

بِسْمِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**مجموعه قوانین و مقررات
بهداشت، دارو و امور پزشکی**



تدوین:
رضا زنده گل
وکیل پایه یک دادگستری

انتشارات چتر دانش

۱۳۹۷

عنوان قراردادی	: ایران. قوانین و احکام
	Iran. Laws, etc
عنوان و نام پدیدآور	: مجموعه قوانین و مقررات بهداشت، دارو و امور پزشکی / تدوین رضا زنده‌گل.
مشخصات نشر	: تهران: چتر دانش، ۱۳۹۷.
مشخصات ظاهری	: ۴۳۲ص:؛ ۲۱/۵×۱۴/۵ س.م.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۴۱۰-۲۵۷-۵
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیپا
موضوع	: پزشکی -- قوانین و مقررات -- ایران
موضوع	: Medical laws and legislation -- Iran
شناسه افزوده	: زنده‌گل، رضا، ۱۳۶۷ -، گردآورنده
رده بندی کنگره	: ۱۳۹۷ ۱۲۸/۹۶/۴۰۹۶ KMH
رده بندی دیویی	: ۳۴۴/۵۵۰۴۱
شماره کتابشناسی ملی	: ۵۴۴۹۲۱۵

نام کتاب	: مجموعه قوانین و مقررات بهداشت، دارو و امور پزشکی
ناشر	: چتر دانش
تدوین	: رضا زنده‌گل
نوبت و سال چاپ	: اول - ۱۳۹۷
شمارگان	: ۱۰۰۰
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۴۱۰-۲۵۷-۵
قیمت	: ۲۳۰۰۰۰ تومان

فروشگاه مرکزی: تهران، میدان انقلاب، خم‌نیری جاوید(اردیبهشت‌شمالی)، پلاک ۸۸

تلفن مرکز پخش: ۶۶۴۹۲۳۲۷ - تلفن فروشگاه کتاب: ۶۶۴۰۲۳۵۳

پست الکترونیک: nashr.chatr@gmail.com

کلیه حقوق برای مؤلف و ناشر محفوظ است.

سخن ناشر

رشته‌ی حقوق با تمام شاخه‌ها و گرایش‌هایش، به‌منزله‌ی یکی از پرطرفدارترین رشته‌های دانشگاهی کشور، تعداد فراوانی از دانشجویان علوم انسانی را به‌خود جلب کرده است؛ دانشجویانی که پس از تحصیل، وارد عرصه‌ی خدمت شده و در مناصب و جایگاه‌های گوناگون به ایفای وظیفه مشغول می‌شوند.

منابعی که در دانشکده‌های حقوق، مبنای کار قرار گرفته و تحصیل دانشجویان بر مدار آن‌ها قرار دارد، در واقع، مجموعه‌ی کتب و جزواتی هستند که طی سالیان متمادی چنان‌که باید تغییر نیافته و خود را با تحولات و نیازهای زمانه هماهنگ نکرده‌اند.

این، درحالی است که نیاز مبرم دانش‌پژوهان به مجموعه‌های پربار و سودمند، امری انکارناپذیر است. به‌این‌ترتیب، ضرورت تدوین کتب غنی و ارزشمند برای رفع نیازهای علمی دانشجویان رشته‌ی حقوق و نیز رشته‌های متأثر از آن، باید بیش از گذشته مورد توجه قرار گیرد؛ کتاب‌هایی که روزآمدی محتوای آن‌ها از یک سو و تناسب آن‌ها با نیاز دانش‌پژوهان از سوی دیگر، مورد توجه و لحاظ ناشر و نویسنده، قرار گرفته باشد.

مؤسسه‌ی آموزش عالی آزاد چتردانش، در مقام مؤسسه‌ای پیشگام در امر نشر کتب آموزشی روزآمد و غنی، توانسته است گام‌های مؤثری در همراهی با دانشجویان رشته‌ی حقوق بردارد. این مؤسسه افتخار دارد که با بهره‌مندی از تجربیات فراوان خود و با رصد دقیق نیازهای علمی دانشجویان، به تولید آثاری همت‌گمارد که مهم‌ترین دستاورد آن‌ها، تسهیل آموزش و تسریع یادگیری پژوهندگان باشد. انتشارات چتر دانش امیدوار است با ارائه‌ی خدمات درخشان، شایستگی‌های خود را در این حوزه‌ی علمی بیش از پیش به منصه‌ی ظهور برساند.

فرزاد دانشور

مدیر مسئول انتشارات چتر دانش

فهرست

فصل اول: قوانین	۱۵
قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴	۱۵
قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷ با اصلاحات والحاقت تا تاریخ ۱۳۷۵/۱۰/۵	۱۹
قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی مصوب ۱۳۵۲	۲۷
قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور مصوب ۱۳۷۵	۳۰
قانون مقررات استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۹	۳۵
قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵	۳۶
قانون معلمان، پزشکان و پیراپزشکان وظیفه مصوب ۱۳۶۹ با آخرین اصلاحات والحاقت تا تاریخ ۱۳۷۷/۷/۱۲	۴۱
قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ با اصلاحات والحاقت تا تاریخ ۱۳۷۹/۱۲/۱۰	۴۴
فصل اول: مؤسسات پزشکی	۴۴
فصل دوم: آزمایشگاه تشخیص	۴۷
فصل سوم: مقررات مربوط به اشتغال پزشکان بیگانه	۴۹
فصل چهارم: شرایط ساخت و ورود دارو و فرآورده‌های بیولوژیک و فرآورده‌های آزمایشگاهی	۵۰
قانون محل مطب پزشکان مصوب ۱۳۶۶	۶۱
قانون اجازه تأسیس مطب مصوب ۱۳۶۲	۶۲
قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳ مجمع تشخیص مصلحت نظام	۶۳
فصل اول: تعریف، اهداف	۶۳
فصل دوم: وظایف و اختیارات	۶۳
فصل سوم: شرایط عضویت	۶۵

فصل چهارم: ارکان	۶۶
فصل پنجم: انتخابات	۷۱
فصل ششم: هیئت‌های انتظامی پزشکی	۷۵
قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی مصوبه ۱۳۶۷ مجمع تشخیص	
مصلحت نظام	۸۴
فصل اول: تعزیرات حکومتی خدمات تشخیصی و درمانی	۸۴
فصل دوم: تعزیرات توزیع و فروش دارو و شیرخشک و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی	
و آزمایشگاهی	۸۷
فصل سوم: تعزیرات تولید، توزیع، فروش مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و	
بهداشتی	۹۴
فصل چهارم: سایر مقررات	۱۰۰
قانون تشکیل سازمان پزشکی قانونی کشور مصوب ۱۳۷۲	۱۰۱
قانون تأسیس سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۷۶	۱۰۴
فصل اول: اهداف، وظایف و اختیارات	۱۰۴
فصل دوم: ارکان	۱۰۶
فصل سوم: شرایط عضویت	۱۱۴
فصل چهارم: سایر مقررات	۱۱۴
قانون ایجاد سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۰	۱۱۶
فصل اول: کلیات	۱۱۶
فصل دوم: وظایف و اختیارات	۱۱۶
فصل سوم: تشکیلات	۱۱۷
فصل چهارم: عضویت و انتخابات	۱۲۱
فصل پنجم: موارد متفرقه	۱۲۴
قانون اولویت در استفاده از معافیت‌های تعهد خدمت، اجازه کار و تحصیل	
ایثارگران گروه پزشکی و پیراپزشکی مصوب ۱۳۷۴	۱۲۶
قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس مصوب	
۱۳۷۷	۱۲۷

قانون اشتغال کمک دندان پزشکان تجربی مصوب ۱۳۵۴.....	۱۳۰
قانون استفاده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از مشمولان خدمت وظیفه عمومی در زمان صلح مصوب ۱۳۷۶.....	۱۳۲
قانون ارتقاء بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت مصوب ۱۳۸۸.....	۱۳۳
قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته به آن مصوب ۱۳۷۶.....	۱۳۵
قانون راجع به تربیت پزشک برای بخش‌ها و شهرستان‌ها مصوب ۱۳۳۸...۱۳۶	۱۳۶
قانون راجع به تشکیل سازمان انتقال خون ایران مصوب ۱۳۶۱.....	۱۳۸
قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳ مجمع تشخیص مصلحت نظام.....	۱۳۹
فصل اول: تعریف، اهداف.....	۱۳۹
فصل دوم: وظایف و اختیارات.....	۱۳۹
فصل سوم: شرایط عضویت.....	۱۴۱
فصل چهارم: ارکان.....	۱۴۲
فصل پنجم: انتخابات.....	۱۴۷
فصل ششم: هیئت‌های انتظامی پزشکی.....	۱۵۱
قانون شمول مقررات مربوط به کارکنان دولت تابع قانون استخدام کشوری که در مناطق جنگی یا جبهه‌های جنگ تحمیلی خدمت می‌نمایند به کارکنان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان‌های وابسته که مشمول قانون تأمین اجتماعی هستند. مصوب ۱۳۶۶.....	۱۶۰
قانون عدم ممنوعیت استخدام دارندگان معافیت پزشکی مصوب ۱۳۷۷.....	۱۶۱
قانون فوق‌العاده خاص کارمندان سازمان‌های پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران مصوب ۱۳۹۰.....	۱۶۲
قانون تسری فوق‌العاده خاص کارمندان سازمان‌های پزشکی قانونی کشور و انتقال خون ایران به کارمندان سازمان دامپزشکی کشور و سازمان زندان‌ها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور مصوب ۱۳۹۱.....	۱۶۳
قانون لزوم بازآموزی و نوآموزی جامعه پزشکی کشور و ارتقاء سطح دانش	

