

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

گزیده‌ای از قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

در یک نگاه

فهرست

مقدمه	۳
سیاست‌های کلی جمعیت	۶
ابعاد مختلف طرح	۹
● گروه مخاطبان	۹
● جهت‌گیری‌های اساسی	۳۱
● وظایف دستگاه‌ها	۶۰
پیوست	۶۵
● موانع فرزندآوری و رشد جمعیت	۶۶
● روند تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده در مجلس یازدهم	۶۸

بسم الله الرحمن الرحيم

«مسئله‌ی فرزندآوری و مسئله‌ی نسل بسیار مهم است؛ این موضوعی است که بنده بارها (۳) در این چند سال اخیر تکیه کرده‌ام و تأکید کرده‌ام، [ولی] متأسفانه حالا که انسان نتایج را نگاه میکند، معلوم می‌شود که خیلی این تأکیدها تأثیر زیادی نداشته. اینها احتیاج دارد به قانون، احتیاج دارد به دنبال‌گیری جدی دستگاه‌های اجرائی و بایستی بجد مسئله‌ی فرزندآوری را مهم دانست و از پیری جمعیت ترسید. حالا خارجی‌ها را کار نداریم؛ دشمن، دشمن است؛ اما بعضی کج‌سلیقگی‌ها را متأسفانه آدم در داخل مشاهده می‌کند -یک جایی خواندم- که می‌گویند «آقا! پیری جمعیت اشکالی ندارد!» چطور اشکالی ندارد؟ یکی از پُرفایده‌ترین ثروت‌های یک کشور، جمعیت جوان در یک کشور است که ما بحمدالله از اوایل انقلاب تا امروز برخوردار بوده‌ایم و اگر بنا باشد بعداً برخوردار نباشیم، یقیناً عقب خواهیم ماند».

(بیانات رهبر حکیم انقلاب اسلامی، حضرت آیت الله خامنه‌ای در اولین دیدار با

نمایندگان مجلس یازدهم شورای اسلامی، ۲۲ تیرماه ۱۳۹۹).

از اولین باری که رهبر حکیم انقلاب اسلامی، موضوع جمعیت را مطرح فرمودند بیش از یک دهه می‌گذرد و حرکت رو به بحران در کشور، ادامه دارد. در اولین روزهای کاری دوره یازدهم مجلس شورای اسلامی طرحی که بعداً با عنوان «جوانی جمعیت و حمایت از خانواده» نامگذاری شد، با امضای صدنفر از نمایندگان اعلام وصول شد. این طرح با محتوای محدودتری، ۱۰ سال قبل در شورای عالی انقلاب فرهنگی مصوب و به توصیه مقام معظم رهبری برای پیگیری و نظارت قوی‌تر به مجلس آمده اما در دو دوره پیشین مجلس به سرانجام نرسیده بود. پس از امر و تأکید مجدد ایشان در اولین دیدار با نمایندگان دوره یازدهم مجلس شورای اسلامی در تیرماه ۱۳۹۹، مجلس با جدیت بیشتری بر اساس درک درستی از اهمیت و فوریت مساله این طرح را دنبال کرد.

هیات ریسه مجلس، طرح اولیه را به کمیسیون فرهنگی ارجاع داد. در این وهله با مطالعه و استفاده از مطالعات آماری و پژوهش‌های سیاستگذاری و علمی در حوزه جمعیت از یک سو، اسناد بالادستی همچون سیاست‌های کلی جمعیت و خانواده و نقشه مهندسی فرهنگی کشور از سوی دیگر، استفاده از ظرفیت کارشناسی شورای عالی انقلاب فرهنگی، مرکز پژوهش‌ها و نیز مرکز تحقیقات اسلامی مجلس در قم، متخصصان مختلف و مشاوران متعدد طرح، همچنین نامه‌نگاری و دعوت از دستگاه‌های اجرایی مرتبط و علاوه بر این، حدود سه هزار نفر ساعت جلسات کارشناسی متعدد، سه نتیجه بسیار مهم در طول بیش از ۴ ماه به دست آمد.

اولاً یک هدف‌گذاری دقیق در دستیابی به نرخ جانمایی به عنوان هدف طرح. ثانیاً مساله‌شناسی دقیق در ابعاد مختلف جمعیت که ۲۱ مانع اساسی در این زمینه را پیش روی نمایندگان قرار داد. ثالثاً افزایش ابعاد طرح به نحوی که طرح ۳۷ ماده‌ای به طرحی در حدود ۹۰ ماده تبدیل شد تا همه موانع و ابعاد مرتبط را

در برگیرد.

طبیعتاً بررسی ۹۰ ماده در صحن مجلس شورای اسلامی آن هم در ایام فشارهای معیشتی و نزدیک بودن به ایام بودجه، باعث می‌شد طرح به نتیجه نرسد و عملاً به سرنوشتی که در دو دوره پیشین داشته، دچار شود. بنابراین نمایندگان مجلس در آبان‌ماه ۱۳۹۹ با تصویب نهایی مجلس در کمیسیون مشترک متشکل از نمایندگان ۹ کمیسیون تخصصی مجلس بر اساس ظرفیت اصل ۸۵ با رای بالای ۸۰ درصدی موافقت کردند که فرصت بسیار مغتنمی را برای کارشناسی دقیق و تفصیلی مساله فراهم آورد.

دستاوردهای کارشناسی ۴ ماه گذشته و راهبرد حل مساله، راه روشنی را فراروی کمیسیون مشترک قرار داد تا مواد و ابعاد مختلف را در نسبت سنجی با موانع شناسایی شده ارزیابی کند. در طراحی مواد چهار اصل امکان‌پذیری، اثربخشی، جامعه‌پذیری و اجماع‌نخبگانی نیز به طور جدی لحاظ گردید.

بر همین اساس کمیسیون «مشترک جوانی جمعیت و حمایت از خانواده» در طی فعالیت خود تا بهمن ماه سال ۱۳۹۹، به طرحی با ۷۴ ماده و بیش از ۲۰۰ حکم دست یافت که مخاطبین مختلف و موضوعات مرتبط را به طور جامع و دقیقی در برمی‌گرفت. رویکرد طرح مانع‌زدایی و حمایت از خانواده‌هاست و اهم مخاطبان و موضوعاتی که در طرح در نظر گرفته شده و برخی از تدابیر مهم‌تری که برای آنها اندیشیده شده، در این نوشتار معرفی شده است.

این طرح، حاصل حمایت قاطبه نمایندگان خاصه زحمات گسترده نمایندگان کمیسیون مشترک، همکاری هیات ریسه و تلاش کارشناسی مشاوران، همراهان و فعالان جمعیتی فراوانی است که بخش‌های مهمی از این مساله را به صورت کارشناسی برای بدنه حاکمیتی کشور روشن کردند و در جهت تبیین طرح نیز از هیچ تلاشی دریغ نکردند. به این امید که با ظرفیت‌هایی که این قانون در مسیر حرکت آینده قرار داده است با اجرای دقیق آن، نشاط جوانی جمعیت تا سالیان متمادی ادامه یابد و کشور در مسیر بحران‌پیری زودرس قرار نگیرد.

سیاست‌های کلی جمعیت

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای رهبر معظم انقلاب اسلامی سیاست‌های کلی «جمعیت» را که براساس بند یک اصل ۱۱۰ قانون اساسی و پس از مشورت با مجمع تشخیص مصلحت نظام تعیین شده است، ابلاغ کردند.

متن ابلاغیه رهبر انقلاب به رؤسای قوای سه گانه و رئیس مجمع تشخیص مصلحت نظام به شرح زیر است:

بسم الله الرحمن الرحيم

با عنایت به اهمیت مقوله جمعیت در اقتدار ملی؛ و با توجه به پویندگی، بالندگی و جوانی جمعیت کنونی کشور به عنوان یک فرصت و امتیاز؛ و در جهت جبران کاهش نرخ رشد جمعیت و نرخ باروری در سال‌های گذشته، سیاست‌های کلی جمعیت ابلاغ می‌گردد. با در نظر داشتن نقش اجابی عامل جمعیت در پیشرفت کشور، لازم است برنامه‌ریزی‌های جامع برای رشد اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور متناسب با سیاست‌های جمعیتی انجام گیرد. همچنین ضروری است با هماهنگی و تقسیم کار بین ارکان نظام و دستگاه‌های ذیربط در این زمینه، اقدامات لازم با دقت، سرعت و قوت صورت گیرد و نتایج رصد مستمر اجرای سیاست‌ها گزارش شود.

سیدعلی خامنه‌ای

۱۳۹۳/۲/۳۰

سیاست‌های کلی جمعیت به شرح زیر است:

۱. ارتقای پویایی، بالندگی و جوانی جمعیت با افزایش نرخ باروری به بیش از سطح جانشینی
۲. رفع موانع ازدواج، تسهیل و ترویج تشکیل خانواده و افزایش فرزند، کاهش سن ازدواج و حمایت از زوج‌های جوان و توانمندسازی آنان در تأمین هزینه‌های زندگی و تربیت نسل صالح و کارآمد
۳. اختصاص تسهیلات مناسب برای مادران بویژه در دوره بارداری و شیردهی و پوشش بیمه‌ای هزینه‌های زایمان و درمان ناباروری مردان و زنان و تقویت نهادها و مؤسسات حمایتی ذی‌ربط
۴. تحکیم بنیان و پایداری خانواده با اصلاح و تکمیل آموزش‌های عمومی درباره اصالت کانون خانواده و فرزند پروری و با تأکید بر آموزش مهارت‌های زندگی و ارتباطی و ارائه خدمات مشاوره‌ای بر مبنای فرهنگ و ارزش‌های اسلامی- ایرانی و توسعه و تقویت نظام تأمین اجتماعی، خدمات بهداشتی و درمانی و مراقبت‌های پزشکی در جهت سلامت باروری و فرزندآوری
۵. ترویج و نهادینه‌سازی سبک زندگی ایرانی- اسلامی و مقابله با ابعاد نامطلوب سبک زندگی غربی
۶. ارتقای امید به زندگی، تأمین سلامت و تغذیه سالم جمعیت و پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی، به ویژه اعتیاد، سوانح، آلودگی‌های زیست محیطی و بیماری‌ها
۷. فرهنگ‌سازی برای احترام و تکریم سالمندان و ایجاد شرایط لازم برای تأمین سلامت و نگهداری آنان در خانواده و پیش‌بینی ساز و کار لازم برای بهره‌مندی از تجارب و توانمندی‌های سالمندان در عرصه‌های مناسب
۸. توانمندسازی جمعیت در سن کار با فرهنگ‌سازی و اصلاح، تقویت و سازگار کردن نظامات تربیتی و آموزش‌های عمومی، کارآفرینی، فنی - حرفه‌ای و تخصصی با نیازهای جامعه و استعدادها و علایق

