



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آئین نامه برنامه اجرایی

توسعه و استقرار نظام جامع سلامت الکترونیک

اردیبهشت ۱۴۰۱

مقدمه

آئین نامه حاضر به استناد اصل ۱۳۸ قانون اساسی و تکالیف مندرج در تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱، به منظور اثربخشی مصرف اعتبارات مربوط به طرح (پروژه) های سلامت الکترونیک در دستگاه های اجرایی مختلف از جمله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان بیمه سلامت، سازمان تامین اجتماعی و ... و در راستای اجرای تکالیف مقرر در مواد ۷۰، ۷۲، ۷۴ و ۸۱ قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران و به منظور ایجاد همگرایی و یکپارچه کردن این اقدامات در کلیه حوزه های سلامت الکترونیک در بخش های دولتی و غیردولتی کشور تدوین و ابلاغ می گردد.

تعاریف

ماده ۱- در این آئین نامه تعاریف و اصطلاحات به شرح ذیل می باشد:

۱-۱- **نظام جامع سلامت الکترونیک:** طرح (پروژه) توسعه و استقرار نظام جامع سلامت الکترونیک موضوع جزء (۷) بند «ک» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱ و تصویب نامه شماره ۱۲۱۷۶/ت/۵۵۲۸۵ هـ مورخ ۱۳۹۷/۰۲/۰۹ هیات وزیران و زیر طرح (پروژه) های مربوطه که در مصوبه به شماره نامه ۷۶۰۹۰۳ مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۷ سازمان اداری و استخدامی کشور و این آئین نامه تفصیل و تشریح شده است.

۱-۲- **وزارت بهداشت:** وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱-۳- **مرکز:** مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

۱-۴- **دبیرخانه:** دبیرخانه شورای راهبردی نظام جامع سلامت الکترونیک

۱-۵- **سازمان های بیمه گر:** منظور سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی می باشد.

۱-۶- **درگاه یکپارچه تبادل ملی اطلاعات سلامت (دیناس):** به درگاه یکپارچه تبادل خوشه سلامت بر اساس نظام دولت الکترونیکی کشور اطلاق می گردد که توسط وزارت بهداشت مدیریت می شود و کلیه ارکان نظام سلامت کشور مکلف هستند منحصرآ تبادل اطلاعات سلامت خود را در حوزه خدمات دولتی از طریق این درگاه انجام دهند.

۱-۷- **شبکه ملی اطلاعات:** متشکل از زیرساخت های ارتباطی، مراکز داده توسعه یافته داخلی دولتی و غیردولتی و همچنین زیرساخت های نرم افزاری می باشد که در سراسر کشور گسترده شده است.

۱-۸- **مراکز سلامت:** مکان هایی هستند که در آنها، خدمات سلامت به شهروندان ارائه می گردد و شامل کلیه مراکز بهداشتی، تشخیصی، درمانی، توانبخشی، آموزشی، و پژوهشی اعم از خیریه، خصوصی، دولتی و غیردولتی می باشد. از قبیل بیمارستان ها،

درمانگاه‌ها، مطب‌ها، آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی، مراکز تصویربرداری پزشکی، داروخانه‌ها، پایگاه‌ها و مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی، خانه‌های بهداشت، پایگاه‌های فوریت‌های پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر و شعب آنها و سایر موسسات و مراکز پزشکی که از وزارت بهداشت، واحدهای تابعه آن یا سایر سازمان‌های صادرکننده پروانه فعالیت های علوم پزشکی، مجوز فعالیت دریافت می‌نمایند.

۹-۱- خدمات سلامت: خدمات سلامت به معنی خدمات مرتبط با پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری و ارتقاء سطح سلامت افراد در سه سطح اولیه (بهداشت)، ثانویه (درمان) و ثالثیه (توانبخشی) با هدف تامین، حفظ و ارتقای سلامت جسمی و روانی آحاد جامعه و بسترسازی و مساعدت در تامین، حفظ و ارتقای سلامت اجتماعی و معنوی جامعه است.

۱۰-۱- پایگاه ملی سلامت (پرونده الکترونیکی، نظام پزشکی، غذا و دارو): شامل کلیه اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت، اطلاعات پزشکان و مراکز ارائه دهنده داری مجوز خدمات سلامت و اطلاعات دارو و تجهیزات پزشکی و سایر می‌باشد.

۱۱-۱- پایگاه ملی بیمه‌های سلامت کشور: این پایگاه برابر بند «چ» ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه با عنوان پایگاه برخط اطلاعات بیمه‌شدگان کشور توسط سازمان بیمه سلامت ایجاد و سرویس استحقاق‌سنجی درمان مبتنی بر آن ارائه می‌گردد.

۱۲-۱- نسخه الکترونیک: بخشی از نظام پرونده الکترونیک سلامت است که ایجاد و تبادل نسخه بین پزشک، بیمار، داروخانه و سایر مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت و مراجع ذیربط را در بستر الکترونیک میسر می‌نماید.

۱۳-۱- طرح نسخه الکترونیک: شامل کلیه ساز و کارهای فنی الکترونیکی و ضوابط اجرایی است که در نهایت منجر به استقرار سیستم نسخه الکترونیک در کشور می‌گردد.

اهداف و سیاست های راهبردی نظام سلامت الکترونیک ایران

ماده ۲- هدف اصلی نظام سلامت الکترونیک کشور ارتقای سطح کارآیی و کارآمدی نظام سلامت با بکارگیری ابزارهای فناوری اطلاعات در مدیریت، پایش، تحلیل و تصمیم‌گیری های مبتنی بر شواهد در ارائه خدمات سلامت به آحاد مردم می‌باشد.

ماده ۳- سیاست های منطبق با قوانین و مقررات و اسناد بالادستی ذیل به عنوان سیاست های راهبردی نظام سلامت الکترونیک ایران تبیین می‌گردد:

۱-۳- دسترسی عادلانه: در راستای دسترسی عادلانه کلیه سطوح شهروندان با سواد اطلاعاتی و امکانات فناوری اطلاعات مختلف به خدمات سلامت الکترونیک، وزارت بهداشت در کلیه طرح های سلامت الکترونیک، از بستر (سکو)هایی استفاده نماید که در نهایت دسترسی به آنها برای کلیه آحاد مردم ایران میسر باشد.

۲-۳- توسعه خدمات الکترونیک به شهروندان: با هدف تسهیل و تسریع نظام ارایه خدمات سلامت به شهروندان و در راستای پیاده سازی اهداف دولت الکترونیک، وزارت بهداشت به تدریج کلیه خدمات سلامت جاری خود به شهروندان را با خدمات الکترونیک جایگزین نموده و یا دسترسی به آنها را با خدمات الکترونیک تسهیل می نماید.