پزشکی آن‌ها مصوب ۱۳۶۹ با اصلاحات ۱۳۷۱/۶/۱۵ ۱۶۵
قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت مصوبه ۱۳۶۹ مجلس شورای اسلامی -
کمیسیون بهداشتی و بهزیستی ۱۷۰
قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم
است مصوب ۱۳۷۹ ۱۷۵

فصل دوم: آیین‌نامه‌ها ۱۷۶

آیین‌نامه اجرائی ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش
پزشکی مصوبه هیئت وزیران در تاریخ ۱۳۶۵ با آخرین اصلاحات و الحاقات تا
تاریخ ۱۳۹۱/۷/۲۳ ۱۷۷
آیین‌نامه اجرایی قانون نحوه تشکیل پیام‌آوران بهداشت مصوبه ۱۳۷۰ هیئت
وزیران با اصلاحات ۱۳۷۰ ۱۸۵
آیین‌نامه اجرایی ماده ۱۴ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش
پزشکی - مصوبه ۱۳۶۴ هیئت وزیران ۱۹۱
آیین‌نامه مالی و معاملات شرکت مادر تخصصی دارویی و تجهیزات پزشکی
کشور مصوبه ۱۳۹۱ هیئت وزیران - کمیسیون اقتصاد ۱۹۵
بخش اول: کلیات ۱۹۵
فصل اول: تعاریف مقررات مالی ۱۹۵
فصل دوم: تعاریف مقررات معاملات ۱۹۸
بخش دوم: مقررات مالی ۱۹۹
فصل اول: وظایف و تشکیلات امور مالی ۱۹۹
فصل دوم: مراحل تهیه، تصویب و اجرای بودجه ۲۰۰
فصل سوم: حساب‌های بانکی ۲۰۳
فصل چهارم: سیستم حسابداری ۲۰۳
فصل پنجم: اموال ۲۰۴
فصل ششم: سایر مقررات ۲۰۴
بخش سوم: مقررات معاملات ۲۰۵

فصل اول: طبقه‌بندی معاملات.....	۲۰۵
فصل دوم: مناقصه / مزایده.....	۲۰۵
فصل سوم: سازماندهی.....	۲۰۷
فصل چهارم: برگزاری مزایده.....	۲۰۸
فصل پنجم: عدم الزام و ترک مزایده.....	۲۱۶
فصل ششم: سایر مقررات.....	۲۱۶
آیین‌نامه اجرایی قانون مقررات استخدامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصوبه ۱۳۶۹ هیئت وزیران.....	۲۱۹
آیین‌نامه اجرایی قانون لزوم بازآموزی و نوآموزی جامعه پزشکی کشور و ارتقاء سطح دانش پزشکی آن‌ها مصوبه ۱۳۶۹ هیئت وزیران.....	۲۲۳
آیین‌نامه اجرایی قانون انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس مصوبه ۱۳۸۰ هیئت وزیران.....	۲۲۵
آیین‌نامه اجرایی قانون ارتقاء بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت مصوبه ۱۳۸۸ هیئت وزیران.....	۲۳۰
آیین‌نامه اجرائی قانون اجازه تأسیس مطب مصوبه ۱۳۶۳ هیئت وزیران.....	۲۳۳
آیین‌نامه انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته مصوبه ۱۳۷۸ هیئت وزیران.....	۲۴۰
فصل اول: تعاریف، شرح وظایف و تخلفات صنفی و حرفه‌ای.....	۲۴۰
فصل دوم: مجازات‌های انتظامی.....	۲۴۴
فصل سوم: رسیدگی به تخلفات.....	۲۴۵
فصل چهارم: سایر مقررات.....	۲۴۹
آیین‌نامه اجرائی ماده ۸ قانون تشکیل سازمان پزشکی قانون کشور مصوبه ۱۳۷۳ رئیس قوه قضائیه.....	۲۵۰
آیین‌نامه اجرائی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلان حرفه دامپزشکی مصوبه ۱۳۸۲ هیئت وزیران.....	۲۵۲
فصل اول: تعاریف و تخلفات صنفی و حرفه‌ای.....	۲۵۲
فصل دوم: تشکیل جلسات و نحوه رسیدگی به تخلفات.....	۲۵۶

فصل سوم: نوع و میزان مجازات‌های انتظامی	۲۶۰
فصل چهارم: صدور رأی و اجرای احکام و تجدیدنظرخواهی	۲۶۱
آیین‌نامه اجرائی قانون تشکیل سازمان پزشکی قانونی کشور مصوب ۱۳۷۳	۲۶۳
آیین‌نامه اجرائی قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور مصوبه ۱۳۷۶ هیئت وزیران	۲۶۸
آیین‌نامه اجرائی قانون پیوند اعضای بیماران فوت شده یا بیمارانی که مرگ مغزی آنان مسلم است مصوبه ۱۳۸۱ هیئت وزیران	۲۷۲
آیین‌نامه اجرائی و اگذاری بخشی از خدمات سازمان پزشکی قانونی به گروه پزشکی معتمد مصوب ۱۳۹۶	۲۷۵
مقدمه	۲۷۵
آیین‌نامه اجرائی ماده ۱۹ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۱	۲۷۸
آیین‌نامه تشکیل شورای عالی سلامت و امنیت غذایی مصوبه ۱۳۸۵ هیئت وزیران	۲۸۰
آیین‌نامه ساماندهی پوشش فراگیر خدمات فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی کشور مصوبه ۱۳۸۶ هیئت وزیران	۲۸۳
آیین‌نامه تجهیزات و ملزومات پزشکی مصوبه ۱۳۹۴ وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲۹۱
مقدمه	۲۹۱
فصل اول: تعاریف و اختصارات	۲۹۲
فصل دوم: «ایمنی و عملکرد تجهیزات پزشکی»	۲۹۸
فصل سوم: «تولید»	۳۰۰
فصل چهارم: «واردات»	۳۰۳
فصل پنجم: «خدمات پس از فروش»	۳۰۵
فصل ششم: «صادرات»	۳۰۸
فصل هفتم: «قیمت‌گذاری، توزیع و نظارت»	۳۱۰
فصل هشتم: «نمایشگاه، نکات عمومی»	۳۱۴
آیین‌نامه انتظامی پزشکی مصوب ۱۳۴۸	۳۱۶

فصل اول: اصول و وظایف	۳۱۶
فصل دوم: پزشکان و نظام پزشکی	۳۱۹
فصل سوم: مجازات‌های انتظامی	۳۲۱
فصل چهارم: تعقیب و دادرسی	۳۲۳

فصل سوم: اساسنامه‌ها ۳۲۸

اساسنامه سازمان بیمه سلامت ایران مصوبه ۱۳۹۰ هیئت وزیران اصلاحی ۱۳۹۶/۴/۱۱	۳۲۹
فصل اول: تعاریف و مفاهیم	۳۲۹
فصل دوم: وظایف و اختیارات	۳۳۲
فصل سوم: ارکان	۳۳۳
فصل چهارم: امور مالی و منابع مالی	۳۳۷
اساسنامه شرکت پخش فرآورده‌های پزشکی ایران مصوبه ۱۳۷۸ هیئت وزیران	۳۳۹
فصل اول: کلیات	۳۳۹
فصل دوم: موضوع شرکت	۳۴۰
فصل سوم: ارکان	۳۴۱
فصل چهارم: مقررات مختلف	۳۴۶
اساسنامه سازمان فوریت‌های پیش بیمارستانی اورژانس کشور مصوبه ۱۳۹۶ هیئت وزیران	۳۴۷
اساسنامه شرکت مادر تخصصی دارویی و تجهیزات پزشکی کشور مصوبه ۱۳۸۶ هیئت وزیران با اصلاحات و الحاقات تا ۱۳۹۶/۱۰/۱۰	۳۵۱
فصل اول: کلیات و سرمایه	۳۵۱
فصل دوم: موضوع شرکت	۳۵۲
فصل سوم: ارکان شرکت	۳۵۲
فصل چهارم: سایر مقررات	۳۵۸

فصل چهارم: تصویب نامه‌ها ۳۶۰

- تصویب نامه در خصوص تعیین مشاغل سخت و زیان آور در سازمان پزشکی قانونی کشور مصوب ۱۳۷۶ هیئت وزیران ۳۶۱
- تصویب نامه راجع به تعیین شغل سخت و زیان آور در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۷۵ ۳۶۳
- تصویب نامه راجع به افزایش فوق العاده شغل متصدیان مشاغل رسته بهداشتی و درمانی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوبه ۱۳۸۴ هیئت وزیران ۳۶۴
- تصویب نامه راجع به تعیین مشاغل سخت و زیان آور در مراکز آموزشی و درمانی روانپزشکی رازی مصوب ۱۳۷۵ ۳۶۵
- تصویب نامه در خصوص تعیین مشاغل سخت و زیان آور و درجه آن‌ها در بیمارستان‌ها و سایر مراکز بهداشتی و درمانی مشمول قانون نحوه بازنشستگی جانبازان انقلاب اسلامی و جنگ تحمیلی و معلولین عادی و شاغلین مشاغل سخت و زیان آور - مصوب ۱۳۶۷ - مصوبه ۱۳۹۵ هیئت وزیران ۳۶۶
- تصویب نامه در خصوص اخذ مجوز بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای ورود و صدور بافتها و نمونه‌های انسانی به داخل و خارج از کشور مصوب ۱۳۸۷ ۳۶۸
- تصویب نامه راجع به همکاری کلیه دستگاه‌های دولتی در خصوص کنترل بیماری‌های بازپدید و نوپدید مصوبه ۱۳۷۹ هیئت وزیران ۳۶۹
- تعیین شغل مسئول امور فوریت‌های پزشکی در وزارت بهداشت به عنوان شغل سخت و زیان آور مصوب ۱۳۷۵ ۳۷۰
- تعیین مشاغل تکنسین اتاق عمل و تکنسین آزمایشگاه به عنوان مشاغل سخت و زیان آور درجه یک مصوب ۱۳۷۶ ۳۷۱
- تعیین مشاغل در سازمان پزشکی قانونی کشور به عنوان مشاغل درجه سه، درجه دو و درجه یک سخت و زیان آور مصوب ۱۳۷۵ ۳۷۲
- تعیین مشاغل کارشناس امور روانی، کارشناس امور اجتماعی مددکار اجتماعی و کار درمان شاغل در مراکز آموزش و درمانی روانپزشکی رازی به عنوان مشاغل درجه (۲) سخت و زیان آور مصوب ۱۳۷۵ ۳۷۳

