تامین سلامت مردم و حفظ حقوق آنها در قبال خدمات پرستاری و همچنین حقوق اجتماعی و رفاه شاغلین پرستاری تشکیل می‌شود تا با فعالیتهای قانونی آن شاهد ارائه موثرتر خدمات پرستاری مطابق علم روز و سطح انتظار به صورت پیشگیری از بیماریها و عوارض آنها، کاهش تعداد بیماران، سرعت درمان، کاهش روزافزون هزینه‌های درمانی و ارتقاء سطح بهداشت و سلامت جامعه اسلامی باشیم و قشر پرستاری با ادای تکلیف و رسالت خود در قبال نعمت بزرگ نظام مقدس جمهوری اسلامی با نگرش به انسان و شخص بیمار به عنوان خلیفه‌الله و واسطه فیض، موجبات رضای الهی را فراهم آورد.

#### ماده ۳ - اهداف ویژه:

- ۱- ارتقاء سطح کیفیت ارائه خدمات پرستاری در کمک به افراد سالم و بیمار در جهت حفظ و تامین سلامتی، بازیابی آن.
- ۲- حفظ حقوق، منافع مردم در قبال ارائه خدمات پرستاری و رعایت استانداردهای تعیین شده.
- ۳- حسن اجرای قوانین و مقررات و انضباط کاری و کاهش تخلفات پرستاری.
- ۴- رشد روزافزون آگاهی و عمل مردم در تامین، حفظ و بازیابی سلامت خود و جامعه.
- ۵- رشد آگاهی آحاد مردم نسبت به حرفه پرستاری و خدمات آن و درک متقابل

پرستاران و مددجویان و اینکه پرستار بیمار و مراجع را امانت خدا بداند.

۶- ارتقاء سطح دانش و مهارت و رشد وجدان کاری شاغلین حرفه پرستاری مطابق علم روز و در سطح انتظار نظام جمهوری اسلامی و نیز رشد کیفی و کمی تحقیقات علمی و کتب و نشریات مربوط به پرستاری.

۷- هماهنگی بیشتر آموزش و خدمات در پرستاری و با آموزش و خدمات دیگر مشاغل گروه پزشکی.

۸- برقراری تعادل بین عرضه و تقاضای نیروی انسانی متناسب با نیازهای جامعه.

۹- وجود شرایط مناسب برای توسعه و گسترش نقش های پرستاری در جامعه.

۱۰- ارتقاء سطح رضایت شغلی، جایگاه و موقعیت اجتماعی، حفظ حقوق و منافع حرفه‌ای و تامین رفاه شاغلین پرستاری.

۱۱- تحقق هرچه بیشتر احکام و تعالیم اسلامی در آموزش پرستاری و ارائه خدمات آن و برآوردن انتظار بنیانگذار جمهوری اسلامی حضرت امام خمینی (قدس سره) در اینکه پرستاران مرد از بیماران مرد و پرستاران زن از بیماران زن پرستاری کنند.

۱۲- همکاری و هماهنگی با سازمانها و موسسات قانونی جمهوری اسلامی ایران و مجامع بین‌المللی و موسسات حرفه‌ای پرستاری در جهت تامین و ارتقاء سلامت جامعه و تحقق ارزشهای عالییه اسلام.

## فصل دوم - وظایف سازمان نظام پرستاری ایران

ماده ۴ - وظایف و اختیارات سازمان در رسیدن به اهداف یاد شده بشرح زیر

می‌باشد:

۱- مشارکت در تعیین خط مشی و برنامه‌ریزی کلان‌تعلیم و تربیت نیروی انسانی و

تهیه استانداردهای آموزشی سطوح مختلف پرستاری و نظارت بر حسن اجرای آنها.

۲ - مشارکت در تعیین ضوابط و معیارها برای صدور مجوز تاسیس و یا ادامه کار دانشکده‌های پرستاری کشور، تعیین تعداد و چگونگی پذیرش دانشجو و نظارت بر حسن اجرای آنها.

