

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

مقدمه:

در راستای اصل ۱۳۸ قانون اساسی و بندهای ۷ و ۸ سیاست‌های کلی سلامت^۱، و بندهای ۱۲، ۱۵ و ۱۷ سیاست‌های کلی نظام اداری، تکالیف مصرح در بند «د» برنامه دوم برنامه جامع اصلاح نظام اداری در دوره دوم (۱۳۹۷-۱۳۹۹)^۲ و قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۰۳/۲۹ با اصلاحات و الحاقات بعدی آن در خصوص قابلیت توسعه انواع مؤسسات و اشکال ارائه خدمات سلامت و مصوبه شماره ۹۲/۱۰۰۹۷۷/ش مورخ ۱۳۹۲/۴/۸ شورای عالی فضای مجازی^۳، «کمیته ملی سیاستگذاری خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)»، ذیل شورای سیاستگذاری سلامت الکترونیک، و با اختیارات تام از این شورا، به منظور تهیه، تنظیم و تصویب سیاست‌های هماهنگ، متکی بر قوانین و مقررات، مبتنی بر مدارک و شواهد و خرد جمعی در پیاده‌سازی نظام ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور تشکیل می‌گردد. این آیین نامه، مبانی و اساسنامه تشکیل این کمیته، ستادهای زیرمجموعه در کلان مناطق آمایشی، و نیز دستورالعمل اجرایی ارائه خدمات پزشکی از راه دور در کشور را در بر می‌گیرد.

ماده (۱) تعاریف و اختصارات:

اصطلاحات و واژگان اختصاری مندرج در آیین نامه در معانی و مقاصد زیر بکار می‌روند:

- ا. **وزارت** - منظور وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.
- ب. **کمیته** - منظور کمیته ملی سیاستگذاری خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی) است که به اختصار کمیته ملی یاد نیز گفته می‌شود.

^۱ - بندهای ۷ و ۸ سیاست‌های کلی سلامت:

- بند ۷- تفکیک وظایف تولید، تأمین مالی و تدارک خدمات در حوزه سلامت با هدف پاسخگویی، تحقق عدالت و ارائه خدمات درمانی مطلوب به مردم
- بند ۸- افزایش و بهبود کیفیت و ایمنی خدمات و مراقبت‌های جامع و یکپارچه سلامت با محوریت عدالت و تأکید بر پاسخگویی، اطلاع رسانی شفاف، اثربخشی، کارایی و بهره‌وری در قالب شبکه بهداشتی و درمانی منطبق بر نظام سطح بندی و ارجاع
- ^۲ - بند «د» برنامه دوم - اقدامات و فعالیت‌های مشترک دستگاه اجرایی در قالب تفاهم نامه، شامل:
- الکترونیکی کردن خدمات با اولویت خدمات قابل ارائه به مردم و بهره‌گیری از مشارکت آنان با توجه به مراحل بلوغ ارائه الکترونیکی خدمات و با تأکید بر خدمات در بخش‌های سلامت، آموزش، کشاورزی، مالیات، معاملات و امور بانکی، به شرح: الف- اطلاع رسانی الکترونیکی، ب- ارائه فرم و ج- دریافت اطلاعات
 - برنامه ریزی و حرکت به سمت استقرار یکپارچه دولت همراه و توسعه آن به میزان ۲۵ درصد، به صورت سالانه
 - توسعه واگذاری خدمات دستگاه‌های اجرایی از طریق دفاتر پیشخوان دولت و دفاتر ارتباطات و فناوری اطلاعات روستایی
 - توسعه استقرار پنجره واحد
 - فراگیری پرداخت الکترونیکی به حساب‌های دولتی

^۳ - بند ۱- خدمات سلامت در فضای مجازی، عبارت است از انواع خدمات زیر که با استفاده از فناوریهای مختلف به ویژه فناوریهای پهن باند مبتنی بر شبکه‌های ارتباطی ثابت و همراه ارائه می‌شود، مشروط بر آن که با تأیید مرکز ملی فضای مجازی، صرفاً در حوزه «خدمات سلامت» بوده و همچنین سایر بندهای مصوبه حاضر و پیوست امنیتی رعایت شود: ۱-۱- خدمات سلامت الکترونیک از راه دور شامل تشخیص از راه دور، تجویز از راه دور، مشاوره سلامت از راه دور، جراحی از راه دور و مراقبت‌های درمانی از راه دور. ۱-۲- خدمات سلامت الکترونیک همراه شامل خدمات اطلاع رسانی سلامت مبتنی بر تلفن همراه، ارسال علائم حیاتی بیمار از طریق تلفن همراه، خدمات مراقبتی مبتنی بر تلفن همراه و خدمات نظارتی فرایند درمانی مبتنی بر تلفن همراه. ۱-۳- سایر خدمات سلامت الکترونیک شامل بیمه سلامت، آموزش الکترونیکی سلامت، انتقال اطلاعات پزشکی و تصاویر آزمایشگاهی، خدمات اطلاعات دارویی (شامل غذایی و آرایشی - بهداشتی) و خدمات مالی سلامت.