مصوبه شورای عالی اداری در مورد انتقال وظایف حاکمیتی شرکت سهامی دارویی کشور و شرکت پخش فرآورده‌های پزشکی ایران به حوزه ستادی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوبه شورای عالی اداری ۱۳۸۳..... ۳۷۴
مصوبه ۱۳۸۸ شورای عالی اداری در خصوص ایجاد سازمان غذا و دارو ۳۷۶

فصل پنجم: موارد مرتبط ۳۷۸

موادی از قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ ۳۷۹
از کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی (تعزیرات و مجازات‌های بازدارنده) مصوب ۱۳۷۵ ۳۸۰
از قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲ ۳۸۱
از قانون حمایت خانواده مصوب ۱۳۹۱ ۳۸۳
از آیین‌نامه اجرایی قانون حمایت خانواده مصوبه ۱۳۹۳ رئیس قوه قضائیه ۳۸۴
از قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱ ۳۸۵
فصل سوم: بهداشت و درمان ۳۸۵
از آیین‌نامه شرح وظایف قضات تحقیق مصوبه ۱۳۷۴ رئیس قوه قضائیه ۳۸۶
از آیین‌نامه اجرایی تبصره (۲) اصلاحی ماده (۵) قانون ثبت احوال - مصوب ۱۳۶۳ - مصوبه ۱۳۸۵ هیئت وزیران ۳۸۷
از قانون برنامه پنج‌ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران (۱۳۹۴ - ۱۳۹۰) مصوب ۱۳۸۹ ۳۸۸
از قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۴۰۰ - ۱۳۹۶) مصوب ۱۳۹۵ ۳۹۲
از آیین‌نامه صدور انواع گواهینامه‌های رانندگی مصوبه ۱۳۹۰ هیئت وزیران ۴۰۱
از آیین‌نامه اجرایی حدود اختیارات، شرح وظایف و چگونگی بررسی صحنه جرم مصوب ۱۳۹۶ ۴۰۲
از آیین‌نامه اجرایی قانون نحوه اهداء جنین به زوجین نابارور مصوبه ۱۳۸۳ هیئت وزیران ۴۰۴
از قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب ۱۳۹۱ ۴۰۵

فصل سوم: بهداشت و درمان.....	۴۰۵
از آیین‌نامه مدیریت ایمنی حمل‌ونقل و سوانح رانندگی.....	۴۰۶
از آیین‌نامه اجرایی قانون توسعه حمل‌ونقل عمومی و مدیریت مصرف سوخت	
مصوب ۱۳۸۷.....	۴۰۹
اضافه شدن سازمان پزشکی قانون کشور به سازمان‌های مندرج در تبصره (۱)	
ماده (۲) آیین‌نامه اجرایی قانون رسیدگی به تخلفات اداری مصوب ۱۳۷۵	۴۱۰
درجه بندی بیمارستان‌ها برحسب امتیازات مکتسبه مصوبه ۱۳۸۶ هیئت	
وزیران.....	۴۱۱
ضوابط نحوه توزیع و عرضه تجهیزات پزشکی مصوبه ۱۳۸۸ وزیر بهداشت،	
درمان و آموزش پزشکی.....	۴۱۸
نحوه رسیدگی به تخلفات دستیاران رشته‌های مختلف گروه پزشکی مصوبه	
۱۳۶۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی.....	۴۲۶
نحوه تأسیس جوامع علمی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوبه	
۱۳۸۴ شورای عالی انقلاب فرهنگی.....	۴۲۷
تعرفه پزشکان (شماره انتشار در روزنامه رسمی ۱۹۸۶۸، تاریخ انتشار در روزنامه	
رسمی ۱۳۹۲/۲/۳۱).....	۴۲۸
رای وحدت رویه شماره ۵۵۸ هیئت عمومی دیوان عالی کشور در تاریخ	
۱۳۷۰/۳/۸.....	۴۳۰

بخش اول

قوانین

قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مصوب ۱۳۶۴/۷/۹

ماده ۱- به منظور استفاده مطلوب و هماهنگ از امکانات پزشکی کشور در جهت تأمین و تعمیم بهداشت و درمان و بهزیستی و آموزش و پژوهش پزشکی و تحقق بندهای ۴ و ۱۲ و ۱۳ اصل سوم و آن قسمت از اهداف اصل ۲۹ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران که مربوط به خدمات بهداشت و درمان و بهزیستی می‌باشد، از تاریخ تصویب این قانون وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی که از این پس در این لایحه وزارت نامیده می‌شود تشکیل می‌گردد.

ماده ۲- با تصویب این قانون و تشکیل وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی وزارت بهداری و بهزیستی منحل می‌شود و کلیه وظایف، اختیارات، امکانات، کارکنان، دارایی‌ها، اعتبارات و تعهدات وزارت بهداری و بهزیستی و سازمان‌های وابسته به آن و آن قسمت از وظایف و اختیارات، امکانات، کارکنان، داراییها، اعتبارات و تعهدات وزارت فرهنگ و آموزش عالی در زمینه بهداشت، درمان، آموزش و پژوهش پزشکی به این وزارت منتقل می‌گردد.

تبصره- کلیه وظایف و اختیارات وزیر بهداری و بهزیستی و آن قسمت از وظایف و اختیارات وزیر فرهنگ و آموزش عالی که در ارتباط با امر بهداشت، درمان، آموزش و پژوهش پزشکی می‌باشد، به وزیر این وزارتخانه محول می‌گردد.

ماده ۳- این وزارت موظف است ارزشهای اسلامی را در کلیه امور پزشکی و بهداشتی و درمانی کشور تحکیم و تثبیت نماید.

ماده ۴- این وزارت موظف است در اجرای بند ۱۲ اصل سوم قانون اساسی لایحه قانونی تعمیم بیمه درمانی همگانی را ظرف مدت یک سال تهیه و پس از تصویب هیئت وزیران به مجلس شورای اسلامی تقدیم نماید.

ماده ۵- معاونت پژوهشی این وزارت موظف است در اجرای بند ۴ اصل سوم قانون اساسی به منظور تقویت روح بررسی، تتبع و ابتکار در زمینه‌های علمی و فنی پزشکی و انجام تحقیقات بنیادی و کاربردی در جمیع رشته‌های پزشکی و بالا بردن سطح علم پزشکی و نظارت بر پژوهشهای علمی و هماهنگ ساختن

واحدهای تحقیقاتی پزشکی، مؤسسات و واحدهای پژوهشی پزشکی موجود را توسعه داده و تقویت نماید.

تبصره- بودجه تحقیقاتی این مؤسسات به صورت کمک در بودجه این وزارت منظور و در اختیار آنها قرار خواهد گرفت.

ماده ۶- این وزارت موظف است از ادغام دانشکده‌های گروه پزشکی وزارت فرهنگ و آموزش عالی و مجتمع‌ها و مؤسسات آموزشی و آن تعداد از بیمارستان‌های وزارت بهداشتی و بهزیستی منتقله به این وزارت که توان آموزشی دارند دانشگاه‌های علوم پزشکی را تأسیس و نسبت به توسعه آنها و ایجاد مراکز جدید در چهارچوب سیاست‌های آموزش عالی کشور با فراهم آوردن امکانات و وسائل و تجهیزات لازم اقدام نماید.

تبصره ۱- عزل رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی با وزیر بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و انتصاب نامبردگان با پیشنهاد وزیر و تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی خواهد بود.

تبصره ۲- دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی همچون سایر دانشگاه‌ها در بودجه سالانه کشور ردیف مستقل و جداگانه‌ای خواهند داشت.

تبصره ۳- کلیه ضوابط و مقررات آموزشی حاکم بر سایر دانشگاه‌های کشور و نیز ضوابط و مقررات آموزشی اعلام شده از شورای عالی انقلاب و وزارت فرهنگ و آموزش عالی در مورد دانشگاه‌های علوم پزشکی حاکم و مجری خواهد بود.

ماده ۷- سیاستگذاری، تعیین خط مشی و برنامه‌ریزی آموزشی پزشکی به عهده این وزارت است که این امور باید به تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی برسد.

تبصره- وزارت موظف است طوری برنامه‌ریزی نماید که بانوان در رشته‌های تخصصی زنان، مامایی و رشته‌های بالینی پزشکی به مرحله خودکفایی برسند.

ماده ۸- کلیه مؤسسات و واحدهای بهداشتی و درمانی و پزشکی کشور که از طریق بخش خصوصی و غیر دولتی در امر بهداشت و درمان فعالیت دارند از تاریخ تصویب این قانون باید تحت نظارت و کنترل و برنامه‌ریزی این وزارتخانه قرار گیرند. آیین‌نامه‌های اجرایی مربوط ظرف مدت یک سال توسط این وزارت

تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.

ماده ۹- قوانین مالی و معاملاتی، سازمانی و اداری و استخدامی حاکم بر وزارت بهداشتی و بهزیستی سابق و مؤسسات و شرکت‌های تابعه آن وسازمانهای منطقه‌ای بهداشتی استان‌ها و دانشکده‌های گروه پزشکی منتقله از وزارت فرهنگ و آموزش عالی تا تصویب قوانین جدید به قوت خود باقی ودر این وزارتخانه لازم‌الاجرا خواهند بود این وزارت موظف است ظرف مدت یک سال پس از تشکیل، قوانین و مقررات مالی و معاملاتی، اداری‌استخدامی این وزارتخانه را تهیه و برای تصویب به مجلس شورای اسلامی تقدیم کند.

