



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آئین نامه برنامه اجرایی

توسعه و استقرار نظام جامع سلامت الکترونیک

خرداد ۱۴۰۱

مقدمه

آئین‌نامه 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 دستگاه‌های 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 حوزه‌های سلامت الکترونیک در بخش‌های دولتی و غیردولتی کشور تدوین و ابلاغ می‌گردد.

تعاریف

ماده ۱- در این آئین‌نامه تعاریف و اصطلاحات به شرح ذیل می‌باشد:

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 تصویب‌نامه شماره ۱۲۱۷۶/ت/۵۵۲۸۵ هـ مورخ ۱۳۹۷/۰۲/۰۹ هیات وزیران وزیر طرح (پروژه)‌های مربوطه که در مصوبه به شماره نامه ۷۶۰۹۰۳ مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۷ سازمان اداری و استخدامی کشور و این آئین‌نامه تفصیل و تشریح شده است.

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

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

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

۵-۱- **سازمان‌های بیمه‌گر:** منظور سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی می‌باشد.

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

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

۸-۱- **مراکز سلامت:** مکان‌هایی هستند که در آنها، خدمات سلامت به شهروندان ارائه می‌گردد و شامل کلیه مراکز بهداشتی، تشخیصی، درمانی، توانبخشی، آموزشی، و پژوهشی اعم از خیریه، خصوصی، دولتی و غیردولتی می‌باشد. از قبیل بیمارستان‌ها، 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.

۱-۱۰- **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.

۱-۱۱- **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.

۱-۱۲- **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.

۱-۱۳- **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 می باشد.

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

۳-۱- **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.

۳-۲- **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 می‌نماید.

۳-۳- سیاست‌گذاری و تنظیم مقررات سلامت الکترونیک (رگولاتوری واحد): در راستای نظام‌مندسازی خدمات سلامت الکترونیک کشور، وزارت بهداشت به عنوان سیاست‌گذار و مرجع تنظیم مقررات سلامت و مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات مرجع زیرساخت نظام رگولاتوری سلامت، چارچوب‌ها و استانداردهای مدل و ساختار داده‌ها، کدینگ، تبادل اطلاعات بین سامانه‌ای، و نیز استانداردهای تعاملات سامانه‌ای دستگاه‌ها و موسسات حوزه سلامت را تدوین، به‌روزرسانی، و به کلیه ذینفعان ابلاغ می‌نماید.

۴-۳- کاهش تصدی‌گری و حمایت از کسب و کارهای داخلی: در راستای حمایت از کسب و کارهای داخلی و کاهش تصدی‌گری، در طرح‌های مربوط به دولت الکترونیک و هوشمندسازی، ارکان وزارت بهداشت کلیه طرح‌های قابل واگذاری این حوزه را، با رعایت رقابت‌پذیری و حذف انحصار، به بخش خصوصی واگذار می‌نمایند.

۵-۳- حفظ حریم خصوصی: در راستای حمایت از حفظ حریم خصوصی شهروندان، وزارت بهداشت، با تدوین، اجرا، و نظارت بر آیین‌نامه حریم خصوصی سلامت الکترونیک شهروندان، دسترسی به داده‌های سلامت شهروندان را منوط به اجازه آنها و در راستای تضمین سلامت آنها ممکن می‌سازد.