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

- ج. **نظام** - به نظام ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور اطلاق می شود که از طریق برقراری بستر اطلاعاتی-ارتباطی امن و پایدار میان ارائه کنندگان، خریداران و گیرندگان خدمات سلامت، مراقبت‌های تشخیصی، درمانی، پیگیری، توانبخشی و آموزشی را بدون در نظر گرفتن فاصله جغرافیایی بطور مستمر و شبانه‌روزی تأمین می‌کند و در این آیین نامه به اختصار «نظام» و یا «نظام پاد» خوانده می‌شود.
- د. **خدمت سلامت و پزشکی از راه دور** - که به اختصار «خدمت پاد» نامیده می‌شود، شامل هر نوع خدمت تشخیص از راه دور، تجویز از راه دور، مشاوره سلامت از راه دور، جراحی از راه دور و مراقبت‌های درمانی از راه دور می‌باشد که از طریق یکی یا ترکیبی از سه روش ارتباطی همزمان یا غیرهمزمان زیر ارایه می‌گردد:
۱. **روش ارتباط متنی، تلفنی، یا صوتی** - در این موارد، پزشک به صورت متنی (پیام)، صوتی و یا تلفنی از طریق یکی از سامانه‌های مجاز با بیمار، خانواده و یا پزشک معالج او صحبت نموده و در صورت نیاز، دستورات لازم را به صورت متنی، صوتی و یا نسخه الکترونیک صادر می‌نماید.
 ۲. **روش ارتباط صوتی تصویری** - در این موارد، پزشک به صورت تصویری، از طریق یکی از سامانه‌های مجاز با بیمار، خانواده و یا پزشک معالج او صحبت کرده و در صورت نیاز، دستورات لازم را به صورت متنی و یا نسخه الکترونیک صادر می‌نماید.
 ۳. **روش ارتباط مبتنی بر رؤیت اطلاعات پزشکی بیمار** - این روش شامل موارد اطلاع از آخرین وضعیت بیمار و یا پیگیری مراقبت از وی (بنا بر درخواست بیمار، خانواده و یا پزشک معالج خواهان مشورت)، با استفاده از داده‌های پرونده پزشکی و یا اسناد الکترونیک پزشکی بیمار، از قبیل نسخه دارویی، برگه آزمایش، تصویر رادیوگرافی و مانند آن و نیز اطلاعات پایش از راه دور (تله مانیتورینگ) می‌باشد که در نهایت به نگارش گزارش می‌گردد. خدمات پایش از راه دور بیمار و نیز گزارش از راه دور، مانند رادیولوژی از راه دور (تله رادیولوژی) و پاتولوژی از راه دور (تله پاتولوژی) نیز شامل این دسته می‌باشد.
 ۴. **روش ارتباط با دستگاه یا تجهیز پزشکی** - این روش شامل مواردی است که خدمت یا مراقبت، مانند روش‌های جراحی از راه دور، با واسطه یک دستگاه یا تجهیز پزشکی انجام می‌شود.
- ه. **فرم الکترونیک ثبت خدمت پزشکی از راه دور (پاد)** - به فرم یا فرم‌های حاوی اطلاعات عمومی و بالینی ثبت خدمت پزشکی از راه دور اطلاق می‌گردد که شامل اطلاعات هویتی-شناسایی ارایه کننده یا کنندگان، مرکز ارایه دهنده، و دریافت کننده خدمت در کنار اطلاعات اختصاصی-بالینی خدمت (شامل گزارش ریز خدمت) بوده و در جریان ارایه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور مورد استفاده قرار می‌گیرند/گیرند. فرم الکترونیک پزشکی از راه دور که به اختصار «فرم پاد» گفته می‌شود می‌بایست توسط فرد و مرکز ارایه دهنده امضا و تایید شود.
- و. **گواهی مهارت / کد صلاحیت حرفه‌ای** - به گواهی مهارتی گفته می‌شود که توسط اداره کل آموزش مداوم وزارت بهداشت و یا سایر مراکز مورد تایید معاونت آموزشی وزارت صادر و همراه کد صلاحیت حرفه‌ای قابل استعلام توسط مراجع ناظر باشد.
- ز. **پروانه صلاحیت نرم افزار** - به پروانه یا گواهی صلاحیت فنی در بحث عملکردی و یا غیر عملکردی نرم افزارهای مورد استفاده در خدمات سلامت و پزشکی از راه دور گفته می‌شوند که از طرف آزمایشگاه‌های مورد تایید مرکز فناوری اطلاعات وزارت بهداشت صادر می‌گردد.

