

## آیین نامه

# "ارائه خدمات پزشکی و سلامت از طریق دوراپزشکی (پاد)"

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

تهیه کننده:

دبیرخانه کمیته پاد

با همکاری:

معاونتهای: درمان، بهداشت، غذا و دارو، معاونت آموزشی، معاونت تحقیقات و فناوری

مدیریت‌های: حراست، آمار و فناوری اطلاعات، پشتیبانی و رفاهی

آذرماه ۱۴۰۳

۲	مقدمه.....
۳	کلیات.....
۳	• خدمات سلامت و پزشکی از راه دور(پاد).....
۳	• محورهای اولویت خدمات پاد.....
۴	• مدل‌های فنی-اجرایی خدمات پاد.....
۴	• تعرفه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور و پوشش بیمه ای .....
۵	• مراکز هدف پاد .....
۶	• ارائه دهندگان خدمات پاد .....
۶	• صدور و تایید مجوز صلاحیت حرفه ای.....
۶	• ذینفعان.....
۷	• بهره برداران.....
۷	• گیرندگان خدمت.....
۷	• کمیته پاد دانشگاه .....
۷	• فرایند اجرایی دبیرخانه پاد.....
۸	اهداف.....
۸	• اهداف کلی.....
۸	• اهداف اختصاصی.....

پزشکی از راه دور یا تله مدیسین شامل بهره گیری از فناوری اطلاعات و ارتباطات جهت تبادل اطلاعات پزشکی بیمار و فراهم آوردن زمینه ارائه خدمات و مراقبتهای مربوط به سلامت با وجود فاصله جغرافیایی بین ارائه دهندگان و گیرندگان این نوع خدمات می باشد. امکان ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور و دستیابی به سیستم جامع اطلاعات سلامت بیمار علاوه بر اینکه ارائه دهندگان خدمات را قادر می سازد تا رویکردی بهتر برای مراقبت از بیمار داشته باشند در تقلیل مشکل کمبود نیروی انسانی متخصص و فوق تخصص و بهره اقتصادی برای ارائه دهندگان خدمات و بیماران نیز تاثیر بسزایی دارد. جایگاه برجسته دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران در نظام سلامت کشور، وسعت منطقه جغرافیایی تحت پوشش، تعدد مراکز هدف، تنوع خدمات تخصصی و فوق تخصصی و... این دانشگاه اهمیت برنامه ریزی هرچه دقیقتر جهت تامین زیرساختهای لازم را دو چندان می نماید.

در راستای اجرای اصل ۱۳۸ قانون اساسی، بندهای ۷ و ۸ سیاستهای کلی سلامت، بندهای ۱۵، ۱۲ و ۱۷ سیاستهای کلی نظام اداری، تکالیف مصرح در بند «د» برنامه دوم برنامه جامع اصلاح نظام اداری در دوره دوم (۱۳۹۷-۱۳۹۹) و قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۳/۲۹ با اصلاحات و الحاقات بعدی آن در خصوص قابلیت توسعه انواع موسسات و طرق ارائه خدمات سلامت و مصوبه شماره ۱۰۰۹۷۷/۹۲/ش مورخ ۱۳۹۲/۴/۸ شورای عالی فضای مجازی، نظام ارائه خدمات پزشکی و سلامت از راه دور (دوراپزشکی) تحت عنوان "برنامه ملی پاد" از سال ۱۳۹۹ در سطح وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آغاز و به دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور ابلاغ و لازم الاجرا گردیده است.

