

مجلس شورای اسلامی

دیوان محاسبات کشور

گزارش تفریح تبصره (۱۷)

رفاه و سلامت

**چکیده تفریح تبصره (۱۷) - رفاه و سلامت**

ردیف	ماخذ قانونی	موضوع	چکیده تفریح
۱	بند (الف)	شمولیت مفاد ماده (۵۵) قانون برنامه ششم توسعه برای شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی و تجهیزات پزشکی کشور (مادر تخصصی)	برای هزینه خدمات مدیریت (۳۹) طرح موضوع این بند مبلغ (۳۱) میلیارد تومان اختصاص یافته است.
۲	بند (ب)	پرداخت مبالغ حاصل از فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی صرفاً جهت بازپرداخت هزینه‌های دارو، لوازم و ملزومات پزشکی را جهت پرداخت به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین‌کننده و تکلیف سازمان‌های بیمه‌ای مبنی بر واریز هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی به حساب جداگانه اعلام شده توسط دانشگاه	تعداد (۶) دانشگاه علوم پزشکی تمام مبلغ حاصل از فروش دارو، لوازم و ملزومات پزشکی را جهت پرداخت بدهی‌ها، علی‌رغم وصول درآمد و تعهد پرداخت اختصاص نداده‌اند سازمان‌های بیمه‌ای، هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را در تعداد (۱۹) دانشگاه به حساب جداگانه‌ای که دانشگاه اعلام نموده واریز نموده‌اند.
۳	بند (ج)	تکلیف کلیه دستگاه‌های موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه ششم مبنی بر استعلام شماره ملی از طریق مرکز ملی تبادل اطلاعات جهت انجام تمامی حمایت‌های خود با لحاظ محرمانگی آن به تفکیک شماره ملی فرد دریافت‌کننده حمایت، و قرار دادن لیست افراد دریافت‌کننده حمایت در پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و نیز تکلیف بانک مرکزی، بانک‌ها و مؤسسات اعتباری خصوصی و دولتی مبنی بر ثبت تسهیلات قرض‌الحسنه پرداخت‌شده به تفکیک شماره ملی در سامانه مذکور و ملاک عمل بودن هرگونه پرداخت بر مبنای اطلاعات مندرج در این سامانه	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی زیرساخت‌های لازم را جهت ثبت و بارگذاری اطلاعات برای دستگاه‌های اجرایی مشمول فراهم نکرده است.
۴	بند (د)	اقدام وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی جهت به‌روزرسانی داده‌ها دو بار در سال با اتکا به داده‌های متقن و ثبتی پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان و ثبت‌نام افراد جدید متقاضی یارانه و حذف گروه‌های پردرآمد و تکلیف کلیه دستگاه‌های اجرایی نسبت به همکاری با وزارتخانه مذکور و ارائه اطلاعات به صورت برخط و مستمر	وزارت تعاون طی دو مرحله در خرداد و آذرماه نسبت به به‌روزرسانی اطلاعات پایگاه رفاه ایرانیان اقدام نموده و دو صدک (۹۹) و (۱۰۰) ام را به عنوان گروه‌های پردرآمد لحاظ نموده و در دی‌ماه اقدام به حذف این گروه‌ها کرده و تعداد افراد متقاضی یارانه (۳،۵۱۸،۷۴۵) نفر بوده که تعداد (۲،۲۳۸،۵۲۷) نفر بهره‌مند شده‌اند. دستگاه‌های اجرایی نسبت به ارسال اطلاعات لازم به صورت برخط و غیر برخط به وزارت تعاون اقدام نموده‌اند. لیکن (۳) دستگاه علی‌رغم مکاتبات صورت‌گرفته اقدامی در خصوص ارسال اطلاعات به وزارت تعاون انجام نداده‌اند.
۵	بند (هـ)	تکلیف وزارت امور اقتصادی و دارایی مبنی بر اخذ مالیات از تولیدکنندگان و واردکنندگان دخانیات و واریز نمودن صد درصد منابع حاصله به حساب درآمد عمومی و مصرف درآمد حاصل از موضوع این بند به نسبت مساوی برای بخش سلامت با اولویت احداث و تجهیز مراکز نابرووری و زایشگاه‌های دولتی، ورزش همگانی و ورزش بانوان	وزارت امور اقتصادی و دارایی، مبلغ (۳) هزار میلیارد تومان از تولیدکنندگان داخلی دخانیات، اخذ و به حساب درآمد عمومی واریز نموده است. مطابق اعلام گمرک در سال ۱۴۰۲ واردات سیگار انجام نشده و از (۱۰،۷۱۰) کیلوگرم تنباکو به‌صورت بسته غیر پنجاه گرمی حقوق ورودی اخذ شده است.

**چکیده تفریح تبصره (۱۷) - رفاه و سلامت**

ردیف	ماخذ قانونی	موضوع	چکیده تفریح
۶	بند (و)	تعیین تعرفه خدمات دارویی همانند سایر خدمات تشخیصی و درمانی بر اساس سازوکار مندرج در بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور با توجه به لزوم اجرای طرح نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیکی	نحوه تعیین و محاسبه تعرفه‌های موضوع حکم این بند در مورخ ۱۴۰۲/۵/۳ سازمان غذا و دارو به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ شده و در ابلاغیه سازمان یادشده داروخانه‌ها مکلف گردیده‌اند تعرفه‌های فوق را در معرض دید مراجعین قرار دهند.
۷	بند (ز)	تهاتر مطالبات و بدهی‌های مراکز درمانی وزارت بهداشت و سازمان تأمین اجتماعی از همدیگر با تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور و اعمال حساب نزد خزانه‌داری کل کشور	تهاتر موضوع این بند با تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور مطابق صورت‌جلسه تنظیمی انجام و اعمال حساب صرفاً به صورت ثبت حسابداری در دفاتر و صورت‌های مالی دانشگاه‌های علوم پزشکی صورت پذیرفته و نهایتاً در صورت‌های مالی مجموعه دولت توسط خزانه‌داری کل کشور اعمال گردیده است.
۸	بند (ح) جزء (۱)	تکلیف وزارت تعاون مبنی بر راه‌اندازی سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان مشتمل بر زیرساخت‌های بهداشتی، آموزشی، حمل و نقل، آب و انرژی و سایر زیرساخت‌های اساسی به تفکیک کلیه آبادی‌های دارای سکنه و هریک از نواحی شهری	در سامانه راه‌اندازی شده توسط وزارت تعاون اطلاعات مربوط به زیرساخت‌های بخش‌های بهداشت، آموزش و آب به تفکیک استان و آبادی‌های دارای سکنه و نواحی شهری بارگذاری شده و در دسترس کاربران قرار گرفته، لیکن به علت نقص اطلاعات ارائه شده توسط وزارتخانه نفت، ارتباطات و فناوری اطلاعات، نیرو، راه و شهرسازی و اطلاعات زیرساخت‌های بخش‌های حمل و نقل، انرژی و سایر زیرساخت‌های اساسی (زیرساخت ارتباطات و اینترنت) در سامانه بارگذاری نگردیده است.
۹	بند (ح) جزء (۲)	وظیفه کلیه دستگاه‌های موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه ششم مبنی بر ارائه داده‌ها و اطلاعات موردنیاز به منظور توسعه و تکمیل پایگاه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان حداکثر یک‌ماه پس از درخواست وزارت تعاون	در راستای حکم این بند وزارت تعاون نسبت به مکاتبه با دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط و اخذ داده‌ها و اطلاعات موردنیاز خود اقدام نموده ولی وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، اطلاعات مورد درخواست وزارتخانه مذکور را ارائه ننموده و وزارتخانه‌های علوم، تحقیقات و فناوری، آموزش و پرورش، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، نفت، نیرو، راه و شهرسازی و بانک مرکزی داده‌ها و اطلاعات موردنیاز وزارتخانه مذکور را با تأخیر ارسال نموده‌اند.
۱۰	بند (ح) جزء (۳)	تکلیف کلیه دستگاه‌های موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه ششم مبنی بر ثبت اطلاعات مربوط به اقدامات صورت گرفته در راستای محرومیت‌زدایی در سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان و وظیفه سازمان برنامه مبنی بر ثبت در سامانه مذکور برای طرح‌های تأمین اعتبار شده از محل دوسوم سه درصد حاصل از صادرات نفت و گاز، استفاده متوازن از امکانات کشور	وزارت تعاون زیرساخت‌های لازم جهت ثبت اقدامات صورت گرفته در راستای محرومیت‌زدایی توسط دستگاه‌های اجرایی و سایر اشخاص ذی‌ربط را در سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان ایجاد ننموده است.

چکیده تفریح تبصره (۱۷) - رفاه و سلامت

ردیف	ماخذ قانونی	موضوع	چکیده تفریح
۱۱	بند (ج) جزء (۴)	تکلیف وزارت تعاون مبنی بر امکان ثبت اقدامات محرومیت‌زدایی خیریه‌ها و تشکل‌های مردم‌نهاد و ارائه پیشنهاد جهت تکمیل و به‌روزرسانی وضعیت دسترسی به زیرساخت‌های اساسی در آبادی‌ها و است. هریک از نواحی شهری برای این نهادها	تکلیف وزارت تعاون مبنی بر امکان ثبت اقدامات محرومیت‌زدایی خیریه‌ها و تشکل‌های مردم‌نهاد و ارائه پیشنهاد جهت تکمیل و به‌روزرسانی وضعیت دسترسی به زیرساخت‌های اساسی در آبادی‌ها و است. هریک از نواحی شهری برای این نهادها
۱۲	بند (ط)	وزارت بهداشت نسبت به اجرای برنامه نظام ارجاع و پزشک خانواده صرفاً در یک سطح با عنوان «خدمات سطح اول روستایان، عشایر و شهرهای کمتر از بیست هزار نفر جمعیت» اقدام نموده است. وزارت بهداشت اقدامات لازم ارجاع و پزشک خانواده در سه سطح (۱)، (۲) و (۳) و صرفاً استفاده از نسخه کاغذی و پرداخت هزینه با درج کد ملی بیمار در شرایط اضطراری و مجاز بودن ادامه فعالیت سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت پس از تأیید آزمایشگاه‌های ارزیابی نرم‌افزار وزارت بهداشت و دارای گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت	وزارت بهداشت نسبت به اجرای برنامه نظام ارجاع و پزشک خانواده صرفاً در یک سطح با عنوان «خدمات سطح اول روستایان، عشایر و شهرهای کمتر از بیست هزار نفر جمعیت» اقدام نموده است. وزارت بهداشت اقدامات لازم ارجاع و پزشک خانواده در سه سطح (۱)، (۲) و (۳) و صرفاً استفاده از نسخه کاغذی و پرداخت هزینه با درج کد ملی بیمار در شرایط اضطراری و مجاز بودن ادامه فعالیت سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت پس از تأیید آزمایشگاه‌های ارزیابی نرم‌افزار وزارت بهداشت و دارای گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت
۱۳	بند (ی)	تکلیف شورای عالی بیمه سلامت کشور در رابطه با تعیین تعرفه بسته خدمات و مراقبت‌های پرستاری بر اساس بند الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی و اقدام سازمان‌های بیمه‌گر نسبت به پرداخت صورت‌حساب‌های ارسالی مراکز تشخیص درمانی و بیمارستان‌ها همانند سایر تعرفه‌های خدمات تشخیصی درمانی	شورای عالی بیمه سلامت دستورالعمل رسیدگی به اسناد تعرفه بسته خدمات و مراقبت‌های پرستاری را به سازمان‌های بیمه‌گر پایه و دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط ابلاغ نموده و سازمان‌های بیمه‌گر صورت‌حساب‌های ارسالی مراکز تشخیصی درمانی و بیمارستان‌ها در خصوص تعرفه‌های مراقبت‌های پرستاری را همانند سایر تعرفه‌های خدمات تشخیصی درمانی پرداخت نموده‌اند.
۱۴	بند (ک)	سازمان بیمه سلامت ایران تا پایان شهریورماه سال ۱۴۰۲ نسبت به اعمال پوشش بیمه‌ای رایگان برای تعداد (۵۷۸,۰۰۰) نفر از سه دهک پایین درآمدی واجد شرایط اقدام نموده است. همچنین تعداد (۷۴۴,۰۷۷) نفر از سایر دهک‌ها و یا افراد فاقد دهک‌بندی، در سامانه شهروندی و امید سازمان بیمه سلامت ایران ثبت‌نام نموده‌اند و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تعداد (۴۶۶,۸۰۸) نفر از آن‌ها را دهک‌بندی نموده که تعداد (۱۲۳,۷۶۲) نفر از آنها در دهک‌های (۱) الی (۳) طبقه‌بندی شده و توسط سازمان بیمه سلامت ایران تحت پوشش بیمه رایگان صندوق بیمه سلامت همگانی ایرانیان قرار گرفته‌اند.	سازمان بیمه سلامت ایران تا پایان شهریورماه سال ۱۴۰۲ نسبت به اعمال پوشش بیمه‌ای رایگان برای تعداد (۵۷۸,۰۰۰) نفر از سه دهک پایین درآمدی واجد شرایط اقدام نموده است. همچنین تعداد (۷۴۴,۰۷۷) نفر از سایر دهک‌ها و یا افراد فاقد دهک‌بندی، در سامانه شهروندی و امید سازمان بیمه سلامت ایران ثبت‌نام نموده‌اند و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تعداد (۴۶۶,۸۰۸) نفر از آن‌ها را دهک‌بندی نموده که تعداد (۱۲۳,۷۶۲) نفر از آنها در دهک‌های (۱) الی (۳) طبقه‌بندی شده و توسط سازمان بیمه سلامت ایران تحت پوشش بیمه رایگان صندوق بیمه سلامت همگانی ایرانیان قرار گرفته‌اند.

چکیده تفریح تبصره (۱۷) - رفاه و سلامت

ردیف	ماخذ قانونی	موضوع	چکیده تفریح
۱۵	بند (ل)	الزام کلیه ارائه‌دهندگان خدمات درمانی جهت عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی پایه و تکلیف دستگاه‌های مجوز دهنده ذیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص صدور و تمدید مجوزهای مربوط به حرف و مراکز پزشکی منوط به عقد قرارداد با بیمه‌های پایه درمانی	بخشی از ارائه‌دهندگان خدمات پزشکی شامل مراکز و حرف پزشکی و پیراپزشکی اعم از دولتی، عمومی و خصوصی نسبت به عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی پایه اقدام نموده‌اند و وزارت بهداشت در صدور مجوز فعالیت حرف و مراکز پزشکی حکم این بند را رعایت نموده است.
۱۶	بند (ل) جزء (۱)	تکلیف بیمه‌های درمانی مبنی بر پرداخت مطالبات مراکز و حرف طرف قرارداد حداکثر ظرف یک‌ماه از زمان دریافت اسناد و مدارک	تمامی بیمه‌های درمانی به استثنای سازمان‌های تأمین اجتماعی و بیمه سلامت ایران در فاصله زمانی یک‌ماه پس از دریافت اسناد و مدارک مثبت از آن‌ها مطالبات مراکز و حرف طرف قرارداد را پرداخت نموده‌اند.
۱۷	بند (ل) جزء (۲)	تدوین و ابلاغ دستورالعمل توسط شورای عالی بیمه مبنی بر صدور بیمه درمانی پایه برای اتباع خارجی با همکاری سازمان‌های بیمه‌گر پایه و ارائه خدمات درمانی به اتباع خارجی متقاضی	تعداد اتباع خارجی متقاضی دریافت خدمات بیمه‌ای از بیمه سلامت (۱۵۳,۲۸۰) نفر بوده‌اند که همگی بیمه شده‌اند. سازمان تأمین اجتماعی از سنوات گذشته (۱۰۹,۴۶۱) نفر از اتباع خارجی را بیمه نموده که (۶۱,۶۹۳) نفر بیمه‌شدگان اصلی و تعداد (۴۷,۷۶۸) نفر تبعی می‌باشند
۱۸	بند (ل) جزء (۳)	سازمان بیمه سلامت سامانه شهروندی و امید را به منظور ارائه خدمات به بیمه‌شدگان و متقاضیان طراحی نموده که متقاضیان می‌توانند از طریق این سامانه علاوه بر درخواست صدور و برقراری پوشش بیمه‌ای، تمامی خدمات سرپائی دریافتی خود را از طریق سامانه نسخه الکترونیک مشاهده نمایند. در سال ۱۴۰۲ تعداد (۴,۲۵۹,۱۰۶) نفر از طریق سامانه‌های امید و شهروندی نسبت به صدور و تمدید بیمه خود اقدام نموده‌اند	وظیفه سازمان بیمه سلامت ایران برای فراهم نمودن شرایط لازم جهت اجرای بیمه همگانی برای کلیه افراد جامعه با تسهیل فرایندهای ثبت‌نام
۱۹	بند (ل) جزء (۴)	رایگان بودن بسته خدمات بیمه پایه برای کلیه اقشار که بر اساس آزمون وسع در دهک‌های (۱) تا (۳) قرار می‌گیرند	در سازمان بیمه سلامت ایران در سال ۱۴۰۲ بسته خدمات بیمه پایه برای کلیه اقشاری که بر اساس آزمون وسع در دهک‌های (۱) تا (۳) قرار گرفته‌اند، رایگان بوده است ولی سایر سازمان‌های بیمه‌گر پایه اقدامی جهت اجرای حکم این جزء انجام نداده‌اند.
۲۰	بند (ل) جزء (۵)	تکلیف کلیه شرکت‌ها و سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی درمان با همکاری وزارت بهداشت نسبت به عملیاتی نمودن درگاه پرونده الکترونیک بیمار و پزشک مبتنی بر نسخه الکترونیک بیمه‌ای	سامانه‌های درمانی سازمان‌های تأمین اجتماعی و بیمه سلامت دسترسی موردنیاز به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار و همچنین دسترسی به سوابق بیمار برای پزشک معالج را فراهم نموده‌اند ولی در سامانه‌های سایر بیمه‌گرهای پایه و تکمیلی این امکان فراهم نشده است.

چکیده تفریح تبصره (۱۷) - رفاه و سلامت

ردیف	ماخذ قانونی	موضوع	چکیده تفریح
۲۱	بند (ل) جزء (۶)	ایجاد دسترسی به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار و همچنین امکان دسترسی به سوابق بیمار برای پزشک معالج توسط بیمه‌های درمانی تا زمان ابلاغ دستورالعمل توسط وزارت بهداشت	دستورالعمل موضوع این جزء توسط وزارت بهداشت تهیه و ابلاغ نگردیده ولی سازمان‌های تأمین اجتماعی و بیمه سلامت دسترسی مورد نیاز به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار و همچنین امکان دسترسی پزشک معالج به سوابق بیمار را صرفاً در سامانه‌های خود فراهم نموده‌اند و سایر بیمه‌های درمانی پایه و تکمیلی این امکان را در سامانه‌های خود فراهم ننموده‌اند.
۲۲	بند (م)	واریز درآمد حاصل از یک درصد (۱٪) ارزش افزوده به عنوان مالیات سلامت همزمان با دریافت توسط سازمان امور مالیاتی به حساب خزانه	ترخ مالیات بر ارزش افزوده در قانون مبلغ (۴۸) هزار میلیارد تومان پیش‌بینی شده که طبق لیست خزانه و تفریح مبلغ (۳۹) هزار میلیارد تومان وصول شده، سازمان برنامه پس از اعمال تغییرات مبلغ (۴۳) هزار میلیارد تومان به وزارت بهداشت ابلاغ نموده و وزارت بهداشت مبلغ (۳۵) هزار میلیارد تومان را جهت اجرای تکالیف قانونی به دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط حواله کرده است.
۲۳	بند (ن)	تکلیف سازمان بیمه سلامت ایران نسبت به استقرار پایگاه ملی بیمه‌های سلامت کشور و ادغام آن با پایگاه اطلاعاتی برخط بیمه‌شدگان درمان با همکاری کارگروه تعامل‌پذیری دولت شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی و دستگاه‌های اجرای موضوع ماده (۵) از سامانه استحقاق سنجی سازمان بیمه سلامت جهت کنترل و نظارت	سازمان بیمه سلامت ایران نسبت به استقرار پایگاه ملی بیمه‌های سلامت و ادغام آن با پایگاه اطلاعاتی برخط بیمه‌شدگان درمان با همکاری کارگروه تعامل‌پذیری دولت الکترونیکی اقدام نموده و کلیه دستگاه‌های اجرایی از سامانه استحقاق سنجی سازمان بیمه سلامت جهت ارائه کلیه خدمات بیمه‌ای، بهداشتی و درمانی به بیمه‌شدگان و تحت پوشش خود جهت کنترل همپوشانی و استحقاق درمان استفاده نموده‌اند.
۲۴	بند (س) جزء (۱)	استفاده کلیه دستگاه‌های اجرایی، شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه و سازمان‌های بیمه‌گر از سازمان‌های مورد تأیید آزمایشگاه‌های ارزیابی نرم‌افزار وزارت بهداشت و دارای گواهینامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت	طرح نسخه الکترونیک به‌طور کامل استقرار یافته و وزارت بهداشت اقدامات لازم جهت اعطای گواهینامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت را برای کلیه سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت و سازمان‌های بیمه‌گر پایه انجام داده و تعداد (۱۲۷) گواهینامه در سال ۱۴۰۱ صادر شده ولی در سال ۱۴۰۲ گواهینامه‌ای صادر نشده است.
۲۵	بند (س) جزء (۲)	ممنوعیت ارائه هرگونه دارو و تجهیزات پزشکی مشمول فهرست ابلاغی سازمان غذا و دارو توسط داروخانه‌ها و مراکز درمانی بدون استعلام و احراز اصالت از طریق سامانه‌های دارای مجوز و مورد تأیید وزارت بهداشت	امکان استعلام و احراز اصالت هرگونه دارو و تجهیزات پزشکی مشمول فهرست ابلاغی سازمان غذا و دارو برای داروخانه‌ها و مراکز درمانی به استثنای مراکز غیرملکی سازمان تأمین اجتماعی و مرکز بهداشت صدا و سیما از طریق سامانه‌های دارای مجوز و مورد تأیید وزارت بهداشت فراهم شده است.

چکیده تفریح تبصره (۱۷) - رفاه و سلامت

ردیف	ماخذ قانونی	موضوع	چکیده تفریح
۲۶	بند (س) جزء (۳)	تدوین و ابلاغ دستورالعمل موضوع این جزء توسط شورای عالی بیمه سلامت با همکاری وزارت بهداشت و وزارت ارتباطات با رعایت مهلت مقرر	شورای عالی بیمه سلامت در راستای اجرای مفاد حکم این جزء با همکاری وزارت بهداشت و وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات دستورالعمل الگوی کاغذی یکسان برای نسخه الکترونیک در شرایط اضطرار و در موارد اختلال زیرساخت‌های ارتباطی را تهیه و در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۱/۳۰ تصویب نموده و در تاریخ ۱۴۰۲/۴/۲۷ به ذینفعان ابلاغ نموده است
۲۷	بند (س) جزء (۴)	ایجاد امکان درج امضای الکترونیک و صحت‌سنجی آن مبتنی بر زیرساخت کلید عمومی در سامانه‌های اطلاعاتی/خدماتی وزارت بهداشت توسط ارائه‌دهندگان خدمات و سامانه‌های اطلاعاتی حوزه سلامت دولتی و غیردولتی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه و عملیاتی نمودن تبادل اطلاعات با پایگاه ملی سلامت	وزارت بهداشت زیرساخت‌های لازم جهت درج امضای الکترونیک و صحت‌سنجی مبتنی بر آن توسط کلیه ارائه‌دهندگان خدمات و سامانه‌های اطلاعاتی حوزه سلامت اعم از دولتی و غیردولتی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه را فراهم نکرده است.
۲۸	بند (ع)	تکلیف وزارت بهداشت نسبت به ادغام خدمات طب ایرانی در شبکه بهداشت کشور به پوشش صددرصدی (۱۰۰٪) تا پایان سال ۱۴۰۲ و پوشش بیمه‌ای حداقل سه خدمت حوزه طب ایرانی	وزارت بهداشت نسبت به ادغام خدمات طب ایرانی در شبکه بهداشت کشور اقدام نموده و تمامی خدمات طب ایرانی را در شبکه بهداشتی کشور پوشش داده، لذا تا پایان سال ۱۴۰۲ هیچ‌یک از خدمات طب ایرانی تحت پوشش بیمه‌ای قرار نگرفته است.
۲۹	بند (ف) جزء (۱)	اقدام سازمان بیمه سلامت ایران نسبت به پوشش خدمات درمانی در دو صندوق بیمه سلامتی و بیمه روستاییان و عشایر مانند سایر صندوق‌های بیمه‌ای و تحت پوشش قرار گرفتن خدمات درمانی بیماران این دو صندوق در صورت مراجعه به بخش خصوصی و مراجعه خارج از نظام ارجاع، با تعرفه دولتی و بدون کاهش فرانشیز با درصد پوشش تعرفه پایه تعیین و محاسبه گردیده است.	بیمه سلامت نسبت به پوشش خدمات درمانی در دو صندوق بیمه سلامت همگانی و بیمه روستاییان و عشایر مانند سایر صندوق‌های بیمه‌ای و تحت پوشش قرار گرفتن خدمات درمانی بیماران این دو صندوق در صورت مراجعه به بخش خصوصی و مراجعه خارج از نظام ارجاع به میزان پایه بخش دولتی
۳۰	بند (ف) جزء (۲)	مجوز به بیمه‌های پایه مبنی بر دریافت حداکثر (۲۰٪) اسناد دارویی داروخانه‌ها به صورت کاغذی و با نسخه الکترونیک به منظور رعایت حقوق بیماران و کاهش هزینه‌های درمان	در خصوص پذیرش حداکثر (۲۰٪) درصد از اسناد دارویی داروخانه‌ها به صورت کاغذی و با نسخه الکترونیک، سازمان بیمه سلامت ایرانیان (۱/۵٪) درصد، سازمان تأمین اجتماعی (۱/۳٪) درصد و سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح (۲/۶٪) درصد نسبت به نسخه الکترونیک به کل نسخه را دریافت کرده‌اند.