۳ - تلاش در جهت ارتقاء سطح علمی و مهارتی فارغ‌التحصیلان پرستاری از طریق بالا بردن سطح امتحانات جامع و تدوین برنامه‌ها و ضوابط و مقررات آموزشهای مداوم و کوتاه مدت.

۴ - مشارکت در تعیین زمینه‌های پژوهشهای پرستاری در سطح کشور، کمک به توسعه تحقیقات علمی، بکارگیری نتایج آنها و هماهنگی امور مربوطه و نیز تعیین استانداردها، ضوابط و مقررات چاپ کتب و نشریات پرستاری و نظارت بر حسن اجرای آنها.

۵ - مشارکت در تعیین استانداردهای خدمات پرستاری، شرح وظایف رده‌ها، تهیه و تدوین راهبردها و راهکارهای عملی در تمام سطوح نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی و توانبخشی.

۶ - مشارکت در نظارت، کنترل و ارزشیابی کیفیت ارائه خدمات پرستاری به مردم و رعایت قوانین و مقررات پرستاری.

۷ - تعیین ضوابط ارتقاء رده‌های مختلف پرستاری، تعیین ضوابط اشتغال به کار و نیز صدور، تمدید یا لغو کارت عضویت.

۸ - مشارکت در تعیین راههای تبادل علمی، تحقیقاتی و حرفه‌ای کیفیت آموزشی و خدماتی پرستاری در داخل و با سایر کشورها و مجامع علمی و حرفه‌ای بین‌المللی.

۹ - رسیدگی به تخلفات پرستاری و در موارد لزوم با همکاری مراجع ذیصلاح در جهت تأمین و حفظ حقوق مردم در قبال خدمات پرستاری که عنوان جرایم عمومی

ندارند و همکاری و اظهار نظر مشورتی در مورد جرایم عمومی و غیرصنفي اعضا سازمان.  
۱۰ - تعیین و تدوین مقررات حرفه‌ای و پیشنهاد طرحها و لوایح قانونی در جهت  
تأمین و حفظ حقوق حرفه‌ای، شوون اجتماعی و رفاهی شاغلین پرستاری و نظارت بر  
حسن اجرای آنها.

۱۱ - تهیه و پیگیری اجرای برنامه‌هایی برای شناساندن پرستاری اسلامی، نقش و  
ارزش خدمات آن به مردم ایران و سایر کشورها و همچنین تعیین ضوابط و معیارهایی برای  
آگهی‌ها، فیلم و سریالها، مقالات و دیگر زمینه‌های تبلیغاتی مربوط به پرستاری و نظارت و  
پیگیری حسن اجرای آنها.

۱۲ - مشارکت در تعیین ضوابط و راههای عملی اجرای احکام اسلامی و رشد  
فرهنگ اسلام ناب محمدی (ص) در محیطهای آموزشی و خدماتی پرستاری و پیگیری و  
نظارت در اجرای آنها.

### فصل سوم - تشکیلات

ماده ۵ - تشکیلات سازمان بشرح زیر می‌باشد:

شورای عالی نظام پرستاری که در این قانون شورای عالی خوانده می‌شود، دبیرخانه  
آن در سازمان مرکزی نظام پرستاری که در تهران است مستقر می‌باشد.  
تبصره - شورای عالی متشکل از کمیسیونهایی است که وظایف آنها طی آیین‌نامه‌های  
داخلی شورای عالی تعیین خواهد شد.

ماده ۶ - اعضای شورای عالی عبارتند از:

الف - بیست و پنج نفر از کادر پرستاری، هشت نفر آنها از کادر آموزشی، دوازده نفر

پرستار، سه نفر بهیار، یک نفر کارداران اتاق عمل و یک نفر کارداران هوشبری که با معرفی هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها و با رای اکثریت مجمع نمایندگان هیاتهای مدیره شهرستانها انتخاب می‌شوند.

ب - یک نفر پرستار به معرفی کمیسیون بهداشتی و بهزیستی مجلس شورای اسلامی و یک نفر پرستار به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دو نفر پرستار نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران به انتخاب ستاد فرماندهی کل قوا و نماینده‌ای به معرفی سازمان پزشکی قانونی کشور.