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

ماده ۲) اهداف:

- کمیته ملی پاد، به عنوان نهاد تصمیم گیر، هماهنگ کننده و ناظر، مسئولیت تهیه، تنظیم و تصویب سیاستها و راهبردهای توسعه و استقرار نظام را در مراکز ارائه خدمات سلامت کشور، به منظور دستیابی به اهداف زیر برعهده دارد:
- امکان استفاده از توان کلیه متخصصین کشور در ارایه بهینه خدمات پزشکی (عمومی و تخصصی) به اقصای نقاط کشور به ویژه مناطق محروم
 - بهبود دسترسی عادلانه مردم به خدمات و مراقبت های پزشکی، بویژه در مناطق دورافتاده و صعب العبور
 - کاهش تماس بیماران با پزشکان در خدمات پزشکی ضروری به منظور جلوگیری از انتقال آلودگی دو طرفه
 - کاهش حضور بیماران در مراکز درمانی به منظور جلوگیری از انتقال آلودگی دو طرفه
 - امکان انجام مشاوره تخصصی در مراقبتهای اختصاصی مورد نیاز بیماری کووید-۱۹ به پزشکان درگیر در شهرها و مناطق فاقد نیروی تخصصی در دسترس
 - بهبود روند مراقبت از بیمار و مراجعین به واحدهای تحت پوشش نظام ارائه خدمات سلامت
 - تسهیل و تسریع دسترسی به نیروهای انسانی متخصص، جهت دریافت خدمات مشاوره ای
 - تسهیل و تسریع مشارکت درون بخشی و بین بخشی برای استقرار نظام
 - بهبود فضای کسب و کار ارائه خدمات سلامت و ایجاد فضای رقابتی سالم
 - کاهش هزینه های مستقیم و غیرمستقیم ارائه خدمات و مراقبت های سلامت و پزشکی
 - افزایش بهره وری و کارایی منابع و تسهیلات نظام ارائه خدمات سلامت.

ماده ۳) وظایف و مأموریت های کمیته:

- کمیته ملی پاد، در چارچوب و با رعایت قوانین و مقررات مربوط، وظایف و مأموریت های زیر را بر عهده دارد:
- ا. تصویب ضوابط، مقررات، نظام نامه ها، شیوه نامه ها، الزامات اجرایی و استانداردهای پیاده سازی نظام
 - ب. تصویب فرآیندهای مدیریتی، اجرایی و نظارتی پیاده سازی نظام در سطح کشور
 - ج. تصویب شاخص های ارزیابی عملکرد نظام
 - د. سازماندهی تشکیلات و منابع برای استقرار نظام براساس ضوابط و مقررات جاری کشور
 - ه. بررسی و پیشنهاد نیازها و اولویتهای ساختاری، تشکیلاتی، منابع و تسهیلات پیاده سازی نظام
 - و. مطالعه، امکان سنجی، و ارایه مدل تعرفه برای بسته های خدمات سلامت و پزشکی از راه دور به شورای عالی بیمه در موارد فقدان وجود خدمت متناظر دارای تعرفه مصوب
 - ز. تعیین مشخصات امضای الکترونیک، فرم های الکترونیک و گزارش های الکترونیک مورد نیاز نظام
 - ح. انجام هماهنگی های لازم با واحدهای درون سازمانی و برون سازمانی برای بازنگری آیین نامه ها و دستورالعمل های ارائه خدمات موضوع این آیین نامه و تأمین تشکیلات، منابع و تسهیلات
 - ط. انجام هماهنگی های لازم با دستگاه های اجرایی قوای سه گانه و اخذ نظر و تأییدیه های لازم از آنها
 - ی. بررسی مستمر میزان رضایت گیرندگان، خریداران و ارائه کنندگان خدمات نظام