فهرست زیرطرح (پروژه)ها و اقدامات نظام جامع سلامت الکترونیک

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

زیر طرح (پروژه)	اجزا
۱. استقرار و توسعه زیرساخت سخت‌افزاری، نرم‌افزاری و شبکه ارتباطی	<ul style="list-style-type: none"> • تجهیز و توسعه مراکز داده خدمت دهنده و افزایش ظرفیت‌های پردازشی، ذخیره‌سازی، مقیاس‌پذیری، و دسترسی‌پذیری و امنیت • راه‌اندازی مراکز داده پشتیبان و بحران • توسعه شبکه ارتباطی امن و پایدار • توسعه مرکز میانی صدور گواهی الکترونیکی سلامت • راه‌اندازی مراکز تماس برای پشتیبانی عمومی (مردمی) و تخصصی (شرکت‌های نرم‌افزاری) خدمات الکترونیکی
۲. استقرار و توسعه دیتاس (درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت)	<ul style="list-style-type: none"> • توسعه دیتاس جهت افزایش مقیاس‌پذیری، دسترسی‌پذیری بالا • راه‌اندازی، توسعه و استقرار خدمات الکترونیکی بین‌دستگاهی (شامل خدمت دهنده‌ها، درگاه یکپارچه و خدمت‌گیرنده‌ها) و متعلقات آنها • راه‌اندازی مرکز تماس و پشتیبانی تخصصی خدمات الکترونیکی ۲۴ ساعته • افزایش ضریب امنیت خدمات کاربردی و سامانه‌های اطلاعاتی • عملیاتی‌سازی امضا/گواهی دیجیتال جهت استانداردپذیری اسناد پزشکی الکترونیکی • بازطراحی فرآیندهای ارائه خدمت به مردم، حذف مدارک کاغذی و استعلامات غیرالکترونیکی • توسعه و راه‌اندازی بستر یکپارچه تحلیل اطلاعات سلامت
۳. ایجاد نظام واحد تنظیم مقررات (رگولاتوری)	<ul style="list-style-type: none"> • تعیین و اجرای ضوابط، استانداردها، مدل‌های داده‌ای مرجع، ضوابط یکپارچه‌سازی، کدینگ واحد و سایر ضوابط تعامل‌پذیری سامانه‌های اطلاعاتی با راه‌اندازی مرکز

زیر طرح (پروژه)	اجزا
	<p>SDP(Service Delivery Platform) تسهیل خدمات واسطه داده ای پرونده الکترونیک سلامت و واگذاری آن به اپراتور</p> <ul style="list-style-type: none"> 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
۴. استقرار و توسعه پرونده الکترونیک سلامت	<ul style="list-style-type: none"> تکمیل پرونده الکترونیک سلامت از نظر محتوایی، جغرافیایی، و اجرایی در مراکز سلامت بازطراحی فرآیندهای ارائه خدمت و کاربردی سازی پرونده الکترونیک سلامت برای ذینفعان مبتنی بر فرآیندهای ارائه خدمت ابلاغ دستورالعمل دسترسی به پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار و پزشک توسعه نمایشگر پرونده الکترونیک سلامت شهروندان بر اساس آیین نامه حفظ حریم خصوصی در حوزه سلامت الکترونیک
۵. ایجاد نظام الکترونیک خرید و مدیریت هزینه خدمات سلامت	<ul style="list-style-type: none"> ارتقاء و توسعه خدمات کاربردی بیمه الکترونیک به صورت یکپارچه با پرونده الکترونیک سلامت و پایگاه برخط اطلاعات بیمه شدگان کشور توسعه رسیدگی الکترونیک به اسناد پزشکی، بانک قواعد الکترونیک خرید راهبردی خدمات سلامت، و قواعد الکترونیک 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
۶. پیاده سازی خدمات ارزش افزوده کسب و کارهای سلامت الکترونیک	<ul style="list-style-type: none"> بستر سازی توسعه کارآفرینی دانش بنیان در نظام سلامت تعرفه گذاری خدمات سلامت الکترونیک و پزشکی از راه دور مقررات زدایی و تسهیل فضای کسب و کارهای نوظهور و نظارت و ارزیابی مستمر خدمات سلامت الکترونیک از طریق مدیریت مبتنی بر رگولاتوری حوزه سلامت الکترونیک ارائه بانک های اطلاعاتی پایه برای ارائه خدمات توسط بخش غیردولتی توسعه خدمات الکترونیک اطلاعات رسانی مراکز و ارائه دهندگان خدمات سلامت، شامل اطلاعات تماس، دسترسی، جغرافیایی توسعه خدمات الکترونیک واسطه ارائه خدمات سلامت محور مانند حمل و نقل، دارو، آزمایش طراحی و توسعه خدمات الکترونیک 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
۷. اجرای نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک (خدمات سلامت الکترونیک شهروندان)	<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 اجرای اقدامات پیش بینی شده در طرح نسخه الکترونیک مصوب شورای عالی بیمه تعیین شرایط اضطراری نسخه نویسی کاغذی تبیین نقش سامانه های بخش خصوصی و کسب و کارهای نوظهور و شرکت های دانش بنیان در اجرای بهینه طرح در راستای توسعه اقتصاد دانش بنیان و کاهش تصدی گری دولت
۸. اجرای نظام ارجاع و بازخورد الکترونیک بیمار مبتنی بر پرونده الکترونیک 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 الکترونیک تدوین نظام سطح بندی الکترونیک و نقشه هدایت خدمات سلامت توسعه خدمات الکترونیک (وب سرویس) واسطه بین سامانه های اطلاعاتی سطح یک، دو و سه و تدوین ملاحظات فنی و اجرایی در حوزه بهداشت و درمان و زیرساخت فناوری اطلاعات ارتقاء سامانه های اطلاعاتی مبتنی بر فرآیندهای بازبینی شده