تبصره ۱ - هیات مدیره هفت نفره نظام پرستاری هر یک از شهرستانها یک نفر، یازده نفره، دو نفر و پانزده نفره، سه نفر را بعنوان نماینده خود در مجمع نمایندگان برای انتخاب اعضای شورایعالی با رای اکثریت هیات مدیره انتخاب و معرفی می‌نمایند.

تبصره ۲ - جلسات شورایعالی نظام پرستاری که حداقل هر سه ماه یکبار تشکیل می‌شود با حضور دو سوم اعضای شورا رسمی است. و تصمیمات اخذ شده با اکثریت آراء معتبر و برای واحدهای تابعه ذیربط لازم‌الاجرا است.

تبصره ۳ - وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونین ایشان و همچنین مدیرکل پرستاری وزارتخانه در جلسات شورایعالی با حق اظهارنظر و بدون رای می‌توانند شرکت کنند.

تبصره ۴ - شورایعالی نظام پرستاری دارای یک رئیس، دو نایب رئیس، یک دبیر و یک مسوول مالی خواهد بود که از بین اعضای شورا با رای اکثریت برای مدت دو سال انتخاب می‌شوند. انتخاب مجدد آنان برای دو سال دیگر بلامانع است.

ماده ۷ - رئیس کل سازمان یکنفر پرستار از بین افراد پیشنهادی شورایعالی (حداقل سه نفر) با انتخاب و حکم ریاست جمهوری برای مدت چهار سال منصوب می‌گردد. عزل

وی بعهدہ ریاست جمهوری خواهد بود.

تبصرہ ۱ - رئیس کل لازم نیست عضو شورا باشد. اعضای کادر پرستاری که عضو شورای عالی نباشند می توانند برای این مسوولیت پیشنهاد شوند.

تبصرہ ۲ - در صورتی که رئیس جمهور در بین افراد پیشنهادی شورای عالی فردی را برای ریاست سازمان انتخاب نکرد شورای عالی موظف است حداکثر ظرف مدت یک هفته افراد دیگری را به رئیس جمهور پیشنهاد نماید.

ماده ۸ - در هر شهرستانی که تعداد مشمولان ماده (۱۸) این قانون در آن حداقل پنجاه نفر (یک پنجم آنان کارشناس پرستاری و بالاتر) باشد نظام پرستاری شهرستان تشکیل خواهد شد.

تبصرہ - جلسات نظام پرستاری شهرستان حداقل هر ماه یکبار تشکیل می شود و با حضور حداقل سه چهارم اعضاء جلسه رسمی است و تصمیمات اخذ شده با اکثریت آراء معتبر است.

ماده ۹ - هیات مدیره نظام پرستاری شهرستان مرکب از هفت نفر بشرح ذیل می باشد:

۱ - پنج نفر پرستار (حداقل دو نفر کادر آموزشی)

۲ - یک نفر بهیار.

۳ - یک نفر کاردان اتاق عمل یا هوشبری

تبصرہ - چنانچه انتخاب کاردان (اتاق عمل یا هوشبری) صورت نپذیرد بجای آن

پرستار انتخاب خواهد شد.



ماده ۱۰ - هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانهایی که تعداد مشمولان ماده (۱۸) این قانون در آن حداقل دویست نفر باشد مرکب از یازده نفر بشرح ذیل می باشد:

۱ - هفت نفر پرستار (حداقل سه نفر از کادر آموزشی)

۲ - دو نفر بهیار

۳ - یک نفر کاردان اتاق عمل

۴ - یک نفر کاردان هوشبری

ماده ۱۱ - هیات مدیره سازمان نظام پرستاری شهرستانهایی که تعداد مشمولان ماده (۱۵) قانون در آن حداقل پانصد نفر باشد مرکب از پانزده نفر بشرح زیر می باشد:

۱ - ده نفر پرستار (حداقل چهار نفر از کادر آموزشی)

۲ - سه نفر بهیار

۳ - یک نفر کاردان اتاق عمل

۴ - یک نفر کاردان هوشبری

تبصره ۱ - در شهرستانهایی که کادر آموزشی وجود ندارد از پرستاران بالینی استفاده می شود.

