



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

بسمه تعالی

ماده و تبصره	ماده قانون
<p>ت- با تقاضای دانشجویان مادر باردار یا دارای فرزند زیر سه سال جهت آموزش مجازی یا غیرحضوری برای گذراندن واحدهای دروس نظری دوره تحصیل موافقت نمایند.</p> <p>ث- با تقاضای دانشجویان مادر باردار یا دارای فرزند زیر دو سال جهت کاهش نوبت کاری شب بر اساس آیین‌نامه‌ای که حداکثر ظرف سه ماه پس از ابلاغ این قانون، از سوی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصویب می‌گردد، موافقت نمایند: (ماده ۱: در صورت درخواست دانشجوی مادر باردار قبل از هفته ۲۶ بارداری ، ۲۰ درصد از نوبت های کاری شب، کسر گردد.</p> <p>ماده ۲: در صورت درخواست دانشجوی مادر باردار از هفته ۲۶ بارداری تا پایان دوره بارداری، حداقل ۵۰ درصد از نوبت های کاری شب، کسر گردد.</p> <p>ماده ۳: دانشجویان مادر باردار نیازمند مراقبت ویژه مطابق تشخیص و تایید پزشک مربوطه و تایید پزشک معتمد دانشگاه، معاف از نوبت کاری شب می باشند.</p> <p>تبصره: در صورتیکه شرایط نیازمند مراقبت ویژه برطرف شود، در صورت درخواست دانشجوی مادر باردار حداقل ۵۰ درصد از نوبت های کاری شب این دانشجویان کسر گردد.</p> <p>ماده ۴: در صورت درخواست دانشجوی مادر دارای فرزند زیر ۱ سال، ۵۰ درصد از نوبت کار شب کسر گردد.</p> <p>ماده ۵: در صورت درخواست دانشجوی مادر دارای فرزند بین ۱ تا ۲ سال ، ۲۰ درصد از نوبت کاری شب کسر گردد).</p> <p>ج- شرایطی را فراهم نمایند که برای اساتید راهنما به ازای داشتن هر دانشجوی مادر باردار یا دارای</p>	<p>ماده ۲۶- الف- با تقاضای کتبی دانشجویان مادر باردار جهت مرخصی یک نیمسال تحصیلی قبل از زایمان بدون احتساب در سنوات تحصیلی موافقت نمایند.</p> <p>ب- با تقاضای مرخصی دانشجویان مادر دارای فرزند زیر دو سال، حداکثر تا چهار نیمسال تحصیلی بدون احتساب در سنوات تحصیلی موافقت نمایند.</p> <p>پ- با تقاضای دانشجویان مادر باردار یا دارای فرزند زیر دو سال جهت میهمانی به میزان حداکثر چهار نیمسال تحصیلی به حوزه یا مؤسسه آموزش عالی همسطح یا پایین‌تر مورد تقاضا موافقت نمایند.</p>

<p>فرزند شیرخوار یک سهمیه به سقف استاد راهنمایی آن‌ها اضافه شود.</p>	
	<p>ماده ۳۵- فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و فرهنگی برای دانشجویان و کادر دانشگاه‌ها در زمینه، مهارت‌های دوران ازدواج، فرزندآوری، آثار منفی کم‌فرزندی در خانواده و کاهش رشد جمعیت در جامعه، حرمت سقط جنین، نهادینه کردن هنجارهای صیانت از تحکیم خانواده، همراه با حذف محتوای آموزشی مخالف فرزندآوری و سقط جنین و...</p>
	<p>ماده ۳۹- اختصاص حداقل ۵ درصد از اعتبارات پژوهشی به پژوهش‌های مرتبط با خانواده و فرزندآوری و رشد جمعیت (حمایت ویژه از پایان‌نامه‌های دانشگاهی و حوزوی مرتبط با اولویتهای پژوهشی ستاد ملی جمعیت)</p>
<p>تبصره ۱- انجام اقدامات لازم برای افزایش ظرفیت پذیرش در رشته تخصصی ناباروری (فلوشیپ) و سایر رشته‌های مرتبط</p> <p>تبصره ۲- برگزاری دوره‌های تخصصی آموزشی با محتوای درمان ناباروری و ارجاعات مربوطه برای متخصصین زنان و مامایی</p> <p>تبصره ۳- استقرار متخصصین طب سنتی در مراکز ناباروری سطح دو.</p> <p>تبصره ۴- اختصاص ۱۰ درصد از بودجه طرح‌های نوآورانه جهاد دانشگاهی به طرح‌های درمان ناباروری و زایمان طبیعی</p>	<p>ماده ۴۱- اقدام به تجهیز یا راه‌اندازی حداقل یک مرکز تخصصی درمان ناباروری سطح دو در دانشگاه‌های علوم پزشکی و حداقل یک مرکز درمان ناباروری سطح سه به ازای هر استان اعم از دولتی و عمومی غیردولتی در قالب نظام سطح‌بندی خدمات متناسب با الگوی جمعیتی</p>
<p>الف- تغییر، اصلاح، تکمیل و بروزرسانی علمی متون و منابع آموزشی، در راستای تبیین مضرات مادی و معنوی سقط جنین، عوارض استفاده از داروهای ضدبارداری، منع زایمان غیرطبیعی غیرضروری</p> <p>ب- بازآموزی و تربیت کارکنان و ارائه دهندگان آموزش‌های بند «الف» جهت آموزش مراجعین در تمامی بازه سنی باروری</p> <p>پ- پرداخت فوق‌العاده کمک به فرزندآوری به صورت افزایش پلکانی به ازای تولد فرزند اول به بعد در جمعیت تحت پوشش به ارائه دهندگان خدمات</p>	<p>ماده ۴۶- جهت آموزش دانشجویان علوم پزشکی و کارکنان نظام سلامت با رویکرد افزایش رشد جمعیت و تأکید بر اثرات مثبت بارداری و زایمان طبیعی، فواید فرزندآوری، کاهش فاصله ازدواج تا تولد فرزند اول و همچنین کاهش فاصله بین تولد فرزندان، حداکثر تا یک سال پس از لازم‌الاجرا شدن این قانون، نسبت به موارد مذکور اقدام نماید:</p>