

**کارگروه حمایت از تولید و نظارت بر گردش کالا در  
سطح عرضه**

**برنامه پیشگیری و تشدید مبارزه با  
قاچاق کالاهای سلامت محور**

تهیه کننده:

دبیرخانه کارگروه

آذرماه ۱۳۹۵

## مقدمه:

قاچاق کالا به عنوان یک نوع ناهنجاری و آشفتگی اقتصادی، زمانی ظهور می‌کند که چرخه تولید، توزیع و مصرف و یا واردات قانونی دچار آسیب شود و نتیجه آن عدم انضباط و شفافیت در گردش کالا است که به نوبه خود مهمترین چالش در فرایند مبارزه با قاچاق کالا به شمار می‌رود. لذا اصلاح فرایند تولید، توزیع و فروش و یا واردات قانونی می‌تواند به برقراری انضباط در بازار و شفافیت در گردش کالا کمک نماید. اما مشکلات موجود در تولید و واردات قانونی بخصوص هزینه‌های بسیار بالای آن در رقابت با کالای قاچاق قابل اعتنا می‌باشد. حال چنانچه امکان گردش کالای قاچاق در بازار فراهم گردد این مشکل به مراتب عمیق‌تر می‌شود. در این بین قاچاق کالاهای سلامت محور علاوه بر ضررهای مالی و مادی، سلامت مردم را نیز تهدید می‌کند و لذا مسوولیتی سنگین بر دوش تصمیم‌گیران این حوزه برای شفاف سازی گردش کالای این بخش نهاده شده است.

با توجه به برآورد به عمل آمده، سالانه حدود سه میلیارد دلار کالای سلامت محور به کشور قاچاق می‌شود که ۱۰ درصد گردش مالی آن است. این میزان شامل حداقل ده درصد دارو و تجهیزات پزشکی، بیش از ۵۰ درصد مکمل‌ها، صددرصد داروهای غیر رسمی، بیش از ۳۰ درصد مواد غذایی و خوراکی (کنسروها، آشامیدنی‌ها، کمپوت‌ها) و ۴۰ درصد اقلام آرایشی می‌باشد. از طرفی برخی از کالاهای سلامت محور نیز به صورت همزمان در معرض قاچاق و تقلب قرار دارند.

براساس برآورد به عمل آمده در سال ۱۳۹۴ حجم قاچاق کالاهای سلامت محور به شرح زیر است:

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| ❖ دارو                   | ۲۰۰ میلیون دلار در سال  |
| ❖ تجهیزات پزشکی          | ۳۰۰ میلیون دلار در سال  |
| ❖ لوازم آرایشی و بهداشتی | ۱/۳ میلیارد دلار در سال |
| ❖ مواد خوراکی و آشامیدنی | ۱/۴ میلیارد دلار در سال |

کشفیات اقلام سلامت محور طی سنوات ۹۱ تا پایان اسفند ۹۴

| ردیف | سال  | دارو | لوازم آرایشی و بهداشتی | مواد غذایی | جمع کل |
|------|------|------|------------------------|------------|--------|
| ۱    | ۱۳۹۱ | ۴۶   | ۱۱۲                    | ۱۳۷        | ۲۹۵    |
| ۲    | ۱۳۹۲ | ۱۱۰  | ۷۱                     | ۳۱۳        | ۴۹۴    |
| ۳    | ۱۳۹۳ | ۱۶۰  | ۵۳                     | ۲۷۳        | ۴۸۶    |
| ۴    | ۱۳۹۴ | ۷۹۸  | ۸۴۴                    | ۴۷         | ۱۶۸۹   |

واحد: میلیارد ریال

به لحاظ حفظ سلامت و ایمنی جامعه و امکان بروز خسارت های جبران ناپذیر ناشی از قاچاق کالاهای سلامت محور، این نوع کالا در اولویت اقدامات ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز قرار گرفته است که با اجرای این برنامه پیش بینی می شود در یک بازه زمانی سه ساله، قاچاق آن به کمتر از ۱۰ درصد امکان پذیر باشد.

تعاریف و اصطلاحات:

۱- کالاهای سلامت محور: کالاهای اشاره شده در ماده ۲۷ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز شامل: دارو، مکمل ها، ملزومات و

تجهیزات پزشکی، مواد و فرآورده های خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی می باشد.

۲- ستاد: ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز

۳- وزارت بهداشت: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۴- وزارت صمت: وزارت صنعت، معدن و تجارت

برخی اسناد بالادستی:

۱- فرامین مقام معظم رهبری و سیاست های کلی نظام

۲- سیاست های کلی نظام سلامت

۳- بندهای ۷ و ۲۳ سیاست های کلی اقتصاد مقاومتی

۴- قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۹۲/۱۰/۳

- ۵- قانون تشکیل و شرح وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۶- قانون مجازات اسلامی
- ۷- قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۴۶ و اصلاحات بعدی آن
- ۸- قانون نظام صنفی
- ۹- قانون حمایت از حقوق مصرف کنندگان
- ۱۰- قانون امور گمرکی و آیین نامه اجرایی آن
- ۱۱- قانون اصلاح قوانین و مقررات سازمان ملی استاندارد
- ۱۲- قانون ساماندهی مبادلات مرزی
- ۱۳- قانون تعزیرات حکومتی
- ۱۴- قانون آئین دادرسی
- ۱۵- قانون تاسیس سازمان جمع آوری و فروش اموال تملیکی
- ۱۶- قانون مقررات و صادرات و واردات
- ۱۷- قانون چگونگی اداره مناطق آزاد تجاری- صنعتی مصوب ۱۳۷۲

#### چالش‌های اساسی:

- ۱- عدم شفافیت گردش کالاهای سلامت محور
- ۲- تحمیل هزینه های قاچاق کالاهای سلامت محور به اقتصاد ملی با توجه به حجم قابل توجه قاچاق
- ۳- تهدید سلامت عمومی جامعه ناشی از رود و مصرف کالاهای سلامت محور قاچاق
- ۴- ضعف در فرهنگ سازی، اطلاع رسانی و آموزش
- ۵- عدم وجود سیستم کنترل و نظارت کارآمد و منسجم (به خصوص در عرضه و فروش لوازم آرایشی و بهداشتی)
- ۶- پایین بودن ریسک قاچاق کالاهای سلامت محور

## سیاست ها و رویکرد های مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت محور:

- ۱- توجه به عوامل اصلی شکل گیری قاچاق کالاهای سلامت محور نظیر: موانع تولید رقابتی و نظام تعرفه ای
- ۲- شفاف سازی و انضباط بخشی به واردات، حمل و نقل، انبارش و عرضه و فروش کالاهای سلامت محور
- ۳- تقدم مبارزه نرم افزاری با ایجاد و بهره برداری از سامانه های مرتبط (پرتال کالاهای سلامت محور) بر اقدامات سخت افزاری
- ۴- انجام اقدامات فرهنگی فراگیر به منظور قبح قاچاق کالاهای سلامت محور، مدیریت تقاضا و کاهش عرضه و فروش کالاهای قاچاق

- ۵- مبارزه فراگیر و همه جانبه با عناصر اصلی قاچاق در همه سطوح
- ۶- آموزش کارکنان پخش و صیانت از آنها
- ۷- تقویت ارتقاء بازرسی و نظارت

## عوامل اصلی شکل گیری قاچاق کالاهای سلامت محور:

- ۱- عدم بهبود مناسب شاخص های تجارت فرامرزی (زمان + تعداد اسناد + هزینه واردات قانونی)
- ۲- نظام تعرفه ای، موانع غیر تعرفه ای، محدودیت ها و ممنوعیت ها
- ۳- امکان عرضه و فروش کالاهای سلامت محور قاچاق
- ۴- تقاضا برای برخی داروها، شبه داروها و لوازم آرایشی و مواد غذایی غیرمجاز
- ۵- بالا بودن هزینه های تولید و تفاوت قیمت معنادار با قاچاق ورودی (برخی از کالاهای گروه سلامت محور)
- ۶- تبلیغات ماهواره ای و فضای مجازی برای استفاده از کالاهای سلامت محور خارجی (استفاده از ابزار رسانه ای برای فروش کالا)
- ۷- امکان گردش کالای قاچاق در سطح عرضه

**هدف راهبردی: کاهش مستمر قاچاق کالاهای سلامت محور**  
**راهبردی: آسیب شناسی عوامل اقتصادی، سیاسی و امنیتی مؤثر بر قاچاق کالاهای سلامت محور**

| برنامه اقدام   | محورهای اقدام و زیر برنامه ها  | بازه زمانی اجرا | دستگاه مجری   | دستگاه همکار   |
|--|--|-----------------|---|--|
| بررسی مخاطرات ناشی از عوامل اقتصادی، سیاسی، امنیتی بر قاچاق کالاهای سلامت محور | بررسی عوامل اقتصادی و ارائه راه کار برای کاهش عوامل افزایش قاچاق                 | ۲ ساله          | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی<br>وزارت صمت (به غیر از دارو) | دستگاه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی<br>دستگاههای مربوطه |
|  | بررسی عوامل امنیتی (بیرونی و درونی) و ارائه راه کار برای کاهش عوامل افزایش قاچاق |                 |   |  |
|  | بررسی عوامل اجتماعی و ارائه راه کار برای کاهش عوامل افزایش قاچاق                 |                 | وزارت کشور  | وزارت بهداشت برای بندهای ۲ و ۳<br>وزارت اقتصاد         |

ملاحظه: در بازه زمانی مورد اشاره، اثر عوامل مذکور حین اجرای برنامه بررسی شده و مطابق تغییرات به تناسب در اجرای طرح های اقدام مد نظر قرار می گیرد.

