

ماده قانون	مواد قانونی که متولی آن وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی است	کمیته مجری
ماده 24	-ارائه رایگان سبد تغذیه و بسته بهداشتی مادران باردار ، شیرده و دارای کودک زیر 5 سال بر اساس آزمون وسع	کمیته بهداشتی
ماده 27	-کسرتعهدات قانون خدمات پزشکان و پیراپزشکان به ازای هر فرزند 6 ماه برای مادران -گذراندن تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیراپزشکان در محل سکونت خود برای مادران -تعویق تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیراپزشکان برای مادران باردار و دارای فرزند زیر دو سال تا 2سال	درمان /توسعه
ماده 38	-قانونی کردن آموزش های اخلاقی ، حقوقی ، روانشناختی و سلامت باروری حین ازدواج -تاخیر در زمان برگزاری آموزش های حین ازدواج تا زمان تحویل سند رسمی ازدواج جهت آرامش زوجین و اثربخشی آموزش ها	بهداشتی /دانشجویی /دفتر نمایندگی
ماده 41	-تجهیز و راه اندازی یک مرکز تخصصی ناباروری سطح 2 در دانشگاه علوم پزشکی و سطح 3 در هر استان	درمان /توسعه /غذا و دارو
ماده 41	-برطرف شدن کمبود نیروی متخصص با افزایش ظرفیت پذیرش دستیار تخصصی ناباروری ظرف مدت 5 سال	درمان /توسعه
	-برگزاری دوره تخصصی آموزشی با محتوای درمان ناباروری و ارجاعات مربوطه برای متخصصان زنان و مامایی	درمان
	-استقرار متخصصان طب سنتی در مراکز ناباروری	درمان
ماده 42	تدوین دستورالعمل راهنمای بالینی پیشگیری و تشخیص درمان ناباروران با ادغام در شبکه بهداشت	درمان /بهداشت
ماده 43	-تحت پوشش بیمه ای قرار گرفتن درمان تمامی زوج های نابارور -پوشش بیمه ای درمان افراد مبتلا به سقط عارضی مکرر	درمان
ماده 44	-تحت پوشش کامل قرار دادن کلیه مادران در دوران بارداری و شیردهی تا پایان 5 سالگی کودکان بر اساس آزمون وسع	درمان /بهداشت
ماده 46	-آموزش دانشجویان علوم پزشکی و کارکنان با رویکرد افزایش رشد جمعیت و تاکید بر اثرات مثبت باروری ، زایمان طبیعی -تغییر ، اصلاح ، تکمیل و بروزرسانی علمی متون در راستای تبیین مضرات مادی و معنوی سقط جنین ، عوارض داروهای ضد بارداری	آموزش /توسعه /بهداشت

	<p>-بازآموزی و تربیت کارکنان بهداشت و درمان جهت آموزش مراجعین در تمامی بازه ی سنی باروری</p> <p>-پرداخت فوق العاده کمک فرزندآوری به صورت افزایش پلکانی به ازای تولد فرزند اول به بعد در جمعیت تحت پوشش به ارایه دهندگان خدمت</p>	
بهداشتی	<p>-در اختیار مادر گذاشتن قانون راهنمای حفظ و مراقبت جنین با توزیع در کلیه مراکز تحت پوشش وزارت بهداشت</p> <p>-آموزش مادران جهت آمادگی زایمان طبیعی</p>	ماده 47
بهداشتی	<p>-کاهش هزینه های روحی و روانی و اقتصادی دوران بارداری و جلوگیری از القای هرگونه ترس و هراس نسبت به بارداری</p>	ماده 48
درمان /توسعه /بهداشت	<p>-ارتقای مهارت مامایی کشور و افزایش تعداد ماماها به ازای هر دو مادر در حال زایمان یک ماما</p> <p>-زایمان طبیعی رایگان در بیمارستان های دولتی برای همه افراد</p>	ماده 49
درمان /بهداشت	<p>-ارتقای کیفیت مراقبت های بارداری و زایمان طبیعی با راه اندازی پرونده الکترونیک یکپارچه</p>	ماده 50
درمان	<p>-برقراری نظام تضمین مهارت آموزی کیفیت خدمات بارداری و زایمان در قالب کارگروهی ماماها، پزشکان و متخصصان</p>	
درمان	<p>-افزایش پذیرش دستیار زنان و زایمان متناسب با سهمیه مناطق با اولویت مناطق محروم</p>	
درمان	<p>-توسعه زایمان های بدون درد به میزان سالانه 5 درصد با تجهیز بیمارستان ها و کادر متخصص به عنوان شاخص اعتبارسنجی</p>	
درمان /توسعه	<p>-اختصاص 5 درصد بودجه عمرانی به بهبود کیفیت محیط زایشگاهی</p>	ماده 50
درمان	<p>-تاثیردهی نظرسنجی مادران در مورد اعضای کادر درمان مرتبط با زایمان در محاسبه و پرداخت کارانه به آنان</p>	
درمان	<p>-اصلاح تعرفه ها و کارانه در جهت افزایش زایمان طبیعی</p>	
بهداشتی	<p>-آموزش مادران جهت آمادگی زایمان طبی</p>	

<p>بهداشت/غذا و دارو</p>	<p>-هرگونه توزیع رایگان یا یارانه ای اقلام مرتبط با پیشگیری از بارداری و کار گذاشتن اقلام پیشگیری و تشویق به استفاده از آن ها در شبکه بهداشت و درمان وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی ممنوع است. -هرگونه ارائه داروهای جلوگیری از بارداری در داروخانه های سراسر کشور و شبکه بهداشت و کار گذاشتن اقلام پیشگیری باید با تجویز پزشک باشد.</p>	<p>ماده 51</p>
<p>درمان/بهداشت</p>	<p>-ممنوعیت تولید و پخش هرگونه محتوای مغایر با سیاست های کلی جمعیت -ارائه داروهای هورمونی جلوگیری از بارداری در داروخانه ها و شبکه بهداشت منوط به تجویز پزشک</p>	<p>ماده 52</p>
<p>درمان/بهداشت/توسعه</p>	<p>-پوشش بیمه ای آزمایش های مادرو جنین بر اساس ضوابط قانونی -اختیاری بودن غربالگری همراه با تجویز پزشک متخصص بر اساس استاندارد های روز بین المللی و علمی -استانداردسازی عملکرد ارائه دهندگان خدمات بارداری و سلامت مادر و جنین و ارزشیابی با صدور و لغو مجوز -اصلاح روش های غربالگری و استانداردسازی مقادیر مثبت و منفی کاذب نتایج آزمایش ها و تعیین مسئولیت عاملین خدمت -اختیاری بودن غربالگری همراه با نظر پزشک متخصص مگر با وجود احتمال عقلایی سقط -امکان پوشش بیمه ای آزمایش های غربالگری مادر و جنین در چارچوب مفاد ماده 53 -پیگرد قانونی سقط بر اثر مراحل بعدی غربالگری در صورت عدم وجود شواهد قوی وجود ناهنجاری جنین یا ضرورت درمانی -تعیین آیین نامه تصدیق آزمایشگاه ها و مراکز مجاز غربالگری ناهنجاری جنین</p>	<p>ماده 53</p>
<p>بهداشت/درمان/حقوقی</p>	<p>-استقرار سامانه ثبت کلیه اطلاعات مراجعین باروری و بارداری ، سقط و دلایل ان و نحوه زایمان در کلیه مراکز با رعایت اصول محرمانگی</p>	<p>ماده 54</p>
<p>بهداشت</p>	<p>-برنامه جامع برای مهار، پایش و پیشگیری سقط خود به خودی جنین و ادغام در شبکه بهداشت</p>	<p>ماده 55</p>
<p>بهداشت/درمان/حقوقی</p>	<p>-ابطال پروانه فعالیت پزشک یا ماما یا داروفروش در صورت تمهید وسایل سقط جنین خارج از مراحل قانونی -ضابطه مند کردن سقط در موارد ضروری صرفا با مجوزها و ضوابط علمی ، قانونی و مشروع</p>	<p>ماده 56</p>

	<p>-تفسیر معتبر و علمی "حرج" در موارد مجاز سقط -تصمیم گیری سقط قانونی در کمیسیون تخصصی به وسیله قاضی اختصاصی ظرف یک هفته با امکان تجدید نظرخواهی -صدور مجوز سقط جنین بر اساس مفاد مندرج در قانون</p>	
درمان/غذا و دارو/حقوقی	<p>-محدود کردن توزیع داروهای سقط به داروخانه های مجاز و ممنوعیت هرگونه خرید، فروش و پخش آن خارج از سامانه رهیابی</p>	ماده 58

	مواد قانونی که متولی آن کلیه دستگاه ها و دستگاه های اجرایی هستند	
دانشجویی/توسعه	<p>-تامین بودجه ایجاد و بهسازی خوابگاههای متاهلان در کلیه مراکز آموزش عالی برای دانشجویان زن و مرد بومی و غیر بومی</p>	ماده 7
توسعه	<p>-افزایش محدوده سنی در استخدام جدید یک سال به ازای تاهل و برای هر فرزند از یک تا 5 سال -افزایش 2 درصد امتیاز در جذب و استخدام به ازای تاهل -افزایش 2 درصد امتیاز در جذب و استخدام به ازای هر فرزند -افزایش سنوات خدمت به میزان یک سال به ازای هر فرزند پس از تولد فرزند سوم تا پنجم -عدم جواز تعدیل نیروی کار دارای 3 فرزند، مادران باردار و دارای فرزند شیرخوار</p>	ماده 15
توسعه	<p>-مرخصی زایمان 12 ماه کامل برای مادران باردار دارای دو قلو و بیشتر -افزایش دو برابر کمک هزینه اولاد هر ساله و به مدت 5 سال -مرخصی زایمان 9 ماه کامل و به درخواست مادر می تواند تا دو ماه آن قبل از تولد باشد -اعطای دورکاری به مادران باردار حداقل به مدت 4 ماه -اختیاری بودن شیفت شب برای مادران باردار و دارای فرزند شیرخوار تا 2سال و برای پدر تا 1 ماهگی فرزند به جز در بخش خصوصی -کاهش سن بازنشستگی مادر به مدت یک سال به ازای تولد هر فرزند و برای تولد فرزند 3 به بعد ، یک و نیمسال</p>	ماده 17
توسعه	<p>-تامین فضای مناسب رفع نیاز نوزاد، کودک و مادر باردار جهت استراحت، شیردهی و و نگهداری کودک در کلیه اماکن عمومی و دستگاه ها</p>	ماده 22

	<p>-تامین مهد کودک در هر دستگاه برای نگهداری کودکان مادران شاغل در دستگاه</p> <p>-رعایت شاخص کیفیت مهدکودک دستگاه ها به عنوان یکی از شاخص های ارزیابی دستگاه</p>	
آموزش	<p>-مرخصی یک نیمسال تحصیلی بدون احتساب در سنوات برای مادر باردار دانشجو یا طلبه</p> <p>-مرخصی یا میهمان شدن مادران دانشجو و طلبه دارای فرزند زیر 2سال حداکثر تا 4 نیمسال بدون احتساب در سنوات</p> <p>-آموزش غیرحضوری و مجازی مادران دانشجو و طلبه دارای فرزند زیر 3 سال</p> <p>-افزایش سهمیه سقف استاد راهنمایی برای استاد دارای دانشجوی باردار یا دارای فرزند شیرخوار</p> <p>-موافقت با کاهش نوبت کاری شب مادران دانشجو دارای فرزند زیر 2 سال</p>	ماده 26
بهداشتی	<p>-تدوین برنامه های تلویزیونی مطالبه گری اجرای قانون جوانی جمعیت</p> <p>-تدوین پیوست فرهنگی متناسب با سیاست های جمعیت توسط کلیه دستگاه ها</p> <p>-کاهش هزینه های روحی و روانی و اقتصادی دوران بارداری و جلوگیری از القای هرگونه ترس و هراس نسبت به بارداری</p> <p>-ممنوعیت تولید و پخش هرگونه محتوای مغایر با سیاست های کلی جمعیت</p> <p>-ارائه گزارش ارتقای کمی و کیفی اقدامات مرتبط با تکالیف صدا و سیما در این قانون به صورت سالانه توسط شورای نظارت بر صدا و سیما</p>	ماده 28
کلیه معاونت ها/حقوقی	<p>-محکومیت مستنکفین از اجرای این قانون به مجازات حبس یا جزای نقدی درجه 4 یا 5 قانون مجازات اسلامی علاوه بر جبران خسارت وارده و علاوه بر اعمال مجازات موضوع ماده 19 قانون رسیدگی به تخلفات اداری</p> <p>-معرفی مستنکفین این قانون به مراجع قضایی توسط سازمان بازرسی یا سایر نهادهای امنیتی</p> <p>-ارائه گزارش 6 ماهه به ستاد ملی جمعیت توسط دستگاه و پیش بینی اختصاص اعتبارات مرتبط با جمعیت بر اساس عملکرد دستگاه ها از سال دوم اجرای قانون</p>	ماده 71