گروه مخاطبان: حمایت از زوجین

- جوانان در آستانه ازدواج یا زوجین جوان
- درمان زوجین نابارور و پیشگیری از ناباروری

آنان در جهت ایجاد اشتغال مؤثر و مولد

۹. باز توزیع فضایی و جغرافیایی جمعیت، متناسب با ظرفیت زیستی با تأکید بر تأمین آب با هدف توزیع متعادل و کاهش فشار جمعیتی

۱۰. حفظ و جذب جمعیت در روستاها و مناطق مرزی و کم تراکم و ایجاد مراکز جدید جمعیتی بویژه در جزایر و سواحل خلیج فارس و دریای عمان از طریق توسعه شبکه‌های زیربنایی، حمایت و تشویق سرمایه‌گذاری و ایجاد فضای کسب و کار با درآمد کافی

۱۱. مدیریت مهاجرت به داخل و خارج هماهنگ با سیاست‌های کلی جمعیت با تدوین و اجرای ساز و کارهای مناسب

۱۲. تشویق ایرانیان خارج از کشور برای حضور و سرمایه‌گذاری، و بهره‌گیری از ظرفیت‌ها و توانایی‌های آنان

۱۳. تقویت مؤلفه‌های هویت‌بخش ملی (ایرانی، اسلامی، انقلابی) و ارتقاء وفاق و همگرایی اجتماعی در پهنه سرزمینی به ویژه در میان مرزنشینان؛ و ایرانیان خارج از کشور

۱۴. رصد مستمر سیاست‌های جمعیتی در ابعاد کمی و کیفی با ایجاد ساز و کار مناسب و تدوین شاخص‌های بومی توسعه انسانی و انجام پژوهش‌های جمعیتی و توسعه انسانی.

جوانان در آستانه ازدواج
یا زوجین جوان

ماده ۶۸

● اعطای وام ۲۰۰ میلیون تومانی به زوجین جوان (زوج زیر ۲۵ سال و زوجه زیر ۲۳ سال) و وام ۱۴۰ میلیونی به زوجین با سنین بالاتر با ضمانت‌های آسان

ماده ۱۶

● افزایش ۷.۵ برابری حق عائله‌مندی در مدت ۵ سال

ماده ۷

● تأمین بودجه ایجاد و بهسازی خوابگاه‌های متاهلان در کلیه مراکز آموزش عالی برای دانشجویان زن و مرد بومی و غیربومی

ماده ۸

● تأمین ۵۰٪ ودیعه مسکن ۷۰ متری شهرهای بالای ۵۰۰ هزار نفر و ۱۰۰ متری سایر شهرها برای دانشجویان و طلاب

ماده ۶۹

● اختصاص وام ۵۰ میلیون تومانی ودیعه، خرید یا ساخت مسکن برای زوجین بدون فرزند و فاقد مسکن با بازپرداخت ۱۰ ساله

ماده ۱۵

● افزایش محدوده سنی در استخدام جدید یک سال به ازای تأهل

ماده ۱۵

● افزایش ۲٪ امتیاز در جذب و استخدام به ازای تأهل

ماده ۳۶

● تأسیس مراکز مشاوره مبتنی بر سبک زندگی ایرانی - اسلامی در مراکز آموزش عالی

ماده ۳۳

● تربیت و آموزش مهارت‌های سبک زندگی ایرانی - اسلامی و ازدواج در کلیه مقاطع تحصیلی و بسترهای یادگیری

ماده ۳۳

● آموزش مسائل تربیتی بلوغ و ازدواج به کادر آموزشی و اولیا بر اساس سبک زندگی ایرانی- اسلامی

مواد (۲۸، ۲۹، ۳۲، ۳۳ و ...)

● فرهنگ سازی

درمان زوجین نابارور
و پیشگیری از ناباروری

ماده ۴۳

- تحت پوشش بیمه‌ای قرارگرفتن درمان تمامی زوج‌های نابارور

ماده ۴۱

- تجهیز و راه‌اندازی یک مرکز تخصصی ناباروری سطح ۲ در دانشگاه علوم پزشکی و سطح ۳ در هر استان

ماده ۴۲

- تدوین دستورالعمل راهنمای بالینی پیشگیری و تشخیص درمان ناباروران با ادغام در شبکه بهداشت

ماده ۶۵

- اجرای آزمایش‌های علمی در مورد مواد و فرآورده‌های وارداتی تراریخته موثر در ناباروری و رعایت ضوابط سازمان پدافند غیرعامل

ماده ۴۰

- حمایت از شرکت دانش‌بنیان تولید اقلام و تجهیزات درمان ناباروری
- اختصاص ۵٪ از اعتبارات توسعه علوم و فناوری‌های نو به تحقیقات بنیادی و تجاری‌سازی درمان ناباروری و...
- اختصاص ۵٪ از تسهیلات و حمایت‌های صندوق نوآوری و شکوفایی به شرکت دانش‌بنیان فعال در این حوزه

ماده ۴۱

- اختصاص ۱۰٪ از بودجه طرح‌های نوآورانه جهاد دانشگاهی به طرح‌های درمان ناباروری و زایمان طبیعی
- برطرف شدن کمبود نیروی متخصص با افزایش ظرفیت پذیرش دستیار تخصصی ناباروری ظرف مدت ۵ سال
- برگزاری دوره تخصصی آموزشی با محتوای درمان ناباروری و ارجاعات مربوطه برای متخصصان زنان و مامایی
- استقرار متخصصان طب سنتی در مراکز ناباروری

ماده ۶۱

- انتقال عوائد حاصل از جریمه و مصادره اموال مشارکت‌کنندگان در سقط غیرقانونی به خزانه جهت درمان ناباروری

گروه مخاطبان: حمایت از خانواده

- حمایت‌های دوران بارداری و شیردهی
- تولد هر فرزند
- تولد فرزند دوم به بعد
- تولد چندقلوها
- خانواده‌های دارای فرزند
- تولد فرزند سوم به بعد
- خانواده‌های دارای سه فرزند و بیشتر

حمایت دوران
بارداری و شیردهی

ماده ۵۳

پوشش بیمه‌ای آزمایش‌های مادر و جنین بر اساس ضوابط قانونی

ماده ۴۹

ارتقای مهارت مامایی کشور و افزایش تعداد ماماها به ازای هر دو مادر یک ماما

ماده ۴۵

پوشش بیمه‌ای خدمات سلامت زنان اعم از مراجعه به ماماها یا پزشکان

ماده ۴۴

تحت پوشش کامل قراردادن کلیه مادران در دوران بارداری و شیردهی تا پایان ۵ سالگی کودکان بر اساس آزمون وسع

ماده ۲۴

ارائه رایگان سبد تغذیه و بسته بهداشتی مادران باردار، شیرده و دارای کودک زیر ۵ سال بر اساس آزمون وسع

ماده ۵۰

ارتقای کیفیت مراقبت‌های بارداری و زایمان طبیعی با راه‌اندازی پرونده الکترونیک یکپارچه

ماده ۴۷

در اختیار مادر گذاشتن قانون راهنمای حفظ و مراقبت جنین با توزیع در کلیه مراکز تحت پوشش وزارت بهداشت

ماده ۴۸

کاهش هزینه‌های روحی و روانی و اقتصادی دوران بارداری و جلوگیری از القای هرگونه ترس و هراس نسبت به بارداری

ماده ۵۳

اختیاری بودن غربالگری همراه با نظر پزشک متخصص

استانداردسازی عملکرد ارائه‌دهندگان خدمات بارداری و سلامت مادر و جنین و ارزشیابی با صدور و لغو مجوز

اصلاح روش‌های غربالگری و استانداردسازی مقادیر مثبت و منفی کاذب نتایج آزمایش‌ها و تعیین مسئولیت عاملین خدمت



تولد هر فرزند

ماده ۱۰

تسهیلات قرض الحسنه برای تولد فرزند اول تا پنجم و بالاتر به ترتیب از ۱۰ تا ۵۰ میلیون تومان با تنفس شش ماهه

ماده ۹

افزایش ۲۵٪ سقف تسهیلات مسکن جهت خرید و ساخت و جعاله به ازای هر فرزند و افزایش دو ساله دوره بازپرداخت

ماده ۱۱

پرداخت یک میلیون بلاعوض جهت سرمایه گذاری بورس به نام فرزندان متولد سال ۱۴۰۰ و بعد از آن