**هدف راهبردی: کاهش مستمر قاچاق کالاهای سلامت محور**  
**راهبردی: انضباط بخشی و شفاف سازی عرضه کالاهای سلامت محور**

| برنامه اقدام                    | محورهای اقدام و زیر برنامه ها  | بازه زمانی اجرا | دستگاه مجری                       | دستگاه همکار     |
|---------------------------------|--|-----------------|-----------------------------------|------------------|
| شفاف سازی گردش کالای سلامت محور | پیگیری توسعه پرتال دارویی به کلیه کالاهای سلامت محور (ایجاد و بهره برداری از سامانه های صدور پروانه، معاملات، ثبت و مدیریت تأمین، جمع آوری نسخ از داروخانه ها و نظایر آن...) | ۱ ساله          | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | دستگاههای مربوطه |
|                                 | پیگیری اجرای ماده ۱۳ در سطح عرضه (کالای سلامت محور) ردیابی و رهگیری کالاهای سلامت محور   |                 | وزارت بهداشت، وزارت صمت           |                  |
|                                 | شناسایی انبارهای کالاهای سلامت محور و ثبت در سامانه مربوطه و اتصال بارنامه بر خط   |                 | وزارت صمت                         | وزارت بهداشت     |

**هدف راهبردی: کاهش مستمر قاچاق کالاهای سلامت محور  
راهبردی: حمایت از تولید، رقابت پذیر داخلی و تسهیل واردات قانونی**

| برنامه اقدام   | معمورهای اقدام و زیر برنامه ها   | بازه زمانی اجرا                                | دستگاه مجری  | دستگاه همکار   |
|--|--|--|--|--|
| اقدامات حمایت از تولید   | ایجاد تسهیلات و مشوق های حقوقی و مالی در حمایت از سرمایه گذارهای موجود و جدید برای کاهش قیمت تمام شده کالاهای سلامت محور (لوازم آرایشی و بهداشتی، مکمل ها، دارو، شبه دارو ها، مواد خوراکی و ...) | ۳ ساله   | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی<br>وزارت صمت                                 | سازمان مدیریت و برنامه ریزی<br>اتاق ایران<br>کشور<br>سازمان سرمایه گذاری<br>و سازمان ملی استاندارد |
|  | جذب سرمایه گذاری خارجی و ایجاد زمینه مشارکت با برندهای مطرح دنیا   |  |  |  |
|  | حمایت از علائم تجاری ایرانی و کمک به جهانی شدن آنها  |  |  |  |
|  | پیگیری اختصاص بخشی از حقوق ورودی انواع کالاهای سلامت محور یا سایر منابع برای توسعه صنایع وابسته (در بودجه سنواتی دستگاهها منظور و پیگیری شود)  |  |  |  |
|  | حمایت از واحدهای تولیدی دارای مزیت های نسبی داخلی و صادراتی از طریق تامین نقدینگی و یا موارد مشابه   |  |  |  |
|  | اعطای مشوق های لازم برای تولید مشارکتی علائم (برندهای) تجاری مطرح جهان   |  |  |  |
|  | تعیین اولویت کالاهای مورد حمایت  |  |  |  |
|  | پیگیری بهبود شاخص های تجارت فرامرزی (کاهش هزینه واردات قانونی)   |  |  |  |
|  | صدور سیستمی مجوزهای ورود و ترخیص برای همه کالاهای سلامت محور   |  |  |  |
|  | کاهش موانع غیر تعرفه ای غیر فنی و اصلاح نظام تعرفه ای موجود  |  |  |  |
| پیگیری تامین تقاضا از طریق مدیریت واردات کالاهای سلامت محور              | یک ساله  | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی<br>وزارت صمت | صمت و اتاق ایران<br>صمت و اتاق ایران<br>صمت و اتاق ایران<br>صمت و وزارت بهداشت |  |
| ثبت علائم تجاری و نمایندگی های مجاز                                      |  |  |  |  |
| اعمال نظارت غیر مانع (با استفاده از X-RAY و گاماری) در کنترل مبادی ورودی |  |  |  |  |

**هدف راهبردی: کاهش مستمر قاچاق کالاهای سلامت محور  
راهبرده: اشرف اطلاعاتی همه جانبه به تمامی ابعاد و لایه‌های قاچاق کالاهای سلامت محور**

| دستگاه همکار   | دستگاه مجری   | بازه زمانی اجرا | برنامه اقدام  |
|--|---|-----------------|---|
| وزارت کشور<br>سازمان راهداری<br>گمرک ایران<br>وزارت صمت<br>سازمان غذا و دارو | واجا<br>ناجا  | مستمر           | شناسایی منافذ ورود و توزیع قاچاق کالاهای سلامت محور، شیوه و شگردهای قاچاق و ارائه طرح‌های اطلاعاتی و عملیاتی مناسب<br>شناسایی باندها و سر شبکه‌های اصلی قاچاق کالاهای سلامت محور قبل از مبادی ورودی تا مراکز عرضه با اولویت دارو، لوازم آرایشی و بهداشتی<br>شناسایی و انهدام گروه‌های سازمان یافته جرم قاچاق کالاهای سلامت محور<br>شناسایی و انهدام باندها و شبکه‌های اصلی قاچاق با تمرکز بر کانون‌های عرضه و توزیع کالای سلامت محور  |
| و دستگاه‌های مربوطه<br>ستاد  | سازمان غذا و دارو<br>واجا، ناجا   | مستمر           | اشترک گذاری اطلاعات پروانه‌ها (اعم از پروانه کالا، شرکتهای پخش و عرضه کنندگان مجاز)، مجوزهای ترخیص و توزیع، میزان موجودی و تبادلات شرکتهای پخش توزیع، استعلامات مردمی و بیمه‌ای سامانه سازمان غذا و دارو و بیمه گران درمانی و تکمیلی برای دستگاههای همکار در زمینه مبارزه با قاچاق کالا<br>نظارت بر سامانه‌های مربوطه و شناسایی سامانه‌های جعلی پاسخ استعلام کالاهای سلامت محور با برچسب تقلبی و جعلی و معرفی به دستگاههای مربوطه برای برخورد قانونی<br>شناسایی مبادی رسمی و غیررسمی ورود کالاهای سلامت محور قاچاق (خورها و...) و تشدید اقدامات کنترلی در مرزها |
| واجا<br>اتاق اصناف ایران<br>گمرک، پست<br>پلیس نظارت بر اماکن عمومی           | پلیس مبارزه با قاچاق کالا و ارز<br>گمرک<br>وزارت صمت<br>وزارت راه و شهرسازی | مستمر           | کنترل مبادی ورودی حمل و نقل، انبارش و پخش<br>شناسایی محل های دیو و انبارهای غیرمجاز (غیر شناسنامه دار)<br>هم اندیشی و تعامل برای حمایت از برنامه‌های پیشگیری از قاچاق کالا<br>ارائه راهکارهای اجرایی برای کاهش قاچاق کالاهای سلامت محور   |
| تشکل‌ها و دستگاه‌های مرتبط   | ستاد  | مستمر           | بهره‌گیری از ظرفیت تعاملی تشکل‌های مرتبط<br>بهره‌گیری از بسیج اصناف، پزشکان، انجمن‌ها و...  |



**مدف راهبردی: کاهش مستمر قاچاق کالاهای سلامت محور  
راهبردی: شفاف سازی و انضباط بخشی به گردش کالا در سطح عرضه**

| برنامه اقدام  |  | معمورهای اقدام و زیر برنامه ها |                                   | بازه زمانی اجرا | دستگاه مجری                       | دستگاه همکار   |
|---|--|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------------|--|
| ساماندهی<br>سطح عرضه  | اجرای شیوه نامه مبارزه با قاچاق محصولات آرایشی و بهداشتی (بیوست)   | *                              | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | یک ساله و مستمر | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | وزارت صنعت، معدن و تجارت سازمان تعزیرات حکومتی ناجا و اجا و ...        |
|   | اجرای شیوه نامه مبارزه با قاچاق مواد خوراکی و آشامیدنی (بیوست)   | *                              | وزارت صمت                         |                 |                                   |  |
|   | اجرای شیوه نامه مبارزه با قاچاق محصولات تجهیزات پزشکی (بیوست)  | *                              | وزارت صمت                         |                 |                                   |  |
|   | اجرای شیوه نامه مبارزه با قاچاق محصولات دارویی (بیوست)   |                                | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | یکساله و مستمر  | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی | سازمان تعزیرات حکومتی ناجا و اجا و ...                                 |
|   | اجرای شیوه نامه ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز در خصوص جمع آوری کالاهای سلامت محور با اولویت داروهایی که در معرض قاچاق قرار دارند. |                                | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی |                 |                                   |  |
|   | تمرکز بر استفاده از دستورالعمل ساماندهی فعالیت شرکت های پخش کالا در پخش کالاهای سلامت محور و آموزش کارکنان پخش                               |                                | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی |                 |                                   | وزارت صنعت، معدن و تجارت   |
|   | پاکسازی نقاط آلوده خرید و فروش اقلام سلامت محور  |                                | وزارت صنعت، معدن و تجارت          | مستمر           | وزارت صنعت، معدن و تجارت          | وزارت بهداشت، سازمان تعزیرات حکومتی ناجا و سازمان ملی استاندارد        |
|   | ایجاد گنجه های ویژه (مرکب از دستگاه های مرتبط)   |                                | وزارت صنعت، معدن و تجارت          |                 |                                   | وزارت بهداشت، ناجا و سازمان ملی استاندارد                              |
|   | رصد و کنترل فروشگاه های مجازی  |                                | وزارت صنعت، معدن و تجارت          |                 |                                   | وزارت بهداشت، سازمان تعزیرات حکومتی، ناجا، سازمان ملی استاندارد و ستاد |
|   | کنترل مراکز عرضه کالاهای سلامت محور نظیر داروخانه و مراکز درمانی به نحوی که از عرضه و فروش کالاهای غیر مرتبط، تقلبی و قاچاق جلوگیری شود.     |                                | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی |                 |                                   |  |
| پیگیری صدور فاکتور رسمی (استفاده از پایانه فروش)  |  | اتاق اصناف ایران               | یکساله                            |                 | وزارت صنعت، معدن و تجارت          |  |
| اجرای آزمایش های منطقه ای و سراسری  |  |                                |                                   |                 |                                   |  |
| ساماندهی نظام توزیع   |  |                                |                                   |                 |                                   |  |
| ساماندهی مراکز عرضه و فروش  |  |                                |                                   |                 |                                   |  |
| جمع آوری کالاهای قاچاق سلامت محور از سطح عرضه (اولویت برخورد با کالاهای سلامت محور فاقد نمایندگی و تقلبی است) |  |                                |                                   | مستمر           | وزارت صنعت، معدن و تجارت          |  |
| حذف مظاهر علنی فروش کالاهای سلامت محور  |  |                                |                                   |                 |                                   |  |
| رصد فروشگاه های مجازی و تبلیغات ماهواره ای  |  |                                |                                   |                 |                                   |  |

شیوه نامه های مذکور در کمیته های تخصصی مربوطه با حضور دستگاه مجری همکار، صاحب نظران بخش خصوصی و کارشناسان مربوطه نهایی و به تصویب کارگروه رسیده است.

**هدف راهبردی: کاهش مستمر قاچاق کالاهای سلامت محور  
راهبرد: تقویت نظارت و بازرسی**

| برنامه اقدام                   | معمورهای اقدام و زیر برنامه ها   | بازه زمانی اجرا | دستگاه مجری  | دستگاه همکار                                  |
|--------------------------------|--|-----------------|--------------|---|
| تقویت بازرسی ها                | ایجاد و ارتقاء ساختار سازمانی مبارزه با قاچاق کالا و ارز در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مطابق ماده ۱۰ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز | مستمر           | وزارت بهداشت | سازمان امور استخدامی<br>سازمان برنامه و بودجه |
|                                | ارتقا دانش فنی بازرسی قانونی (آموزش)   |                 | وزارت بهداشت | وزارت صمت<br>سازمان ملی استاندارد             |
|                                | صیانت از کارکنان بخش   |                 |              |   |
|                                | نحوه بکارگیری بازرسی اصناف + دستگاههای مرتبط   |                 |              |   |
| نحوه تشکیل پرونده و گزارش گیری |  |                 |              |   |

**هدف راهبردی: کاهش مستمر قاچاق کالاهای سلامت محور  
راهبرد: ارتقاء کیفی رسیدگی به پرونده های قاچاق**

| برنامه اقدام                | معمورهای اقدام و زیر برنامه ها  | بازه زمانی اجرا | دستگاه مجری  | دستگاه همکار  |
|-----------------------------|---|-----------------|--|---|
| رسیدگی به پرونده ها         | توجه ویژه به جرائم سازمان یافته   | مستمر           | قوه قضائیه   | و.ا.ا، نا.ا، گمرک   |
|                             | تعیین شعب تخصصی   |                 | سازمان تعزیرات حکومتی  | ستاد مرکزی (معاونت حقوقی)، امور مجلس و بین الملل و وزارت بهداشت |
|                             | پیگیری اجرای احکام  |                 | (آئین نامه اجرایی ماده ۲۷ قانون)   |   |
|                             | شناسایی اموال قاچاقچیان کالاهای سلامت محور ناشی از انجام فعل قاچاق کالاهای سلامت محور |                 |  |   |
| تعیین تکلیف کالاهای ضبط شده | پیگیری اجرای مواد ۵۵ و ۵۶ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز و آئین نامه اجرایی آن      | مستمر           | سازمان جمع آوری و فروش اموال تملیکی<br>(آئین نامه اجرایی مواد ۵۶ و ۵۵ قانون) | ستاد مرکزی و وزارت بهداشت<br>وزارت صمت<br>سازمان ملی استاندارد  |

**هدف راهبردی: کاهش مستمر قاچاق کالاهای سلامت محور  
راهبرد: ارتقاء فرهنگ عمومی، نهادینه سازی قبح فعل قاچاق و مصرف آن**

| دستگاه همکار  | دستگاه مجری                                      | بازه زمانی اجرا | معمورهای اقدام و زیر برنامه ها  | برنامه اقدام          |
|---|--|-----------------|---|-----------------------|
| معاونت فرهنگی و پژوهش ستاد  | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی                | یک ماهه         | بررسی علل گرایش به مصرف دارو، لوازم آرایشی و بهداشتی، مواد خوراکی و آشامیدنی خارجی (به تفکیک هر بخش)  |                       |
| وزارت بهداشت و سازمان ملی استاندارد   | معاونت فرهنگی و پژوهش ستاد                       | یک ماهه         | نقش کیفی سازی تولید داخل بر کاهش قاچاق کالاهای سلامت محور   |                       |
| وزارت بهداشت و سازمان ملی استاندارد   | معاونت برنامه ریزی، نظارت و هماهنگی اقتصادی ستاد | مستمر           | استفاده از ظرفیت تشکل های تخصصی نظیر انجمن ها و اتحادیه های مرتبط   |                       |
| وزارت بهداشت<br>وزارت صمت<br>صدا و سیما و اصحاب رسانه<br>اتاق ایران و اتاق اصناف ایران<br>انجمن های مرتبط<br>سازمان ملی استاندارد | معاونت فرهنگی و پژوهش ستاد                       | یکساله و مستمر  | تهیه بیوست فرهنگی در هر یک از گروه های کالایی سلامت محور (دارو، لوازم آرایشی و بهداشتی و مواد غذایی) با رویکرد:<br>۱- اطلاع رسانی عمومی و آموزش کارکنان<br>۲- تلاش برای کاهش مصرف کالاهای سلامت محور قاچاق<br>۳- ممنوعیت تبلیغ کالای خارجی فاقد مجوز<br>۴- مدیریت مصرف کالاهای محور<br>۵- ارائه برنامه فرهنگی ترویج استفاده از کالاهای سلامت محور تولید داخل با استفاده از ظرفیت های موجود از جمله چهره های تأثیرگذار فرهنگی، رسانه ای و ملی<br>۶- کمک به معرفی برنامه علامت تجار برتر (برندسازی) محصولات داخلی | <b>اقدامات فرهنگی</b> |

**ملاحظات:**

- در اجرای برنامه و شیوه نامه های اجرایی آن، دستگاه ها و سازمانهایی که به موجب قوانین موضوعه تکالیفی بر عهده دارند به عنوان دستگاه همکار، اقدامات قانونی خود را انجام خواهند داد (نظیر سازمان ملی استاندارد)
- معاونت فرهنگی و پژوهش ستاد موظف است ظرف مدت یک ماه پس از ابلاغ برنامه جامع مبارزه با قاچاق کالای سلامت محور، نسبت به تهیه شیوه نامه اجرایی مبارزه با قاچاق دارو اقدام و به دبیرخانه کارگروه ارسال نماید.
- سازمان غذا و دارو موظف است ظرف مدت یک ماه پس از ابلاغ برنامه جامع مبارزه با قاچاق کالای سلامت محور، نسبت به تهیه شیوه نامه اجرایی مبارزه با قاچاق دارو اقدام و به دبیرخانه کارگروه ارسال نماید.
- اعتبارات اجرایی این برنامه مطابق زمان بندی، هر ساله در بودجه سنواتی دستگاه مربوطه منظور و ستاد نیز برابر مفاد ماده ۷۷ قانون، حمایت های لازم را به عمل می آورد.

**کارگروه حمایت از تولید و نظارت بر گردش کالا در سطح عرضه ۹۵/۱۰/۱۵**



جمهوری اسلامی ایران

ریاست جمهوری

سازمان مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز

## شیوه نامه مبارزه با قاچاق تجهیزات و ملزومات پزشکی

### مقدمه:

تجهیزات پزشکی از جمله اقلامی است که هم از نظر ارزش و هم از نظر حجم یکی از اقسام اصلی قاچاق به حساب می آید. با توجه به برآورد به عمل آمده سالانه، حدود ۳ میلیارد دلار کالای سلامت محور به کشور قاچاق می شود که از این مقدار حدود ۳۰۰ میلیون دلار به تجهیزات پزشکی اختصاص پیدا می کند. آنچه که در موضوع قاچاق تجهیزات پزشکی و یا عرضه اقلام پزشکی غیر استاندارد و تقلبی حائز اهمیت است، تبعات سوء امنیت اجتماعی آن است لذا با توجه به حفظ سلامت و ایمنی جامعه و امکان بروز خسارتهای جبران ناپذیر، شیوه نامه حاضر به عنوان یکی از پیوستهای برنامه جامع مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت محور تدوین می شود.

### اهداف:

- شفاف سازی گردش کالای تجهیزات پزشکی
- کاهش حجم قاچاق کالای تجهیزات پزشکی به میزان ۹۰ درصد طی سه سال (از ۹۵/۱۱/۰۱ الی ۹۸/۱۰/۳۰)
- پیگیری و تشدید مبارزه با قاچاق تجهیزات پزشکی

### تعاریف و اصطلاحات:

- قانون: قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۹۲/۱۰/۳ و اصلاحیه مصوب ۹۴/۰۷/۲۱ (قانون م.ب.ق.ک)
- ستاد: ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز
- کمیسیون استانیها: کمیسیون برنامه ریزی، هماهنگی و نظارت بر مبارزه با قاچاق کالا و ارز استانیها
- شبکه توزیع: تامین کنندگان (تولید کنندگان و وارد کنندگان)، نمایندگان توزیع و اصناف تجهیزات و ملزومات پزشکی که در سامانه سازمان غذا و دارو ثبت شده است.