۳-۳- سیاست گذاری و تنظیم مقررات سلامت الکترونیک (رگولاتوری واحد): در راستای نظام مندسازی خدمات سلامت الکترونیک کشور، وزارت بهداشت به عنوان سیاست گذار و مرجع تنظیم مقررات سلامت و مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات مرجع زیرساخت نظام رگولاتوری سلامت، چارچوبها و استانداردهای مدل و ساختار داده ها، کدینگ، تبادل اطلاعات بین سامانه ای، و نیز استانداردهای تعاملات سامانه ای دستگاه ها و موسسات حوزه سلامت را تدوین، به روزرسانی، و به کلیه ذینفعان ابلاغ می نماید.

۳-۴- کاهش تصدی گری و حمایت از کسب و کارهای داخلی: در راستای حمایت از کسب و کارهای داخلی و کاهش تصدی گری، در طرح های مربوط به دولت الکترونیک و هوشمندسازی، ارکان وزارت بهداشت کلیه طرح های قابل واگذاری این حوزه را، با رعایت رقابت پذیری و حذف انحصار، به بخش خصوصی واگذار می نمایند.

۳-۵- حفظ حریم خصوصی: در راستای حمایت از حفظ حریم خصوصی شهروندان، وزارت بهداشت، با تدوین، اجرا، و نظارت بر آیین نامه حریم خصوصی سلامت الکترونیک شهروندان، دسترسی به داده های سلامت شهروندان را منوط به اجازه آنها و در راستای تضمین سلامت آنها ممکن می سازد.

فهرست زیر طرح (پروژه)ها و اقدامات نظام جامع سلامت الکترونیک

ماده ۴- اجزای نظام جامع سلامت الکترونیک شامل زیر طرح (پروژه)های متعدد و متنوعی است که اقدامات عملیاتی آن بایستی در دستگاه های اجرایی و سازمان های مختلفی صورت پذیرد. در ادامه فهرستی از اجزای نظام جامع سلامت الکترونیک مبتنی بر آخرین نیازمندی های احصاء شده در کشور و همچنین تصویب نامه شماره ۱۲۱۷۶/ت/۵۵۲۸۵-هـ مورخ ۱۳۹۷/۰۲/۰۹ هیات وزیران و زیر پروژه های ابلاغی آن در مصوبه به شماره نامه ۷۶۰۹۰۳ مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۷ سازمان اداری و استخدامی کشور بیان شده است:

جزا	زیر طرح (پروژه)
تجهیز و توسعه مراکز داده خدمت دهنده و افزایش ظرفیت های پردازشی، ذخیره سازی، مقیاس پذیری، و دسترس پذیری و امنیت	۱. استقرار و توسعه زیرساخت سخت افزاری، نرم افزاری و شبکه ارتباطی
راه اندازی مراکز داده پشتیبان و بحران	
توسعه شبکه ارتباطی امن و پایدار	
توسعه مرکز میانی صدور گواهی الکترونیکی سلامت	
راه اندازی مراکز تماس برای پشتیبانی عمومی (مردمی) و تخصصی (شرکت های نرم افزاری) خدمات الکترونیکی	

اجزا	زی طرح (پروژه)
<ul style="list-style-type: none"> توسعه دیتاس جهت افزایش مقیاس پذیری، دسترس پذیری بالا راه اندازی، توسعه و استقرار خدمات الکترونیکی بین دستگاهی (شامل خدمت دهنده ها، درگاه یکپارچه و خدمت گیرنده ها) و متعلقات آنها راه اندازی مرکز تماس و پشتیبانی تخصصی خدمات الکترونیکی ۲۴ ساعته افزایش ضریب امنیت خدمات کاربردی و سامانه های اطلاعاتی عملیاتی سازی امضا/گواهی دیجیتال جهت استناد پذیری اسناد پزشکی الکترونیکی بازطراحی فرآیندهای ارائه خدمت به مردم، حذف مدارک کاغذی و استعلامات غیر الکترونیکی توسعه و راه اندازی بستر یکپارچه تحلیل اطلاعات سلامت 	<p>۲. استقرار و توسعه دیتاس (درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت)</p>
<ul style="list-style-type: none"> تعیین و اجرای ضوابط، استانداردها، مدل های داده ای مرجع، ضوابط یکپارچه سازی، کدینگ واحد و سایر ضوابط تعامل پذیری سامانه های اطلاعاتی با راه اندازی مرکز SDP (Service Delivery Platform) تسهیل خدمات واسطه داده ای پرونده الکترونیک سلامت و واگذاری آن به اپراتور ارزیابی و تأییدیه های فنی و مجوزهای رعایت استانداردها و ضوابط یکپارچه سازی توسط کلیه ذینفعان و همچنین ضمانت های اجرایی طرح بازطراحی فرآیندهای ارائه خدمات و تعیین نحوه تعامل سامانه های اطلاعاتی مبتنی بر خدمات ارائه شده به مردم و بنگاه های سلامت و بیمه ایجاد وحدت رویه بین سازمان های بیمه گر در تعامل پذیری سامانه های اطلاعاتی و خدمات بیمه الکترونیک 	<p>۳. ایجاد نظام واحد تنظیم مقررات (رگولاتوری)</p>
<ul style="list-style-type: none"> تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت از نظر محتوایی، جغرافیایی، و اجرایی در مراکز سلامت بازطراحی فرآیندهای ارائه خدمت و کاربردی سازی پرونده الکترونیکی سلامت برای ذینفعان مبتنی بر فرآیندهای ارائه خدمت ابلاغ دستورالعمل دسترسی به پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار و پزشک توسعه نمایشگر پرونده الکترونیکی سلامت شهروندان بر اساس آیین نامه حفظ حریم خصوصی در حوزه سلامت الکترونیکی 	<p>۴. استقرار و توسعه پرونده الکترونیکی سلامت</p>
<ul style="list-style-type: none"> ارتقاء و توسعه خدمات کاربردی بیمه الکترونیک به صورت یکپارچه با پرونده الکترونیکی سلامت و پایگاه برخط اطلاعات بیمه شدگان کشور توسعه رسیدگی الکترونیکی به اسناد پزشکی، بانک قواعد الکترونیکی خرید راهبردی خدمات سلامت، و قواعد الکترونیکی استاندارد خدمات سلامت (محصولات دانشی) به صورت یکپارچه راه اندازی مکانیزم های هوش مصنوعی برای شناسایی و پیشگیری از تخلفات و تقلبات در حوزه بیمه درمان و همچنین پیش بینی وضعیت های آتی 	<p>۵. ایجاد نظام الکترونیکی خرید و مدیریت هزینه خدمات سلامت</p>
<ul style="list-style-type: none"> بستر سازی توسعه کارآفرینی دانش بنیان در نظام سلامت تعرفه گذاری خدمات سلامت الکترونیکی و پزشکی از راه دور مقررات زدایی و تسهیل فضای کسب و کارهای نوظهور و نظارت و ارزیابی مستمر خدمات سلامت الکترونیکی از طریق مدیریت مبتنی بر رگولاتوری حوزه سلامت الکترونیک ارائه بانک های اطلاعاتی پایه برای ارائه خدمات توسط بخش غیردولتی توسعه خدمات الکترونیکی اطلاعات رسانی مراکز و ارائه دهندگان خدمات سلامت، شامل اطلاعات تماس، دسترسی، جغرافیایی توسعه خدمات الکترونیکی واسطه ارائه خدمات سلامت محور مانند حمل و نقل، دارو، آزمایش طراحی و توسعه خدمات الکترونیکی خود مراقبتی، شامل خدمات یادآور، فعالیت فیزیکی، تغذیه، دیابت، و بیماران خاص طراحی فرآیندهای دانش محور، شامل خدمات تفسیر نسخ و آزمایشات، تحلیل داده های پرونده سلامت بیمار، توصیه گر های سلامت بیماران، بسته های مراقبت بیماران مزمن طراحی و اجرای فروشگاه نرم افزارهای (App Store) خدمات سلامت الکترونیک مبتنی بر پرونده 	<p>۶. پیاده سازی خدمات ارزش افزوده کسب و کارهای سلامت الکترونیک</p>
<ul style="list-style-type: none"> تکمیل طرح نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک از نظر محتوا، پوشش جغرافیایی، سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی ایجاد وحدت رویه در فرآیندها، کدینگ، مدل های داده ای مرجع و سایر ضوابط و استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت 	<p>۷. اجرای نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک (خدمات سلامت الکترونیک شهروندان)</p>