تبصره ۲ - سازمان نظام پرستاری شهرستان مرکز استان عهده دار وظایف سازمان نظام پرستاری شهرستانهای تابعه استان که در آن سازمان نظام پرستاری تشکیل نشده است نیز می باشد.

تبصره ۳ - چنانچه مرکز استان و شهرستانهای تابعه فاقد نظام پرستاری باشد رسیدگی به مسائل مربوط به آنها بعهده نظام پرستاری شهرستان یا مرکز استانی خواهد بود که از سوی شورای عالی نظام پرستاری مشخص می گردد.

ماده ۱۲ - رئیس سازمان نظام پرستاری هریک از شهرستانها که یکی از اعضاء هیات مدیره خواهد بود با پیشنهاد هیات مدیره مربوطه و با تایید و حکم رئیس کل سازمان نظام پرستاری منصوب می گردد. عزل آنها نیز به عهده رئیس کل سازمان خواهد بود.

ماده ۱۳ - بودجه سازمان نظام پرستاری از محل حق عضویت اعضاء و هدایا و کمکهای اشخاص حقیقی و حقوقی تامین می گردد.

تبصره ۱ - 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 درخواهد آمد.

تبصره ۲ - هزینه های مربوط به برگزاری انتخابات در شروع کار سازمان نظام پرستاری از طریق صندوق قرض الحسنه انجمن پرستاری کشور به صورت وام تامین شده و پس از دریافت حق عضویت از اعضاء بازپرداخت خواهد شد.

ماده ۱۴ - وظایف شورای عالی سازمان نظام پرستاری به شرح زیر می باشد:

۱- تصویب پیشنهادات کمیسیونها.  
۲- همکاری و هماهنگی با نهادها و موسسات ذیربط در تهیه و تصویب طرحها و  
لوايح.

۳- تصویب بودجه سالیانه سازمان نظام پرستاری شهرستانها و موارد دیگر صرف  
هزینه ها.

۴- نظارت بر حسن اجرای مصوبات.

۵- نظارت بر عملکرد نظام پرستاری شهرستانها.

۶- رسیدگی به تخلفات انضباطی هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها و برقراری هماهنگی لازم بین نظام پرستاری شهرستانها.

۷- انحلال هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها در موارد ذیل:

الف- عدول و تخطی از وظایف مقرر در این قانون با تشخیص شورایعالی نظام پرستاری.

ب- عدم تشکیل غیرموجه چهار جلسه متوالی.

تبصره ۱- اداره جلسات شورایعالی، نظارت بر عملکرد و هماهنگی بین کمیسیونها و پیگیری حسن اجرای مصوبات بعهدہ رئیس یا نواب رئیس شورایعالی خواهد بود.

تبصره ۲- دبیر شورایعالی مسوول تشکیل جلسات و اداره دبیرخانه سازمان خواهد بود.

تبصره ۳- مسوول امور مالی، مسوولیت کلیه امور مالی و صندوق تعاون و رفاه را بعهدہ خواهد داشت.

ماده ۱۵- وظایف رئیس کل سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران بشرح زیر می باشد:

۱- اجرای مصوبات شورایعالی و مفاد قانون تشکیل سازمان نظام پرستاری.

۲- شرکت در جلسات شورایعالی و حق رای اگر چه عضو شورایعالی نباشد.

۳- ریاست عالیہ امور مالی - اداری و صندوقهای رفاه.

۴- صرف هزینه های سازمان برطبق مصوبات شورایعالی نظام پرستاری.

۵- تایید و صدور حکم روسای نظام پرستاری هریک از شهرستانها که توسط

هیات مدیره هر شهرستان پیشنهاد شده است. عزل آنها نیز بعهدہ وی می باشد.