## تبصره (۱۷)

## بند (الف)

در سال ۱۴۰۲ شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی و تجهیزات پزشکی کشور (مادر تخصصی) مشمول مفاد ماده (۵۵)\* قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران می شود.

## تفریغ تبصره (۱۷)

## تفریغ بند (الف)

بر اساس بررسی ها، شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی درمانی و تجهیزات پزشکی کشور (مادر تخصصی) در سال ۱۴۰۲، مشمول مفاد ماده (۵۵) قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران گردیده است. عملکرد تخصیص اعتبارات ذی ربط به شرکت مذکور به صورت سرجمع به شرح جدول زیر است:

(مبالغ به میلیون ریال)

تعداد طرح ها	جمع اعتبار طرح ها	عملکرد تخصیص اعتبار (کل وجوه دریافتی از محل بودجه عمومی) در قالب			مبلغ اختصاص یافته بابت هزینه خدمات مدیریت موضوع این بند
		وجوه نقد	اسناد خزانه	جمع	
۳۹	۳۲,۰۴۴,۶۹۶	۱۷,۵۸۱,۸۵۷	۹۳۹,۱۳۲	۱۸,۵۲۰,۹۸۹	۳۱۰,۰۰۰

سازمان برنامه و بودجه کشور طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۷/۱ مجوز هزینه از محل دو و نیم درصد (۲/۵٪) عملکرد تخصیص اعتبارات شرکت مذکور را با رعایت سقف بودجه مصوب دستگاه اجرایی در سال ۱۴۰۲ صادر نموده است.

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
رعایت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۲
تبصره (۱۷) بند (الف)	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
ندارد	ماهیت حکم از منظر بودجه ای/غیربودجه ای بودن
بودجه ای	ماهیت حکم از منظر یک ساله یا دائمی بودن
دائمی	

\* قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران:

ماده (۵۵): هزینه خدمات مدیریت طرح های تملک دارایی های سرمایه ای شرکت ساخت و توسعه زیربنای حمل و نقل کشور، بنیاد مسکن انقلاب اسلامی، شرکت مجری ساختمان ها و تأسیسات دولتی و عمومی، شرکت سهامی توسعه منابع آب و نیروی ایران و شرکت توسعه و نگهداری اماکن ورزشی تا دو و نیم درصد (۲/۵٪) عملکرد تخصیص اعتبارات ذی ربط با احتساب کل وجه دریافتی از بودجه عمومی دولت اعم از وجوه نقد، اسناد خزانه، اوراق مشارکت و سایر اوراق بهادار تعیین و توسط سازمان در اختیار بنیاد و شرکت های مذکور قرار می گیرد. سازمان موظف به تخصیص اعتبارات اجتناب ناپذیر بنیاد و شرکت های مذکور در چهارچوب بودجه آنها از محل اعتبارات فوق تا دو و نیم درصد (۲/۵٪) می باشد.

**بند (ب)**

دانشگاه‌های علوم پزشکی و بیمارستان‌های تحت پوشش این دانشگاه‌ها موظفند مبالغ حاصل از فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی را پس از گردش خزانه منحصراً جهت بازپرداخت هزینه‌های تأمین و تدارک دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین‌کننده پرداخت کنند و سازمان‌های بیمه‌ای مکلفند هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به حساب جداگانه‌ای که دانشگاه اعلام می‌نماید، واریز کنند. تخلف از اجرای این بند در حکم تصرف غیرقانونی در وجوه اموال دولتی تلقی می‌شود نحوه هزینه‌کرد موجودی حساب‌های مذکور از مفاد مندرج در ماده (۱) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مستثنی می‌باشد.

**تفریغ بند (ب)**

در محدوده بررسی‌ها، عملکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی و بیمارستان‌های تحت پوشش این دانشگاه‌ها در خصوص مبالغ حاصل از خرید و فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال ۱۴۰۲ پس از گردش خزانه، به شرح جدول شماره (۱) است:

بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عنوان وضعیت	تبصره (۱۷) بند (هـ)
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	تبصره (۱۷) بند (ب)	عدم رعایت
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	بودجه‌ای	
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی	

(مبالغ به میلیون ریال)

جدول شماره (۱)

ردیف	شماره لایحه/بندی/استقرار استان	محل استقرار دستگاه اجرایی	عنوان دستگاه اجرایی	مبالغ حاصل از فروش						مبلغ قابل پرداخت بابت بازپرداخت هزینه‌های انجام‌شده به																
				دارو		لوازم و ملزومات پزشکی		جمع		داروخانه‌ها بابت تأمین و تدارک		شرکت‌های پخش تأمین‌کننده بابت تأمین و تدارک		جمع												
				دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	جمع	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	جمع	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	جمع	دارو	لوازم و ملزومات پزشکی	جمع											
۱	۱۲۵۰۰۰	دانشگاه‌های علوم پزشکی و سلامت اجتماعی مرکز	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی	۲۰.۱۵۴	۹۹.۸۰۹	۱۱۹.۹۶۳	۶۲۷	۱۹۰	۸۱۷	۹۵.۱۶۲	۷۰.۱۵۰	۱۶۵.۳۱۲	۹۵.۷۹۰	۷۰.۳۴۱	۱۶۶.۱۳۱	۲۴۸	۶۲۱	۸۶۹	۵۰.۱۰۱	۱۰.۹۹۲	۱۶۰.۳۹۳	۵۰.۶۴۹	۱۱۰.۶۱۳	۱۶۱.۲۶۲		
۲	۱۲۳۸۰۲	مرکز	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی	۱.۶۶۱.۸۱۴	۷۱۲.۲۱۰	۲.۳۷۴.۰۲۴	-	-	-	۲.۸۹۴.۸۰۸	۴۰.۷۷.۵۸۸	۶.۹۷۲.۳۹۶	۲.۸۹۴.۸۰۸	۴۰.۷۷.۵۸۸	۶.۹۷۲.۳۹۶	-	-	-	-	-	-	۲.۴۵۶.۹۳۹	۱.۵۴۳.۱۰۶	۴.۰۰۰.۰۴۵	۴.۰۰۰.۰۴۵	
۳	۱۲۳۸۱۲	مرکز	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ساهو	۶۲۷.۷۲۶	۱۰.۳۲۲۷	۷۴۰.۹۵۳	-	-	-	۸۷۰.۱۴۴	۸۶۰.۰۱۰	۱.۷۳۰.۱۵۴	۸۷۰.۱۴۴	۸۶۰.۰۱۰	۱.۷۳۰.۱۵۴	-	-	-	-	-	-	۸۶۴.۰۹۷	۵۵۹.۰۵۷	۱.۴۲۳.۱۵۴	۸۶۴.۰۹۷	۱.۴۲۳.۱۵۴
۴	۱۲۳۸۲۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خمین	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خمین	۱۱۹.۵۵۳	۶۶.۳۰۶	۱۸۵.۸۵۹	-	-	-	۱۷۴.۸۵۳	۱۵۳.۶۹۳	۳۲۸.۵۴۶	۱۷۴.۸۵۳	۱۵۳.۶۹۳	۳۲۸.۵۴۶	-	-	-	-	-	-	۱۷۴.۸۵۳	۱۷۴.۸۵۳	۳۴۸.۷۰۶	۳۲۸.۵۴۶	



گزارش تفریغ بودجه سال ۱۴۰۲



تبصره (۱۷) - رفاه و سلامت

شفافیت و انضباط مالی

(مبالغ به میلیون ریال)

جدول شماره (۱)

ردیف	شماره بقیه‌بندی	محل استقرار / استان	عنوان دستگاه اجرایی	مبالغ حاصل از فروش			مبلغ قابل پرداخت بابت بازپرداخت هزینه‌های انجام‌شده به						پرداخت‌شده به					
				دارو	لوازم و تجهیزات پزشکی	جمع	داروخانه‌ها بابت تأمین و تدارک		شرکت‌های بخش تأمین‌کننده بابت تأمین و تدارک		جمع		داروخانه‌ها		شرکت‌های بخش تأمین‌کننده		جمع	
							دارو	لوازم و تجهیزات پزشکی	جمع	دارو	لوازم و تجهیزات پزشکی	جمع (۱)	دارو	لوازم و تجهیزات پزشکی	جمع	دارو	لوازم و تجهیزات پزشکی	جمع
۵	۱۲۴۶۰۰	گیلان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان	۵۰.۹۶۰۱۱	۴.۹۵۳.۱۲۰	۱۰.۰۴۹.۲۳۱	۶۲.۳۱۷	۴۴.۹۰۲	۱۰.۷۲۲۰	۳۰.۵۳۵.۷۶	۲.۳۰۷.۵۱۵	۲.۳۰۷.۵۱۵	۲.۳۰۷.۵۱۵	۲.۳۰۷.۵۱۵	۲.۳۰۷.۵۱۵	۲.۳۰۷.۵۱۵	۲.۳۰۷.۵۱۵	
۶	۱۲۴۹۰۰	مازندران	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران	۱.۹۱۸.۹۳۰	۲.۸۷۸.۳۹۸	۴.۷۹۷.۳۲۸	۰	۰	۰	۱.۷۵۰.۳۹۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۷	۱۲۴۹۰۰	مازندران	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران	۶۳۹.۱۷۸	۴۳۹.۱۷۶	۱.۰۷۸.۳۵۴	۰	۰	۰	۱.۸۹۹.۳۸۵	۱.۸۹۹.۳۸۵	۱.۸۹۹.۳۸۵	۱.۸۹۹.۳۸۵	۱.۸۹۹.۳۸۵	۱.۸۹۹.۳۸۵	۱.۸۹۹.۳۸۵	۱.۸۹۹.۳۸۵	
۸	۱۲۴۲۰۰	آذربایجان شرقی	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز	۸۱۳۰۰.۵۶۴	۰	۸۱۳۰۰.۵۶۴	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۹	۱۲۴۲۰۰	آذربایجان شرقی	دانشگاه علوم پزشکی مراغه	۴۵۵.۴۳۰	۴۴۵.۰۲۲	۹۰۰.۴۵۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۰	۱۲۴۲۱۰	آذربایجان غربی	دانشگاه علوم پزشکی سراب	۱۰۰.۲۴۲	۴۱۰.۲۸	۱۴۱.۲۷۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۱	۱۲۵۱۰۰	آذربایجان غربی	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آستان‌آباد	۶۰.۱۸۸۵۵	۰	۶۰.۱۸۸۵۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۲	۱۲۵۱۱۰	آذربایجان غربی	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خوی	۶۲۷.۰۷۶	۸۱.۱۴۳	۷۰۸.۲۱۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۳	۱۲۴۸۰۰	کرمانشاه	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و خدمات درمانی کرمانشاه	۳.۴۴۶.۳۸۱	۱.۸۹۷.۷۸۹	۵.۳۴۴.۰۷۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۴	۱۲۴۵۱۲	کرمانشاه	دانشگاه علوم پزشکی شوشتر	۲۳۳.۵۴۴	۲۹۰.۶۲۸	۵۲۴.۱۷۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۵	۱۲۴۵۰۰	کرمانشاه	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آتان	۴۹۸.۱۱۶	۲۱۳.۴۷۸	۷۱۱.۵۹۴	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۶	۱۲۵۹۰۰	خوزستان	دانشگاه علوم پزشکی بهبهان	۱۰۸۰.۰۶۰	۶۹.۹۰۶	۱۱۷۹.۹۶۶	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۷	۱۲۴۵۰۰	خوزستان	علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول	۷۰۰.۸۹۹	۶۹۴.۹۲۴	۱.۳۹۵.۹۱۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۸	۱۲۴۵۰۰	خوزستان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز	۳.۵۳۴.۳۸۸	۵.۳۴۵.۹۰۷	۸.۸۷۹.۲۹۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۱۹	۱۲۴۰۰۰	خوزستان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز	۱۶۴.۸۱۳۸	۵.۱۳۳.۱۵۳	۲۱.۵۷۱.۲۹۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۰	۱۲۴۰۱۲	فارس	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چرم	۱۵۳۱.۳۲۹	۴۱۸.۴۳۳	۱.۹۴۹.۶۶۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۱	۱۲۵۹۱۰	فارس	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کراش	۲۷۸.۴۸۸	۴۰۶.۱۳۴	۶۸۴.۶۲۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۲	۱۲۴۰۱۱	فارس	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا	۱.۱۶۲.۷۲۰	۲۸۶.۰۶۳	۱.۴۴۸.۷۸۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۳	۱۲۵۹۰۰	فارس	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لارستان	۳۶۰۰.۲۲	۲۴۸.۲۶۵	۳۸۴۸.۴۸۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۴	۱۲۴۰۰۰	فارس	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان	۲.۴۰۶.۱۶۹	۱.۵۱۱.۴۱۴	۳.۹۱۷.۵۸۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۵	۱۲۴۷۰۰	فارس	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	۳۹۵.۳۳۳	۳۳۷.۰۸۶	۷۴۲.۴۱۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۶	۱۲۴۷۰۰	کرمان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت	۴۸۷.۳۳۱	۲۴۳.۶۲۵	۷۵۰.۳۵۶	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۷	۱۲۴۷۰۰	کرمان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بم	۱۴۸.۰۰۶	۱۸۹.۵۱۷	۳۳۸.۵۲۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۸	۱۲۴۷۰۰	کرمان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان	۲۵۸.۵۷۲	۰	۲۵۸.۵۷۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۲۹	۱۲۴۰۰۰	کرمان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد	۵۵۵.۶۹۱۳	۸۰۰.۰۰۴	۱.۳۵۵.۶۹۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۳۰	۱۲۴۰۰۰	کرمان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه	۴۳۲.۳۷۰	۱۹۴.۴۵۱	۶۲۶.۸۲۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۳۱	۱۲۴۰۰۰	خراسان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاباد	۱۳۳۸.۰۹	۱۲۲.۵۹۳	۲۵۵.۴۰۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۳۲	۱۲۴۱۲۶	رضوی	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت جام	۲۱۶.۱۳۵	۳۲۲.۹۶۸	۴۳۹.۱۰۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۳۳	۱۲۴۰۰۰	رضوی	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار	۸۱۳.۱۷۷	۳۱۵.۸۴۷	۱.۱۲۹.۰۲۴	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۳۴	۱۲۴۱۱۵	اصفهان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور	۵۰.۷۱۷	۳۵۰.۷۳۳	۸۷۲.۹۵۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
۳۵	۱۲۴۳۰۰	اصفهان	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	۱۴.۳۲۶.۸۹۵	۷.۲۱۱.۶۴۳	۲۱.۴۷۲.۵۱۸	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	





(مبالغ به میلیون ریال)

جدول شماره (۱)

مبلغ قابل پرداخت بابت بازپرداخت هزینه‌های انجام شده به										مبالغ حاصل از فروش										عنوان دستگاه اجرایی	محل استقرار استان	شماره طبقه بندی	ردیف						
پرداخت شده به					داروخانه‌ها					جمع					شرکت‌های بخش تامین کننده بابت تامین و تدارک									داروخانه‌ها بابت تامین و تدارک					جمع
جمع		دارو		لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی		جمع		دارو		لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی		جمع (۱)		دارو		لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی		جمع		دارو		لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی		جمع					
۳۰۰۰۴۸	۱۵۸۰۱۲۱	۱۴۱۰۹۲۷	۲۹۹۰۶۹۵	۱۵۸۰۱۲۱	۱۴۱۰۹۲۷	۲۵۲	-	۲۵۲	۴۳۹۰۵۳۴	۲۳۴۰۳۵۱	۲۰۰۵۱۸۳	۴۳۹۰۱۵۲	۲۳۴۰۳۵۱	۲۰۴۸۰۰۱	۲۸۲	-	۲۸۲	۱۹۵۰۹۷۲	-	۱۹۵۰۹۷۲	۱۲۴۱۱۷	۶۵	دانشکده علوم پزشکی اصفهان*	شمالی					
۳۰۳۰۶۴۳۰	۱۰۵۲۲۰۹۲۳	۱۰۷۳۲۰۵۰۷	۳۰۲۷۷۰۱۷۹	۱۰۵۲۰۵۳۳	۱۰۷۳۲۰۹۲۳	۲۹۰۲۵۱	۲۰۳۸۰	۲۶۸۸۱	۵۰۳۵۹۰۸۳۱	۲۵۰۶۰۵۵۸	۲۸۵۳۰۳۷۳	۵۰۳۵۹۰۲۸	۲۰۴۸۰۰۶۰	۲۸۰۴۹۶۸	۷۰۸۰۳	۳۲۰۴۹۹	۴۸۳۰۴	۱۰۷۲۹۰۳۴۲	۵۳۶۰۹۶	۱۰۱۹۳۰۲۴۶	۱۲۴۱۰۱	۶۶	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند*	خراسان جنوبی					
۴۰۹۹۷۰۱۶۲	۱۰۴۹۹۰۱۴۹	۳۰۴۹۸۰۱۳	۲۰۵۲۰۴۷۷	۷۵۶۰۱۴۳	۱۰۴۹۹۰۱۴۹	۱۰۷۳۲۰۹۲۳	۲۰۳۸۰۰۵	۱۰۷۳۲۰۶۷۹	۸۰۸۸۵۰۱۹	۲۶۶۵۰۵۰۶	۶۰۲۱۹۰۵۱۳	۴۰۶۷۳۰۴۷۳	۱۰۴۰۲۰۴۲	۳۰۲۷۱۰۴۳۱	۴۰۲۱۱۰۵۴۶	۱۰۲۳۰۴۶۶	۲۸۴۸۰۸۳	۵۰۳۸۲۰۰۲۲	۱۶۱۴۶۰۷	۳۰۷۶۷۰۴۱۵	۱۲۴۳۰۵	۶۷	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرج*	البرز					
۳۹۲۰۵۴۱۰۳۲۸	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	۱۱۶۰۹۸۶۰۰۷۹	

\* مازاد «مبالغ پرداخت شده» به داروخانه‌ها و شرکت‌های بخش تامین کننده از «مبالغ حاصل از خرید و فروش» ناشی از پرداخت بخشی از مطالبات شرکت‌های بخش و داروخانه‌ها از محل سایر منابع دانشگاه است.  
\*\* بر اساس اعلام دانشگاه‌ها، امکان تفکیک منابع حاصل از خرید و فروش دارو و لوازم و تجهیزات پزشکی مقدور نبوده است. مبالغ در ستون جمع دارو درج شده است.

جدول شماره (۲)

ردیف	شماره طبقه بندی	عنوان دستگاه	عنوان سازمان بیمه‌ای
۵			بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
۶			سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۷	۱۳۳۷۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی کاشان	بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
۸			سازمان بیمه سلامت ایران
۹	۱۲۴۵۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۱۰	۱۲۴۵۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی درفول	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۱۱	۱۲۴۵۰۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۱۲	۱۲۵۹۰۶	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بهبهان	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۱۳	۱۲۴۵۱۲	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شوشتر	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۱۴	۱۲۵۹۰۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۱۵			بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
۱۶	۱۲۵۷۰۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۱۷			بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
۱۸	۱۲۴۹۰۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مازندران	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۱۹	۱۲۵۳۰۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان هرمزگان	اداره کل تامین اجتماعی استان هرمزگان

موارد مندرج در جدول فوق **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

در محدوده بررسی‌ها، نحوه هزینه‌کرد موجودی حساب‌های مذکور از مفاد مندرج در

ماده (۱) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مستثنی بوده است.

دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، گراش، مشهد، گناباد،

خراسان شمالی و کرج تمام مبلغ حاصل از فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی را

جهت پرداخت بدهی‌ها، علی‌رغم وصول درآمد و تعهد پرداخت اختصاص ندادند که **مبین عدم**

**رعایت مفاد حکم این بند است.**

تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سراسر کشور نسبت به

افتتاح حساب جداگانه جهت خرید و فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی اقدام

نموده‌اند.

مطابق بررسی‌ها، سازمان‌های بیمه‌ای هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به

استثنای موارد مندرج در جدول زیر به حساب جداگانه‌ی اعلامی دانشگاه واریز نموده‌اند:

جدول شماره (۲)

ردیف	شماره طبقه بندی	عنوان دستگاه	عنوان سازمان بیمه‌ای
۱	۱۲۴۱۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند	سازمان بیمه سلامت ایران
۲		دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند	بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح
۳	۱۲۴۴۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی اصفهان	سازمان بیمه تأمین اجتماعی
۴			سازمان بیمه سلامت ایران

**بند (ج)**

کلیه دستگاه‌های موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران از جمله نهادهای عمومی غیردولتی و بنیادها که به هر شکل از اقشار آسیب‌پذیر حمایت می‌کنند، مکلفند تمامی حمایت‌ها و کمک‌های خود را با لحاظ محرمانگی آن به تفکیک شماره ملی فرد دریافت‌کننده حمایت، از طریق مرکز ملی تبادل اطلاعات با استعلام از طریق شماره ملی در اختیار پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی قرار دهند. بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران، بانک‌ها و مؤسسات اعتباری خصوصی و دولتی مکلفند تسهیلات قرض‌الحسنه پرداخت شده را به تفکیک شماره ملی در سامانه مذکور ثبت نمایند و هرگونه پرداخت بر مبنای اطلاعات مندرج در این سامانه خواهد بود. برخورداری هزینه‌های حمایتی پرداختی مؤسسات خیریه غیردولتی و خصوصی به اشخاص، از معافیت‌های مالیاتی بند «ط» ماده (۱۳۹)\* قانون مالیات‌های مستقیم علاوه بر تکالیف موضوع ماده مذکور، منوط به ثبت اطلاعات آن در سامانه مزبور است. وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مکلف است امکان ثبت اطلاعات انجام‌شده و همچنین استعلام

\* قانون مالیات‌های مستقیم:  
ماده (۱۳۹):

**بند (ط):** کمک‌ها و هدایای دریافتی نقدی و غیرنقدی مؤسسات خیریه و عام‌المنفعه که به ثبت رسیده‌اند، مشروط بر آن که به موجب اساسنامه آنها صرف امور مذکور در بند (ج) این ماده شود و سازمان امور مالیاتی کشور بردآمد و هزینه آنها نظارت کند، از پرداخت مالیات معاف است.

تبصره (۱۷) بند (و)	عنوان	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
عدم رعایت (عدم راه‌اندازی سامانه)	وضعیت	
تبصره (۱۷) بند (ج)		بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
ندارد		بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
غیربودجه‌ای		ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
دائمی		ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن

## تفریغ بند (ج)

بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران گزارش عملکرد این بند را به کمیسیون اجتماعی مجلس ارائه نموده که **مبین عدم رعایت قسمت اخیر حکم این بند است.**

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی گزارش عملکرد این بند را صرفاً طی دو مرحله و در مکاتبات مورخ ۱۴۰۲/۹/۱۹ و ۱۴۰۳/۱/۲۱ به کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی ارائه نموده، که **مبین عدم رعایت مفاد قسمت اخیر حکم این بند است.**

بر اساس بررسی‌ها، با توجه به عدم ایجاد امکان ثبت لازم توسط وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی جهت ثبت اطلاعات موضوع حکم این بند در پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان، امکان بارگذاری و ثبت اطلاعات برای دستگاه‌های اجرایی مشمول فراهم نگردیده و همچنین استعلام استحقاق سنجی افراد برای مؤسسات خیریه مردم نهاد در سامانه مذکور میسر نبوده، **لذا این بند فاقد عملکرد است.**

شایان ذکر است، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در تاریخ ۱۴۰۲/۴/۶ اقدام به مکاتبه با سازمان امور مالیاتی نموده و طی آن ضمن تصریح به عدم راه‌اندازی زیرساخت‌های لازم در پایگاه اطلاعات ایرانیان جهت ثبت اطلاعات مورد نظر توسط مؤسسات غیردولتی و خصوصی، درخواست نموده معافیت‌های مالیاتی موضوع بند (ط) ماده (۱۳۹) قانون مالیات‌های مستقیم در رسیدگی‌های مالیاتی مربوط به عملکرد سنوات ۱۳۹۹ الی ۱۴۰۱ این مؤسسات، بدون ثبت اطلاعات در سامانه موضوع این بند لحاظ گردد.