زی طرح (پروژه)		اجزا
	<ul style="list-style-type: none"> اجرای اقدامات پیش‌بینی شده در طرح نسخه الکترونیک مصوب شورای عالی بیمه تعیین شرایط اضطراری نسخه‌نویسی کاغذی تبیین نقش سامانه‌های بخش خصوصی و کسب و کارهای نوظهور و شرکت‌های دانش‌بنیان در اجرای بهینه طرح در راستای توسعه اقتصاد دانش‌بنیان و کاهش تصدی‌گری دولت 	
۸. اجرای نظام ارجاع و بازخواند الکترونیکی بیمار مبتنی بر پرونده الکترونیکی سلامت (خدمات سلامت الکترونیک شهروندان)	<ul style="list-style-type: none"> بازطراحی فرآیندهای ارائه خدمات در ساختار شبکه بهداشت و درمان و تعیین الزامات و ضوابط ارجاع الکترونیکی تدوین نظام سطح بندی الکترونیک و نقشه هدایت خدمات سلامت توسعه خدمات الکترونیکی (وب سرویس) واسط بین سامانه‌های اطلاعاتی سطح یک، دو و سه و تدوین ملاحظات فنی و اجرایی در حوزه بهداشت و درمان و زیرساخت فناوری اطلاعات ارتقاء سامانه‌های اطلاعاتی مبتنی بر فرآیندهای بازمبانی شده 	
۹. بانک‌های مرجع اطلاعات نظام سلامت الکترونیک و پایگاه ملی سلامت	<ul style="list-style-type: none"> بانک مرجع جمعیت بیمه‌شدگان کشور بانک اطلاعات جمعیتی سلامت کشور بانک مراکز ارائه خدمات سلامت کشور بانک خدمات سلامت کشور بانک نیروی انسانی حوزه سلامت کشور 	
۱۰. ایجاد نظام ارزیابی و بهبود سامانه‌های اطلاعات حوزه بستری و سرپایی درمان و بهداشت	<ul style="list-style-type: none"> ارزیابی وضعیت موجود سامانه‌های اطلاعاتی حوزه سلامت بازبینی فرآیندهای توسعه و بهره‌برداری از سامانه‌های سلامت محور در حوزه‌های اداری و بیمار محور ارتقای سامانه‌های اطلاعات دارویی مشتمل بر سامانه اصالت و رهگیری دارو و لوازم پزشکی سازمان غذا و دارو سامانه‌های اطلاعات تصویری، سامانه‌های اطلاعات آزمایشگاهی، سامانه‌های اطلاعات درمانگاهی و نظام ارجاع، سامانه‌های اطلاعات نوبت دهی و لیست انتظار خدمات سلامت، اطلاع‌رسانی الکترونیک خدمات مراکز سلامت، نسخه الکترونیک و دارو، خدمات الکترونیک حوزه آزمایش، سامانه‌های مراقبت اولیه سطح ۱ حوزه بهداشت و سامانه‌های اطلاعات هزینه‌ای-بیمه‌ای (سامانه‌های اطلاعات اداری-مالی، بودجه، حسابداری، انبار، پذیرش و ترخیص) 	

شرح وظایف و تکالیف دستگاه‌های اجرایی مرتبط

ماده ۵- شرح وظایف و تکالیف اصلی سازمان‌ها و دستگاه‌های اجرایی مرتبط در جدول زیر تعیین شده است. کلیه دستگاه‌ها و سازمان‌های مسئول موظفند نسبت به انجام تکالیف قانونی و هماهنگی با وزارت بهداشت جهت توسعه، استقرار و پیشبرد یکپارچه نظام جامع سلامت الکترونیک کشور اقدام نمایند.