زیر طرح (پروژه)	اجزا
۹. بانک های مرجع اطلاعات نظام سلامت الکترونیک و پایگاه ملی سلامت	<ul style="list-style-type: none"> • بانک مرجع جمعیت بیمه شدگان 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 سامانه های اطلاعات حوزه بستری و سرپایی درمان و بهداشت	<ul style="list-style-type: none"> • ارزیابی وضعیت موجود سامانه های اطلاعاتی حوزه سلامت • بازبینی فرآیندهای توسعه و بهره برداری از سامانه های سلامت محور در حوزه های اداری و بیمار محور • ارتقای سامانه های اطلاعات دارویی مشتمل بر سامانه اصالت و رهگیری دارو و لوازم پزشکی سازمان غذا و دارو • سامانه های اطلاعات تصویری، سامانه های اطلاعات آزمایشگاهی، سامانه های اطلاعات درمانگاهی و نظام ارجاع، • سامانه های اطلاعات نوبت دهی و لیست انتظار خدمات سلامت، اطلاع رسانی الکترونیک خدمات مراکز سلامت، • نسخه الکترونیک و دارو، خدمات الکترونیک حوزه آزمایش، سامانه های مراقبت اولیه سطح ۱ حوزه بهداشت و • سامانه های اطلاعات هزینه ای-بیمه ای (سامانه های اطلاعات اداری-مالی، بودجه، حسابداری، انبار، پذیرش و ترخیص)

شرح وظایف و تکالیف دستگاه های اجرایی مرتبط

ماده ۵- شرح وظایف و تکالیف اصلی سازمان ها و دستگاه های اجرایی مرتبط در جدول زیر تعیین شده است. کلیه دستگاه ها و سازمان های 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.

دستگاه/سازمان	شرح وظایف و تکالیف اصلی	مهلت انجام
مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت	۱. تدوین و ابلاغ آئین نامه امنیت، حریم خصوصی و اخلاق در سلامت الکترونیک	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
	۲. طراحی و راه اندازی/ به روزرسانی خدمات الکترونیک کاربردی و بهره برداری از پرونده الکترونیک سلامت بر اساس فهرست اعلامی معاونت درمان وزارت بهداشت	۱۴۰۱/۱۱/۱۵
	۳. تعیین استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت و ضوابط تعامل پذیری سامانه های اطلاعاتی با پرونده الکترونیک سلامت	۱۴۰۱/۰۵/۰۱ و دوره ای
	۴. تعیین استانداردها و ضوابط فنی اجرایی صدور گواهی الکترونیک و درج مهر و امضای الکترونیک در سامانه های اطلاعاتی	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
	۵. ارتقاء و توسعه مرکز میانی صدور گواهی الکترونیک سلامت	۱۴۰۱/۰۶/۳۱
	۶. راه اندازی درگاه یکپارچه پاسخ گویی جهت ارائه خدمات پشتیبانی عمومی و تخصصی مرتبط با این آئین نامه توسط دستگاه ها و سازمان های متولی و همکار	۱۴۰۱/۰۸/۳۰
	۷. توسعه دیتاس (درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت) برای مقیاس پذیری، دسترس پذیری بالا و افزایش امنیت مبتنی بر ضوابط فنی و اجرایی خوشه سلامت دولت الکترونیک	۱۴۰۱/۱۱/۳۰

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۸. تدوین و ابلاغ چارچوب تولید، نگهداشت، ارائه و به روزرسانی کدینگ حوزه سلامت توسط سازمان ها و دستگاه های ذی ربط	
۱۴۰۱/۱۲/۲۹	۹. تجهیز و توسعه مرکز داده موجود و افزایش ظرفیت های پردازشی، ذخیره سازی، مقیاس پذیری، و دسترس پذیری و امنیت و طراحی، و راه اندازی 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 و دوره ای	۱۱. تدوین نیازمندی های عملکردی اقلام داده های ثبتی در سامانه های اطلاعاتی حوزه سلامت با مشارکت ذینفعان جهت ارتقای کیفیت داده - های بالینی و اطلاعات بیمار محور در راستای تشکیل بهینه پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۱۲. 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)	معاونت درمان وزارت بهداشت
۱۴۰۱/۰۴/۱۵ و دوره ای	۱۳. تعیین و ارائه فهرست خدمات الکترونیکی کاربردی مورد نیاز جهت بهره برداری از پرونده الکترونیکی سلامت بر اساس نیازهای ذینفعان مبتنی بر تکالیف مندرج در این آئین نامه	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱	۱۴. بازطراحی فرآیندهای نظام ارجاع و پزشک خانواده مبتنی بر فناوری اطلاعات و پرونده الکترونیکی سلامت در هماهنگی با معاونت بهداشت	
۱۴۰۱/۰۴/۰۱ ماهانه	۱۵. تولید، نگهداشت، ارائه و به روزرسانی مستمر و منظم کدینگ خدمات سلامت و محورهای مرتبط با درمان با ایجاد ساختاری چابک و پاسخ گو بر اساس ضوابط اعلامی مرکز	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۱۶. منوط نمودن فرآیند تمدید پروانه مسئول فنی، پروانه مطب پزشکان، صدور گواهینامه اعتباربخشی کلیه مراکز و موسسات ارائه خدمات سلامت در حوزه های سرپایی و بستری در تمامی بخش های دولتی و غیردولتی، خصوصی و نیروهای 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	۱۷. ارائه ضمانت های اجرایی و سیاست های تشویقی و انگیزشی برای اجرای این آئین نامه در حوزه درمان و تعیین فرآیندها و رویدادهایی که باید منجر به تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا استعلام از آن گردند.	

دستگاه/سازمان	شرح وظایف و تکالیف اصلی	مهلت انجام
	۱۸. تعیین قابلیت های عملکردی و الزامات تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت در سامانه های اطلاعاتی مراکز درمانی و شیوه های افزایش صحت و دقت داده ها	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
	۱۹. مقررات زدایی و تسهیل فضای کسب و کارهای نوپدید در حوزه سلامت دیجیتال، پزشکی از راه دور و مشابه آن	۱۴۰۱/۰۸/۳۰
	۲۰. تعیین قواعد الکترونیکی بانک قواعد سلامت و راهنماهای بالینی الکترونیکی	۱۴۰۱/۰۶/۱۵ و سه ماه یکبار
	۲۱. طراحی و ارائه فرآیندهای تکریم بیماران قبل، حین و بعد از ارائه خدمات سلامت، مبتنی بر فناوری اطلاعات و بستر پرونده الکترونیکی سلامت	۱۴۰۱/۰۷/۱۵
	۲۲. نظارت بر اجرای توافق نامه 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)	۱۴۰۱/۰۴/۳۱ و ماهانه
	۲۳. یکپارچه سازی اطلاعات نیروی انسانی حوزه درمان جهت تشکیل بانک اطلاعات یکپارچه نیروی انسانی حوزه سلامت	۱۴۰۱/۰۶/۱۵
	۲۴. 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	۱۴۰۱/۰۸/۱۵
	۲۵. تولید، نگهداشت، ارائه و به روزرسانی مستمر و منظم کدینگ اقلام داده ای حوزه بهداشت با ایجاد ساختاری چابک و پاسخ گو بر اساس ضوابط اعلامی مرکز	۱۴۰۱/۰۴/۰۱ و ماهانه
	۲۶. منوط نمودن مجوز فعالیت مراکز بهداشتی (سطح یک) به دریافت شناسه سیام و تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
	۲۷. ارائه ضمانت های اجرایی و سیاست های تشویقی و انگیزشی برای اجرای این آئین نامه در حوزه بهداشت و تعیین فرآیندها و رویدادهایی که باید منجر به تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا استعلام از آن گردند.	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
معاونت بهداشت وزارت بهداشت	۲۸. تعیین قابلیت های عملکردی و الزامات تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت در سامانه های اطلاعاتی مراکز بهداشتی (سطح یک) و شیوه های افزایش صحت و دقت داده ها با اولویت پزشک خانواده و نظام ارجاع الکترونیک	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
	۲۹. بازطراحی فرآیندهای نظام ارجاع و پزشک خانواده مبتنی بر فناوری اطلاعات و پرونده الکترونیکی سلامت در هماهنگی با معاونت درمان و استاندارد سازی ساختار داده ها	۱۴۰۱/۰۶/۳۱
	۳۰. راه اندازی مرکز کنترل و پایش بیماری ها مبتنی بر فناوری اطلاعات، و سامانه هشدار سریع در رصدخانه سلامت	۱۴۰۱/۱۰/۳۰

دستگاه/سازمان	شرح وظایف و تکالیف اصلی	مهلت انجام
معاونت توسعه وزارت بهداشت	۳۱. یکپارچه سازی اطلاعات نیروی انسانی حوزه بهداشت جهت تشکیل بانک اطلاعات یکپارچه نیروی انسانی حوزه سلامت	۱۴۰۱/۰۶/۱۵
	۳۲. 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	۱۴۰۱/۰۴/۰۱ و ماهانه
	۳۳. 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 دوره ای
	۳۴. تامین و تخصیص بودجه و تدوین ضوابط ارائه مشوق های مالی لازم برای توسعه محصولات بخش خصوصی در موضوعات مرتبط با این آئین نامه	۱۴۰۱/۰۵/۱۵
	۳۵. تعیین قابلیت های عملکردی و الزامات مدیریت منابع در سامانه های اطلاعاتی مراکز سلامت برای یکپارچه سازی با پرونده الکترونیکی سلامت	۱۴۰۱/۰۶/۳۱
	۳۶. 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	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
سازمان غذا و دارو	۳۷. 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.	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
	۳۸. منوط نمودن صدور و تمدید پروانه و مجوز فعالیت داروخانه ها به دریافت شناسه سیام و تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
	۳۹. 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	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
	۴۰. 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	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
	۴۱. 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	۱۴۰۱/۰۴/۰۱ و ماهانه

دستگاه/سازمان	شرح وظایف و تکالیف اصلی	مهلت انجام
	۴۲. 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	۱۴۰۱/۰۴/۳۱ و ماهانه
	۴۳. 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	۱۴۰۱/۰۳/۳۱
	۴۴. ایجاد وحدت رویه و یکسان‌سازی فرآیندها و خدمات الکترونیکی تعاملی در سامانه‌های اطلاعاتی کلیه سازمان‌های بیمه‌گر و صندوق‌های بیمه‌ای	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
	۴۵. نظارت بر بهره‌برداری از سامانه‌های ارائه دهنده خدمات سلامت مجاز، مورد تأیید آزمایشگاه‌های ارزیابی نرم‌افزار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دارای گواهینامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت	۱۴۰۱/۰۷/۳۰
دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	۴۶. 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.	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
	۴۷. تعیین و تصویب شرایط اضطراری نسخه‌نویسی کاغذی و فرآیندهای پایش و نظارت بر آن	۱۴۰۱/۰۳/۳۱
	۴۸. 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	۱۴۰۱/۰۴/۱۵ و ماهانه
	۴۹. 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 ارائه دهنده 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)	۱۴۰۱/۰۸/۳۰ و ماهانه
	۵۰. تعیین تعرفه‌های تشویقی نسخه الکترونیک برای ارائه‌دهندگان خدمات سلامت جهت تصویب در هیأت وزیران (با پوشش کامل بیمه‌ای) موضوع جزء ۴ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱	۱۴۰۱/۰۴/۳۱