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

ک. تصویب گزارش عملکرد نظام، ارائه شده از سوی دبیرخانه کمیته ملی پاد

ماده ۴) ارکان:

الف) اعضای کمیته ملی پاد:

۱. معاون درمان وزارت (رییس کمیته)
۲. معاون بهداشت وزارت
۳. رئیس سازمان غذا و دارو
۴. رئیس سازمان نظام پزشکی ج.ا.ایران
۵. رئیس سازمان بیمه سلامت ایران
۶. رئیس سازمان تأمین اجتماعی
۷. رئیس سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
۸. رییس مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی (دبیر کمیته)
۹. رییس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
۱۰. رییس مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان
۱۱. مدیرکل دفتر تعرفه، استاندارد و راهنماهای بالینی
۱۲. رییس مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری
۱۳. رئیس انجمن های تخصصی بر حسب موضوع و ضرورت

ب) دبیرخانه کمیته ملی پاد:

دبیرخانه با مسئولیت تصمیم سازی و پشتیبانی فکری، عملی، حقوقی و قانونی کمیته ملی پاد، در مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی حوزه معاونت درمان وزارت مستقر می باشد و محصول کار آن به کمیته ملی پاد ارائه می شود. دبیرخانه برای انجام مسئولیت و وظایف محوله، با دبیرخانه ستادهای پاد کلان مناطق آمایشی (بند ج) تعامل مستمر دارد. وظایف دبیرخانه، حول خدمات موضوع این آیین نامه، به اختصار عبارت است از:

۱. مدیریت و هماهنگ سازی
۲. آموزش و مشاوره
۳. مطالعه و پژوهش
۴. اطلاع رسانی و ارتباطات
۵. تنظیم و ثبت گزارش ها و مستندات

تبصره: لازم است دبیرخانه از نظرات و راهنمایی های کارشناسان و صاحب نظران مستقل، مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی و دانشگاه ها، انجمن های علمی-تخصصی، در اجرای هر چه بهتر وظایف استفاده نماید.

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

ج) ستاد پزشکی از راه دور کلان منطقه آمایشی:

این ستاد که من بعد در این آیین نامه به اختصار «سپاد» نامیده می شود، با ریاست و عضویت معاونین درمان، بهداشت، و آموزشی و مدیر آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی و بهداشتی درمانی مسئول کلان منطقه، ریاست رؤسای دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی عضو آن کلان منطقه، و نیز مدیریت بیمارستانهای منتخب منطقه که از سوی سپاد برگزیده می شوند، تشکیل می گردد. سپاد، وظیفه هماهنگی، سیاستگزاری (در سطح کلان منطقه) 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 منطقه تعریف شده، برعهده دارد.

تبصره ۱: با توجه به وظایف این ستاد، دبیری ستاد بر عهده جانشین معاونت درمان و یا مدیر درمان دانشگاه کلان منطقه می باشد.

تبصره ۲: این ستاد می تواند حسب ضرورت، کارگروه های فنی-اجرایی لازم را در زیرمجموعه با استفاده از مدیران، اعضای هیات علمی، و کارشناسان دانشگاه ها و دانشکده های مرتبط تشکیل دهد.

تبصره ۳: دبیرخانه سپاد، در معاونت درمان دانشگاه کلان منطقه مستقر می باشد.

تبصره ۴: دبیرخانه سپاد، دارای اختیارات متناظر دبیرخانه کمیته ملی پاد در سطح کلان منطقه می باشد.

ماده ۵) فرآیند اجرایی:

دبیرخانه، براساس وظایف خود، چرخه زیر را در تدوین و اجرای دستورکارها و مصوبات کمیته ملی پاد مدیریت می کند:

الف) تعیین دستور کار:

تعیین دستور کار و تدوین سیاست های کمیته ملی پاد و نیز سپاد کلان منطقه به ترتیب زیر انجام می شود:

۱. دبیرخانه، با استفاده از ظرفیت خود و با پایش مداوم نیازهای مقطعی، دوره ای، و مستمر حیطه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور و با تحلیل و نتیجه گیری از گزارش های ستادهای پاد و همچنین گزارش های رسیده از ذینفعان، اعلام نظر مردم یا رسانه ها، نتیجه طرح های تحقیقاتی یا نظر ارایه کنندگان خدمات پرداخته و نسبت به طرح موضوعات لازم برای سیاستگذاری و اجرا اقدام می نماید.
۲. دبیرخانه، موضوعات طرح شده برای سیاست گذاری را بررسی و دسته بندی می کند و اقدام مناسب برای هر موضوع را پیشنهاد می نماید.
۳. دبیرخانه موضوع سیاستی اولویت دار را به عنوان دستور کار به کمیته ملی پاد ارجاع می دهد، تا در صورت تصویب، سند سیاستی برای آن تنظیم شود.