| ملاحظات | زمانبندی   | دستگاه همکار  | دستگاه معرفی         | عنوان  | ماده   |
|---------|--|---|----------------------|--|--------|
|         |  |   |                      |  | نیمبره |
|         | مستمر  | وزارت امور خارجه،<br>وزارت کشور، صمت و<br>سایر دستگاههای<br>مرتبط | واجا                 | واجا، موضوع قاچاق تجهیزات و ملزومات پزشکی قبل از مبادی را با کمک وزارت امور خارجه، وزارت کشور و سازمان توسعه تجارت، پیگیری و ضمن ارائه گزارش وضعیت، راهکارهای عملی را به ستاد اعلام نماید. | ماده ۱ |
|         | مستمر  | دستگاههای مرتبط   | گمرک                 | گمرک موظف است، موضوع احتمال قاچاق ملزومات و تجهیزات پزشکی از طریق اسناد جعلی و سایر شیوه ها را مورد توجه قرار داده و به گمرکات مبادی ورودی برای کنترل های غیر مانع، ابلاغ نماید.           | ماده ۲ |
|         | مستمر  | گمرک ایران<br>وزارت صمت   | سازمان غذا و<br>دارو | واردکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی موظفند قبل از اقدام به واردات شرکت مربوطه، کالا و برند آن را در سازمان غذا و دارو ثبت و مجوز آن را از سازمان دریافت نمایند.                            | ماده ۳ |
|         | اطلاع رسانی اولیه تا<br>پایان سال ۹۵<br>و پس از آن مستمر | وزارت صمت<br>گمرک ایران   | سازمان غذا و<br>دارو | انبارش، توزیع، عرضه و فروش تجهیزات و ملزومات پزشکی وارداتی منوط به الصاق برچسب اصالت و سلامت است.  | ماده ۴ |
|         | بر اساس زمانبندی پیش<br>بینی شده در آیین نامه            | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت<br>و سایر دستگاههای<br>مرتبط       | ستاد                 | موضوع ایجاد و بهره برداری سامانه های مواد ۵ و ۶ قانون و آیین نامه اجرای آن در خصوص تجهیزات و ملزومات پزشکی، پیگیری و با توجه به زمانبندی مشخص شده در آیین نامه، اقدام شود.                 | ماده ۵ |

| ماده   | موضوع  | سازمان معرفی      | سازمان همکار                          | زمان بندی   | ملاحظات   |
|--------|--|-------------------|---------------------------------------|---|---|
| ماده ۶ | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است بر اساس تکلیف ماده ۱۳ قانون نظام رديابی و رهگیری را از طریق تخصیص کد رهگیری (اصالت و سلامت) برای کلیه تجهیزات و ملزومات پزشکی در شبکه توزیع را عملیاتی نماید.                             | سازمان غذا و دارو | وزارت صمت<br>ستاد<br>اتاق اصناف ایران | اطلاع رسانی اولیه تا پایان سال ۹۵ و پس از آن مستمر  | به استناد آئین نامه اجرایی شناسه کالا و رهگیری موضوع ماده ۱۳ قانون با ابلاغیه معاون اول محترم رئیس جمهور به شماره ۲۷۵۶۲/ت ۳/۵۲۴۰۳ ح |
| تبصره  | وزارت بهداشت (سازمان غذا و دارو) مکلف است ترتیبی اتخاذ نماید تا کلیه تجهیزات پزشکی وارداتی از ۹۶/۰۲/۰۱ برچسب اصالت و سلامت دریافت نموده و در دوره شش ماهه نیز موجودی انبار شرکت ها بر اساس اسناد وارداتی معتبر دارای کد رهگیری شوند. | سازمان غذا و دارو | دستگاههای مرتبط                       | برچسب اصالت تا پایان فروردین ۹۶<br>برای کالاهای موجود در انبار ها حداکثر تا پایا تیر سال ۹۶ |   |
| ماده ۷ | وارد کنندگان و ذینفعان موکلند کلیه مراحل تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی شامل ساخت، ورود و ترخیص منوط به اخذ مجوز لازم، ثبت کالا و تکمیل اطلاعات ورود و ترخیص در سامانه TTAC می باشد با متخلفین برابر مقررات برخورد خواهد شد.          | سازمان غذا و دارو | وزارت صمت<br>گمرک ایران               | اطلاع رسانی اولیه تا پایان سال ۹۵ و پس از آن مستمر  |   |
| تبصره  | اطلاع رسانی لازم به نحو مقتضی انجام شود.   | سازمان غذا و دارو | وزارت صمت<br>اتاق اصناف ایران         | تا یک ماه پس از ابلاغ برنامه  | در خصوص اطلاع رسانی به پیوست فرهنگی برنامه مراجعه شود   |

| ردیف     | شرح  | سازمان صادر              | سازمان صادر                            | زمانی                        | ملاحظات   |
|----------|--|--------------------------|--|------------------------------|---|
| ماده ۸   | شرکت‌های بخش، بنکداران و عمده فروشان صنفی کالاهای تجهیزات و ملزومات پزشکی، موظفند صرفاً نسبت به تأمین و فروش اقلام واردات رسمی دارای برچسب اصالت و سلامت مورد تأیید سازمان غذا و دارو اقدام و در هنگام عرضه کالا به حلقه بعدی زنجیره عرضه و فروش (اعم از دارو خانه ها و خرده‌فروشی) ضمن صدور فاکتور رسمی فروش، فهرست شناسه های ردیابی و رهگیری (UID) و تجاری (GTIN) مندرج در برچسب اصالت اقلام عرضه شده را به ضمیمه فاکتور (ویا با درج در قسمت شرح کالا در فاکتور) به خریدار تحویل و یک نسخه از آن را نزد خود نگه دارند تا در صورت نیاز به مأموران و بازرسان ارائه نمایند. | سازمان غذا و دارو        | وزارت صمت<br>سایر دستگاههای مرتبط      |                              | زمان بندی اقدام در کمیته تخصصی انجام خواهد شد               |
| تبصره ۱۰ | داروخانه‌ها و واحدهای صنفی عمده‌فروش و خرده‌فروش موظفند تجهیزات و ملزومات پزشکی مشمول طرح اصالت و سلامت را با فاکتور رسمی که شناسه-های ردیابی و رهگیری (UID) و تجاری (GTIN) اقلام نیز در آن قید شده خریداری کنند و از هرگونه خرید و فروش اقلام مشمول فاقد برچسب اصالت و سلامت خودداری نمایند.  | سازمان غذا و دارو        | وزارت صمت<br>اتاق اصناف ایران          | تا یک ماه پس از ابلاغ برنامه |   |
| تبصره ۲۰ | اطلاع رسانی لازم به نحو مقتضی انجام شود.   | سازمان غذا و دارو        | وزارت صمت<br>اتاق اصناف ایران          | تا یک ماه پس از ابلاغ برنامه | درخصوص اطلاع رسانی به پیوست فرهنگی برنامه مراجعه شود        |
| ماده ۹۰  | واردات تجهیزات و ملزومات پزشکی از طریق معافیت‌های قانونی موضوع قانون ساماندهی مبادلات مرزی مصوب ۱۳۸۴ و از معابر مرزی ممنوع می باشد.  | گمرک ایران<br>وزارت کشور | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت         |                              |   |
| تبصره ۱۰ | کالاهای همراه مسافر تجهیزات و ملزومات پزشکی در صورتیکه بیش از ۸۰ دلار و به صورت تجاری باشد به دلیل عدم اخذ مجوز مرجوع شود.   | گمرک ایران               | ناجا                                   | مستمر                        |   |
| تبصره ۲۰ | واردات کالاهای سلامت محور از طریق معافیت ملوانی به داخل کشور ممنوع می باشد. چنانچه این نوع معافیت ها از مناطق آزاد صورت گیرد نیز مشمول ممنوعیت واردات می‌شود.  | گمرک ایران               | سازمان غذا و دارو<br>سازمان مناطق آزاد | مستمر                        | طبق ابلاغیه شماره ۶۵۵/۴۸۸۰۷ مورخ ۹۵/۰۴/۲۲ سازمان غذا و دارو |

| موضوع  | زمانی                                     | مسئول   | مسئول   | مسئول  | ماده     |
|--|---|---|---|--|----------|
| موضوع ماده ۳۶ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز | مستمر                                     | سایر دستگاههای مرتبط  | سازمان غذا و دارو   | به منظور کنترل سطح عرضه کالاهای تجهیزات پزشکی، سازمان غذا و دارو (با معاونت غذا و دارو دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی) و حسب مورد و در صورت تشخیص سازمان غذا و دارو، تیمهای مشترک با حضور سایر دستگاههای کاشف و با سازماندهی و هماهنگی کمیسیون استانیهای مربوطه و با محوریت سازمان غذا و دارو تشکیل و اقدامات خود را برای شناسایی، کشف و برخورد با کالاهای غیر مجاز به اجرا درآورند. | ماده ۱۰  |
|  | مستمر                                     | وزارت صمت<br>اتاق اصناف ایران   | سازمان غذا و دارو   | در خصوص واحدهای صنفی مربوطه، حضور بازرسین سازمان حمایت و سازمانهای صمت استان و اتحادیه مربوطه ضروری است.   | تبصره    |
|  | مستمر                                     | وزارت صمت<br>اتاق اصناف ایران<br>ضابطین و کاشفین<br>قانونی                | سازمان غذا و دارو   | واحدهای صنفی تجهیزات و ملزومات پزشکی موظف به اخذ پروانه کسب مربوطه و ثبت خود و برندهای مرتبط در سازمان غذا و دارو بوده و حق فروش کالای قاچاق و خارج از ضوابط ابلای سازمان غذا و دارو را در واحد صنفی ندارند. در صورت کشف بر اساس ماده ۱۸ مکرر قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز با آنها برخورد خواهد شد.  | ماده ۱۱  |
|  | ابلاغ تا بهمن سال ۹۵<br>و سپس کنترل مستمر | سازمان غذا و دارو<br>کمیسیونهای استانی                                    | وزارت صمت   | موضوع شناسه دار شدن انبارهای تجهیزات و ملزومات پزشکی را مطابق بند ۳ ماده ۵ قانون و موارد ۲۳ تا ۲۷ از آئین نامه مواد ۵ و ۶ قانون پیگیری نمایند  | ماده ۱۲  |
|  | مستمر                                     | سایر دستگاههای مرتبط  | سازمان غذا و دارو   | نظارت و بازرسی در خصوص تجهیزات و ملزومات پزشکی، بر عهده سازمان غذا و دارو بوده و سایر دستگاهها نقش همکار را خواهند داشت.   | ماده ۱۳  |
|  | مستمر                                     | سازمان غذا و دارو<br>و سایر دستگاههای مرتبط                               | وزارت صمت   | در خصوص واحدهای صنفی وزارت صمت عهده دار مسئولیت بوده و بازرسیها با هماهنگی دانشگاههای علوم پزشکی و با محوریت آنها خواهد بود.   | تبصره ۱۰ |
|  | مستمر                                     | سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولید کنندگان، استانداردها، سازمان غذا و دارو | ناجا، سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولید کنندگان، استانداردها، سازمان غذا و دارو | این موضوع نافی اقدامات بازرسان دستگاهها و سازمانهای ضابط و کاشف در حدود وظایف محوله قانونی نبوده و می توانند راساً به اجرای تکالیف موضوع این شیوهنامه و وظایف قانونی محوله اقدام نمایند.   | تبصره ۲  |