دستگاه/سازمان	شرح وظایف و تکالیف اصلی	مهلت انجام
معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت	۵۱. نظارت بر اجرای صحیح قواعد سلامت (مبتنی بر بانک قواعد سلامت)	۱۴۰۱/۰۴/۳۱ و ماهانه
	۵۲. حمایت مادی و معنوی از شرکت های دانش بنیان فعال حوزه سلامت الکترونیکی و تدوین آیین نامه ها و دستورالعمل های پشتیبان	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
	۵۳. حمایت از کاربردهای هوش مصنوعی در حوزه سلامت	۱۴۰۱/۰۶/۳۱
	۵۴. تعیین قابلیت های عملکردی و الزامات تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت در سامانه های ثبت بیماری (رجیستری ها) و شیوه های افزایش صحت و دقت داده ها	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
روابط عمومی وزارت بهداشت	۵۵. اطلاع رسانی، آموزش عمومی و تخصصی و فرهنگ سازی در خصوص اقدامات و فعالیت های موضوع این آیین نامه و خدمات الکترونیکی مرتبط با مردم	۱۴۰۱/۰۵/۳۱ و ماهانه
دانشگاه های علوم پزشکی	۵۶. انجام بازدیدها و نظارت های میدانی جهت رعایت تکالیف، ضوابط و دستورالعمل های موضوع این آیین نامه و ارائه گزارش دوره ای	۱۴۰۱/۰۴/۱۵ و ماهانه
	۵۷. 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	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
	۵۸. پایش، نظارت و ارتقاء مستمر کیفیت ثبت داده های پرونده الکترونیکی سلامت در مراکز سلامت	۱۴۰۱/۰۴/۱۵ و ماهانه
	۵۹. ارائه برنامه، مطالبه و عملیاتی سازی کاربردهای هوش مصنوعی در حوزه سلامت در مراکز بهداشتی، تشخیصی و درمانی تابعه	۱۴۰۱/۰۸/۳۰ و سه ماه یکبار
	۶۰. راه اندازی مرکز تماس و درگاه های پاسخ گویی شبانه روزی جهت پشتیبانی عمومی (مردمی) و تخصصی (ارائه دهندگان خدمات نرم افزاری و سامانه های اطلاعاتی) از خدمات الکترونیکی موضوع این آیین نامه به صورت یکپارچه با مرکز تماس وزارت بهداشت	۱۴۰۱/۰۴/۳۱
سازمان های پایه/تکمیلی	۶۱. مشارکت در اصلاح، ارتقاء و به روزرسانی کدینگ های حوزه سلامت از طریق ارائه نیازهای بیمه ای و مشارکت کارشناسان و ذینفعان	۱۴۰۱/۰۴/۳۱ و ماهانه
	۶۲. دریافت گواهی رعایت ضوابط و استانداردهای پرونده الکترونیکی سلامت برای سامانه های بیمه گری و استانداردسازی سامانه های مذکور بر اساس ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت و شورای عالی بیمه سلامت	۱۴۰۱/۰۵/۰۱
	۶۳. ارائه خدمات استعلام الکترونیکی مورد نیاز ذینفعان که توسط وزارت بهداشت اعلام می گردد.	۱۴۰۱/۰۵/۳۱ و دوره ای
	۶۴. کاربردی سازی و درج شناسه سامانه یکپارچه اطلاعات مراکز (سیام) در کلیه بانک های اطلاعاتی و سامانه های بیمه گری	۱۴۰۱/۰۴/۳۱

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۴/۱۵	۶۵. به روزرسانی، 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	۶۶. منوط نمودن پرداخت به ارائه‌دهندگان خدمات سلامت (پس از رسیدگی) به ثبت موفق اسناد در پرونده الکترونیکی سلامت	
۱۴۰۱/۰۴/۱۵	۶۷. امضای توافق‌نامه 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	۶۸. درج مدل‌های داده‌ای، شناسه‌های یکتا و کدینگ یکسان ابلاغی وزارت بهداشت در سامانه‌ها، و بانک‌های اطلاعاتی و استفاده صرفاً از مدل‌های داده‌ای، شناسه‌های یکتا و کدینگ فوق‌الذکر در تبادل اطلاعات	
۱۴۰۱/۰۷/۳۰	۶۹. راه‌اندازی خدمات بیمه‌ای 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 دوره‌ای	۷۰. رعایت استانداردها و الزامات ابلاغی از سوی مرکز امنیت فضای تبادل اطلاعات (افتا) برای کلیه سامانه‌های اطلاعاتی و انجام تست نفوذ دوره‌ای	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۷۱. پیاده‌سازی و ارائه سرویس قواعد الکترونیکی بیمه‌ای خرید خدمات سلامت و همچنین ارائه خدمت الکترونیکی صدور صورت‌حساب تقبل هزینه بر اساس ماده (۵) طرح نسخه الکترونیک	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۷۲. انجام وظایف و تکالیف اجرایی مشخص شده در طرح نسخه الکترونیک و تکمیل و اصلاح سامانه‌های موجود بر اساس آن (موضوع جزء ۳ بند ۱ قانون بودجه ۱۴۰۱)	
۱۴۰۱/۰۸/۳۰	۷۳. جایگزینی سامانه‌های مستقل و اختصاصی کلیه شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی با سامانه‌های ارائه دهنده 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)	
۱۴۰۱/۰۷/۳۰	۷۴. حذف اسناد کاغذی و جایگزینی آن با نسخه الکترونیک و پرونده الکترونیکی سلامت در رسیدگی به اسناد پزشکی و ارائه خدمات بیمه‌ای	
۱۴۰۱/۰۶/۳۱ و دوره‌ای	۷۵. رعایت استانداردها و الزامات ابلاغی از سوی مرکز امنیت فضای تبادل اطلاعات (افتا) برای کلیه سامانه‌های اطلاعاتی و انجام تست نفوذ دوره‌ای	
		سازمان نظام پزشکی

مهلت انجام	شرح وظایف و تکالیف اصلی	دستگاه/سازمان
۱۴۰۱/۰۴/۳۱ و ماهانه	۷۶. مشارکت در اصلاح و به‌روزرسانی کدینگ‌های حوزه سلامت از طریق جلب مشارکت انجمن‌های علمی تخصصی مرتبط و ذینفعان	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۷۷. ارائه ضمانت‌های اجرایی و سیاست‌های تشویقی و انگیزشی برای اجرای این آئین‌نامه در جامعه پزشکی و تعیین فرآیندها و رویدادهایی که باید منجر به تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا استعلام از آن گردند.	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۷۸. درج مدل‌های داده‌ای، شناسه‌های یکتا و کدینگ یکسان ابلاغی وزارت بهداشت در سامانه‌ها، و بانک‌های اطلاعاتی و استفاده صرفاً مدل‌های داده‌ای، شناسه‌های یکتا و کدینگ فوق‌الذکر در تبادل اطلاعات	
۱۴۰۱/۰۴/۱۵	۷۹. امضای توافق‌نامه سطح خدمات (SLA) با وزارت بهداشت و تضمین پایداری و کیفیت مطلوب ارائه خدمت	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۸۰. کاربردی‌سازی و درج شناسه سامانه یکپارچه اطلاعات مراکز (سیام) در کلیه بانک‌های اطلاعاتی و سامانه‌های مرتبط	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۸۱. 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	۸۲. 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، دسترس‌پذیری و راه‌های جایگزین	
۱۴۰۱/۰۳/۳۱	۸۳. اطلاع‌رسانی و راهنمایی ارائه‌دهندگان خدمات سلامت در استفاده از ابزارهای الکترونیکی برای تولید نسخه الکترونیک و پیگیری آن	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۸۴. ارائه خدمات الکترونیکی پایش برخط وضعیت صلاحیت‌های حرفه‌ای ارائه‌دهندگان خدمات سلامت مبتنی بر استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت	
۱۴۰۱/۰۴/۳۱	۸۵. پشتیبانی و به‌روز رسانی مستمر پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور (پایگاه ملی بیمه‌های سلامت) و ارائه سرویس پایدار استحقاق‌سنجی 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	۸۶. تهیه دستورالعمل مشترک تبادل اطلاعات بیمه‌شدگان، فیما بین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان کشور بر اساس بند «ط» تبصره ۱۷ بودجه ۱۴۰۱	
۱۴۰۱/۰۵/۳۱	۸۷. تجهیز سامانه‌های اطلاعات سلامت به مهر و امضای الکترونیکی	

دستگاه/سازمان	شرح وظایف و تکالیف اصلی	مهلت انجام
ارائه‌دهندگان خدمات نرم‌افزاری و سامانه‌های اطلاعاتی	۸۸. دریافت گواهی رعایت ضوابط و استانداردهای پرونده الکترونیکی سلامت و ارزیابی عملکردی سامانه های اطلاعاتی سلامت وزارت بهداشت	۱۴۰۱/۰۶/۳۱
	۸۹. رعایت استانداردها و الزامات ابلاغی از سوی مرکز امنیت فضای تبادل اطلاعات (افتا) و دریافت گواهی مربوطه برای محصولات	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات	۹۰. پیگیری از سازمان‌ها و دستگاه‌های خدمت دهنده و راه‌اندازی و ارائه خدمات استعلام الکترونیکی و تبادل اطلاعات مورد نیاز وزارت بهداشت بر بستر مرکز تبادل اطلاعات ملی، جهت تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت یا صحت‌سنجی و افزایش کیفیت و دقت داده‌های مرتبط با آن و امضای توافق‌نامه سطح خدمات (SLA) با وزارت بهداشت و تضمین پایداری و کیفیت مطلوب ارائه خدمت	۱۴۰۱/۰۴/۱۵ و دوره‌ای
وزارت کشور (سازمان ثبت احوال کشور)	۹۱. تهیه فهرستی از مناطق محروم کشور که زیرساخت‌های ارتباطی و سخت‌افزاری لازم برای تبادل الکترونیک را ندارند و فراهم‌سازی زیرساخت‌های لازم برای تبادل الکترونیک در این مناطق (موضوع جزء ۳ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه ۱۴۰۱)	۱۴۰۱/۰۳/۳۱ و اجرا تا پایان سال ۱۴۰۱
	۹۲. 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 (مرکز)	۱۴۰۱/۰۴/۱۵ و ماهانه
	۹۳. راه‌اندازی و ارائه خدمات الکترونیکی اعلام گروهی مرتبط با ثبت وقایع حیاتی ولادت و فوت و تغییر مشخصات هویتی افراد	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
سازمان پدافند غیرعامل	۹۴. 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	۱۴۰۱/۰۴/۱۵
	۹۵. 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	۱۴۰۱/۰۶/۳۱ و دوره‌ای
معاونت علمی و فناوری رئیس‌جمهور	۹۶. 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	۱۴۰۱/۰۶/۳۰

دستگاه/سازمان	شرح وظایف و تکالیف اصلی	مهلت انجام
وزارت صنعت، معدن، تجارت	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	۱۴۰۱/۰۶/۳۱
وزارت دفاع	۹۸. 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)	۱۴۰۱/۰۵/۳۱
	۹۹. راه‌اندازی و توسعه پرونده الکترونیکی سلامت یکپارچه نیروهای مسلح بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت	۱۴۰۱/۱۰/۳۰
سازمان اسناد و کتابخانه ملی	۱۰۰. 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	۱۴۰۱/۰۶/۳۱

ماده ۶- کلیه 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 ی 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 اجرایی و در راستای پیشگیری از تعریف طرح (پروژه)‌های موازی و تکراری و غیر عملیاتی، تأییدیه‌های 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 تأییدیه‌ها 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 غیر دولتی 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 آئین‌نامه 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 آئین‌نامه 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