عملکرد کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی کشور در راستای

پرداخت‌های نقدی به اشخاص آسیب‌پذیر به شرح جدول زیر است:

(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی / نهاد یا بنیاد	تعداد افراد مشمول	پرداخت‌های نقدی از محل		
				بودجه عمومی	هدف‌مندی‌سازی یارانه‌ها	منابع داخلی
۱	۱۳۱۵۰۰	سازمان بهزیستی کشور	۱,۴۹۹,۰۴۸	۱۵۴,۴۰۳,۱۵۳	۱۷۱,۳۲۷,۷۷۸	-
۲	۱۲۹۶۰۰	کمیته امداد امام خمینی (ره)	۲,۲۸۴,۷۲۲	۴۳۴,۸۹۹,۱۶۷	۳۱۱,۱۸۸,۱۵۷	-

## بند (د)

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی موظف است ضمن به‌روزرسانی داده‌ها، دو بار در سال با اتکا به داده‌های متقن و ثبتی پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان و واقعیت‌های اقتصادی کشور، درآمد سرانه خانوارها و قدرت خرید مردم، نسبت به شناسایی گروه‌های مشمول حمایت و مشمولان ماده (۱۳) قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و برقراری حمایت‌های یارانه‌ای آنها و اعلام حذف گروه‌های پردرآمد از حمایت‌های یارانه‌ای اقدام نماید. سازمان هدفمندی‌سازی یارانه‌ها و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مکلفند نسبت به ثبت‌نام افراد جدید متقاضی یارانه طبق ضوابط و مقررات اقدام نمایند.

کلیه دستگاه‌های اجرایی ماده (۲۹) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران از جمله بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران، فرماندهی انتظامی، سازمان ثبت احوال کشور، سازمان بورس و اوراق بهادار، سازمان ثبت اسناد و املاک کشور و سازمان پزشکی قانونی کشور موظف به همکاری و ارائه اطلاعات به صورت برخط، مستمر و رایگان به وزارتخانه مذکور بوده و مکلفند تا فرآیند استحقاق سنجی متقاضیان را با بهره‌برداری از شاخص‌های پایگاه، تدقیق، هدفمند و اثربخش نمایند.

بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عنوان وضعیت	ندارد
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲		-
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳		تبصره (۱۷) بند (د)
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن		تبصره (۸) بند (الف) جزء (۶)
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن		بودجه‌ای دائمی

## تفریغ بند (د)

بر اساس بررسی‌ها، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی طی دو مرحله در خرداد و آذرماه سال ۱۴۰۲ ضمن اخذ داده‌ها و اطلاعات لازم از دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط نسبت به به‌روزرسانی اطلاعات پایگاه رفاه ایرانیان اقدام نموده لیکن حذف دهک‌های پردرآمد صرفاً در دی‌ماه ۱۴۰۲ و با استناد به آزمون وسع انجام‌شده مبتنی بر اطلاعات به‌روزرسانی‌شده آذرماه سال ۱۴۰۲ صورت گرفته که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

عملکرد وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی نسبت به شناسایی گروه‌های مشمول حمایت و مشمولان ماده (۱۳) قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و برقراری حمایت‌های یارانه‌ای آن‌ها به شرح جدول شماره (۱) است:

جدول شماره (۱)

واحد شمارش	تعداد افراد شناسایی شده			تعداد افراد برخوردار از حمایت یارانه‌ای	اعلام به سازمان هدفمندی	تعداد افراد برخوردار از یارانه پرداختی		
	مشمول حمایت *	ماده (۱۳) قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	جمع			سه میلیون ریالی	چهار میلیون ریالی	جمع
بر اساس نفر	۷۸,۳۹۹,۸۷۱	**	۷۸,۳۹۹,۸۷۱	۷۸,۳۹۹,۸۷۱	۷۸,۳۹۹,۸۷۱	۲۷,۴۹۹,۷۱۲	۵۰,۸۰۰,۱۵۹	۷۸,۳۹۹,۸۷۱
بر اساس خانوار	۲۶,۷۵۹,۷۲۱	**	۲۶,۷۵۹,۷۲۱	۲۶,۷۵۹,۷۲۱	۲۶,۷۵۹,۷۲۱	۱۶,۷۹۷,۸۹۲	۹,۹۶۱,۷۲۹	۲۶,۷۵۹,۶۲۱

\* دهک‌های یک (۱) تا نه (۹)

\*\* امکان شناسایی جامعه هدف با توجه به عدم وصول اطلاعات کارمندان دولت از سوی سازمان اداری و استخدامی فراهم نشده است.

با توجه به عدم تعریف مشخص برای گروه‌های پردرآمد جامعه و با توجه به نص صریح قانون در حکم موضوع این بند مبنی بر به‌روزرسانی داده‌ها با اتکا به داده‌های متقن و ثبتی، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی دو صدک (۱۰۰م و ۱۹۹م) را به عنوان گروه‌های

پردرآمد جامعه لحاظ نموده که تعداد افراد مذکور به شرح جدول شماره (۲) است.

جدول شماره (۲)

واحد شمارش	تعداد افراد / گروه‌های پردرآمد
بر اساس نفر	۱۶۰,۰۲۰
بر اساس خانوار	۶۰,۹۹۳

مطابق بررسی‌ها، امکان ثبت تقاضای افراد متقاضی دریافت یارانه از طریق سامانه my.gov.ir و یا مراجعه حضوری به سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها فراهم بوده که بر اساس آن واجدین شرایط پس از پذیرش در آزمون وسیع وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی دهک‌بندی شده و مشمول دریافت یارانه گردیده‌اند که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۳) است:

جدول شماره (۳)

تعداد افراد متقاضی یارانه	تعداد افراد بهره‌مندشده
۳,۵۱۸,۷۴۵	۲,۲۲۸,۵۲۷

دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران نسبت به ارسال اطلاعات لازم به صورت برخط و غیربرخط به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی اقدام نموده‌اند که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۴) است:

جدول شماره (۴)

ردیف	دستگاه	نوع	داده دریافتی	برخط / غیر برخط
۱	سازمان بهزیستی کشور	حمایتی	معلولین	برخط
۲			تحت پوششین	
۳		بیمه و حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی	
۴	سازمان تأمین اجتماعی	حقوق	بیکاری	
۵		مشاغل	کارگاه	
۶		بیمه و حقوق	شاغلین	
۷	سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها	خانوار	ساختار خانوار	
۸	صندوق بازنشستگی کشوری	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی	

جدول شماره (۴)

ردیف	دستگاه	نوع	داده دریافتی	برخط / غیر برخط	
۹	بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران	بانکی	واریز پوز به تفکیک (۲۳) نوع صنف	غیربرخط	
۱۰			ساتا- پایا		
۱۱			شاپرک به تفکیک (۲۳) نوع صنف		
۱۲			کارت به کارت		
۱۳			تسهیلات		
۱۴			داده‌های بانکی (واریز، برداشت، سود، مانده اول و آخر سال)		
۱۵		حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۱۶		بیمه	تحت پوششین شاغل		
۱۷	سازمان بنادر و دریانوردی	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۱۸	بنیاد شهید و امور ایثارگران	حمایتی	تحت پوششین		
۱۹		درمان	بیماران خاص		
۲۰	شرکت بیمه‌ایران	درمان	بیماران خاص		
۲۱		درمان	بیماران خاص		
۲۲	سازمان بیمه سلامت ایران	بیمه	تحت پوششین		
۲۳			بیمه درمان		
۲۴			مشاغل	پزشکان / دندانپزشکان	
۲۵	شرکت بیمه مرکزی ایران	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۲۶			تحت پوششین شاغل		
۲۷	شرکت ملی پست جمهوری اسلامی ایران	موقعیت جغرافیایی	تقسیمات کشوری		
۲۸	نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران	خودرو	خودرو		
۲۹	سازمان ثبت احوال کشور	خانوار	متولدین جدید		
۳۰			فوتی‌ها		
۳۱			موقعیت	کد پستی	
۳۲			جغرافیایی	گشت پستی	
۳۳	وزارت امور اقتصادی و دارایی (خزانه‌داری کل کشور)	مشاغل	اطلاعات حقوق کارمندان دولت		
۳۴	سازمان اداری و استخدامی کشور	مشاغل و حقوق	اطلاعات حقوق کارمندان دولت		
۳۵	سازمان بورس و اوراق بهادار	درمان	ارزش سهام بورسی		
۳۶			بیماران خاص		
۳۷			پزشکان طرف قرارداد		
۳۸	سازمان امور مالیاتی کشور	مالیات و درآمد	اطلاعات درآمدی مؤدیان حقیقی و حقوقی		
۳۹			مالیات بر درآمد سالیانه شرکت‌ها و مشاغل		
۴۰		مالیات	مالیات بر حقوق		
۴۱	ستاد کل نیروهای مسلح	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۴۲	شرکت ملی فولاد ایران	حقوق	تحت پوششین		
۴۳	شهرداری تهران	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۴۴	سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۴۵	صندوق آینده ساز	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۴۶	صندوق بازنشستگی هما	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۴۷	صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان، روستائیان و عشایر	حقوق	تحت پوششین صندوق بازنشستگی		
۴۸	صندوق کارآفرینی امید	حقوق	تحت پوششین		
۴۹	کمیته امداد امام خمینی(ره)	حمایتی	تحت پوششین		
۵۰	گمرک جمهوری اسلامی ایران	سایر	اطلاعات دارندگان کارت واردات صادرات		
۵۱	وزارت آموزش و پرورش	آموزش	دانش آموزان		

جدول شماره (۴)

ردیف	دستگاه	نوع	داده دریافتی	برخط / غیر برخط
۵۲	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	بهره‌مندی	مراکز درمانی	غیر برخط
۵۳			پزشکان / دندان‌پزشکان	
۵۴		درمان	هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی	
۵۵			بیماران خاص	
۵۶		آموزش	دانشجویان و فارغ‌التحصیلان	
۵۷		وزارت صنعت، معدن تجارت	مشاغل	

استحقاق‌سنجی متقاضیان با بهره‌گیری از شاخص‌های دقیق، هدفمند و اثربخش فراهم

نگردیده، لذا اهداف قانون‌گذار به طور کامل محقق نشده است.

عدم ارسال برخط اطلاعات توسط دستگاه‌های اجرایی مندرج در جدول شماره (۴) که اطلاعات را به صورت غیر برخط به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی ارسال نموده‌اند **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

شایان ذکر است، عدم فراهم بودن زیرساخت در تعدادی از دستگاه‌ها علت اخذ غیربرخط اطلاعات از آنها بوده است.

مطابق بررسی‌ها، تعدادی از دستگاه‌های ذی‌ربط علی‌رغم مکاتبات صورت‌گرفته اقدامی در خصوص ارسال اطلاعات (به صورت برخط و یا غیربرخط) به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی انجام نداده‌اند که فهرست آن‌ها به شرح جدول شماره (۵) است:

جدول شماره (۵)

ردیف	نام دستگاه	داده مورد نیاز	مکاتبه وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	
			تاریخ مکاتبه اول	تاریخ مکاتبه دوم
۱	وزارت علوم و تحقیقات	اطلاعات دانشجویان و اساتید	۱۴۰۲/۲/۱۶	۱۴۰۲/۶/۲۹
۲	سازمان ثبت اسناد و املاک کشور	اطلاعات املاک	۱۴۰۲/۲/۱۶	۱۴۰۲/۶/۱۲
۳	وزارت راه و شهرسازی	اطلاعات سامانه املاک	۱۴۰۲/۲/۱۶	۱۴۰۲/۷/۲۲
				۱۴۰۲/۶/۲۹

موارد مندرج در جدول شماره (۵) **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

با توجه به موارد فوق و نقصان اطلاعات ارائه شده توسط دستگاه‌های اجرایی، امکان



## بند (ه)

از ابتدای سال ۱۴۰۲ به قیمت خرده‌فروشی از هر نخ سیگار تولید داخل با نشان ایرانی مبلغ پانصد (۵۰۰) ریال، تولید داخل با نشان (برند) بین‌المللی یک هزار (۱,۰۰۰) ریال و هر بسته پنجاه گرمی تنباکوی قلیان داخلی دویست هزار (۲۰۰,۰۰۰) ریال به عنوان مالیات اضافه و از هر نخ سیگار وارداتی مبلغ هشت هزار (۸,۰۰۰) ریال و هر بسته پنجاه گرمی تنباکوی قلیان وارداتی سیصد و پنجاه هزار (۳۵۰,۰۰۰) ریال به عنوان حقوق ورودی دریافت می‌شود تا مطابق ردیف‌های این قانون به نسبت مساوی برای بخش سلامت با اولویت احداث و تجهیز مراکز ناباروری و زایشگاه‌های دولتی، ورزش همگانی و ورزش بانوان هزینه گردد.

وزارت امور اقتصادی و دارایی مکلف است مبالغ مزبور را از تولیدکنندگان و واردکنندگان دخانیات، حسب مورد، اخذ و به حساب درآمد عمومی موضوع ردیف ۱۱۰۵۱۵ جدول شماره (۵) این قانون واریز نماید.

بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عنوان وضعیت	ندارد
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	تبصره (۱۷) بند (ه)	-
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	بودجه‌ای	
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی	

## تفریغ بند (ه)

سازمان امور مالیاتی کشور، احکام مالیاتی قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور از جمله حکم این بند را در تاریخ ۱۴۰۲/۱/۱۰ و همچنین دستورالعمل موضوع این بند را با عنوان «نحوه اخذ مالیات از سیگار و تنباکوی قلیان داخلی» در تاریخ ۱۴۰۲/۹/۴ جهت اجرا به ادارات کل امور مالیاتی ابلاغ نموده است.

وزارت امور اقتصادی و دارایی، مبالغ مندرج در حکم این بند را از تولیدکنندگان و واردکنندگان دخانیات، اخذ و به حساب درآمد عمومی واریز نموده که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۱) است:

جدول شماره (۱)

(مبالغ به میلیون ریال)

نوع سیگار / بسته پنجاه گرمی تنباکو	تعداد نخ سیگار / بسته پنجاه گرمی تنباکو (۱)	مبلغ عوارض هر نخ سیگار / هر بسته پنجاه گرمی تنباکو (ریال) (۲)	مبلغ قابل وصول * (۲)×(۱)	مبلغ وصول شده	مبلغ واریزی به حساب خزانه
سیگار تولید داخل با نشان ایرانی	۲۵,۲۹۰,۲۴۶,۹۸۰	۵۰۰	۱۲,۶۴۵,۱۲۳	۳۱,۷۱۳,۹۰۱	۳۱,۷۱۳,۹۰۱
سیگار تولید داخل با نشان بین‌المللی	۳۹,۷۵۵,۹۰۸,۱۸۰	۱,۰۰۰	۳۹,۷۵۵,۹۰۸	۳۱,۷۱۳,۹۰۱	۳۱,۷۱۳,۹۰۱
بسته پنجاه گرمی تنباکوی داخلی	۴,۸۸۵,۵۴۸	۲۰۰,۰۰۰	۹۷۷,۱۱۰	۳۱,۷۱۳,۹۰۱	۳۱,۷۱۳,۹۰۱
سیگار وارداتی	-	-	-	۳۱,۷۱۳,۹۰۱	۳۱,۷۱۳,۹۰۱
بسته پنجاه گرمی تنباکو وارداتی	۲۱۴,۲۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۷۴,۹۷۰	۳۱,۷۱۳,۹۰۱	۳۱,۷۱۳,۹۰۱
جمع			۵۳,۴۵۳,۱۱۱	۳۱,۷۱۳,۹۰۱	۳۱,۷۱۳,۹۰۱

\* آمار و مبالغ اعلامی مطابق اظهارنامه مؤدیان مشمول بوده که مالیات موضوع حکم این بند پس از رسیدگی به اظهارنامه‌های مؤدیان توسط سازمان امور مالیاتی کشور وصول می‌گردد.

مطابق بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۲ مقدار (۱۰,۷۱۰) کیلوگرم تنباکو به صورت غیربسته پنجاه گرمی به کشور وارد شده است که گمرک جمهوری اسلامی با توجه به اینکه در مفاد حکم این بند، صرفاً عنوان «بسته پنجاه گرمی تنباکوی قلیان وارداتی» درج گردیده، لذا حقوق

ورودی از تنباکوهایی که به صورت غیر از بسته پنجاه گرمی وارد شده، اخذ نموده است.

مطابق اعلام گمرک جمهوری اسلامی ایران و در محدوده بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۲

واردات سیگار انجام نشده است.

شایان ذکر است، وزارت صنعت، معدن و تجارت آمار تولید برای سیگار تولید داخل با

نشان ایرانی را تعداد ده میلیارد و چهارصد و پنجاه و نه میلیون (۱۰,۴۵۹,۰۰۰,۰۰۰) نخ، سیگار

تولید داخل با نشان بین‌المللی تعداد شصت و یک میلیارد و یکصد و نود و چهار میلیون

(۶۱,۱۹۴,۰۰۰,۰۰۰) نخ و بسته پنجاه گرمی تنباکوی داخلی هفتاد و شش میلیون و چهارصد و

چهل و یک هزار و چهارصد و بیست (۷۶,۴۴۱,۴۲۰) عدد اعلام نموده است.

در جدول شماره (۵) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور، ذیل ردیف

درآمدی ۱۱۰۵۱۵ با عنوان «مالیات بر مصرف سیگار»، مبلغ یکصد هزار میلیارد

(۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال پیش‌بینی شده که عملکرد مالی آن به شرح جدول شماره (۲)

است:

جدول شماره (۲)

(مبالغ به میلیون ریال)

شماره طبقه‌بندی	عنوان ردیف درآمد	پیش‌بینی	وصولی طبق لیست خزانه	وصولی طبق تفریغ تحقق	درصد تحقق
۱۱-۵۱۵	مالیات بر مصرف سیگار	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۱,۷۱۳,۹۰۱	۳۱,۷۱۳,۹۰۱	۳۳

در جدول شماره (۹) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور ردیف

۸۴-۵۳۰۰۰۰ با عنوان «اعتبارات موضوع عوارض و مالیات سیگار» در قالب اعتبارات

هزینه‌ای و تملک دارایی‌های سرمایه‌ای پیش‌بینی شده که تغییرات آن به شرح جدول شماره

(۳) است:

جدول شماره (۳)

(مبالغ به میلیون ریال)

اعتبار مصوب		تغییرات					اعتبار اصلاحی	
تملك دارایی‌های سرمایه‌ای	هزینه‌ای	تملك دارایی‌های سرمایه‌ای			هزینه‌ای		تملك دارایی‌های سرمایه‌ای	هزینه‌ای
		کاهش توازن	جزء (۲) بند (ط)	کاهش توازن	جزء (۲) بند (ط)	جمع		
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	(۷۱۲,۵۰۰)	(۳۷,۵۰۰)	(۷۵۰,۰۰۰)	(۲۵۰,۰۰۰)	(۳,۲۴۴,۸۵۰)	(۳,۴۹۴,۸۵۰)	۱۴,۲۵۰,۰۰۰
۱,۵۰۵,۱۵۰								۱۴,۲۵۰,۰۰۰

اعتبارات موضوع این بند پس از اعمال اصلاحات به وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی اختصاص یافته که عملکرد مالی آن به شرح جدول شماره (۴) است:

جدول شماره (۴)

(مبالغ به میلیون ریال)

شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	نوع اعتبار	اعتبار اصلاحی	تخصیص	دریافتی از محل اعتبارات تخصیص یافته	حوالات	اعتبار مصرف‌شده به سال بعد	مانده وجوه انتقالی
۱۱۹۰۰۰	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	تملك دارایی‌های سرمایه‌ای	۱۴,۲۵۰,۰۰۰	۳,۶۱۲,۰۰۰	۳,۶۱۲,۰۰۰	-	-	-
		جمع	۱۵,۷۵۵,۱۵۰	۵,۱۱۷,۱۵۰	۳,۶۹۲,۰۰۰	۱,۴۲۵,۱۵۰	۸۰,۰۰۰	۳,۶۱۲,۰۰۰

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، کل اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای

موضوع این بند را که در تاریخ ۱۴۰۲/۴/۷ ابلاغ و در تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۱ تخصیص یافته به

سال ۱۴۰۳ منتقل نموده است.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبلغ هشتاد میلیارد (۸۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال

از اعتبارات هزینه‌ای موضوع این بند را که در تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۸ ابلاغ شده را بر خلاف

موافقتنامه متبادله و اولویت‌های مندرج در حکم این بند به جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات

ایرانیان پرداخت نموده که **مبین عدم حکم این بند است.**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبلغ یک هزار و چهارصد و بیست و پنج میلیارد و یکصد و پنجاه میلیون (۱,۴۲۵,۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از اعتبارات موضوع این بند را در قالب سازوکار موضوع ماده (۷۵) قانون محاسبات عمومی کشور به دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ نموده که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۵) است:

جدول شماره (۵)

ردیف	شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه	اعتبار	تخصیص	دریافتی از خزانه	اعتبار مصرف‌شده	مانده وجوه انتقالی به سال بعد
۳۵	۱۱۴۵۰۲	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول	۱,۳۳۲	۱,۳۳۲	۱,۳۳۲	+	۱,۳۳۲
۳۶	۱۱۴۵۰۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان	۱,۰۹۵	۱,۰۹۵	۱,۰۹۵	+	۱,۰۹۵
۳۷	۱۱۴۵۱۲	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شوشتر	۱۰۰,۳۵۰	۱۰۰,۳۵۰	۱۰۰,۳۵۰	+	۱۰۰,۳۵۰
۳۸	۱۱۴۶۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان	۴,۳۵۰	۴,۳۵۰	۴,۳۵۰	+	۴,۳۵۰
۳۹	۱۱۴۷۰۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان	۲,۱۶۹	۲,۱۶۹	۲,۱۶۹	+	۲,۱۶۹
۴۰	۱۱۴۷۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	۱۰۰,۵۹۴	۱۰۰,۵۹۴	۱۰۰,۵۹۴	+	۱۰۰,۵۹۴
۴۱	۱۱۴۷۰۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت	۱,۶۳۰	۱,۶۳۰	۱,۶۳۰	+	۱,۶۳۰
۴۲	۱۱۴۷۰۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بم	۸۲۵	۸۲۵	۸۲۵	+	۸۲۵
۴۳	۱۱۴۷۰۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان	۵۲۱	۵۲۱	۵۲۱	+	۵۲۱
۴۴	۱۱۴۸۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه	۳,۳۵۶	۳,۳۵۶	۳,۳۵۶	+	۳,۳۵۶
۴۵	۱۱۴۹۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مازندران	۴,۳۴۴	۴,۳۴۴	۴,۳۴۴	+	۴,۳۴۴
۴۶	۱۱۴۹۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل	۹۱۴	۹۱۴	۹۱۴	+	۹۱۴
۴۷	۱۱۴۹۲۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گلستان	۳,۲۰۹	۳,۲۰۹	۳,۲۰۹	+	۳,۲۰۹
۴۸	۱۱۵۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی	۵۰,۱۱۳	۵۰,۱۱۳	۵۰,۱۱۳	+	۵۰,۱۱۳
۴۹	۱۲۵۱۱۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خوی	۶۰۷	۶۰۷	۶۰۷	+	۶۰۷
۵۰	۱۲۵۲۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری	۱,۶۸۱	۱,۶۸۱	۱,۶۸۱	+	۱,۶۸۱
۵۱	۱۲۵۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان هرمزگان	۳,۰۲۹	۳,۰۲۹	۳,۰۲۹	+	۳,۰۲۹
۵۲	۱۲۵۴۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان	۲,۲۳۳	۲,۲۳۳	۲,۲۳۳	+	۲,۲۳۳
۵۳	۱۲۵۴۰۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل	۵۵,۹۰۲	۵۵,۹۰۲	۵۵,۹۰۲	+	۵۵,۹۰۲
۵۴	۱۲۵۵۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان یزد، شهید صدوقی	۱,۸۶۴	۱,۸۶۴	۱,۸۶۴	+	۱,۸۶۴
۵۵	۱۲۵۶۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان	۱۰,۱۸۸۲	۱۰,۱۸۸۲	۱۰,۱۸۸۲	+	۱۰,۱۸۸۲
۵۶	۱۲۵۷۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان	۷۹۳	۷۹۳	۷۹۳	+	۷۹۳
۵۷	۱۲۵۸۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل	۲,۱۴۲	۲,۱۴۲	۲,۱۴۲	+	۲,۱۴۲
۵۸	۱۲۵۸۱۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خلخال	۱۴۱	۱۴۱	۱۴۱	+	۱۴۱
۵۹	۱۲۵۹۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود	۴۲۷	۴۲۷	۴۲۷	+	۴۲۷
۶۰	۱۲۵۹۰۴	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لارستان	۵۰,۵۲۳	۵۰,۵۲۳	۵۰,۵۲۳	+	۵۰,۵۲۳
۶۱	۱۲۵۹۰۶	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بهبهان	۵۰,۳۵۶	۵۰,۳۵۶	۵۰,۳۵۶	+	۵۰,۳۵۶
۶۲	۱۲۵۹۰۸	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ابرانشهر	۲,۱۶۹	۲,۱۶۹	۲,۱۶۹	+	۲,۱۶۹
۶۳	۱۲۵۹۱۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش	۵۰,۰۸۶	۵۰,۰۸۶	۵۰,۰۸۶	+	۵۰,۰۸۶
		جمع	۱,۴۲۵,۱۵۰	۱,۴۲۵,۱۵۰	۱,۴۲۵,۱۵۰	+	۱,۴۲۵,۱۵۰