ماده ۱۶ - چگونگی رابطه کاری هریک از اعضای شورایعالی، هیاتهای مدیره شهرستانها، هیات عالی انتظامی، هیاتهای بدوی انتظامی و رئیس کل سازمان نظام پرستاری با موسسه محل خدمت دائم آنها، وجوه دریافتی و همچنین تسهیلات رفاهی منتخبین شهرستانی (طی چهار سال سکونت در تهران) طبق آیین نامه مصوب شورایعالی خواهد بود.

ماده ۱۷ - وظایف نظام پرستاری شهرستانها بشرح زیر است:

- ۱ - نظام پرستاری در شهرستانها کلیه اختیارات و وظایف سازمان نظام پرستاری را در محدوده شهرستان مربوطه دارا خواهد بود.
- ۲ - ارائه طرحها و پیشنهادات به کمیسیونهای شورایعالی.
- ۳ - پیگیری و نظارت بر حسن اجرای مصوبات شورایعالی.
- ۴ - پیشنهاد بودجه سالیانه نظام پرستاری شهرستان به شورایعالی پرستاری و هزینه آن پس از تصویب طبق آیین نامه مصوب شورایعالی.

## فصل چهارم - عضویت و انتخابات

الف - شرایط عضویت:

- ماده ۱۸ - کلیه اتباع ایرانی پرستار، بهیار، کاردان اتاق عمل، کاردان هوشبری و رده های وابسته پرستاری که با پیشنهاد شورایعالی نظام پرستاری به تصویب مجلس شورای اسلامی رسیده باشد، می توانند عضو سازمان باشند.
- تبصره ۱ - اعضاء سازمان همه ساله مبلغی را بعنوان 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.  
تبصره ۲ - برای اشتغال به حرفه پرستاری پس از اخذ جواز کار، عضویت در سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران الزامی است.

ب - انتخابات:

ماده ۱۹ - مدت عملکرد هر دوره هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها و شورای عالی نظام پرستاری چهار سال تمام می‌باشد.

تبصره ۱ - شروع اولین دوره فعالیت هیاتهای مدیره و شورای عالی نظام پرستاری حداکثر ۱۰ روز پس از اعلام قطعیت یافتن نتیجه انتخابات خواهد بود.

تبصره ۲ - شروع فعالیت دوره‌های بعد بلافاصله پس از پایان دوره قبلی می‌باشد و چنانچه در پایان دوره تشریفات انتخابات دوره بعد بنحوی از انحاء پایان نیافته باشد، تشکیلات دوره قبلی تا قطعیت نتیجه انتخابات جدید به فعالیت خود ادامه خواهند داد و مبدأ شروع کار جدید از تاریخ قطعیت انتخابات خواهد بود.

ماده ۲۰ - 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 پرستاری شهرستانهایی که منحل گردیده و یا توسط هیات مرکزی نظارت، انتخابات آنها ابطال گردیده است، حداکثر ظرف مدت سه ماه با هماهنگی هیات نظارت و با رعایت سایر موارد قانونی انجام می‌پذیرد.

ماده ۲۱ - ترکیب هیات مرکزی نظارت بر انتخابات که برای مدت ۴ سال انتخاب

می‌گردند بشرح زیر خواهد بود:

۱- یکنفر نماینده وزارت کشور.

۲- دو نفر از نظام پرستاری کشور.

۳- یکنفر از اعضاء شورا.

۴- یکنفر از اعضاء انجمن پرستاری.

تبصره ۱- تجدید انتخاب اعضاء هیات مرکزی نظارت بر انتخابات برای دوره‌های بعدی بلا مانع است.

تبصره ۲- مادامی که نظام پرستاری تشکیل نشده است، کار وی را کمیته مرکزی پیگیری نظام پرستاری انجام می‌دهد.

ماده ۲۲- هیات مرکزی نظارت وظایف زیر را دارا می‌باشد:

۱- انتخاب ۳ الی ۵ نفر اعضاء هیات‌های نظارت بر انتخابات نظام پرستاری شهرستان و هیات شورای عالی نظام پرستاری و عزل و نصب آنها.

۲- نظارت بر حسن انجام انتخابات در حوزه‌های انتخاباتی.

۳- بررسی نهایی صلاحیت نامزدهای عضویت در هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها و شورای عالی نظام پرستاری و ابلاغ نظر هیات مرکزی به هیات‌های اجرایی انتخابات مربوطه جهت اعلام عمومی.

۴- رسیدگی به شکایات انتخاباتی در چهارچوب مواد قانونی و آیین‌نامه‌های مربوطه.

۵- رسیدگی به شکایات نامزدهایی که صلاحیت آنها به تایید هیاتهای نظارت نرسیده باشد و تجدیدنظر در آنها.

۶- توقف یا ابطال تمام و یا قسمتی از مراحل انجام انتخابات در چهارچوب مواد

قانونی و دستورالعملهای مربوطه این قانون راسا و یا با پیشنهاد هیاتهای اجرایی یا هیاتهای نظارت حوزه‌های انتخاباتی.

۷- تایید نهایی حسن انجام انتخابات هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها و اعضاء شورای عالی نظام پرستاری و امضاء اعتبارنامه منتخبین.

۸- رسیدگی به شکایات و اعتراضات کتبی افراد درمورد تایید صلاحیت نامزدهای عضویت در هیاتهای مدیره نظام پرستاری و تجدیدنظر در آنها.

تبصره - هیات مرکزی نظارت می‌تواند طبق دستورالعملی که تهیه می‌نماید تمام یا قسمتی از وظایف مقرر در این ماده را به هریک از هیاتهای نظارت بر انتخابات هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها و شورای عالی نظام پرستاری تفویض نماید.

ماده ۲۳ - برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها و اعضاء شورای عالی نظام پرستاری به عهده هیاتهای 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.

تبصره - آیین‌نامه مذکور استثنائا در اولین دوره انتخابات توسط هیات مرکزی تهیه و تدوین شده و به تصویب وزیر رسیده و به مرحله اجرا درخواهد آمد.

ماده ۲۴ - شرایط انتخاب‌کنندگان عبارتست از:

- ۱- دارا بودن شرایط عضویت
- ۲- داشتن کارت عضویت در سازمان نظام پرستاری به استثنای دوره اول انتخابات.
- ۳- ساکن بودن در شهرستان منطقه انتخاباتی در زمان انتخابات به تایید نظام

پرستاری آن شهرستان یا سازمانهای مربوطه.

ماده ۲۵ - شرایط انتخاب شوندگان هیاتهای مدیره نظام پرستاری شهرستانها و شورای عالی نظام پرستاری به شرح زیر می باشد:

۱- دارا بودن شرایط عضویت.

۲- برخورداری از حسن شهرت اخلاقی و مالی طبق شرع مقدس اسلام.

۳- داشتن حسن شهرت اجتماعی و شغلی و عمل به اجرای اصول پرستاری و رعایت اخلاق و شوونات پرستاری.

۴- داشتن حسن شهرت در تعهد عملی به احکام دین مبین اسلام و وفاداری به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران.

تبصره ۱ - در مورد اقلیت های مذهبی به رسمیت شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران ، تعهد عملی به احکام دین اعتقادی خودشان می باشد.

تبصره ۲ - جهت نامزدی در انتخابات نیازی به استعفا از سمت و شغل نیست.

ماده ۲۶ - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسوول برگزاری انتخابات هیات مدیره نظام پرستاری شهرستانها و اعضاء شورای عالی از طریق هیاتهای اجرائی انتخابات با رعایت مواد این قانون خواهد بود.

### فصل پنجم - موارد متفرقه

ماده ۲۷ - به منظور رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلین حرفه پرستاری ورده های وابسته به آن، سازمان نظام پرستاری در مرکز دارای هیات عالی انتظامی و در



شهرستانها هیاتهای بدوی انتظامی خواهد بود که مطابق مواد بعدی این قانون تشکیل می‌گردند.