ماده ۱۰- وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی موظف است به‌منظور هماهنگی و نظارت بر امور واحدهای بهداشتی درمانی خیریه و تقویت آن‌ها و تسهیل و تسریع در جریان امور و مقابله با بوروکراسی و تشریفات زاید اداری و جلب مشارکت مردمی و استفاده از کمک‌های افراد خیر و نیز تقلیل هزینه‌ها، مطالعات و بررسی‌های لازم را انجام داده و ظرف مدت شش ماه لایحه تشکیل مؤسسه یا سازمان یا بنیاد خیریه بهداشتی درمانی رانتهیه و جهت تصویب به مجلس شورای اسلامی تقدیم نماید.

ماده ۱۱- کلیه کارکنان اعم از هیئت علمی و کادر آموزشی و اداری و خدماتی که از وزارتین بهداشتی و فرهنگ و آموزش عالی منفک و به این وزارتخانه منتقل می‌شوند تا تصویب قانون تشکیلات جدید تابع مقررات حاکم بر وضعیت آن‌ها در هنگام انتقال خواهند بود.

ماده ۱۲- آن دسته از نیروهای انسانی پزشکی این وزارت که مطابق قوانین و مقررات آموزش عالی کشور صلاحیت عضویت علمی دانشگاهی راداشته باشند پس از احراز عناوین مربوطه از مزایای شغلی هیئت علمی دانشگاهی کشور برخوردار خواهند شد.

ماده ۱۳- تا زمانی که تشکیلات جدید این وزارت و شرکت‌ها و سازمان‌ها و مؤسسات وابسته به آن به تصویب نرسیده است پستهای مصوب فعلی وزارت بهداشتی و بهزیستی و مؤسسات و شرکت‌های وابسته به آن و نیز پستهای مصوب دانشکده‌ها و مؤسساتی که از وزارت فرهنگ و آموزش عالی به‌این وزارت منتقل

می‌شود به قوت خود باقی خواهند بود. این وزارت موظف است حداکثر ظرف مدت شش ماه از تاریخ تصویب این قانون تشکیلات جدید مذکور در این ماده را منطبق با مفاد این قانون تهیه و برای تصویب به مجلس شورای اسلامی تقدیم کند.

ماده ۱۴- این وزارت موظف است حداکثر ظرف شش ماه از تاریخ تصویب آن با همکاری وزارت فرهنگ و آموزش عالی آیین‌نامه اجرایی نحوه نقل و انتقال دانشکده‌ها و مؤسسات وابسته را از وزارت فرهنگ و آموزش عالی به این وزارت برای تصویب به هیئت دولت تسلیم کند و حداکثر ظرف شش ماه پس از تصویب آیین‌نامه نقل و انتقال مذکور را به پایان برساند.

تبصره- موارد اختلاف توسط هیأتی مرکب از نماینده نخست وزیر و وزرای این وزارتخانه و فرهنگ و آموزش عالی بررسی و نظر اکثریت، قاطع و لازم‌الاجرا خواهد بود.

ماده ۱۵- منظور از کلمه پزشکی در این قانون کلیه رشته‌های پزشکی از قبیل پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، علوم بهداشتی، پرستاری، مامایی، تغذیه، توانبخشی، و بهداشت کاری دهان و دندان، کاردانی بهداشت خانواده، کاردانی مبارزه با بیماری‌ها و پیراپزشکی (علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی، تکنولوژی رادیولوژی، اودیومتری، اپتومتری) می‌باشد.

ماده ۱۶- وزارت موظف است با همکاری وزارت کشاورزی طرح احیای داروهای گیاهی و استفاده گسترده از آن را به اجرا در آورد.

ماده ۱۷- از تاریخ تصویب این قانون کلیه قوانین و مقررات مغایر ملغی خواهد بود. این وزارت مسئول اجرای این قانون است.

قانون فوق شامل هفده ماده هفت تبصره در جلسه سه‌شنبه نهم مهر ماه هزار و سیصد و شصت و چهار تصویب و در مورخه ۱۳۶۴/۷/۲۴ به تأیید شورای محترم نگهبان رسیده است.

رییس مجلس شورای اسلامی - اکبر هاشمی

قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۳/۳ با اصلاحات و الحاقات تا تاریخ ۱۳۷۵/۱۰/۵

ماده ۱- وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی عبارتند از:

۱- تدوین و ارائه سیاست‌ها، تعیین خط‌مشی‌ها و نیز برنامه‌ریزی برای فعالیت‌های مربوط به تربیت نیروی انسانی گروه پزشکی پژوهش، خدمات بهداشتی، درمانی، دارویی، بهزیستی و تأمین اجتماعی.

۲- تأمین بهداشت عمومی و ارتقاء سطح آن از طریق اجرای برنامه‌های بهداشتی خصوصاً در زمینه بهداشت محیط و کنترل و نظارت بهداشتی بر سموم و مواد شیمیایی، مبارزه با بیماری‌ها، بهداشت خانواده و مدارس آموزش بهداشت عمومی، بهداشت کار و شاغلین با تأکید بر اولویت مراقبت‌های بهداشتی اولیه، به ویژه بهداشت مادران و کودکان با همکاری و هماهنگی دستگاه‌های ذیربط.

تبصره ۱- کلیه اختیارات و وظایف قانونی وزارت جهاد سازندگی سازمان دامپزشکی کشور و (وزارت کشاورزی سازمان حفظ نباتات) همچنان به قوت خود باقی است. اعلام ضوابط و حدود تماس مجاز سموم و مواد شیمیایی از حیث رعایت نکات بهداشتی بر عهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است و کلیه سازمان‌های ذیربط موظف به رعایت ضوابط مربوط می‌باشند.

تبصره ۲- آیین‌نامه مربوط به کنترل و نظارت بهداشتی بر سموم و مواد شیمیایی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با مشارکت وزارتخانه‌های جهاد سازندگی، کشاورزی، صنایع و سازمان حفاظت محیط زیست تهیه و به تصویب هیئت وزیران می‌رسد.

۳- ایجاد نظام هماهنگ بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و گسترش شبکه تلفیقی بهداشت و درمان.

۴- تعیین رشته‌ها و مقاطع تحقیقی مورد نیاز کشور و اجرای برنامه‌های تربیت نیروی انسانی گروه پزشکی در جهت نیل به خودکفایی.

تبصره ۱- جهت نظارت و تعیین ضابطه لازم در مورد ارزشیابی کلیه مدارک

تحصیلی دانشجویان گروه پزشکی خارج از کشور، شورایی بنام شورای ارزشیابی مدارک تحصیلی خارجی گروه پزشکی به ریاست معاون ذیربط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و چهار نفر از اساتید گروه پزشکی به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در آن وزارت تشکیل می‌شود. ارزشنامه مدارک تحصیلی به امضای وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید. تبصره ۲- کلیه ضوابط و مقررات آموزشی حاکم بر سایر دانشگاه‌های کشور و نیز ضوابط و مقررات آموزشی اعلام شده از طرف شورای عالی انقلاب فرهنگی و وزارت فرهنگ و آموزش عالی در مورد دانشگاه‌های علوم پزشکی حاکم و مجری خواهد بود. نحوه نظارت وزارت فرهنگ و آموزش عالی بر اجرای ضوابط قانونی به گونه‌ای که با اختیارات و مسئولیت‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مغایرت نداشته باشد، توسط شورای عالی انقلاب فرهنگی تعیین خواهد شد.

تبصره ۳- به‌منظور جبران کمبود نیروی انسانی و بکارگیری هر چه سریعتر کادر مورد نیاز از افراد ارزشیابی شده فوق و یا افراد دیگر به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اجازه داده می‌شود که فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی و پیراپزشکی و بهیاری و پرستاری و مامایی را تا تعیین تکلیف آن‌ها از طرف گزینش به کار گمارد و چنانچه پس از یک سال از شروع کار آن‌ها نظریه‌ای دال بر عدم صلاحیت آن‌ها اعلام نگردد به استخدام قطعی آنان اقدام شود.

۵- انجام تحقیقات بنیادی و کاربردی در جمیع رشته‌های پزشکی و زمینه‌های بهداشتی و درمانی و نیز ایجاد و گسترش مؤسسات و واحدهای پژوهش پزشکی و نظارت بر پژوهش‌ها و هماهنگ ساختن برنامه‌های مؤسسات تحقیقاتی پزشکی.

۶- برنامه‌ریزی به‌منظور توزیع متناسب و عادلانه نیروی انسانی و سایر امکانات آموزش پزشکی و تسهیلات بهداشتی- درمانی) کشور با تأکید اولویت برنامه‌های بهداشتی و رفع نیاز مناطق محروم و نیازمند.

۷- فراهم نمودن تسهیلات لازم برای برخورداری همگان از خدمات درمانی در حدود امکانات از طریق ایجاد و گسترش مراکز درمانی دولتی و بهبود استاندارد آن‌ها و استفاده از همکاری مؤسسات خیریه و بخش خصوصی و نیز

انواع بیمه‌های درمانی.

تبصره- وزارت جهاد سازندگی در حدود وظایف قانونی محوله با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به خدمات بهداشتی درمانی مناطق روستایی و عشایری کمک خواهد نمود.

۸- تأمین منابع مالی با بهره‌گیری از اعتبارات عمومی، حق بیمه، درآمدهای اختصاصی و کمک‌ها و مشارکت مردمی.

۹- تأمین و ارائه خدمات لازم به معلولین جسمی، ذهنی و اجتماعی قابل توانبخشی در حدود امکانات.