جدول شماره (۵)

ردیف	شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه	اعتبار	تخصیص	دریافتی از خزانه	اعتبار مصرف‌شده	مانده وجوه انتقالی به سال بعد
۱	۱۱۳۷۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران	۴۱۳,۷۵۱	۴۱۳,۷۵۱	۴۱۳,۷۵۱	+	۴۱۳,۷۵۱
۲	۱۱۳۷۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان	۸۶۱	۸۶۱	۸۶۱	+	۸۶۱
۳	۱۱۳۷۰۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قم	۲,۳۵۴	۲,۳۵۴	۲,۳۵۴	+	۲,۳۵۴
۴	۱۱۳۸۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	۱۰۰,۴۹۹	۱۰۰,۴۹۹	۱۰۰,۴۹۹	+	۱۰۰,۴۹۹
۵	۱۱۳۸۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین	۲,۰۸۱	۲,۰۸۱	۲,۰۸۱	+	۲,۰۸۱
۶	۱۱۳۸۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی	۱,۶۸۰	۱,۶۸۰	۱,۶۸۰	+	۱,۶۸۰
۷	۱۱۳۸۲۲	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ساوه	۴۸۷	۴۸۷	۴۸۷	+	۴۸۷
۸	۱۱۳۸۲۴	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خمین	۱۹۰	۱۹۰	۱۹۰	+	۱۹۰
۹	۱۱۳۹۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان همدان	۲,۷۱۰	۲,۷۱۰	۲,۷۱۰	+	۲,۷۱۰
۱۰	۱۱۳۹۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسدآباد	۱۷۳	۱۷۳	۱۷۳	+	۱۷۳
۱۱	۱۱۴۰۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس	۷,۲۸۴	۷,۲۸۴	۷,۲۸۴	+	۷,۲۸۴
۱۲	۱۱۴۰۰۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان بوشهر	۲,۱۵۰	۲,۱۵۰	۲,۱۵۰	+	۲,۱۵۰
۱۳	۱۱۴۰۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کهنکلیو و بویراحمد	۱,۳۷۸	۱,۳۷۸	۱,۳۷۸	+	۱,۳۷۸
۱۴	۱۱۴۰۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا	۱۰۰,۳۵۷	۱۰۰,۳۵۷	۱۰۰,۳۵۷	+	۱۰۰,۳۵۷
۱۵	۱۱۴۰۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جهرم	۴۱۱	۴۱۱	۴۱۱	+	۴۱۱
۱۶	۱۱۴۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان خراسان رضوی	۵,۲۶۴	۵,۲۶۴	۵,۲۶۴	+	۵,۲۶۴
۱۷	۱۱۴۱۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند	۱۵۱,۳۹۷	۱۵۱,۳۹۷	۱۵۱,۳۹۷	+	۱۵۱,۳۹۷
۱۸	۱۱۴۱۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه	۶۰۵	۶۰۵	۶۰۵	+	۶۰۵
۱۹	۱۱۴۱۰۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد	۲۶۱	۲۶۱	۲۶۱	+	۲۶۱
۲۰	۱۱۴۱۰۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار	۷۹۵	۷۹۵	۷۹۵	+	۷۹۵
۲۱	۱۱۴۱۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی	۱,۳۱۲	۱,۳۱۲	۱,۳۱۲	+	۱,۳۱۲
۲۲	۱۱۴۱۱۵	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور	۸۶۵	۸۶۵	۸۶۵	+	۸۶۵
۲۳	۱۱۴۱۱۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسفراین	۵۰,۳۱۹	۵۰,۳۱۹	۵۰,۳۱۹	+	۵۰,۳۱۹
۲۴	۱۱۴۱۱۶	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت جام	۵۰۶	۵۰۶	۵۰۶	+	۵۰۶
۲۵	۱۱۴۲۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان شرقی	۶,۱۴۴	۶,۱۴۴	۶,۱۴۴	+	۶,۱۴۴
۲۶	۱۱۴۲۰۱	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مراغه	۴۵۴	۴۵۴	۴۵۴	+	۴۵۴
۲۷	۱۱۴۲۱۲	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراب	۷۰,۳۲۰	۷۰,۳۲۰	۷۰,۳۲۰	+	۷۰,۳۲۰
۲۸	۱۱۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران	۱۳,۳۶۳	۱۳,۳۶۳	۱۳,۳۶۳	+	۱۳,۳۶۳
۲۹	۱۱۴۳۰۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرج	۴,۳۳۷	۴,۳۳۷	۴,۳۳۷	+	۴,۳۳۷
۳۰	۱۱۴۴۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان	۸,۴۹۶	۸,۴۹۶	۸,۴۹۶	+	۸,۴۹۶
۳۱	۱۱۴۴۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	۲,۶۷۳	۲,۶۷۳	۲,۶۷۳	+	۲,۶۷۳
۳۲	۱۱۴۴۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان	۲,۷۸۴	۲,۷۸۴	۲,۷۸۴	+	۲,۷۸۴
۳۳	۱۱۴۴۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ایلام	۹۹۷	۹۹۷	۹۹۷	+	۹۹۷
۳۴	۱۱۴۵۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جندی شاپور اهواز	۵,۳۱۵	۵,۳۱۵	۵,۳۱۵	+	۵,۳۱۵

دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مندرج در جدول شماره (۵)، تا پایان سال ۱۴۰۲ اعتبارات دریافتی را مصرف نموده و تحت عنوان مانده وجوه مصرف نشده به سال بعد منتقل کرده‌اند.

شایان ذکر است، از محل ردیف ۵۳۰۰۸۴ جدول شماره (۹) قانون بودجه سال ۱۴۰۲ هیچ‌گونه اعتباری به وزارت ورزش و جوانان جهت ورزش همگانی و ورزش بانوان تخصیص نیافته که مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.

## بند (و)

با توجه به لزوم اجرای طرح نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک و نیز اجرای بهینه فرآیندهای تجویز و مصرف منطقی دارو و سایر کالاهای سلامت، تعرفه خدمات دارویی همانند سایر خدمات تشخیصی و درمانی، بر اساس سازوکار تعیین شده در بند «الف» ماده (۹)\* قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، تعیین می‌شود.

## تفریغ بند (و)

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۳/۳۱ بنابه پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی، سازمان برنامه و بودجه و تأیید شورای عالی بیمه سلامت و به استناد بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور تعرفه‌های موضوع این بند را جهت الحاق به ویرایش سوم «کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت» تعیین و طی شماره ۵۶۹۹۰/ت۱۴۱۸ هـ مورخ ۱۴۰۲/۴/۴ جهت اجراء ابلاغ نموده است.

شورای عالی بیمه سلامت تصویب‌نامه صدرالذکر را طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۴/۲۰ به دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط جهت اجراء ابلاغ نموده است.

شایان ذکر است، هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۵/۱ مصوبه فوق‌الذکر را اصلاح و طی شماره ۷۷۳۸۴/ت۱۵۷۵ هـ مورخ ۱۴۰۲/۵/۴ ابلاغ نموده است. مطابق اصلاحیه مذکور، عبارت «به پیشنهاد مشترک وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی، سازمان برنامه و بودجه و تأیید شورای عالی بیمه سلامت» به عبارت «به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و با تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور» اصلاح شده است.

نحوه تعیین و محاسبه تعرفه‌های موضوع حکم این بند در پیوست نامه مورخ

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
ندارد	-
تبصره (۱۷) بند (و)	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
ندارد	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
دائمی	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن

\* قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور:

ماده (۹) بند (الف): شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است هر ساله قبل از تصویب بودجه سال بعد در هیأت وزیران نسبت به بازنگری ارزش نسبی و تعیین تعرفه خدمات سلامت برای کلیه ارائه دهندگان خدمات بهداشت، درمان و تشخیص در کشور اعم از دولتی و غیردولتی و خصوصی با رعایت اصل تعادل منابع و مصارف و قیمت واقعی درجهت تقویت رفتارهای مناسب بهداشتی، درمانی و مابانی محاسباتی واحد و یکسان با حق فنی واقعی یکسان برای بخش دولتی و غیردولتی در شرایط رقابتی و براساس بند (۸) ماده (۱) و مواد (۸) و (۹) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۸/۳ اقدام و مراتب را پس از تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور، قبل از پایان هر سال برای سال بعد جهت تصویب به هیأت وزیران ارائه کند.

۱۴۰۲/۵/۳ سازمان غذا و دارو به شرح جدول زیر به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور

ابلاغ شده است:

(مبالغ به ریال)

کد	شرح کد	مراکز	جزء حرفه‌ای	معادل (۱)	جزء فتی	معادل (۲)	تعرفه قابل دریافت (۳) = (۱) + (۲)
۹۰۵۰۰۵	مدیریت خدمات دارویی و پایش(کنترل) نسخه تجویزی برای بیماران بستری به ازای هر روز بستری با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مشروط به درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه ttac و پایش(کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود)	خصوصی	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۱,۲۶۲,۰۰۰×/۰۵	۶۳,۱۵۰	۱۴۱,۵۵۰
		خبریه	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۱,۰۷۴,۰۰۰×/۰۵	۵۳,۷۰۰	۱۲۳,۱۰۰
		عمومی غیردولتی	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۵۲۵,۰۰۰×/۰۵	۲۶,۲۵۰	۱۰۴,۶۵۰
		دولتی	۳۰۱,۰۰۰×/۲	۴۰,۲۰۰	۳۱۷,۰۰۰×/۰۵	۱۵,۸۵۰	۵۶,۰۵۰
۹۰۵۰۱۰	نسخه پیچی سریایی به ازای هر نسخه و مشروط به درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال بر سامانه ttac و پایش(کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد) (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	خصوصی	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۱,۲۶۳,۰۰۰×/۰۵	۶۳,۱۵۰	۱۴۱,۵۵۰
		خبریه	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۱,۰۷۴,۰۰۰×/۰۵	۵۳,۷۰۰	۱۲۳,۱۰۰
		عمومی غیردولتی	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۵۲۵,۰۰۰×/۰۵	۲۶,۲۵۰	۱۰۴,۶۵۰
		دولتی	۳۰۱,۰۰۰×/۲	۴۰,۲۰۰	۳۱۷,۰۰۰×/۰۵	۱۵,۸۵۰	۵۶,۰۵۰
۹۰۵۰۱۵	مدیریت عرضه داروهای بدون نسخه (OTC) و مشروط به درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (این کد از هر فرد در هر بار مراجعه فقط یک بار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	خصوصی	۳۹۲,۰۰۰×/۰۳	۱۱,۷۶۰	۱,۲۶۳,۰۰۰×/۰۵	۶۳,۱۵۰	۱۸۰,۷۵۰
		خبریه	۳۹۲,۰۰۰×/۰۳	۱۱,۷۶۰	۱,۰۷۴,۰۰۰×/۰۵	۵۳,۳۷۰	۱۷۰,۱۳۰
		عمومی غیردولتی	۳۹۲,۰۰۰×/۰۳	۱۱,۷۶۰	۵۲۵,۰۰۰×/۰۵	۲۶,۶۲۵	۱۴,۳۸۵
		دولتی	۳۰۱,۰۰۰×/۰۳	۶,۰۳۰	۳۱۷,۰۰۰×/۰۵	۱۵,۸۵۰	۷,۶۱۵
۹۰۵۰۲۰	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای ترکیبی، به ازای هر قلم ماده به کاررفته در ساخت دارو حداکثر تا سه قلم و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه ttac و پایش(کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود) (این کد با کد ۹۰۵۰۱۰ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	خصوصی	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۱,۲۶۲,۰۰۰×/۰۵	۶۳,۱۵۰	۱۴۱,۵۵۰
		خبریه	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۱,۰۷۴,۰۰۰×/۰۵	۵۳,۷۰۰	۱۲۳,۱۰۰
		عمومی غیردولتی	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۷۸,۴۰۰	۵۲۵,۰۰۰×/۰۵	۲۶,۲۵۰	۱۰۴,۶۵۰
		دولتی	۳۹۲,۰۰۰×/۲	۴۰,۲۰۰	۳۱۷,۰۰۰×/۰۵	۱۵,۸۵۰	۵۶,۰۵۰
۹۰۵۰۲۵	مدیریت خدمات بسته‌بندی برای دوز واحد در داروخانه بیمارستان برای بیماران بستری بر ازای هر روز دارو بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه ttac و پایش(کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود)	خصوصی	۳۹۲,۰۰۰×/۰۲	۷,۸۴۰	۱,۲۶۳,۰۰۰×/۰۲	۲۵,۲۶۰	۳۳,۱۰۰
		خبریه	۳۹۲,۰۰۰×/۰۲	۷,۸۴۰	۱,۰۷۴,۰۰۰×/۰۲	۲۱,۴۸۰	۲۹,۳۲۰
		عمومی غیردولتی	۳۹۲,۰۰۰×/۰۲	۷,۸۴۰	۵۲۵,۰۰۰×/۰۲	۱۰,۵۰۰	۱۸,۳۴۰
		دولتی	۳۹۲,۰۰۰×/۰۲	۴۰,۲۰۰	۳۱۷,۰۰۰×/۰۲	۶,۳۴۰	۱۰,۲۶۰

لازم به ذکر است، در ابلاغیه سازمان غذا و دارو داروخانه‌ها مکلف گردیده‌اند تعرفه‌های

فوق را در معرض دید مراجعین قرار دهند.

## بند (ز)

مطالبات و بدهی‌های مراکز درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان تأمین اجتماعی از یکدیگر با تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور و اعمال حساب نزد خزانه‌داری کل کشور قابل تهاتر می‌باشد.

## تفریغ بند (ز)

بر اساس بررسی‌ها جهت اجرای حکم این بند، سازمان برنامه و بودجه کشور جلسه‌ای با حضور نمایندگان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان تأمین اجتماعی و دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی در تاریخ ۱۳/۴/۱۴۰۲ برگزار و تصمیمات متخذه را طی نامه مورخ ۱۹/۴/۱۴۰۲ به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان تأمین اجتماعی و سازمان غذا و دارو ابلاغ نموده است.

مطابق بند (۲) تصمیمات متخذه جلسه فوق‌الذکر، مقرر گردیده مانده بدهی قطعی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به سه شرکت «اکسیر»، «هجرت» و «داروپخش» از شرکت‌های زیرمجموعه سازمان تأمین اجتماعی تا پایان سال ۱۴۰۱، با مطالبات دانشگاه‌های علوم پزشکی از سازمان تأمین اجتماعی بابت ارائه خدمات درمانی تهاتر گردد.

عملکرد تهاتر مطالبات و بدهی‌های مراکز درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی و سازمان تأمین اجتماعی در سال ۱۴۰۲ به شرح جدول زیر است:

(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	محل استقرار / نام استان	شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	مبلغ طلب از سازمان تأمین اجتماعی	مبلغ بدهی به سازمان تأمین اجتماعی	مبلغ تهاتر شده تا پایان سال ۱۴۰۲
۱	مرکزی	۱۳۳۸۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان مرکزی	۲,۵۴۳,۶۳۴	۶۹۶,۲۴۹	۳۸۶,۴۳۲
۲	مرکزی	۱۳۳۸۲۲	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ساوه	۶۰۰,۶۱۳	۱۱۹,۳۱۱	۳۹,۷۳۹
۳	گیلان	۱۳۳۸۲۴	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خمین	۱۵۷,۹۶۶	۸۹,۷۱۴	۱۸,۸۹۶
۴	گیلان	۱۳۴۶۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گیلان	۱,۵۸۵,۷۲۰	۱,۳۹۰,۷۰۲	۷۰۵,۳۲۲
۵	مازندران	۱۳۴۹۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مازندران	۹,۱۱۸,۳۳۴	۳,۹۷۶,۴۱۱	۲,۱۳۵,۳۳۴
۶	مازندران	۱۳۴۹۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بابل	۱,۳۲۰,۰۰۰	۱,۸۸۸,۵۱۴	۵۵۳,۸۱۹

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	ندارد
-	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	ندارد
تبصره (۱۷) بند (ز)	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	بودجه‌ای
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	دائمی
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	



(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	محل استقرار / نام استان	شماره طبقه بندی	عنوان دستگاه اجرایی	مبلغ طلب از سازمان تامین اجتماعی	مبلغ بدهی به سازمان تامین اجتماعی	مبلغ تهاثر شده تا پایان سال ۱۴۰۲
۵۵	خراسان شمالی	۱۳۴۱۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی خراسان شمالی	۱,۶۳۶,۴۶۳	۱,۶۳۶,۴۶۳	۱,۶۳۶,۴۶۳
۵۶	خراسان شمالی	۱۳۴۱۱۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اسفراین	۳۳۶,۰۵	۳۳۶,۰۵	۳۳۶,۰۵
۵۷	خراسان جنوبی	۱۳۴۱۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بیرجند	۶۱۸,۱۰۶	۶۱۸,۱۰۶	۶۱۸,۱۰۶
۵۸	لبیز	۱۳۴۳۰۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی لبیز	۶۲,۵۵۴	۹۹,۴۹۶	۶۲,۵۵۴
			جمع	۲,۰۸۲,۳۹۸	۲,۰۸۲,۳۹۸	۲,۰۸۲,۳۹۸

در محدوده بررسی‌ها، تهاثر موضوع این بند با تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور مطابق صورت‌جلسه تنظیمی انجام شده و اعمال حساب صرفاً به صورت ثبت حسابداری در دفاتر و صورت‌های مالی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی صورت پذیرفته و از آن طریق در صورت‌های مالی مجموعه دولت توسط خزانه‌داری کل کشور اعمال گردیده است.

(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	محل استقرار / نام استان	شماره طبقه بندی	عنوان دستگاه اجرایی	مبلغ طلب از سازمان تامین اجتماعی	مبلغ بدهی به سازمان تامین اجتماعی	مبلغ تهاثر شده تا پایان سال ۱۴۰۲
۷	آذربایجان شرقی	۱۳۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز	۱۰,۸۲۵,۹۰۹	۱۰,۸۲۵,۹۰۹	۱۰,۸۲۵,۹۰۹
۸	آذربایجان شرقی	۱۳۴۳۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی مراغه	۷۵۶,۹۹۶	۳۳۶,۰۵	۳۳۶,۰۵
۹	آذربایجان غربی	۱۳۵۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان آذربایجان غربی	۱۴,۹۷۰,۳۲۷	۶۲۶,۳۵۲	۶۲۶,۳۵۲
۱۰	آذربایجان غربی	۱۳۵۱۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی خوی	۴۵۹,۰۶۶	۹۹,۴۹۶	۹۹,۴۹۶
۱۱	گرمانشاه	۱۳۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گرمانشاه	۶۲۴,۸۴	۴۳۶,۳۰۸	۴۳۶,۳۰۸
۱۲	خرزستان	۱۳۴۵۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی جندی شاپور اهواز	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱,۸۸۲,۳۳۸	۱,۸۸۲,۳۳۸
۱۳	خرزستان	۱۳۴۵۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی زرقول	۱,۲۴۷,۴۰۰	۱۴۹,۰۰۱	۱۴۹,۰۰۱
۱۴	خرزستان	۱۳۴۵۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شوشتر	۵۹۲,۵۵۰	۱۰۵,۴۴۸	۱۰۵,۴۴۸
۱۵	خرزستان	۱۳۴۵۰۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی آبادان	۱,۸۹۹,۳۱۱	۱۸۰,۷۳۴	۱۸۰,۷۳۴
۱۶	خرزستان	۱۳۵۰۰۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بهبهان	۶۹,۳۸۴	۶۹,۳۸۴	۶۹,۳۸۴
۱۷	فارس	۱۳۴۰۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی فارس	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۲۳,۴۶۳	۱,۶۲۳,۴۶۳
۱۸	فارس	۱۳۴۰۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی فسا	۱۸۹,۴۷۰	۱۶۷,۵۳۲	۱۶۷,۵۳۲
۱۹	فارس	۱۳۴۰۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی چهرم	۳۱۰,۴۵۹	۳۳۴,۷۸۰	۳۳۴,۷۸۰
۲۰	فارس	۰۴۱۲۵۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی لارستان	۱۰,۲۰۰	۸۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰
۲۱	فارس	۱۳۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمان	۳,۳۵۱,۳۵۶	۱,۲۴۱,۵۷۶	۱,۲۴۱,۵۷۶
۲۲	فارس	۱۳۴۷۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی رفسنجان	۶۶۶,۳۶۹	۱۹۶,۱۳۰	۱۹۶,۱۳۰
۲۳	فارس	۱۳۴۷۰۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی جیرفت	۴۴۳,۰۰۵	۳۳۳,۵۵۶	۳۳۳,۵۵۶
۲۴	فارس	۱۳۴۷۰۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بم	۵۷۸,۳۲۱	۲۱۷,۰۳۳	۲۱۷,۰۳۳
۲۵	فارس	۱۳۴۷۰۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سیرجان	۵۳۳,۹۵۶	۱۱۱,۴۸۹	۱۱۱,۴۸۹
۲۶	فارس	۱۳۴۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی خراسان رضوی	۵,۸۵۳,۲۶۳	۲,۰۶۵,۳۳۶	۲,۰۶۵,۳۳۶
۲۷	خراسان رضوی	۱۳۴۱۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تربت حیدریه	۱۹۸,۹۲۷	۱۰۰,۸۱۰	۱۰۰,۸۱۰
۲۸	خراسان رضوی	۱۳۴۱۰۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سبزوار	۱۳۴,۶۷۳	۱۳۳,۶۷۳	۱۳۳,۶۷۳
۲۹	خراسان رضوی	۱۳۴۱۱۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی نیشابور	۷۹۹,۹۸۷	۱۹۱,۷۹۵	۱۹۱,۷۹۵
۳۰	خراسان رضوی	۱۳۴۱۲۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تربت جام	۱۹۹,۰۰۰	۲۱,۶۴۰	۲۱,۶۴۰
۳۱	صفهان	۱۳۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان	۱۱,۴۹۵,۰۰۰	۳,۱۹۱,۶۳۴	۳,۱۹۱,۶۳۴
۳۲	صفهان	۱۳۳۳۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کاشان	۱,۳۲۴,۰۴۱	۷۳۳,۸۸۰	۷۳۳,۸۸۰
۳۳	همزگان	۱۳۵۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی هرمزگان	۴,۳۱۰,۱۹۰	۴۷۸,۵۵۲	۴۷۸,۵۵۲
۳۴	همزگان	۱۳۵۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی زاهدان	۷۱۴,۰۱۳	۸۱۸,۴۲۷	۸۱۸,۴۲۷
۳۵	سیستان و بلوچستان	۱۳۵۴۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی زابل	۲۵۴,۱۷۴	۱۲۲,۱۲۷	۱۲۲,۱۲۷
۳۶	سیستان و بلوچستان	۱۳۵۹۰۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایرانشهر	۳۸۳,۸۹۱	۸۳۱,۶۷۰	۸۳۱,۶۷۰
۳۷	کردستان	۱۳۴۳۰۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	۲۴۶,۹۱۰	۳۳۸,۰۷۱	۳۳۸,۰۷۱
۳۸	همدان	۱۳۳۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی همدان	۳,۳۳۷,۰۰۰	۶۲۰,۱۴۱	۶۲۰,۱۴۱
۳۹	لرستان	۱۳۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی لرستان	۲,۱۸۳,۶۷۶	۴۳۴,۸۵۹	۴۳۴,۸۵۹
۴۰	ایلام	۱۳۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان ایلام	۱,۰۵۰,۰۰۰	۱۴۶,۷۹۰	۱۴۶,۷۹۰
۴۱	زنجان	۱۳۵۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان زنجان	۳,۱۱۱,۹۶۸	۴۰۵,۲۵۴	۴۰۵,۲۵۴
۴۲	چهارمحال و بختیاری	۱۳۵۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی چهارمحال و بختیاری	۱,۹۲۹,۶۳۷	۱,۶۱۵,۷۲۶	۱,۶۱۵,۷۲۶
۴۳	کهگیلویه و بویراحمد	۱۳۴۰۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کهگیلویه و بویراحمد	۱,۹۷۹,۱۴۰	۲۶۱,۳۰۲	۲۶۱,۳۰۲
۴۴	سمنان	۱۳۵۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شاهرود	۱,۲۱۹,۵۷۴	۱۷۲,۸۲۸	۱۷۲,۸۲۸
۴۵	یزد	۱۳۵۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید صدوقی یزد	۵,۱۰۰,۰۰۰	۱,۳۷۹,۷۱۷	۱,۳۷۹,۷۱۷
۴۶	بوشهر	۱۳۴۰۰۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بوشهر	۱,۳۴۱,۹۲۴	۵۶۲,۵۷۴	۵۶۲,۵۷۴
۴۷	بوشهر	۱۳۳۸۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید بهشتی	۷۵۸,۱۳۴	۷۵۸,۱۳۴	۷۵۸,۱۳۴
۴۸	تهران	۱۳۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران	۱,۷۸۴,۷۲۵	۱,۷۸۴,۷۲۵	۱,۷۸۴,۷۲۵
۴۹	تهران	۱۳۳۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران	۲۳,۹۹۷,۴۶۰	۲۳,۹۹۷,۴۶۰	۲۳,۹۹۷,۴۶۰
۵۰	اردبیل	۱۳۵۸۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اردبیل	۲,۱۲۰,۰۰۰	۵۷۰,۰۰۰	۵۷۰,۰۰۰
۵۱	اردبیل	۱۳۵۸۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی خلخال	۱۰,۷۸۷,۱	۹,۱۵۲	۹,۱۵۲
۵۲	قم	۱۳۳۷۰۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی قم	۹۲۱,۰۳۳	۱۵۱,۳۵۷	۱۵۱,۳۵۷
۵۳	قزوین	۱۳۳۸۰۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی قزوین	۳,۳۸۰,۰۰۰	۱,۰۸۲,۹۴۴	۱,۰۸۲,۹۴۴
۵۴	گلستان	۱۳۴۳۰۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گلستان	۳,۴۳۵,۸۱۶	۱,۰۱۲,۸۲۰	۱,۰۱۲,۸۲۰

## بند (ح)

## جزء (۱)

به منظور ساماندهی و کارآمدسازی سیاست‌های مرتبط با محرومیت‌زدایی و در راستای رفع تبعیض و ارتقای سطح مناطق کمتر توسعه‌یافته، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مکلف است ظرف شش‌ماه از ابلاغ این قانون با همکاری سازمان برنامه و بودجه کشور، وزارت کشور و معاونت مناطق محروم و توسعه روستایی ریاست جمهوری و با بهره‌گیری از ظرفیت پایگاه رفاه ایرانیان اقدام به راه‌اندازی «سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» مشتمل بر اطلاعات زیرساخت‌های بهداشتی، آموزشی، حمل و نقل، آب و انرژی و سایر زیرساخت‌های اساسی به تفکیک کلیه آبادی‌های دارای سکنه و هر یک از نواحی شهری، نماید.