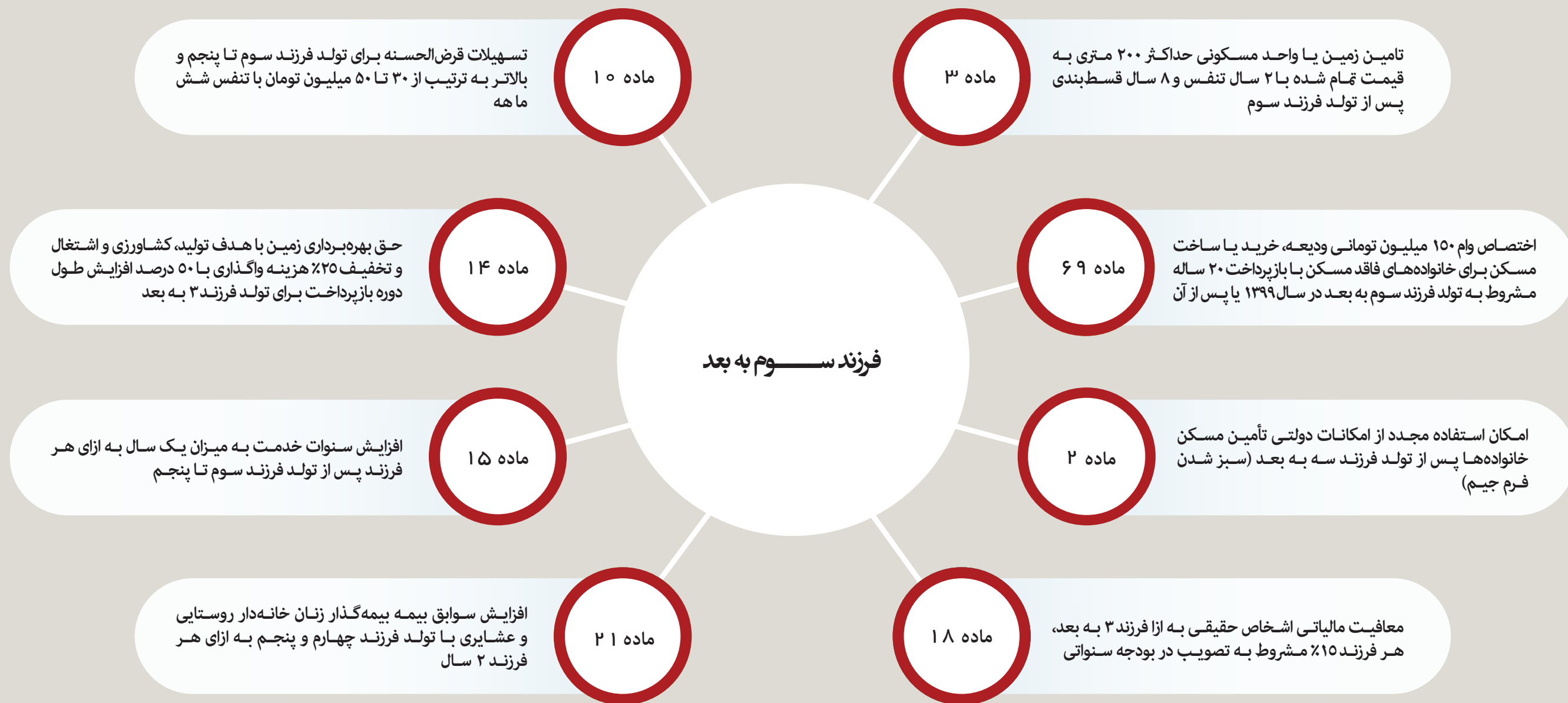
تولد فرزند دوم به بعد

ماده ۱۰

تسهیلات قرض الحسنه برای تولد فرزند دوم ۲۰ میلیون تومان با تنفس شش ماهه

ماده ۱۲

فروش بدون نوبت و بدون قرعه کشی خودروی ایرانی به قیمت کارخانه پس از تولد فرزند دوم به بعد به مادران



تولد چندقلوها

ماده ۱۷

- مرخصی زایمان ۱۲ ماه کامل برای مادران باردار دارا دوقلو و بیشتر

ماده ۱۰

- تسهیلات قرض الحسنه برای تولد دوقلوها در زایمان اول تا پنجم و بالاتر به ترتیب از ۳۰ تا ۱۰۰ میلیون تومان با تنفس شش ماهه
- تسهیلات قرض الحسنه برای تولد سه قلوها در زایمان اول تا پنجم و بالاتر به ترتیب از ۶۰ تا ۱۵۰ میلیون تومان با تنفس شش ماهه
- تسهیلات قرض الحسنه برای تولد چهار قلوها در زایمان اول تا پنجم و بالاتر به ترتیب از ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلیون تومان با تنفس شش ماهه
- تسهیلات قرض الحسنه برای تولد پنج قلوها در زایمان اول تا پنجم و بالاتر به ترتیب از ۱۵۰ تا ۲۵۰ میلیون تومان با تنفس شش ماهه

خانواده‌های دارای فرزند

ماده ۱۷

- افزایش ۱۰۰٪ کمک هزینه اولاد هر ساله به مدت ۵ سال

ماده ۱۵

- افزایش محدوده سنی در استخدام جدید به ازای تأهل و برای هر فرزند از یک تا ۵ سال
- افزایش ۲٪ امتیاز در جذب و استخدام به ازای هر فرزند

ماده ۶۹

- اختصاص وام ۸۰ میلیون تومانی ودیعه، خرید یا ساخت مسکن برای خانواده‌های فاقد مسکن با باز پرداخت ۱۰ ساله دارای یک فرزند
- اختصاص وام ۱۰۰ میلیون تومانی ودیعه، خرید یا ساخت مسکن برای خانواده‌های فاقد مسکن با باز پرداخت ۱۰ ساله دارای دو فرزند



ماده ۱۳

- افزایش ۳ برابری یارانه فرزندان در خانواده های دهک های ۱ تا ۴ حداقل ۳ فرزندی غیر شاغل در دستگاه های دولتی

ماده ۲۱

- تامین ۱۰۰٪ بیمه مادران خانه دار دارای ۳ فرزند و بیشتر روستایی و عشایری از طریق صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان و روستاییان

ماده ۱۵

- عدم جواز تعدیل فرد دارای ۳ فرزند

ماده ۴

- کاهش عوارض ساخت و ساز تا ۵۰٪ برای خانواده ۳ فرزند و تا ۷۰٪ برای خانواده ۴ فرزند و سایر تخفیفات

ماده ۶

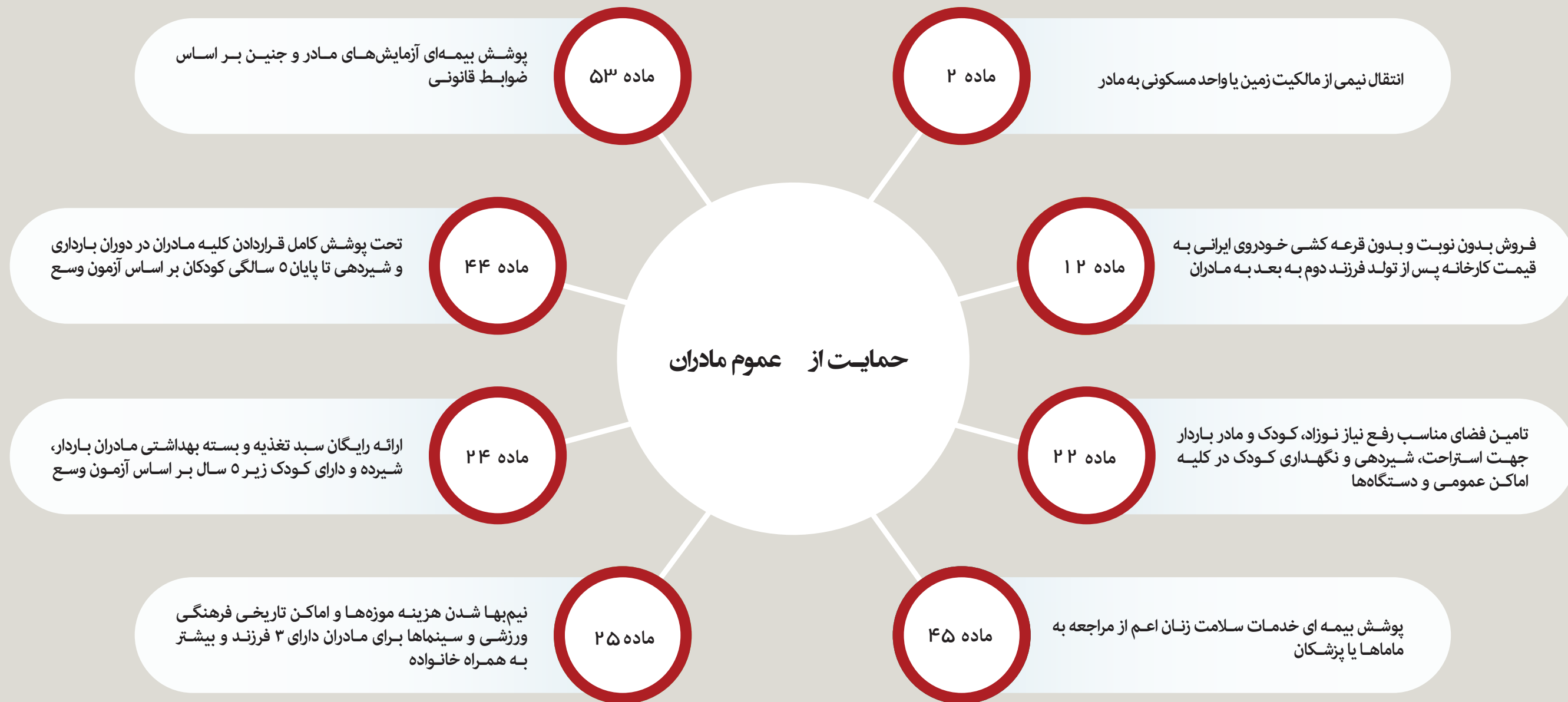
- اختصاص ۷۰٪ ظرفیت منازل مسکونی سازمانی به کارکنان فاقد مسکن با حداقل ۳ فرزند

ماده ۲۵

- نیم بها شدن هزینه موزه ها و اماکن تاریخی فرهنگی ورزشی و سینماها برای مادران دارای ۳ فرزند و بیشتر به همراه خانواده
- تخفیف ۲۰٪ دوره های آموزشی تربیتی و هنری کانون پرورش فکری برای فرزندان خانواده های سه فرزندی

گروه مخاطبان: حمایت از مادران

- حمایت از عموم مادران
- حمایت از مادران غیر شاغل
- حمایت از مادران دانشجو و طلبه
- حمایت از مادران شاغل



مادران غیرشاغل

ماده ۱۳

- افزایش ۳ برابری یارانه فرزندان در خانواده‌های دهک‌های ۱ تا ۴ حداقل ۳ فرزند غیر شاغل در دستگاه‌های دولتی

ماده ۲۱

- تامین ۱۰۰٪ بیمه مادران خانه‌دار دارای ۳ فرزند و بیشتر روستایی و عشایری از طریق صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان و روستاییان
- افزایش سوابق بیمه گذار با تولد فرزند چهارم و پنجم به ازای هر فرزند ۲ سال

مادران دانشجو و طلبه

ماده ۲۶

- مرخصی یک نیمسال تحصیلی بدون احتساب در سنوات برای مادر باردار دانشجو یا طلبه
- مرخصی یا میهمان شدن مادران دانشجو و طلبه دارای فرزند زیر ۲ سال حداکثر تا ۴ نیمسال بدون احتساب در سنوات
- آموزش غیرحضوری و مجازی مادران دانشجو و طلبه دارای فرزند زیر ۳ سال
- افزایش سهمیه سقف استاد راهنمایی برای استاد دارای دانشجوی باردار یا دارای فرزند شیرخوار
- موافقت با کاهش نوبت کاری شب مادران دانشجو دارای فرزند زیر ۲ سال