۱۰- تشویق و ترغیب افراد خیر و مؤسسات خصوصی جهت اقدامات حمایتی برای کودکان در سنین قبل از دبستان و سالمندان و خانواده‌ها و افراد بی‌سرپرست و نیازمند و معلولین جسمی، ذهنی و اجتماعی غیر قابل توانبخشی و ارائه این خدمات در موارد ضروری توسط مؤسسات دولتی و نظارت بر این اقدامات.

۱۱- تعیین و اعلام استانداردهای مربوط به:

الف- خدمات بهداشتی، درمانی، بهزیستی و دارویی.

ب- مواد دارویی، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی، آزمایشگاهی، تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی.

ج- بهداشت کلیه مؤسسات خدماتی و تولیدی مربوط به خدمات و مواد مذکور در فوق.

۱۲- صدور، تمدید و لغو موقت یا دائم پروانه‌های:

الف- مؤسسات پزشکی، دارویی، بهزیستی و کارگاه‌ها و مؤسسات تولید مواد خوراکی و آشامیدنی و بهداشتی و آرایشی.

تبصره- صدور مجوزهای صنعتی واحدهای بهداشتی و درمانی توسط وزارت صنایع منوط به تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

ب- ساخت فرآورده‌های دارویی و مواد بیولوژیک، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی و آزمایشگاهی و تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی.

۱۳- انجام نظارت و کنترل کیفی مواد مذکور در بند ب از قسمت ۱۲ ماده

- ۱ و تعیین ضوابط و مقررات لازم برای موارد مذکور در بند الف و ب ماده ۱۲.
 - ۱۴- صدور پروانه اشتغال صاحبان حرف پزشکی و وابسته پزشکی.
 - ۱۵- تعیین مبنای محاسبه هزینه‌های خدمات تشخیصی و درمانی، دارویی، بهزیستی و تعیین تعرفه‌های مربوط در بخش دولتی و غیردولتی و تعیین شهریه آموزش‌های غیر رسمی و آزاد در زمینه‌های مختلف علوم پزشکی.
 - ۱۶- تعیین ضوابط مربوط به ارزیابی، نظارت و کنترل بر برنامه‌ها و خدمات واحدها و مؤسسات آموزشی و پژوهشی، بهداشتی، درمانی و بهزیستی و انجام این امور بر اساس استانداردهای مربوطه.
 - ۱۷- تعیین ضوابط مربوط به ورود، ساخت، نگهداری، صدور، مصرف و انهدام مواد اولیه بیولوژیک مخدر، خوراکی، آشامیدنی، بهداشتی، آرایشی، آزمایشگاهی و فرآورده‌های دارویی و تجهیزات و ملزومات و مواد مصرفی پزشکی و توانبخشی و نیز ارزشیابی، نظارت و کنترل ضوابط مذکور.
 - ۱۸- انجام پژوهش در زمینه طب سنتی و بررسی و تحقیق در زمینه خواص دارویی گیاهان و امکانات تهیه و استفاده از داروهای گیاهی و آموزش صحیح در زمینه‌های فوق و ایجاد مراکز مناسب برای طب سنتی.
- ماده ۲-** وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارای تشکیلاتی به شرح زیر خواهد بود:
- الف- حوزه مرکزی وزارتخانه که از معاونت‌های زیر تشکیل می‌شود:
 - ۱- معاونت امور آموزشی که امور آموزشی و بازآموزی و گسترش دانشگاه‌ها را به عهده دارد.
 - ۲- معاونت امور دانشجویی که امور مربوط به خدمات آموزشی و رفاهی و گزینش علمی دانشجویان و امور فارغ‌التحصیلان را به عهده دارد.
 - ۳- معاونت امور پژوهشی.
 - ۴- معاونت امور دارویی و غذایی.
 - ۵- معاونت اداری و مالی.
 - ۶- معاونت امور حقوقی و مجلس.
 - ۷- معاونت امور بهداشتی.

- ۸- معاونت امور درمانی.
- ۹- معاونت جنگ.
- ۱۰- معاونت امور فرهنگی.
- ب- دانشگاه‌ها یا دانشکده‌های علوم پزشکی.
- ج- سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان که جایگزین سازمان‌های منطقه‌ای بهداشتی استان‌ها خواهند بود.
- د- سازمان‌ها و شرکت‌های وابسته.
- تبصره ۱-** رؤسای دانشگاه‌ها و یا دانشکده‌های علوم پزشکی مراکز استان‌ها به استثنای استان تهران) به عنوان قائم‌مقام وزیر در استان انجام وظیفه خواهند نمود.
- تبصره ۲-** در استان‌هایی که دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی وجود داشته باشد سازمان منطقه‌ای بهداشت و درمان استان زیر نظر رییس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی اداره خواهد شد.
- تبصره ۳-** سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان و بیمارستان‌های تابعه و بیمارستان‌های دانشکده‌های پزشکی دارای اختیارات اداری و مالی بوده و مشمول ماده ۴ قانون تعدیل نیروی انسانی نخواهند بود.
- تبصره ۴-** مرکز بهداشت استان تحت نظر سازمان منطقه‌ای بهداشت و درمان مسئول برنامه‌ریزی، نظارت و ارزیابی برنامه‌های بهداشتی و اجرای برنامه‌های نمونه‌ای در سطح استان در چهارچوب سیاست‌ها و خط‌مشی‌های وزارتخانه می‌باشد و دارای اختیارات اداری و مالی و خدمات پشتیبانی خواهد بود.
- تبصره ۵-** وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند در صورت نیاز معاونت‌هایی را با موافقت سازمان امور اداری و استخدامی ایجاد یا حذف نماید.
- ماده ۳-** وظایف و اعتبارات آموزشی و نیروی انسانی آموزش‌دهنده انستیتو علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران بر حسب تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران منتقل می‌گردد که دانشکده تغذیه در دانشگاه مزبور تشکیل گردد و وظایف تشکیلات، اختیارات و

اعتبارات پژوهشی و نیروی انسانی پژوهشگر انستیتو علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران نیز به همان دانشگاه علوم پزشکی منتقل می‌شود و دانشگاه مزبور مکلف است انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور را تشکیل دهد. این انستیتو با داشتن ردیف اعتباری مستقل در قانون بودجه وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مزبور انجام وظیفه خواهد نمود.

تبصره - اساسنامه این مرکز در چهارچوب اساسنامه مؤسسات تحقیقاتی موضوع ماده ۵ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود که حداکثر ظرف مدت چهار ماه توسط وزارت مذکور تهیه و به تصویب مجلس شورای اسلامی خواهد رسید.

ماده ۴- لایحه قانونی راجع به اجازه اجرای طرح توسعه مجتمع آموزشی، پژوهشی درمانی وزارت بهداشتی و بهزیستی مصوب ۱۳۵۸/۱۰/۲۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران لغو و امکانات و تجهیزات و اعتبارات و کارکنان این مجتمع بر حسب مورد به حوزه مرکزی وزارتخانه و مؤسسات آموزشی وابسته به این وزارت منتقل می‌شوند.

ماده ۵- به‌منظور ایجاد روح تتبع و تحقیق در مسائل آموزشی بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کمک به خودکفایی علمی کشور، فرهنگستان علوم پزشکی به ریاست وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل می‌گردد.

آیین‌نامه اجرایی و مقررات اداری و مالی این فرهنگستان توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.

ماده ۶- وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی می‌تواند با مشارکت بانک‌ها و تعاونی‌ها و بخش خصوصی و یا هر یک از آن‌ها اقدام به ایجاد بیمارستان‌هایی در نقاط مورد نیاز بنماید نحوه مشارکت و اداره بیمارستان‌های مذکور مطابق قانون تجارت و به صورت شرکت با حداقل ۵۱٪ سهم دولت خواهد بود.

تبصره - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز است در محل‌های نیازمند زمین یا ساختمان ناتمام خود را جهت ساختمان مراکز بهداشتی و درمانی با اخذ وجه به سازمان تأمین اجتماعی واگذار نماید و وجه حاصله پس از

واریز شدن به حساب خزانهداری کل از طریق بودجه کل کشور در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار خواهد گرفت تا صرفاً به مصرف ایجاد یا تکمیل و یا تجهیز مراکز درمانی و بهداشتی دیگر در سایر شهرستان برسد.

ماده ۷- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای حصول به اهداف و اجرای وظایف مندرج در این قانون و قانون تشکیل وزارت مزبور می‌تواند:

- ۱- مراکز تحقیقاتی و پژوهشی پزشکی.
- ۲- شرکت خدماتی برای ارائه خدمات تدارکات تخصصی.
- ۳- شرکت خدماتی برای انجام نگهداری و تعمیرات تجهیزات و وسایل و لوازم پزشکی و توانبخشی.
- ۴- شرکت تولیدی برای پژوهش و ساخت تجهیزات و وسایل و لوازم پزشکی و توانبخشی.
- ۵- شرکت تولیدی برای تهیه دارو و مواد اولیه دارویی و مواد بیولوژیک.
- ۶- شرکت خدماتی برای ورود و توزیع دارو و تجهیزات و لوازم پزشکی و توانبخشی.
- ۷- شرکت خدماتی برای نگهداری تأسیسات حرارتی و برودتی بیمارستان‌ها، دانشگاه‌ها، دانشکده‌ها و ساختمان‌های اداری وزارتخانه در سطح کشور.
- ۸- شرکت خدماتی برای نظافت بیمارستان‌ها، دانشکده‌ها و ساختمان‌های وزارتخانه در سطح کشور ایجاد نماید.

تبصره- اساسنامه مراکز و شرکت‌های فوق‌الذکر توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و با تصویب مجلس شورای اسلامی قابل اجرا خواهد بود.

