بسم الله الرحمن الرحیم

جدول اطلاع رسانی و مطالبه گری احکام قانون

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **ماده** | **دستگاه** | **حکم** | **توضیحات** |
|  | ۱ | استانداران | راهبری، برنامه ریزی و هماهنگی بین بخشی و نظارت و ارزیابی استانی از طریق شورای برنامه ریزی استان |  |
|  | ۹ | بانک مرکزی | افزایش 25% سقف تسهیلات مسکن جهت خرید و ساخت و جعاله به ازای هر فرزند و افزایش دو ساله دوره بازپرداخت حداکثر 10 سال و دو برابر |  |
|  | ۹ | بانک مرکزی | بانک ها بدون تسویه قبلی باید برای افزایش تسهیلات جدید اقدام نمایند |  |
|  | ۱۰ | بانک مرکزی | تسهیلات قرض الحسنه برای تولد هر فرزند از ۲۰ تا ۱۰۰ میلیون تومان با اخذ یک واحد معتبر و سفته با بازپرداخت ۳ تا ۷ سال |  |
|  | ۱۰ | بانک مرکزی | لحاظ ترتیب تولد برای دوقلو و بیشتر در پرداخت وام |  |
|  | 68 | بانک مرکزی | وام 120 و 150 میلیونی ازدواج(بودجه 1401) |  |
|  | 68 | بانک مرکزی | ضمانت وام فقط اعتبار سنجی یایک ضامن و سفته و یا حساب یارانه باشد |  |
|  |  | بانک مرکزی | اعلام عمومی ماهانه تعداد تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج پرداختی و تعداد افراد در نوبت دریافت این تسهیلات صورت عمومی توسط کلیه بانکها |  |
|  | 69 | بانک مرکزی | اختصاص مبلغ 200میلیون تومان(بودجه 1401) قرض الحسنه برای ودیعه و یا خرید مسکن خانواده فاقد مسکن که از سال 1399 صاحب فرزند سوم به بعد بشوند با باز پرداخت 20 ساله |  |
|  | 69 | بانک مرکزی | اختصاص وام برای خانواده های دارای 2 فرزند به هر کدام از زوجین یک میلیارد ریال |  |
|  | 69 | بانک مرکزی | اختصاص وام برای خانواده های دارای یک فرزند به هر کدام از زوجین هشتصد میلیون ریال |  |
|  | 69 | بانک مرکزی | اختصاص وام به خانواده های بدون فرزند به هر کدام از زوجین پانصد میلیون ریال |  |
|  | 68 | ستاد اجرایی فرمان امام(ره) | اختصاص مبلغ 20هزار میلیارد جهت تهیه جهیزیه خانواده های متقاضی کالای ایرانی |  |
|  | 56 | سازمان پزشکی قانونی | مراکز پزشکی قانونی در استانها درخواست را به کمسیون سقط قانونی شامل یک قاضی ویژه، یک پزشک متخصص متعهد و یک متخصص پزشکی قانونی ارجاع دهند. |  |
|  | 56 | سازمان پزشکی قانونی | کمیسیون ها ظرف حداکثر یک هفته تشکیل شود و قاضی مجوز سقط قانونی را با اعتبار 15 روزه صادر می کند. |  |
|  | 56 | سازمان پزشکی قانونی | اجرای سقط جنین در بیمارستان های مورد تائید پزشکی قانونی منحصرا پس از دستور قاضی با ثبت اطلاعات با رعایت اصول محرمانگی در پرونده الکترونیک سلامت بیمار یا سامانه ماده 54 |  |
|  | 60 | پلیس فتا | ممنوعیت فعالیت در بستر فضای مجازی برای مراکز سقط غیر قانونی |  |
|  | ۷۳ | تامین اجتماعی | نسخ محدودیت های مربوط به تعداد فرزندان در کمک عائله مندی در ماده (۸۶) قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۵۴/۴/۳ |  |
|  | 63 | ثبت احوال با همکاری وزارت خارجه | حفظ و ارتقاء کیفیت سامانه ثبت و تغییر نشانی و دسترس پذیر نمودن آن برای همه ایرانیان در سطح جهان |  |
|  | 63 | ثبت احوال و مرکز آمار و اداره اتباع | تولید و انتشار امار مهاجرت بر حسب فرد و خانواده بصورت سالانه بر پایه داده‌های مکانی پایگاه اطلاعات جمعیت کشور و تهیه ساز و کار افزودن ثبت رویدادهای حیاتی و تغییرات نشانی اتباع خارجی به پایگاه اطلاعات جمعیت کشور |  |
|  | 41 | جهاد دانشگاهی | اختصاص 10% بودجه طرح نواورانه به طرح ناباروری و زایمان طبیعی، استاندارد و ایمن |  |
|  | ۱ | دبیر ستاد | ایجاد دبیرخانه مستقل ستاد ملی جمعیت |  |
|  | 38 | دفاتر ثبت ازدواج | تحویل سند رسمی ازدواج منوط به ارائه گواهی دوره میباشد |  |
|  | 70 | دفتر مقام معظم رهبری | اجرای احکام این قانون در ارتباط با نهادهای زیر نظر مقام معظم رهبری با اذن ایشان می باشد. |  |
|  | ۴ | دولت | واگذاری یک قطعه زمین یا واحد مسکونی بر اساس طرح های هادی و تفصیلی ۲۰۰ متری پس از تولد فرزند سوم به پدر و مادر |  |
|  | ۵ | دولت | پیش بینی صددرصد تخفیف پروانه ساختمانی در بودجه سنواتی از محل منابع عمومی |  |
|  | ۷ | دولت | انتشار مبلغ 20هزار میلیارد ریال اوراق مالی اسلامی جهت خوابگاه دانشجویی (تا5سال) برای کلیه دانشگاهها و حوزه ها |  |
|  | ۱۱ | دولت | پرداخت ۱۰ میلیون ریال بلاعوض جهت سرمایه گذاری بورس برای متولدین ۱۴۰۰ |  |
|  | ۱۱ | دولت | پرداخت ۱۵ میلیون ریال بلاعوض جهت سرمایه گذاری بورس (بر اساس تبصره و قانون بودجه ۱۴۰۱) |  |
|  | ۱۴ | دولت | اولویت و تخفیف ۲۵ درصدی هزینه واگذاری حق بهره برداری زمین با هدف تولید و کشاورزی و اشتغال برای تولد فرزند 3 به بعد و افزایش ۵۰ درصدی طول دوره بازپرداخت |  |
|  | ۱۶ | دولت | افزایش 100% کمک هزینه اولاد و 50% عائله مندی |  |
|  | بودجه | دولت | افزایش سه برابری کمک هزینه اولاد فرزندان متولد ۱۴۰۱ و دوبرابری عائله مندی ازدواج های ۱۴۰۱ |  |
|  | ۲۱ | دولت | تامین 100% بیمه مادران خانه دار دارای 3 فرزند و بیشتر از طریق تقویت صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان و روستائیان |  |
|  | ۲۱ | دولت | افزایش 2 سال به سوابق بیمه بیمه گذار با تولد فرزند به ازاء هر فرزند چهارم و پنجم |  |
|  | ۲۳ | دولت | تامین و واگذاری زمین با اجاره 99 ساله و غیر قابل تغییر کاربری به خیریه ها و سازمان های متقاضی تاسیس مهدکودک پس از تائید سازمان بهزیستی |  |
|  | 62 | دولت | ابلاغ سیاست های جامع در حوزه مهاجرت داخلی و خارجی برای ارتقاء کمی و کیفی جمعیت ظرف یک سال |  |
|  | 72 | دولت | تامین بودجه اجرای قانون در بودجه سنواتی از منابع ماده 72 |  |
|  | ۱ | رییس جمهور | انتصاب مسوولین معاونت ها و و کارگروه ها |  |
|  | ۱ | رییس جمهوری | تشکیل ستاد ملی جمعیت |  |
|  | ۱ | رییس جمهوری | انتصاب دبیر ستاد با حکم رییس جمهور |  |
|  | ۷۳ | سازمان اداری استخدامی کشور | نسخ محدودیت‌های مربوط به تعداد فرزند در حق عائله مندی و اولاد کارمندان در بند (۴) ماده (۶۸) قانون مدیریت خدمات کشوری |  |
|  | ۷ | سازمان اوقاف و تولیت های آستان های مقدسه | ترویج فرهنگ وقف و تعالی خانواده و احداث خوابگاه متاهلین با استفاده از ظرفیت های مردمی |  |
|  |  | سازمان بازرسی و نهادهای امنیتی | معرفی مستنکفین این قانون به مراجع قضایی |  |
|  | ۲۳ | سازمان بهزیستی کشور با همکاری... | توسعه و تجهیز کمی و کیفی شیرخوارگاه ها تا 1.5 برابر سطح فعلی |  |
|  | ۲۳ | سازمان بهزیستی کشور با همکاری... | استفاده از 1نفر آشنا به تربیت اسلامی کودک با معرفی مدیریت حوزه های علمیه |  |
|  | ۲۳ | سازمان بهزیستی کشور با همکاری... | برنامه ریزی و نظارت بر محتوای تربیتی و آموزشی و ابعاد معنوی و مذهبی این مراکز |  |
|  | 65 | سازمان پدافند غیرعامل | ابلاغ دستورالعمل اجرایی موارد موثر بر اختلالات باروری یا جنسی پس از اعلام آزمایش |  |
|  | ۷۳ | سازمان پزشکی قانونی | نسخ ماده واحده قانون سقط درمانی مصوب ۱۳۸۴/۳/۱۰ |  |
|  |  | سازمان پزشکی قانونی | اطلاعات کلیه مراحل درخواست سقط تا نتیجه را بارگذاری و در اختیار مجلس شورای اسلامی و شورای عالی انقلاب فرهنگی قرار دهد |  |
|  | 30 | سازمان تبلیغات | تدوین برنامه جامع حمایت از فعالین مردمی حوزه فرزندآوری و تسهیل ازدواج |  |
|  | 37 | سازمان تبلیغات | توسعه فرهنگ واسطه گری در ازدواج از طریق موسسات فرهنگی و مردمی و روحانیون |  |
|  | ۲۵ | سازمان ثبت احوال | صدور شناسه مادرانه برای مادران دارای 3فرزند و بیشتر با 10سال اعتبار |  |
|  | ۱۳ | سازمان هدفمندی یارانه ها | افزایش 3برابری یارانه فرزندان در خانواده های دهک های 1 تا 4 حداقل 3 فرزندی غیر شاغل در دستگاه های دولتی |  |
|  | ۱ | ستاد | ارائه گزارش برنامه های فرزندآوری و جمعیت کلیه دستگاه ها و وزارتخانه ها به مجلس شورای اسلامی و شورای عالی انقلاب فرهنگی |  |
|  | 71 | ستاد | گزارش شش ماهه به مجلس و شورایعالی |  |
|  | ۱۹ | ستاد ملی جمعیت | اهدا جایزه سالیانه ملی جوانی جمعیت |  |
|  | 31 | ستاد ملی جمعیت | تدوین و ابلاغ دستورالعمل ارزیابی عملکرد بودجه ماده 31 |  |
|  | 39 | ستاد ملی جمعیت | تعیین اولویت های پژوهشی مرتبط با خانواده و فرزنداوری و رشد جمعیت(حکم مضمون) |  |
|  | ۱۲ | شرکتهای خودروساز داخلی | واگذاری ۵۰ درصد خودروهای تولیدی به مادران پس از تولد فرزند دوم به بعد |  |
|  | 43 | شورای عالی بیمه | تعریف بسته خدمات پایه بیمه به گونه ای که شامل کلیه اقدامات مذکور در درمان ناباروری اولیه و ثانویه گردد و تصویب در هیات وزیران حداکثر 6 ماه پس از لازم الاجرا شدن قانون |  |
|  | 45 | شورای عالی بیمه | تدوین و ابلاغ راهنمای بالینی پوشش بیمه ای خدمات سلامت زنان، مادران باردار و نوزادان شامل ماماها و پزشکان در قالب سطح بندی خدمات با لحاظ نظام ارجاع در مراکز خصوصی و دولتی |  |
|  | ۲۸ | صدا وسیما | تنظیم شاخص های لازم جهت اجراء و نظارت اهداف این قانون و ارائه گزارش شش ماهه |  |
|  | 29 | صدا وسیما | اختصاص حداقل 10% بودجه برنامه های تولیدی و فیلم به برنامه هایی با محوریت افزایش و جوانی جمعیت |  |
|  | ۲۸ | صدا وسیما با وزارت ارشاد | نظارت بر تولیدات محتوای فضای مجازی و فیلم و سریال و تئاتر محصولات نمایش خانگی و نشر آثار |  |
|  |  | صداو سیما | افزایش زمان پخش اگهی با محتوای ترویج خانواده سه فرزندی و بیشتر |  |
|  | ۲۸ | صداو سیما و شبکه نمایش خانگی و تبلیغات محیطی | ممنوعیت پخش اگهی بازرگانی و تبلیغات محیطی و مجازی در ترویج تجرد زیستی و فرزند کمتر و |  |
|  | ۲۸ | صداوسیما | تدوین و اجرای برنامه های هفتگی و ماهانه مطالبه گری این قانون با هدف افزایش نرخ رشد جمعیت |  |
|  | ۲۸ | صداوسیما با مشارکت... | کلیه تولیدات در قالبها و ساختارهای مختلف با محتوای ارزشمندی و ترویج فرزند آوری و تقبیح تجرد زیستی و حرمت سقط جنین تولید و پخش گردد |  |
|  | 40 | صندوق نوآوری و شکوفایی | اختصاص حداقل 5% از تسهیلات در حوزه زیست فناوری و تجهیزات پزشکی به شرکت های دانش بنیان فعال در تولید دارو، اقلام و تجهیزات مورد نیاز و تجاری سازی طرحها در قالب طرح فرزندآوری، درمان ناباروری و سلامت مادر و کودک |  |
|  | 61 | قوه قضاییه | مجرم بودن ارتکاب گسترده علیه تمامیت جسمانی جنین و مجرم بودن هر کس، به هر نحوی و به هر عنوانی که وسایل سقط غیر قانونی را فراهم یا معاونت یا مباشرت کند. |  |
|  | 71 | قوه قضاییه | مجازات مستنکفین از این قانون |  |
|  | 57 | قوه قضاییه | تدوین برنامه برای پیشگیری و مقابله از سقط غیر قانونی جنین و تهیه و اعلام پیشنهاد اصلاح مقررات مراجع ذی صلاح مرتبط |  |
|  | ۲۵ | کانون پرورش فکری | تخفیف 20% دوره های آموزشی تربیتی و هنری کانون پرورش فکری برای فرزندان |  |
|  | 40 | معاونت علمی و فناوری | اختصاص حداقل 5% از اعتبارات توسعه علوم و فناوری های نو به حمایت از طرح های توسعه فناوری،تحقیقات بنیادی و تجاری سازی طرح های مرتبط با درمان ناباروری و سلامت مادر و کودک |  |
|  | 40 | معاونت علمی و فناوری و صندوق نوآوری | ارائه تسهیلات، مشوق ها، فضا و تجهیزات به شرکت های دانش بنیان فعال در تولید اقلام مورد نیاز برای فرزندآوری و تجهیزات درمان ناباروری |  |
|  | 71 | مقام قضایی | رسیدگی نسبت به گزارش‌های واصله و شکوائیه‌های مردمی |  |
|  | 53 | نظام بیمه | منع پوشش بیمه ای آزمایش های مادر و جنین جز بر اساس مفاد ماده مذکور |  |
|  | ۵ | نظام مهندسی | اضافه شدن به سهمیه سالانه خدمات مهندسین |  |
|  | 66 | نیروهای مسلح | ارائه خدمات بهداشتی و سلامت بارداری و ناباروری به خانواده نیروهای مسلح کشوری |  |
|  | ۲۵ | وزارت ارشاد | نیم بها بودن بلیط سینما ها |  |
|  | ۲۸ | وزارت ارشادبا همکاری بهداشت | تغییر نمادها و تصاویر با موضوع حمایت از مادران وتعدد فرزندان و درج مناسب بر کالاها ، مطبوعات و محصولات فرهنگی |  |
|  | 59 | وزارت اطلاعات و سایر نهادهای امنیتی با همکاری... | شناسایی و معرفی متخلفان فروش داروهای سقط و مشارکت در سقط غیرقانونی، تارنماها و بسترهای مجازی معرفی‌کننده مراکز و افراد مشارکت کننده در سقط، توصیه‌های کارکنان بهداشتی و درمانی خارج از ضوابط، عناصر ترویج‌دهنده سقط غیرقانونی به مراجع قضایی از طریق سامانه های موجود گزارش مردمی |  |
|  | 33 | وزارت اموزش و پرورش | تربیت و آموزش مهارت های سبک زندگی اسلامی و ازدواج و فرزند آوری در کلیه مقاطع تحصیلی و بسترهای یادگیری مبتنی بر اجرای سند تحول بنیادین آموزش و پرورش |  |
|  | 33 | وزارت اموزش و پرورش | اضافه کردن محتوای اموزشی و پرورشی در کتب درسی ظرف مدت 2 سال در راستای سیاست های جمعیت و خانواده |  |
|  | 33 | وزارت اموزش و پرورش | آموزش مهارتهای تربیتی بلوغ و ازدواج به کادر آموزشی و اولیا بر اساس سبک زندگی اسلامی - ایرانی متناسب با سن دانش آموزان بصورت حضوری |  |
|  | 33 | وزارت اموزش و پرورش | تربیت نیروی انسانی متاهل و متعهد برای تدریس درس مدیریت خانواده |  |
|  | 34 | وزارت اموزش وپرورش و علوم تحقیقات | ایجاد و گسترش و تقویت رشته های متناسب با نقش خانواده و زن از قبیل مدیریت خانه و خانواده |  |
|  | ۲۴ | وزارت تعاون با همکاری... | شناسایی و اختصاص رایگان سبد تغذیه و بسته بهداشتی مادران باردار، شیرده و دارای کودک زیر 5 سال بر اساس آزمون وسع |  |
|  | 34 | وزارت خارجه با کمک... | ارایه گزارش کلیه تعهدات ناشی از معاهدات بین المللی مرتبط با مسایل جمعیتی کشور به مجلس و شورایعالی انقلاب فرهنگی و انجام تدابیر و اقداماتی که زمینه کلیه عملکردهای ضدجمعیتی نهادهای بین‌المللی در کشور برطرف گردد |  |
|  | ۷ | وزارت راه | اجاره 99 ساله اراضی مازاد آموزشی برای احداث کسری خوابگاه ها به کلیه دانشگاهها و حوزه ها |  |
|  | ۴ | وزارت راه با همکاری جهاد | تنظیم آیین نامه اعطای زمین و واحد مسکونی(ماده ۴) |  |
|  | ۳ | وزارت راه و شهرسازی | امکان استفاده مجدد از امکانات دولتی تامین مسکن خانوار پس از تولد فرزندسوم و بیشتر |  |
|  | ۲۲ | وزارت راه و شهرسازی با همکاری... | تعیین ضوابط و استاندارد های فضای مذکور در ماده ۲۲ با رعایت نظام نامه پیوست فرهنگی |  |
|  | 73 | وزارت رفاه | نسخ قانون تنظیم خانواده و جمعیت مصوب ۱۳۷۲/۲/۲۶ با اصلاحات و الحاقات بعدی آن  ((به ویژه تبصره ۱)) |  |
|  | ۱ | وزارت کشور با همکاری مرکز آمار ایران | رصد مداوم میزان موالید و نرخ باروری کل در کشور و ارائه پیشنهاد در خصوص برنامه ریزی برای باروری در استانها و شهرستانها |  |
|  | 31 | وزارت کشور/ ورزش و جوانان/فرهنگ و ارشاد وسازمان تبلیغات | اختصاص 30% از بودجه حمایتی دستگاه ها به سازمانهای مردم نهاد جمعیت و تسهیلگر ازدواج، تشکلهای فرهنگی و گروه های جهادی، کانونهای فرهنگی مساجد و... در جهت کاهش سن ازدواج، تسهیل ازدواج جوانان، تشویق به فرزندآوری و استحکام خانواده با رویکرد دینی |  |
|  | 31 | وزارت کشور/ ورزش و جوانان/فرهنگ و ارشاد وسازمان تبلیغات | گزارش سالانه به ستاد و انتشار عمومی گزارش |  |
|  | ۲۵ | وزارت میراث فرهنگی | نیم بها بودن اماکن تاریخی و فرهنگی و موزه ها |  |
|  | بودجه | وزارت نیرو | اصلاح الگوی مصرف گاز و برق بر اساس تعداد سرانه هرخانواده |  |
|  | 37 | وزارت ورزش | صدور مجوز مراکز فعال در امر انتخاب همسر با تائید سازمان تبلیغات |  |
|  | بودجه | وزارت ورزش ذیل ماده ۳۱ | اختصاص ۲۰ درصد از منابع درآمدی ماده ۷۳ و ۹۴ برنامه ششم برای ازدواج جوانان |  |
|  | 32 | وزرات راه و شهرسازی و شهرداری ها و دهیاری ها | اختصاص حداقل یک سوم ظرفیت اسمی سالانه تبلیغات محیطی سطح شهرها و ... به موضوع فرزنداوری و جمعیت |  |
|  | 32 | وزرات راه و شهرسازی و شهرداری ها و دهیاری ها | اختصاص 40% از این ظرفیت در اختیار سازمان های مردم نهاد فعال و گروه های جهادی در این حوزه |  |
|  | 58 | وزارت بهداشت | داروهای سقط فقط در داروخانه های مجاز توزیع شود و هرگونه خرید، فروش و پخش آن خارج از سامانه رهیابی جرم است |  |
|  | ۲۴ | وزارت بهداشت | تعیین محتوای سبد تغذیه ای و بهداشتی |  |
|  | ۲۶ | وزارت بهداشت | موافقت با کاهش نوبت کاری شب مادران دانشجو دارای فرزند زیر 2 سال |  |
|  | ۲۶ | وزارت بهداشت | تنظیم آیین نامه کاهش نوبت کاری شب دانشجویان دارای فرزند زیر دوسال و مادران باردار |  |
|  | ۲۷ | وزارت بهداشت | کسر تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیرا پزشکان به ازا هر فرزند 6 ماه برای پزشکان عمومی و متخصصینی که قبلا طرح خود را در دوره عمومی نگذرانده باشند(:استفسار). |  |
|  | ۲۷ | وزارت بهداشت | گذراندن تعهدات مادران متاهل در محل سکونت خانواده(برای تمامی پزشکان عمومی و متخصص)(:استفسار) |  |
|  | ۲۷ | وزارت بهداشت | امکان تعویق طرح تا دوسالگی فرزند(برای تمامی پزشکان عمومی و متخصص)(:استفسار) |  |
|  | 38 | وزارت بهداشت | انجام آموزش های حین ازدواج برای کلیه زوجین توسط مدرسان مورد تائید نهاد رهبری در چارچوب مصوبات شورایعالی انقلاب فرهنگی |  |
|  | 38 | وزارت بهداشت | انتخاب آموزش‌دهندگان موضوع این حکم با تأیید نهاد نمایندگی ولی فقیه در دانشگاه‌ها علوم پزشکی مربوط |  |
|  | 41 | وزارت بهداشت | تجهیز با راه اندازی حداقل یک مرکز تخصصی ناباروری سطح2در دانشگاه علوم پزشکی و سطح 3 بازای هر استان اعم از دولتی و عمومی و غیردولتی |  |
|  | 41 | وزارت بهداشت | افزایش ظرفیت پذیرش دستیار در رشته تخصصی ناباروری(فلوشیپ) و سایر رشته های مرتبط ظرف مدت 5 سال در تمام مراکز ناباروری سراسر کشور به گونه‌ای به که کمبود نیروی متخصص در این زمینه حداکثر تا پنج سال پس از لازم‌الاجرا شدن این قانون در تمام مراکز ناباروری سراسر کشور برطرف گردد |  |
|  | 41 | وزارت بهداشت | برگزاری دوره تخصصی اموزشی برای متخصصین زنان و مامایی در راستای افزایش همکاری بین متخصصین و مراکز درمان ناباروری و ارجاع بیمار به آن مرکز و پیش بینی دروس مرتبط با درمان ناباروری در دوره تخصصی زنان و مامایی |  |
|  | 41 | وزارت بهداشت | استقرار متخصصین طب سنتی در مراکز ناباروری سطح 2 |  |
|  | 42 | وزارت بهداشت | تدوین دستورالعمل راهنمای بالینی هماهنگ کشوری مربوط به پیشگیری، تشخیص و درمان ناباروران در قالب نظام سطح بندی و ضمن ادغام در شبکه بهداشت با تصویب وزیر بهداشت |  |
|  | 43 | وزارت بهداشت | پوشش کامل بیمه های پایه زوج هایی که پس از یکسال صاحب فرزند نشوند(6 ماه برای افراد بالای 35 سال) و سقط مکرر در برنامه های معاینه ،بیماریابی، تشخیص علت و درمان بدون محدودیت زمان و دفعات به تشخیص پزشک معالج |  |
|  | 46 | وزارت بهداشت | بازآموزی و تربیت کارکنان جهت آموزش مراجعین در تمامی بازه ی سنی باروری |  |
|  | 46 | وزارت بهداشت | پرداخت فوق العاده کمک به فرزند آوری بصورت افزایش پلکانی به ارائه دهندگان خدمات به ازای تولد فرزند اول به بعد در جمعیت تحت پوشش |  |
|  | 47 | وزارت بهداشت | در اختیار مادر گذاشتن راهنمای مکتوب حفظ و مراقبت جنین مطابق مفاد نقشه مهندسی کشور با توزیع در کلیه مراکز تحت پوشش اعم از دولتی و غیردولتی حداکثر 3 ماه پس از لازم الاجرا شدن قانون |  |
|  | 48 | وزارت بهداشت | کاهش هزینه های روحی و روانی و اقتصادی دوران بارداری از طریق بازنگری دستورالعمل ها و متون آموزشی و ترویجی |  |
|  | 49 | وزارت بهداشت | جلوگیری از القای هرگونه ترس و هراس نسبت به بارداری و استفاده از عبارت مراقبت ویژه بجای پر خطر و ناخواسته در شبکه بهداشت |  |
|  | 49 | وزارت بهداشت | امکان زایمان طبیعی در بیمارستان های دولتی برای همه افراد به صورت کاملا رایگان و |  |
|  | 49 | وزارت بهداشت | ایجاد دسترسی ایمن و استاندارد به خدمات زایشگاهی حداکثر پس از طی کردن یک ساعت حداکثر دو سال پس از ابلاغ قانون |  |
|  | 49 | وزارت بهداشت | ارتقا مهارت مامایی کشور و افزایش تعداد ماماها به ازای هردو مادر یک ماما ظرف مدت دو سال پس از لازم الاجرا شدن قانون |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | کاهش سالانه 5% میزان زایمان غیر طبیعی تا رسیدن به میانگین جهانی |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | یکپارچه سازی سیاست های ترویج زایمان طبیعی و کاهش زایمان غیر طبیعی در حوزه‌های بهداشت، درمان، آموزش، پژوهش، غذا، دارو، خدمات بیمه‌ای و برقراری ارتباط منطقی بین آنها |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | آموزش و فرهنگ سازی برای زایمان طبیعی به مادر باردار و خانواده |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | برقراری نظام تضمین کیفیت مهارت اموزی و ارایه خدمات مراقبت بارداری و زایمان در قالب کار گروهی |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | پذیرش دستیار زنان و زایمان متناسب با سهمیه مناطق با اولویت مناطق محروم |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | ممانعت از خروج متخصصان از محل تعیین شده در زمان پذیرش سهمیه مناطق |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | اصلاح تعرفه ها و کارانه در جهت افزایش زایمان طبیعی |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | ممنوعیت پرداخت بیمه در موارد زایمان به روش جراحی خارج از دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت مگر در مواردی که بیمه گر قبل از لازم الاجرا شدن این قانون، متعهد به پرداخت بوده باشد. |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | توسعه زایمان های بدون درد به میزان سالانه 5% با تجهیز بیمارستانها و کادر متخصص و تاثیر بر شاخص اعتبار سنجی بیمارستان ها |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | ارتقای کیفیت مراقبتهای بارداری و زایمان طبیعی با راه اندازی پرونده الکترونیک یکپارچه بر اساس استقرار راهنماهای بالینی سلامت مادر و جنین با رعایت سطح بندی خدمات |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | ارزشیابی کادر درمان بر اساس رضایت مادران و اعمال آن در محاسبه کارانه |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | درج کاهش سالانه 5% زایمان به روش جراحی با رعایت موازین علمی به عنوان پیش نیاز اعتبار بخشی بیمارستان |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | اختصاص 5% بودجه عمرانی به بهبود کیفیت فیزیکی و بهداشتی محیط زایشگاهی |  |
|  | 50 | وزارت بهداشت | از سال سوم اجرای این قانون پرداخت سهم هر زایشگاه منوط به افزایش میزان رضایت مادران باردار از محیط فیزیکی زایشگاه می‌باشد. |  |
|  | 51 | وزارت بهداشت | ممنوعیت توزیع رایگان یا یارانه ای اقلام جلوگیری از بارداری و تشویق به استفاده از آنها |  |
|  | 51 | وزارت بهداشت | ارائه هرگونه اقلام پیشگیری در داروخانه ها و شبکه بهداشت، صرفا با تجویز پزشک امکان پذیر است. |  |
|  | 52 | وزارت بهداشت | ممنوع بودن عقیم سازی دایم مردان و زنان یا مواردی که احتمال برگشت پذیری در آنها ضعیف یا دشوار است به جز در مورد خطر جانی مادر، ضرر مهم مشروط به این که راه دیگری وجود نداشته باشد |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت | حذف کلیه دستورالعملهای مرتبط با بارداری و سلامت مادر و جنین یا توصیه به سقط |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت | ثبت و بارگذاری اطلاعات  مادر، پزشک، سایر ارایه دهندگان خدمت، مستندات و دلایل تجوز یا اقدام را در طی کلیه مراحل در پرونده الکترونیک سلامت بیمار و یا سامانه ماده (۵۴) این قانون |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت | ثبت مشخصات دقیق آزمایشگاه‌ها و مراکز تصویربرداری، تاریخ و نتایج اقدامات در پرونده یا سامانه مذکور |  |
|  | 54 | وزارت بهداشت | استقرار سامانه ثبت کلیه اطلاعات مراجعین باروری و بارداری، سقط و دلائل آن و نحوه زایمان در کلیه مراکز |  |
|  | 54 | وزارت بهداشت | اخطار کتبی و تعلیق سه ماهه و سلب مجوز مراکزی که اطلاعات را در یک سال سامانه ثبت نکنند |  |
|  | 54 | وزارت بهداشت | ارایه دسترسی سامانه فوق به شورایعالی انقلاب فرهنگی و ستاد ملی جمعیت و سازمان پزشکی قانونی |  |
|  | 55 | وزارت بهداشت | برنامه جامع برای مهار، پایش، پیشگیری و کاهش سقط خود به خودی جنین به صورت ادغام در شبکه بهداشت |  |
|  |  | وزارت بهداشت | ابطال پروانه فعالیت پزشک یا ماما یا دارو فروشی که خارج از مراحل این ماده وسایل سقط جنین را فراهم یا مباشرت به اسقاط جنین نماید بدون نیاز به تکرار رفتار |  |
|  |  | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی و پزشکی قانونی | تهیه دستورالعمل ماده 52 |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی... | بازنگری موارد خطر جانی مادر مواردی که ممکن است عوارضی برای مادر یا جنین ایجاد کند. |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی... | استانداردسازی چگونگی تجویز و عملکرد پزشکان و سایر ارایه دهندگان خدمات، آموزش مؤثر و قانونمند آن‌ها، پایش و ارزشیابی عملکرد و صدور یا لغو مجوزهای خدمت مربوط در اجرای مفاد این ماده؛ |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی... | اصلاح روش‌های غربالگری و تشخیصی و عملکرد مورد استفاده برای مادر و جنین در جهت حفظ آن‌ها و منتفی کردن احتمال خطر برای آن‌ها و به استاندارد روز رساندن مقادیر مثبت و منفی کاذب نتایج و تفاسیر آزمایش‌ها و تصویربرداری‌ها با رعایت شاخص‌های به‌روز و استانداردهای علمی و تعیین مسؤولیت تجویز کننده و انجام دهنده خدمات؛ |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی... | تعیین آیین‌نامه تصدیق آزمایشگاه‌ها و مراکز تصویربرداری عامل آزمایش‌ها و تصویربرداری‌های مجاز غربالگری ناهنجاری جنین با رعایت شاخص‌های بند (۱) و (۲) با تبیین نحوه ارزشیابی منظم از آن‌ها و چگونگی پاسخگویی آنان؛ |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی... | عدم ارجاع مادر باردار به غربالگری تخلف نیست مگر علم یا ظن قوی به لزوم ارجاع برای درمان یا حفظ جان مادر |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی... | در صورت ارجاع مادر باردار به غربال‌گری‌هایی که منجر به حدوث سقط یا سایر عوارض برای جنین و مادر شود، صرفاً پزشک، تنها در صورتی که ارجاع را بر پایه ظن قوی علمی و مبتنی بر شواهد نسبت به ناهنجاری جنین، برای حفظ جان مادر و جنین یا درمان آن‌ها ضروری تشخیص داده باشد، مرتکب تخلفی نشده است. |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی... | عدم جواز هرگونه توصیه، تشویق یا ارجاع مادر باردار به غربالگری جنینی از زمان لازم الاجرا شدن قانون توسط کادر بهداشت و درمان و جز در قالب تبصره 3 |  |
|  | 53 | وزارت بهداشت با همکاری شورایعالی... | تجویز آزمایش غربالگری صرفا به درخواست یکی از والدین و با تشخیص پزشک متخصص مبنی بر مبنی بر احتمال قابل توجه نسبت به وجود عارضه جدی در جنین، یا خطر جانی برای مادر یا جنین و یا احتمال ضرر جدی برای سلامت مادر یا جنین در ادامه بارداری  مبتنی بر منابع معتبر علمی.مشروط به آن که احتمال ضرر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری حسب مورد اقوی از احتمال یا محتمل ضرر نسبت به جنین و مادر نباشد و همچنین والدین یا پزشک احتمال عقلایی سقط در اثر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری را ندهند |  |
|  | 44 | وزارت بهداشت با همکاری... | پوشش کامل بیمه کلیه مادران در دوران بارداری و شیردهی تا پایان 5سالگی کودکان بر اساس ازمون وسع |  |
|  | 36 | وزارت علوم و بهداشت | تاسیس مراکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی ایرانی اسلامی در مراکز آموزش عالی با هماهنگی نهاد نمایندگی ولی فقیه در دانشگاهها |  |
|  | 35 | وزارت علوم و بهداشت و موسسات آموزش عالی | حذف محتوای آموزشی مخالف فرزند آوری |  |
|  | 35 | وزارت علوم و بهداشت و موسسات آموزش عالی | فعالیت های آموزشی، پژوهشی و فرهنگی جهت ترویج و آگاهی بخشی سیاست های کلی جمعیت مبتنی بر نقشه مهندسی فرهنگی کشور برای دانشجویان و نیروی انسانی آموزشی و اداری |  |
|  | 39 | وزارت علوم، بهداشت و حوزه علمیه و دانشگاه آزاد | حمایت از پایان نامه های مرتبط با اولویت های پژوهشی ستاد ملی جمعیت در مقاطع تحصیلات تکمیلی |  |
|  | ۲۶ | موسسات آموزش عالی و حوزه | مرخصی یک نیم سال تحصیلی بدون احتساب در سنوات برای مادر باردار دانشجو یا طلبه |  |
|  | ۲۶ | موسسات آموزش عالی و حوزه | موافقت با تقاضای مرخصی مادر دارای فرزند زیر 2 سال حداکثر تا 4 نیم سال بدون احتساب در سنوات |  |
|  | ۲۶ | موسسات آموزش عالی و حوزه | موافقت با میهمان شدن طلاب و دانشجویان باردار یا دارای فرزند زیر 2سال حداکثر 4نیم سال |  |
|  | ۲۶ | موسسات آموزش عالی و حوزه | موافقت با اموزش غیر حضوری و مجازی مادران طلاب و دانشجو دارای فرزند زیر 3سال |  |
|  | ۲۶ | موسسات آموزش عالی و حوزه | افزایش سهمیه سقف استاد راهنمایی برای استاد دارای دانشجوی باردار یا دارای فرزند شیرخوار |  |
|  | ۷ | دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی | اختصاص اراضی و ساختمان مازاد با مشارکت خیرین جهت ساخت خوابگاه متاهلین |  |
|  | ۷ | دانشگاهها، موسسات آموزش عالی، پژوهشگاه ها و پارکهای علم و فناوری | تجهیز و بهسازی خوابگاه متاهلین و اولویت ساخت خوابگاه متاهلین متناسب با تعداد دانشجویان متاهل |  |
|  | ۷ | وزارتین عتف و بهداشت | تهیه پیوستهای فرهنگی احداث خوابگاههای متاهلین مبتنی بر نظام نامه شورایعالی |  |
|  | بودجه | صندوق های رفاه | پیش بینی اعتبار لازم برای پرداخت یارانه­ی سود و کارمزد تسهیلات با اولویت احداث و تکمیل خوابگاههای متاهلی |  |
|  | ۸ | صندوق های رفاه و مراکز مدیریت حوزه علمیه | تامین 50% ودیعه مسکن70متری شهرهای بالای 500هزار نفر /100متری سایر شهرها |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 43 | شورای عالی بیمه | تعریف بسته خدمات پایه بیمه به گونه ای که شامل کلیه اقدامات مذکور در درمان ناباروری اولیه و ثانویه گردد و تصویب در هیات وزیران حداکثر 6 ماه پس از لازم الاجرا شدن قانون |  |
|  | بودجه | کلیه دانشگاهها | استفاده از ۲ میلیارد یورو فاینانس جهت تعمیر و تجهیز خوابگاههای دانشگاههای دولتی و آزاد با تضمین و بازپرداخت دولت(تبصره ۳ بودجه) |  |
|  | ۱۷ | کلیه دستگاه ها | اختیاری بودن نوبت کاری شب برای مادران باردار و دارای فرزند شیر خوار تا 2 سال و برای پدر تا 1 ماهگی فرزند |  |
|  | ۲۸ | کلیه دستگاه ها  (به ویژه فرهنگی) | تولید و پخش فیلم، سریال ، تبلیغات بازرگانی، برگزاری جشنواره و نمایشگاه در جهت ازدواج اسان و فرزند آوری و عوارض پشگیری و سقط جنین، تعدد فرزند، تقویت نقش مادری،صیانت از تحکیم خانواده، مقابله با سیاست های مغایر جمعیت |  |
|  | ۲۸ | کلیه دستگاه ها  (به ویژه صداو سیما) | ممنوعیت تولید و پخش هرگونه محتوای مغایر با سیاست های کلی جمعیت |  |
|  | 71 | کلیه دستگاه ها | ارائه گزارش به ستاد ملی جمعیت هر 6 ماه  دولت از سال دوم اجرا قانون اعتبار مرتبط با جمعیت را بر اساس عملکرد دستگاهها اختصاص دهد |  |
|  | ۱۷ | کلیه دستگاه ها و بخشهای غیردولتی | مرخصی زایمان 9 ماه کامل با حقوق و فوق العاده های مرتبط. |  |
|  | ۱۷ | کلیه دستگاه ها و بخشهای غیردولتی | تا دو ماه از مرخصی زایمان به درخواست مادر می تواند قبل از تولد فرزند باشد. |  |
|  | ۱۷ | کلیه دستگاه ها و بخشهای غیردولتی | مرخصی زایمان 12 ماه کامل برای مادران باردار دارای 2قلو و بیشتر |  |
|  | ۱۷ | کلیه دستگاه ها و بخشهای غیردولتی | اعطای دورکاری به مادران باردار حداقل بمدت 4 ماه در صورت امکان |  |
|  | ۱۷ | کلیه دستگاه ها و بخشهای غیردولتی | کاهش سن بازنشستگی به مدت یک سال به ازا تولد هر فرزند و یک و نیم سال برای تولد فرزند 3 به بعد، |  |
|  | ۲۸ | کلیه دستگاها | تدوین پیوست فرهنگی متناسب با سیاست های جمعیت متناسب با ظرفیت های ملی و محلی |  |
|  | 67 | کلیه دستگاهها | امکان انجام تکالیف از طریق توافق با سازمان بسیج مستضعفین |  |
|  | ۲ | کلیه دستگاهها | تهیه دستورالعملها، برنامه ها و منشورات مرتبط با خانواده، فرزندآوری و جمعیت در چارچوب مصوبات شورایعالی و ارائه گزارش شش ماه به مجلس و شورایعالی |  |
|  | ۵ | کلیه دستگاهها | تخفیف ۵۰ تا ۷۰ درصدی هزینه های پایان کار، عوارض ساخت و ساز، تخصیص شبکه، انشعابات و خدمات نظام مهندسی برای خانواده دارای سه فرزند و بیشتر |  |
|  | ۶ | کلیه دستگاهها | اختصاص70% ظرفیت منازل مسکونی سازمانی به کارکنان فاقد مسکن با حداقل 3 فرزند |  |
|  | ۶ | کلیه دستگاهها | ادامه سکونت خانواده های دارای حداقل سه فرزند به میزان دوبرابر سایرین |  |
|  | ۱۵ | کلیه دستگاهها | افزایش محدوده سنی در استخدام جدید به ازاء تاهل و برای هر فرزند از یک تا پنج سال |  |
|  | ۱۵ | کلیه دستگاهها | افزایش امتیاز به ازای تاهل و برای هر فرزند 2 % و مجموعا 10% |  |
|  | ۱۵ | کلیه دستگاهها | افزایش سنوات خدمت به میزان یک سال به ازا هر فرزند برای خانواده پس از تولد فرزند سوم تا پنجم |  |
|  | ۱۵ | کلیه دستگاهها | عدم جواز تعدیل فرد دارای 3فرزند/مادران باردار و دارای فرزند شیرخوار |  |
|  | ۲۰ | کلیه دستگاهها | تشویق سالانه کارکنان که ازدواج کرده یا صاحب فرزند شده در روز ملی جمعیت |  |
|  | ۲۲ | کلیه دستگاهها | تامین فضای مناسب جهت رفع نیازهای نوزادان، کودکان، و مادران باردار در تمامی اماکن تحت اختیار یا نظارت خود |  |
|  | ۲۲ | کلیه دستگاهها | تامین مهدکودک در هر دستگاه با مشارکت بخش خصوصی یا خرید خدمات |  |
|  | ۲۵ | کلیه دستگاهها | نیم بها بودن خدمات حمل و نقل عمومی و تعرفه های فرهنگی ورزشی و تفریحی |  |
|  | ۱ | مجلس ش.ا. | معرفی ناظران ستاد ملی جمعیت |  |
|  | ۷ | مراکز آموزش عالی دولتی | اختصاص 10% درامد اختصاصی و 10% اعتبارات تملک دارایی برای ساخت خوابگاه دانشجویی متاهلی و طلاب بومی و غیر بومی اعم از زن و مرد |  |
|  | 45 | شورای عالی بیمه | تدوین و ابلاغ راهنمای بالینی پوشش بیمه ای خدمات سلامت زنان، مادران باردار و نوزادان شامل ماماها و پزشکان در قالب سطح بندی خدمات با لحاظ نظام ارجاع در مراکز خصوصی و دولتی |  |
|  | 39 | وزرات علوم و بهداشت و ورزش و معاونت علمی و فناوری و موسسات آموزشی و پژوهشی | اختصاص حداقل 5% از بودجه پژوهشی به پژوهش های مرتبط با خانواده و فرزنداوری و رشد جمعیت با لحاظ اولویت مطرح شده توسط ستاد ملی جمعیت و ارسال نتایج برای ستاد ملی جمعیت |  |