## تفریغ بند (ح)

## تفریغ جزء (۱)

بر اساس بررسی‌ها، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با همکاری سازمان برنامه و بودجه کشور، وزارت کشور و معاونت مناطق محروم روستایی ریاست جمهوری با بهره‌گیری از ظرفیت پایگاه رفاه ایرانیان در ابتدای خردادماه سال ۱۴۰۲ اقدام به راه‌اندازی «سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» به نشانی [bahremandi.mcls.gov.ir](http://bahremandi.mcls.gov.ir) نموده است. مطابق بررسی‌ها، در سامانه راه‌اندازی شده اطلاعات مربوط به زیرساخت‌های بخش‌های بهداشت، آموزش و آب به تفکیک استان و آبادی‌های دارای سکنه و نواحی شهری بارگذاری شده و در دسترس کاربران قرار گرفته، لیکن به علت نقص اطلاعات ارائه شده توسط وزارتخانه‌های نفت، ارتباطات و فناوری اطلاعات، نیرو، راه و شهرسازی و اطلاعات زیرساخت‌های بخش‌های حمل و نقل، انرژی و سایر زیرساخت‌های اساسی (زیرساخت ارتباطات و اینترنت) در سامانه بارگذاری نگردیده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء و عدم تحقق اهداف قانون‌گذار است.**

عنوان	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
تبصره (۱۷) بند (ع) جزء (۱)	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
عدم رعایت (عدم راه‌اندازی سامانه)	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
ندارد	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
ندارد	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن
یک‌ساله	

## بند (ح)

## جزء (۲)

کلیه دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران موظفند داده‌ها و اطلاعات مورد نیاز به منظور توسعه و تکمیل «پایگاه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» را حداکثر یک‌ماه پس از درخواست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در اختیار «پایگاه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» قرار دهند.

## تفریغ بند (ح)

## تفریغ جزء (۲)

بر اساس بررسی‌ها، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در راستای اجرای مفاد حکم این جزء و جهت توسعه و تکمیل «پایگاه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» نسبت به مکاتبه با دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط و اخذ داده‌ها و اطلاعات مورد نیاز خود اقدام نموده که تاریخ مکاتبات صورت‌گرفته و پاسخ دستگاه‌های اجرایی به شرح جدول زیر است:

شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	تاریخ مکاتبه	تاریخ پاسخ
۱۱۳۵۰۰	وزارت علوم، تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۸/۱۴	۱۴۰۲/۱۱/۲۳
۱۲۷۵۰۰	وزارت آموزش و پرورش	۱۴۰۲/۴/۱۷	۱۴۰۲/۱۱/۲۳
۱۲۹۰۰۰	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۴۰۲/۸/۱۴	۱۴۰۲/۱۱/۴
۱۴۳۰۰۰	وزارت نفت	۱۴۰۲/۸/۱۴	۱۴۰۲/۱۲/۲۱
۱۴۳۵۰۰	وزارت نیرو	۱۴۰۲/۸/۱۴	۱۴۰۲/۱۱/۱
۱۴۹۰۰۰	وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات	۱۴۰۲/۸/۱۴	۱۴۰۲/۸/۳۰
۱۵۳۰۰۰	وزارت راه و شهرسازی	۱۴۰۲/۸/۱۴	۱۴۰۲/۱۰/۵
۲۷۶۰۰۰	بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران	۱۴۰۲/۳/۱۱	۱۴۰۲/۶/۶

کلیه دستگاه‌های مندرج در جدول فوق پاسخ مکاتبات را با تأخیر (بیش از یک‌ماه)

ارسال نموده‌اند.

وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات در پاسخ ارسالی داده‌ها و اطلاعات مورد درخواست

را ارائه نموده است.

موارد فوق **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عنوان وضعیت	تبصره (۱۷) بند (ع) جزء (۲)
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	ندارد	عدم رعایت
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد	
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای	
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی	

## بند (ح)

## جزء (۳)

کلیه دستگاه‌های موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران و قرارگاه‌های محرومیت‌زدایی نیروهای مسلح با رعایت اصل یکصد و دهم (۱۱۰) قانون اساسی مکلفند اطلاعات اقدامات صورت‌گرفته در راستای محرومیت‌زدایی را که شامل مکان و مشخصات طرح، میزان اعتبار اختصاص یافته، دستگاه مجری، میزان پیشرفت فیزیکی، اعتبار مورد نیاز جهت اتمام طرح و سایر اطلاعات تکمیلی را در «سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» ثبت نمایند. سازمان برنامه و بودجه کشور موظف است اطلاعات مربوط به اقدامات صورت‌گرفته برای طرح‌های تأمین اعتبار شده از محل دوسوم سه درصد (۳٪) حاصل از صادرات نفت و گاز موضوع بند «ت» ماده (۳۲)\* قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور (سهم مناطق کمتر توسعه یافته)، استفاده متوازن از امکانات کشور، اعتبارات محرومیت‌زدایی استانی و اعتبارات اختصاص یافته از محل تبصره (۱۴)

\* قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور:

**بند (ت) ماده (۳۲):** دولت مکلف است سه درصد (۳٪) از درآمد حاصل از صادرات نفت خام و گاز طبیعی را به ترتیب یک‌سوم به استان‌های نفت‌خیز و گازخیز که سهم هر استان بر اساس سهم آن استان در ارزش صادرات نفت خام و خالص صادرات گاز طبیعی تعیین می‌گردد و دوسوم به شهرستان‌های مناطق کمتر توسعه یافته که بر اساس شاخص‌های توسعه نیافتگی به تفکیک شهرستان توسط سازمان برنامه و بودجه کشور تعیین می‌شود، جهت اجرای برنامه عمرانی بودجه‌های سنواتی اختصاص دهد. این اعتبار صرفاً به مناطق نفت‌خیز و مناطق توسعه نیافته اختصاص می‌یابد و موجب کاهش سهم اعتبارات استانی این مناطق نمی‌شود.

عنوان	تبصره (۱۷) بند (ع) جزء (۳)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عدم رعایت (عدم راه‌اندازی سامانه)
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	بودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی

### تفریغ بند (ح)

### تفریغ جزء (۳)

مطابق بررسی‌ها، «سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» در سال ۱۴۰۲ صرفاً امکان گزارش‌گیری و مشاهده برخی اطلاعات در خصوص زیرساخت‌های بهداشتی، آموزشی و آب در سطوح استانی، شهری و روستایی را دارا می‌باشد و امکان ثبت اقدامات صورت‌گرفته در راستای اجرای حکم این جزء در آن توسط وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی فراهم نگردیده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

سازمان برنامه و بودجه کشور صرفاً گزارش عملکرد شش‌ماهه اول این جزء را طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۹/۴ به معاون نظارت مجلس شورای اسلامی ارائه نموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم قسمت اخیر این جزء است.**

## بند (ح)

## جزء (۴)

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مکلف است امکان ثبت اقدامات محرومیت‌زدایی خیریه‌ها و تشکل‌های مردم‌نهاد و ارائه پیشنهاد جهت تکمیل و به‌روزرسانی وضعیت دسترسی به زیرساخت‌های اساسی در آبادی‌ها و هریک از نواحی شهری را برای این نهادها فراهم نماید. وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مکلف است هر شش‌ماه یک‌بار گزارش راه‌اندازی و میزان پیشرفت «سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» و ثبت داده‌ها و اطلاعات موردنیاز توسط دستگاه‌های اجرایی یادشده را به کمیسیون‌های برنامه و بودجه و محاسبات و اجتماعی مجلس شورای اسلامی ارائه نماید.

## تفریغ بند (ح)

## تفریغ جزء (۴)

بر اساس بررسی‌ها، وزرات تعاون، کار و رفاه اجتماعی در راستای مفاد حکم این جزء اقدامی به منظور ایجاد امکان ثبت اقدامات و ارائه پیشنهاد جهت تکمیل و به‌روزرسانی محرومیت‌زدایی خیریه‌ها و تشکل‌های مردم‌نهاد انجام نداده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی طی نامه‌های مورخ ۱۴۰۲/۸/۱۰ و ۱۴۰۳/۲/۸ نسبت به ارائه گزارش‌های شش‌ماهه اقدامات صورت‌گرفته جهت راه‌اندازی و میزان پیشرفت «سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» و ثبت داده‌ها و اطلاعات مورد نیاز توسط دستگاه‌های اجرایی به کمیسیون‌های برنامه و بودجه و محاسبات و اجتماعی مجلس شورای اسلامی اقدام نموده است.

عنوان	تبصره (۱۷) بند (ع) جزء (۴)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عدم رعایت (عدم راه‌اندازی سامانه)
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی



**بند (ط)**

در اجرای بند «ث» ماده (۷۴)\* قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است، نسبت به اجرای برنامه نظام ارجاع و پزشک خانواده در سه سطح (۱)، (۲) و (۳) و با استفاده از تمامی ظرفیت‌های موجود در کشور (اعم از دولتی و غیردولتی) اقدام نماید.

در مواردی که به دلیل بروز شرایط اضطراری نظیر حوادث قهری، قطعی اینترنت، قطعی برق و اختلال در زیرساخت‌های ارتباطی امکان ثبت و پردازش نسخه الکترونیک وجود ندارد، نسخه‌نویسی می‌تواند به صورت کاغذی و با درج شماره (کد) ملی بیمار در قالب دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام گردد. اسناد تولیدشده در این قالب به عنوان اسناد هزینه خرید راهبردی توسط کلیه سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی قابل پرداخت است.

به منظور ایجاد زیرساخت و سازوکار مورد نیاز نظام نوسازی چرخه تجویز تا مصرف

دارو و ارائه خدمات سلامت در بستر الکترونیک (کلیه خدمات بهداشتی، درمانی، دارویی و تشخیصی):

پس از استقرار کامل طرح نسخه الکترونیک حداکثر هفت‌ماه پس از ابلاغ این قانون، صرفاً سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت مورد تأیید آزمایشگاه‌های ارزیابی نرم‌افزار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دارای گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت مجاز به فعالیت می‌باشند. بنابراین کلیه شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی و نیز دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۵) قانون مدیریت خدمات کشوری، از جمله سازمان بیمه سلامت ایران، سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح، سازمان تأمین اجتماعی و سایر سازمان‌های بیمه‌گر تا حداکثر زمان مشخص‌شده در این بند می‌توانند از سامانه‌های مستقل و اختصاصی خود جهت خرید خدمات سلامت به صورت الکترونیکی استفاده نمایند. شورای عالی بیمه سلامت مکلف است بر حسن اجرای این بند نظارت نموده و گزارش پیشرفت آن را به صورت ماهانه به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارائه نماید.

\* قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران: ماده (۷۴):

**بند (ث):** وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مکلف است در اجرای «نظام خدمات جامع و همگانی سلامت» با اولویت بهداشت و پیشگیری بر درمان و مبتنی بر مراقبت‌های اولیه سلامت، با محوریت نظام ارجاع و پزشک خانواده با به‌کارگیری پزشکان عمومی و خانواده، گروه پرستاری در ارائه مراقبت‌های پرستاری در سطح جامعه و منزل، سطح بندی خدمات، پرونده الکترونیک سلامت ایرانیان، واگذاری امور تصدی‌گری با رعایت ماده (۱۲) قانون مدیریت خدمات کشوری و پرداخت مبتنی بر عملکرد مطابق قوانین مربوطه و احتساب حقوق آنها اقدام نماید، به نحوی که تا پایان سال دوم اجرای قانون کلیه آحاد ایرانیان تحت پوشش نظام ارجاع قرار گیرند. سطح بندی تمام خدمات تشخیصی و درمانی براساس نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده و اجازه تجویز این‌گونه خدمات صرفاً براساس راهنماهای بالینی، طرح فاقد نام تجاری (ژنریک) و نظام دارویی ملی کشور خواهد بود.

بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عنوان	تبصره (۱۷) بند (ک) جزء (۱) و (۲)
	وضعیت	عدم رعایت
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲		تبصره (۱۷) بند (ط)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳		ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن		بودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن		دائمی

## تفریغ بند (ط)

بر اساس بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۲، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای اجرای بند (ث) ماده (۷۴) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران نسبت به اجرای برنامه نظام ارجاع و پزشک خانواده صرفاً در سطح (۱) با عنوان «خدمات سطح اول روستاییان، عشایر و شهرهای کمتر از بیست هزار نفر جمعیت» اقدام نموده است. تفاهم‌نامه مربوط به خدمات سطح اول روستاییان، عشایر و شهرهای کمتر از بیست هزار نفر جمعیت بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان بیمه سلامت ایران منعقد و طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۸/۸ توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و سایر واحدهای تابعه ابلاغ شده است.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برنامه نظام ارجاع و پزشک خانواده را در سایر سطوح برای روستاییان، عشایر و شهرهای کمتر از بیست هزار نفر جمعیت و شهرهای بالای بیست هزار نفر جمعیت در سطوح (۱)، (۲) و (۳) انجام نداده که **مبین عدم رعایت مفاد**

**حکم این بند است.**

شورای عالی بیمه سلامت در نود و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۲/۱/۳۰، «دستورالعمل فرمت کاغذی یکسان برای نسخه الکترونیک در شرایط اضطرار و در موارد اختلال زیرساخت‌های ارتباطی» را تصویب و طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۴/۲۷

ابلاغ نموده است.

در محدوده بررسی‌ها، در شرایط اضطراری و قطعی زیرساخت‌های ارتباطی سرویس نسخه‌نویسی، به صورت کاغذی و با درج شماره (کد) ملی بیمار در قالب دستورالعمل اعلامی وزارت بهداشت صورت پذیرفته و سند‌های تولیدشده در شرایط اضطرار به عنوان اسناد هزینه خرید راهبردی توسط سازمان‌های بیمه‌ای مورد پذیرش قرار گرفته است.

مطابق بررسی‌ها، طرح نسخه الکترونیک پیش از اتمام مهلت مقرر در مفاد حکم این بند استقرار کامل یافته، لیکن برخی الزامات آن نظیر استفاده از کدینگ‌های مورد نظر، ارسال کامل داده‌ها به سامانه سپاس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و امضای دیجیتال توسط سازمان‌های بیمه‌ای به صورت کامل اجرایی نشده است.

بر اساس بررسی‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات لازم جهت اعطای گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت را برای کلیه سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت و سازمان‌های بیمه‌گر پایه انجام داده و در همین راستا تعداد یکصد و بیست و هفت (۱۲۷) گواهی‌نامه تا پایان سال ۱۴۰۱ صادرشده لیکن در سال ۱۴۰۲ گواهی‌نامه‌ای صادر نشده است.

شایان ذکر است، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی ابلاغیه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۷ کلیه گواهی‌نامه‌های صادره در سنوات قبل که حائز شرایط لازم (تبادل بدون

ردیف	عنوان	تاریخ نامه
۴	گزارش نظارتی تبر	۱۴۰۲/۵/۹
۵	گزارش نظارتی مرداد	۱۴۰۲/۶/۶
۶	گزارش نظارتی شهریور	۱۴۰۲/۷/۴
۷	گزارش نظارتی مهر	۱۴۰۲/۹/۵

شورای عالی بیمه سلامت گزارش‌های خود از نحوه نظارت بر حسن اجرا و پیشرفت این جزء را در شش ماهه اول سال به صورت ماهانه به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارسال نموده لیکن در شش ماهه دوم صرفاً یک گزارش به مراجع ذی‌ربط ارسال نموده که **مبین عدم رعایت مفاد قسمت اخیر حکم این بند است**. شایان ذکر است، حکم فراز پایانی این بند در جزء (۱) بند (س) تبصره (۱۷) این قانون تکرار گردیده که در بند یادشده مهلت استقرار کامل طرح نسخه الکترونیک حداکثر شش‌ماه درج شده که با مهلت هفت‌ماهه این بند مغایرت دارد، **پیشنهاد می‌شود احکام مدنظر قانون‌گذار صرفاً طی یک بند در قانون بودجه درج و تصویب گردد**.

خطا، مستمر و به هنگام سرویس‌های تبادل پذیرش برخط بیمارستانی و مدیریت تخت‌های بیمارستانی و همچنین اتصال و ارسال داده‌های آزمایشگاهی و پاتولوژی از سامانه‌های LIS به سامانه سپاس) بوده‌اند را به مدت یک‌سال تمدید نموده است.

در راستای اجرای مفاد حکم این بند، سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت ایران مکاتبات و اقداماتی در خصوص اخذ گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک با وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی انجام داده لیکن منجر به اخذ گواهی‌نامه نشده است. همچنین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و مرکز بهداشت صدا و سیما جمهوری اسلامی نیز گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت را از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را اخذ نموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است**. شایان ذکر است، نسخه‌نویسی الکترونیک در مرکز بهداشت و درمان سازمان صدا و سیما (بیمه‌گر پایه) راه‌اندازی نشده و کلیه نسخ صادره برای بیمه‌شدگان آن مرکز به صورت کاغذی صادر می‌گردد که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است**.

شورای عالی بیمه سلامت بر حسن اجرای این جزء نظارت نموده و گزارش پیشرفت آن را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور به شرح جدول زیر ارسال نموده است:

ردیف	عنوان	تاریخ نامه
۱	گزارش نظارتی فروردین	۱۴۰۲/۲/۲۴
۲	گزارش نظارتی اردیبهشت	۱۴۰۲/۳/۱۶
۳	گزارش نظارتی خرداد	۱۴۰۲/۴/۱۳

## بند (ی)

شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است نسبت به تعیین تعرفه بسته خدمات و مراقبت‌های پرستاری بر اساس بند «الف» ماده (۹)\* قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، بر اساس سرانه بیمه خدمات درمانی اقدام نماید. سازمان‌های بیمه‌گر مکلفند همانند سایر تعرفه‌های خدمات تشخیصی درمانی ابلاغی نسبت به پرداخت صورت‌حساب‌های ارسالی مراکز تشخیصی درمانی و بیمارستان‌ها، اقدام نمایند.

## تفریغ بند (ی)

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۱/۶ بنا به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور و تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور ارزش نسبی بسته خدمات و مراقبت‌های پرستاری را تعیین و طی شماره ۱۲۴۰۴/ت۶۱۰۳۵ هـ مورخ ۱۴۰۲/۱/۲۹ ابلاغ نموده است. مطابق بررسی‌ها، شورای عالی بیمه سلامت با استناد به مصوبه فوق‌الذکر دستورالعمل «رسیدگی به اسناد تعرفه بسته خدمات و مراقبت‌های پرستاری» را به پیوست نامه مورخ ۱۴۰۲/۲/۴ به سازمان‌های بیمه‌گر پایه و دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط از جمله بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران ارسال نموده که بیمه مرکزی ایران دستورالعمل یادشده را طی بخش‌نامه مورخ ۱۴۰۲/۲/۱۱ به شرکت‌های بیمه‌گر اعم از پایه و تکمیلی ابلاغ نموده است. در محدوده بررسی‌ها، سازمان‌های بیمه‌گر صورت‌حساب‌های ارسالی مراکز تشخیصی درمانی و بیمارستان‌ها در خصوص تعرفه‌های مراقبت‌های پرستاری را همانند سایر تعرفه‌های خدمات تشخیصی درمانی پرداخت نموده‌اند.

عنوان وضعیت	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	ندارد
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	تبصره (۱۷) بند (ی)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی

\* قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور:

**ماده (۹) بند (الف):** شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است هر ساله قبل از تصویب بودجه سال بعد در هیأت وزیران نسبت به بازنگری ارزش نسبی و تعیین تعرفه خدمات سلامت برای کلیه ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی، درمان و تشخیص در کشور اعم از دولتی و غیردولتی و خصوصی با رعایت اصل تعادل منابع و مصارف و قیمت واقعی در جهت تقویت رفتارهای مناسب بهداشتی، درمانی و مبانی محاسباتی واحد و یکسان با حق فنی واقعی یکسان برای بخش دولتی و غیردولتی در شرایط رقابتی و بر اساس بند (۸) ماده (۱) و مواد (۸) و (۹) قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۸/۳ اقدام و مراتب را پس از تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور، قبل از پایان هر سال برای سال بعد جهت تصویب به هیأت وزیران ارائه کند.

## بند (ک)

سازمان بیمه سلامت ایران مکلف است در فروردین سال ۱۴۰۲ با استفاده از پایگاه رفاه ایرانیان، افراد فاقد بیمه پایه از سه دهک پایین درآمدی را شناسایی نماید و تحت پوشش بیمه رایگان قرار دهد. همچنین این سازمان مکلف است سایر افراد متقاضی را در صورت تأیید بر اساس آزمون وسع (با استفاده از پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان) تحت پوشش بیمه رایگان قرار دهد. شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است بر حسن اجرای این بند نظارت نموده و به صورت ماهانه گزارش پیشرفت را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارائه نماید.

## تفریغ بند (ک)

بر اساس بررسی‌ها، سازمان بیمه سلامت ایران در راستای اجرای مفاد حکم این بند، اطلاعات مربوط به افراد فاقد بیمه پایه سه دهک پایین درآمدی را طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۱/۸ از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی درخواست نموده و وزارتخانه مذکور نیز فهرست افراد مورد نظر به تعداد یک میلیون و سیصد و پنجاه و هشت هزار و نهصد و هفت (۱,۳۵۸,۹۰۷) نفر را از طریق مسیر امن تبادل داده طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۱/۳۰ در اختیار سازمان بیمه سلامت قرار داده است.