ماده ۸- حفظ وضعیت و شمول مقررات سابق بر کارکنان منتقله به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موضوع ماده ۱۱ قانون تشکیل این وزارت تا زمان تصویب و اجرای قوانین و مقررات موضوع ماده ۹ قانون مزبور به قوت خود باقی خواهد بود و دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی نیز تا آن زمان از مقررات مالی و معاملاتی دانشگاه‌ها و سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان از مقررات مالی و معاملاتی سازمان‌های منطقه‌ای بهداشتی سابق استفاده خواهند

نمود.

ماده ۹- تشکیلات تفصیلی این وزارتخانه و تغییرات بعدی آن با توجه به مفاد این قانون و قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب سازمان امور اداری و استخدامی کشور خواهد رسید.

قانون فوق مشتمل بر نه ماده و دوازده تبصره در جلسه علنی روز سه‌شنبه سوم خرداد ماه یک هزار و سیصد و شصت و هفت مجلس شورای اسلامی تصویب و در تاریخ ۱۳۶۷/۳/۱۲ به تأیید شورای نگهبان رسیده است.

رییس مجلس شورای اسلامی - اکبر هاشمی

قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی مصوب ۱۳۵۲/۵/۳

ماده ۱- شورای آموزش پزشکی و تخصصی در وزارت علوم و آموزش عالی با وظایف زیر تشکیل می‌شود:

- ۱- بررسی و تعیین احتیاجات آموزشی رشته‌های پزشکی و تخصصی.
- ۲- ارزشیابی و تعیین محتوای برنامه‌ها و روش‌های کلی آموزش و ایجاد هماهنگی لازم.
- ۳- بررسی و تعیین احتیاجات نیروی انسانی لازم در کشور در رشته‌های پزشکی و علوم وابسته و تخصص‌های پزشکی.
- ۴- تعیین ضوابط جهت تربیت متخصص در دانشکده‌های پزشکی و بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه‌ها از جهات زیر:
 - الف- برنامه و روش‌های آموزشی.
 - ب- بررسی و اظهار نظر درباره ضوابط مربوط به صلاحیت آموزشی مؤسسات پزشکی و تصویب صلاحیت آموزشی مذکور و نحوه وابستگی آن‌ها به دانشگاه‌ها بر اساس ضوابط مقرر.
 - ج- تنظیم آیین‌نامه‌ها و مقررات اجرایی امتحانات تخصصی.
 - ۵- بررسی نحوه اجرای ضوابط و برنامه‌ها.
 - ۶- همکاری با شورای گسترش و ارزشیابی مدارک تحصیلی خارجی.
 - ۷- تشکیل هیئت‌هایی به منظور بررسی و مطالعه در هر یک از موارد مربوط به وظائف شورا و طرح گزارش آن‌ها در شورا.
- تبصره-** تعیین رشته‌های مشمول این قانون با وزارت علوم و آموزش عالی خواهد بود.

ماده ۲- اعضای شورا به قرار ذیل می‌باشند:

- ۱- وزیر علوم و آموزش عالی یا نماینده او.
- ۲- وزیر بهداشت یا معاون او.
- ۳- نماینده نظام پزشکی.

۴- رؤسای دانشکده‌های پزشکی کشور.

۵- یک نفر از استادان هر یک از دانشکده‌های پزشکی کشور به انتخاب شورای آن دانشکده.

۶- پنج نفر از استادان و متخصصان به تعیین وزیر علوم و آموزش عالی که مدت عضویت آنان سه سال خواهد بود و تجدید انتخاب آنان بلامانع است.
تبصره- ریاست جلسات با وزیر علوم و آموزش عالی یا نماینده او خواهد بود.
ماده ۳- شورا حداقل سالی دو بار به دعوت دبیر کل شورا تشکیل جلسه خواهد داد و جلسات هنگامی رسمیت می‌یابد که حداقل بیش از نصف اعضاء آن حضور داشته باشند و تصمیمات شورا حداقل با دو سوم آراء اعضاء حاضر معتبر خواهد بود.

تبصره- وزیر علوم و آموزش عالی می‌تواند عندالاجتضاء شورا را به تشکیل جلسات فوق‌العاده دعوت نماید.

ماده ۴- شورا دارای دبیرخانه‌ای است که زیر نظر دبیر شورا اداره خواهد شد، دبیرشورا از بین اعضاء شورا از طرف وزیر علوم و آموزش عالی تعیین می‌گردد. سازمان دبیرخانه به پیشنهاد وزارت علوم و آموزش عالی و تصویب سازمان امور اداری و استخدامی کشور خواهد بود و مستخدمین مورد نیاز دبیرخانه از بین مستخدمین وزارت مزبور انتخاب می‌شوند.

ماده ۵- شورا می‌تواند برای انجام وظایف مندرج در این قانون از خدمات اشخاص و کارشناسان و متخصصان استفاده نماید و میزان حق‌الزحمه یا دستمزد و اجرت آنان را توسط وزیر علوم و آموزش عالی با جلب نظر قبلی شورای حقوق و دستمزد بر اساس آیین‌نامه‌ای که به تصویب هیئت وزیران می‌رسد پرداخت نماید.

تبصره- پرداخت حق‌الزحمه به کادر آموزشی دانشگاه‌ها طبق قوانین و مقررات مالی و استخدامی دانشگاه مربوط خواهد بود.

ماده ۶- وزارت علوم و آموزش عالی مجاز است وجوهی را که به عنوان حق شرکت در امتحانات نهایی یا تخصصی فنون پزشکی از طرف شورای آموزش پزشکی و تخصصی تعیین می‌شود وصول و طبق آیین‌نامه‌ای که از طرف وزارت

علوم و آموزش عالی تهیه خواهد شد به مصرف پرداخت حق الزحمه تهیه و طرح سئوالات و تصحیح اوراق امتحانی و مراقبین و بازرسان امتحانات و فوق العاده سفر و هزینه مسافرت آن‌ها برساند.

ماده ۷- کلیه وجوهی که به عنوان حق شرکت در امتحانات موضوع این قانون وصول می‌شود در حساب مخصوص خزانه نزد بانک مرکزی ایران متمرکز می‌گردد.

ماده ۸- برای پرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به برگزاری این امتحانات که از محل درآمد فوق‌الذکر طبق این قانون انجام می‌شود حساب پرداخت جداگانه‌ای به نام وزارت علوم و آموزش عالی در بانک مرکزی ایران افتتاح می‌شود و خزانه وجوه لازم برای پرداخت هزینه‌ها را از حساب مربوط طبق تقاضای ذیحساب وزارت علوم و آموزش عالی به حساب پرداخت انتقال می‌دهد.

ماده ۹- برای تأدیه هزینه‌های مربوط به برگزاری امتحانات با امضای وزیر علوم و آموزش عالی و ذیحساب وزارت مزبور یا نمایندگان آن‌ها به عمل می‌آید.

ماده ۱۰- تشخیص و تسجیل کلیه هزینه‌ها از درآمد اختصاصی موضوع این قانون به عهده وزیر علوم و آموزش عالی می‌باشد.

ماده ۱۱- حساب درآمدها و هزینه‌های موضوع این قانون باید طبق دستورالعمل‌های مربوط به حساب درآمد اختصاصی در حساب‌های ماهانه وزارت علوم و آموزش عالی منظور وبا اسناد و مدارک مربوط به وزارت دارایی ارسال شود.

ماده ۱۲- با رعایت ماده ۶ قانون تأسیس وزارت علوم و آموزش عالی شوراهای آموزش دندانپزشکی و داروسازی و علوم وابسته پزشکی از طرف وزارت علوم و آموزش عالی تشکیل خواهد شد.

قانون فوق مشتمل بر دوازده ماده و چهار تبصره پس از تصویب مجلس شورای ملی در جلسه روز سه‌شنبه ۱۳۵۲/۳/۲۲ در جلسه فوق‌العاده روز چهارشنبه سوم مرداد ماه یک هزار و سیصد و پنجاه و دو شمسی به تصویب مجلس سنا رسید.
رییس مجلس سنا- جعفر شریف‌امامی

قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور

مصوب ۱۳۷۵/۲/۱۲

ماده ۱- به منظور ارتقای سطح دانش و مهارت‌های شغلی جامعه پزشکی کشور، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است از تاریخ لازم‌الاجرا شدن این قانون نسبت به آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور پزشک، دندانپزشک، دکتر داروساز، دکترای حرفه‌ای و متخصصان علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی و دکترای علوم بهداشتی) با همکاری سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و برگزاری و ارزشیابی آموزش مداوم جامعه پزشکی، در طول هر پنج سال اقدام نماید.

تبصره ۱- مدت شرکت مشمولان موضوع این ماده در دوره‌های نظری و عملی بازآموزی و نوآموزی علوم پزشکی، جزو سوابق خدمتی آن‌ها محسوب می‌شود.

تبصره ۲- دانشگاه‌ها و سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و انجمن‌های علمی تخصصی با نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است همه ماهه تازه‌های علوم پزشکی را از طریق نشریه‌ای که با دریافت هزینه‌های مربوط در اختیار شاغلان حرفه‌های پزشکی و پیراپزشکی و حرف وابسته موضوع این ماده قرار می‌دهد، به اطلاع جامعه پزشکی کشور برساند.

تبصره ۳- کلیه شاغلان حرفه‌های وابسته پزشکی که به نحوی دارای مؤسسه یا دفتر کار هستند و خدماتی مانند مامایی، توانبخشی، فیزیوتراپی، ساخت اندام مصنوعی و ساخت عینک طبی ارایه می‌نمایند و کلیه مشمولان قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی - مصوب ۱۳۳۴ - موظف به شرکت در دوره‌های خاص آموزش مداوم هستند و صدور و تجدید مجوز یا پروانه کار آن‌ها منوط به ارائه گواهی شرکت در این دوره‌ها است.