| ماده    | موضوع  | زمان | سازمان   | سازمان                                      | سازمان | زمان  | ملاحظات |
|---------|--|------|--|---|--------|---|---------|
| ماده ۱۴ | بازرسین در صورت برخورد با تجهیزات و ملزومات پزشکی قاچاق، مراتب را صورتجلسه و مستند به قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز به سازمان تعزیرات حکومتی ارجاع نمایند.  | مستم | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت                                   | سایر دستگاههای مرتبط                        | مستم   | موضوع ماده ۳۶ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز                          |         |
| تبصره ۱ | ضابطین و کاشفین قانونی موکلند اولویت کاری خود را تمرکز بر کشف پرونده های کلان، انبارهای محل دپوی کالا، جرم های حرفه ای و سازمان یافته قرار دهند  | مستم | ضابطین و کاشفین قانونی   |   | مستم   | از شاخص های مهم ارزیابی ضابطین و کاشفین می باشد                         |         |
| تبصره ۲ | سازمان تعزیرات حکومتی حسب مورد با اعمال مقررات بر اساس آئین نامه اجرایی ماده ۲۷ قانون به موضوع رسیدگی خواهد نمود.  | مستم | سازمان تعزیرات حکومتی  | ضابطین و کاشفین قانونی                      | مستم   |   |         |
| تبصره ۳ | امانت سپری کالای مکشوفه به ظن قاچاق ممنوع بوده و بلافاصله بعد از کشف تحویل سازمان اموال تملیکی شود.  | مستم | کاشفین قانونی  | سازمان اموال تملیکی                         | مستم   | موضوع ماده ۵۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز                          |         |
| ماده ۱۵ | اجرای طرح اتصال مجوزهای حمل کالاهای سلامت محور به سامانه بازنامه برخط حمل و نقل جاده‌ای انجام شود.   |      | سازمان راهداری و حمل و نقل جاده‌ای                               | سازمان غذا و دارو و سایر دستگاههای مرتبط    |        | فراهم نمودن مقدمات تا پایان سال ۹۵ اتصال کلیه مجوزها تا پایان شهریور ۹۶ |         |
| ماده ۱۶ | اقدامات کنترلی لازم در ایستگاههای ایست و بازرسی جهت محموله های تجهیزات و ملزومات پزشکی به عمل آید.<br>کنترل اسناد در ایستگاههای دارای زیرساخت های لازم از طریق اینترنت و در سایر ایستگاهها به صورت پیامکی انجام شود. |      | ناجا   | گمرک<br>سازمان غذا و دارو<br>سازمان راهداری | مستم   |   |         |
| ماده ۱۷ | کلیه تجهیزات و ملزومات پزشکی بلافاصله پس از کشف تحویل سازمان جمع آوری و فروش اموال تملیکی شود و پس از ضبط قطعی قاچاق برابر با آئین نامه اجرایی مواد ۵۵ و ۵۶ قانون اقدام می شود.                                      |      | سازمان جمع آوری و فروش اموال تملیکی و ستاد اجرای فرمان حضرت امام |   | مستم   |   |         |
| ماده ۱۸ | این شیوه نامه شامل ۱۸ ماده و ۱۲ تبصره می باشد که در جلسه ۱۱۵ اعضای اصلی ستاد مورخ ۹۵/۰۹/۲۲ مطرح و تصویب که برابر تبصره ۲ ماده ۴ قانون لازم الاجراست.   |      |  |   |        | ماده ۴ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز                                 |         |

## شیوه نامه مبارزه با قاچاق مواد خوراکی و آشامیدنی

### مقدمه:

با توجه به برآورد به عمل آمده سالانه، حدود ۳ میلیارد دلار کالای سلامت محور به کشور قاچاق می شود که از این مقدار حدود ۱.۴ میلیارد دلار به مواد خوراکی و آشامیدنی اختصاص پیدا می کند. می توان به این موضوع نیز اشاره داشت که ۳۰ درصد مواد خوراکی و آشامیدنی موجود در کشور به صورت قاچاق در اختیار جامعه قرار می گیرد. آنچه که در موضوع قاچاق مواد خوراکی و آشامیدنی غیر استاندارد و تقلبی حائز اهمیت است، تبعات سوء امنیت اجتماعی آن است لذا با توجه به حفظ سلامت و ایمنی جامعه و امکان بروز خسارتهای جبران ناپذیر و کاهش قاچاق، شیوه نامه اجرایی مبارزه با قاچاق مواد خوراکی و آشامیدنی به شرح ذیل تدوین گردید.

### اهداف:

- شفاف سازی گردش مواد خوراکی و آشامیدنی.
- کاهش حجم قاچاق کالای تجهیزات پزشکی به میزان ۹۰ درصد طی سه سال (از ۹۵/۱۱/۰۱ الی ۹۸/۱۰/۳۰)
- تشدید برخورد با مراکز استفاده کننده از کالاهای قاچاق و تقلبی.

### تعاریف و اصطلاحات:

- قانون: قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۹۲/۱۰/۳ و اصلاحیه مصوب ۹۴/۰۷/۲۱ (قانون م.ب.ق.ک)
- ستاد: ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز
- کمیسیون استانیها: کمیسیون برنامه ریزی، هماهنگی و نظارت بر مبارزه با قاچاق کالا و ارز استانیها

| ماده    | تیتر | عنوان   | سنگه معرفی   | سنگه همگر                          | زمانبندی                          | ملاحظات  |
|---------|------|---|--|------------------------------------|-----------------------------------|--|
|         |      |   |  |                                    |                                   |  |
| ماده ۱  |      | کلیه واردکنندگان مواد خوراکی و آشامیدنی با نام و نشان تجاری خارجی علاوه بر ثبت علائم تجاری وارداتی، ملزم به اخذ مجوز نمایندگی نیز می‌باشند.   | مرکز اصناف و بازرگانان وزارت صنایع سازمان غذا و دارو | دستگاههای مرتبط و اتاق اصناف ایران | مستمر                             |  |
| تبصره ۱ |      | مناطق آزاد ملزم به رعایت ثبت نمایندگی و علائم تجاری کالاهای وارداتی بوده و باید مقررات سرزمین اصلی را رعایت نمایند.   | مناطق آزاد   | گمرک ایران                         | مستمر                             |  |
| تبصره ۲ |      | سازمان غذا و دارو و سازمان ملی استاندارد در حدود وظایف قانونی کنترل لازم را به عمل آورند.   |  |                                    |                                   |  |
| ماده ۲  |      | وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است بر اساس ماده ۱۳ قانون، نسبت به تخصیص شماره یکتا قابل رهگیری بر روی محصولات خوراکی و آشامیدنی با حجم مشخص و شناسه کالا بر روی کلیه کالاهای وارداتی خوراکی و آشامیدنی، اقدام نماید.  | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت                       | گمرک<br>استاندارد                  | مطابق آیین نامه<br>اجرائی ماده ۱۳ | به استناد آئین نامه اجرائی شناسه کالا و رهگیری موضوع ماده ۱۳ قانون با ابلاغیه معاون اول محترم رئیس جمهور به شماره ۷۵۶۴۲/ت ۵۲۴۰۳ در دست اقدام است |
| تبصره ۱ |      | فهرست اولویت‌های کالایی مشمول طرح و اولویت‌های مکانی با لحاظ زمانبندی و نحوه اجراء در سطح عرضه تعیین و اطلاع‌رسانی عمومی لازم صورت پذیرد.   | وزارت صمت  | سازمان غذا و دارو<br>ستاد          | یک ماه پس از<br>ابلاغ برنامه      |  |
| تبصره ۲ |      | مراحل و نحوه اقدام واردکنندگان برای اخذ پروانه بهداشتی ورود کالا (کد ۱۶ رقمی IRC)، گواهی اصالت و سلامت و روش نصب برچسب بر روی پالت و بسته بندی کالا (در مسیر حمل از گمرکات به انبار) و همچنین هر واحد کالاها (قبل از توزیع از سطح عمده و خرده فروشی) تعیین و اطلاع‌رسانی شود. | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت                       | ستاد                               | یک ماه پس از<br>ابلاغ برنامه      |  |

| ملاحظات   | زمانبندی                     | دستگاه همکار                                | دستگاه مجری                            | عنوان  | ماده    |
|---|------------------------------|---|--|--|---------|
|   |                              |   |  |  | تیمبره  |
|   | تا پایان سال ۹۵              | وزارت صمت                                   | سازمان غذا و دارو                      | امکان بهره‌گیری دستگاه‌های مرتبط (ستاد و بازرسین دستگاه‌های ضابط و کاشف) و مصرف کنندگان از سامانه ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت فرآورده‌های سلامت فراهم شود.  | تبصره ۳ |
| وزارت بهداشت تربیتی اتخاذ نماید تا امکان استعلام کد رهگیری از طریق پیامک یا تارنما فراهم شود. | تا پایان سال ۹۵              | دستگاه‌های مرتبط                            | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت         | بازرسان قانونی به وسایل مورد نیاز استعلام کد رهگیری، تجهیز شوند.   | ماده ۳  |
| در خصوص اطلاع رسانی به پیوست فرهنگی برنامه مراجعه شود   | تا پایان سال ۹۵              | اتاق اصناف ایران<br>و سایر دستگاه‌های مرتبط | ستاد<br>سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت | اطلاع رسانی، انجام تبلیغات هوشمندانه و آموزش لازم به افراد ذینفع ( کارکنان دستگاه‌ها، واردکنندگان، تولیدکنندگان، عمده فروشان، خرده فروشان و مصرف کنندگان) در خصوص اهداف و نحوه اجرای شیوه‌نامه انجام پذیرد.  | تبصره   |
|   | تا یک ماه پس از ابلاغ برنامه | کمیسیون های استانی<br>و اتاق اصناف ایران    | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت         | کلیه شرکت‌های پخش، بنکداران و عمده‌فروشان صنفی مواد خوراکی و آشامیدنی وارداتی موظفند صرفاً نسبت به فروش اقلام تولید داخل با واردات رسمی دارای برچسب اصالت و سلامت مورد تأیید سازمان غذا و دارو اقدام و در هنگام عرضه کالا به حلقه بعدی زنجیره عرضه و فروش (اعم از خرده‌فروش و فروشگاه‌های زنجیره‌ای) ضمن صدور فاکتور رسمی فروش فهرست شناسه های ردیابی و رهگیری (UID) و تجاری (GTIN) اقلام فروش رفته را نیز به ضمیمه فاکتور به خریدار تحویل و یک نسخه از آن را نزد خود نگه دارند تا در صورت نیاز به مأموران بازرسان ارائه نمایند. | ماده ۴  |
|   | تا یک ماه پس از ابلاغ برنامه | اتاق اصناف ایران                            | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت         | واحدهای صنفی عمده‌فروش و خرده‌فروش موظفند مواد خوراکی و آشامیدنی مشمول طرح اصالت و سلامت را با فاکتور رسمی که شناسه- های ردیابی و رهگیری (UID) و تجاری (GTIN) اقلام نیز در آن قید شده خریداری کنند و از هرگونه خرید و فروش اقلام مشمول فاقد برچسب اصالت و سلامت خودداری نمایند.  | تبصره   |

| ماده     | عنوان   | مسئله                          | مسئله  | مسئله                        | زمانی | ملاحظات |
|----------|---|--------------------------------|--|------------------------------|-------|---------|
|          |   |                                |  |                              |       |         |
| ماده ۵   | واردات مواد خوراکی و آشامیدنی از طریق معافیت‌های قانونی موضوع قانون ساماندهی مبادلات مرزی مصوب ۱۳۸۴ مشمول مصوبه شماره ۳۱۸۱۹/ت/۳۱۹۶۷ ح مورخ ۹۵/۰۳/۱۸ معاون اول رییس جمهور انجام می باشد.   | گمرک ایران<br>وزارت کشور       | سازمان غذا و دارو و<br>وزارت صمت               | ناجا                         | مستمر |         |
| تیسره    | کالاهای همراه مسافر که بیش از ۸۰ دلار باشد به دلیل عدم امکان اخذ مجوز مرجوع شود.  | گمرک ایران                     | ناجا   | مستمر                        |       |         |
| ماده ۶   | شناسائی واحدهای فاقد پروانه کسب مواد خوراکی و آشامیدنی و معرفی افراد صنفی فاقد مجوز و عرضه کننده گان و فروشندگان مواد خوراکی و آشامیدنی قاچاق از طریق بازرسی قانونی سازمان صنعت، معدن و تجارت و معرفی آنها به مراجع ذیصلاح قانونی برای تعیین و تکلیف آنها | اتاق اصناف ایران<br>وزارت صمت  | ناجا   | یک ماه پس از<br>ابلاغ برنامه |       |         |
| ماده ۷   | تشکیل گشت‌های مشترک مرکب از نمایندگان دستگاه‌های ذی‌ربط برای شناسایی، کشف و برخورد با مواد خوراکی و آشامیدنی غیر مجاز   | وزارت صمت<br>سازمان غذا و دارو | سازمان غذا و<br>دارو و صحت<br>قانونی           | مستمر                        |       |         |
| تیسره ۱۰ | مسئولیت بازرسی، نظارت و برخورد با تخلفات موضوع این شیوه‌نامه در خصوص شرکت‌های پخش، بنگداران، عمده‌فروشان و خرده‌فروشان صنفی با گشت‌های مشترک موضوع این ماده می باشد.  | وزارت صمت                      | صاحبین و کاشفین<br>قانونی<br>سازمان غذا و دارو | مستمر                        |       |         |
| تیسره ۲۰ | تشکیل گشت‌های مشترک رافع اقدامات بازرسان دستگاه‌ها و سازمان‌های ضابط و کاشف در حدود وظایف محوله قانونی نبوده و می‌توانند راساً به اجرای تکالیف موضوع این شیوه‌نامه و وظایف قانونی محوله اقدام نمایند.   | صاحبین و کاشفین قانونی         |  | مستمر                        |       |         |

| ملاحظات  | زمان بندی            | مسئله همکار                                       | مسئله مجری                                   | عنوان   | ماده    |
|--|----------------------|---|--|---|---------|
|  |                      |   |  |   | تیمبره  |
|  | مستمر                | پلیس نظارت بر اماکن عمومی ناجا                    | اتاق اصناف ایران وزارت صمت سازمان غذا و دارو | بازرسین قانونی در صورت کشف مواد خوراکی و آشامیدنی وارداتی در واحدهای صنفی غیر مرتبط مطابق ماده ۲۸ قانون نظام صنفی به طور موقت از یک هفته تا ۶ ماه تعطیل میگردد.   | ماده ۸  |
| موضوع ماده ۳۶ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز       | مستمر                | سایر دستگاههای مرتبط                              | وزارت صمت سازمان غذا و دارو                  | بازرسین در صورت برخورد با مواد خوراکی و آشامیدنی قاچاق، مراتب را صورتجلسه و مستند به قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز به مرجع رسیدگی کننده ارجاع نمایند.  | ماده ۹  |
| از شاخص های مهم ارزیابی ضابطین و کاشفین می باشد      | مستمر                | کاشفین قانونی                                     | ضابطین و کاشفین قانونی                       | ضابطین و کاشفین قانونی مولفند پرونده های کلان، انبارهای محل دپوی کالا، جرم های حرفه ای و سازمان یافته را در اولویت کاری خود قرار دهند.  | ماده ۱۰ |
| موضوع ماده ۵۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز       | مستمر                | سازمان اموال تملیکی                               | ضابطین و کاشفین قانونی                       | امانت سپری کلای مکشوفه به ظن قاچاق ممنوع بوده و بلافاصله بعد از کشف تحویل سازمان اموال تملیکی شود.  | ماده ۱۱ |
|  | تا ۹ ماه پس از ابلاغ | سازمان غذا و دارو ستاد، واجا و کمیسیون های استانی | وزارت صمت                                    | موضوع شناسه دار شدن انبارهای مواد خوراکی و آشامیدنی، مطلق بندت ماده ۵ قانون و موارد ۲۳ تا ۲۷ از آئین نامه مواد ۵ و ۶ قانون پیگیری شود   | ماده ۱۲ |
| اطلاع رسانی لازم از طریق اتاق اصناف ایران انجام شود. | مستمر                | -   | وزارت صمت اتاق اصناف ایران                   | واحدهای صنفی مواد خوراکی و آشامیدنی موظف به اخذ پروانه کسب مربوطه بوده و حق فروش کلای قاچاق و خارج از ضوابط ابلاغی را در واحد صنفی ندارند. در صورت کشف بر اساس ماده ۱۸ مکرر قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز با آنها برخورد خواهد شد. | ماده ۱۳ |

| ملاحظات | زمانبندی   | دستگاه همکار   | دستگاه مجری  | عنوان  | ماده    |
|---------|--|--|--|--|---------|
|         |  |  |  |  | تیسره   |
|         | فراهم نمودن مقدمات تا پایان سال ۹۵<br>اتصال کلیه مجوزها تا پایان شهریور ۹۶ | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت<br>ناجا                           | ستاد<br>سازمان راهداری و<br>حمل و نقل<br>جادهای                  | اجرای طرح اتصال مجوزهای حمل کالاهای سلامت محور به سامانه بارنامه برخط حمل و نقل جادهای صورت پذیرد.   | ماده ۱۴ |
|         | مستمر  | گمرک<br>سازمان غذا و دارو<br>سازمان راهداری                      | ناجا   | اقدامات کنترلی لازم در ایستگاههای ایست و بازرسی جهت محموله های مواد خوراکی و آشامیدنی به عمل آید.<br>کنترل اسناد در ایستگاههای دارای زیرساخت های لازم از طریق اینترنت و در سایر ایستگاهها به صورت پیامکی انجام می شود. | ماده ۱۵ |
|         | مستمر  |  | پست  | حمل مواد خوراکی و آشامیدنی قاچاق از طریق پست تفاهم نامهای منعقد شده بین ستاد و شرکت پست جمهوری اسلامی ایران به شماره نامه ۹۴/۴۱۰/ص مورخ ۹۴/۴/۱۰ ممنوع می باشد.   | ماده ۱۶ |
|         | مستمر  | سایر دستگاههای مرتبط   | وزارت صمت<br>سازمان غذا و دارو                                   | خرید و فروش مواد خوراکی و آشامیدنی از طریق فروشگاههای مجازی مستلزم دریافت مجوز از وزارت صمت، معدن و تجارت و وزارت بهداشت می باشد و کنترل آنها به عهده وزارت صمت می باشد.   | ماده ۱۷ |
|         | مستمر  | سازمان غذا و دارو<br>اتاق اصناف ایران                            | وزارت صمت  | خرید و فروش مواد خوراکی و آشامیدنی قاچاق در فروشگاههای اینترنتی و مجازی ممنوع و در صورت کشف مشمول مقررات ماده ۱۸ مکرر قانون می باشند.  | ماده ۱۸ |
|         | مستمر  | سازمان جمع آوری و فروش اموال تملیکی و ستاد اجرای فرمان حضرت امام | سازمان جمع آوری و فروش اموال تملیکی و ستاد اجرای فرمان حضرت امام | با مواد خوراکی و آشامیدنی ضبط قطعی قاچاق برابر با آئین نامه اجرایی مواد ۵۵ و ۵۶ قانون اقدام می شود.  | ماده ۱۹ |
|         |  |  |  | اولویت های اقدام و شاخص های ارزیابی در اولین جلسه کمیته تخصصی مربوطه تعیین و ملاک اقدام قرار خواهد گرفت.   | ماده ۲۰ |
|         |  |  |  | اولویت ها در دوره های ۶ ماهه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت.   | تبصره ۱ |

|  |  |  |                |                |
|--|--|--|----------------|----------------|
| <p>با توجه به جلسه..... فرعی کارگروه (صورتجلسه پیوست) آقای..... به عنوان رئیس کمیته ..... و آقای..... به عنوان دبیر کارگروه ..... به مدت یک سال تعیین می شوند.</p> |  |  |                | <p>تیسره ۲</p> |
| <p>گزارش اقدامات کمیته تخصصی در دوره های سه ماهه به کارگروه اصلی و همچنین به اعضای اصلی ستاد ارسال می شود.</p>   |  |  | <p>تیسره ۳</p> |                |
| <p>این شیوه نامه شامل ۲۱ ماده و ۱۳ تبصره می باشد که در جلسه ۱۱۵ اعضای اصلی ستاد مورخ ۹۵/۰۹/۲۲ مطرح و تصویب که برابر تبصره ۲ ماده ۴ قانون لازم الاجراست.</p>        |  |  | <p>ماده ۲۱</p> |                |
|  |  | <p>ماده ۴ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز</p> |                |                |



## شیوه‌نامه مبارزه با قاچاق محصولات آرایشی و بهداشتی

### مقدمه:

با توجه به برآورد به عمل آمده‌ی سالانه، حدود ۳ میلیارد دلار کالای سلامت محور به کشور قاچاق می‌شود که از این مقدار حدود ۱.۳ میلیارد دلار به مواد آرایشی و بهداشتی اختصاص پیدا می‌کند که بیش از ۶۰ درصد از محصولات آرایشی و بهداشتی موجود در سطح عرضه از مبادی غیررسمی وارد می‌شود. از آنجا که محصولات آرایشی به دلیل قرار گرفتن در ردیف کالاهای سلامت‌محور می‌تواند آسیب جدی به سلامت مصرف‌کنندگان وارد نماید، لذا به منظور کاهش قاچاق، شیوه‌نامه اجرایی مبارزه با قاچاق محصولات آرایشی و بهداشتیبه شرح ذیل تدوین گردید.

هدف: کنترل، مهار و کاهش قاچاق محصولات آرایشی و بهداشتی، حمایت از تولیدات کیفی داخلی، تسهیل تجارت قانونی و ایمنی و سلامت جامعه مصرف‌کننده.

### تعاریف و اصطلاحات:

- ستاد: ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز
- کالای غیرمجاز: کالای فاقد مجوزهای لازم از قبیل کالاهای قاچاق، جعلی، تقلبی، غیر بهداشتی، غیر استاندارد و فاقد پروانه ساخت بهداشتی، پروانه بهداشتی واردات و یا برچسب اصالت و سلامت.
- قانون: قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب ۹۲/۱۰/۰۳ و اصلاحیه مصوب ۹۴/۰۷/۲۱ (قانون م.ب.ق.ک)
- کمیسیون استانها: کمیسیون برنامه‌ریزی، هماهنگی و نظارت بر مبارزه با قاچاق کالا و ارز استانهای سراسر کشور

| ماده    | عنوان   | ماده   | دستگاه معرفی                       | دستگاه همکار                   | زمانبندی   | ملاحظات |
|---------|---|--|------------------------------------|--------------------------------|--|---------|
| ماده ۱  | کلیه واردکنندگان محصولات آرایشی-بهداشتی نام و نشان تجاری خارجی علاوه بر ثبت علامت تجاری وارداتی، ملزم به اخذ مجوز نمایندگی نیز می‌باشند.  | مركز اصناف و بازرگانان وزارت صمت سازمان غذا و دارو | دستگاههای مرتبط و اتاق اصناف ایران | مستمر                          |  |         |
| تبصره   | مناطق آزاد نیز ملزم به رعایت ثبت برند بوده و باید مقررات سرزمین اصلی را رعایت نمایند.   | مناطق آزاد   | گمرک ایران                         | مستمر                          |  |         |
| ماده ۲  | اجرای ماده (۱۳) قانون به منظور شناسایی و رهگیری محصولات آرایشی-بهداشتی که از طریق واردات رسمی وارد کشور می‌شوند. ترخیص این اقلام از گمرک منوط به اخذ پروانه بهداشتی واردات از سازمان غذا و دارو (در صورت تکلیف قانونی اخذ مجوز از سازمان ملی استاندارد) مطابق ترتیبات ذکر شده در «دستورالعمل اجرایی نظام ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت فرآورده‌های سلامت» است. | سازمان غذا و دارو                                  | وزارت صمت، گمرک، استاندارد         | مطابق آیین نامه اجرایی ماده ۱۳ | به استناد آیین نامه اجرایی شناسه کالا و رهگیری موضوع ماده ۱۳ قانون با ابلاغیه معاون اول محترم رئیس جمهور به شماره ۷۵۶۴۲/ت ۵۲۴۰۳ در دست اقدام است |         |
| تبصره ۱ | فهرست اولویت‌های کالایی مشمول طرح و اولویت‌های مکانی با لحاظ زمانبندی و نحوه اجراء در سطح عرضه تعیین و اطلاع‌رسانی عمومی لازم صورت پذیرد.   | ستاد   | سازمان غذا و دارو و وزارت صمت      | یک ماه پس از ابلاغ برنامه      |  |         |
| تبصره ۲ | مراحل و نحوه اقدام واردکنندگان برای اخذ پروانه بهداشتی ورود کالا (کد ۱۶ رقمی IRC)، گواهی اصالت و سلامت و روش نصب برچسب بر روی پالت و بسته بندی کالا (در مسیر حمل از گمرکات به انبار) و همچنین هر واحد کالاها (قبل از توزیع در سطح عمده و خرده فروشی) تعیین و اطلاع رسانی شود.   | سازمان غذا و دارو                                  | ستاد                               | یک ماه پس از ابلاغ برنامه      |  |         |
| تبصره ۳ | امکان بهره‌گیری دستگاه‌های مرتبط (ستاد و بازرسی) دستگاه‌های ضابط و کاشف) و مصرف کنندگان از سامانه ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت فرآورده‌های سلامت فراهم شود.   | سازمان غذا و دارو                                  | وزارت صمت                          | تا پایان سال ۹۵                |  |         |

| ماده   | عنوان  |                                |  |                                 | ماده   |
|--------|--|--------------------------------|--|---------------------------------|--|
|        | تیتر   | تیتر                           | تیتر   | تیتر                            |  |
| تیتر ۴ | بازرسان قانونی به وسایل مورد نیاز استعلام کد رهگیری، تجهیز شوند.   | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت | دستگاههای مرتبط  | تا پایان سال ۹۵                 |  |
| تیتر ۵ | اطلاع‌رسانی، انجام تبلیغات هوشمندانه و آموزش لازم به افراد ذینفع ( کارکنان دستگاهها، واردکنندگان، تولیدکنندگان، عمده فروشان، خرده فروشان و مصرف کنندگان) در خصوص اهداف و نحوه اجرای شیوهنامه انجام پذیرد.  | ستاد<br>سازمان غذا و دارو      | وزارت صمت<br>اتاق ایران و سایر<br>دستگاههای مرتبط      | تا پایان سال ۹۵                 | در خصوص اطلاع رسانی به پیوست<br>فرهنگی برنامه مراجعه شود |
| ماده ۳ | کلید شرکت‌های پخش، بنکداران و عمده‌فروشان صنفی محصولات آرایشی-بهداشتی وارداتی موظفند صرفاً نسبت به فروش اقلام تولید داخل یا واردات رسمی دارای برچسب اصالت و سلامت مورد تأیید سازمان غذا و دارو اقدام و در هنگام عرضه کالا به حلقه بعدی زنجیره عرضه و فروش (اعم از داروخانه، خرده‌فروش و فروشگاه‌های زنجیره‌ای) ضمن صدور فاکتور رسمی فروش فهرست شناسه های ردیابی و رهگیری (UID) و تجاری (GTIN) اقلام فروش رفته را نیز به ضمیمه فاکتور به خریدار تحویل و یک نسخه از آن را نزد خود نگه دارند تا در صورت نیاز به مأموران و بازرسان ارائه نمایند. | سازمان غذا و دارو              | وزارت صمت،<br>کمیسیون های استانی<br>و اتاق اصناف ایران | تا یک ماه پس از<br>ابلاغ برنامه |  |
| تیتر ۶ | داروخانه‌ها و واحدهای صنفی عمده‌فروش و خرده‌فروش موظفند محصولات آرایشی-بهداشتی مشمول طرح اصالت و سلامت را با فاکتور رسمی که شناسه‌های ردیابی و رهگیری (UID) و تجاری (GTIN) اقلام نیز در آن قید شده خریداری کنند و از هرگونه خرید و فروش اقلام مشمول فاقد برچسب اصالت و سلامت خودداری نمایند.   | سازمان غذا و دارو              | وزارت صمت و اتاق<br>اصناف ایران                        | تا یک ماه پس از<br>ابلاغ برنامه |  |
| ماده ۴ | واردات محصولات آرایشی-بهداشتی از طریق معافیت‌ها و همچنین ورود از معابر مرزی ممنوع می باشد.   | گمرک ایران<br>وزارت کشور       | سازمان غذا و دارو و<br>وزارت صمت                       |                                 |  |

| ملاحظات | زمانبندی                  | دستگاه همکار  | دستگاه معرفی  | عنوان  | ماده     |
|---------|---------------------------|---|---|--|----------|
|         |                           |   |   |  | تیسره    |
|         | مستمر                     | ناجا  | گمرک ایران  | کالاهای همراه مسافر که بیش از ۸۰ دلار باشد به دلیل عدم اخذ مجوز مرجوع شود.   | تبصره ۱۰ |
|         | یک ماه پس از ابلاغ برنامه | وزارت صمت، ناجا و تعزیرات حکومتی  | اتاق اصناف ایران  | شناسایی واحدهای فاقد پروانه کسب محصولات آرایشی-بهداشتی و معرفی افراد صنفی فاقد مجوز و عرضه کننده گان و فروشندگان محصولات آرایشی و بهداشتی قاچاق از طریق بازرسی قانونی سازمان صنعت، معدن و تجارت و معرفی آنها به مراجع ذیصلاح قانونی برای تعیین و تکلیف آنها  | ماده ۵   |
|         | مستمر                     | ضابطین و کاشفین قانونی  | وزارت صمت سازمان غذا و دارو   | تشکیل گشتهای مشترک مرکب از نمایندگان دستگاههای ذیربط برای شناسایی، کشف و برخورد با محصولات آرایشی-بهداشتی غیر مجاز   | ماده ۶   |
|         | مستمر                     | ضابطین و کاشفین قانونی و دستگاههای مربوطه                               | وزارت صمت سازمان غذا و دارو   | مسئولیت بازرسی، نظارت و برخورد با تخلفات موضوع این شیوهنامه درخصوص شرکت‌های پخش(در حوزه غیردارویی)، بنکداران، عمده‌فروشان و خرده‌فروشان صنفی با گشتهای مشترک موضوع این ماده بوده و درخصوص شرکت‌های پخش دارویی و داروخانه ها رسماً با سازمان غذا و دارو و در صورت نیاز با مشارکت سایر دستگاهها می‌باشد. | تبصره ۱۰ |
|         | مستمر                     | سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولید کنندگان، استاندارد، سازمان غذا و دارو | ناجا، سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولید کنندگان، استاندارد، سازمان غذا و دارو | تشکیل گشتهای مشترک نافق اقدامات بازرسان دستگاهها و سازمان‌های ضابط و کاشف در حدود وظایف محوله قانونی نبوده و می‌توانند رسماً به اجرای تکالیف موضوع این شیوهنامه و وظایف قانونی محوله اقدام نمایند.   | تبصره ۲۰ |
|         | مستمر                     | پلیس نظارت بر اماکن عمومی ناجا  | اتاق اصناف ایران سازمان غذا و دارو  | فروش محصولات آرایشی و بهداشتی در واحدهای صنفی غیر مرتبط(رنا) به تشخیص سازمان غذا و دارو و اتاق اصناف ایران(تداخل صنفی محسوب شده و به استناد ماده ۲۸ قانون نظام صنفی به طور موقت از یک هفته تا ۶ماه تعطیل میگردد.   | ماده ۷   |

| ماده    | عنوان   | مستake مجری                    | مستake همکار                    | زمان بندی                  | ملاحظات   |
|---------|---|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|---|
|         |   |                                |                                 |                            |   |
| ماده ۸  | بازرسین در صورت برخورد با محصولات آرایشی - بهداشتی قاچاق، مراتب را صورتجلسه و مستند به قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز به سازمان تعزیرات حکومتی ارجاع نمایند.  | وزارت صمت<br>سازمان غذا و دارو | سایر دستگاههای مرتبط            | مستمر                      | موضوع ماده ۳۶ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز  |
| تبصره ۱ | ضابطین و کاشفین قانونی مولکفند اولویت کاری خود را تمرکز بر کشف پرونده های کلان، انبارهای محل دیوی کالا، جرم های حرفهای و سازمان یافته قرار دهند   | ضابطین و کاشفین قانونی         |                                 | مستمر                      | از شاخص های مهم ارزیابی ضابطین و کاشفین می باشد |
| تبصره ۲ | سازمان تعزیرات حکومتی حسب مورد با اعمال مقررات بر اساس آئین نامه اجرایی ماده ۲۷ قانون به موضوع رسیدگی خواهد نمود.   | سازمان تعزیرات حکومتی          | ضابطین و کاشفین قانونی          | مستمر                      |   |
| تبصره ۳ | امانت سپری کلای مکشوفه به ظن قاچاق ممنوع بوده و بلافاصله بعد از کشف تحویل سازمان اموال تملیکی شود.  | ضابطین و کاشفین قانونی         | سازمان اموال تملیکی             | مستمر                      | موضوع ماده ۵۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز  |
| ماده ۹  | فروش محصولات آرایشی - بهداشتی توسط کیوسک های سطح شهر و دست فروشها ممنوع می باشد.<br>موضوع به کلیه شهرداری های سراسر کشور ابلاغ شود.   | وزارت کشور                     | وزارت صمت                       | یک ماه پس از ابلاغ و مستمر |   |
| ماده ۱۰ | برابر بند ث ماده ۵ قانون و موارد ۲۳ تا ۲۷ از آئین نامه مواد ۵ و ۶ قانون، کلیه انبارهای نگهداری محصولات آرایشی - بهداشتی، شناسنامه دار شوند  | سازمان غذا و دارو<br>وزارت صمت | ستاد، واجا و کمیسیون های استانی | ۹ ماه پس از ابلاغ          |   |
| ماده ۱۱ | واحدهای صنفی آرایشی و بهداشتی موظف به اخذ پروانه کسب مربوطه بوده و حق فروش کلای قاچاق و خارج از ضوابط ابلاغی را در واحد صنفی ندارند. در صورت کشف بر اساس ماده ۱۸ مکرر قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز با آنها برخورد خواهد شد. | وزارت صمت<br>اتاق اصناف ایران  | -                               | مستمر                      |   |

| ماده    | تیمبر | عنوان  | دستگاه مجری  | دستگاه همکار                          | زمانبندی  | ملاحظات |
|---------|-------|--|--|---------------------------------------|---|---------|
|         |       |  |  |                                       |   |         |
| ماده ۱۲ |       | اجرای طرح اتصال مجوزهای حمل کالاهای سلامت محور به سامانه بارنامه برخط حمل و نقل جادهای صورت پذیرد.   | ستاد سازمان راهداری و حمل و نقل جادهای                           | سازمان غذا و دارو وزارت صمت ناجا      | فراهم نمودن مقدمات تا پایان سال ۹۵ اتصال کلیه مجوزها تا پایان شهریور ۹۶ |         |
| ماده ۱۳ |       | اقدامات کنترلی لازم در ایستگاههای ایست و بازرسی جهت محموله های آرایشی و بهداشتی به عمل آید. کنترل اسناد در ایستگاههای دارای زیرساخت های لازم از طریق اینترنت و در سایر ایستگاهها به صورت پیامکی انجام شود. | ناجا   | گمرک سازمان غذا و دارو سازمان راهداری | مستمر   |         |
| ماده ۱۴ |       | حمل محصولات آرایشی و بهداشتی قاچاق از طریق پست طبق تفاهم نامه منعقد شده بین ستاد و شرکت پست جمهوری اسلامی ایران به شماره نامه ۹۴/۳۱۹۴/ص مورخ ۹۴/۰۴/۱۰ ممنوع می باشد.                                       | پست  |                                       | مستمر   |         |
| ماده ۱۵ |       | خرید و فروش محصولات آرایشی و بهداشتی از طریق فروشگاههای مجازی مستلزم دریافت مجوز از وزارت صنعت، معدن و تجارت و مجوز و کنترل وزارت بهداشت می باشد.  | وزارت صمت سازمان غذا و دارو                                      | سایر دستگاههای مرتبط                  | مستمر   |         |
| ماده ۱۶ |       | خرید و فروش محصولات آرایشی و بهداشتی قاچاق در فروشگاههای اینترنتی و مجازی ممنوع و در صورت کشف مشمول مقررات ماده ۱۸ مکرر قانون می باشند.  | وزارت صمت  | سازمان غذا و دارو اتاق اصناف ایران    | مستمر   |         |
| ماده ۱۷ |       | سازمان نظام پزشکی مفاد این شیوه نامه را در خصوص تجویز محصولات آرایشی - بهداشتی و دارویی را رعایت نمایند.   | وزارت بهداشت   |                                       | مستمر   |         |
| ماده ۱۸ |       | با محصولات آرایشی - بهداشتی ضبط قطعی قاچاق برابر با آئین نامه اجرایی مواد ۵۵ و ۵۶ قانون اقدام می شود.  | سازمان جمع آوری و فروش اموال تملیکی و ستاد اجرای فرمان حضرت امام |                                       | مستمر   |         |
| ماده ۱۹ |       | اولویت های اقدام و شاخص های ارزیابی در اولین جلسه کمیته تخصصی مربوطه تعیین و ملاک اقدام قرار خواهد گرفت.   |  |                                       |   |         |

|         |   |  |  |   |  |
|---------|---|--|--|---|--|
| تبصره ۱ | اولویت ها در دوره های ۶ ماهه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت.  |  |  |   |  |
| تبصره ۲ | با توجه به جلسه..... فرعی کارگروه (صورتجلسه پیوست) آقای..... به عنوان رییس کمیته ..... و آقای..... به عنوان دبیر کارگروه ..... به مدت یک سال تعیین می شوند. |  |  |   |  |
| تبصره ۳ | گزارش اقدامات کمیته تخصصی در دوره های سه ماهه به کارگروه اصلی و همچنین به اعضای اصلی ستاد ارسال می شود.   |  |  |   |  |
| ماده ۲۰ | این شیوه نامه شامل ۲۰ ماده و ۱۶ تبصره می باشد که در جلسه ۱۱۵ اعضای اصلی ستاد مورخ ۹۵/۰۹/۲۲ مطرح و تصویب که برابر تبصره ۲ ماده ۴ قانون لازم الاجراست.        |  |  | ماده ۴ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز |  |