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۱. تدوین و ابلاغ آئین‌نامه امنیت، حریم خصوصی و اخلاق در سلامت الکترونیک	مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت
۱۴۰۱/۱۱/۱۵	۲. طراحی و راه‌اندازی/ به روزرسانی خدمات الکترونیکی کاربردی و بهره‌برداری از پرونده الکترونیکی سلامت بر اساس فهرست اعلامی معاونت درمان وزارت بهداشت	
۱۴۰۱/۰۵/۰۱ و دوره‌های	۳. تعیین استانداردهای پرونده الکترونیکی سلامت و ضوابط تعامل‌پذیری سامانه‌های اطلاعاتی با پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۴. تعیین استانداردها و ضوابط فنی اجرایی صدور گواهی الکترونیکی و درج مهر و امضای الکترونیکی در سامانه‌های اطلاعاتی	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۵. ارتقاء و توسعه مرکز میانی صدور گواهی الکترونیکی سلامت	

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۸/۳۰	۶. راه‌اندازی درگاه یکپارچه پاسخ‌گویی جهت ارائه خدمات پشتیبانی عمومی و تخصصی مرتبط با این آئین‌نامه توسط دستگاه‌ها و سازمان‌های متولی و همکار	
۱۴۰۱/۱۱/۳۰	۷. توسعه دیتاس (درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت) برای مقیاس‌پذیری، دسترس‌پذیری بالا و افزایش امنیت مبتنی بر ضوابط فنی و اجرایی خوشه سلامت دولت الکترونیکی	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۸. تدوین و ابلاغ چارچوب تولید، نگهداشت، ارائه و به‌روزرسانی کدینگ حوزه سلامت توسط سازمان‌ها و دستگاه‌های ذی‌ربط	
۱۴۰۱/۱۲/۲۹	۹. تجهیز و توسعه مرکز داده موجود و افزایش ظرفیت‌های پردازشی، ذخیره‌سازی، مقیاس‌پذیری، و دسترس‌پذیری و امنیت و طراحی، و راه‌اندازی مرکز داده پشتیبان پرونده الکترونیکی سلامت و دیتاس	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۱۰. تدوین و ابلاغ دستورالعمل تخصیص اعتبارات طرح (پروژه)‌های مرتبط با سلامت الکترونیک با همکاری معاونت توسعه وزارت بهداشت (موضوع جزء ۸ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۶/۱۵	۱۱. تدوین نیازمندی‌های عملکردی اقلام داده‌های ثبتی در سامانه‌های اطلاعاتی حوزه سلامت با مشارکت ذینفعان جهت ارتقای کیفیت داده‌های بالینی و اطلاعات بیمارمحور در راستای تشکیل بهینه پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۱۲. تدوین شرایط اضطراری نسخه‌نویسی کاغذی و فرآیندهای مرتبط با آن با همکاری مرکز، وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، و شورای عالی بیمه سلامت در قالب تصحیح ماده ۱۵ ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک (موضوع جزء ۲ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	معاونت درمان وزارت بهداشت
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۱۳. تدوین و ابلاغ دستورالعمل دسترسی به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار و دسترسی به سوابق بیمار برای پزشک معالج (موضوع جزء ۲ بند ی قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۴/۱۵	۱۴. تعیین و ارائه فهرست خدمات الکترونیکی کاربردی مورد نیاز جهت بهره‌برداری از پرونده الکترونیکی سلامت بر اساس نیازهای ذینفعان مبتنی بر تکالیف مندرج در این آئین‌نامه	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۱۵. بازطراحی فرآیندهای نظام ارجاع و پزشک خانواده مبتنی بر فناوری اطلاعات و پرونده الکترونیکی سلامت در هماهنگی با معاونت بهداشت	
۱۴۰۱/۰۴/۰۱	۱۶. تولید، نگهداشت، ارائه و به‌روزرسانی مستمر و منظم کدینگ خدمات سلامت و محورهای مرتبط با درمان با ایجاد ساختاری چابک و پاسخ‌گو بر اساس ضوابط اعلامی مرکز	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۱۷. منوط نمودن فرآیند تمدید پروانه مسئول فنی، پروانه مطب پزشکان، صدور گواهینامه اعتباربخشی کلیه مراکز و موسسات ارائه خدمات سلامت در حوزه‌های سرپایی و بستری در تمامی بخش‌های دولتی و غیردولتی، خصوصی و نیروهای	

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
	مسلح به ارسال اطلاعات بهداشتی، تشخیصی، درمانی و دارویی به صورت یکپارچه و در بستر دیتاس و صرفاً به سامانه پرونده الکترونیکی سلامت (موضوع جزء ۵ بند ک قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۱۸. ارائه ضمانت‌های اجرایی و سیاست‌های تشویقی و انگیزشی برای اجرای این آئین‌نامه در حوزه درمان و تعیین فرآیندها و رویدادهایی که باید منجر به تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا استعلام از آن گردند.	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۱۹. تعیین قابلیت‌های عملکردی و الزامات تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت در سامانه‌های اطلاعاتی مراکز درمانی و شیوه‌های افزایش صحت و دقت داده‌ها	
۱۴۰۱/۰۸/۳۰	۲۰. مقررات‌زدایی و تسهیل فضای کسب و کارهای نوپدید در حوزه سلامت دیجیتال، پزشکی از راه دور و مشابه آن	
۱۴۰۱/۰۶/۱۵ و سه ماه یکبار	۲۱. تعیین قواعد الکترونیکی بانک قواعد سلامت و راهنماهای بالینی الکترونیکی	
۱۴۰۱/۰۷/۱۵	۲۲. طراحی و ارائه فرآیندهای تکریم بیماران قبل، حین و بعد از ارائه خدمات سلامت، مبتنی بر فناوری اطلاعات و بستر پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱ و ماهانه	۲۳. تدوین و نظارت بر اجرای توافق‌نامه سطح خدمات (SLA) نسخه الکترونیکی مطابق بند ۱۶ ضوابط ابلاغی طرح نسخه الکترونیک با همکاری مرکز، شورای عالی بیمه سلامت و وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات (موضوع جزء ۳ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۶/۱۵	۲۴. یکپارچه سازی اطلاعات نیروی انسانی حوزه درمان جهت تشکیل بانک اطلاعات یکپارچه نیروی انسانی حوزه سلامت	
۱۴۰۱/۰۸/۱۵	۲۵. انجام فرآیند تکریم بیماران بعد از دریافت خدمت، مبتنی بر فناوری اطلاعات و بستر پرونده الکترونیکی سلامت جهت بهبود خدمت رسانی و انجام نظارت بر مراکز ارائه دهنده خدمت	
۱۴۰۱/۰۴/۰۱ و ماهانه	۲۶. تولید، نگهداشت، ارائه و به‌روزرسانی مستمر و منظم کدینگ اقلام داده‌ای حوزه بهداشت با ایجاد ساختاری چابک و پاسخ‌گو بر اساس ضوابط اعلامی مرکز	معاونت بهداشت وزارت بهداشت
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۲۷. منوط نمودن مجوز فعالیت مراکز بهداشتی (سطح یک) به دریافت شناسه سیام و تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۲۸. ارائه ضمانت‌های اجرایی و سیاست‌های تشویقی و انگیزشی برای اجرای این آئین‌نامه در حوزه بهداشت و تعیین فرآیندها و رویدادهایی که باید منجر به تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا استعلام از آن گردند.	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۲۹. تعیین قابلیت‌های عملکردی و الزامات تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت در سامانه‌های اطلاعاتی مراکز بهداشتی (سطح یک) و شیوه‌های افزایش صحت و دقت داده‌ها با اولویت پزشک خانواده و نظام ارجاع الکترونیک	