ماده ۲۷

- کسر تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیرا پزشکان به ازای هر فرزند ۶ ماه برای مادران
- گذراندن تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیرا پزشکان در محل سکونت خود برای مادران
- تعویق تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیرا پزشکان برای مادران باردار و دارای فرزند زیر دو سال تا ۲ سال

مادران شاغل

ماده ۱۷

- مرخصی زایمان ۹ ماه کامل و به درخواست مادر می‌تواند تا دو ماه آن قبل از تولد باشد
- اعطای دورکاری به مادران باردار حداقل به مدت ۴ ماه
- اختیاری بودن شیفت شب برای مادران باردار و دارای فرزند شیرخوار تا ۲ سال و برای پدر تا ۱ ماهگی فرزند به جز در بخش خصوصی

ماده ۲۲

- تأمین مهدکودک در هر دستگاه برای نگهداری کودکان مادران شاغل در دستگاه

ماده ۱۵

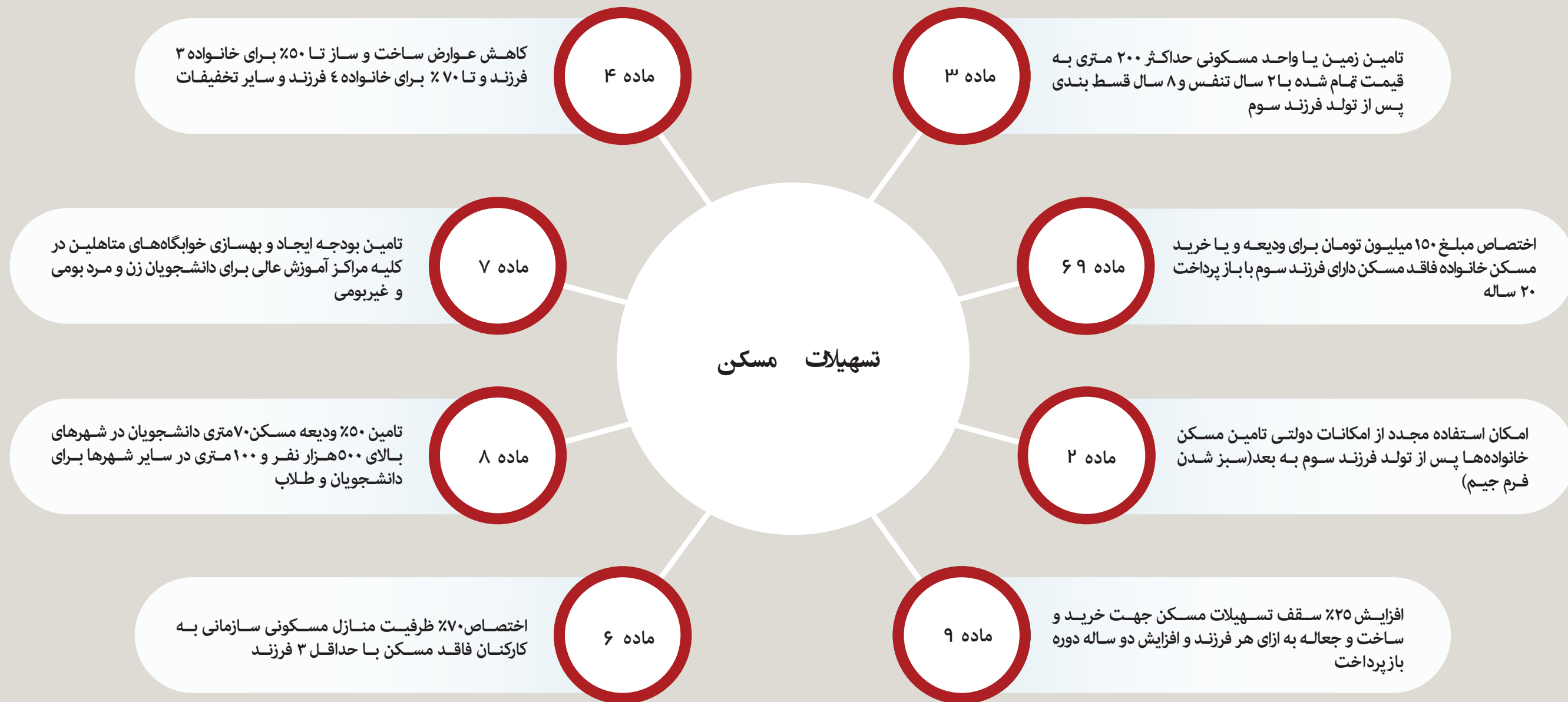
- عدم جواز تعدیل فرد دارای ۳ فرزند، مادران باردار و دارای فرزند شیرخوار

ماده ۱۷

- کاهش سن بازنشستگی مادر به مدت یک سال به ازای تولد هر فرزند و برای تولد فرزند ۳ به بعد، یک و نیمسال

جهت‌گیری‌های اساسی: ارائه تسهیلات و حمایت

- تسهیلات مسکن
- مشوق‌های اقتصادی
- تسهیلات شغلی
- خدمات اجتماعی
- حمایت از گروه‌های مردمی
- تسهیلات آموزشی



مشوق‌های اقتصادی

ماده ۶۸

● اعطای وام ۲۰۰ میلیون تومانی به زوجین جوان (زوج زیر ۲۵ سال و زوجه زیر ۲۳ سال) و وام ۱۴۰ میلیون تومانی به زوجین با سنین بالاتر با ضمانت‌های آسان

ماده ۱۲

● فروش بدون نوبت و بدون قرعه‌کشی خودروی ایرانی به قیمت کارخانه پس از تولد فرزند دوم به بعد به مادران

ماده ۱۶

● افزایش ۱۰۰٪ کمک هزینه اولاد و ۵۰٪ حق عائله‌مندی هر ساله به مدت ۵ سال

ماده ۱۸

● معافیت مالیاتی اشخاص حقیقی به ازای فرزند ۳ به بعد، هر فرزند ۱۵٪ مشروط به تصویب در بودجه سنواتی

ماده ۱۱

● پرداخت ۱ میلیون تومان بلاعوض جهت سرمایه‌گذاری بورس به نام فرزندان متولد سال ۱۴۰۰ و بعد از آن

ماده ۱۳

● افزایش ۳ برابری یارانه فرزندان در خانواده‌های دهک‌های ۱ تا ۴، حداقل ۳ فرزند غیرشاغل در دستگاه‌های دولتی

ماده ۱۰

● تسهیلات قرض‌الحسنه برای تولد فرزند اول تا پنجم به ترتیب از ۱۰ تا ۵۰ میلیون تومان با تنفس شش‌ماهه

ماده ۹

● افزایش ۲۵٪ سقف تسهیلات مسکن جهت خرید، ساخت و جعاله به ازای هر فرزند و افزایش دو ساله دوره بازپرداخت

ماده ۴۶

● پرداخت کارانه به کارکنان نظام سلامت برای تولد فرزند اول به بعد با افزایش پلکانی در جمعیت تحت پوشش

تسهیلات شغلی

ماده ۱۵

- عدم جواز تعدیل نیروی کار دارای ۳ فرزند، مادران باردار و دارای فرزند شیرخوار
- افزایش محدوده سنی در استخدام جدید به ازاء تاهل و برای هر فرزند از یک تا ۵ سال
- افزایش ۲٪ امتیاز در جذب و استخدام به ازای تاهل و هر فرزند

ماده ۱۷

- مرخصی زایمان ۹ ماه کامل و به درخواست مادر می تواند تا دو ماه آن قبل از تولد باشد
- اعطای دورکاری به مادران باردار حداقل به مدت ۴ ماه

ماده ۱۶

- افزایش ۱۰۰٪ کمک هزینه اولاد و ۵۰ درصدی حق عائله مندی هر ساله به مدت ۵ سال

ماده ۱۷

- مرخصی زایمان ۱۲ ماه کامل برای مادران باردار دارای ۲ قلو و بیشتر

ماده ۱۷

- اختیاری بودن نوبت کاری شب برای مادران باردار و دارای فرزند شیرخوار تا ۲ سال و برای پدر تا ۱ ماهگی فرزند بجز بخش خصوصی

ماده ۲۲

- تامین مهدکودک در هر دستگاه برای نگهداری کودکان مادران شاغل در دستگاه

ماده ۱۵

- افزایش سنوات خدمت به میزان یک سال به ازای هر فرزند پس از تولد فرزند سوم تا پنجم

ماده ۱۷

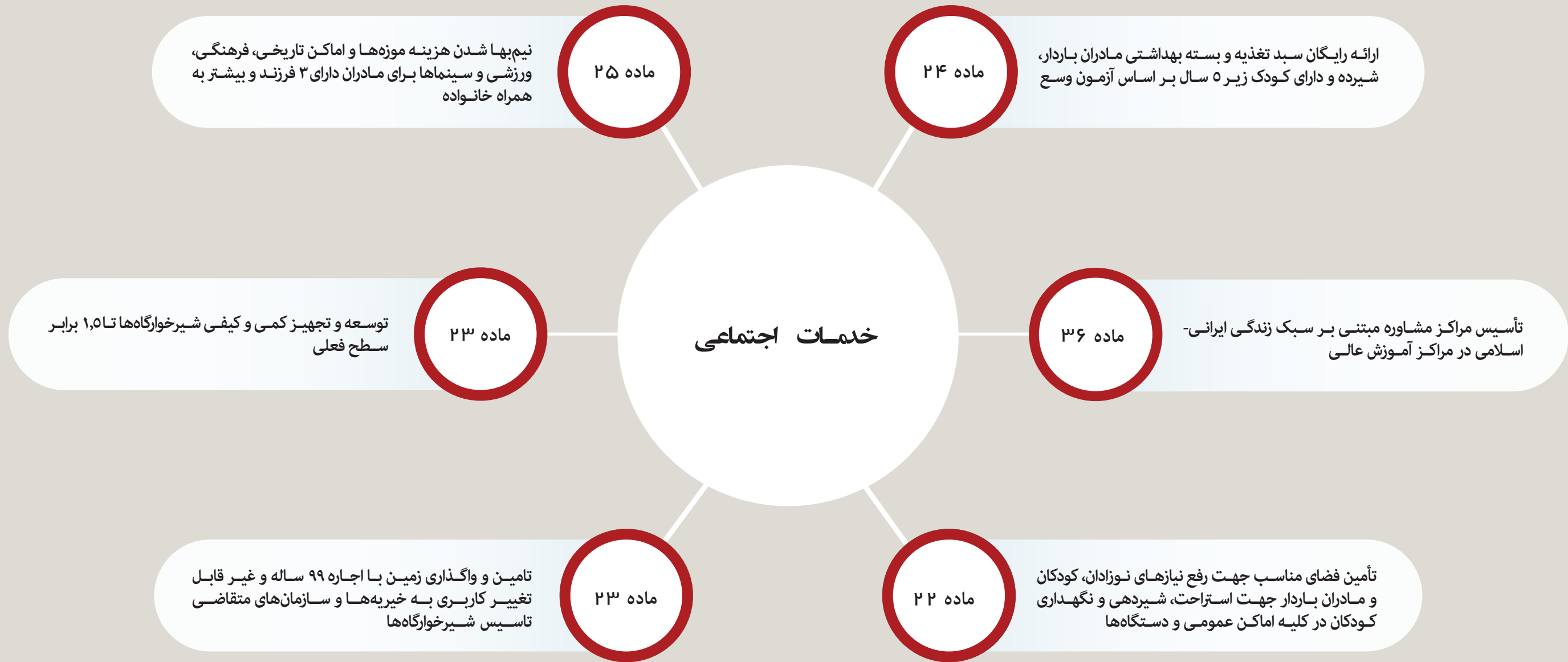
- کاهش سن بازنشستگی مادر به مدت یک سال به ازای تولد هر فرزند و برای تولد فرزند ۳ به بعد، یک و نیم سال