تبصره ۴- کلیه اقشار پرستاری بالاتر از فوق دیپلم برای ارتقاء و ارزشیابی موظف به شرکت در دوره‌های خاص آموزش مداوم هستند و شرط ارتقاء و ارزشیابی آنان، منوط به ارائه گواهی شرکت در این دوره‌ها است.

ماده ۲- به منظور برنامه‌ریزی و هماهنگی در امر آموزش مداوم جامعه پزشکی تحت پوشش هر دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی مستقل، شورایی به نام شورای هماهنگی و برنامه‌ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی با ترکیب زیر تشکیل می‌شود:

- ۱- رییس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی که ریاست شورا را بر عهده دارد.
- ۲- رییس سازمان نظام پزشکی در مرکز استان یا شهرستان مربوطه یا نماینده وی.
- ۳- معاون آموزشی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی.
- ۴- معاون درمان و داروی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی.
- ۵- معاون بهداشتی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی.
- ۶- رییس مرکز توسعه آموزش دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی.
- ۷- دو نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی به انتخاب رییس دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی.
- ۸- رییس دانشکده رشته مربوط در دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی حسب مورد.

تبصره- شوراها و شوراهای هماهنگی و برنامه‌ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی مستقل می‌توانند به منظور برنامه‌ریزی دقیق، گروه‌های تخصصی برنامه‌ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی را حسب مورد تشکیل دهند.

ماده ۳- به منظور ایجاد هماهنگی لازم در امر برنامه‌ریزی آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور و نظارت بر حسن اجرای برنامه‌های آن شورایی به نام شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی در وزارت بهداشت، درمان آموزش پزشکی با ترکیب زیر تشکیل می‌شود:

- ۱- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که ریاست شورای عالی را بر عهده دارد.
- ۲- رییس کل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران.
- ۳- معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که سمت دبیری

شورا را بر عهده دارد.

۴- معاون پژوهشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۵- رییس اداره بهداشت و درمان ستاد کل نیروهای مسلح.

۶- سه نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی به انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۷- دو نفر از کادر پزشکی با معرفی کمیسیون بهداری و بهزیستی و انتخاب مجلس شورای اسلامی.

۸- مدیر کل آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور.

۹- معاون درمان و داروی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

تبصره ۱- در آن تعداد از استان‌های کشور که بیش از یک دانشگاه علوم پزشکی وجود دارد، شورای عالی می‌تواند مسئولیت اجرای آموزش مداوم جامعه پزشکی آن استان را بین دانشگاه‌های یادشده تقسیم نماید.

تبصره ۲- شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی موضوع این ماده موظف است دستورالعمل‌های اجرایی لازم را در چهارچوب این قانون تهیه و به شوراهای هماهنگی و برنامه‌ریزی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی مربوط ابلاغ نماید. دستورالعمل‌های یادشده، برای شوراهای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های سراسر کشور و مشمولین این قانون لازم‌الاجرا است.

ماده ۴- کلیه افراد مشمول این قانون موظفانند:

۱- در زمان صدور یا تمدید اجازه فعالیت در رشته‌های گروه پزشکی و حرف وابسته مانند پروانه تأسیس مطب، پلی‌کلینیک، بیمارستان، آزمایشگاه، رادیولوژی و داروخانه و دفتر کار ارزشیابی و ارتقاء اقشار پرستاری، گواهی شرکت در دوره‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی مربوط را که تا آن زمان شامل فرد می‌شود، ارائه نمایند.

۲- در زمان استفاده از خدمات و تسهیلات پیش‌بینی شده برای رشته‌های گروه پزشکی و شاغلان آن‌ها گواهی شرکت در دوره‌های فوق را ارایه نمایند. مصادیق این تسهیلات و امتیازات مربوط بر اساس آیین‌نامه اجرایی این قانون خواهد بود.

تبصره ۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز است هر پنج سال یک بار نسبت به تمدید پروانه اجازه فعالیت موضوع بند (۱) این ماده اقدام نماید و از تمدید پروانه فعالیت آن عده از مشمولان موضوع این قانون که بدون عذر موجه در این گونه فعالیت‌ها شرکت ننموده‌اند، خودداری کند.

تبصره ۲- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز است در مورد تسهیلات و امتیازات مندرج در بند ۲ این ماده برای آن عده از مشمولان موضوع این قانون که با عذر موجه در دوره‌های مربوط شرکت ننموده‌اند، مقرراتی را در آیین‌نامه اجرایی پیش‌بینی نماید.

تبصره ۳- موجه بودن عذر عدم شرکت هر فرد، با نظر مراجع تشخیص و تطبیق عذر موجه است. مصادیق عذر موجه در آیین‌نامه اجرایی پیش‌بینی می‌شود.

ماده ۵- اعتبارات مورد نیاز جهت اجرای این قانون هر سال توسط شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی برآورد و در لایحه بودجه سالانه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پیشنهاد می‌گردد. منابع تأمین این اعتبارات به شرح زیر است.

الف- یک درصد (۱٪) فروش شرکت‌های دارویی تولیدی و توزیعی کشور.
ب- حق ثبت نام شرکت‌کنندگان در فعالیتهای آموزش مداوم جامعه پزشکی که جزو درآمدهای اختصاصی دانشگاه می‌باشد، پس از واریز به خزانه حداکثر ظرف یک ماه در اختیار دانشگاه یا دانشکده ذیربط قرار می‌گیرد.

ج- سایر منابع مانند کمک‌های اشخاص حقیقی و حقوقی.

تبصره ۱- میزان حداکثر حق ثبت نام در هر سال توسط شورای عالی آموزش مداوم جامعه پزشکی برای کلیه فعالیتهای آموزش مداوم جامعه پزشکی با در نظر گرفتن جمعی جهات تعیین می‌شود و برای کلیه مراکز لازم‌الاجرا است.

تبصره ۲- سازمان برنامه و بودجه موظف است هر سال معادل درآمدی که از منابع مقرر در بند الف این ماده به دست می‌آید، به صورت کمک، تحت ردیف جداگانه‌ای در لایحه بودجه سال مربوط جهت اجرای برنامه، پیش‌بینی و منظور نماید.

ماده ۶- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مسئول اجرای این قانون است.

وزارت یادشده موظف است حداکثر ظرف دو ماه، آیین‌نامه اجرایی این قانون را با همکاری سازمان نظام پزشکی تهیه و برای تصویب به هیئت وزیران پیشنهاد کند.

ماده ۷- کلیه قوانین مغایر با این قانون لغو می‌گردد.

قانون فوق مشتمل بر هفت ماده و دوازده تبصره در جلسه روز چهارشنبه دوازدهم اردیبهشت ماه یک هزار و سیصد و هفتاد و پنج مجلس شورای اسلامی تصویب و در تاریخ ۱۳۷۵/۳/۱ به تأیید شورای نگهبان رسیده است.
رییس مجلس شورای اسلامی - علی‌اکبر ناطق نوری

قانون مقررات استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۹/۵/۳۰

ماده واحده- با توجه به ماده ۹ قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از تاریخ تصویب این قانون مستخدمین رسمی یا ثابت یا دائم وزارتخانه مذکور و مؤسسات وابسته به آن به استثنای کارکنان سازمان تأمین اجتماعی از نظر استخدامی مشمول مقررات قانون استخدام کشوری می‌شوند.

تبصره ۱- اعضاء هیئت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی تابع مقررات آیین‌نامه استخدامی هیئت علمی دانشگاه تهران و الحاقات و اصلاحات بعدی آن می‌باشد و کارکنان شرکت‌های وابسته که طبق مقررات قانونی تأسیس گردیده، مشمول مقررات استخدامی شرکت‌های دولتی مصوب ۱۳۵۲/۳/۵ خواهند بود.

تبصره ۲- آیین‌نامه اجرایی این قانون و نحوه تطبیق وضع کارکنان توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و پس از تأیید سازمان امور اداری و استخدامی کشور به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.

تبصره ۳- در صورتی که حقوق و فوق‌العاده شغل یا حقوق و مزایای شغل مستخدمین مشمول این قانون پس از تطبیق وضع با قانون استخدام کشوری یا مقررات استخدامی شرکت‌های دولتی کمتر از مجموع حقوق و فوق‌العاده شغل یا مزایای شغل آنان گردد،

مابه‌التفاوت به عنوان تفاوت تطبیق حقوق و مزایا به آنان پرداخت خواهد شد و هرگونه افزایش حقوق و فوق‌العاده شغل یا مزایای شغل آن‌گونه مستخدمین از تفاوت تطبیق مذکور کسر خواهد گردید.

قانون فوق مشتمل بر ماده واحده و سه تبصره در جلسه علنی روز سه‌شنبه مورخ سی‌ام مرداد ماه یک هزار و سیصد و شصت و نه مجلس شورای اسلامی تصویب و در تاریخ ۱۳۶۹/۶/۴ به تأیید شورای نگهبان رسیده است.

رئیس مجلس شورای اسلامی - مهدی کروبی

قانون مربوط به خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب ۱۳۷۵/۲/۱۷

ماده ۱- کلیه افراد ایرانی با تحصیلات فوق دیپلم و بالاتر که پس از تاریخ ۱۳۶۷/۴/۱ از مراکز آموزش عالی گروه پزشکی در داخل و یا خارج از کشور فارغ التحصیل شده یا می‌شوند و خدمت آنان از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مورد نیاز اعلام می‌گردد؛ مکلفاند حداکثر مدت ۲۴ ماه اول پس از فراغت از تحصیل خود را در داخل کشور و در مناطق مورد نیاز بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تشکیلات تابعه آن خدمت نمایند.

تبصره ۱- مدت خدمت در مقطع کاردانی یک سال می‌باشد.

تبصره ۲- مدت فوق برای کمتر از ۲ سال بر حسب محرومیت نقاط به تفصیل آیین‌نامه‌ای خواهد بود که به تصویب هیئت وزیران خواهد رسید.