تبصره - عدم رعایت موازین شرعی، قانونی، شئونات شغلی، صنفی و حرفه‌ای و سهل‌انگاری در انجام وظایف قانونی و اجحاف به بیماران و مراجعین به‌وسیله شاغلین پرستاری و حرفه وابسته به پرستاری تخلف محسوب و متخلفین با توجه به شدت و ضعف عمل ارتكابی و تعدد و تکرار آن حسب مورد به مجازاتهای زیر محکوم می‌گردند:

الف - تذکر یا توبیخ شفاهی در حضور هیات مدیره نظام پرستاری محل.

ب - اخطار یا توبیخ کتبی با درج در پرونده نظام پرستاری محل.

ج - توبیخ کتبی با درج در پرونده نظام پرستاری و نشریه سازمان نظام پرستاری یا الصاق رای در تابلو اعلانات نظام پرستاری محل.

د - محرومیت از اشتغال به حرفه پرستاری و حرفه وابسته از سه ماه تا یک سال در محل ارتكاب تخلف.

هـ - محرومیت از اشتغال به حرفه پرستاری و حرفه وابسته از سه ماه تا یک سال در تمام کشور.

و - محرومیت از اشتغال به حرفه پرستاری و حرفه وابسته بیش از یک سال تا پنج سال در تمام کشور.

ز - محرومیت دائم از اشتغال به حرفه پرستاری و حرفه وابسته در تمام کشور.

مصادیق تخلفات مذکور و نوع و میزان مجازاتها در هر مورد و نحوه رسیدگی به آنها و اجراء احکام مربوطه به شرح آیین‌نامه‌ای خواهد بود که با رعایت موارد فوق ظرف مدت شش ماه پس از تشکیل شورای عالی نظام پرستاری توسط هیات عالی انتظامی سازمان تهیه و پس از تایید شورای عالی نظام پرستاری به تصویب هیات وزیران خواهد رسید. مادامی که آیین‌نامه فوق‌الذکر تهیه و تصویب نگردیده است، آیین‌نامه‌های ذریبط

به قوت خود باقی است.

ماده ۲۸ - هیات بدوی انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای سازمان نظام پرستاری مرجعی است صلاحیتدار با مسوولیت رسیدگی به تخلفات و تعیین مجازاتهای انتظامی مناسب آنها متشکل از پنج نفر به شرح زیر خواهد بود:

۱- یک نفر قاضی به معرفی رئیس دادگستری شهرستان.

۲- مسوول پزشکی قانونی شهرستان یا نماینده وی.

۳- سه نفر پرستار شهرستان مربوطه (در شهرستانهایی که دارای واحد آموزشی می‌باشند یک نفر از کادر آموزشی).

تبصره ۱ - افراد موضوع بند (۳) ماده فوق باید از افراد مسلمان، متدین، خوش سابقه و باتجربه شهرستان مربوطه باشند.

تبصره ۲ - هریک از هیاتهای بدوی انتظامی شهرستانها علاوه بر اینکه مسوولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین حرفه پرستاری را برعهده دارند مراجعی هستند صلاحیتدار در امر اعلام نظر کارشناسی و تخصصی به مراجع ذیصلاح قضایی در رابطه با رسیدگی به تخلفاتی که عنوان جرایم عمومی داشته باشند و نیز تخلفات غیر صنفی و غیرحرفه‌ای شاغلین پرستاری.

تبصره ۳ - هریک از هیاتهای بدوی انتظامی می‌توانند در امر رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای موضوع ماده مذکور نظرات مشورتی هیات مدیره نظام پرستاری شهرستان مربوطه را درخواست نمایند. اعضای مذکور موظفند حداکثر ظرف مدت (۱۵) روز نظرات کارشناسی خود را در اختیار هیاتهای بدوی انتظامی قرار دهند.

ماده ۲۹ - به منظور رسیدگی به اعتراضات و شکایات اشخاص (حقیقی و حقوقی)

از طرز کار هیاتهای بدوی انتظامی موضوع ماده (۲۸) این قانون نظارت عالی بر کار هیاتهای بدوی انتظامی و ایجاد هماهنگی بین آنها، تجدیدنظر در احکام صادره و عزل و نصب اعضاء ذیربط هیاتهای مذکور هیاتی بنام هیات عالی انتظامی با ترکیب زیر در سازمان مرکزی نظام پرستاری تشکیل می‌گردد:

۱- یکنفر قاضی به معرفی رئیس قوه قضائیه.