ماده ۱۴

- حق بهره‌برداری زمین با هدف تولید و کشاورزی و اشتغال با تخفیف ۲۵٪ هزینه واگذاری و پنجاه درصد افزایش دوره بازپرداخت برای تولد فرزند ۳ به بعد

ماده ۴۶

- پرداخت کارانه به کارکنان نظام سلامت برای تولد فرزند اول به بعد با افزایش پلکانی در جمعیت تحت پوشش



حمایت از گروه‌های مردمی

ماده ۳۰

- اختصاص ۳۰٪ از بودجه حمایتی دستگاه‌ها به سازمانهای مردم نهاد جمعیت و تسهیلگر ازدواج

ماده ۳۲

- اختصاص یک سوم ظرفیت تبلیغات محیطی به موضوع فرزندآوری و جمعیت با تخصیص ۴۰ درصد آن به گروه‌های مردمی

ماده ۳۰

- تدوین برنامه جامع حمایت از فعالان مردمی حوزه فرزندآوری و تسهیل ازدواج توسط سازمان تبلیغات اسلامی

ماده ۲۳

- تامین و واگذاری زمین با اجاره ۹۹ ساله و غیرقابل تغییر کاربری به خیریه‌ها و سازمان‌های متقاضی تاسیس شیرخوارگاه‌ها

تسهیلات آموزشی

ماده ۲۶

- مرخصی یک نیمسال تحصیلی بدون احتساب در سنوات برای مادر باردار دانشجو یا طلبه
- مرخصی یا میهمان شدن مادران دانشجو و طلبه دارای فرزند زیر ۲ سال حداکثر تا ۴ نیمسال بدون احتساب در سنوات آموزش غیرحضوری و مجازی مادران دانشجو و طلبه دارای فرزند زیر ۳ سال
- افزایش سهمیه سقف استاد راهنمایی برای استاد دارای دانشجوی باردار یا دارای فرزند شیرخوار
- موافقت با کاهش نوبت کاری شب مادران دانشجو دارای فرزند زیر ۲ سال

ماده ۲۷

- کسر تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیرا پزشکان به ازای هر فرزند ۶ ماه برای مادران
- گذراندن تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیرا پزشکان در محل سکونت خود برای مادران
- تعویق تعهدات قانون خدمات پزشکان و پیرا پزشکان برای مادران باردار و دارای فرزند زیر دو سال تا ۲ سال

ماده ۲۵

- تخفیف ۲۰٪ دوره‌های آموزشی تربیتی و هنری کانون پرورش فکری برای فرزندان خانواده‌های سه فرزندی

برنامه‌های آموزش عمومی

ماده ۳۳

- آموزش مهارت‌های سبک زندگی ایرانی - اسلامی در کلیه مقاطع تحصیلی در اجرای سند تحول بنیادین آ.پ.
- آموزش مسائل تربیتی بلوغ و ازدواج به کادر آموزشی و اولیا بر اساس سبک زندگی ایرانی - اسلامی
- تربیت دبیران متعهد برای تدریس درس مدیریت خانواده و سبک زندگی

ماده ۳۴

- ایجاد و گسترش رشته‌های متناسب با نقش خانواده و زن در دانشگاه‌ها و مقطع متوسطه

ماده ۳۵

- فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی و فرهنگی برای دانشجویان و کادر دانشگاه‌ها همراه با حذف محتوای آموزشی مخالف فرزندآوری

ماده ۳۸

- قانونی کردن آموزش‌های اخلاقی، حقوقی، روانشناختی و سلامت باروری حین ازدواج
- تاخیر در زمان برگزاری آموزش‌های حین ازدواج تا زمان تحویل سند رسمی ازدواج جهت آرامش زوجین و اثربخشی آموزش‌ها

برنامه آموزش عمومی

جهت‌گیری‌های اساسی:

اصلاح و تحول در متون و برنامه‌های آموزشی و پژوهشی

● برنامه‌های آموزش عمومی

● برنامه‌های آموزشی بهداشت و درمان

● پژوهش

برنامه‌های آموزشی
بهداشت و درمان

ماده ۴۱

- برگزاری دوره تخصصی آموزشی با محتوای درمان ناباروری و ارجاعات مربوطه برای متخصصان زنان و مامایی

ماده ۴۶

- آموزش دانشجویان علوم پزشکی و کارکنان با رویکرد افزایش رشد جمعیت و تاکید بر اثرات مثبت باروری، زایمان طبیعی
- تغییر، اصلاح، تکمیل و بروز رسانی علمی متون در راستای تبیین مضرات مادی و معنوی سقط جنین، عوارض داروهای ضد بارداری
- بازآموزی و تربیت کارکنان بهداشت و درمان جهت آموزش مراجعین در تمامی بازه‌ی سنی باروری

ماده ۵۰

- برقراری نظام تضمین مهارت آموزشی کیفیت خدمات بارداری و زایمان در قالب کارگروهی ماماها، پزشکان و متخصصان
- افزایش پذیرش دستیار زنان و زایمان متناسب با سهمیه مناطق با اولویت مناطق محروم

ماده ۴۷

- در اختیار مادر گذاشتن قانون راهنمای حفظ و مراقبت جنین با توزیع در کلیه مراکز تحت پوشش وزارت بهداشت

ماده ۴۷

- آموزش مادران جهت آمادگی زایمان طبیعی

پژوهش

ماده ۳۹

- اختصاص حداقل ۵٪ از اعتبارات پژوهشی دستگاه‌ها به پژوهش‌های مرتبط با خانواده و فرزندآوری و رشد جمعیت

ماده ۴۰

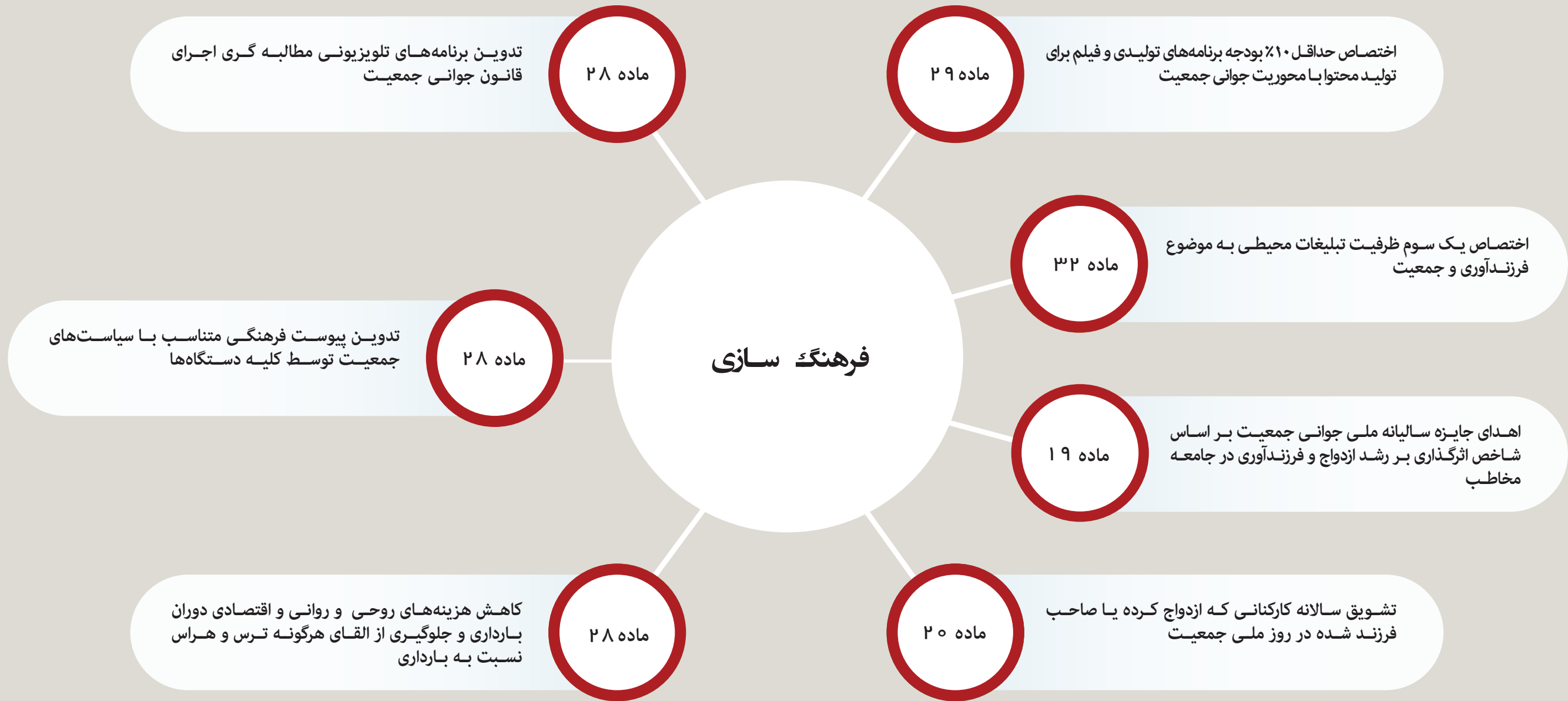
- اختصاص ۵٪ از اعتبارات توسعه علوم و فناوری‌های نو به تحقیقات بنیادی و تجاری‌سازی درمان ناباروری، فرزندآوری و سلامت مادر