ب) تدوین پیش نویس سند سیاستی:

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

پیش نویس سند سیاستی، مستندی مشتمل بر توصیف و تحلیل مسأله، علل بوجود آورنده و تشدید و تضعیف کننده آن، تحلیل مداخلات و انتخاب مناسب ترین آنها، و الزامات استقرار مداخلات اولویت دار است. با تعیین و تصویب موضوع سیاستی، از سوی کمیته ملی پاد یا پیشنهاد شده از سوی هر یک از اعضای کمیته ملی، پیش نویس سند سیاستی، به ترتیب زیر تهیه می شود:

۱. بستن قرارداد با تدوین کننده پیش نویس سند سیاست یا ابلاغ تدوین سند به حوزه های تخصصی مرتبط برای تعیین مجری
۲. توجیه و آموزش مجری برای تدوین پیش نویس سند سیاست توسط دبیرخانه
۳. تدوین پیش نویس سند سیاست توسط مجری
۴. نظرخواهی از گروه خبرگان و متخصصان موضوعی، توسط مجری و تحلیل و جمع بندی نظرات آنان با نظارت دبیرخانه
۵. نظرخواهی از ذینفعان اصلی سیاست توسط دبیرخانه

ج) تصویب سیاست: پس از بررسی پیش نویس سند توسط کلیه اعضای کمیته ملی پاد، سند مزبور جهت تصویب، رد یا پیشنهاد اصلاح، در یکی از جلسات علنی کمیته ملی پاد به شور گذاشته می شود.

دبیرخانه، متناسب با نظر اعلام شده از سوی کمیته ملی پاد، مسئول ابلاغ و پیگیری بعدی کار تا دستیابی به نتیجه مشخص خواهد بود.

د) برنامه ریزی برای اجرا: اجرای سیاست مصوب با برداشتن گام های زیر آغاز می شود:

۱. دبیرخانه راهنمای عملیاتی و بسته آموزشی اجرای سیاست مصوب را تدوین و به حوزه موظف ارسال می دارد.
۲. حوزه موظف، برنامه زمان بندی شده برای اجرا را تنظیم و رونوشتی از آن را به دبیرخانه ارسال می نماید.
۳. دبیرخانه، مجریان ستادهای پاد، استانی یا شهرستانی سیاست مصوب را برای اجرای صحیح آن آموزش می دهد.

ه) اجرا و پایش سیاست: پایش اجرای سند سیاستی مصوب، برعهده دبیرخانه کمیته ملی پاد است و در این رابطه موظف به انجام اقدامات زیر می باشد:

۱. مطالبه برنامه مجریان ستادهای پاد، استانی و یا شهرستانی برای اجرای گام به گام و زمان بندی شده سیاست
۲. دریافت گزارش های دوره ای و منظم از مجریان
۳. ارسال بازخورد به هنگام و یاری دهنده به مبدأ گزارش دوره ای
۴. تدوین گزارش دوره ای پیشرفت در سطح دانشگاهی و اعلام آن به کمیته ملی پاد

تبصره: دبیرخانه باید هر ۳ ماه یک بار گزارش پیشرفت اجرای سیاست های مصوب را به کمیته ملی پاد ارایه کند.

و) ارزشیابی سیاست اجرا شده: دبیرخانه، سالانه نتیجه ارزشیابی دستاورد(های) سیاست اجرا شده مصوب را به کمیته ملی پاد اعلام می کند تا تکلیف از نظر تداوم سیاست و یا اصلاح و تغییر آن روشن شود.