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۳۰. بازطراحی فرآیندهای نظام ارجاع و پزشک خانواده مبتنی بر فناوری اطلاعات و پرونده الکترونیکی سلامت در هماهنگی با معاونت درمان و استانداردسازی ساختار داده ها	
۱۴۰۱/۱۰/۳۰	۳۱. راه اندازی مرکز کنترل و پایش بیماری ها مبتنی بر فناوری اطلاعات، و سامانه هشدار سریع در رصدخانه سلامت	
۱۴۰۱/۰۶/۱۵	۳۲. یکپارچه سازی اطلاعات نیروی انسانی حوزه بهداشت جهت تشکیل بانک اطلاعات یکپارچه نیروی انسانی حوزه سلامت	
۱۴۰۱/۰۴/۰۱ و ماهانه	۳۳. تولید، نگهداشت، ارائه و به روزرسانی مستمر و منظم کدینگ اقلام داده ای حوزه مدیریت منابع با ایجاد ساختاری چابک و پاسخ گو بر اساس ضوابط اعلامی مرکز	معاونت توسعه وزارت بهداشت
۱۴۰۱/۰۵/۱۵ و دوره ای	۳۴. تعیین چارچوب و پیگیری تعیین تعرفه خدمات الکترونیکی ارائه دهندگان خدمات نرم افزاری بخش خصوصی در موضوعات مرتبط با این آئین نامه	
۱۴۰۱/۰۵/۱۵	۳۵. تامین و تخصیص بودجه و تدوین ضوابط ارائه مشوق های مالی لازم برای توسعه محصولات بخش خصوصی در موضوعات مرتبط با این آئین نامه	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۳۶. تعیین قابلیت های عملکردی و الزامات مدیریت منابع در سامانه های اطلاعاتی مراکز سلامت برای یکپارچه سازی با پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۳۷. شناسایی ظرفیت ها و انعقاد تفاهم نامه های همکاری در خصوص اعتبارات موضوع اقتصاد دیجیتال مرتبط با معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، وزارت صنعت، معدن و تجارت و سایر نهادها حسب قوانین و مقررات مندرج در بودجه سال ۱۴۰۱	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۳۸. ارائه ضمانت های اجرایی و سیاست های تشویقی و انگیزشی برای اجرای این آئین نامه در حوزه دارو و تجهیزات و ملزومات مصرفی پزشکی و تعیین فرآیندها و رویدادهایی که باید منجر به تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا استعلام از آن گردند.	سازمان غذا و دارو
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۳۹. منوط نمودن صدور و تمدید پروانه و مجوز فعالیت داروخانه ها به دریافت شناسه سیام و تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۴۰. تعیین قابلیت های عملکردی و الزامات تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت در سامانه های اطلاعاتی داروخانه ها و شیوه های افزایش صحت و دقت داده ها	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۴۱. مقررات زدایی و تسهیل فضای کسب و کارهای نوپدید در حوزه سلامت دیجیتال، پزشکی از راه دور، فروش انواع دارو و تجهیزات پزشکی به صورت الکترونیکی و مشابه آن	
۱۴۰۱/۰۴/۰۱ و ماهانه	۴۲. تولید، نگهداشت، ارائه و به روزرسانی مستمر و منظم کدینگ دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی با ایجاد ساختاری چابک و پاسخ گو بر اساس ضوابط اعلامی مرکز	

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۴/۳۱ و ماهانه	۴۳. نظارت بر ارائه دارو و تجهیزات پزشکی مشمول فهرست ابلاغی توسط داروخانه‌ها و مراکز درمانی صرفاً با استعلام و احراز اصالت از طریق سامانه‌های دارای مجوز و مورد تأیید وزارت بهداشت و نظارت بر عدم پذیرش اقلام فاقد اصالت توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۴۴. ارائه خدمت الکترونیکی پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو، تجهیزات و ملزومات مصرفی پزشکی در بستر دیتاس بر اساس نیازمندی‌ها و فرآیندهای اعلامی حوزه بهداشت، درمان و مدیریت فناوری اطلاعات وزارت	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۴۵. ایجاد وحدت رویه و یکسان‌سازی فرآیندها و خدمات الکترونیکی تعاملی در سامانه‌های اطلاعاتی کلیه سازمان‌های بیمه‌گر و صندوق‌های بیمه‌ای	
۱۴۰۱/۰۷/۳۰	۴۶. نظارت بر بهره‌برداری از سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت مجاز، مورد تأیید آزمایشگاه‌های ارزیابی نرم‌افزار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دارای گواهینامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۴۷. ارائه ضمانت‌های اجرایی و سیاست‌های تشویقی و انگیزشی برای اجرای این آئین‌نامه در حوزه بیمه و تعیین فرآیندها و رویدادهایی که باید منجر به تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا استعلام از آن گردند.	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۴۸. تعیین و تصویب شرایط اضطراری نسخه‌نویسی کاغذی و فرآیندهای پایش و نظارت بر آن	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱ و ماهانه	۴۹. پیگیری توسعه و به‌روزرسانی مستمر خدمت الکترونیکی یکپارچه تحلیل بانک/موتور قواعد بیمه‌گری و سامانه قواعد الکترونیکی از سازمان‌های بیمه‌گر جهت استفاده در بستر دیتاس و ارائه به سامانه‌های بهره‌بردار	
۱۴۰۱/۰۸/۳۰ و ماهانه	۵۰. تعیین شاخص‌های استقرار کامل طرح نسخه الکترونیک و نظارت بر جایگزینی سامانه‌های مستقل و اختصاصی کلیه شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی با سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت مورد تأیید آزمایشگاه‌های ارزیابی نرم‌افزار وزارت بهداشت و دارای گواهینامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت (موضوع جزء ۱ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۵۱. تعیین تعرفه‌های تشویقی نسخه الکترونیک برای ارائه‌دهندگان خدمات سلامت جهت تصویب در هیات وزیران (با پوشش کامل بیمه‌ای) موضوع جزء ۴ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱ و ماهانه	۵۲. نظارت بر اجرای صحیح قواعد سلامت (مبتنی بر بانک قواعد سلامت)	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۵۳. حمایت مادی و معنوی از شرکت‌های دانش بنیان فعال حوزه سلامت الکترونیکی و تدوین آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های پشتیبان	معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۵۴. حمایت از کاربردهای هوش مصنوعی در حوزه سلامت	

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۵۵. تعیین قابلیت‌های عملکردی و الزامات تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت در سامانه‌های ثبت بیماری (رجیستری‌ها) و شیوه‌های افزایش صحت و دقت داده‌ها	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱ و ماهانه	۵۶. اطلاع‌رسانی، آموزش عمومی و تخصصی و فرهنگ‌سازی در خصوص اقدامات و فعالیت‌های موضوع این آئین‌نامه و خدمات الکترونیکی مرتبط با مردم	روابط عمومی وزارت بهداشت
۱۴۰۱/۰۳/۳۱ و ماهانه	۵۷. انجام بازدیدها و نظارت‌های میدانی جهت رعایت تکالیف، ضوابط و دستورالعمل‌های موضوع این آئین‌نامه و ارائه گزارش دوره‌ای	دانشگاه‌های علوم پزشکی
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۵۸. تشکیل کمیته اجرایی حوزه سلامت الکترونیکی در دانشگاه به ریاست رئیس دانشگاه و دبیری مدیر فناوری اطلاعات جهت راهبری و پیگیری پروژه (طرح)‌های مرتبط	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱ و ماهانه	۵۹. پایش، نظارت و ارتقاء مستمر کیفیت ثبت داده‌های پرونده الکترونیکی سلامت در مراکز سلامت	
۱۴۰۱/۰۸/۳۰ و سه ماه یکبار	۶۰. ارائه برنامه، مطالبه و عملیاتی‌سازی کاربردهای هوش مصنوعی در حوزه سلامت در مراکز بهداشتی، تشخیصی و درمانی تابعه	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۶۱. راه‌اندازی مرکز تماس و درگاه‌های پاسخ‌گویی شبانه‌روزی جهت پشتیبانی عمومی (مردمی) و تخصصی (ارائه‌دهندگان خدمات نرم‌افزاری و سامانه‌های اطلاعاتی) از خدمات الکترونیکی موضوع این آئین‌نامه به صورت یکپارچه با مرکز تماس وزارت بهداشت	سازمان‌های پایه/تکمیلی بیمه‌گر
۱۴۰۱/۰۴/۳۱ و ماهانه	۶۲. مشارکت در اصلاح، ارتقاء و به‌روزرسانی کدینگ‌های حوزه سلامت از طریق ارائه نیازهای بیمه‌ای و مشارکت کارشناسان و ذینفعان	
۱۴۰۱/۰۵/۰۱	۶۳. دریافت گواهی رعایت ضوابط و استانداردهای پرونده الکترونیکی سلامت برای سامانه‌های بیمه‌گری و استانداردسازی سامانه‌های مذکور بر اساس ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت و شورای عالی بیمه سلامت	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱ و دوره‌ای	۶۴. ارائه خدمات استعلام الکترونیکی مورد نیاز ذینفعان که توسط وزارت بهداشت اعلام می‌گردد.	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۶۵. کاربردی‌سازی و درج شناسه سامانه یکپارچه اطلاعات مراکز (سیام) در کلیه بانک‌های اطلاعاتی و سامانه‌های بیمه‌گری	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۶۶. به‌روزرسانی، ارسال و تکمیل داده‌های بیمه‌شدگان به پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور براساس مفاد مندرج در بند «ط» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱ و اتصال برخط کلیه خدمات الکترونیکی بیمه‌گری و رسیدگی به اسناد پزشکی به سرویس استحقاق‌سنجی مبتنی بر پایگاه مذکور	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۶۷. منوط نمودن پرداخت به ارائه‌دهندگان خدمات سلامت (پس از رسیدگی) به ثبت موفق اسناد در پرونده الکترونیکی سلامت	

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۶۸. امضای توافق نامه سطح خدمات (SLA) با وزارت بهداشت و تضمین پایداری و کیفیت مطلوب ارائه خدمت بر اساس مفاد مندرج در جزء (۳) بند «ک» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۶۹. درج مدل های داده ای، شناسه های یکتا و کدینگ یکسان ابلاغی وزارت بهداشت در سامانه ها، و بانک های اطلاعاتی و استفاده صرفاً از مدل های داده ای، شناسه های یکتا و کدینگ فوق الذکر در تبادل اطلاعات	
۱۴۰۱/۰۷/۳۰	۷۰. راه اندازی خدمات بیمه ای طراحی شده توسط سازمان بیمه سلامت به صورت یکپارچه و مبتنی بر فناوری اطلاعات در تعامل با سامانه پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱ و دوره ای	۷۱. رعایت استانداردها و الزامات ابلاغی از سوی مرکز امنیت فضای تبادل اطلاعات (افتا) برای کلیه سامانه های اطلاعاتی و انجام تست نفوذ دوره ای	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۷۲. پیاده سازی و ارائه سرویس قواعد الکترونیکی بیمه ای خرید خدمات سلامت و همچنین ارائه خدمت الکترونیکی صدور صورت حساب تقبل هزینه بر اساس ماده (۵) طرح نسخه الکترونیک	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۷۳. انجام وظایف و تکالیف اجرایی مشخص شده در طرح نسخه الکترونیک و تکمیل و اصلاح سامانه های موجود بر اساس آن (موضوع جزء ۳ بند ی قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۸/۳۰	۷۴. جایگزینی سامانه های مستقل و اختصاصی کلیه شرکت ها و صندوق های بیمه پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی با سامانه های ارائه دهنده خدمات سلامت مورد تأیید آزمایشگاه های ارزیابی نرم افزار وزارت بهداشت و دارای گواهینامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت (موضوع جزء ۱ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۷/۳۰	۷۵. حذف اسناد کاغذی و جایگزینی آن با نسخه الکترونیک و پرونده الکترونیکی سلامت در رسیدگی به اسناد پزشکی و ارائه خدمات بیمه ای	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱ و دوره ای	۷۶. رعایت استانداردها و الزامات ابلاغی از سوی مرکز امنیت فضای تبادل اطلاعات (افتا) برای کلیه سامانه های اطلاعاتی و انجام تست نفوذ دوره ای	سازمان نظام پزشکی
۱۴۰۱/۰۴/۳۱ و ماهانه	۷۷. مشارکت در اصلاح و به روزرسانی کدینگ های حوزه سلامت از طریق جلب مشارکت انجمن های علمی تخصصی مرتبط و ذینفعان	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۷۸. ارائه ضمانت های اجرایی و سیاست های تشویقی و انگیزشی برای اجرای این آئین نامه در جامعه پزشکی و تعیین فرآیندها و رویدادهایی که باید منجر به تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا استعلام از آن گردند.	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۷۹. درج مدل های داده ای، شناسه های یکتا و کدینگ یکسان ابلاغی وزارت بهداشت در سامانه ها، و بانک های اطلاعاتی و استفاده صرفاً از مدل های داده ای، شناسه های یکتا و کدینگ فوق الذکر در تبادل اطلاعات	