ماده ۴۱

- اختصاص ۱۰٪ از بودجه طرح‌های نوآورانه جهاد دانشگاهی به طرح‌های درمان ناباروری و زایمان طبیعی

ماده ۳۹

- حمایت ویژه از پایان‌نامه‌های دانشگاهی و حوزوی مرتبط با اولویت‌های پژوهشی ستاد ملی جمعیت



بهبود کیفیت زایمان طبیعی
و تسهیلات ویژه برای آن

ماده ۵۰

توسعه زایمان‌های بدون درد به میزان سالانه ۵٪ با تجهیز بیمارستان‌ها و کادر متخصص به عنوان شاخص اعتبارسنجی

ماده ۵۰

اختصاص ۵٪ بودجه عمرانی به بهبود کیفیت محیط زایشگاهی

ماده ۴۱

اختصاص ۱۰٪ بودجه طرح نواورانه به طرح‌های درمان ناباروری و زایمان طبیعی

ماده ۵۰

تاثیردهی نظرسنجی مادران در مورد اعضای کادر درمان مرتبط با زایمان در محاسبه و پرداخت کارانه به آنان

ماده ۵۰

اصلاح تعرفه‌ها و کارانه در جهت افزایش زایمان طبیعی

ماده ۴۹

زایمان طبیعی رایگان در بیمارستان‌های دولتی برای همه افراد

ماده ۵۰

آموزش مادران جهت آمادگی زایمان طبیعی

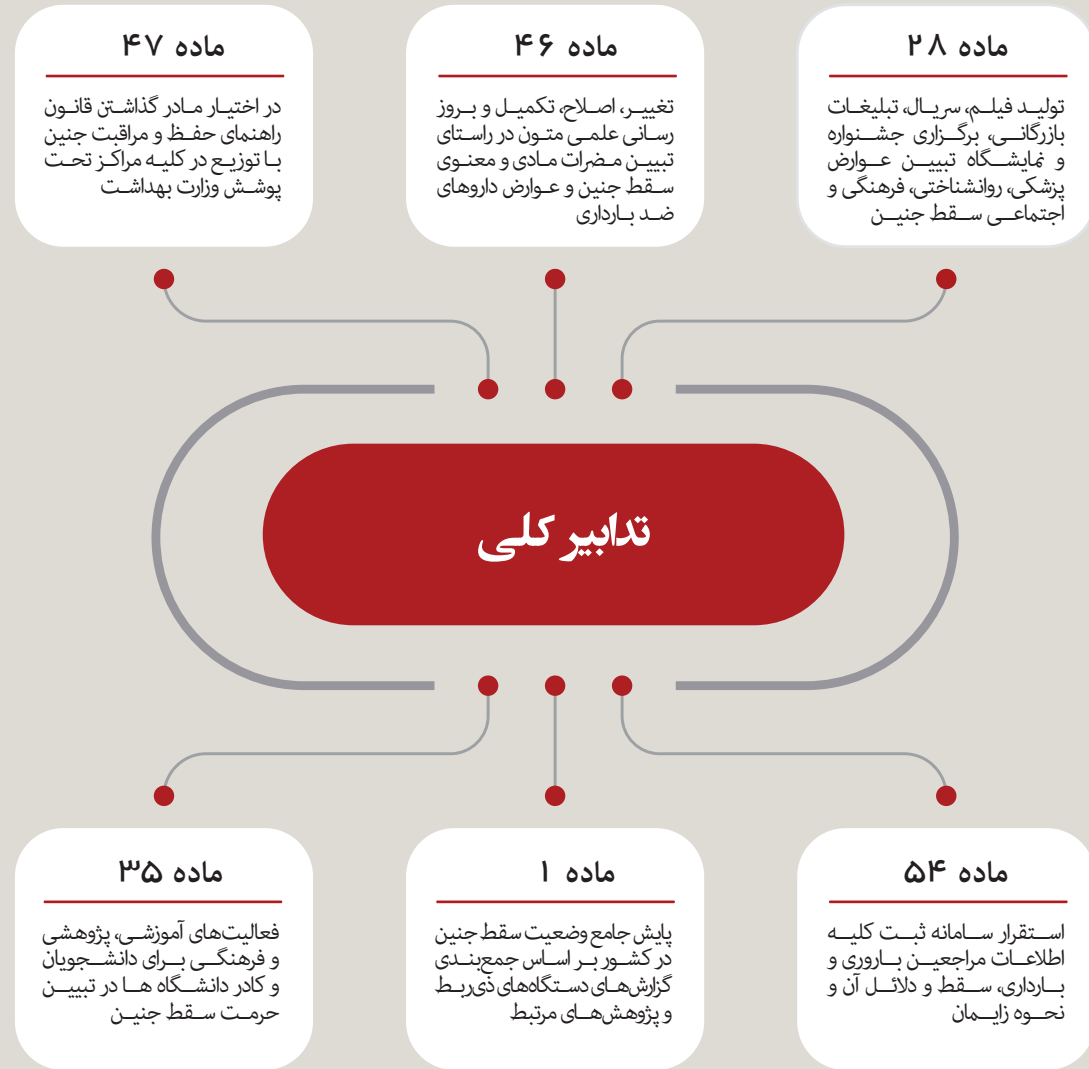
ماده ۵۰

افزایش پذیرش دستیار زنان و زایمان متناسب با سهمیه مناطق با اولویت مناطق محروم

ماده ۵۰

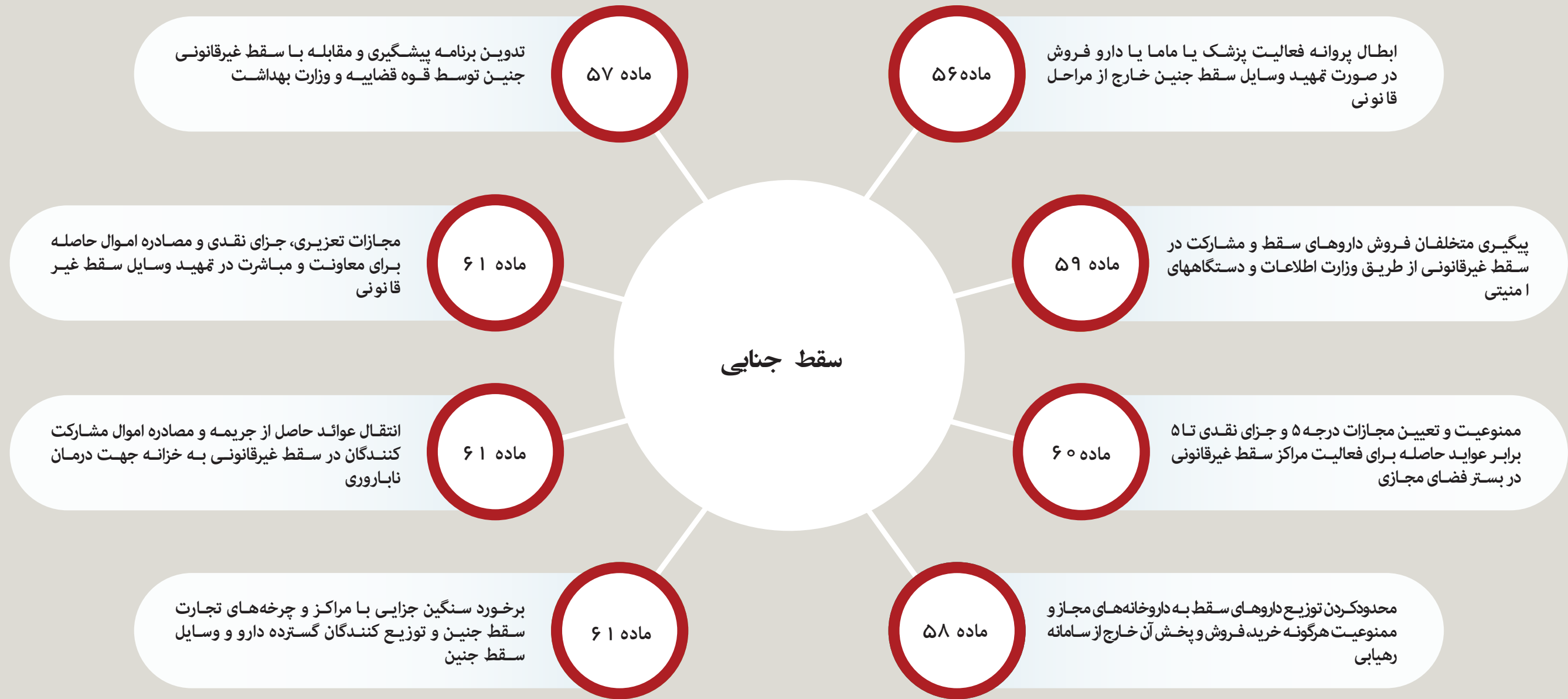
ارتقای کیفیت مراقبت‌های بارداری و زایمان طبیعی با راه‌اندازی پرونده الکترونیک یکپارچه

تدابیر کلی



جهت‌گیری‌های اساسی: سقط جنین و غربالگری

- تدابیر کلی
- سقط جنایی
- غربالگری و سقط غیرجنایی (درمانی و خود به خودی)



غربالگری و سقط غیرجنایی (درمانی و خودبه خودی)

غربالگری و سقط غیرجنایی (درمانی و خودبه خودی)

ماده ۴۳

- پوشش بیمه‌ای درمان افراد مبتلا به سقط عارضی مکرر

ماده ۵۵

- برنامه جامع برای مهار، پایش و پیشگیری سقط خود به خودی جنین و ادغام در شبکه بهداشت

ماده ۵۶

- ضابطه‌مند کردن سقط در موارد ضروری صرفاً با مجوزها و ضوابط علمی، قانونی و مشروع
- تفسیر معتبر و علمی «حرج» در موارد مجاز سقط
- تصمیم‌گیری سقط قانونی در کمیسیون تخصصی به وسیله قاضی اختصاصی ظرف یک هفته با امکان تجدیدنظرخواهی