سازمان بیمه سلامت به تدریج و پس از حذف افراد فوت شده و موارد دارای هم‌پوشانی با سایر سازمان‌های بیمه‌ای، تا پایان شهریورماه سال ۱۴۰۲ نسبت به اعمال پوشش بیمه‌ای رایگان برای تعداد پانصد و هفتاد و هشت هزار (۵۷۸,۰۰۰) نفر واجد شرایط اقدام نموده است. عدم اعمال پوشش بیمه رایگان برای افراد فاقد بیمه سه دهک پایین درآمدی در فروردین ماه سال ۱۴۰۲، **مبین عدم رعایت مهلت زمانی مقرر در مفاد حکم این بند است.**

مطابق بررسی‌ها، تعداد هفتصد و چهل و چهار هزار و هفتاد و هفت (۷۴۴,۰۷۷) نفر از سایر دهک‌ها و یا افراد فاقد دهک‌بندی، در سال ۱۴۰۲ در سامانه شهروندی و امید سازمان بیمه سلامت ایران ثبت‌نام نموده و متقاضی استفاده از مجوز این بند بوده‌اند که اطلاعات ایشان جهت دهک‌بندی و انجام آزمون وسع از طریق مسیر امن تبادل داده به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی ارسال شده است. وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی پس از حذف تعداد

بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عنوان	تبصره (۱۴) بند (د) - فراز نخست
	وضعیت	عدم رعایت (عدم رعایت مهلت)
بند / جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲		تبصره (۱۷) بند (ک)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳		ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن		غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن		دائمی

عدم ارسال گزارش در مقاطع ماهانه به مراجع ذی‌ربط **مبین عدم رعایت مفاد حکم این**

**بند است.**

دویست و هفتاد و هفت هزار و دویست و شصت و نه (۲۷۷,۲۶۹) نفر از افراد مذکور بنا به علیی از جمله عدم وجود اطلاعات متقاضی در بانک اطلاعاتی وزارتخانه یادشده، تعداد چهارصد و شصت و شش هزار و هشتصد و هشت (۴۶۶,۸۰۸) نفر را دهک‌بندی نموده که تعداد یکصد و بیست و سه هزار و هفتصد و شصت و دو (۱۲۳,۷۶۲) نفر از آنها در دهک‌های (۱) الی (۳) طبقه‌بندی شده و توسط سازمان بیمه سلامت ایران تحت پوشش بیمه رایگان صندوق بیمه سلامت همگانی ایرانیان قرار گرفته‌اند که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۱) است:

جدول شماره (۱)

تعداد افراد بیمه شده رایگان	تعداد افراد متقاضی پذیرفته شده از سایر دهک‌ها	تعداد افراد متقاضی بیمه رایگان از سایر دهک‌ها	تعداد افراد تحت پوشش بیمه رایگان از سه دهک اول	تعداد افراد فاقد بیمه سایر دهک‌ها	تعداد افراد فاقد بیمه سه دهک اول	تعداد افراد فاقد بیمه
۱۲۳,۷۶۲	۴۶۶,۸۰۸	۷۴۴,۰۷۷	۵۷۸,۰۰۰	۶,۲۳۴,۸۶۵	۱,۳۵۸,۹۰۷	۷,۵۹۳,۷۷۲

در محدوده بررسی‌ها، شورای عالی بیمه سلامت اقدامات لازم جهت نظارت بر حسن اجرای این بند را به‌عمل آورده و گزارش پیشرفت را صرفاً طی شش فقره مکاتبه به شرح جدول شماره (۲) به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارسال نموده است.

جدول شماره (۲)

ردیف	عنوان	تاریخ نامه	ردیف	عنوان	تاریخ نامه
۱	گزارش نظارتی اردیبهشت	۱۴۰۲/۲/۳۱	۴	گزارش نظارتی شهریور	۱۴۰۲/۶/۲۷
۲	گزارش نظارتی خرداد	۱۴۰۲/۴/۴	۵	گزارش نظارتی مهرماه	۱۴۰۲/۸/۲
۳	گزارش نظارتی مرداد	۱۴۰۲/۶/۵	۶	گزارش نظارتی آبان‌ماه	۱۴۰۲/۹/۵



## بند (ل)

به منظور رعایت عدالت در سلامت، گسترش نظام ارجاع و کاهش سهم پرداخت بیمه‌شدگان، کلیه ارائه‌دهندگان خدمات (شامل مراکز و حرف پزشکی و پیراپزشکی) اعم از دولتی، عمومی و خصوصی ملزم به عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی پایه می‌باشند. کلیه دستگاه‌های مجوزدهنده ذیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظفند صدور و تمدید مجوزهای مربوط به حرف و مراکز پزشکی را منوط به عقد قرارداد با بیمه‌های پایه درمانی نمایند.

## تفریغ بند (ل)

در محدوده بررسی‌ها، بخشی از ارائه‌دهندگان خدمات پزشکی شامل مراکز و حرف پزشکی و پیراپزشکی اعم از دولتی، عمومی و خصوصی نسبت به عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی پایه اقدام ننموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هنگام تمدید مجوزها، الزام فراز اخیر این بند مبنی بر عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی پایه را برای حرف و مراکز پزشکی مدنظر قرار داده، لیکن در صدور مجوز فعالیت حرف و مراکز پزشکی حکم این بند را رعایت ننموده که **مبین عدم رعایت فراز پایانی مفاد حکم این بند است.**

عنوان وضعیت	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	ندارد
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	تبصره (۱۷) بند (ل)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی

## بند (ل)

## جزء (۱)

بیمه‌های درمانی مکلف به پرداخت مطالبات مراکز و حرف طرف قرارداد حداکثر ظرف یک‌ماه از زمان دریافت اسناد و مدارک می‌باشند.

## تفریغ بند (ل)

## تفریغ جزء (۱)

در محدوده بررسی‌ها، مطالبات مراکز و حرف طرف قرارداد تمامی بیمه‌های درمانی به استثنای سازمان‌های تأمین اجتماعی و بیمه سلامت ایران در فاصله زمانی یک‌ماه پس از دریافت اسناد و مدارک مثبت از آن‌ها پرداخت گردیده است.

سازمان‌های تأمین اجتماعی و بیمه سلامت ایران مطالبات مراکز و حرف طرف قرارداد را در فاصله زمانی بیش از یک‌ماه پس از دریافت اسناد و مدارک مثبت از آنها پرداخت نموده‌اند که مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

میزان مانده مطالبات مراکز و حرف طرف قرارداد با سازمان‌های بیمه‌ای مذکور در پایان سال ۱۴۰۲ به شرح جدول زیر است:

(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	عنوان سازمان بیمه‌گر پایه	مبلغ مطالبات مراکز و حرف طرف قرارداد
۱	سازمان تأمین اجتماعی	۳۱۶,۳۵۴,۳۰۳
۲	سازمان بیمه سلامت ایران	۱۶۶,۴۵۶,۱۹۸
	جمع	۴۸۲,۸۱۰,۵۰۱

عنوان وضعیت	بند جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۱
ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲ تبصره (۱۷) بند (ل) جزء (۱)
-	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
ندارد	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن
دائمی	

## بند (ل)

## جزء (۲)

اتباع خارجی نیازمند به دریافت خدمات درمانی باید از طریق یکی از سازمان‌های بیمه‌گر پایه، خدمات بیمه‌ای دریافت نمایند. به این منظور، شورای عالی بیمه با همکاری سازمان‌های بیمه‌گر پایه موظفند ظرف یک‌ماه از ابلاغ این قانون دستورالعمل صدور بیمه درمانی پایه برای اتباع خارجی را تدوین و اعلام نمایند.

## تفریغ بند (ل)

## تفریغ جزء (۲)

بر اساس بررسی‌ها، دستورالعمل صدور بیمه درمانی پایه برای اتباع خارجی توسط شورای عالی بیمه با همکاری سازمان‌های بیمه‌گر پایه در تاریخ ۱۴۰۲/۵/۱۵ تصویب و طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۷/۱۸ به دستگاه‌های ذی‌ربط ابلاغ گردیده که **مبین عدم رعایت مهلت مقرر در مفاد حکم این جزء است.**

مطابق ماده (۳)\* دستورالعمل فوق‌الذکر، اتباع خارجی مشمول به «اتباع خارجی آسیب‌پذیر» و «اتباع خارجی غیرآسیب‌پذیر» تقسیم‌بندی شده‌اند. حق بیمه اتباع خارجی آسیب‌پذیر با توجه به جزء (۴)\*\* بند (ث) تصویب‌نامه شماره ۱۲۴۱۶۵/ت/۱۳۵۶۱۰۳۵ هـ مورخ

## دستورالعمل اجرایی جزء (۲) بند (۱) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۲:

\* ماده (۳): مشمولین این دستورالعمل عبارتند از:

۱-۳- اتباع خارجی آسیب‌پذیر:

مشمولین این بند بر اساس جزء (۵) بند (ب) ماده (۷۰) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران و نیز تصویب‌نامه شماره ۴۵۵۹۱/ت/۴۵۷۲۴۱ هـ مورخ ۱۳۹۹/۴/۲۹ و اصلاحیه شماره ۷۳۶۳۸/ت/۵۵۸۰۱۸ هـ مورخ ۱۳۹۹/۶/۳۱ هیأت وزیران، مشمول بیمه درمانی می‌باشد.

۲-۳- اتباع خارجی غیرآسیب‌پذیر:

مشمولین این بند سالانه با پرداخت حق بیمه، مشمول بیمه درمانی می‌گردند. مبلغ حق بیمه برای سال ۱۴۰۲ تصویب‌نامه شماره ۱۲۴۱۶۵/ت/۱۳۵۶۱۰۳۵ هـ مورخ ۱۴۰۲/۱/۲۹ هیأت وزیران تعیین می‌گردد.

\*\* جزء (۴) بند (ث) مصوبه هیأت وزیران:

پوشش بیمه سلامت برای افراد خارجی مقیم در کشور، از جمله پناهندگان گروهی مورد تایید دفتر اتباع خارجی وزارت، الزامی است. حق بیمه افراد خارجی مقیم مشمول آیین‌نامه اجرایی جزء (۵) بند (ب) ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، موضوع تصویب‌نامه شماره ۴۵۵۹۱/ت/۴۵۷۲۴۱ هـ مورخ ۱۳۹۹/۴/۲۹ مورد تایید اداره کل امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور، از محل منابع عمومی دولتی تامین و در قالب بودجه سنواتی به سازمان بیمه سلامت ایران تخصیص می‌یابد.

عنوان	ندارد	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
وضعیت	-	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
	تبصره (۱۷) بند (ل) جزء (۳)	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
	ندارد	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
	غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن
	دائمی	

هیأت وزیران و منطبق بر ماده (۴)\* آیین نامه اجرایی جزء (۵) بند (ب) ماده (۷۰) قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران تعیین گردیده و از محل منابع عمومی تأمین و در قالب بودجه سنواتی به سازمان بیمه سلامت ایران تخصیص یافته است. اتباع خارجی غیر آسیب پذیر با پرداخت حق بیمه مطابق تصویب نامه شماره ۱۲۴۱۶/ت۶۱۰۳۵ هـ مورخ ۱۴۰۲/۱/۲۹ هیأت وزیران مشمول بیمه خدمات درمانی شده اند.

عملکرد سازمان بیمه سلامت ایران در خصوص ارائه خدمات بیمه ای به اتباع خارجی،

به شرح جدول زیر است:

شماره طبقه بندی	عنوان دستگاه	تعداد اتباع خارجی متقاضی دریافت خدمات بیمه ای			تعداد اتباع خارجی بیمه شده	
		آسیب پذیر	غیر آسیب پذیر	جمع	آسیب پذیر	غیر آسیب پذیر
۲۶۴۸۰۰	سازمان بیمه سلامت ایران	۱۳۷,۰۰۰	۱۶,۲۸۰	۱۵۳,۲۸۰	۱۳۷,۰۰۰	۱۶,۲۸۰
						۱۵۳,۲۸۰

لازم به ذکر است، سازمان تأمین اجتماعی از سنوات گذشته بر اساس قانون کار تعداد یکصد و نه هزار و چهارصد و شصت و یک (۱۰۹,۴۶۱) نفر از اتباع خارجی را بیمه نموده که از این تعداد شصت و یک هزار و ششصد و نود و سه (۶۱,۶۹۳) نفر بیمه شدگان اصلی و تعداد چهل و هفت هزار و هفتصد و شصت و هشت (۴۷,۷۶۸) نفر افراد تبعی می باشد.

\* آیین نامه اجرایی جزء (۵) بند (ب) ماده (۷۰) قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه:

**ماده (۴):** نرخ حق بیمه افراد مشمول این آیین نامه همه ساله در اجرای ماده (۷۰) قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه با پیشنهاد سازمان و با همکاری وزارت کشور و با رعایت سازوکار مندرج در ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور - مصوب ۱۳۹۵ - به تصویب هیأت وزیران خواهد رسید.

همچنین سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران، نسبت به ارائه خدمات بیمه ای برای تعداد یکصد و نود و یک (۱۹۱) نفر از اتباع خارجی که با سازمان مذکور قرارداد همکاری (با عناوین شغلی مترجم، خبرنگار، گوینده رسانه و...) داشته اقدام نموده است. این امر بر اساس دستور رؤسای وقت سازمان مذکور از سنوات قبل از سال ۱۴۰۲ صورت پذیرفته است.

شایان ذکر است، سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح با توجه به مفاد اساسنامه و ماهیت نظامی و امنیتی آن، خدماتی به اتباع خارجی نیازمند ارائه ن داده است.

## بند (ل)

## جزء (۳)

سازمان بیمه سلامت ایران موظف است که شرایط لازم جهت اجرای بیمه همگانی برای کلیه افراد جامعه را با تسهیل فرآیندهای ثبت نام (از قبیل ایجاد ابزارهای الکترونیک جهت صدور بیمه نامه) فراهم نماید.

## تفریغ بند (ل)

## تفریغ جزء (۳)

بر اساس بررسی‌ها، سازمان بیمه سلامت ایران از اردیبهشت‌ماه سال ۱۴۰۰ اقدام به طراحی سامانه شهروندی به منظور ارائه خدمات به بیمه‌شدگان و متقاضیان نموده به طوری که بیمه‌شدگان و متقاضیان استفاده از خدمات بیمه‌ای سازمان مذکور می‌توانند از طریق این سامانه علاوه بر درخواست صدور و برقراری پوشش بیمه‌ای، تمامی خدمات سرپائی دریافتی خود از طریق سامانه نسخه الکترونیک را مشاهده نمایند. در نگاه مذکور خدماتی شامل صدور بیمه‌نامه، تمدید ثبت نام، پوشش بیمه‌ای، جستجوی مراکز خدمات سلامت، مشاهده تاریخچه خدمات استفاده شده درمانی و بیمه‌ای، مشاهده اطلاعات پزشک خانواده و پرداخت حق بیمه ارائه گردیده است.

مطابق بررسی‌ها، سامانه دیگری تحت عنوان سامانه امید (مدیریت امور بیمه‌شدگان) جهت ارائه خدمات پوشش بیمه‌ای و سایر فرآیندهای بیمه‌گری اعم از صدور، تمدید، ابطال و ... در واحدهای بیمه‌گری ستادی و ادارات کل شهرستان‌های سازمان بیمه سلامت و دفاتر پیشخوان دولت، ایجاد شده و از سوی آنها مورد استفاده قرار می‌گیرد.

شایان ذکر است، در سال ۱۴۰۲ تعداد چهار میلیون و دویست و پنجاه و نه هزار و یکصد و شش (۴،۲۵۹،۱۰۶) نفر از افراد جامعه از طریق سامانه‌های امید و شهروندی نسبت به

عنوان	ندارد	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
وضعیت		
	-	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
	ندارد	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
	غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
	دائمی	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن

صدور و تمدید بیمه به شرح جدول زیر اقدام نموده‌اند:

ردیف	نام سامانه	صدور بیمه	تمدید بیمه	جمع
۱	سامانه امید	۱,۳۳۵,۵۱۵	۶۹۷,۷۲۶	۱,۹۳۳,۲۴۱
۲	سامانه شهروندی	۱,۲۲۵,۰۹۵	۱,۱۰۰,۷۷۰	۲,۳۲۵,۸۶۵
	جمع	۲,۴۶۰,۶۱۰	۱,۷۹۸,۴۹۶	۴,۲۵۹,۱۰۶

بند (ل)

جزء (۴)

ارائه بسته خدمات بیمه پایه برای کلیه اقشار که بر اساس آزمون وسیع در دهک‌های (۱) تا (۳) قرار می‌گیرند به صورت رایگان خواهد بود.

تفریغ بند (ل)

تفریغ جزء (۴)

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۵/۴ بنا به پیشنهاد شورای عالی بیمه سلامت کشور (با همکاری سازمان بیمه سلامت و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) آیین‌نامه اجرایی این جزء و جزء (۱) بند (ف) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور را تصویب و طی شماره ۸۵۹۷۱/ت/۶۱۵۴۴ هـ مورخ ۱۴۰۲/۵/۱۸ جهت اجرا ابلاغ نموده است. لازم به ذکر است برخی از بندهای آیین‌نامه مذکور مطابق نامه مورخ ۱۴۰۲/۶/۱۲، رئیس مجلس شورای اسلامی، مغایر با قانون شناخته شده که با توجه به عدم اصلاح موارد مذکور توسط هیأت وزیران موارد اعلامی، ملغی‌الاثرا گردیده‌اند.

مطابق بررسی‌ها، قواعد مربوط به بهره‌مندی بیمه‌شدگان در سامانه نسخه الکترونیک سازمان بیمه سلامت پیاده‌سازی شده و بسته خدمات بیمه پایه برای کلیه اقشاری که بر اساس آزمون وسیع در دهک‌های (۱) تا (۳) قرار گرفته‌اند، در سال ۱۴۰۲ رایگان بوده است.

عملکرد این جزء در سازمان بیمه سلامت ایران به شرح جدول زیر است:

- (مبالغ به میلیون ریال)

شماره طبقه‌بندی	عنوان سازمان بیمه‌گر	تعداد اقشار مشمول به تفکیک دهک‌های (۱) الی (۳)			تعداد افراد برخوردار	اعتبار مورد نیاز *	اعتبار اختصاص یافته
		دهک اول	دهک دوم	دهک سوم			
۲۶۴۸۰۰	سازمان بیمه سلامت ایران	۶۶۱۵،۲۷۴	۶۶۹۹،۷۶۴	۵،۷۶۴،۰۷۵	۱۹،۰۷۹،۲۱۳	۱۰،۳۹۳،۹۷۴	۱۹۳،۱۷۹،۸۹۲

\* سازمان برنامه و بودجه کشور اعتبارات مربوط را تحت ردیف اعتباری جداگانه به سازمان بیمه سلامت ابلاغ ننموده و این مخارج از سرجمع اعتبارات سازمان بیمه سلامت تخصیص یافته است.

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
ندارد	ندارد
-	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
تبصره (۱۷) بند (ل) جزء (۵)	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
ندارد	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن
دائمی	



که مبین عدم رعایت مفاد حکم مربوط است.

سایر سازمان‌های بیمه‌گر پایه اقدامی جهت اجرای حکم این جزء انجام نداده‌اند.

شایان ذکر است، با توجه به اینکه ماده (۲)\* آیین‌نامه اجرایی این بند مطابق نامه مورخ

۱۴۰۲/۶/۱۲ رئیس مجلس شورای اسلامی مغایر با قانون شناخته شده و هیأت وزیران نیز

اقدامی جهت اصلاح ماده یادشده ننموده، لذا عدم اقدام سایر سازمان‌های بیمه‌گر پایه جهت

اجرای حکم این جزء مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

شایان ذکر است کلیه نیروهای مسلح تحت پوشش خدمات بیمه‌ای سازمان خدمات

درمانی نیروهای مسلح بوده و با توجه به ماهیت سازمان مذکور امکان ارائه بسته خدمات بیمه

پایه برای سایر اقشار در آن سازمان وجود ندارد. همچنین با توجه به ماهیت نظامی و امنیتی و

جلوگیری از افشای اطلاعات پرسنل نیروهای مسلح و خانواده‌های ایشان، دهک‌بندی کارکنان

مذکور صورت نپذیرفته است. با توجه به موارد فوق‌الذکر امکان شناسایی اشخاص مشمول مفاد

حکم این جزء در سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح میسر نبوده است.

بر اساس بررسی‌ها، تکالیف تعیین‌شده در ماده (۴)\*\* آیین‌نامه اجرایی این جزء صرفاً

توسط سازمان بیمه سلامت ایران رعایت شده و در سایر سازمان‌های بیمه‌گر پایه رعایت نشده

\* آیین‌نامه اجرایی جزء (۴) بند (ل) تبصره (۱۷):

ماده (۲): مشمولین این آیین‌نامه، بیمه‌شدگان سلامت همگانی و بیمه‌شدگان روستایی تحت پوشش سازمان (سازمان بیمه سلامت) می‌باشند.  
\*\* ماده (۴): به استناد جزء (۴) بند (ل) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور، برای بیمه‌شدگان سه دهک اول درآمدی مشمول این آیین‌نامه و همچنین کلیه اقشار تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه که بر اساس آزمون وسیع در دهک‌های یک تا سه درآمدی بر اساس پایگاه رفاه ایرانیان قرار می‌گیرند، سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه برای خدمات بستری در قالب نظام ارجاع، در کلیه بخش‌های ارائه‌دهندگان خدمت، به میزان صد درصد (۱۰۰٪) تعرفه دولتی تعیین می‌گردد. همچنین برای کلیه اقشار مربوط (سه دهک اول درآمدی)، خود پرداخت (فرانشیز) برای دریافت هرگونه خدمات سربایی (به استثنای دارو) (عبارت «به استثنای دارو») ملغی شده است) در قالب نظام ارجاع، در مراجعات بخش دولتی، رایگانه می‌باشد و صددرصد (۱۰۰٪) تعرفه مربوط به طور کامل توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه پرداخت می‌شود. در مراجعه به سایر بخش‌های ارائه دهنده خدمت، مابه‌التفاوت تعرفه دولتی تا تعرفه بخش ارائه‌دهندگان خدمت، بر عهده بیمار می‌باشد.

## بند (ل)

## تفریغ بند (ل)

## جزء (۵)

## تفریغ جزء (۵)

در راستای اجرای بند «الف» ماده (۷۴)\* قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران کلیه شرکت‌ها و سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی مکلفند با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، درگاه پرونده الکترونیکی بیمار و پزشک را (مبتنی بر نسخ الکترونیک بیمه‌ای) ظرف سه‌ماه از ابلاغ این قانون عملیاتی نموده و در اختیار ارائه‌دهندگان خدمت و بیمه‌شدگان قرار دهند.

بر اساس بررسی‌ها، صرفاً سامانه‌های درمانی سازمان‌های تأمین اجتماعی و بیمه سلامت ایران دسترسی مورد نیاز به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار و همچنین دسترسی به سوابق بیمار برای پزشک معالج را فراهم نموده‌اند. عدم امکان دسترسی مورد نیاز به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار و دسترسی به سوابق بیمار برای پزشک معالج در سامانه‌های سایر بیمه‌گرهای پایه و تکمیلی **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
ندارد	-
تبصره (۱۷) بند (ل) جزء (۶)	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
ندارد	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
دائمی	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن

\* قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران: ماده (۷۴):

**بند (الف):** وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با هدف ارائه خدمات الکترونیکی سلامت مکلف است ظرف دوسال اول اجرای قانون برنامه نسبت به استقرار سامانه پرونده الکترونیکی سلامت با هماهنگی پایگاه ملی آمار ایران و سازمان ثبت احوال کشور با حفظ حریم خصوصی و منوط به اذن آنها محرمانه بودن داده‌ها و با اولویت شروع برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع اقدام نماید. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است با همکاری سازمان‌ها و مراکز خدمات سلامت و بیمه سلامت حداکثر ظرف مدت شش‌ماه پس از استقرار کامل سامانه فوق، خدمات بیمه سلامت را به صورت یکپارچه و مبتنی بر فناوری اطلاعات در تعامل با سامانه «پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان» ساماندهی نماید.

## بند (ل)

## جزء (۶)

دسترسی مورد نیاز به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار (نمایشگر پرونده) و همچنین امکان دسترسی به سوابق بیمار برای پزشک معالج تا زمان ابلاغ دستورالعمل توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر عهده بیمه‌های درمانی خواهد بود. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است گزارش عملکرد این بند را هر سه ماه یکبار به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه نماید.

## تفریغ بند (ل)

## تفریغ جزء (۶)

بر اساس بررسی‌ها، دستورالعمل موضوع این جزء توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و ابلاغ نگردیده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.** سازمان‌های تأمین اجتماعی و بیمه سلامت ایران دسترسی مورد نیاز به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار (نمایشگر پرونده) و همچنین امکان دسترسی پزشک معالج به سوابق بیمار را صرفاً در سامانه‌های خود فراهم نموده‌اند.

مطابق بررسی‌ها، سایر بیمه‌های درمانی پایه و تکمیلی اعم از دولتی و خصوصی، امکان موضوع حکم این بند را در سامانه‌های خود فراهم نموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گزارش عملکرد این بند را در مقاطع سه‌ماهه به کمیسیون بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجلس شورای اسلامی ارسال نموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
-	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
تبصره (۱۷) بند (ل) جزء (۷)	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
ندارد	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن
غیربودجه‌ای	
دائمی	

## بند (م)

در اجرای بند (۱) ماده (۳۸)\* قانون مالیات بر ارزش افزوده، درآمد حاصل از یک درصد (۱٪) ارزش افزوده به عنوان مالیات سلامت همزمان با دریافت توسط سازمان امور مالیاتی کشور به حساب خزانه‌داری کل کشور واریز می‌گردد. خزانه‌داری کل کشور مکلف است مبالغ دریافتی در هر ماه را تا پانزدهم ماه بعد به حساب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی واریز نموده و به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گزارش دهد.