۲- رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور یا نماینده وی.

۳- پنج نفر از پرستاران کارشناسی ارشد و بالاتر با تجربه کاری حداقل هفت سال در حرفه پرستاری (حداقل دو نفر از اعضاء آموزشی).

تبصره ۱- هیات عالی انتظامی موضوع ماده فوق می‌تواند مسوولیت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلین پرستاری و دوره‌های وابسته چند شهرستان را به یک هیات بدوی انتظامی واگذار نماید.

تبصره ۲- افراد مذکور در بند (۳) ماده فوق با پیشنهاد رئیس کل سازمان و تصویب شورای عالی نظام پرستاری با حکم رئیس کل سازمان برای مدت دو سال منصوب می‌گردند. عزل آنها قبل از انقضای مدت فوق با رئیس کل سازمان خواهد بود و تجدید انتخاب آنها برای دوره‌های بعدی بلامانع است.

تبصره ۳- در صورتی که کسی نسبت به رای هیات عالی انتظامی شاکی باشد می‌تواند به مراجع ذیصلاح دیگر شکایت کند.

تبصره ۴- نحوه کار هیات عالی انتظامی و هیاتهای بدوی انتظامی موضوع مواد (۲۸) و (۲۹) این قانون و تشکیل جلسات آنها طبق دستورالعملی خواهد بود که توسط هیات عالی انتظامی تهیه و به تایید رئیس کل سازمان خواهد رسید.

ماده ۳۰- هیاتهای بدوی انتظامی پرستاری هریک از شهرستانها موظفند نظر

مشورتی کارشناسی و تخصصی خود را نسبت به هریک از پرونده‌های مربوط به رسیدگی اتهام بزه ناشی از حرف شاغلین پرستاری در اختیار دادگاههای شهرستان مربوطه قرار دهند.

تبصره ۱ - اعلام نظر کارشناسی و تخصصی مشورتی هیاتهای بدوی انتظامی نظام پرستاری هریک از شهرستانها به دادگاههای ذریبط پیرامون پرونده‌های مربوط به رسیدگی به اتهام بزه ناشی از حرفه شاغلین پرستاری نباید بیش از (۲۰) روز از تاریخی که دادگاههای شهرستان مربوطه درخواست می‌نمایند، بگذرد.

تبصره ۲ - دادگاههای جمهوری اسلامی ایران در هریک از شهرستانها حداقل (۲۴) ساعت قبل از احضار و جلب هریک از شاغلین پرستاری به دادگاه به خاطر رسیدگی به اتهام بزه ناشی از حرفه، مراتب را به اطلاع هیات بدوی انتظامی نظام پرستاری شهرستان مربوطه خواهند رساند.

ماده ۳۱ - تمام و یا آن قسمت از قوانین که مغایر با این قانون است ملغی الاثر می‌باشد و آیین‌نامه‌ها و ضوابط قبلی که با این قانون مغایرت نداشته باشند تا تصویب آیین‌نامه‌ها و ضوابط جدید به قوت خود باقی است.

ماده ۳۲ - شورای عالی نظام پرستاری موظف است طی مدت سه ماه پس از تشکیل، باتوجه به اهداف متعالی الهی سازمان نظام پرستاری، آرم سازمان را تهیه و به تصویب و تایید ریاست جمهوری اسلامی ایران برساند.

ورود به اداره قوانین شورای نگهبان	
تاریخ ثبت:	۱۳ / ۱ / ۱
شماره ثبت:	
شماره دفتر کل:	
شماره شناسه:	
دایره چاپ و تکثیرچه:	

اداره قوانین	
شماره دفتر کل:	۱۳۹۱
شماره ثبت:	
شماره دفتر کل:	
شماره شناسه:	