ماده ۵۳

- اختیاری بودن غربالگری همراه با نظر پزشک متخصص مگر با وجود احتمال عقلایی سقط
- امکان پوشش بیمه‌ای آزمایش‌های غربالگری مادر و جنین در چارچوب مفاد ماده ۵۳

ماده ۵۳

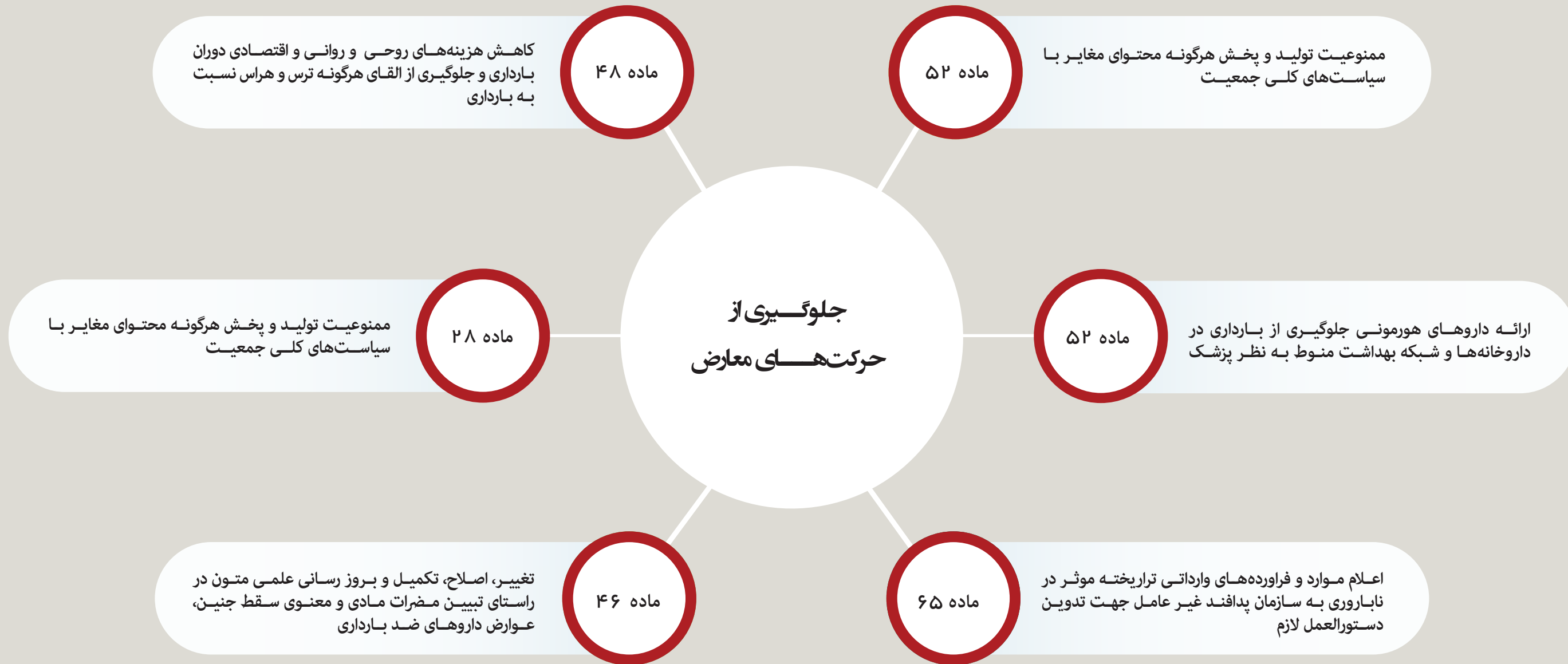
- پیگرد قانونی سقط بر اثر مراحل بعدی غربالگری در صورت عدم وجود شواهد قوی وجود ناهنجاری جنین یا ضرورت درمانی
- استانداردسازی و ارزشیابی عملکرد و صدور و لغو مجوز ارائه‌دهندگان خدمات بارداری و سلامت مادر و جنین
- اصلاح روش‌های غربالگری با استانداردسازی به‌روز علمی مقادیر مثبت و منفی کاذب نتایج آزمایش‌ها و تعیین مسئولیت عوامل
- تعیین آیین‌نامه تصدیق آزمایشگاه‌ها و مراکز مجاز غربالگری ناهنجاری جنین

ماده ۵۴

- استقرار سامانه ثبت اطلاعات مراجعین باروری و بارداری، سقط و دلایل آن و نحوه زیمان در کلیه مراکز با رعایت اصول محرمانگی

ماده ۵۶

- صدور مجوز سقط جنین بر اساس مفاد مندرج در قانون



حکمرانی
(اجرا و نظارت)

ماده ۱

- تشکیل ستاد ملی جمعیت به عنوان متولی اصلی هماهنگی و نظارت بر قانون

ماده ۷۱

- محکومیت مستنکفین از اجرای این قانون به مجازات حبس یا جزای نقدی درجه ۴ یا ۵ یا قانون مجازات اسلامی علاوه بر جبران خسارات وارده و علاوه بر اعمال مجازات موضوع ماده ۱۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری
- معرفی مستنکفین این قانون به مراجع قضایی توسط سازمان بازرسی یا سایر نهادهای امنیتی
- ارائه گزارش ۶ ماهه به ستاد ملی جمعیت توسط دستگاه و پیش بینی اختصاص اعتبارات مرتبط با جمعیت بر اساس عملکرد دستگاهها از سال دوم اجرای قانون

ماده ۷۲

- پیش بینی اعتبارات هزینه‌ای و اعتبارات تملک دارایی برای اجرای قانون با تأکید بر جهت دهی هزینه‌های جاری و منابع موجود

ماده ۶۳

- ابلاغ سیاست‌های جامع در حوزه مهاجرت داخلی و خارجی برای ارتقاء کمی و کیفی جمعیت

ماده ۲۸

- تدوین پیوست فرهنگی متناسب با سیاست های جمعیت توسط کلیه دستگاهها

ماده ۱۹

- اهدا جایزه سالیانه ملی جوانی جمعیت

ماده ۲۲

- رعایت شاخص کیفیت مهدکودک دستگاهها به عنوان یکی از شاخص‌های ارزیابی دستگاه

ماده ۲۸

- تدوین برنامه‌های تلویزیونی مطالبه‌گری اجرای قانون جوانی جمعیت در صدا و سیما
- 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

وظایف دستگاهها

مواد مرتبط	نهاد متولی	
۱۳	سازمان هدفمندسازی	نهاد ریاست جمهوری و نهادهای همکار
۴۱	جهاددانشگاهی	
۱،۳۱	وزارت کشور	وزارت کشور
۶۳، ۲۵	سازمان ثبت و احوال	
۳۲، ۲۵	شهرداریها	
۲۵	دستگاههای اجرایی و شهرداریها	
۱۷	تأمین اجتماعی	
۲۳	سازمان بهزیستی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و نهادهای تابعه
۲۴	وزارت تعاون	
۲۴، ۲۷، ۳۸، ۴۱، ۴۲، ۴۳، ۴۴، ۴۶، ۴۷، ۴۸، ۴۹، ۵۰، ۵۱، ۵۲، ۵۳، ۵۴، ۵۵، ۵۶، ۵۸	وزارت بهداشت	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲۷	دانشگاههای علوم پزشکی	

مواد مرتبط	نهاد متولی	
۳۹	معاونت مجلس	قوه مقننه
۷۴، ۷۳	مجلس	
۵۶	سازمان پزشکی قانونی	قوه قضاییه
۵۷، ۷۱	قوه قضاییه	
۳۸	دفاتر ثبت ازدواج	
۷۱	سازمان بازرسی کل کشور	
۱	رئیس جمهور	
۱	دبیرخانه ستاد	نهاد ریاست جمهوری و نهادهای همکار
۷۲، ۶۲، ۲۳، ۲۱، ۱۶، ۱۴، ۱۱، ۷، ۳	دولت	
۱۹	ستاد ملی جمعیت	
۴۵	شورای عالی بیمه	
۴۰	معاونت علمی و فناوری و صندوق نوآوری	

وظایف دستگاهها

مواد مرتبط	نهاد متولی
۲۸،۲۵	وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی
۳۹،۳۷،۳۱	وزارت ورزش و جوانان
۵۹	وزارت اطلاعات
۶۴	وزارت امور خارجه
۶۹،۶۸،۱۰،۹	بانک مرکزی
۲۵	وزارت میراث فرهنگی
۲۲،۲۰،۱۷،۱۵،۶،۶۷،۶۵،۲۸، ۷۳،۷۱،۲۸	کلیه دستگاه‌ها و دستگاه‌های اجرایی
۱۹،۲۴	ستاد اجرایی فرمان حضرت امام (ره)
۲۹،۲۸	صدا و سیما
۸	مرکز مدیریت حوزه
۳۹،۲۶	حوزه علمیه
۳۷،۳۱،۳۰	سازمان تبلیغات
	نهادهای مذهبی-انقلابی

مواد مرتبط	نهاد متولی
۲۲،۷،۳،۲	وزارت راه و شهرسازی
۴	دستگاه‌های اجرایی ساخت مسکن
۴	سازمان نظام مهندسی
۷	دانشگاه و مراکز آموزش عالی
۷	پژوهشگاه‌ها و پارک‌های علم و فناوری
۳۹	دانشگاه آزاد
۸	صندوق رفاه دانشجویی
۳۹،۳۶،۳۵،۷	وزارت علوم
۳۹،۳۵،۲۶	موسسات آموزش عالی
۳۴،۳۳	وزارت آموزش و پرورش
۲۵	کانون پرورش فکری
۱۲	شرکت‌های خودروساز داخلی
	وزارت صنایع
	وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و نهادهای تابعه
	وزارت آموزش و پرورش و نهادهای تابعه

پیوست

- موانع فرزندآوری و رشد جمعیت
- روند تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده در مجلس یازدهم

پیوست: موانع فرزندآوری و رشد جمعیت

استفاده از پزشکان متخصص، متخصصان آمار و جمعیت شناسان به عنوان مشاوران کمیسیون و تشکیل کمیته‌های متعدد کارشناسی دسته‌بندی و جمع‌بندی نظرات کارشناسان و اسناد پشتیبان در قالب مانع مهم فرزندآوری و رشد جمعیت که عبارت‌اند از:

موانع فرزندآوری و رشد جمعیت	مواد مرتبط
تأخیر و صعوبت ازدواج جوانان	۳۵،۳۴،۳۳،۳۲،۳۱،۳۰،۲۹،۲۸،۲۰،۱۶،۸،۷ ۶۸،۶۶،۳۹،۳۸،۳۷،۳۶
الگوی مسکن و فرهنگ اجاره مسکن ناسازگار با خانواده‌های بیش از دو فرزند	۶۹،۹،۶،۵،۴،۳
مشکلات اقتصادی و هزینه‌های زیاد فرزندپروری	۲۵،۲۴،۱۸،۱۶،۱۳،۱۲،۱۰
نگرانی از بیکاری سرپرست خانواده	۱۵،۱۴
اشتغال و نگرانی‌های آتیه زنان	۲۱،۱۷،۱۵،۱۲
هزینه‌های دوران بارداری، زایمان و شیردهی	۶۶،۵۳،۴۵،۴۴،۲۴،۲۰،۱۰
شیوع و هزینه‌های درمان ناباروری و محدودیت مراکز آن	۶۶،۶۵،۴۳،۴۲،۴۱،۴۰،۳۹
عقیم‌سازی و استفاده بی‌رویه از اقلام پیشگیری	۶۶،۵۲،۵۱،۴۶،۳۸،۲۹،۲۸
شیوع غیراستاندارد زایمان غیرطبیعی و ترس از زایمان	۵۰،۴۹،۴۸،۴۶،۴۰،۳۹

موانع فرزندآوری و رشد جمعیت	مواد مرتبط
ترس از فرزند معلول	۵۳،۴۶،۲۳
قیح‌زدایی و شیوع انواع سقط جنین	۵۴،۵۳،۴۸،۴۷،۴۶،۳۹،۳۸،۳۵،۳۲،۳۱،۳۰،۲۸ ۶۵،۶۱،۶۰،۵۹،۵۸،۵۷،۵۶،۵۵
عدم اطمینان به ادامه زندگی مشترک	۶۶،۳۸،۳۶،۳۵،۳۳،۳۱،۳۰،۲۹،۲۸
نگرانی از مسئولیت‌های بچه‌داری و محدودیت‌های آن	۴۶،۳۸،۳۶،۳۵،۲۹،۲۸
نگرانی از تربیت صحیح فرزندان	۳۹،۳۵،۳۶،۳۴،۳۳،۲۵
نگرانی از آتیه و آینده فرزندان	۱۱
ناسازگاری تاهل و فرزندآوری با محدودیت‌های کنونی آموزش عالی	۲۷،۲۶،۲۲،۸،۷
ضعف خدمات اجتماعی مادر و کودک در محیط اجتماعی، اداری و آموزشی	۴۷،۳۶،۲۵،۲۳،۲۲
نهادینه شدن فرهنگ فرزند کمتر زندگی بهتر	۳۴،۳۳،۳۲،۳۱،۳۰،۲۹،۲۸،۲۵،۱۸،۱۵،۶،۵،۴،۳ ۶۷،۴۶،۳۹،۳۶،۳۵
مهاجرت	۶۳،۶۲
حرکت‌های معارض فرهنگی و قانونی	۶۷،۶۵،۶۴،۵۳،۴۶،۳۹،۳۵،۲۸
فقدان متولی، نظارت و ضمانت اجرای سیاست‌ها و قوانین مرتبط با جمعیت و خانواده	۷۰،۶۷،۶۵،۵۹،۵۸،۵۶،۵۴،۵۰،۴۶،۲۸،۱۹،۲،۱ ۷۴،۷۲،۷۱

پیوست: روند تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده در مجلس یازدهم

تاریخ	اقدامات مرتبط
۱۳۹۱	اولین هشدار رهبری در موضوع کاهش جمعیت و فرزندآوری
۱۳۹۱	تصویب طرح «تعالی جمعیت و خانواده» در شورای عالی انقلاب فرهنگی
۱۳۹۰-۱۳۹۱	ورود طرح به دوره هشتم مجلس شورای اسلامی در سال آخر دوره و عدم تصویب
۱۳۹۱-۱۳۹۵	ورود به دوره نهم مجلس شورای اسلامی و توقف آن
۱۳۹۳/۰۲/۳۰	تصویب و ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت
۱۳۹۶/۱۲/۱۹	ورود به دوره دهم مجلس شورای اسلامی و توقف آن
۱۳۹۹/۰۳/۱۱	اعلام وصول «طرح جامع تعالی جمعیت و خانواده» با ۳۷ ماده به عنوان اولین طرح مجلس یازدهم با بیش از ۱۰۰ امضا
۱۳۹۹/۰۴/۲۲	تاکید رهبری در مورد قانونگذاری در موضوع «جوانی جمعیت» به عنوان کارویژه مجلس
تابستان ۱۳۹۹	نامه‌نگاری بادستگاه‌ها و دعوت از آنها
تابستان ۱۳۹۹	جلسات کارشناسی متعدد، تفصیلی و طولانی مدت بیش از هزار نفر ساعت

ورود به دوره یازدهم و تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده

ماموریت کمیسیون فرهنگی به عنوان کمیسیون اصلی رسیدگی کننده به طرح

تاریخ	اقدامات مرتبط
تابستان ۱۳۹۹	استفاده از ظرفیت کارشناسی مرکز پژوهش‌ها، مرکز تحقیقات اسلامی مجلس در قم و شورای عالی انقلاب فرهنگی در تدقیق و توسعه مواد
تابستان ۱۳۹۹	مطالعه و بررسی سیاست‌های کلی جمعیت و خانواده، نقشه مهندسی فرهنگی کشور، اسناد پشتیبان مرتبط، وضعیت‌های آماری و پژوهش‌های سیاستگذاری و علمی در حوزه جمعیت
تابستان و مهر ۱۳۹۹	توسعه در ابعاد طرح و ایجاد فصول جدید به آن
تابستان و مهر ۱۳۹۹	پیشنهاد استفاده از ظرفیت اصل ۸۵ قانون اساسی به دلیل ابعاد گسترده طرح و گرفتن وقت زیاد از صحن با توجه به انتظار مردم از مجلس در رسیدگی به مسایل معیشتی و نزدیک بودن ایام بودجه
۱۳۹۹/۰۷/۰۹	دعوت از کمیسیون‌های فرعی و مرکز پژوهش‌ها در جهت ارزیابی و تقلیل مواد طرح با دو شاخص امکان پذیری اثربخشی
۱۳۹۹/۰۷/۱۲	طرح تشکیل کمیسیون مشترک با عنوان «جوانی جمعیت و حمایت از خانواده» در جهت رسیدگی به مواد قالب اصل در صحن

ورود به دوره یازدهم و تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده

ماموریت کمیسیون فرهنگی به عنوان کمیسیون اصلی رسیدگی کننده به طرح

پیوست: روند تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده در مجلس یازدهم

تاریخ	اقدامات مرتبط
۱۳۹۹/۰۸/۱۲	رای موافقت بیش از ۸۰ درصدی نمایندگان مجلس به استفاده از ظرفیت اصل ۸۵ برای رسیدگی و تصویب طرح
۱۳۹۹/۰۸/۱۲	تشکیل کمیسیون مشترک با ترکیبی از نمایندگان ۹ کمیسیون تخصصی - کمیسیون فرهنگی ۵ نفر - کمیسیون بهداشت ۵ نفر - کمیسیون اجتماعی ۵ نفر - کمیسیون بودجه ۲ نفر - کمیسیون آموزش ۲ نفر - کمیسیون اقتصاد ۱ نفر - کمیسیون امنیت ۱ نفر - کمیسیون کشاورزی ۱ نفر - کمیسیون عمران ۱ نفر
۱۳۹۹/۰۸/۲۰	استفاده از پزشکان متخصص، متخصصان آمار و جمعیت شناسان به عنوان مشاوران کمیسیون و تشکیل کمیته‌های متعدد کارشناسی
پاییز ۱۳۹۹	دسته‌بندی و جمع‌بندی نظرات کارشناسان و اسناد پشتیبان در قالب ۲۱ مانع فرزندآوری و رشد جمعیت

ورود به دوره یازدهم و تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده

ماموریت کمیسیون فرهنگی به عنوان کمیسیون اصلی رسیدگی کننده به طرح

تاریخ	اقدامات مرتبط
پاییز ۱۳۹۹	تشکیل دو کمیته ویژه «سقط جنین» و «غربالگری» با حضور: - پزشکان متخصص موافق و مخالف - مسئولان وزارت بهداشت وقت و ادوار گذشته - متخصصان ژنتیک - حقوقدانان - مسئولان سازمان پزشکی قانونی
۱۳۹۹/۱۱/۲	طرح ماده پیشنهادی سقط قانونی در جلسه شورای مشورتی ریاست قوه قضاییه با حضور ریاست وقت قوه و اعمال نظرات اصلاحی شورا جهت پیشنهاد و تصویب در کمیسیون
۱۳۹۹/۱۱/۸	تشکیل بیش از ۸۰ جلسه رسمی کمیسیون با حضور نماینده وزارت بهداشت و دستگاه‌های مرتبط و تصویب ۷۴ ماده با رای موافق حداقل دو سوم اعضای کمیسیون
۱۳۹۹/۱۲/۲۶	تصویب ۷ ساله در مجلس شورای اسلامی با رای بالا
۱۴۰۰/۰۱/۱۴	ارسال به شورای نگهبان

ورود به دوره یازدهم و تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده

ماموریت کمیسیون فرهنگی به عنوان کمیسیون اصلی رسیدگی کننده به طرح

تاریخ	اقدامات مرتبط		
۱۴۰۰/۰۲/۰۴	بازگشت از شورای نگهبان	<p>مأموریت کمیسیون فرهنگی به عنوان کمیسیون اصلی رسیدگی کننده به طرح</p>	<p>ورود به دوره یازدهم و تصویب قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده</p>
۱۴۰۰/۰۵/۰۹	رفع ابهامات و ایرادات و ارسال مجدد به شورا		
۱۴۰۰/۰۶/۰۶	بازگشت از شورای نگهبان		
۱۴۰۰/۰۷/۰۵	رفع ابهامات و ایرادات و ارسال مجدد به شورا		
۱۴۰۰/۰۸/۰۵	تایید نهایی شورای نگهبان		
۱۴۰۰/۰۸/۰۹	ارائه گزارش قانون در صحن و ارسال ریاست محترم مجلس شورای اسلامی به قوه مجریه		