## تفریغ بند (م)

مطابق بررسی‌ها، عملکرد سازمان امور مالیاتی کشور در رابطه با وصول درآمد حاصل از یک درصد (۱٪) مالیات بر ارزش افزوده به عنوان مالیات سلامت و واریز آن به حساب خزانه‌داری کل کشور به شرح جدول شماره (۱) است:

جدول شماره (۱)

ردیف	ماه	مبلغ واریزی سازمان امور مالیاتی به حساب خزانه‌داری کل کشور	ردیف	ماه	مبلغ واریزی به حساب وزارت بهداشت
۱	فروردین	۱۱,۶۳۳,۶۰۶	۸	آبان	۰
۲	اردیبهشت	۱۳,۲۰۲,۳۹۵	۹	آذر	۰
۳	خرداد	۵۵,۲۵۷,۶۷۰	۱۰	دی	۲۴,۸۳۶,۰۰۱
۴	تیر	۲۳,۴۹۳,۸۰۱	۱۱	بهمن	۴۱,۴۸۸,۴۹۹
۵	مرداد	۱۴,۵۹۱,۷۲۸	۱۲	اسفند	۳۷,۲۶۰,۰۰۰
۶	شهریور	۱۲,۶۵۴,۰۸۸	جمع		۰
۷	مهر	۶۱,۶۴۰,۷۸۳			۲۶,۰۰۰,۰۰۰
		۳۸۸,۹۴۷,۵۶۰			۳۹۲,۹۰۱,۲۱۹

(مبالغ به میلیون ریال)

خزانه‌داری کل کشور مبالغ دریافتی در هر ماه را تا پانزدهم ماه بعد به حساب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی واریز نموده و برای ماه‌های فروردین، اردیبهشت و شهریور نیز وجهی به حساب وزارتخانه مذکور واریز نگردیده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

در جدول شماره (۵) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور ردیف درآمدی ۱۱۰۵۱۳ با عنوان «درآمد حاصل از یک درصد (۱٪) نرخ مالیات بر ارزش افزوده موضوع ماده (۳۷) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)» به مبلغ

عنوان	تبصره (۱۷) بند (س)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عدم رعایت
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	بودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی

\* قانون مالیات بر ارزش افزوده:

بند (۱) ماده (۳۸): یک‌نهم از مالیات‌ها و عوارض وصولی ماده (۷) و بندهای (الف) و (ب) ماده (۳۶) این قانون به عنوان مالیات سلامت به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اختصاص می‌یابد.

چهارصد و هشتاد و چهار هزار و هفتصد و چهل و نه میلیارد و چهارصد و هشتاد میلیون و هشتاد و چهارصد و هشتاد و چهار هزار و هفتصد و چهل و نه میلیارد و چهارصد و هشتاد میلیون ریال پیش‌بینی شده که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۲) است:

جدول شماره (۲)

ردیف درآمدی	عنوان درآمد	پیش‌بینی	وصولی طبق لیست خزانه	وصولی طبق طبق تفریغ	درصد تحقق
۱۱۰۵۱۳	درآمد حاصل از یک درصد (۱٪) مالیات بر ارزش افزوده موضوع ماده (۳۷) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۴۸۴,۷۴۹,۴۸۰	۳۹۲,۹۰۱,۲۱۹	۳۹۲,۹۰۱,۲۱۹	۸۱/۱

(مبالغ به میلیون ریال)

قانونی نموده و مانده مصرف نشده اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای را به سال بعد منتقل نموده است.

فهرست حوالجات ابلاغی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط به شرح جدول شماره (۵) است:

جدول شماره (۵)

ردیف	دستگاه ابلاغ گیرنده	تملك دارایی‌های سرمایه‌ای	هزینه‌ای	جمع
۱	انستیتو پاستور ایران	۴۰۰,۰۰۰	۱۱۳,۸۹۲	۵۱۳,۸۹۲
۲	وزارتس استان تهران	۱۹۸,۰۰۰	-	۱۹۸,۰۰۰
۳	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چابهار	-	۴۵۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۴	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ابرانشهر	۲,۱۶۶,۰۰۰	۳,۳۹۸,۹۰۹	۵,۵۶۴,۹۰۹
۵	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بهمیان	۱,۲۴۴,۰۰۰	۷۲۲,۲۴۴	۲,۰۰۸,۲۴۴
۶	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت جام	۲۸۴,۰۰۰	۸۱۰,۶۴۲	۱,۰۹۴,۶۴۲
۷	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ختلال	۴۹۰,۰۰۰	۳۶۶,۸۲۴	۸۵۶,۸۲۴
۸	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خمین	۲۶۶,۰۰۰	۴۰۵,۲۰۰	۷۷۱,۲۰۰
۹	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خوی	۲۵۶,۵۰۰	۱,۲۳۷,۲۲۲	۱,۵۰۳,۷۲۲
۱۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی درفول	۱,۶۸۵,۵۰۰	۱,۸۴۲,۱۰۱	۳,۵۲۷,۶۰۱
۱۱	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ساوه	۳۳۷,۲۰۰	۱,۰۰۸,۱۱۶	۱,۴۴۵,۳۱۶
۱۲	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراب	۳۵۲,۰۰۰	۳۶۵,۸۷۱	۷۱۷,۸۷۱
۱۳	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شوشتر	۱۹۴,۹۰۰	۸۹۷,۱۰۷	۱,۰۹۲,۰۰۷
۱۴	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش	۳۱۲,۵۰۰	۴۲۶,۶۷۶	۷۳۹,۱۷۶
۱۵	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لارستان	۵۲۳,۵۰۰	۹۹۲,۹۴۴	۱,۵۱۶,۴۴۴
۱۶	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مراغه	۱۲۷,۰۰۰	۹۸۶,۸۳۱	۱,۱۱۳,۸۳۱
۱۷	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور	۱,۰۴۶,۷۰۰	۱,۷۰۶,۸۷۱	۲,۷۵۳,۵۷۱
۱۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کهگیلویه و بویراحمد	۱۰۱,۹۰۰	۲,۵۴۶,۹۴۲	۲,۶۴۸,۸۴۲
۱۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی آیدان	۴۶۹,۳۰۰	۳,۷۳۶,۰۰۸	۴,۲۰۵,۳۰۸
۲۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان آذربایجان شرقی	۱,۶۶۹,۰۰۰	۷,۷۷۶,۸۴۴	۹,۴۴۵,۸۴۴
۲۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان آذربایجان غربی	۱,۷۴۷,۱۰۰	۵۶۰,۳۵۱۵	۲,۳۰۷,۴۵۱
۲۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل	۲۳۲,۲۵۰	۴,۴۷۲,۵۹۳	۴,۷۰۴,۸۴۳
۲۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اصفهان	۱,۹۰۹,۴۶۰	۹,۳۶۵,۰۰۶	۱۱,۲۷۴,۴۶۶
۲۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایلام	۱,۲۴۶,۷۲۰	۲,۹۵۹,۷۶۵	۴,۲۰۶,۴۸۵
۲۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان بوشهر	۱,۹۱۲,۹۰۰	۲,۹۵۲,۲۰۴	۴,۸۶۵,۱۰۴
۲۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان چهارمحال و بختیاری	۱,۹۹۰,۴۰۰	۳,۴۵۷,۵۶۱	۵,۴۴۷,۹۶۱
۲۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان خراسان	۲,۴۲۱,۰۰۰	۱۱,۱۳۱,۴۵۳	۱۳,۵۵۲,۴۵۳
۲۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان زنجان	۹۶۲,۲۰۰	۲,۹۹۷,۶۳۳	۳,۹۵۹,۸۳۳
۲۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان سمنان	۴۴۱,۵۰۰	۱,۴۴۸,۴۴۵	۱,۸۸۹,۹۴۵
۳۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان فارس	۲,۲۱۰,۰۰۰	۸,۳۲۲,۸۶۰	۱۰,۵۳۲,۸۶۰
۳۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان قم	۲۲۷,۰۰۰	۲,۲۸۰,۵۴۶	۲,۵۰۷,۵۴۶
۳۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کردستان	۵۵۷,۵۰۰	۲,۹۹۶,۴۷۶	۳,۵۵۳,۹۷۶
۳۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کرمان	۷۰۰,۰۰۰	۳,۰۱۴,۷۲۲	۳,۷۱۴,۷۲۲

(مبالغ به میلیون ریال)

در جدول شماره (۹) قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور ردیف متفرقه ۳۷-۵۳۰۰۰۰ با عنوان «اعتبارات موضوع ماده (۳۷) قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)» پیش‌بینی شده که تغییرات آن به شرح جدول شماره (۳) است:

جدول شماره (۳)

شماره طبقه‌بندی	نوع اعتبار	اعتبار مصوب	قانون استفاده متوازن	جزء (۲) بند (ط) ماده (۲۸) قانون الحاق (۲)	مانده
۵۳۰۰۳۷	هزینه‌ای	۳۳۷,۸۳۸,۰۰۰	(۱۶,۸۹۱,۹۰۰)	(۱۳,۹۸۸,۵۵۳)	۳۰۶,۹۵۷,۵۴۷
	تملك دارایی‌های سرمایه‌ای	۱۴۵,۶۵۰,۰۰۰	(۳,۵۴۰,۵۱۲)	(۱۵,۳۲۹,۰۰۹)	۱۲۶,۷۸۰,۴۷۹
	جمع	۴۸۳,۴۸۸,۰۰۰	(۲۰,۴۳۲,۴۱۲)	(۲۹,۳۱۷,۵۶۲)	۴۳۳,۷۳۸,۰۲۶

(مبالغ به میلیون ریال)

سازمان برنامه و بودجه کشور پس از اعمال تغییرات، اعتبارات ردیف معنون را به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ نموده که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۴) است:

جدول شماره (۴)

شماره طبقه‌بندی	عنوان دستگاه اجرایی	نوع اعتبار	اعتبار اصلاحی	تخصیص	دریافتی از محل اعتبارات تخصیص یافته	حوالجات	اعتبار مصرف شده	مانده انتقالی به سال بعد
۱۱۹۰۰۰	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	تملك دارایی‌های سرمایه‌ای	۱۲۶,۷۸۰,۴۷۹	۱۳۴,۸۸۴,۵۰۰	۲۸,۱۶۶,۵۰۰	۹۶,۷۱۸,۰۰۰	۲,۸۹۸,۶۱۰	۲۶,۷۰۷,۴۸۵
	جمع		۴۳۳,۷۳۸,۰۲۶	۳۸۸,۹۴۸,۵۰۰	۳۱,۰۶۶,۰۵۰	۳۵۷,۸۸۲,۴۵۰	۴,۳۵۷,۶۲۵	۲۶,۷۰۷,۴۸۵

(مبالغ به میلیون ریال)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعتبارات دریافتی را صرف اجرای تکالیف

جدول شماره (۵)

(مبالغ به میلیون ریال)

ردیف	دستگاه ابلاغ گیرنده	تملك دارایی‌های سرمایه‌ای	هزینه‌ای	جمع
۳۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان کرمانشاه	۲,۱۲۱,۵۴۰	۴,۷۱۳,۹۳۳	۶,۸۳۵,۴۷۳
۳۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان گلستان	۱,۶۶۱,۰۰۰	۴,۷۸۲,۳۷۶	۶,۴۴۳,۳۷۶
۳۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان گیلان	۱,۳۷۷,۰۰۰	۳,۷۳۷,۰۱۵	۵,۱۱۴,۰۱۵
۳۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان لرستان	۲,۴۶۵,۰۰۰	۴,۰۵۳,۲۸۱	۶,۵۱۸,۲۸۱
۳۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان مازندران	۱,۶۷۵,۰۰۰	۶,۳۲۷,۳۸۱	۸,۰۰۲,۳۸۱
۳۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان مرکزی	۲,۳۵۵,۹۷۰	۳,۸۴۲,۱۳۳	۶,۲۰۰,۵۱۰۳
۴۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان هرمزگان	۳,۲۵۱,۰۰۰	۴,۴۲۵,۴۷۶	۷,۶۷۶,۴۷۶
۴۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان همدان	۱,۷۳۳,۲۰۰	۴,۴۶۷,۸۵۱	۶,۱۹۱,۰۵۱
۴۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان یزد، شهید صدوقی	۲,۰۸۲,۷۰۰	۴,۲۳۹,۵۹۶	۶,۳۲۲,۲۹۶
۴۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اسدآباد	۳۵۱,۰۰۰	۳۸۴,۹۹۹	۷۳۵,۹۹۹
۴۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی اصفراین	۱۲۹,۵۰۰	۴۹۱,۵۷۱	۶۲۱,۰۷۱
۴۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران	۴,۸۸۸,۰۰۰	۱۴,۵۶۷,۷۷۷	۱۹,۴۵۵,۷۷۷
۴۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بابل	۸۵۷,۵۰۰	۱,۶۵۵,۷۶۷	۲,۵۱۳,۲۶۷
۴۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بزم	۴۲۲,۵۰۰	۱,۰۹۲,۹۸۳	۱,۵۱۵,۴۸۳
۴۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بیرجند	۱,۴۶۶,۱۴۰	۳,۱۱۸,۱۷۵	۴,۵۸۴,۳۱۵
۴۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تربت حیدریه	۱۹۴,۵۰۰	۱,۰۱۶,۵۸۶	۱,۲۱۱,۰۸۶
۵۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران	۱,۸۷۴,۰۰۰	۱۴,۷۵۳,۸۲۹	۱۶,۷۲۶,۸۲۹
۵۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی خراسان جنوبی، شاپور اهوآز	۱,۶۵۱,۸۰۰	۸,۹۷۸,۸۴۷	۱۰,۶۳۰,۶۴۷
۵۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی چهارم	۲۶۵,۵۰۰	۱,۶۹۵,۳۳۴	۱,۹۶۰,۸۳۴
۵۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی چیرفت	۳۷۷,۵۰۰	۱,۷۶۶,۲۱۰	۲,۱۴۳,۷۱۰
۵۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی خراسان شمالی	۱,۱۸۷,۵۰۰	۲,۱۳۳,۳۹۶	۳,۳۲۰,۸۹۶
۵۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی رفسنجان	۳۹۱,۰۰۰	۱,۲۱۱,۲۸۷	۱,۷۰۲,۲۸۷
۵۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی زابل	۲۵۱,۰۰۰	۱,۰۹۲,۱۴۶	۱,۳۴۳,۱۴۶
۵۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی زاهدان	۱,۰۰۱,۴۰۰	۴,۰۹۷,۵۶۱	۵,۰۹۸,۹۶۱
۵۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سبزوار	۳۳۶,۰۰۰	۲,۱۲۸,۱۹۱	۲,۴۶۴,۱۹۱
۵۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سیرجان	۱۰۰,۰۰۰	۱,۱۶۱,۹۱۳	۱,۲۶۱,۹۱۳
۶۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شاهرود	۷۸۶,۷۲۰	۱,۳۶۹,۵۶۰	۲,۱۵۶,۲۸۰
۶۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شهید بهشتی	۲,۴۴۰,۰۰۰	۱۳,۵۱۷,۸۶۶	۱۵,۹۵۷,۸۶۶
۶۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی فسا	۱۸۱,۰۰۰	۱,۰۱۸,۶۴۲	۱,۱۹۹,۶۴۲
۶۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی قزوین	۱,۲۶۸,۰۰۰	۲,۶۶۹,۲۷۷	۳,۹۳۷,۲۷۷
۶۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کاشان	۳۹۴,۹۰۰	۱,۸۹۹,۹۴۶	۲,۲۹۴,۸۴۶
۶۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرج	۱,۶۰۸,۰۰۰	۵,۰۳۲,۱۸۲	۶,۶۴۰,۱۸۲
۶۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گناباد	۱۲۴,۰۰۰	۸۷۷,۹۵۸	۱,۰۰۱,۹۵۸
۶۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی هوشمند	-	۵,۰۰۰	۵,۰۰۰
۶۸	دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی	۳۴۳,۰۰۰	۹۳۲,۵۲۵	۱,۲۷۵,۵۲۵
۶۹	سازمان انتقال خون ایران	۴۵۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰	۲,۷۵۰,۰۰۰
۷۰	سازمان بیمه سلامت ایران	-	۲۵۹,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۹,۰۰۰,۰۰۰
۷۱	سازمان غذا و دارو	-	۶,۴۴۰,۰۰۰	۶,۴۴۰,۰۰۰
۷۲	مجمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)	-	۳۳۵,۳۰۹	۳۳۵,۳۰۹
۷۳	مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سل و بیماری‌های روی (بیمارستان مسیح دانشوری)	۶۳۰,۰۰۰	۶۳۴,۴۹۴	۱,۲۶۴,۴۹۴
۷۴	مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق تهران	۲۸۰,۰۰۰	۲۷۱,۴۳۸	۵۵۱,۴۳۸
۷۵	مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهیدرجانی	۶۰,۰۰۰	۱,۶۶۱,۸۸۷	۱,۳۲۱,۸۸۷
۷۶	سازمان مجری ساختمانها و تاسیسات دولتی و عمومی	۱۱۰,۴۰۰,۰۰۰	-	۱۱۰,۴۰۰,۰۰۰
۷۷	شرکت توسعه و تجهیز مرکز بهداشتی و تجهیزات پزشکی کشور - مادر تخصصی	۱۲,۶۶۰,۰۰۰	-	۱۲,۶۶۰,۰۰۰
۷۸	هیات امنه صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران - کمک	-	۲۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰
	جمع	۹۶,۷۱۸,۰۰۰	۲۶۱,۱۶۴,۴۵۰	۳۵۷,۸۸۲,۴۵۰

با توجه به اینکه اعتبارات ابلاغ شده توسط دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و دستگاه‌های مندرج در جدول فوق به سرجمع اعتبار طرح‌ها و برنامه‌ها اضافه شده، امکان ارائه عملکرد مالی مجزا برای آن وجود ندارد. در محدوده بررسی‌ها، اعتبارات ابلاغی به استان‌ها صرف اجرای تکالیف قانونی شده و مانده مصرف نشده به سال بعد منتقل شده و مورد مغایری در مصرف اعتبارات مذکور مشاهده نگردیده است.

شایان ذکر است، دیوان محاسبات کشور گزارش عملکرد اعتبارات موضوع ماده (۳۷) قانون الحاق (۲) طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۸/۱۷ برای کمیسیون بهداشت و درمانی مجلس شورای اسلامی ارسال نموده است.

خزانه‌داری کل کشور گزارش عملکرد این بند را به شرح جدول شماره (۶) به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارسال نموده است:

جدول شماره (۶)

ردیف	تاریخ گزارش	ردیف	تاریخ گزارش
۱	۱۴۰۲/۲/۱۶	۵	۱۴۰۲/۹/۲۰
۲	۱۴۰۲/۵/۳۱	۶	۱۴۰۲/۱۰/۱۸
۳	۱۴۰۲/۶/۲۲	۷	۱۴۰۲/۱۱/۱۸
۴	۱۴۰۲/۷/۱۹	۸	۱۴۰۳/۱/۵

خزانه‌داری کل کشور گزارش عملکرد این بند را به صورت ماهانه به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه نموده که **مبین رعایت مفاد قسمت اخیر**

**حکم این بند است.**

## بند (ن)

استحقاق درمان الزاماً استفاده نمایند.

به منظور اجرایی نمودن قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی در خصوص ایجاد پایگاه ملی بیمه‌های سلامت کشور موضوع استقرار و تکمیل داده‌های پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور و مدیریت مصارف و منابع، سازمان بیمه سلامت ایران، مکلف است با همکاری کارگروه تعامل‌پذیری دولت الکترونیکی، ضمن استقرار پایگاه مذکور و ادغام آن با پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور، ضوابط و دستورالعمل نحوه به روزرسانی و بهره‌برداری از آن را ابلاغ نماید. کلیه شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی درمان، اعم از دولتی و غیردولتی و نیز دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۵)\* قانون مدیریت خدمات کشوری، از جمله سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح، سازمان تأمین اجتماعی و سایر سازمان‌های بیمه‌گر مکلفند نسبت به اجرای دقیق دستورالعمل مذکور اقدام نمایند و از سامانه (سرویس) استحقاق‌سنجی سازمان بیمه سلامت ایران، جهت ارائه کلیه خدمات بیمه‌ای، بهداشتی و درمانی به بیمه‌شدگان تحت پوشش خود جهت نظارت (کنترل) همپوشانی و

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	ندارد
	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	-
	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی

## \* قانون مدیریت خدمات کشوری:

ماده (۵): کلیه وزارتخانه‌ها، موسسات دولتی، موسسات یا نهادهای عمومی غیردولتی، شرکت‌های دولتی و کلیه دستگاه‌هایی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر و یا تصریح نام است از قبیل شرکت ملی نفت ایران، سازمان گسترش و نوسازی صنایع ایران، بانک مرکزی، بانک‌ها و بیمه‌های دولتی، دستگاه‌های اجرایی نامیده می‌شوند.



## تفریغ بند (ن)

ردیف	نام صندوق / سازمان بیمه گر	ردیف	نام صندوق / سازمان بیمه گر
۱	صندوق بانک مسکن	۶	صندوق بانک توسعه صادرات
۲	صندوق بانک کشاورزی	۷	صندوق بانک ملت
۳	صندوق بانک ملی ایران	۸	صندوق بانک تجارت
۴	صندوق بانک صنعت و معدن	۹	صندوق بانک رفاه کارگران
۵	صندوق بانک سپه	۱۰	صندوق بانک صادرات ایران

موارد مندرج در جدول فوق، **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

در محدوده بررسی‌ها، کلیه دستگاه‌های اجرایی موضوع مفاد حکم این بند از سامانه استحقاق‌سنجی سازمان بیمه سلامت ایران جهت ارائه کلیه خدمات بیمه‌ای، بهداشتی و درمانی به بیمه‌شدگان تحت پوشش خود جهت نظارت (کنترل) همپوشانی و استحقاق درمان استفاده نموده‌اند.

مطابق بررسی‌ها، سازمان بیمه سلامت ایران نسبت به استقرار پایگاه ملی بیمه‌های سلامت کشور و ادغام آن با پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور با همکاری کارگروه تعامل‌پذیری دولت الکترونیکی اقدام و ضوابط و دستورالعمل نحوه به‌روزرسانی و بهره‌برداری از آن را در تاریخ ۱۴۰۲/۷/۲۶ به کلیه شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی درمان ابلاغ نموده است.

در محدوده بررسی‌ها، به استثنای موارد مندرج در جدول زیر سایر شرکت‌ها، صندوق‌ها و دستگاه‌های اجرایی موضوع این بند نسبت به اجرای دقیق دستورالعمل «ضوابط و دستورالعمل نحوه به‌روزرسانی و بهره‌برداری از پایگاه ملی بیمه‌های سلامت کشور» اقدام نموده و در مهلت مقرر در بند (۱) ماده (۳)\*\* دستورالعمل مذکور، نسبت به ارسال اطلاعات بیمه‌شدگان خود به پایگاه ملی بیمه‌های سلامت بر اساس نوع بیمه (پایه/تکمیلی) و به‌روزرسانی این اطلاعات به صورت برخط اقدام نموده‌اند:

## \*\* ضوابط و دستورالعمل نحوه به‌روزرسانی و بهره‌برداری از پایگاه ملی بیمه‌های سلامت کشور:

**ماده (۳) بند (۱):** شرکت/سازمان‌های مشمول مکلفند ظرف مدت دوماه از تاریخ ابلاغ این آیین‌نامه نسبت به ارسال اطلاعات بیمه‌ای بیمه‌شدگان خود به پایگاه ملی بیمه‌های سلامت کشور بر اساس نوع بیمه (پایه/تکمیلی) و براساس مستندات سرویس‌های ارائه شده در بستر PGSB/GSB و نیز به‌روز نگهداشت این اطلاعات به صورت برخط اقدام نمایند. (مسئولیت ارسال مستمر اطلاعات بیمه‌ای بیمه‌شدگان تحت پوشش شرکت‌ها/سازمان‌های مشمول به پایگاه مذکور در راستای اجرای تکالیف قانونی مندرج در قوانین بودجه سنواتی از جمله بند (ط) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ است. همچنین وظیفه به‌روزرسانی پایگاه توسط دستگاه‌ها در ماده (۸) قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی نیز تأکید شده است).

**بند (س)**

به منظور ایجاد زیرساخت و سازوکار مورد نیاز نظام نوسازی چرخه تجویز تا مصرف دارو و ارائه خدمات سلامت در بستر الکترونیک (کلیه خدمات بهداشتی، درمانی، دارویی و تشخیصی):

**جزء (۱)**

پس از استقرار کامل طرح نسخه الکترونیک حداکثر شش ماه پس از ابلاغ قانون، صرفاً سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت مورد تأیید آزمایشگاه‌های ارزیابی نرم افزار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دارای گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت، مجاز به فعالیت می باشند. شورای عالی بیمه سلامت مکلف است بر حسن اجرای این جزء نظارت و گزارش پیشرفت آن را به صورت ماهانه، به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارائه نماید.