اهم بخشنامه های ابلاغی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی عبارتند از:

- ضوابط اجرایی ارائه خدمات پزشکی و سلامت از راه دور (دوراپزشکی): بخشنامه شماره ۱۰۰/۹۳۶ مورخ ۱۳۹۹/۵/۳۰ مقام عالی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (پیوست ۱)
- اولین صورتجلسه کمیته ملی پاد و نقشه راه توسعه خدمات پاد: ابلاغیه شماره ۴۰۰/۱۴۳۱۷ مورخ ۱۳۹۹/۸/۷ معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (پیوست ۲)
- نحوه پرداخت تعرفه دوکا به خدمات دوراپزشکی (تصویر برداری): شیوه نامه شماره ۴۰۰/۶۱۶۳ مورخ ۱۳۹۹/۴/۱۵ معاونت محترم درمان وزارت متبوع (پیوست ۳)
- شنا سنانه خدمت و استانداردهای خدمت مشاوره پزشکی از راه دور (گام نخست): ابلاغیه شماره ۴۰۰/۱۶۳۲۲ مورخ ۱۴۰۲/۶/۲۹ معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (پیوست ۴)
- دستورالعمل اجرایی سامانه های نوبت دهی الکترونیک: شماره ۴۰۰/۳۰۴۳۵ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۸ مشترک معاونت محترم درمان، معاونت محترم بهداشت، مدیریت محترم مرکز آمار و فناوری اطلاعات وزارت متبوع (پیوست ۵)
- دستورالعمل حمل و عرضه دارو از طریق کسب و کارهای اینترنتی: بخشنامه شماره ۱۰۱/۱۷۱ مورخ ۱۴۰۳/۲/۸ مشترک مقامات عالی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات (پیوست ۶)

باستناد اولین صورتجلسه کمیته ملی پاد (مورخ ۹۹/۷/۳۰) مبنی بر "الزام روسا و معاونین درمان دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور به تشکیل کمیته های پاد در سطح دانشگاه در چارچوب ضوابط اجرایی ابلاغی مقام محترم وزارت متبوع"<sup>۱</sup>، کمیته پاد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران در بهمن ماه ۱۴۰۲ با هدف انسجام در پیاده سازی نظام ارائه خدمات پزشکی و سلامت از راه دور در سطح دانشگاه، ذیل کمیته ملی پاد مستقر در وزارت متبوع و همسو با سپاد کلان منطقه آمایشی متکی بر قوانین و مقررات و مبتنی بر شواهد و مدارک و خرد جمعی شکل گرفت. این آیین نامه، مشتمل بر مبانی و دستورالعملهای پیاده سازی خدمات پاد در مراکز تشخیصی درمانی تابعه دانشگاه علوم پزشکی ایران می باشد.

## کلیات

### ❖ خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (خدمات پاد=دوراپزشکی)<sup>۲</sup>: شامل هر نوع خدمت تشخیصی/درمانی/مشاوره

ای قابل ارائه از راه دور (اعم از: ویزیت، تجویز، مشاوره، جراحی و...) در موسسات تحت پوشش می باشد که بصورت سرپایی و بستری در هریک از سطوح سه گانه ارجاع و از طریق مدلهای فنی- اجرایی در سطوح پایه، استاندارد، پیشرفته یا ترکیبی از این مدلها قابل اجرا خواهند بود.

تبصره: برنامه دوراپزشکی (پاد) منحصر<sup>۳</sup> در برگزیده آن دسته از خدمات، مراقبتها و اقدامات پزشکی است که امکان ارائه آنها از راه دور، باتشخیص پزشک ویزیت کننده یا معالج، بدون رویت یا معاینه مستقیم و انجام اقدام فیزیکی حضوری میسر می باشد. لذا آن دسته از خدمات ویزیت و مشاوره بستری و اورژانس که حضور مستقیم پزشک برای اطمینان از کیفیت خدمات و ایمنی بیمار ضروری است و یا امکان ارائه خدمت مستقیم به دلیل حضور پزشک معالج یا مشورت دهنده در محدوده زمانی و مکانی برای حضور در بالین بیمار به سهولت ممکن و درعین حال در ارجحیت بالینی می باشد، درشمول این آیین نامه نمی باشد.<sup>۳</sup>

### ❖ محورهای اولویت خدمات پاد<sup>۴</sup>:

۱) خدمات مشورتی بین کادر سلامت (بهورز، پرستار، پزشک عمومی) سطح یک با پزشکان متخصص رشته های مختلف در سطوح ۲ و ۳

۲) خدمات ویزیت از راه دور با اولویت بیماران خاص و مزمن، اعم از بیماران تنفسی، سرطانی، کلیوی، دیابتی، فالوآپ بیماران جراحی و...

۳) خدمات مشورتی بین پزشکان سطوح ۲ و ۳ درمان

۴) خدمات ویزیت/ مشاوره از راه دور به افراد غیرایرانی یا ایرانیان مقیم خارج از کشور

۱. بند یک مصوبات ابلاغی شماره ۴۰۰/۱۴۳۱۷ مورخ ۱۳۹۹/۸/۷

۲. بند (د) ماده (۱) ضوابط ابلاغی شماره ۱۰۰/۹۳۶ مورخ ۱۳۹۹/۵/۳۰

۳. ماده (۶) ضوابط ابلاغی شماره ۱۰۰/۹۳۶ مورخ ۱۳۹۹/۵/۳۰

۴. نقشه راه ابلاغی شماره ۴۰۰/۱۴۳۱۷ مورخ ۱۳۹۹/۸/۷

## ❖ مدل‌های فنی - اجرایی خدمات پاد<sup>۵</sup>:

۱) سطح پایه: در این حالت که به ویژه در مشاوره‌ها و ویزیت‌های عمومی و تخصصی از راه دور سطح یک و همچنین مشاوره از راه دور تخصصی و فوق تخصصی بیماران بستری قابل استفاده است، خدمت پزشکی از راه دور به ترتیب شامل ارتباط با پزشکان (صوتی یا تصویری)، تبادل اطلاعات پرونده کاغذی بیمار با استفاده از دستگاههای چهارکاره مجهز به اسکنر و فکس و ثبت واقعه مشاوره الکترونیک روی فرمهای استاندارد مشاوره کاغذی (با مهر و امضای دو طرف مشاوره دهنده و گیرنده) می باشد.

۲) در سطح استاندارد، هر سه مرحله ارتباطات صوتی تصویری پزشک با پزشک/بیمار، تبادل اطلاعات پرونده بیمار، می توان ثبت الکترونیک واقعه را از طریق سامانه های امن تایید شده پاد مستقر در مراکز دانشگاهی انجام داد.

۳) در سطح پیشرفته، علاوه بر استفاده از سامانه استاندارد پاد به عنوان رسانه ارتباطی اطلاعاتی، از تجهیزات ویزیت و معاینه بیمار از جمله ترالی های ویزیت از راه دور، گوشیهای پزشکی از راه دور، دستگاههای سونوگرافی، کاردیولوژی، درماتولوژی و افتالمولوژی از راه دور استفاده می شود. (این سطح در مراکز تجهیز شده قابل انجام است).

## ❖ تعرفه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور و پوشش بیمه ای<sup>۶</sup>:

تعرفه خدمات برنامه دورپزشکی اعم از: ویزیت، مشاوره تخصصی/فوق تخصصی و... در هر یک از سطوح ارائه خدمات سلامت، معادل تعرفه خدمات متناظر حضوری در همان سطح می باشد. و باستناد ضوابط ابلاغی مقام عالی وزارت متبوع، کلیه سازمانهای بیمه گر سلامت مکلف هستند هزینه های خدمات پاد را معادل سهم پوشش خدمات متناظر حضوری، به پزشکان و متخصصین شاغل طرف قرارداد در هر یک از بخشهای: دولتی، غیردولتی، خیریه و خصوصی پرداخت نمایند و زیرساخت تحویل و رسیدگی به اسناد الکترونیک خدمات پاد (دورپزشکی) را فراهم کنند.

تبصره ۱: تعرفه ویزیت بیماران بین الملل در کلینیک مجازی نیز معادل تعرفه مصوب خدمات ویزیت سرپایی بیماران بین الملل می باشد.

تبصره ۲: این تعرفه، تعرفه خدمات فنی الکترونیک مورد استفاده در خدمات پزشکی از راه دور را که مسئولیت تعیین آن بر عهده شورای عالی فضای مجازی و در مواردی برعهده کمیسیون تنظیم مقررات ارتباطات می باشد در بر نمی گیرد.

تبصره ۳: جهت پزشکان تمام وقت، خدمات قابل محاسبه براساس ضوابط مربوطه بصورت ۲کا (2K) محاسبه و پرداخت می شود.

۱) تعیین سطح تعرفه پزشکان (اعم از عمومی، تخصصی و فوق تخصصی) بر اساس داده استعلامی سطح مدرک و تخصص از سازمان نظام پزشکی برای پزشک ارائه دهنده خدمت می باشد. فلذا پیاده سازی سرویس استعلام مربوطه در سامانه پاد دانشگاه الزامی است.

۲) مشاوره تخصصی و فوق تخصصی سرپایی مورد نیاز پزشکان مستقر در مراکز بهداشتی و درمانی، در قالب فرایندها و قوانین نظام ارجاع قابل انجام و تعرفه خدمت متناظر آن به پزشک مشاوره دهنده و یا ویزیت کننده از راه دور قابل پرداخت می باشد.

۵. نقشه راه ابلاغی شماره ۴۰۰/۱۴۳۱۷ مورخ ۱۳۹۹/۸/۷

۶. ماده (۷) ضوابط ابلاغی شماره ۱۰۰/۹۳۶ مورخ ۱۳۹۹/۵/۳۰

۳) هزینه خدمات پاد مورد نیاز بیماران بستری در بیمارستانهای فاقد رشته ها و سطوح تخصصی لازم، اعم از مشورت و ویزیت و خدمات تشخیصی از راه دور، می بایست توسط مرکز بستری درخواست کننده و سازمانهای بیمه گر طرف قرارداد تامین و به پزشکان مربوطه در مراکز ارائه دهنده خدمات پاد پرداخت گردد. (معاونت درمان فهرست پزشکان تمام وقت جغرافیایی مشمول پرداخت 2K پزشکان درمان و اعضاء هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی منطبق بر آیین نامه مندرج در نامه شماره ۴۰۰/۲۸۰۲۹ مورخ ۹۳/۱۲/۲۱ را بصورت مکتوب به سازمانهای بیمه گر پایه ابلاغ و در صورت تغییرات احتمالی، موارد بصورت ماهیانه به سازمانهای بیمه اطلاع رسانی می نماید.)

### ❖ مراکز هدف پاد:

شامل تمامی موسسات ارائه دهنده خدمات کلینیکی و پاراکلینیکی سرپایی و بستری (اعم از: بیمارستانها، درمانگاههای عمومی و تخصصی دولتی، کلینیکهای ویژه مستقل، سلامتکده، پژوهشکده، مراکز جامع خدمات سلامت در قالب فرایندها و نظام ارجاع، خانه بهداشت، مراکز بهداشت شهری/روستایی و...) که امکان ارائه خدمات پزشکی و سلامت از راه دور را دارا باشند می شود. این مراکز به دو بخش: مراکز مبدا و مراکز مقصد تقسیم می شوند.

تبصره: تمامی موارد رعایت حقوق بیمار در مشاوره از راه دور باید عیناً مطابق مشاوره حضوری باشد.

۱) **مراکز مبدا پاد:** مجموع تعداد ایستگاه های پاد مثلا خانه بهداشت، مرکز بهداشت شهری/روستایی، مرکز جامع سلامت، درمانگاه، مطب یا هر ایستگاهی که در آن خدمات دورا پزشکی دریافت می گردد.

۲) **مراکز مقصد پاد:** مجموع تعداد بیمارستانهای دانشگاهی (اعم از: دولتی، آموزشی درمانی) و پژوهشکده/سلامتکده های تابعه دانشگاه که در آنها کلینیک ویژه مجازی ایجاد شده و در آن خدمات دوراپزشکی ارائه می گردد.

### ۳) کلینیک ویژه مجازی:

باستناد نقشه راه ابلاغی از سوی معاونت محترم درمان وزارت متبوع، دانشگاه های با ماموریت ملی یا بین المللی (منطبق بر تعاریف مصوبه جلسه ۷۶۲ شورای انقلاب فرهنگی) می توانند برای مدیریت بهینه ارائه خدمات پزشکی از راه دور و تسریع و تسهیل نظام اداری-مالی، با استفاده از اختیارات خود اقدام به تاسیس کلینیک ویژه مستقل مجازی بر اساس آیین نامه ها و ضوابط مرتبط (جاری و آتی) نمایند. کلینیک های ویژه مستقل مجازی، دارای اختیارات ذیل خواهند بود:

- امکان عقد قرارداد با کلیه پزشکان متخصص متبخر در رشته های موردنیاز در سطح کلان منطقه و حتی کل کشور
- امکان عقد قرارداد مستقیم با بیمه های پایه و درمان به منظور جبران هزینه های خدمات مورد ارائه به شهروندان و نیز سایر مراکز
- امکان ارائه خدمات به کلیه شهروندان کلان منطقه (و حتی کل کشور) بر اساس اولویت های درمان جاری منطقه، مبتنی بر سیستم نوبت دهی تلفنی و اینترنتی، و با استفاده از پوشش بیمه ای خدمات پاد توسط سازمان های بیمه پایه و تکمیلی

• امکان تعریف نظام مند خدمات کلینیک ویژه در بستر نظام ارجاع و سرویس دهی به مناطق روستایی، و خانه ها و مراکز بهداشتی

### ❖ ارائه دهندگان خدمات پاد:

شامل فارغ التحصیلان رشته های پزشکی، پیراپزشکی و سایر رشته های پروانه دار واجد صلاحیت حرفه ای (اعم از: هیئت علمی و غیر هیئت علمی) که مشغول ارائه خدمات کلینیکی و پاراکلینیکی در مراکز هدف می باشند، می شود.

### ❖ صدور و تایید مجوز صلاحیت حرفه ای<sup>۹</sup>:

(۱) کلیه اعضای هیات علمی، دستیاران ارشد، دستیاران فوق تخصصی، پزشکان درمانی، ماماها و کارشناسان تغذیه پروانه دار مورد تایید گروه های علمی که دوره آموزش بهره برداری از بسترهای الکترونیک مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را گذرانده باشند، دارای صلاحیت حرفه ای لازم جهت ارائه خدمت ویزیت در کلینیک مجازی دانشگاه می باشند.

(۲) موسسات تشخیصی-درمانی مجاز به دایر نمودن کلینیک مجازی می باشند که مجوزهای قانونی را از اداره صدور پروانه های وزارت بهداشت اخذ نموده باشند.

تبصره: تا زمان ابلاغ دستورالعمل صدور پروانه کلینیک مجازی از وزارت متبوع و معرفی کلینیک مذکور در سامانه صدور پروانه ها، فعالیت این مرکز با تایید معاون درمان دانشگاه بلامانع است.

### (۳) تجهیزات پزشکی و سخت افزاری و بستر الکترونیک<sup>۱۰</sup>:

بکارگیری نرم افزارهای مورد استفاده در خدمات سلامت و پزشکی از راه دور که دارای پروانه صلاحیت نرم افزار می باشند، بهره گیری از تمامی فناوری های مختلف بویژه در خصوص پهن باند مبتنی بر شبکه های ارتباطی ثابت و همراه و نیز استفاده از تجهیزات نرم افزاری و سخت افزاری مورد تایید مرکز آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از الزامات این بخش می باشد.

تبصره ۱: لحاظ شدن نرم افزارهای مورد تایید در لیست نرم افزارهای پاد دانشگاه منوط به بررسی در کارگروه فنی-اجرایی پاد و اخذ تاییدیه کمیته پاد دانشگاه می باشد.

تبصره ۲: کلیه داده های تعاملات پزشکی و سلامت بیماران می بایست منحصراً<sup>۱۱</sup> در مراکز داده امن داخل کشور نگهداری گردد. مالکیت داده سلامت هر شهروند متعلق به اوست و هرگونه استفاده متعاقب از این داده ها، خارج از چارچوب وظایف اولیه مراکز درمانی، منوط به کسب اجازه حقوقی از شخص بیمار است.

❖ **ذینفعان:** به اشخاص حقیقی و حقوقی اطلاق می شود که بصورت مستقیم یا غیرمستقیم از خدمات و دستاوردهای برنامه پاد بهره مند می شوند:

(۱) ریاست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

(۲) ستاد (معاونتها و مدیرتهای ذیربط) دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

(۳) موسسات تشخیصی درمانی تحت پوشش

۹. ماده (۸) ضوابط ابلاغی شماره ۱۰۰/۹۳۶ مورخ ۱۳۹۹/۵/۳۰

۱۰. نقشه راه ابلاغی شماره ۴۰۰/۱۴۳۱۷ مورخ ۱۳۹۹/۸/۷

۴) ارائه دهندگان خدمات پاد

۵) گیرندگان خدمت

❖ **بهره برداران:** به تمامی موسسات تشخیصی درمانی اطلاق می شود که طبق دستورالعملهای ابلاغی وزارت متبوع امکان عملیاتی شدن برنامه پاد را دارا می باشند.

❖ **گیرندگان خدمات پاد:** تمامی شهروندانی که بصورت > ضروری / غیر > ضروری از خدمات تشخیصی - مشاوره ای - درمانی و دارویی یکی از موسسات تحت پوشش بهره مند می شوند.

❖ **کمیته دانشگاهی پاد<sup>۱۱</sup>:**

این کمیته وظیفه هماهنگی، سیاستگزاری (در سطح دانشگاه) و جلب همکاری نهادهای فعال در حوزه سلامت و پزشکی از راه دور و نظارت بر اجرای سیاستها، راهبردها و برنامه های مصوب و ابلاغ شده کمیته ملی پاد را با همکاری کلیه ارکان مرتبط و ذینفع در سطح دانشگاه و ستاد پزشکی از راه دور منطقه آمایشی (سپاد) را برعهده دارد. اعضای کمیته دانشگاهی پاد عبارتند از:

- رییس دانشگاه (رییس)
- معاون درمان (دبیر)
- معاون بهداشت
- معاون غذا و دارو
- معاون آموزشی
- معاون تحقیقات و فناوری
- معاون توسعه مدیریت و منابع
- مدیر آمار و فناوری اطلاعات
- مدیر حراست

تبصره ۱: با توجه به وظایف این کمیته، وظیفه دبیری آن برعهده معاون درمان یا نماینده معرفی شده از سوی معاون درمان می باشد.

تبصره ۲: این کمیته می تواند حسب ضرورت، کارگروه های فنی - اجرایی لازم را در زیرمجموعه با استفاده از نمایندگان اعضای کمیته، دانشکده ها و بیمارستانهای تابعه تشکیل دهد.

❖ **فرایند اجرایی دبیرخانه کمیته پاد<sup>۱۲</sup>:**

۱) تعیین دستور کار جلسات کمیته و کارگروه فنی - اجرایی (دبیرخانه می تواند با استفاده از ظرفیت خود و با پایش مداوم نیازهای مقطعی، دوره ای و مستمر حیطه خدمات پزشکی و سلامت از راه دور و با تحلیل و نتیجه گیری از گزارش های کمیته ملی پاد و ستادهای پاد سایر دانشگاههای علوم پزشکی و همچنین گزارشهای رسیده از ذینفعان،

۱۱. ماده (۴) ضوابط ابلاغی شماره ۱۰۰/۹۳۶ مورخ ۱۳۹۹/۵/۳۰

۱۲. ماده (۵) ضوابط ابلاغی شماره ۱۰۰/۹۳۶ مورخ ۱۳۹۹/۵/۳۰



اعلام نظر مردم یا رسانه ها، نتیجه طرحهای تحقیقاتی یا نظر ارائه کنندگان خدمات پرداخته و نسبت به طرح موضوعات جهت فراهم سازی بسترهای لازم محیطی<sup>۱۳</sup> برای سیاستگزاری و اجرا اقدام نماید.)

(۲ بررسی و دسته بندی موضوعات طرح شده برای سیاستگزاری و پیشنهاد اقدام مناسب برای هر موضوع پیشنهادی

(۳ ارجاع موضوعات سیاستی اولویت دار بعنوان دستور کار به کمیته پاد دانشگاه

(۴ تدوین پیشنویس سند سیاستی<sup>۱۴</sup> در صورت تصویب در کمیته پاد

(۵ طرح سند سیاستی در جلسات کمیته پاد جهت تصویب، رد یا پیشنهاد اصلاح (پس از ارسال پیشنویس به اعضاء کمیته پاد و جمع بندی آراء)

(۶ ابلاغ سند سیاستی متناسب با نظرات کمیته پاد و پیگیری های آتی تا حصول نتیجه

(۷ تدوین راهنمای عملیاتی و بسته آموزشی اجرای سند سیاستی مصوب و ابلاغ به حوزه های ذیربط (موظف)

(۸ اخذ برنامه زمانبندی اجرا از حوزه های ذیربط (موظف)

(۹ اجرا و پایش سند سیاستی مصوب از طریق دریافت گزارشهای دوره ای از مجریان، بازخورد بهنگام و یاری دهنده به مبدا گزارشهای دوره ای، تنظیم گزارش فصلی پیشرفت در سطح دانشگاه و اعلام به کمیته پاد دانشگاه

(۱۰ ارزشیابی سالانه دستاوردهای منتج از اجرای سیاست مصوب به کمیته پاد جهت تعیین تکلیف از نظر تداوم، اصلاح یا تغییر آن

## اهداف

اهداف کلی و اختصاصی مورد نظر جهت پیاده سازی خدمات پاد عبارتند از:

### ❖ اهداف کلی:

- ۴ برنامه ریزی و ارائه خدمات سلامت در راستای اجرای منویات مقام معظم رهبری و سیاست های اقتصاد مقاومتی
- ۵ ارتقاء جایگاه ملی و بین المللی دانشگاه در حوزه سلامت
- ۶ ایفاء مسئولیت اجتماعی دانشگاه در توزیع عادلانه خدمات سلامت در مناطق کم برخوردار کشور
- ۷ ارتقاء کیفیت مراقبتهای سرپایی، بستری و پس از ترخیص (follow up) بیماران در مراکز تحت پوشش دانشگاه

### ❖ اهداف اختصاصی:

(۱ پیاده سازی تمامی استانداردهای ابلاغی حوزه های ذیربط اعم از: مرکز حراست و مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات، معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مرکز مدیریت راهبردی وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات (افتا) و... جهت ایجاد بستر امن تبادل داده با سایر سامانه ها نظیر: ثبت احوال کشور، پایگاه داده بیمه ها، سازمان نظام پزشکی، سامانه احراز هویت اتباع سازمان ملی مهاجرت، درگاه تبادل اطلاعات سلامت و پرونده الکترونیک سلامت وزارت بهداشت (دیتاس، سپاس)، گواهی مرکز مدیریت راهبردی (افتا)، سامانه های بیمارستانی (PACS, HIS و...) امضاء الکترونیک (PKE)، سامانه های نوبت دهی و نسخه نویسی الکترونیک و ...

۱۳. نقشه راه ابلاغی شماره ۴۰۰/۱۴۳۱۷ مورخ ۱۳۹۹/۸/۷

۱۴. بند (ب) ماده (۵) ضوابط ابلاغی شماره ۱۰۰/۹۳۶ مورخ ۱۳۹۹/۵/۳۰

- ۲) پیاده سازی پروتکل‌های امنیتی مربوط به حفاظت داده اعم از: رمزنگاری، امنیت دیتابیس و زیر ساخت‌های انتقال داده، استفاده از فضای ابری در چارچوب ضوابط و مقررات ابلاغی شورای عالی فضای مجازی بعنوان شورای حاکمیتی در حوزه فناوری اطلاعات و ارتباطات
- ۳) تعیین ماژول‌های تشکیل دهنده سامانه پیشنهادی مطابق با استانداردهای سیستم مدیریت اطلاعات سلامت (HIMSS) و مروری بر مطالعات با بهره گیری از فناوری های هوش مصنوعی
- ۴) دستیابی به پرونده جامع الکترونیک سلامت در سطح موسسات تابعه با امکان ثبت شرح حال بیمار، تشخیص بیماری، خدمات ارائه شده و... در قالب اوراق و فرم‌های استاندارد، قابلیت ارسال مستندات پزشکی و وصول نتایج ارجاع/بررسی از مرکز مقصد پاد به مرکز مبدا پاد و نهایتاً امکان رویت اطلاعات توسط خود بیمار با قابلیت مدیریت سطوح دسترسی و لاگین ضمن حفظ محرمانگی اطلاعات
- ۵) افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمات از طریق پیاده سازی حداکثری خدمات کلینیکی و پاراکلینیکی سرپایی دانشگاه در برنامه پاد و کاهش مراجعات دوره ای بویژه در بیماران مزمن، خاص، صعب‌العلاج
- ۶) توسعه سهم دانشگاه در گردشگری سلامت از طریق امکان پیگیری بیماران اتباع خارجی ترخیص شده، ارائه خدمات مشاوره ای سرپایی به بیماران فارسی زبان خارج از کشور، ارائه خدمات مشاوره ای به بیماران کشورهای همسایه، پرداخت غیرحضوری (ارزی)، استرداد هزینه و...
- ۷) افزایش بهره وری نیروی انسانی متخصص شاغل در مراکز تشخیصی درمانی دانشگاه با ارتقاء کیفیت نوبت دهی و نسخه نویسی الکترونیک (از جمله: حذف محدودیت زمانی نوبت، مدیریت صف و حذف صف فیزیکی، تبدیل صوت به متن، امکان تهیه آرشیو نسخ پرتکرار برای ارائه دهندگان خدمات، تعریف یادآور برای موعد نوبت، ویزیت، تمدید نسخه دوره ای بیماران با سابقه، اعلام تداخلات دارویی و دلیل تداخل، عوارض جانبی هر دارو و سابقه احتمالی حساسیت بیمار به دارو و...)
- ۸) اجرایی شدن تکالیف دانشگاه در حوزه حمل و عرضه دارو از طریق سکوه‌های اینترنتی طبق دستورالعمل ابلاغی وزارت متبوع (شماره ۱۷۱/۱۰۱ مورخ ۱۴۰۳/۲/۸)
- ۹) دسترسی تمامی گروه‌های ذینفع در دانشگاه به داشبورد مدیریتی حوزه کاری خود متناسب با شرح وظایف و حدود اختیارات ابلاغی

بی

نوشتا

>>\*\*\*\*\*<<