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

ماده ۶) فرآیند ارائه خدمات

۱. خدمت پاد شامل هر نوع خدمت در برگیرنده تعریف بند (د) ماده (۱) می باشد که توسط افراد صاحب صلاحیت حرفه ای موضوع ماده (۸) ارائه می گردد.
۲. زمان هر خدمت ویزیت یا مشاوره، بسته به درخواست و نیاز بیمار، خانواده و یا پزشک خواهان مشورت، تا حداکثر ده دقیقه برای هر خدمت می باشد. خدمات مشاوره ای بیماران اعصاب و روان شامل محدوده زمانی سی دقیقه می باشد.
۳. پزشک و یا مرکز ارائه کننده خدمات موضوع این آیین نامه ملزم می باشد در کلیه موارد انجام ارائه خدمت، کد استحقاق بیمه ای فرد را در فرم های پاد ثبت نماید. در خدمات بستری، استفاده از کد استحقاق اخذ شده در هنگام پذیرش در فرم های پاد کافی است.
۴. پزشک ارائه دهنده خدمت می تواند در صورت دسترسی به سامانه های دارای مجوز معتبر ارائه خدمات نسخه الکترونیک در صورت نیاز، برای بیمار، نسخه الکترونیک صادر نماید. این نسخه توسط کلیه داروخانه ها و مراکز پاراکلینیک کشور که دارای امکان نسخه پیچی الکترونیک هستند قابل استفاده برای ارائه خدمت یا خدمات درخواست شده می باشد.
۵. استفاده از سامانه های نسخه الکترونیک و گردش نسخه وزارت و سازمان های بیمه گر پایه، به عنوان بستری برای ارائه خدمات پزشکی از راه دور در دوران همه گیری کووید- ۱۹ برای کلیه شهروندان اعم از بیمه شده و یا فاقد آن، آزاد خواهد بود. مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت و سازمان های بیمه گر مکلف هستند این بستر را برای همه مراکز و شهروندان براساس اولویت فراهم نمایند.
۶. شمول خدمات این آیین نامه، منحصرأ در برگیرنده آن دسته از خدمات، مراقبت ها و اقدامات پزشکی است که امکان ارائه آنها از راه دور، با تشخیص پزشک ویزیت کننده یا معالج، بدون رؤیت 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 ممکن برای حضور در بالین بیمار به سهولت ممکن و در عین حال در ارجحیت بالینی می باشد، در شمول این آیین نامه نمی باشد.

تبصره: در بحران های همه گیری که ارجحیت ارتباط پزشک و بیمار به صورت عام مبتنی بر ارتباطات غیر حضوری است، تشخیص نوع خدمات مورد شمول و یا خارج از شمول بر عهده کمیته ملی و ستادهای پاد می باشد.

ماده ۷) تعرفه خدمات

- أ. تعرفه خدمت سلامت و پزشکی از راه دور، از نوع ویزیت، مشاوره تخصصی و یا فوق تخصصی، و نیز سایر موارد تحت شمول بند (د) ماده (۱)، در هر یک از سطوح ارائه خدمات سلامت، معادل تعرفه خدمات متناظر حضوری در همان سطح می باشد.
- ب. تعیین سطح تعرفه پزشکان (اعم از عمومی، تخصصی و فوق تخصصی)، بر اساس داده استعلامی سطح مدرک و تخصص سازمان نظام پزشکی برای پزشک ارائه دهنده خدمت می باشد. سازمان نظام پزشکی مکلف است سرویس استعلام مربوطه را در اختیار کلیه سامانه های دارای مجوز قرار دهد.

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

- ج. مشاوره تخصصی و فوق تخصصی سرپایی مورد نیاز پزشکان مستقر در مراکز بهداشتی و درمانی، در قالب فرآیندها 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.
- د. هزینه خدمات پاد مورد نیاز بیماران بستری در بیمارستان های 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 سازمان های بیمه گر طرف قرارداد تامین و به پزشکان مربوطه در مراکز ارایه دهنده پرداخت گردد. سازمان های بیمه گر می بایست لیست پزشکان و متخصصین مجاز به ارایه این خدمات به مراکز بستری کل کشور را با همکاری کلان مناطق و دانشگاه ها و دانشکده ها تهیه و در هنگام رسیدگی مورد تطبیق قرار دهند. در این موارد، ارایه فرم تکمیل و تایید شده ثبت خدمت پاد از طرف مرکز بستری خدمت گیرنده به عنوان سند مثبت انجام هزینه برای سازمان ها و موسسات بیمه گر پایه و تکمیلی کافی است.
- ه. سقف تعداد ویزیت از راه دور مورد قبول، ده ویزیت به ازای هر ساعت کاری مجاز، و در مجموع پنجاه ویزیت در روز است. سقف تعداد مشاوره تخصصی و یا فوق تخصصی از راه دور مورد قبول در روز، سی ویزیت می باشد. این سقف در دوره های بحران، مانند همه گیری کووید ۱۹، حسب تصمیم کمیته ملی قابل اصلاح می باشد.
- و. کلیه سازمان های بیمه گر سلامت مکلف هستند، هزینه های خدمات پاد را معادل سهم پوشش خدمات متناظر حضوری، به پزشکان و متخصصین شاغل طرف قرارداد در بخش دولتی، غیردولتی، خصوصی و خیریه پرداخت نمایند.
- ز. کلیه سازمان های بیمه گر سلامت مکلف هستند پرداخت سهم بیمه پزشکان و مراکز ارایه خدمات سلامت درگیر در این برنامه را در اولویت پرداختهای خود قرار دهند.
- ح. تعرفه خدمات الکترونیک مورد نیاز برای ارایه خدمات پزشکی و سلامت از راه دور، تنها در صورتی توسط شرکت ها و اوپراتور های دارای مجوز ارایه خدمات سلامت الکترونیک و خدمات پزشکی و سلامت از راه دور قابل دریافت از مردم می باشد که این تعرفه ها توسط ارگان های متولی این بخش در دولت تصویب و ابلاغ شده باشند.

ماده ۸) صدور و تأیید مجوز و صلاحیت حرفه ای

- أ. کلیه پزشکان متقاضی و درگیر انجام خدمات سلامت و پزشکی از راه دور، می بایست در دوره های فشرده غیرحضوری و حضوری مرتبط با مهارت های پزشکی از راه دور، مصوب اداره کل آموزش مداوم وزارت به آدرس ircme.ir شرکت و گواهی مهارت به همراه کد صلاحیت حرفه ای دریافت نمایند.
- ب. کلیه مراکز و درمانگاه ها می توانند منحصرأً به آن دسته از پزشکان، اجازه نوبت دهی و ارائه خدمات پزشکی از راه دور دهند که دارای کد صلاحیت حرفه ای معتبر باشند. این کد، از طریق ارسال کد ملی و کد صلاحیت ارایه شده به سامانه آموزش مداوم وزارت قابل استعلام می باشد.
- ج. کلیه مراکز درمانی و درمانگاه هایی میتوانند بستر و زیرساخت خدمات پزشکی از راه دور را ارائه نمایند که مجوزهای قانونی را از اداره صدور پروانه های وزارت بهداشت اخذ نموده باشند.
- د. کلیه نرم افزارهای تعاملی بین ارائه کننده خدمت و بیمار، اعم از صوتی و تصویری، و یا مشاوره مبتنی بر رؤیت پرونده، می بایست دارای پروانه های صلاحیت عملکردی و غیر عملکردی معتبر در زمان ارایه خدمت باشند.

تبصره ۱: کلیه مراکز ارایه خدمات سلامت، پزشکان زیرمجموعه، و سامانه های مورد استفاده خدمات پزشکی از راه دور که پیش از ابلاغ این آیین نامه، به صورت آزمایشی در سطح کلان مناطق و دانشگاه های علوم پزشکی آغاز به کار نموده اند،

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

حداکثر سه ماه پس از فراهم سازی امکان ارایه مجوزهای مربوطه توسط ارگان های مسئول فرصت دارند تا مجوز های لازم ذکر شده در این ماده را کسب نمایند.

تبصره ۲: کلیه داده های تعاملات پزشکی و سلامت بیماران، می بایست منحصر 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.

ماده ۹) تأمین منابع شکل گیری کمیته و ستادهای یاد:

الف) منابع انسانی

نیروی انسانی مورد نیاز برای انجام وظایف و تکالیف محوله به دبیرخانه با استفاده از ظرفیت تشکیلاتی موجود در مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی، به شرح زیر تأمین می گردد:

- رئیس دبیرخانه (رئیس مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی)
- دو نفر کارشناس ارشد هماهنگی سیاست ها و برنامه ها

شرح وظایف هر یک از کارشناسان به شرح زیر است:

۱. تعیین تقویم جلسات منظم سالانه و ماهانه
۲. مدیریت فرایند برگزاری جلسات
۳. تعریف دقیق شرح خدمات برای واگذاری، تهیه و ارزشیابی پیش نویس سند سیاستی
۴. تهیه گزارش عملکرد ماهانه و سالانه
۵. به روزرسانی آمار و اطلاعات و اخبار در پایگاه اطلاع رسانی دبیرخانه
۶. شرکت در جلسات هفتگی دبیرخانه و پایش جمعی برنامه ماهانه و سالانه دبیرخانه
۷. تهیه و ثبت دستور جلسات و صورت جلسات مربوطه
۸. ارتباط مؤثر، مستمر و رضایت بخش با کلیه مخاطبان از طریق انواع وسایل ارتباطی
۹. انجام مکاتبات اداری و ثبت، ارسال و پیگیری آنها
۱۰. شناسایی، جمع آوری و ثبت اسناد و اطلاعات راهبردی مرتبط با قلمرو کاری دبیرخانه
۱۱. تهیه و جمع آوری اسناد حمایت طلبی و انجام فرایند آن در موارد مقتضی با هدایت رئیس دبیرخانه
۱۲. حفاظت از اسناد و رازداری و حفظ اسرار دبیرخانه
۱۳. توجیه و جلب حمایت مدیران و کارشناسان ذیربط در تأیید، تصویب، ابلاغ، و اجرای سیاست مصوب
۱۴. هماهنگی در کلیه امور دبیرخانه با رئیس دبیرخانه
۱۵. پیگیری و اطمینان از حصول نتایج مصوبات کمیته ملی یاد و تفاهم نامه های منعقد شده ستادی و دانشگاهی
۱۶. احصاء، ثبت و دسته بندی مطالب و منابع مفید برای توسعه دانش و مهارت های دبیرخانه و تسهیم آنها بین مخاطبان

آیین نامه اجرایی ارائه خدمات سلامت و پزشکی از راه دور (دورپزشکی)

۱۷. موارد ارجاعی و غیرمترقبه، اما مرتبط با مأموریت دبیرخانه، از سوی مقام مافوق

تبصره ۱: دبیرخانه علاوه بر کارکنان موظف خود، می تواند از مشاورین حقیقی یا حقوقی ستادی، دانشگاهی، دولتی و یا خصوصی در تهیه و تنظیم متون سیاستی و ارزشیابی آنها کمک بگیرد.

تبصره ۲: معیارهای لازم برای انتصاب کارشناسان دبیرخانه، رزومه مرتبط و مهارت های ارتباطی مؤثر، با تأیید دبیر کمیته ملی پاد اعلام و ابلاغ می گردد.

تبصره ۳: دبیرخانه ستادهای پاد کلان مناطق، می توانند با اخذ مصوبه هیأت امنای دانشگاه، ساختار و شرح وظایف متناسبی را در قالب ظرفیت معاونت درمان دانشگاه متولی کلان منطقه، پیاده نماید.

ب) منابع مالی

دبیرخانه پس از تشکیل، راه اندازی، جذب منابع انسانی و آغاز به کار، موظف است طبق برنامه مصوب کمیته ملی پاد، هر ساله (و یا به صورت مقطعی و یا دوره ای) اعتبار مورد نیاز خود را طبق فرمت وزارت تهیه و مرجع ذیربط ارائه نماید و اعتبارات تخصیص یافته را به موارد زیر اختصاص دهد:

- انعقاد قرارداد با تدوین کننده پیش نویس سند سیاست
- تهیه راهنماهای عملیاتی و بسته های آموزشی اجرای سیاست از مجریان
- برگزاری فراخوان و برون سپاری برخی از مطالعات و تحقیقات مرتبط
- تحلیل سیاست های دیگر بخش های مؤثر بر سلامت
- تحلیل وضعیت دوره ای عملکرد ستاد ملی و ستادهای پاد
- آموزش و توانمندسازی کارشناسان (برنامه ریزی، توجیه، پایش، گزارش نویسی و ...)
- تدوین گزارش های سالانه موضوعاتی که از نظر سیاست گذار اولویت دارند
- اطلاع رسانی به مخاطبان و تبادل تجربه (انتشار نشریه و اداره کردن سایت)
- انتشار مستندات (مقاله و کتاب)

تبصره: دبیرخانه های ستادهای پاد کلان مناطق، دارای اختیارات مشابه در سطح منابع مالی مدیریت کلان مناطق خواهند بود.

ماده ۱۰) پایش و نظارت

نظارت بر فعالیت مراکز و نیروی انسانی درگیر در ارائه خدمات پزشکی از راه دور، در بخش های سرپایی و بستری دولتی و غیردولتی - از جمله پزشکان ارایه کننده خدمت - بر عهده واحد نظارت و اعتباربخشی معاونت درمان دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و بالطبع زیر مجموعه مرکز فوق در سطح وزارت بهداشت می باشد.

تبصره: نظارت بر فعالیت ارائه کنندگان خدمات موضوع این آیین نامه در بخش خصوصی و خیریه بر عهده سازمان نظام پزشکی استان ها می باشد.