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۸۰. امضای توافق نامه سطح خدمات (SLA) با وزارت بهداشت و تضمین پایداری و کیفیت مطلوب ارائه خدمت	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۸۱. کاربردی سازی و درج شناسه سامانه یکپارچه اطلاعات مراکز (سیام) در کلیه بانک های اطلاعاتی و سامانه های مرتبط	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۸۲. منوط نمودن صدور و تمدید پروانه مطب و مجوز فعالیت اعضای نظام پزشکی به دریافت شناسه سیام و تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۸۳. صدور گواهی الکترونیکی برای اعضای سازمان نظام پزشکی بر اساس ضوابط و استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت و نگهداشت چرخ حیات آن از قبیل تمدید، ابطال، دسترس پذیری و راه های جایگزین	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۸۴. اطلاع رسانی و راهنمایی ارائه دهندگان خدمات سلامت در استفاده از ابزارهای الکترونیکی برای تولید نسخه الکترونیک و پیگیری آن	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۸۵. ارائه خدمات الکترونیکی پایش برخط وضعیت صلاحیت های حرفه ای ارائه دهندگان خدمات سلامت مبتنی بر استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۸۶. پشتیبانی و به روز رسانی مستمر پایگاه اطلاعات برخط بیمه شدگان درمان کشور (پایگاه ملی بیمه های سلامت) و ارائه سرویس پایدار استحقاق سنجی مبتنی بر آن پایگاه و تولید شناسه یکتای شباد در زمان ارائه خدمت سلامت بر اساس مفاد ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک	سازمان بیمه سلامت
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۸۷. تهیه دستورالعمل مشترک تبادل اطلاعات بیمه شدگان، فیما بین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و پایگاه اطلاعات برخط بیمه شدگان کشور بر اساس بند «ط» تبصره ۱۷ بودجه ۱۴۰۱	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۸۸. تجهیز سامانه های اطلاعات سلامت به مهر و امضای الکترونیکی	ارائه دهندگان خدمات
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۸۹. دریافت گواهی رعایت ضوابط و استانداردهای پرونده الکترونیکی سلامت و ارزیابی عملکردی سامانه های اطلاعاتی سلامت وزارت بهداشت	نرم افزاری و سامانه های اطلاعاتی
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۹۰. رعایت استانداردها و الزامات ابلاغی از سوی مرکز امنیت فضای تبادل اطلاعات (افتا) و دریافت گواهی مربوطه برای محصولات	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۹۱. پیگیری از سازمان ها و دستگاه های خدمت دهنده و راه اندازی و ارائه خدمات استعلام الکترونیکی و تبادل اطلاعات مورد نیاز وزارت بهداشت بر بستر مرکز تبادل اطلاعات ملی، جهت تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا صحت سنجی و افزایش کیفیت و دقت داده های مرتبط با آن و امضای توافق نامه سطح خدمات (SLA) با وزارت بهداشت و تضمین پایداری و کیفیت مطلوب ارائه خدمت	وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۹۲. تهیه فهرستی از مناطق محروم کشور که زیرساخت های ارتباطی و سخت افزاری لازم برای تبادل الکترونیک را ندارند و فراهم سازی زیرساخت های لازم برای	
و اجرا تا پایان سال ۱۴۰۱		

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
	تبادل الکترونیک در این مناطق (موضوع جزء ۳ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱ و ماهانه	۹۳. تدوین و پایش شاخص‌های ارزیابی عملکرد و تشکیل ساختار فنی و اجرایی کنترل پروژه با استفاده از ظرفیت شورای اجرایی فناوری اطلاعات جهت هماهنگی‌های بین‌دستگاهی و پایش پیشرفت اقدامات و ارائه گزارش میزان پیشرفت تکالیف دستگاه‌ها و سازمان‌ها و ارائه به دبیرخانه	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۹۴. راه‌اندازی و ارائه خدمات الکترونیکی اعلام گروهی مرتبط با ثبت وقایع حیاتی ولادت و فوت و تغییر مشخصات هویتی افراد	وزارت کشور (سازمان ثبت احوال کشور)
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۹۵. تامین و ارائه ظرفیت مورد نیاز وزارت بهداشت جهت استعلام هویت ارائه‌دهندگان و گیرندگان خدمات سلامت و تامین پایداری خدمات الکترونیکی مربوطه و امضای توافق‌نامه سطح خدمات (SLA) با وزارت بهداشت و تضمین پایداری و کیفیت مطلوب ارائه	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱ و دوره‌ای	۹۶. طراحی و اجرای مانورهای عملیاتی برای مراکز حیاتی و حساس کشور در حوزه سلامت برای شناسایی آسیب‌پذیری‌ها و مصون‌سازی آنها با هماهنگی دستگاه‌ها و سازمان‌های مرتبط	سازمان پدافند غیرعامل
۱۴۰۱/۰۶/۳۰	۹۷. تخصیص اعتبارات موضوع اقتصاد دیجیتال و سایر ظرفیت‌های قانونی مندرج در قوانین و مقررات بر اساس مفاد جزء (۸) بند «ک» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱ از طریق انعقاد تفاهم‌نامه همکاری با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	معاونت علمی و فناوری رئیس‌جمهور
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۹۸. تخصیص اعتبارات موضوع اقتصاد دیجیتال و سایر ظرفیت‌های قانونی مندرج در قوانین و مقررات بر اساس مفاد جزء (۸) بند «ک» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱ از طریق انعقاد تفاهم‌نامه همکاری با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت صنعت، معدن، تجارت
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۹۹. مشارکت در تدوین و ابلاغ دستورالعمل مشترک وزارت بهداشت و وزارت دفاع در تبادل اطلاعات فی‌مابین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور (موضوع بند ط تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	وزارت دفاع
۱۴۰۱/۱۰/۳۰	۱۰۰. راه‌اندازی و توسعه پرونده الکترونیکی سلامت یکپارچه نیروهای مسلح بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۱۰۱. بازنگری دستورالعمل‌ها و مجوزهای عمومی و اختصاصی مرتبط با نگهداری، و امحاء اسناد بالینی و اداری حوزه سلامت و شیوه جایگزینی آن با پرونده الکترونیکی سلامت و تصاویر اسکن شده مدارک پزشکی	سازمان اسناد و کتابخانه ملی

ماده ۶- کلیه سازمان‌ها، دستگاه‌های اجرایی یا واحدهای تابعه مندرج در جدول ذیل ماده ۵، مکلفند ظرف یک هفته یک مقام مسئول را به عنوان «نماینده تام‌الاختیار بالاترین مقام مسئول دستگاه و مدیر پروژه نظام جامع سلامت الکترونیک» در آن سازمان یا دستگاه، به وزارت بهداشت معرفی نمایند. شخص معرفی شده، مسئولیت پیگیری و اجرای تکالیف آن مجموعه را عهده‌دار خواهد بود.

ماده ۷- به منظور تبیین سیاست‌ها و هماهنگی‌های بین‌بخشی، شورای راهبردی این طرح با ریاست وزیر بهداشت، عضویت و دبیری رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت و حضور بالاترین مقام دستگاه‌های اجرایی مرتبط با تکالیف مندرج در این آئین‌نامه، و به صلاحدید سایر اعضا یا مدعوین مرتبط، تشکیل می‌گردد. کارگروه راهبری کشوری مندرج در جزء یک بند ۱۷ تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱ نیز در قالب همین شورا یا در همکاری با آن، فعالیت می‌نماید.

ماده ۸- دبیرخانه شورای راهبردی نظام جامع سلامت الکترونیک در مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت تشکیل گردیده و رئیس این مرکز، مسئولیت تشکیل کارگروه اجرایی این طرح، مرکب از مدیران پروژه (دستگاه‌ها و سازمان‌های مندرج در ماده ۵) جهت پیگیری و هماهنگی اجرای تکالیف مندرج در این آئین‌نامه را عهده‌دار خواهد بود.

ماده ۹- به منظور رصد و پایش پیشرفت نظام جامع سلامت الکترونیک، دبیرخانه شورای راهبردی نظام جامع سلامت الکترونیک، مکلف است کنترل پروژه‌های مذکور را انجام داده و ضمن نظارت بر پروژه‌ها، گزارش‌های ادواری را به صورت ماهانه و گزارش‌های موردی حسب نیاز را برای بررسی و رفع موانع احتمالی و اصلاح روند ارائه نماید. این گزارشات مبنای اعلام روند اجرای صحیح یا بروز تخلف از اجرای جزء (۷) بند «ک» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱ خواهد بود. شورای اجرایی فناوری اطلاعات به عنوان بازوی اجرایی دبیرخانه شورای راهبردی طرح، برای کنترل و مدیریت پروژه‌ها می‌باشد. گزارش پیشرفت امور، به صورت منظم توسط دبیرخانه برای نهادهای نظارتی ارسال خواهد شد.

ماده ۱۰- سازمان‌ها و دستگاه‌های اجرایی متولی و همکار پروژه موظفند ضمن ارائه منظم (ماهانه) گزارش انجام اقدامات و پیشرفت تکالیف تعیین شده، در صورت نیاز به بازنگری برنامه اجرایی، نظرات تکمیلی خود را به دبیرخانه ارائه نمایند تا نسبت به بررسی موضوع و تأیید تغییرات برنامه اجرایی توسط مرکز یا حسب مورد، طرح و تصویب آن در شورای راهبردی اقدام گردد.

ماده ۱۱- به منظور اثربخشی مصرف اعتبارات مربوط به طرح (پروژه‌های) سلامت الکترونیک در دستگاه‌های اجرایی، به استناد جزء (۷) بند «ک» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱، دستگاه‌ها و سازمان‌های مندرج در ماده ۵ موظفند قبل از هرگونه اقدام اجرائی و در راستای پیشگیری از تعریف طرح (پروژه)‌های موازی و تکراری و غیر عملیاتی، تائیدیه‌های فنی و مجوزهای مربوط به رعایت استانداردها و ضوابط یکپارچه‌سازی سامانه (سیستم)‌های مذکور با درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس) را از مرکز اخذ نمایند. در این خصوص ضروری است فهرست پروژه‌ها و اقدامات اجرایی مورد نیاز توسط دستگاه یا سازمان مربوطه به دبیرخانه ارسال و پس از تصویب در شورای راهبردی طرح و دریافت تائیدیه‌ها و مجوزهای مذکور، عملیاتی گردد. آئین‌نامه حاضر در حکم آئین‌نامه اجرایی جزء (۷) بند «ک» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱ خواهد بود و طرح (پروژه‌های) مندرج در ماده ۴ و اقدامات

و تکالیف مندرج در ماده ۵ از مصادیق پروژه‌های سلامت الکترونیک خواهد بود. در این راستا، شورای راهبردی طرح، مسئول تعیین سایر مصادیق مربوطه می‌باشد.

ماده ۱۲- اجرای این آیین‌نامه و همکاری در اجرا و عملیاتی نمودن مفاد آن برای کلیه سازمان‌های مکلف در بند ۵، مراکز سلامت و واحدهای ذیربط اعم از دولتی و غیردولتی در محدوده وظایف محوله شان الزامی است. همچنین با توجه به موارد مندرج در این آیین‌نامه و نظر به قوانین و مقررات جاری، ملاک پذیرش و صحت تصمیمات، فعالیت‌ها و عملکردها در زمینه سلامت الکترونیکی و ارائه خدمات الکترونیکی حوزه سلامت توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی اعم از دولتی و غیردولتی و واحدهای ذیربط آنها، رعایت مفاد این آیین‌نامه و دستورالعمل‌های ابلاغی ذیربط می‌باشد.

ماده ۱۳- تفسیر محل اختلاف بندهای این آیین‌نامه بر عهده وزارت بهداشت خواهد بود و لازم است موارد احتمالی اختلاف، به صورت کتبی جهت بررسی به دبیرخانه شورای راهبردی طرح (پروژه) نظام جامع سلامت الکترونیک اعلام گردد.

ماده ۱۴- اعتبارات لازم جهت انجام اقدامات تکلیفی مندرج در ماده ۵، از محل بودجه سنواتی دستگاه یا سازمان مربوطه صورت گرفته و دستگاه یا سازمان مذکور می‌تواند به استناد جزء (۸) بند «ک» تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱ و به منظور تقویت منابع اعتباری مرتبط با سلامت الکترونیک نسبت به معرفی ظرفیت‌های قانونی مندرج در قوانین و مقررات و هزینه‌کرد اعتبارات مربوطه از طریق انعقاد تفاهم‌نامه همکاری با وزارت بهداشت اقدام نمایند.

این آیین‌نامه در ۱۴ ماده تدوین گردیده و از تاریخ ابلاغ مفاد دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها، و ضوابط فنی-اجرایی مغایر با آن ملغی اعلام می‌گردد.

دکتر بهرام عین‌اللهی

وزیر