تبصره ۳- کسانی که خدمت موضوع این قانون را به انجام رسانیده همچنین کسانی که دارای پروانه دائم پزشکی بوده و یا واجد شرایط دریافت پروانه دائم باشند، با دریافت مدرک تحصیلی جدید مشمول خدمات موضوع این قانون نمی‌باشند.

تبصره ۴- پزشکان عمومی ذکور مشمول این قانون و قانون پیام‌آوران بهداشت موظفاند حداقل یک سال خدمات قانونی را در مراکز بهداشتی و درمانی روستاها و بخش‌های کشور انجام دهند.

تبصره ۵- مستخدمین رسمی دولت و کادر ثابت نیروهای مسلح و اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و تحقیقاتی خدمت موضوع این قانون را در نقاط مورد نیاز سازمان ذیربط به شرط داشتن واحدهای بهداشتی، درمانی انجام خواهند داد.

ماده ۲- همسران و فرزندان شهدا، آزادگان، مفقودین جنگ تحمیلی، یک نفر برادر یا خواهر شهید یا مفقود، برادران و خواهران دو شهید یا بالاتر، آزادگان، جانبازان انقلاب اسلامی بالای ۲۵٪ و نیز مادرانی که حضانت فرزند خود را به عهده دارند و تک فرزند خانواده از خدمات موضوع این قانون معاف هستند و در

صورت تمایل افراد مذکور و نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی این گروه می‌توانند از مزایای این قانون بهره‌مند شوند.

تبصره- در مورد معافیت افراد مازاد بر نیاز اولویت با رزمندگان می‌باشد.

ماده ۳- مدت خدمت دوره ضرورت و دوره احتیاط مشمولان این قانون که در حرفه پزشکی انجام شود از کل خدمت مقرر در این قانون کسر می‌گردد.

ماده ۴- مشمولان این قانون مکلفاند حداکثر یک ماه بعد از فراغت از

تحصیل یا اعلام ارزشیابی مدرک تحصیلی خارج از کشور به‌منظور تعیین وضعیت از لحاظ شمول موضوع این قانون خود را به وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی معرفی نمایند. وزارت مذکور موظف است ظرف حد اکثر دو ماه تعیین محل خدمت نموده و افراد مازاد بر نیاز را با رعایت اولویت سهمیه مناطق

۱ و آزاد معاف نماید. کسانی که ظرف مدت مقرر خود را معرفی ننمایند و یا یک

ماه پس از تعیین محل خدمت شروع به کار نکنند، غایب محسوب و به تشخیص وزارت مذکور برابر مدت غیبت به خدمت آنان افزوده خواهد شد.

ماده ۵- مشمولان این قانون مادام که خدمات قانونی را شروع ننموده یا معافیت اخذ نکرده باشند، مجاز به دخالت در امور پزشکی نمی‌باشند.

ماده ۶- تحویل مدرک تحصیلی و ریز نمرات و صدور هر گونه تأییدیه تحصیلی و گواهینامه برای مشمولانی که خدمت موضوع این قانون را انجام نداده و یا معافیت دریافت ننموده باشند ممنوع است.

تبصره- کسانی که برای ادامه تحصیل با هزینه شخصی در دانشگاه‌های معتبر مورد تأیید در خارج از کشور در رشته‌های مورد نیاز کشور احتیاج به

مدارک تحصیلی داشته باشند، با سپردن تضمین کافی مبنی بر انجام خدمات قانونی پس از فراغت از تحصیل، مدارک تحصیلی و گواهی موقت طبابت دریافت

خواهند داشت.

ماده ۷- فارغ‌التحصیلان سهمیه مناطق ۲ و بالاتر و مناطق محروم آزمون‌های سراسری سنوات پس از انقلاب فرهنگی موظفاند تعهدات خود

را براساس آیین‌نامه‌ای که به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید، انجام دهند.

ماده ۸- مشمولین قوانین قبلی خدمات پزشکان که به دلیل موجه خدمات خود را طبق ضوابط مربوط انجام نداده‌اند مشمول این قانون خواهند بود.

ماده ۹- فارغ‌التحصیلان خارج از کشور که از مزایای ارزی بهره‌مند نشده‌اند، از مشمول این قانون مستثنی بوده و چنانچه از گروه دارای پروانه باشند طبق ضوابط، پروانه دائم پزشکی دریافت خواهند نمود.

تبصره ۱- کسانی که از ارز دولتی استفاده نموده‌اند با توجه به مدت استفاده از ارز دولتی خدمات موضوع این قانون و تعهدات مربوطه را انجام خواهند داد.

تبصره ۲- کسانی که در حین تحصیل رشته‌های علوم پزشکی وارد کشور شده و تحصیلات خود را تا فارغ‌التحصیلی در داخل کشور ادامه می‌دهند در صورتی که هزینه تحصیل خود را بپردازند و از مزایای ارزی دولت بهره‌مند نگردیده باشند برای باقیمانده دوره تکمیلی نیاز به انجام خدمات قانونی نخواهند داشت.

ماده ۱۰- خدمات قبلی مشمولین قانون خدمت خارج از مرکز پزشکان و دندانپزشکان و داروسازان به قوت خود باقی است و جزو خدمات موضوع این قانون محسوب می‌گردد.

ماده ۱۱- مشمولان این قانون از لحاظ حقوق و مزایا و امور رفاهی (مرخصی‌های استحقاقی، استعلاجی، بدون حقوق، پاداش، کمک‌های غیرنقدی و بیمه عمر و درمان و حادثه و سایر مزایا) تابع قوانین و مقررات استخدام کشوری و قانون نظام هماهنگ پرداخت کارکنان دولت می‌باشند و چنانچه به دستگاه دیگر معرفی گردند که دارای مقررات استخدامی خاص می‌باشند، تابع ضوابط حقوقی و رفاهی آن دستگاه خواهند بود.

تبصره ۱- مشمولان این قانون که به‌طور تمام‌وقت و بدون کار انتفاعی خصوصی خدمت می‌نمایند، چنانچه از گروه دارای پروانه باشند در مقابل دو نوبت کار موظف از حقوق و مزایا، اضافه‌کاری و حق محرومیت از مطب، طبق آیین‌نامه اجرایی که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین خواهد نمود، استفاده می‌نمایند و در صورتی که از گروه بدون پروانه باشند، از مزایای دو نوبت کار موظف (کار و اضافه‌کار) بهره‌مند می‌گردند.

تبصره ۲- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند مشمولان موضوع این قانون را در صورت نیاز با اولویت مناطق محروم و نیازمند درحین خدمت بدون اخذ مجوزهای مربوطه به استخدام پیمانی یا رسمی دستگاه مربوطه درآورد.

تبصره ۳ (الحاقی ۱۳۷۹/۷/۳)- آن عده از مشمولان این قانون که در مدت خدمت مقرر، تحت پوشش نظام‌های حمایتی دیگری نیستند، با پرداخت حق بیمه مقرر در قانون تأمین اجتماعی- مصوب ۱۳۵۴- (توسط مشمول و دستگاه ذیربط) تحت پوشش حمایت‌های پیش‌بینی شده در قانون یاد شده قرار خواهند گرفت.

ماده ۱۲- مشمولان این قانون که به سن بالای ۴۵ سالگی رسیده باشند، از انجام خدمات موضوع این قانون معاف می‌باشند.

ماده ۱۳- بهداشت‌کاران دهان و دندان و کاردان‌های بهداشت خانواده و مبارزه با بیماری‌ها، تابع ضوابط مقرر در قوانین خاص مربوط به خود می‌باشند.

ماده ۱۴- به‌منظور تربیت پزشک متخصص مورد نیاز مناطق محروم و نیازمند کشور، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است به‌هنگام پذیرش دستیار تخصصی، سهمیه‌های جداگانه‌ای را برای مناطق محروم و نیازمند کشور اختصاص دهد. دستیاران تخصصی، استفاده‌کننده از سهمیه مذکور موظف‌اند پس از انجام دوره تخصص، برابر طول دوره تخصص به عنوان خدمات قانونی موضوع این قانون در نقاط مربوط انجام دهند و پس از انجام خدمات مذکور پروانه دائم دریافت خواهند نمود.

تبصره ۱- دستیاران استفاده‌کننده از سهمیه موضوع این ماده که دارای پروانه دائم پزشکی هستند، نصف مدت دوره تخصصی با احتساب ضرایب مربوط در نقاط مذکور خدمت خواهند نمود.

تبصره ۲- دستیاران تخصصی موضوع ماده فوق موظف‌اند قبل از شروع دوره دستیاری تعهد ثبتي لازم جهت خدمت در نقاط مربوط به دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بسپارند.

تبصره ۳- قانون نحوه تأمین هیئت علمی مورد نیاز دانشگاه‌ها و مؤسسات

آموزش عالی به قوت خود باقی است.

ماده ۱۵- قانون تأمین وسایل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی و اصلاحات آن به قوت خود باقی است و انجام خدمات موضوع این قانون به عنوان قسمتی از تعهدات موضوع قانون مزبور محسوب خواهد شد.

ماده ۱۶- آیین‌نامه اجرایی این قانون توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی حداکثر ظرف دو ماه تهیه و پس از تصویب هیئت وزیران به مرحله اجرا گذاشته خواهد شد.

ماده ۱۷- کلیه قوانین مغایر با این قانون لغو می‌گردد.

قانون فوق مشتمل بر هفده ماده و چهارده تبصره در جلسه روز چهارشنبه دوازدهم اردیبهشت ماه یک هزار و سیصد و هفتاد و پنج مجلس شورای اسلامی تصویب و در تاریخ ۱۳۷۵/۲/۲۶ به تأیید شورای نگهبان رسیده است.
رییس مجلس شورای اسلامی - علی‌اکبر ناطق نوری