**تفریغ بند (س)****تفریغ جزء (۱)**

مطابق بررسی‌ها، طرح نسخه الکترونیک پیش از اتمام مهلت مقرر در مفاد حکم این جزء (حداکثر شش ماه پس از ابلاغ قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور) استقرار کامل یافته، لیکن برخی الزامات آن نظیر استفاده از کدینگ‌های مورد نظر، ارسال کامل داده‌ها به سامانه سپاس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و امضای دیجیتال توسط سازمان‌های بیمه‌ای به صورت کامل اجرایی نشده است.

بر اساس بررسی‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات لازم جهت اعطای گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت را برای کلیه سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت و سازمان‌های بیمه‌گر پایه انجام داده و در همین راستا تعداد یکصد و بیست و هفت (۱۲۷) گواهی‌نامه تا پایان سال ۱۴۰۱ صادر شده لیکن در سال ۱۴۰۲ گواهی‌نامه‌ای صادر نشده است.

شایان ذکر است، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی ابلاغیه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۷ کلیه گواهی‌نامه‌های صادره در سنوات قبل که حائز شرایط لازم (تبادل بدون خطا، مستمر و به هنگام سرویس‌های تبادل پذیرش برخط بیمارستانی و مدیریت تخت‌های بیمارستانی و همچنین اتصال و ارسال داده‌های آزمایشگاهی و پاتولوژی از سامانه‌های LIS به سامانه سپاس) بوده‌اند را به مدت یک سال تمدید نموده است.

عنوان	تبصره (۱۷) بند (ک) جزء (۱)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	وضعیت
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	یک‌ساله

شورای عالی بیمه سلامت گزارش‌های نحوه نظارت بر حسن اجرا و پیشرفت این جزء را در شش ماهه اول سال به صورت ماهانه به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارسال نموده لیکن در شش ماهه دوم صرفاً یک گزارش به مراجع ذی‌ربط ارسال کرده که **مبین عدم رعایت مهلت‌های مقرر در مفاد قسمت اخیر حکم این جزء است.**

شایان ذکر است، حکم این جزء در فراز پایانی بند (ط) تبصره (۱۷) این قانون تکرار گردیده که در بند یادشده مهلت استقرار کامل طرح نسخه الکترونیک حداکثر هفت‌ماه درج شده که با مهلت شش‌ماهه این بند مغایرت دارد.

**با توجه به تکرار این بند در دو حکم قانون بودجه سال ۱۴۰۲، پیشنهاد می‌شود احکام صرفاً در یک بند درج و تصویب گردد.**

در راستای اجرای مفاد حکم این جزء، سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت ایران مکاتبات و اقداماتی در خصوص اخذ گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک با وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی انجام داده لیکن منجر به اخذ گواهی‌نامه نشده است. همچنین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و مرکز بهداشت صدا و سیما جمهوری اسلامی نیز گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت را از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را اخذ ننموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

شایان ذکر است، نسخه‌نویسی الکترونیک در مرکز بهداشت و درمان سازمان صدا و سیما (بیمه‌گر پایه) راه‌اندازی نشده و کلیه نسخ صادره برای بیمه‌شدگان آن مرکز به صورت کاغذی صادر می‌گردد، که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

شورای عالی بیمه سلامت بر حسن اجرای این جزء نظارت نموده و گزارش پیشرفت آن را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور به شرح جدول زیر ارسال نموده است:

ردیف	عنوان	تاریخ نامه
۱	گزارش نظارتی فروردین	۱۴۰۲/۰۲/۲۴
۲	گزارش نظارتی اردیبهشت	۱۴۰۲/۰۳/۱۶
۳	گزارش نظارتی خرداد	۱۴۰۲/۰۴/۱۳
۴	گزارش نظارتی تیر	۱۴۰۲/۰۵/۰۹
۵	گزارش نظارتی مرداد	۱۴۰۲/۰۶/۰۶
۶	گزارش نظارتی شهریور	۱۴۰۲/۰۷/۰۴
۷	گزارش نظارتی مهر	۱۴۰۲/۰۹/۰۵

## بند (س)

## جزء (۲)

ارائه هرگونه دارو و تجهیزات پزشکی مشمول فهرست ابلاغی سازمان غذا و دارو توسط داروخانه‌ها و مراکز درمانی بدون استعلام و احراز اصالت از طریق سامانه‌های دارای مجوز و مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ممنوع است. سازمان‌های بیمه‌گر پایه مجاز به پذیرش اقلام فاقد اصالت نبوده و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف به نظارت بر حسن اجرای این بند است.

## تفریغ بند (س)

## تفریغ جزء (۲)

بر اساس بررسی‌ها، سازمان غذا و دارو در راستای نظارت هوشمند بر زنجیره تأمین، توزیع، عرضه و مصرف فرآورده‌های سلامت‌محور، فهرست اقلام مشمول طرح استعلام شناسه ردیابی و رهگیری تجهیزات و ملزومات پزشکی در بخش سرپایی و بستری به همراه راهنمای استعلام شناسه رهگیری تجهیزات و ملزومات پزشکی در مراکز درمانی را در تاریخ ۱۴۰۲/۶/۲۹ به سازمان‌های بیمه‌گر پایه ابلاغ نموده که بر این اساس در سال ۱۴۰۲ تعداد هشتصد (۸۰۰) قلم ژنریک دارویی و تعداد دویست و سی (۲۳۰) قلم تجهیزات و ملزومات پزشکی مشمول الزام به استعلام شناسه ردیابی و رهگیری (UID) شده‌اند.

مطابق بررسی‌ها، امکان استعلام و احراز اصالت هرگونه دارو و تجهیزات پزشکی مشمول فهرست ابلاغی سازمان غذا و دارو برای داروخانه‌ها و مراکز درمانی به استثنای مراکز غیرملکی سازمان تأمین اجتماعی و مرکز بهداشت صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران از طریق سامانه‌های دارای مجوز و مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، فراهم شده است.

عدم امکان استعلام و احراز اصالت هرگونه دارو و تجهیزات پزشکی مشمول فهرست ابلاغی سازمان غذا و دارو در مراکز غیرملکی سازمان تأمین اجتماعی و مرکز بهداشت صدا و

عنوان	تبصره (۱۷) بند (ک) جزء (۶)
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عدم رعایت
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی

سیمای جمهوری اسلامی ایران **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

حسب بررسی‌ها، فهرست اقلام تجهیزات و ملزومات پزشکی مشمول استعمال شناسه ردیابی و رهگیری (UID)، در زیرسامانه زنجیره تأمین سامانه تی‌تک (TTAC) قرار داده شده و سرویس‌های اصالت‌سنجی دارو و تجهیزات پزشکی سازمان غذا و دارو در سامانه‌های خدمت‌رسان الکترونیک سازمان‌های بیمه‌گر پایه شامل سازمان بیمه سلامت ایران، سازمان تأمین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح، در حوزه‌های بستری و سرپایی پیاده‌سازی و عملیاتی گردیده و سازمان‌های مذکور کلیه پرداخت‌های خود را برای تمامی اقلام مشمول اعم از دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی، منوط به استعمال کد اصالت نموده‌اند. بر اساس اطلاعات موجود در سامانه رهگیری و کنترل اصالت در سال ۱۴۰۲، از مجموع استعمال‌های انجام‌شده، یازده و شش دهم درصد (۱۱/۶٪) استعمال‌ها به شرح جدول زیر تأیید نشده و مبلغ بیست و پنج هزار و چهارصد و هشتاد و هفت میلیارد و پانصد و هفتاد و نه میلیون (۲۵,۴۸۷,۵۷۹,۰۰۰,۰۰۰) ریال توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه پذیرش و پرداخت نگردیده است.

(مبالغ به میلیون ریال)

نوع پاسخ	تعداد	ارزش	سهم از کل استعمال‌های انجام شده
نامعتبر	۶۵,۶۲۶,۲۶۴	۲۵,۱۳۱,۳۶۵	۹/۶
فعال نشده	۸,۴۹۰,۰۶۸	۱۱	۱/۳
تکراری	۴,۰۵۰,۲۷۵	۳۳۲,۴۵۹	۰/۶
تاریخ منقضی	۷۶۲,۲۳۶	۲۳,۸۴۴	۱
ریکال	۲۶,۳۵۸	-	-
جمع	۷۸,۹۶۵,۱۹۱	۲۵,۴۸۷,۵۷۹	۱۱/۶

لازم به ذکر است، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای انجام تکالیف نظارتی موضوع جزء اخیر این بند، از طریق سامانه «دیتاس» بر فرآیند استعمال و احراز اصالت دارو و تجهیزات پزشکی و حسن اجرای مفاد حکم این بند، نظارت می‌نماید.

بند (س)

جزء (۳)

شورای عالی بیمه سلامت مکلف است با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات دستورالعمل نحوه رسیدگی و جبران خسارت بیمه‌شدگان در موارد ارائه خدمات خارج از بستر الکترونیک یا عدم رعایت قوانین و مقررات جاری در پوشش بیمه‌های بیمه‌شده درمان، توسط ذی‌نفعان در فرایند نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیکی را ظرف دو ماه، تدوین و جهت اجرا ابلاغ نماید.

تفریغ بند (س)

تفریغ جزء (۳)

بر اساس بررسی‌ها، شورای عالی بیمه سلامت در راستای اجرای مفاد حکم این جزء با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات دستورالعمل «الگوی کاغذی یکسان برای نسخه الکترونیک در شرایط اضطرار و در موارد اختلال زیرساخت‌های ارتباطی» را تهیه و در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۱/۳۰ تصویب نموده است. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تاریخ ۱۴۰۲/۴/۲۷ دستورالعمل فوق‌الذکر را به تمامی ذینفعان به استثنای وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات ابلاغ نموده که **مبین عدم رعایت مهلت مقرر در مفاد حکم این جزء است.**

شایان ذکر است، دستورالعمل معنون در تاریخ ۱۴۰۲/۵/۳۱ توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت به وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات ابلاغ شده است.

بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	عنوان وضعیت	ندارد
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲		ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳		ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن		غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن		دائمی

بند (س)

جزء (۴)

کلیه ارائه‌دهندگان خدمات و سامانه‌های اطلاعاتی حوزه سلامت اعم از دولتی و غیردولتی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه مکلفند ظرف سه‌ماه، سامانه‌های اطلاعاتی / خدماتی (سرویس) خود را به امکان درج امضای الکترونیک و صحت‌سنجی آن مبتنی بر زیرساخت کلید عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تجهیز و در تبادل اطلاعات با پایگاه ملی سلامت عملیاتی نمایند.

تفریغ بند (س)

تفریغ جزء (۴)

مطابق بررسی‌ها، با توجه به عدم راه‌اندازی زیرساخت‌های لازم توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، امکان درج امضای الکترونیک و صحت‌سنجی مبتنی بر آن توسط کلیه ارائه‌دهندگان خدمات و سامانه‌های اطلاعاتی حوزه سلامت اعم از دولتی و غیردولتی و سازمان‌های بیمه‌گر پایه فراهم نشده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

شایان ذکر است، در سال ۱۴۰۲ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت اجرای حکم این جزء اقداماتی از قبیل در نظر گرفتن مشوق‌های مالی برای شرکت‌های توسعه‌دهنده سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی و دانشگاه‌های علوم پزشکی و راه‌اندازی سرویس امضای دیجیتال متمرکز (DSS) بر بستر درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس) نموده، لیکن تا پایان سال ۱۴۰۲ زیرساخت‌های لازم به‌صورت کامل راه‌اندازی و فراهم نشده است.

شایان ذکر است، تبادل اطلاعات با پایگاه ملی سلامت در خصوص ارسال اطلاعات حوزه سلامت (نسخه الکترونیک) توسط کلیه ارائه‌دهندگان خدمات و سامانه‌های اطلاعاتی حوزه سلامت اعم از دولتی و غیردولتی، سازمان تأمین اجتماعی، سازمان بیمه سلامت ایران و سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح بدون امضای الکترونیک صورت گرفته، لیکن در

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
ندارد	ندارد
-	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
ندارد	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
یک‌ساله	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن



مرکز بهداشت و درمان سازمان صدا و سیما به علت عدم راه اندازی سامانه نسخه الکترونیک  
اجرایی نگردیده است.

## بند (ع)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است تا پایان سال ۱۴۰۲ ادغام خدمات طب ایرانی را در شبکه بهداشتی کشور به پوشش صد درصدی (۱۰۰٪) برساند و نیز به منظور کاهش پرداخت حداقل سه خدمت حوزه طب ایرانی را تحت پوشش بیمه‌ای قرار داده و گزارش عملکرد آن را هر سه ماه یکبار به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه کند. آیین‌نامه اجرایی این بند توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه می‌شود و به تصویب هیأت وزیران می‌رسد.

## تفریغ بند (ع)

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۵/۱۱ بنا به پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آیین‌نامه اجرایی این بند را تصویب و طی شماره ۸۴۰۲۱/ت/۶۱۵۴۳ هـ مورخ ۱۴۰۲/۵/۱۶ جهت اجرا ابلاغ نموده است.

مطابق بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۲، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای ادغام خدمات طب ایرانی در شبکه بهداشتی کشور، بسته خدمات طب ایرانی را با بیست و پنج (۲۵) سؤال در خصوص اصول شش‌گانه حفظ سلامتی طب ایرانی شامل «هوا و محیط زیست»، «خوردن و آشامیدن»، «خواب و بیداری»، «تحرک بدنی»، «دفع مواد زائد» و «حفظ مواد ضروری و حالات روحی و روانی» در سامانه‌های نظام الکترونیک بهداشت شامل سامانه‌های «سیب»، «سینا»، «تاب» و «پارسا» پیاده‌سازی نموده و تمامی خدمات طب ایرانی را در شبکه بهداشتی کشور پوشش داده است.

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۳/۱/۵ بنا به پیشنهاد مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۳ شورای عالی بیمه سلامت کشور و تأیید سازمان برنامه و بودجه کشور ویرایش سوم کتاب «ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت» موضوع مصوبه شماره ۱۲۴۸۸/ت/۶۱۰۳۵ هـ مورخ ۱۴۰۲/۱/۲۹ را اصلاح و طی مصوبه شماره ۷۵۷۶/ت/۶۲۴۵۳ هـ مورخ ۱۴۰۳/۱/۲۱ جهت اجرا ابلاغ نموده است.

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
-	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
ندارد	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن
دائمی	

مطابق تصویب‌نامه فوق‌الذکر، کدهای مرتبط با سه خدمت طب ایرانی شامل «حجامت تر»، «حجامت خشک یا بادکش همراه با فعالیت ماساژور» و «فصد» اصلاح و در کتاب ویرایش سوم ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت گنجانده شده، لذا تا پایان سال ۱۴۰۲ هیچ یک از خدمات طب ایرانی تحت پوشش بیمه‌ای قرار نگرفته که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گزارش عملکرد این بند را صرفاً یک‌بار و طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۶/۱۹ به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارسال نموده که **مبین عدم رعایت مواعد مقرر در مفاد حکم این بند است.**

## بند (ف)

## جزء (۱)

سازمان بیمه سلامت ایران مکلف است نسبت به پوشش خدمات درمانی در دو صندوق بیمه سلامت همگانی و بیمه روستاییان و عشایر همچون سایر صندوق‌های بیمه‌ای اقدام نماید. خدمات درمانی بیماران این دو صندوق در صورت مراجعه به بخش خصوصی و مراجعه خارج از نظام ارجاع به میزان پایه بخش دولتی تحت پوشش بیمه قرار خواهد گرفت. شورای عالی بیمه سلامت کشور با همکاری سازمان بیمه سلامت موظفند ظرف یک‌ماه از ابلاغ این قانون آیین‌نامه اجرایی لازم را تدوین کند و به تصویب هیات وزیران برساند. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است میزان افزایش هزینه‌های ناشی از اعمال این جزء را هر سه ماه یک‌بار به کمیسیون‌های برنامه و بودجه و محاسبات و بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گزارش نماید.

## تفریغ بند (ف)

## تفریغ جزء (۱)

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۲/۵/۴ بنا به پیشنهاد مورخ ۱۴۰۲/۵/۱ شورای عالی بیمه سلامت کشور با همکاری سازمان بیمه سلامت و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، آیین‌نامه اجرایی این جزء را تصویب و طی شماره ۸۵۹۷۱/ت/۱۵۴۴هـ مورخ ۱۴۰۲/۵/۱۸ ابلاغ نموده که **مبین عدم رعایت مهلت مقرر در مفاد حکم این جزء است.**

مطابق بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۲ سازمان بیمه سلامت ایران نسبت به پوشش خدمات درمانی از جمله خدمات درمانی سرپایی، بستری، زایمان، کلینیک‌ها و پاراکلینیک‌ها در دو صندوق بیمه سلامت همگانی و بیمه روستاییان و عشایر مانند سایر صندوق‌های بیمه‌ای ذی‌ربط آن سازمان اقدام نموده است.

در محدوده بررسی‌ها، خودپرداخت (فرانشیز) تعرفه خدمات درمانی بیماران صندوق‌های بیمه همگانی و بیمه روستاییان و عشایر مطابق ماده (۳)\* آیین‌نامه اجرایی صدرالذکر، در صورت رعایت نظام ارجاع توسط بیمه‌شدگان، در مراکز تشخیصی و درمانی بخش دولتی طرف قرارداد مطابق تصویب‌نامه شماره ۱۲۴۸۸/ت/۱۰۳۵هـ مورخ ۱۴۰۲/۱/۲۹ هیأت

\* آیین‌نامه اجرایی جزء (۱) بند (ف) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور:

**ماده (۳):** خودپرداخت (فرانشیز) مشمولین این آیین‌نامه در خصوص تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی بخش دولتی، در صورت رعایت نظام ارجاع در مراکز طرف قرارداد مطابق تصویب‌نامه هیأت وزیران کاهش می‌یابد و در صورت عدم رعایت نظام ارجاع، خدمات با تعرفه دولتی و بدون کاهش خودپرداخت (فرانشیز) (با درصد پوشش تعرفه پایه) توسط سازمان پوشش داده می‌شود.

عنوان	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱	ندارد
بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲	ندارد
بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳	ندارد
ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن	بودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی

وزیران کاهش یافته و در صورت مراجعه به بخش خصوصی و مراجعه خارج از نظام ارجاع، با تعرفه دولتی و بدون کاهش خودپرداخت (فرانشیز) با درصد پوشش تعرفه پایه تعیین و محاسبه گردیده است.

شایان ذکر است، تبصره ذیل ماده (۳)\* آیین نامه اجرایی این جزء بر اساس نظر «هیأت بررسی و تطبیق مصوبات دولت با قوانین» مغایر قانون تشخیص داده شده و طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۶/۱ توسط رئیس مجلس شورای اسلامی به رئیس جمهوری ارسال گردیده است. عملکرد سازمان بیمه سلامت ایران در خصوص این جزء به شرح جدول زیر است:

تعداد افراد مشمول			تعداد افراد تحت پوشش خدمات درمانی توسط سازمان بیمه سلامت		
سندوق بیمه سلامت همگانی	بیمه روستاییان و عشایر	جمع	سندوق بیمه سلامت همگانی	بیمه روستاییان و عشایر	جمع
۱۱,۱۷۲,۶۷۸	۱۹۰,۰۷۵,۲۵۹	۳۰,۲۴۷,۹۳۷	۱۱,۱۷۲,۶۷۸	۱۹۰,۰۷۵,۲۵۹	۳۰,۲۴۷,۹۳۷

مطابق بررسی‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۲ گزارش میزان افزایش هزینه‌های ناشی از اعمال این جزء را به کمیسیون‌های برنامه و بودجه و محاسبات و بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه ننموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

\* آیین نامه اجرایی جزء (۱) بند (ف) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۲ کل کشور:  
ماده (۳):

**تبصره:** برای مشمولین این آیین نامه، تعرفه بسته خدمتی پزشکی خانواده (غیر از معاینه (ویزیت) و خدمات درمانی اولیه) در صورت ارائه توسط پزشک عمومی خارج از نظام ارجاع، توسط سازمان قابل محاسبه و پرداخت نیست.

## بند (ف)

## جزء (۲)

به منظور رعایت حقوق بیماران و کاهش هزینه‌های درمان، بیمه‌های پایه مجازند به میزان حداکثر بیست درصد (۲۰٪) از اسناد دارویی داروخانه‌ها را به صورت کاغذی و با نسخه پیچی الکترونیکی دریافت نمایند. شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است بر حسن اجرای این بند نظارت و هر سه ماه یکبار گزارش عملکرد را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه نماید.

## تفریغ بند (ف)

## تفریغ جزء (۲)

بر اساس بررسی‌ها، شورای عالی بیمه سلامت کشور طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۴/۴ نحوه اجرای حکم این جزء را به دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط ابلاغ نموده است.

مطابق ابلاغیه مذکور، در مواردی که به علت عدم تجویز الکترونیک از سوی پزشکان نسخ کاغذی برای بیماران صادر می‌گردد، داروخانه‌ها و مراکز ارائه خدمت می‌توانند با رعایت اولویت نسخ کاغذی در شرایط اضطراری مناطق محروم فاقد زیرساخت ارتباط (موضوع بند (ط) و جزء (۳) بند (س) این تبصره تا سقف بیست درصد (۲۰٪) از نسخ ورودی خود را به صورت کاغذی پذیرش نمایند.

عملکرد بیمه‌های پایه در خصوص پذیرش حداکثر بیست درصد (۲۰٪) از اسناد دارویی داروخانه‌ها به صورت کاغذی و با نسخه پیچی الکترونیک به شرح جدول شماره (۱) است:

جدول شماره (۱)

عنوان بیمه پایه	تعداد نسخ		نسبت نسخ بیمه الکترونیک به کل نسخ
	نسخ نیمه الکترونیک	جمع	
سازمان بیمه سلامت ایران	۱۰۳,۱۲۷,۷۶۸	۱,۵۶۱,۳۴۴	۱,۵٪
سازمان تأمین اجتماعی	۱۷۲,۶۴۸,۶۵۲	۱۹۸,۴۳۴,۰۸۵	۱۳٪
سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح	۱۸,۰۷۰,۰۴۴	۶,۳۰,۴۰۹	۲۶٪
جمع	۲۹۳,۸۴۶,۴۶۴	۳۳۷,۵۲۳,۶۵۰	-

سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح بیش از بیست درصد (۲۰٪) از اسناد دارویی

عنوان وضعیت	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۱
ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲
ندارد	بند/جزء متناظر در قانون بودجه سال ۱۴۰۳
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه‌ای/غیربودجه‌ای بودن
دائمی	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن

جدول شماره (۲)

تاریخ مکاتبه	مکاتبه
۱۴۰۲/۵/۱۰	سه ماهه اول
۱۴۰۲/۹/۲۰	سه ماهه دوم
۱۴۰۲/۱۲/۲۰	سه ماهه سوم

شورای عالی بیمه سلامت کشور گزارش عملکرد این بند را صرفاً طی نامه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۱۳ به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارسال نموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم قسمت اخیر این جزء است.**

داروخانه‌ها را به صورت کاغذی و با نسخه‌پیچی الکترونیک دریافت نموده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

لازم به ذکر است، تعداد یک میلیون و دویست و پنجاه و دو هزار و دویست و پنجاه و یک (۱،۲۵۲،۲۵۱) نسخه کاغذی از سوی سازمان بیمه سلامت ایران و تعداد چهار میلیون و چهارصد و سی و پنج هزار و ششصد و هشتاد و دو (۴،۴۳۵،۶۸۲) نسخه کاغذی از سوی سازمان تأمین اجتماعی بابت خدماتی از قبیل آزمایش، پرتوپزشکی، فیزیوتراپی و ویزیت و خدمت در مطب از سوی مراکز طرف قرارداد به صورت نسخه‌پیچی الکترونیکی در سامانه نسخه الکترونیک ثبت و مورد پذیرش قرار گرفته است که این امر مغایر با مفاد این جزء مبنی بر پذیرش صرفاً اسناد دارویی داروخانه‌ها به صورت کاغذی و با نسخه‌پیچی الکترونیکی بوده و منجر به افزایش هزینه‌های سازمان بیمه سلامت به میزان بیست و یک هزار و دویست و بیست و یک میلیارد و دویست و پنجاه میلیون (۲۱،۲۲۱،۲۵۰،۰۰۰،۰۰۰) ریال و سازمان تأمین اجتماعی به مبلغ سه هزار و هفتصد و یازده میلیارد و نهصد و هفتاد و چهار میلیون (۳،۷۱۱،۹۷۴،۰۰۰،۰۰۰) ریال شده که **مبین عدم رعایت حکم این جزء است.**

شورای عالی بیمه سلامت کشور جهت نظارت بر حسن اجرای این بند، نسبت به انجام مکاتبه‌هایی مطابق جدول شماره (۲) با دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط در سال ۱۴۰۲ انجام داده است: