

مجلس شورای اسلامی
دیوان محاسبات کشور

کزارش تفریغ بصره (۱۷)

رفاه و سلامت

تیر ۱۴۰۲

بند (الف) تبصره (۱۷)	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
بند (الف) تبصره (۱۷)	عنوان
عدم رعایت	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
بودجه‌ای	وضعیت
دائمی	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن ماهیت حکم از منظر یک ساله یا دائمی بودن

تبصره (۱۷)

بند (الف)

به منظور رعایت عدالت در سلامت، گسترش نظام ارجاع و کاهش سهم پرداخت بیمه‌شدگان، با در نظر گرفتن پزشک خانواده و نظام ارجاع و نسخه الکترونیک و استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر پایه سلامت می‌توانند در چهارچوب مصوبات شورای عالی بیمه سلامت در قالب افزایش سهم خود، بدون کاهش تعهدات (سطح و شمول خدمات) قبلی و همچنین بدون تأخیر در پرداخت به موقع مطالبات مراکز طرف قرارداد (موضوع ماده (۳۸)* قانون الحق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت(۲)، نسبت به پرداخت بخشی از مابهالتفاوت تعریفه دولتی و غیردولتی در سقف اعتبارات مصوب اقدام نمایند.

روستاییان، عشایر و ساکنین شهرهای زیر بیست هزار نفر جمعیت مشمول نظام ارجاع و پزشک خانواده می‌باشند. سایر جمعیت کشور نیز در صورت موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (شورای عالی بیمه سلامت) مطابق ضوابط مربوط در آن وزارت‌خانه تحت پوشش نظام ارجاع قرار خواهند گرفت.

* قانون الحق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت(۲): ماده(۳۸): سازمان‌های بیمه‌گر خدمات درمانی موظفند شصت درصد(۶۰٪) صورت حساب‌های ارسالی از سوی بیمارستان‌های طرف قرارداد را قبل از رسیدگی طرف مدت دو هفته به عنوان علی‌الحساب و بقیه مطالبات موسسات و مراکز بهداشتی و درمانی را تا سه ماه پس از تحويل اسناد مربوط به نماینده رسمی صنوق مربوط پرداخت نمایند. در صورت عدم اجرای حکم این ماده، سازمان‌های بیمه‌گر مولفه به تأمین ضرر و زبان آن معادل نرخ اوراق مشارکت می‌باشند.

و پزشک خانواده قرار گرفته‌اند.

در سال ۱۴۰۱، سازمان بیمه سلامت ایران تعداد (۳۶,۳۸۵,۷۱) نفر از بیمه‌شدگان

تحتپوشش خود اعم از روستاییان، عشاير و بیمه همگانی (افراد فاقد بیمه پایه) را به صورت صدرصد (۱۰۰٪) رایگان تحت پوشش خدمات بیمه پایه سلامت* قرار داده است.

سازمان بیمه سلامت ایران بدون اخذ موافقت شورای عالی بیمه سلامت کشور نسبت به ادامه اجرای طرح نظام ارجاع افراد مشمول بیمه همگانی که از سال ۱۳۹۹ و مبتنی بر بند (ث) ماده (۷۴)* قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران شروع و در سال ۱۴۰۰ تکمیل شده بود اقدام نموده که عدم اخذ موافقت شورای عالی بیمه سلامت مبین عدم رعایت مفاد حکم قسمت اخیر این بند است.

تقریغ تبصره (۱۷)

تقریغ بند (الف)

بر اساس بررسی‌ها، بخشی از بار مالی پرداخت مابه التفاوت تعریفه دولتی و غیردولتی موضوع این بند در سرفصل‌های مختلف برای سازمان بیمه سلامت، برآورد گردیده و لیکن در سازمان تامین اجتماعی و سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح به دلیل عدم تامین بار مالی اجرایی نشده است.

سازمان بیمه سلامت، بار مالی پرداخت مابه التفاوت تعریفه دولتی و غیردولتی موضوع این بند را بالغ بر شصت و نه هزار میلیارد (۶۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال برآورد نموده که با توجه به عدم تخصیص بخشی از اعتبارات مصوب سازمان و قید عبارت «پرداخت بخشی از مابه التفاوت در سقف اعتبارات مصوب»، صرفاً در بخش خدمت دیالیز مبلغ سه هزار و چهارصد و پنجاه و هفت میلیارد و دویست و شصت میلیون (۳,۴۵۷,۲۶۰,۰۰۰) ریال پرداخت کرده است.

مطابق بررسی‌ها، تفاهمنامه «برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع روستائیان، عشاير و شهرهای زیر بیست هزار نفر» توسط معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان بیمه سلامت ایران تهیه و طی نامه مورخ ۱۴۰۱/۹/۷ و متمم آن در تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۲۴ ابلاغ گردیده که براساس آن اقسام آن مندرج در حکم این بند مشمول نظام ارجاع

* خدمات بیمه پایه شامل: مجموعه‌ای از مصوبات هیات وزیران، شورای عالی بیمه سلامت و سایر مراجع ذیصلاح می‌باشد که در راستای بند (ج) ماده (۷۰) قانون برنامه ششم توسعه طی نامه مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۲۶ دیبر و رئیس شورای عالی بیمه سلامت ابلاغ شده است.

* قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی 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، سطح‌بندی خدمات، پرونده الکترونیک سلامت ایرانیان، واگذاری امور تصدی‌گری، با رعایت ماده (۱۳) 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 برآنامه کلیه آحاد ایرانیان تحت پوشش نظام ارجاع قرار گیرند. سطح‌بندی تمام خدمات تشخیصی و درمانی برآسان نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده و اجازه تجویز اینگونه خدمات صرفاً براساس راهنمایهای بالینی، طرح فاقد نام تجاری (زنگیک) و نظام دارویی ملی کشور خواهد بود.

بند (ب)

تقریغ بند (ب)

براساس بررسی‌ها، سازمان برنامه و بودجه کشور دستورالعمل اجرایی این بند شامل موارد مندرج در حکم این بند را تهیه و طی نامه مورخ ۱۴۰۱/۳/۲۹ جهت تصویب به ستاد ملی جمعیت ارسال نموده است. دستورالعمل مذکور در دومین جلسه ستاد ملی جمعیت مورخ ۱۴۰۱/۵/۲۶ تصویب و به دستگاه‌های اجرایی ابلاغ گردیده که **مبین عدم رعایت مهلت زمانی مقرر در مقادیر حکم این بند است.**

در جدول شماره (۹) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور، ذیل ردیف اعتباری

۶۱ ۵۵۰۰۰۰ با عنوان «اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» مبلغ یکصد و هفت هزار و دویست میلیارد (۱۰۷,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال پیش‌بینی شده است. اطلاعات

تغییرات ردیف اعتباری ۶۱ ۵۵۰۰۰۰ به شرح جدول شماره (۱) است:

(مبالغ به میلیون ریال)

اعتبار اصلاحی	جدول شماره (۱)					
	نوع اعتبار	ردیف	اعتبار طبق قانون	تغییرات	مجموع	قانون استفاده
	۱	هزینه‌ای	جزء (۲) بند (۲) ماده (۲۸) قانون الحاق (۲)	جزء (۲) بند (۲) ماده (۲۸) قانون الحاق (۲)	متوازن	جمع
۱,۷۱۰,۰۰۰	(۱۰۵,۴۹۰,۰۰۰)	(۱۰۰,۱۳۰,۰۰۰)	(۵,۳۶۰,۰۰۰)	۱۰۷,۲۰۰,۰۰۰		
۳,۲۰۰,۰۰۰	۳,۲۰۰,۰۰۰	.	.	.		

سازمان برنامه و بودجه کشور اعتبارات ردیف مذکور را مطابق با دستورالعمل موضوع این بند، بین دستگاه‌های ذی‌ربط توزیع نموده است.

(مبالغ به میلیون ریال)

اعتبار ابلاغی	جدول شماره (۲)		
	عنوان دستگاه اجرایی	نامه طبقه‌بندی دستگاه	جمع
جمع	هزینه‌ای	تمکی	جمع
۱,۰۰۰,۰۰۰	.		۱,۰۰۰,۰۰۰
۱,۱۰۰,۰۰۰	وزارت علوم، تحقیقات و فناوری	۱۱۳۵۰	
۱,۱۰۰,۰۰۰	صندوق رفاه دانشجویان	۱۱۳۵۰۲	

به منظور اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، اعتبار ردیف شماره ۶۱ ۵۵۰۰۰۰* جدول شماره (۹) این قانون بر اساس مصوبات ستاد ملی جمعیت و توسط سازمان برنامه و بودجه به دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط ابلاغ می‌گردد. دستورالعمل اجرایی این بند مشتمل بر موارد مصرف، نحوه توزیع و هزینه کرد بین دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط و چگونگی پایش و ارزیابی عملکرد منابع مذکور ظرف سه‌ماه پس از ابلاغ این قانون توسط سازمان برنامه و بودجه تهیه و به تصویب ستاد مذکور می‌رسد.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	تبصره (۱۷) بند (ب)
ندارد	عنوان
-	وضعیت
بودجه‌ای	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
دانئمی	ماهیت حکم از منظر بودجه غیر بودجه‌ای بودن
	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن

* جدول شماره (۹) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور، ردیف ۶۱ ۵۵۰۰۰۰ با عنوان «اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» برای این بند مصوب شده است.

گزارش تقریغ بودجه سال ۱۴۰۱

تبصره (۱۷) – رفاه و سلامت



اعتبار ابلاغی			عنوان دستگاه اجرایی	جدول شماره (۲)
جمع	تملک	هزینه‌ای		شماره طبقه‌بندی دستگاه
۴۰۰,۰۰۰	.	۴۰۰,۰۰۰	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - صندوق رفاه دانشجویان	۱۲۹.۲۵
۲۱۰,۰۰۰	.	۲۱۰,۰۰۰	سازمان تامین اجتماعی	۱۳۲۵۰
۲,۲۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	.	وزارت راه و شهرسازی	۱۵۳۰۰
۴,۹۱۰,۰۰۰	۳,۲۰۰,۰۰۰	۱,۷۱۰,۰۰۰	جمع	

عملکرد اعتبارات اختصاص یافته از محل ۶۱-۵۵۰۰۰۰ به شرح جدول شماره (۳)

است:

اعتبارات ابلاغی							جدول شماره (۳)
مانده	اعتبار	دریافتی از	نوع اعتبار	عنوان دستگاه	شماره طبقه‌بندی دستگاه		
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	.	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	ملک دارایی‌های سرمایه‌ای	وزارت علوم، تحقیقات و فناوری	۱۱۳۵۰		
۱۱,۰۰۰,۰۰۰	.	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌ای	صندوق رفاه دانشجویان	۱۱۳۵۰۲		
۳۸	۳۹۹,۹۶۲	۴۰۰,۰۰۰	هزینه‌ای	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - صندوق رفاه دانشجویان	۱۲۹.۲۵		
۲۱۰,۰۰۰	.	۲۱۰,۰۰۰	هزینه‌ای	سازمان تامین اجتماعی	۱۳۲۵۰		
۲,۲۰۰,۰۰۰	.	۲,۲۰۰,۰۰۰	ملک دارایی‌های سرمایه‌ای	وزارت راه و شهرسازی	۱۵۳۰۰		

شایان ذکر است، اعتبار ابلاغ شده به صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مربوط به وام و دیدعه مسکن دانشجویان متأهل بوده که صندوق مذکور مبلغ سیصد و نود و نه میلیارد و نهصد و شصت و دو میلیون (۳۹۹,۹۶۲,۰۰۰) ریال را در سال ۱۴۰۱ در قالب ودیعه مسکن به دانشجویان متأهل پرداخت نموده است.

با توجه به اینکه اعتبارات مذکور در تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۲۸ به دستگاه‌های ذی‌ربط ابلاغ و پرداخت گردیده، لذا سایر دستگاه‌های اجرایی اعتبارات اختصاص یافته را تحت عنوان مانده وجوده مصرف نشده به سال بعد منتقل نموده‌اند.

بند (ج)

در محدوده بررسی‌ها، اعتبار موضوع حکم این بند در زمان تصویب قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور به صورت اعتبارات هزینه‌ای به سرجمع ردیف ۱۱۳۶۷۴ با عنوان «جهاد دانشگاهی - مرکز تحقیقات سرطان برست» اضافه شده و ابلاغ مجازی بابت کسر اعتبار از ردیف ۶۰-۵۵۰۰۰۰ و اضافه شدن به ردیف مذبور صورت نپذیرفته است.

اطلاعات اعتباری دستگاه مذکور در لایحه بودجه سال ۱۴۰۱ و بودجه مصوب سال مذکور به شرح جدول شماره (۱) است:

(مبالغ به میلیون ریال)						
جدول شماره (۱)			عنوان دستگاه‌اجرایی			
ردیف	شماره دستگاه‌اجرایی	هزینه	تمک	جمع	هزینه	تمک
۱	جهاد دانشگاهی- مرکز تحقیقات سرطان برست	۲۶۰,۹۶۹	۱۹,۰۰۰	۲۷۹,۹۶۹	۱۶,۵۹۳	۱۰,۵۸,۳۵۹
۲						۱,۰۷۴,۹۵۳

سازمان برنامه و بودجه کشور اعتبارات دستگاه مذکور را به شرح جدول شماره (۲) جابه‌جا نموده است:

(مبالغ به میلیون ریال)				
جدول شماره (۲)				
ردیف	استناد قانونی	حقوق	سایر	جمع
۱	قانون استفاده متوازن از امکانات کشور و توزیع عادلانه و رفع تبعیض و ارتقای سطح مناطق کمتر توسعه یافته و تحقق پیشرفت و عدالت	.	(۳۱,۷۵۱)	(۳۱,۷۵۱)
۲	جزء (۲) بند (ط) ماده (۲۸) قانون الحقیق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۲۰۱,۰۹۶	(۲۰۱,۰۹۶)	.
۳	Jabah جای توافق نامه - بند (الف) تبصره (۱۹)	.	(۱۰۲,۶۶۱)	(۱۰۲,۶۶۱)
۴	Jabah جایی به تمک طاری‌های سرمایه‌ای مستند به حکم ذیل جدول شماره (۷) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور (نامه موخر ۱۴۰۱/۱۲/۲۵)	.	(۴۰۰,۰۰۰)	(۴۰۰,۰۰۰)
	جمع اعتبار نهایی		۲۰۱,۰۹۶	(۷۳۵,۵۰۸)

عملکرد مالی اعتبارات هزینه‌ای جهاد دانشگاهی - مرکز تحقیقات سرطان برست به

شرح جدول شماره (۳) است:

به منظور تأمین هزینه تأسیس یازده مرکز استانی پیشگیری، غربالگری، تشخیص زودرس و درمان سرطان پستان و تشکیل شبکه ملی تشخیص و درمان سرطان پستان شامل استان‌های اصفهان، گیلان، خراسان شمالی، همدان، کهگیلویه و بویراحمد، خوزستان، گلستان مبلغ هشتصد میلیارد (۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از محل ردیف شماره ۶۰-۵۵۰۰ جدول شماره (۹) ماده واحد قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کسر و به ردیف شماره ۱۱۳۶۷۴ با عنوان جهاد دانشگاهی - پژوهشکده سرطان پستان مندرج در پیوست اطلاعات تكمیلی این قانون اضافه گردد.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱		
ندارد	عنوان	بودجه‌ای
-	وضعیت	دائمی
ماهیت حکم از منظر بودجه غیر بودجه‌ای بودن		
ماهیت حکم از منظر یک ساله یا دائمی بودن		

جدول شماره (۳)

شماره طبقه‌بندی دستگاه	عنوان دستگاه	اعتبار تخصیص	دریافتی از محل تخصیص یافته	اعتبارات مصرف شده	ماهه انتقالی به سال بعد	(مبالغ به میلیون ریال)
۱۱۶۷۶	مرکز تحقیقات سرطان برست	۵۲۳,۹۴۷	۴۸۵,۳۲۴	۲۵۲,۵۹۷	۲۲۲,۷۲۷	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

براساس بررسی‌ها، معادل چهارصد میلیارد (۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از اعتبارات موضوع این بند به استناد نامه مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۲۵ سازمان برنامه و بودجه کشور از سرجمع اعتبارات هزینه‌ای کسر و به اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای دستگاه طرح شماره ۱۸۰۵۰۸۹۰۸ با عنوان «تعمیرات اساسی و خرید تجهیزات و ماشین‌آلات جهاد دانشگاهی – مرکز تحقیقات سرطان پستان» اضافه گردیده لیکن مبلغی جهت اعتبارات مذکور تخصیص نیافته است.

شایان ذکر است، با توجه به عدم پذیرش پیش‌نویس تفاهم‌نامه ارائه شده جهاد دانشگاهی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و عدم صدور مجوز، هیچ مرکز استانی پیشگیری، غربالگری، تشخیص زودرس و درمان سرطان پستان در استان‌های مندرج در حکم این بند راهاندازی نگردیده و شبکه ملی تشخیص و درمان سرطان پستان تشکیل نشده که مبنی عدم رعایت حکم این بند است.

بند (د)

بر اساس بررسی‌ها، شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی درمانی و تجهیزات پزشکی کشور (مادرتخصصی)، در سال ۱۴۰۱، مشمول مفاد ماده (۵۵) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران گردیده است. عملکرد تخصیص توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران گردیده است. عملکرد تخصیص اعتبارات ذیربطری به شرکت مذکور به صورت سرجمع در قالب جدول زیر می‌باشد:

(مالیه به میلیون ریال)	عملکرد پرداختی بابت هزینه خدمات مدیریت مخصوص این بند	عملکرد اختصاصی باقیه مدیریت مخصوص این بند	عملکرد تخصیص انتبار (کل و جووه دریافت از محل بودجه عمومی) در قالب انتبار هزینه خدمات مدیریت مخصوص این بند	تعداد طرح‌ها	جمع انتبار طرح‌ها	جمع وجوه نقد اسناد خزانه	دریافت از محل بودجه عمومی	عملکرد تخصیص انتبار (٪)	حداکثر مبلغ قابل انتشار	بایت هزینه خدمات مدیریت مخصوص این بند	عملکرد اختصاصی باقیه	عملکرد تخصیص انتبار (٪)	بایت هزینه خدمات مدیریت مخصوص این بند	عملکرد پرداختی بابت هزینه خدمات مدیریت مخصوص این بند
۲۳۹,۷۲۴	۱۷۰,۱۵۲	۲۳۲,۷۴	۱۸,۵۱۱,۷۵۲	۳۹	۱۲,۳۲۲,۱۵۶	۵,۷۸۳,۴۰۰	۲۱,۶۷۷,۹۱۸	۷۲	۲۳۲,۷۴	۱۷۰,۱۵۲	۲۳۹,۷۲۴	۷۲	۱۷۰,۱۵۲	۲۳۹,۷۲۴

سازمان برنامه و بودجه کشور طی نامه مورخ ۱۴۰۱/۵/۳۱ مجوز هزینه از محل دو و نیم درصد (٪۰/۲۵) عملکرد تخصیص اعتبارات شرکت مذکور را با رعایت سقف بودجه مصوب دستگاه اجرایی در سال ۱۴۰۱ صادر نموده است.

شایان ذکر است هزینه خدمات مدیریت طرح بر اساس مفاد بودجه تفصیلی مصوب مجمع عمومی شرکت مذکور و پس از تایید سازمان برنامه و بودجه کشور به مصرف رسیده است.

جهت افزایش انضباط مالی پیشنهاد می‌شود دستگاه‌های اجرایی ذیربطری دو و نیم درصد (٪۰/۲۵) عملکرد تخصیص موضوع ماده (۵۵) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران را با رعایت ماده (۱۹) قانون برنامه و بودجه اختصاص و مصرف نمایند.

در سال ۱۴۰۱ شرکت توسعه و تجهیز مراکز بهداشتی و درمانی و تجهیزات پزشکی کشور (مادرتخصصی) مشمول مفاد ماده (۵۵)* قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران می‌شود.

عنوان	بند/جزء متشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
وضعیت	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	تعاریف	تعاریف
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	تعاریف	تعاریف

* قانون برنامه ششم توسعه:

ماده (۵۵): هزینه خدمات مدیریت طرح‌های تملک دارایی‌های سرمایه‌ای شرکت ساخت و توسعه زیربنای‌های حمل و نقل کشور، بنیاد مسکن انقلاب اسلامی، شرکت مجری ساختمان‌ها و تأسیسات دولتی و عمومی، شرکت سهامی توسعه منابع آب و نیروی ایران و شرکت توسعه و نگهداری اماکن ورزشی تا دو نیم درصد (٪۰/۲۵) عملکرد تخصیص اعتبارات ذیربطری با احتساب کل وجوه دریافت از بودجه عمومی دولت اعم از وجوه نقد، اسناد خزانه، اوراق مشارکت و سایر اوراق بهادران تعیین و توسط سازمان در اختیار بنیاد و شرکت‌های مذکور قرار می‌گیرد. سازمان موظف به تخصیص اعتبارات اجتناب ناپذیر بنیاد و شرکت‌های مذکور در چهارچوب بودجه آنها از محل اعتبارات فوق تا دو نیم درصد (٪۰/۲۵) می‌باشد.

بند (ه)

تقریغ بند (ه)

در محدوده بررسی‌ها، عملکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی و بیمارستان‌های تحت پوشش این دانشگاه‌ها موظفند مبالغ خاص از خرید و فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی را منحصرًا به بازپرداخت هزینه‌های تأمین و تدارک دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین کننده پرداخت کنند و سازمان‌های بیمه‌ای مکلفند هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به حساب جدایی که دانشگاه اعلام می‌نماید واریز کنند.

دانشگاه‌های علوم پزشکی و بیمارستان‌های تحت پوشش این دانشگاه‌ها موظفند مبالغ خاص از خرید و فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی را منحصرًا به بازپرداخت هزینه‌های تأمین و تدارک دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش تأمین کننده پرداخت کنند و سازمان‌های بیمه‌ای مکلفند هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به حساب جدایی که دانشگاه اعلام می‌نماید واریز کنند.

تخلف از اجرای این بند در حکم تصرف غیرقانونی در وجود اموال دولتی تلقی می‌شود.

نحوه هزینه‌کرد موجودی حساب‌های مذکور از مقاد مندرج در ماده (۱) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مستثنی می‌باشد.

تبصره (۱۷) بند (ه)		بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
تبصره (۱۷) بند (ه)	عنوان	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	وضعیت
عدم رعایت		ماهیت حکم او منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	
بودجه‌ای		ماهیت حکم او منظر یکساله یا دائمی بودن	
دائمی		برنامه‌های توسعه کشور مستثنی می‌باشد.	

(مبلغ به میلیون ریال)

مبلغ قابل پرداخت بابت بازپرداخت هزینه‌های انجام‌شده به شرکت‌های پخش تأمین کننده																	عنوان دستگاه اجرایی موضوع این بند	محل استقرار/استان	ردیف/طبقه‌بندی	شماره/ردیف	جدول شماره (۱)
مجموع کل		شرکت‌های پخش تأمین کننده			داروخانه‌ها			مجموع کل		داروخانه‌ها بابت تأمین و تدارک			مبالغ حاصل از خرید و فروش								
JUM	JUM	LAW	TGH	MZM	LAW	TGH	MZM	JUM	JUM	LAW	TGH	MZM	LAW	TGH	MZM	LAW	دستگاه‌های اجرایی	دستگاه‌های اجرایی	دستگاه‌های اجرایی	دستگاه‌های اجرایی	
۱۴۱۸۴۵	۷۷۹۳۸	۶۳۹۰۷	۱۴۰۶۱۱	۷۷۶۴۲	۶۲۹۶۹	۱,۲۳۴	۲۹۶	۹۳۸	۱۷۲,۵۹۱	۹۵,۳۵۴	۷۷,۲۷۷	۱۷۱,۳۲۷	۹۵,۰۵۸	۷۶,۲۶۹	۱,۲۶۴	۳۹۶	۹۶۸	۱۳۶,۶۹۵	۶۶,۳۰۰	۷۰,۱۹۵	دستگاه‌های اجرایی
																	دستگاه‌های اجرایی	دستگاه‌های اجرایی	دستگاه‌های اجرایی	دستگاه‌های اجرایی	
																	۱۲۵,۰۰۰	سیستم در مرکز	۱		

(مالی به میلیون ریال)

جدول شماره (۱)

ردیف طبقه‌بندی شماره محل استقرار	عنوان دستگاه اجرایی موضوع این بند	جول شماره	استان	رده	مبلغ قابل پرداخت با بایز پرداخت هزینه‌های انجام‌شده به												مبالغ حاصل از خرید و فروش													
					مجموع کل				DARوخانه‌ها				مجموع کل				DARوخانه‌ها بایت تامین و تدارک													
					شرکت‌های بخش تامین کننده		لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی		دارو و جهات بخدمات بخدمات پژوهشکی		لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی		دارو و جهات بخدمات بخدمات پژوهشکی		لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی		دارو و جهات بخدمات بخدمات پژوهشکی		لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی		دارو و جهات بخدمات بخدمات پژوهشکی									
جمع	جمع کل	جمع	دارو	جمع	لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی	DARوخانه‌ها	لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی	دارو	جمع	لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی	DARوخانه‌ها	لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی	دارو	جمع	لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی	DARوخانه‌ها	لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی	دارو	جمع	لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی	DARوخانه‌ها	لوازم و تجهیزات و ملزومات پژوهشکی	دارو							
۲۸۶۰۷۷	۱۷۸۷۷۸	۱۷۸۷۷۸	۲۸۶۸۲۷۷	۱۷۸۷۷۸	۱۷۸۷۷۸	۰	۰	۰	۴۹۷۶۳۶۰	۲۷۸۷۷۸	۴۹۷۶۳۶۰	۲۷۸۷۷۸	۴۹۷۶۳۶۰	۰	۰	۴۹۷۸۱۶	۷۰۷۳۷	۷۰۷۳۷	۰	۰	۷۰۷۲۵۱۹	۰	۷۰۷۲۵۱۹	۰	۷۰۷۲۵۱۹	۰	۷۰۷۲۵۱۹	۰	۷۰۷۲۵۱۹	۰
۴۸۷۱۶۱	۲۵۳۶۷۵	۲۳۳۵۷۶	۴۸۷۱۶۱	۲۵۳۶۷۵	۲۳۳۵۷۶	۰	۰	۰	۷۷۶۸۲۵۰	۳۵۸۲۸۵	۷۱۸۰۵۰	۷۷۶۸۲۵۰	۳۵۸۲۸۵	۰	۰	۷۷۶۸۲۵۰	۴۸۷۱۶۱	۴۸۷۱۶۱	۰	۰	۷۵۳۶۷۶	۰	۷۵۳۶۷۶	۰	۷۵۳۶۷۶	۰	۷۵۳۶۷۶	۰		
۲۴۱۹۴۸	۵۷۹۴۴	۱۸۴۰۰۴	۲۴۱۹۴۸	۵۷۹۴۴	۱۸۴۰۰۴	۰	۰	۰	۲۴۱۹۴۸۰	۵۷۹۴۴	۱۸۴۰۰۴	۲۴۱۹۴۸۰	۵۷۹۴۴	۰	۰	۲۴۱۹۴۸۰	۷۰۱۹۴۸۱	۷۰۱۹۴۸۱	۰	۰	۱۲۰۵۴۲	۰	۱۲۰۵۴۲	۰	۱۲۰۵۴۲	۰	۱۲۰۵۴۲	۰		
۳۵۶۶۱۶۱	۲۵۷۵۷۵۶	۱۰۹۰۰۴۵	۳۵۶۶۱۶۱	۲۵۷۵۷۵۶	۱۰۹۰۰۴۵	۴۰۰۴۰۹	۲۲۱۰۵	۱۸۲۵۰	۷۰۰۹۳۴۴۲	۳۸۰۵۰۵	۳۲۸۸۱۸۹	۷۰۰۹۳۴۴۲	۳۸۰۵۰۵	۰	۰	۷۰۰۹۳۴۴۲	۷۸۶۶۱۶۱	۷۸۶۶۱۶۱	۰	۰	۲۵۷۰۵۷۵	۰	۲۵۷۰۵۷۵	۰	۲۵۷۰۵۷۵	۰	۲۵۷۰۵۷۵	۰		
۱۸۰۳۰۷	۹۰۱۰۵۶	۸۰۱۳۴۱	۱۸۰۳۰۷	۹۰۱۰۵۶	۸۰۱۳۴۱	۰	۰	۰	۳۷۴۸۹۷۵	۱۰۹۷۰۷۷	۱۰۹۷۰۷۷	۳۷۴۸۹۷۵	۱۰۹۷۰۷۷	۰	۰	۳۷۴۸۹۷۵	۵۰۶۴۷۲	۵۰۶۴۷۲	۰	۰	۱۰۶۴۰۵۰	۰	۱۰۶۴۰۵۰	۰	۱۰۶۴۰۵۰	۰	۱۰۶۴۰۵۰	۰		
۷۶۹۷۷۸	۳۷۸۷۷۷	۳۷۸۷۷۷	۷۵۴۹۲۲۵	۳۷۸۷۷۷	۳۷۸۷۷۷	۷۰۰۷۵۳	۲۲۱۰۴	۴۷۹۷۱۰۵	۱۵۷۸۷۸۷۴۷	۷۱۹۰۱۰۵	۸۰۵۸۷۸۷	۱۵۷۸۷۸۷۴۷	۷۱۹۰۱۰۵	۰	۰	۱۵۷۸۷۸۷۴۷	۷۵۹۱۶	۷۵۹۱۶	۰	۰	۱۰۷۴۰۰	۰	۱۰۷۴۰۰	۰	۱۰۷۴۰۰	۰	۱۰۷۴۰۰	۰		
۹۶۲۰۸۹	۴۳۰۵۰۳	۴۳۰۵۰۳	۹۵۴۵۰۹۹	۴۳۰۵۰۳	۴۳۰۵۰۳	۴۳۰۵۰۳	۴۳۰۵۰۳	۴۳۰۵۰۳	۷۵۲۹۰	۷۵۲۹۰	۷۵۲۹۰	۷۵۲۹۰	۷۵۲۹۰	۰	۰	۷۵۲۹۰	۱۷۱۶۷۹۰	۱۷۱۶۷۹۰	۰	۰	۴۹۰۲۵۰	۰	۴۹۰۲۵۰	۰	۴۹۰۲۵۰	۰	۴۹۰۲۵۰	۰		
۳۷۸۰۲۸	۲۲۷۸۰۲۰	۱۵۰۱۹۸	۳۷۸۰۲۸	۲۲۷۸۰۲۰	۱۵۰۱۹۸	۰	۰	۰	۶۴۰۰۸۷	۲۷۳۰۰	۲۷۳۰۰	۶۴۰۰۸۷	۲۷۳۰۰	۰	۰	۶۴۰۰۸۷	۶۴۰۰۸۷	۶۴۰۰۸۷	۰	۰	۲۳۷۸۰۲۰	۰	۲۳۷۸۰۲۰	۰	۲۳۷۸۰۲۰	۰	۲۳۷۸۰۲۰	۰		
۳۷۵۳۷۷	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۱۶۰۴۰۵	۱۱۶۰۴۰۵	۰	۰	۱۱۶۰۴۰۵	۰	۱۱۶۰۴۰۵	۰	۱۱۶۰۴۰۵	۰	۱۱۶۰۴۰۵	۰		
۳۷۵۳۷۸	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۲۳۷۸۰۷۳	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۱۶۰۴۰۵	۱۱۶۰۴۰۵	۰	۰	۱۱۶۰۴۰۵	۰	۱۱۶۰۴۰۵	۰	۱۱۶۰۴۰۵	۰	۱۱۶۰۴۰۵	۰		
۳۷۵۳۷۸	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۰		
۳۷۵۳۷۹	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۲۲۸۸۰۷۳	۱۰۵۰۲۸	۱۰۵۰۲۸	۰	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۱۰۹۰۰۸	۳۷۴۸۵۰	۱۰۹۰۰۸	۰	۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰	۳۷۴۸۵۰												

۱۴۰۱ تقویغ بودجه سال گزارش

مبالغ به میلیون (ریال)

دول شماره (۱)

مبلغ قابل برداخت بابت بازاربرداخت هزینه‌های انجام شده به										مبلغ حاصل از خرید و فروش										عنوان دستگاه اجرامی موضوع این بند				
جمع کل		شرکت‌های پخش تأمین کننده				داروخانه‌ها				جمع کل		شرکت‌های پخش تأمین کننده				داروخانه‌ها بابت تامین و تدارک		داروخانه‌ها بابت تامین و تدارک		DAROGHANAH				
جمع	دارو	لوازم و تجهیزات ملزومات پژوهشی	جمع	دارو	لوازم و تجهیزات ملزومات پژوهشی	جمع	دارو	لوازم و تجهیزات ملزومات پژوهشی	جمع	دارو	لوازم و تجهیزات ملزومات پژوهشی	جمع	دارو	لوازم و تجهیزات ملزومات پژوهشی	جمع	دارو	لوازم و تجهیزات ملزومات پژوهشی	جمع	دارو	لوازم و تجهیزات ملزومات پژوهشی	جمع	دارو		
۳,۷۹,۰۳۸۱	۱,۷۷,۱۸۰	۱,۹۷,۷۵۱	۳,۴۹,۹۸۲۷	۱,۶۴,۴۲۰	۱,۸۰,۵۲۳	۲۰,۹۰,۵۱۸	۲۷,۷۸۰	۱۸۱,۷۵۰	۸,۸۱,۱۳,۷۵۰	۲۶,۰۱,۰۳	۴,۲۱,۲۷,۱۹	۵,۳۸,۷۵۳	۲,۰۵,۷۲۰	۲,۸۱,۰۵	۲۴,۲۱,۱۹	۲۷,۷۴۷	۳,۷۰,۲۶,۵۶۱	۱,۹۳,۵۲۸	۲,۴,۶,۷۲۳	۱,۹۳,۵۲۸	۲,۴,۶,۷۲۳	هرمزگان	۱۲۵۰۰	۳۷
۴,۰۵,۱۶۳۱	۲,۱۰,۵۰۶	۱,۸۹,۲۷۵	۴,۰۸,۴۷۵	۲,۱۰,۸۱۵	۱,۸۹,۶۲۰	۳,۱۰,۵	-	۳,۱۰۵	۵,۸۲,۳۶,۱۰	۲,۹۹,۹۴۸	۲,۹۲,۶۴	۵,۸۲,۴۲	۲,۸۹,۹۴۸	۲,۹۲,۱۳	۱۵,۴۸۰	-	۱۵,۴۸۰	۲,۲۷,۷۱۱	۵,۸۳,۵۰۷	۱,۶۹,۶۴۳	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان	۱۲۵۰۰	۳۸	
۵۰,۸,۳۵۵	۵۰,۶,۱۲۳	۲۵,۱,۰۳۱	۵۰,۸,۳۵۵	۲۵,۶,۱۲۳	۲۵,۱,۰۳۱	۰	-	-	۹۹,۸,۴۰۷	۴۷,۱,۹,۲	۵۲,۶,۵	۹۹,۸,۴۰۷	۴۷,۱,۹,۲	۵۶,۵,۰	-	-	۹۰,۲,۳۵۰	۳۲۲,۳۱۵	۵۷۹,۱۶۳	سیستان و بلوچستان	۱۲۵۰۰	۲۹		
۱,۳۸,۰۳۷	۷,۷,۷,۷۱۷	۶۷,۲,۶۹	۱,۳۶,۷,۱۹۸	۷,۷,۷,۷۰۶	۶۰,۹,۶۱۲	۱۳,۰,۰۹	۱۲۱	۱۲,۷۸۰	۲,۱۰,۶,۴۶۸	۱,۵۰,۵,۸۲	۱,۵۰,۷,۰۷	۳,۰,۹۳,۳۹۱	۱,۵۰,۵,۸۰	۱,۵۰,۵,۸۰	۱,۵۰,۷,۰۷	۱۳,۰,۷۷	۱۹۹	۱۲,۷۸۰	۳۶,۲,۱۶۱	۱۶۰,۰۵	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی ابراشهر	۱۲۵۰۰	۴۰	
۳,۰,۱۸,۲۶۹	۱,۷۵,۰,۴۹	۱,۷۶,۷,۷۷۹	۲,۱۵,۶,۲۸۴	۱,۷۵,۰,۴۸	۹,۰,۷۵۶	۸۶,۱,۹,۸۸۵	۲	۱۶,۱,۹۸۷	۴,۱۹,۴,۹۶۷	۱,۹۹,۷,۵۷۱	۲,۱۹,۷,۹۷	۳,۰,۹۱,۴۷۶	۱,۹۹,۷,۵۶	۱,۹۹,۷,۵۶	۱,۱۰,۳,۴۸۸	۳	۱,۱,۳,۴۸۸	۱,۸۰,۰,۱۸۵	۱۶۰,۴,۷۸۷	کردستان	۱۲۴۴۰	۴۱		
۴,۱۹,۸,۶۷۱	۱,۴,۰,۲۸۳	۲,۱۰,۴,۷۸۸	۴,۱۹,۵,۳۰۱	۱,۴,۰,۲۸۳	۱,۰,۰,۱۸	۳,۳۷۰	-	۳,۳۷۰	۶,۷۷,۰,۴۰۸	۱,۹۸,۶,۵۶۱	۴,۷۷,۰,۴۰۷	۶,۷۷,۰,۴۰۸	۱,۹۸,۶,۵۶۱	۴,۷۷,۰,۴۰۷	۳,۲۴۰	-	۳,۲۴۰	۱,۷۷,۱,۷۷۱	۵۱۷,۱۸۸	۱,۳,۶,۷۷۱	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی آین سیاست همدان	۱۲۴۹۰	۴۲	
۲۰,۸,۱۲	۶۲,۱,۱۲	۱۲۵,۱۱	۲۰,۸,۱۲	۶۲,۱,۱۲	۱۲۵,۱۱	۰	-	-	۳۵۷,۱,۹۹	۱۱۲,۲۰	۲۰۵,۳۹	۳۵۷,۱,۹۹	۱۱۲,۲۰	۳۵۷,۱,۹۹	-	-	-	۱۱۱,۰,۵۷۹	۵۷,۵۷۲	۶۹,۰,۴۷	حمدان	۱۲۳۹۰	۴۳	
۲,۱۰,۱۶۸۶	۷,۷,۶,۶۵	۱,۲۷,۴,۸۲	۲,۱۴,۶,۲۰۰	۷,۷,۰,۳۲۳	۱,۲۲,۳,۲۶۶	۵,۴,۶۸	۱,۰,۲۲	۴,۴۵	۵,۳۸,۸,۹۴۵	۱,۰۰,۰,۹۷۹	۳,۷۷,۰,۹۹۹	۵,۷۷,۹,۷۸۷	۱,۰۲,۶,۷۰۷	۳,۷۷,۰,۹۹۹	۹,۰,۶۸	۱,۱۰	۷,۸۷۰	۳,۶۰,۵,۷۷۲	۷۶۷,۹,۷۹۷	۲,۲۸,۷۵۰	لرستان	۱۲۴۱۰	۴۴	
۵۱,۶,۶۵	۲,۰,۷,۳۶۲	۲,۹,۷,۶۹	-	-	-	۵۱,۶,۶۵	-	۵۱,۶,۶۵	۲,۶,۴۲۶	۲,۰,۹,۶۹	۵,۱۶,۰,۶۵	۲,۶,۴۲۶	-	-	-	۵۱,۶,۶۵	۲,۶,۴۲۶	۳,۹,۶۷۹	آلام	۱۲۴۴۰	۴۵			
۲,۱۷,۸,۸۶	۵۰,۶,۳۶۵	۱,۶۲,۲,۷۷	۲,۱۷,۸,۸۶	۵۰,۶,۳۶۵	۱,۶۳,۲,۷۵	۰	-	-	۲,۷۰,۰,۷۰	۲,۷۰,۰,۷۰	۲,۷۰,۰,۷۰	۲,۷۰,۰,۷۰	۲,۷۰,۰,۷۰	۲,۷۰,۰,۷۰	-	-	-	۱,۷۸,۳,۷۵	۵۱۱,۱۶۲	۱,۶۶,۱۱۰	زنجان	۱۲۵۰۰	۴۶	
۳,۵۶,۹,۲۵	۱,۰,۱,۷۸۰	۱,۰,۱,۷۸۰	۳,۴۹,۶,۴۹	۱,۰,۱,۷۸۰	۱,۰,۱,۷۸۰	۱,۰,۱,۷۸۰	-	۱,۰,۱,۷۸۰	۱,۰,۱,۷۸۰	۱,۰,۱,۷۸۰	۱,۰,۱,۷۸۰	۱,۰,۱,۷۸۰	۱,۰,۱,۷۸۰	-	-	-	۱,۷۸,۳,۷۵	۵۱۱,۱۶۲	۱,۶۶,۱۱۰	چهارمحال و بختیاری	۱۲۵۰۰	۴۷		
۲,۰,۱۴,۰۵	۹,۲,۷,۷۷	۱,۰,۹,۳۷۲	۲,۰,۱۴,۱,۰۵	۹,۲,۷,۷۷	۱,۰,۹,۳۷۲	۱,۰,۹,۳۷۲	-	-	۲,۹,۴,۲۲	۱,۰,۹,۳۷۲	۲,۹,۴,۲۲	۲,۹,۴,۲۲	۱,۰,۹,۳۷۲	۲,۹,۴,۲۲	-	-	-	۵۶,۶,۷۷۵	۵۶,۶,۷۷۵	۴۸,۰,۱۰	کهگیلویه و بویراحمد	۱۲۴۱۰	۴۸	
۳۲,۰,۰,۸۲	۱,۱۷,۱,۷۶۷	۱,۷۸,۰,۸۵۰	۳۲,۸,۷۴۲	۱,۱۷,۱,۷۶۷	۱,۷۸,۰,۸۵۰	۱,۱۷,۱,۷۶۷	-	-	۱,۱۱,۰,۵۷۵	۴,۱۱,۰,۵۷۵	۴,۷۵,۰,۵۷۵	۶,۷۸,۰,۵۷۵	۱,۱۱,۰,۵۷۵	۴,۷۵,۰,۵۷۵	-	-	-	۱,۷۸,۳,۷۵	۵۱۱,۱۶۲	۱,۶۶,۱۱۰	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان	۱۲۴۱۰	۴۹	
۴۶,۱,۰,۹	۱,۱۸,۲۷۷	۲,۲۷,۰,۷۷۷	۴۶,۱,۰,۹	۱,۱۸,۲۷۷	۲,۲۷,۰,۷۷۷	۳	-	-	۳۷۹,۰,۳۹	۱,۰,۱,۳۷۷	۳۷۹,۰,۳۹	۳۷۹,۰,۳۹	۱,۰,۱,۳۷۷	۳۷۹,۰,۳۹	-	-	-	۵۱,۱,۳۷۸	۲۱۶,۵۷۸	۱۲۵,۰,۷۷۷	سمنان	۱۲۴۵۰	۵۰	
۲,۰,۸,۸۵۰	۱,۷۱,۰,۷۰	۱,۱۲,۳,۰۵	۲,۰,۸,۸۵۰	۱,۷۱,۰,۷۰	۱,۱۲,۳,۰۵	۰	-	-	۲,۸,۷,۱,۰۵	۱,۰,۱,۳۹,۰۵	۱,۷۲,۰,۵۹	۲,۸,۷,۱,۰۵	۱,۰,۱,۳۹,۰۵	۱,۷۲,۰,۵۹	-	-	-	۲,۸,۷,۱,۰۵	۱,۰,۱,۳۹,۰۵	۱,۰,۱,۳۹,۰۵	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی شهر سوپو بزد	۱۲۵۰۰	۵۱	
۱,۲۱,۲,۷۳	۶,۳,۷۴۹	۶,۸,۱,۳۱	۱,۱,۴,۹,۶۰	۵۰,۸,۱۹۱	۵۰,۱,۰,۹	۶۲,۷,۵۷	۱۵,۴,۵۱	۷۷,۱,۷۷	۲,۰,۴,۱,۴۴	۱,۰,۹,۳۱۳	۹۷,۸,۱,۰۴	۱,۹,۵,۰,۳۴	۱,۹,۵,۰,۳۴	۱,۹,۵,۰,۳۴	-	-	-	۱,۷۱,۲,۷۳	۶,۸,۰,۳۷۱	۶,۸,۰,۳۷۱	بوشهر	۱۲۴۰۰	۵۲	
۵۶,۱۶,۲۷۷	۵۰,۷,۶۷۶,۲۱۵	۳۶۰,۰,۱۲	۵۶,۱۶,۲۷۷	۵۰,۷,۶۷۶,۲۱۵	۳۶۰,۰,۱۲	-	-	-	۶۱,۰,۴,۴۶	۵۰,۵۴,۶۶۵	۴,۷۹,۷,۹۲۹	۶۱,۰,۴,۴۶	۵۰,۵۴,۶۶۵	۴,۷۹,۷,۹۲۹	-	-	-	۵۶,۱۶,۲۷۷	۵۱۶,۲۷۷	۳۶۹,۰,۱۰	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی ایران	۱۲۴۲۰	۵۳	
۲,۲۴,۹,۴۹	۱,۷۱,۱,۲۱	۵۰,۷,۲۷۵	۲,۲۴,۹,۴۹۴	۱,۷۱,۱,۲۱	۵۰,۷,۲۷۵	-	-	-	۴,۹,۰,۲۷۴	۴,۷۵,۰,۲۷۵	۶,۷۸,۰,۷۸	۴,۹,۰,۲۷۴	۴,۷۵,۰,۲۷۵	۶,۷۸,۰,۷۸	-	-	-	۲,۴۹,۴۹۴	۵۱۷,۱۶۹	۵۲۸,۲۷۵	مرک آموشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی	۱۲۴۴۰	۵۴	
۱۰,۵۹,۶,۵۷۸	۱۱,۰,۱,۷۶	۱,۰,۱,۷۶	۱۰,۵۹,۶,۵۷۸	۱۱,۰,۱,۷۶	۱,۰,۱,۷۶	-	-	-	۱۷,۹,۱,۱۸۸	۴,۳۴,۲,۱۵	۱۱,۹,۲,۱۷۷	۱۷,۹,۱,۱۸۸	۴,۳۴,۲,۱۵	۱۱,۹,۲,۱۷۷	-	-	-	۱۵,۹۹,۶,۵۷۸	۴,۹۶,۴۵۷	۱۱,۰,۱,۷۶	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی تهران	۱۲۴۷۰	۵۵	
۱,۹۶,۳۴۳	۱,۱۰,۷,۴۵	۶۱,۲,۱۶	۱,۹۶,۳,۳۴۳	۱,۱۰,۷,۴۵	۱,۱۰,۷,۴۵	-	-	-	۲,۰,۶,۷۹	۱,۰,۷,۶,۱۶	۵۵,۹,۱۸	۲,۰,۶,۷۹	۱,۰,۷,۶,۱۶	۵۵,۹,۱۸	-	-	-	۱,۹۶,۳,۳۴۳	۶۱,۳,۶۸	۱,۰,۷,۴۵	تهران	۱۲۷۱۳	۵۶	
۱۷,۶۲,۴۵۴	۵,۰,۷,۸۸۱	۱۱,۰,۵,۷۲۵	۱۶,۵,۰,۷۵۰	۵,۰,۷,۸۸۱	۱۱,۰,۵,۷۲۵	-	-	-	۱۸,۶,۴,۵۹	۲,۱۹,۲,۷۱	۲۲,۹,۲۹	۱۸,۶,۴,۵۹	۲,۱۹,۲,۷۱	۲۲,۹,۲۹	-	-	-	۱۷,۶۲,۴۵۴	۲۱۷,۰,۷۵۰	۱۱,۰,۵,۷۲۵	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی شهر شاهزاده	۱۲۷۰۰	۵۷	
۹۲,۳,۷۲۲	۹۲,۹,۴,۹	۵۰,۲,۱۸	-	-	-	۹۲,۳,۷۲۲	۹۲,۹,۴,۹	-	۱,۳۱۹,۲۸	۱,۳۱۹,۲۸	۵۷,۷,۷	۱,۳۱۹,۲۸	۵۷,۷,۷	-	-	-	۱,۳۱۹,۲۸	۵۷,۷,۷	۹۲,۹,۴,۹	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی شهر شاهزاده	۱۲۷۲۰	۵۸		
۲,۰,۱۹,۱۱۹	۷,۷,۶,۴۷	۱,۱۷,۱,۱۷	۲,۰,۱۹,۱۱۹	۷,۷,۶,۴۷	۱,۱۷,۱,۱۷	-	-	-	۲,۷۹,۷,۰	۱,۰,۷,۶,۷	۲,۷۹,۷,۰	۲,۷۹,۷,۰	۱,۰,۷,۶,۷	۲,۷۹,۷,۰	-	-	-	۲,۰,۱۹,۱۱۹	۲,۰,۱۹,۱۱۹	۲,۰,۱۹,۱۱۹	آذربایجان	۱۲۸۰۰	۵۹	
۵,۰,۶,۶۱	۱,۰,۷,۲۸	۱,۰,۷,۲۸	۵,۰,۶,۶۱	۱,۰,۷,۲۸	۱,۰,۷,۲۸	-	-	-	۵,۰,۶,۶۱	۱,۰,۷,۲۸	۱,۰,۷,۲۸	۵,۰,۶,۶۱	۱,۰,۷,۲۸	۱,۰,۷,۲۸	-	-	-	۵,۰,۶,۶۱	۱,۰,۷,۲۸	۱,۰,۷,۲۸	آذربایجان	۱۲۸۱۰	۶۰	
۲,۳,۱۷,۲۵۵	۱,۰,۱,۷۸	۱,۰,۱,۷۸	۲,۳,۱۷,۲۵۵	۱,۰,۱,۷۸	۱,۰,۱,۷۸	-	-	-	۳,۸۶,۹,۰۷	۲,۰,۱,۷,۴۶	۱,۰,۶,۶	۳,۸۶,۹,۰۷	۲,۰,۱,۷,۴۶	۱,۰,۶,۶	-	-	-	۱,۰,۱,۷۴۵	۲,۰,۱,۷,۴۶	۱,۰,۱,۷۴۵	آذربایجان	۱۲۸۰۰	۶۱	
۲,۰,۳۲,۶۴۳	۸۰,۸,۶۲۵	۱,۱۷,۲,۶۷	-	-	-	۸۰,۸,۶۲۵	۱,۱۷,۲,۶۷	-	۱,۰,۴,۶۱	۲,۰,۱,۷,۴۷	۱,۰,۴,۶۱	۲,۰,۱,۷,۴۷	۱,۰,۴,۶۱	۲,۰,۱,۷,۴۷	-	-	-	۰,۳۲,۶,۶۴۳	۸۰,۸,۶۲۵	۱,۱۷,۲,۶۷	قزوین	۱۲۷۸۱	۶۲	
۲,۴۹,۷۷۸	۷۹,۱,۱۱	۱,۱۷,۰,۶۷	۲,۱۸,۱,۱۵	۷۹,۱,۱۱	۱,۱۷,۰,۶۷	-	-	-	۲۱,۱,۰,۷	۹,۶,۶,۷۶	۴,۳۰,۱,۱۲	۹,۶,۶,۷۶	۴,۳۰,۱,۱۲	۹,۶,۶,۷۶	-	-	-	۲۱,۱,۰,۷	۹,۶,۶,۷۶	۹,۶,۶,۷۶	کلستان	۱۲۹۰۰	۶۳	
۷۵۷,۰,۴۵	۷۷,۶,۷۲	۲,۰,۱,۱۰	۷۵,۰,۴۶	۷۷,۶,۷۲	۲,۰,۱,۱۰	-	-	-	۶,۳۷۵	۲,۱,۹,۰,۷	۱,۱۷,۰,۷	۲,۱,۹,۰,۷	۱,۱۷,۰,۷	۱,۱۷,۰,۷	-	-	-	۸,۰,۹,۳۷۸	-	۸,۰,۹,۳۷۸	دشتگاه علم پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی شهر شاهزاده	۱۲۱۱	۶۴	
۲۸۲,۰,۴۳	۱۰,۷,۴۵	۱۰,۷,۴۵	۲۸۲,۰,۴۳	۱۰,۷,۴۵	۱۰,۷,۴۵	-	-	-																

«مازاد» میانجی پرداخت شده به داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش و داروخانه‌ها از محل سایر منابع دانشگاه می‌باشد.

* بر اساس، اعلام دانشگاه‌های مشخص شده، تفکیک متابع حاصل، از خرد و فروشن، دارو و لوازم و تجهیزات و ملزومات یزشک، امکان بذیر نبوده است. مبالغ در ستون، جمع دارو درج شده است.

در محدوده بررسی‌ها، دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان‌های کهگیلویه و بویراحمد، شهید صدوقی بزد و خراسان شمالی به شرح جدول شماره (۲) بخشی از مبالغ حاصل از خرید و فروش دارو، لوازم و تجهیزات و ملزومات پزشکی را صرف مواردی مغایر با مفاد حکم این بند نموده‌اند:

ردیف	نامه طبقه‌بندی	جدول شماره (۲)	
	عنوان دستگاه اجرایی	شرح مصارف مغایر با مفاد حکم این بند	مبالغ به میلیون ریال
۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کهگیلویه و بویراحمد	برداشت مخصوص مناطق محروم، کارانه، هزینه از مایشگاه و هزینه پشتیبانی سامانه	۲۳۶۱
۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی بزد	برداشت کارانه به کارکنان در راهنمایی دولتی چمران	۱۳۸۰۲
۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان خراسان شمالی پهداشتی و درمانی خراسان شمالی	برداشت هزینه‌های جاری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات	۳۵۳۷
	جمع		۲۰۰۵۰

موارد مندرج در جدول شماره (۲)، میین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.

در محدوده بررسی‌ها، به استثناء سازمان تأمین اجتماعی، سایر سازمان‌های بیمه‌ای هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به حساب جدایهای که دانشگاه اعلام نموده واریز نموده‌اند.

سازمان تأمین اجتماعی در استان‌های مازندران، فارس، کرمان، هرمزگان، ایلام، سمنان، یزد، تهران و خراسان شمالی هزینه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی را به حساب اعلام شده توسط دانشگاه واریز ننموده است، که میین 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.

و رفاه اجتماعی مکلف است امکان ثبت اطلاعات انجامشده و همچنین استعلام

استحقاق سنجی افراد را برای مؤسسات خیریه مردم‌نهاد با رعایت محترمانگی اطلاعات نیز فراهم نماید.

اجرای حکم این بند درخصوص کمیته امداد امام خمینی (ره) منوط به اذن مقام معظم رهبری است.

آینین‌نامه اجرایی این بند مشتمل بر تعیین نحوه اقلام مورد نیاز ثبت اطلاعات، نحوه واگذاری اطلاعات سامانه به دستگاه‌های اجرایی و نهادهای حمایت‌کننده برای مواردی مانند استعلام استحقاق سنجی، توسط سازمان برنامه و بودجه کشور با همکاری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تهیه می‌شود و به تصویب هیأت وزیران می‌رسد.

(و) بند

به منظور ساماندهی و کارآمدسازی سیاست‌های حمایتی، کلیه دستگاه‌های موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه ششم توسعه از جمله نهادهای عمومی غیردولتی و بنیادها که به هر شکل از اقدام آسیب‌پذیر حمایت می‌کنند، مکلفند تمامی حمایت‌ها و کمک‌های خود را با لحاظ محترمانگی آن به تفکیک شماره ملی فرد دریافت‌کننده حمایت، در سامانه وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، ثبت نمایند. بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران، بانک‌ها و مؤسسات اعتباری خصوصی و دولتی مکلفند تسهیلات قرض‌الحسنه پرداخت‌شده را به تفکیک شماره ملی در سامانه مذکور ثبت نمایند و هرگونه پرداخت بر مبنای اطلاعات مندرج در این سامانه خواهد بود. چنانچه مدیران دستگاه‌های مشمول ماده (۲۹) قانون برنامه ششم توسعه از اجرای این بند استنکاف نمایند، مشمول مجازات حبس تعزیری درجه پنج موضوع ماده (۱۹) قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۲/۱ با اصلاحات و الحاقات بعدی می‌گردد.

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 این ماده، منوط به ثبت اطلاعات آن در سامانه مذکور است. وزارت تعاون، کار

* قانون مالیات‌های مستقیم:
ماده (۱۳۹):

بنده (ط): کمک‌ها و هدایای دریافتی نقدي و غير نقدي مؤسسات خيريه و عام المنفعه که به ثبت رسيده‌اند، مشروط بر آن که به موجب اساسنامه آنها صرف امور مذکور در بند (ج) اين ماده شود و سازمان امور مالياتي کشور بر درآمد و هزینه آنها نظارت کند، از پرداخت مالیات معاف است.

تبصره (۱۷) بند (ه)	بنده/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
تبصره (۱۷) بند (و)	عنوان
عدم رعایت	وضعیت
ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	بنده/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
غیربودجه‌ای	
دائمی	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن

امکانات لازم شامل ثبت مشخصات هویتی اشخاص، استعلام سامانه‌ای صحت حساب بانکی، صدور شناسه یکتا، بررسی و استحقاق‌سنجی اشخاص مشمول برای دستگاه اجرایی و مؤسسات خیریه با استفاده از پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان، دریافت اطلاعات عملکرد کمک‌ها و پرداخت‌های حمایتی از بانک مرکزی، سازمان هدفمندی یارانه‌ها، خزانه‌داری کل و سایر دستگاه‌های اجرایی حسب مورد و نگهداری سوابق پرداخت‌ها به تمامی اشخاص حقیقی اعم از ایرانی و اتباع خارجی را فراهم نماید.

مطابق بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۱ سامانه‌ی موضوع حکم این بند، توسط وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی معماری و طراحی نگردیده که مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است. با توجه به عدم استقرار سامانه، ثبت اطلاعات موضوع این بند صورت نپذیرفته، لذا این بند **فاقد عملکرد بوده و اهداف قانون‌گذار محقق نشده است.**

تقریغ بند (و)

هیأت وزیران در جلسه مورخ ۱۴۰۱/۳/۱۶ بنا به پیشنهاد سازمان برنامه و بودجه با همکاری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، آینین‌نامه اجرایی این بند مشتمل بر موارد مندرج در مفاد حکم اخیر این بند را تصویب نموده که طی شماره ۱۴۰۱/۴۴۱۶۵ ت/۵۹۹۳۶ هـ مورخ ۱۴۰۱/۳/۲۲ جهت اجرا ابلاغ شده است.

مطابق بند (۶) ماده (۱)* آینین‌نامه اجرایی این بند، سامانه موضوع این بند «سامانه موضوع ماده (۱۱) دستورالعمل طرح خرید اعتباری اضطراری ناشی از شیوع بیماری کرونا، موضوع تصویب‌نامه شماره ۱۴۰۹/۱/۵ مورخ ۵۷۵۳۱ ت/۵۰۹ هـ» که به صورت برخط با سامانه استسلام بانک مرکزی ارتباط خواهد داشت. استعلام بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران ارتباط خواهد داشت» تعریف گردیده است. همچنین وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی بر طبق ماده (۲)** آینین‌نامه اجرایی مکلف گردیده طرف مدت سه‌ماه از ابلاغ آینین‌نامه فوق الذکر، سامانه را به‌گونه‌ای معماری و طراحی کند که

آینین‌نامه اجرایی بند (و) تبصره (۱۷) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور:
* ماده (۱):

بند (۶):
سامانه: سامانه موضوع ماده (۱۱) دستورالعمل طرح خرید اعتباری اضطراری ناشی از شیوع بیماری کرونا، موضوع تصویب‌نامه شماره ۱۴۰۹/۱/۵ مورخ ۵۷۵۳۱ ت/۵۰۹ هـ که به صورت برخط با سامانه استسلام بانک مرکزی ارتباط خواهد داشت.

** ماده (۲): وزارت مکلف است طرف سامانه از تاریخ ابلاغ این آینین‌نامه، سامانه را به‌گونه‌ای معماری و طراحی کند که امکانات زیر را فراهم نماید:
۱- ثبت مشخصات هویتی اشخاص مشمول

۲- استسلام سامانه‌ای (سیستمی) صحت حساب‌های بانکی (شبای) اشخاص مشمول از بانک مرکزی

۳- صدور شناسنامه بکتاب

۴- بررسی و استحقاق‌سنجی اشخاص مشمول برای دستگاه اجرایی و مؤسسات خیریه و مردم نهاد با استفاده از پایگاه رفاه ایرانیان

۵- دریافت اطلاعات عملکرد کمک‌ها و پرداخت‌های حمایتی از بانک مرکزی، سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها، خزانه‌داری و سایر دستگاه‌های اجرایی حسب مورد

۶- نگهداری سوابق پرداخت‌ها به تمامی اشخاص حقیقی اعم از ایرانی یا اتباع خارجی.

مشمولان قانون بیمه‌های اجتماعی قالیبافان، بافتگان فرش و شاغلان صنایع دستی

شناسنده‌دار (کددار) مصوب ۱۳۸۸، بند (ض)^{*} تبصره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور و بند (ب)^{**} ماده (۷) قانون هدفمند کردن یارانه‌ها منوط به ارزیابی آزمون وسع توسط وزارت تعامل، کار و رفاه اجتماعی و قرار گرفتن در چهار دهک اول درآمدی است. در مورد بیمه‌شدگان قرار گرفته در دهک‌های پنجم تا هفتم درآمدی، به ازای هر دهک سه درصد (۳٪) از معافیت بیمه‌ای موجود کسر و دهک‌های هشت و بالاتر مشمول معافیت‌های بیمه‌ای نخواهند بود.

تبصره (۱۷) بند (و)		بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
ندراد	عنوان	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	وضعیت
-	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	
بدجه‌ای			دائمی

* قانون بودجه سال ۱۳۸۶ کل کشور:

تبصره (۱۴):

بند ض: وزارت رفاه و تأمین اجتماعی مکلف است از محل اعتبارات ردیف ۵۰۳۹۱۶ قسمت چهارم این قانون، ده بیست و هفتم حق بیمه راندگان حمل و نقل عمومی که فاقد هرگونه پوشش بیمه‌ای باشند و بیست بیست و هفتم حق بیمه خادمین ثابت مساجد و کارگران با بر (حمل) را به همکاری وزارت‌خانه‌های راه و ترابری، کشور و سازمان اوقاف و امور خیریه و وزارت کشور (شهرداری‌ها) پرداخت نماید.

** قانون هدفمند کردن یارانه‌ها:

ماده ۷: دولت مجاز است حداقل تا پنجاه درصد (۵۰٪) خالص وجوه حاصل از اجراء این قانون را در قالب بندهای زیر هزینه نماید:

ب: اجراء نظام جامع تأمین اجتماعی برای جامعه هدف از قبیل:

۱- گسترش و تأمین بیمه‌های اجتماعی، خدمات درمانی، تأمین و ارتقاء سلامت جامعه و پوشش دارویی و درمانی بیماران خاص و صعب العلاج ۲- کمک به تأمین هزینه مسکن، مقاومت‌سازی مسکن و اشتغال ۳- توانمندسازی و اجراء برنامه‌های حمایت اجتماعی.

بند (ز)

در اجرای ماده (۲۹)* قانون الحق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) و بند (ت) ماده (۲)** قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران مبنی بر ساماندهی و پایداری صندوق‌های بیمه‌ای و بازنیستگی و کاهش وابستگی آنها به بودجه عمومی، ساماندهی معافیت‌های بیمه‌ای، ساماندهی اقتدار تحت پوشش بیمه‌ای مشمول کمک دولت، از ابتدای سال ۱۴۰۱ معافیت‌های کامل بیمه‌ای درخصوص بیمه‌شدگان بدون کارفرما در سازمان تأمین اجتماعی از جمله

* قانون الحق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲):

ماده (۲۹): دولت مکلف است در راستای ایجاد ثبات، پایداری و تعادل بین منابع و مصارف صندوق‌های بیمه و بازنیستگی، نسبت به اصلاح ساختار این صندوق‌ها براساس اصول زیر اقدام قانونی به عمل آورد:

۱- کاهش وابستگی این صندوق‌ها به کمک از محل بودجه عمومی دولت به استثنای سهم قانونی دولت در حق بیمه از طرق مختلف از جمله تنظیم عوامل مؤثر بر منابع و مصارف صندوق‌ها متعلق بر محاسبات بیمه‌ای، کاهش حمایت‌های غیربیمه‌ای صندوق‌ها و انتقال آن به نهادهای حمایتی، تعویض سازوکارهای وصول به موقع حق بیمه‌ها و تقویت فعالیت‌های اقتصادی و سرمایه‌گذاری سودآور با اولویت سرمایه‌گذاری در بازار پول و سرمایه، به نحوی که سود سرمایه‌گذاری موردنظر کمتر از سود اوراق مشارکت بانکی نباشد.

۲- ایجاد هرگونه تعهد بیمه‌ای و بار مالی خارج از ارقام مقرر در جداول قوانین بودجه سنتوی برای صندوق‌ها ممنوع است. تمهدات تکلیف شده فقط در حلواد ارقام مذکور قابل اجرا است.

۳- صندوق بازنیستگی کشوری و سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح مکلفند از محل اعتبارات پیش‌بینی شده مندرج در قوانین بودجه سنتوی که پس از طی مرافق در اختیار آنها قرار می‌گیرد به انضمام دیگر به این اتفاقات مبالغ داخلی خود و سایر منابع حاصل از سرمایه‌گذاری‌ها، پرداخت‌های ماهانه در طول سال و کمک هزینه عائله مندی و اولاد را برای بازنیستگان، موظفين و مستمری بگیران خود تأمین نمایند.

** قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران:

ماده (۲): موضوعات زیر مسائل محوری برنامه است. دولت موظف است طرح‌های (پروژه‌های) مرتبط با آنها و همچنین مصوبات ستاد فرماندهی اقتصاد مقاومتی صرفاً در حوزه‌های ذیل الذکر را در بودجه سالانه اعمال نماید.

ت: موضوعات خاص کلان فرایختی در مورد پهلو محيط کسب و کار، اشتغال، فضای مجازی، بهره‌وری تأمین منابع مالی برای اقتصاد کشور، نظام عادلانه پرداخت و رفع تبعیض، توانمندسازی محروم و فقرا (با اولویت زنان سربرست خانوار)، بیمه‌های اجتماعی و ساماندهی و پایداری صندوق‌های بیمه‌ای و بازنیستگی و پیشگیری و کاهش آسیب‌های اجتماعی و اجرای سند تحول بینایین آموزش و پرورش، فرهنگ عمومی و سبک زندگی ایرانی - اسلامی

(ز) تقریغ بند (ز)

هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۱/۵/۵ بنا به پیشنهاد وزارت تعامل، کار و رفاه اجتماعی با همکاری سازمان برنامه و بودجه کشور آیین‌نامه اجرایی این بند را تصویب نموده که طی شماره ۷۸۸۹۰/ت۳۶۹۸۵۵/۱۰۵/۱۴۰ مورخ ۱۴۰۱/۵/۱۰ ابلاغ گردیده است.

سازمان تأمین اجتماعی در راستای مفاد ماده (۴)* آیین‌نامه اجرایی صدرالاشارة طی نامه‌های مورخ ۱۴۰۱/۶/۲۱، ۱۴۰۱/۶/۲۱ و مورخ ۱۴۰۱/۶/۲۷ اطلاعات مورد نیاز را به منظور پایش افراد (آزمون وسع) و تعیین دهک درآمدی بیمه‌شدگان مشمول، به وزارت تعامل، کار و رفاه اجتماعی ارسال نموده که مبین عدم رعایت مهلت زمانی مقرر در قانون مربوط است. مطابق بررسی‌ها، آزمون وسع توسط وزارت تعامل، کار و رفاه اجتماعی انجام نشده که مبین عدم رعایت حکم این بند بوده و اهداف مقنن محقق نشده است.

* آیین‌نامه اجرایی بند (ز) تبصره (۱۷) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور؛
ماده (۴): سازمان مکلف است حداقل خلوف یکماه پس از ابلاغ این آیین‌نامه اطلاعات بیمه‌شدگان گروه‌های هدف را به وزارت ارسال نماید.

بند (ح)

تقریغ بند (ح)

مطابق بررسی‌ها در سال ۱۴۰۱ اقدامی در خصوص انتقال صندوق بازنشستگی (هما) به صندوق بازنشستگی کشوری طی مهلت مقرر در حکم این بند صورت نگرفته است. همچنین طبق اصلاح اساسنامه موسسه صندوق بازنشستگی و وظیفه کارکنان هما در جلسه فوق العاده هیأت امنا مورخ ۱۴۰۱/۵/۱۲، اختیار تشکیل هیات امنا و انتصاب مدیر عامل صندوق بازنشستگی هما به صندوق بازنشستگی کشوری تنفیذ گردیده که تاکنون اقدامی در این خصوص توسط صندوق بازنشستگی کشوری صورت نگرفته است.

در محدوده بررسی‌ها با عنایت به عدم انتقال پرونده‌های بازنشستگان و ارائه فهرست افراد توسط شرکت هواپیمایی هما به صندوق بازنشستگی کشوری، احکام جدید توسط صندوق مذکور صادر نگردیده است. موارد فوق الذکر مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند و عدم تحقق اهداف مدنظر مقنن است.

لازم به ذکر است با عنایت به مکاتبات منتهی به تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۲۴ سازمان برنامه و بودجه کشور با صندوق بازنشستگی کشوری مبلغ شانزده هزار و سیصد و سی میلیارد (۱۶,۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال اعتبار طی دوازده (۱۲) ماه بابت پرداخت حقوق بازنشستگان، مستمری‌بگیران و وظیفه‌بگیران صندوق بازنشستگی هما به صندوق بازنشستگی کشوری تخصیص یافته که کل مبلغ مذکور توسط صندوق بازنشستگی کشوری در خصوص پرداخت

مؤسسه صندوق بازنشستگی و وظیفه کارکنان شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران (هما) با کلیه وظایف، اختیارات، تعهدات و دارایی‌ها از جمله اموال منقول و غیرمنقول، سهام، امتیازات، موجودی، اسناد و اوراق و سایر حقوق ظرف سه ماه از تاریخ تصویب این قانون به صندوق بازنشستگی کشوری با رعایت حقوق شرعی و قانونی هر دو صندوق منتقل می‌گردد.

نامه/جزء منتظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	تبصره (۱۷) بند (ز)
عنوان	نامه
وضعیت	-
۱۴۰۰	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
بدون	بودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	یکساله
ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن	

حقوق تعداد ۱۲,۴۹۰ نفر از افراد تحت پوشش صندوق بازنیستگی هما به شرکت مذکور به شرح جدول زیر ابلاغ و پرداخت شده است.

(مبالغ به میلیون ریال)						
فهرست مکاتبات صندوق بازنیستگی کشوری با شرکت هوایمایی هما	برنامه و بودجه کشوری با صندوق بازنیستگی کشوری	ماه	فهرست مکاتبات سازمان اسلامی ایران	مبلغ واریزی به حساب شرکت هوایمایی جمهوری اسلامی ایران	مبلغ پرداخت	مبلغ پرداختی
۱۴۰۱/۱۷/۶	۱۴۰۱/۱۳/۰۳	فروردین	۹۹۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۱۷/۷	۹۶۳,۳۷۰
۱۴۰۱/۱۳/۳	۱۴۰۱/۱۳/۰۳	اردیبهشت	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۱۷/۱	۹۹۲,۷۶۵
۱۴۰۱/۱۳/۳۰	۱۴۰۱/۱۳/۳۰	خرداد	۱,۲۸۰,۰۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۱۷/۱	۱,۳۴۵,۱۷۰
۱۴۰۱/۱۴/۲۹	۱۴۰۱/۱۴/۲۹	تیرماه	۱,۲۸۵,۰۰۰	۱,۲۸۵,۰۰۰	۱۴۰۱/۱۷/۱	۱,۳۷۷,۶۷۴
۱۴۰۱/۱۵/۰۹	۱۴۰۱/۱۵/۰۹	مرداد	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۱۷/۱	۱,۳۹۷,۳۵۴
۱۴۰۱/۱۵/۳۰	۱۴۰۱/۱۵/۳۱	شهریور	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۱۶/۳۱	۱,۳۶۱,۰۵۶
۱۴۰۱/۱۸/۰۱	۱۴۰۱/۱۸/۰۱	مهر	۱,۲۸۰,۰۰۰	۱,۲۸۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۸/۳	۱,۱۶۰,۵۱۱
۱۴۰۱/۱۸/۳۰	۱۴۰۱/۱۸/۳۰	آبان	۱,۲۵۰,۰۰۰	۱,۲۵۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۸/۳	۱,۵۴۳,۷۹۰
۱۴۰۱/۱۹/۰۱	۱۴۰۱/۱۹/۰۱	ادر	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۹/۳۰	۱,۳۶۱,۰۵۵
۱۴۰۱/۱۱/۰۱	۱۴۰۱/۱۱/۰۱	دی	۱,۳۷۰,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۹/۲۹	۱,۴۵۰,۱۷۸
۱۴۰۱/۱۱/۲۶	۱۴۰۱/۱۱/۲۶	بهمن	۱,۲۷۰,۰۰۰	۱,۲۷۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۱۱/۰۱	۱,۷۴۹,۷۹۸
۱۴۰۱/۱۲/۲۴	۱۴۰۱/۱۲/۲۴	اسفند	۱,۰۴۰,۰۰۰	۱,۰۴۰,۰۰۰	۱۴۰۱/۱۲/۲۵	۱,۳۴۹,۱۷۴
۱۴۰۱/۱۲/۱۸	۱۴۰۱/۱۲/۱۸	جمع مبالغ پرداختی بابت حقوق بازنیستگان، مستمری و وظیفه‌بگیران	۱۶,۳۳۰,۰۰۰	۱۶,۳۳۰,۰۰۰	-	۱۶,۳۲۸,۸۹۰

شایان ذکر است، در خصوص انتقال دارایی‌های صندوق بازنیستگی هما به صندوق بازنیستگی کشوری، با توجه به صورت‌های مالی حسابرسی شده صندوق بازنیستگی هما منتهی به سال مالی ۱۴۰۰/۱۲/۲۹ به شرح جدول زیر، اقدامی توسط شرکت هوایمایی جمهوری اسلامی ایران (هما) صورت نپذیرفته است.

بند (ح)

جزء (۱)

تقریغ بند (ح)

تقریغ جزء (۱)

مطابق بررسی‌ها، اعتبارات لازم برای پرداخت حقوق کارکنان بازنیسته، مستمری و وظیفه‌بگیر شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران (هما) در سرجمع اعتبارات سالیانه صندوق بازنیستگی کشوری پیش‌بینی و لحاظ گردیده است.

اعتبارات لازم برای پرداخت حقوق کارکنان بازنیسته، مستمری و وظیفه‌بگیر شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران (هما) در اعتبارات سالیانه صندوق بازنیستگی کشوری پیش‌بینی و لحاظ می‌گردد.

تبصره (۱۷) بند (ز) جزء (۱)	عنوان	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
ندارد	وضعیت	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-		ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
بودجه‌ای		ماهیت حکم از منظر یک ساله یا دائمی بودن
دائمی		

بند (ح)

جزء (۲)

تقریغ بند (ح)

تقریغ جزء (۲)

مطابق بررسی‌ها، شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران نسبت به تحويل دارایی‌ها و پرونده‌های شاغلین، بازنشستگان و مستمری‌بگیران به صندوق بازنشستگی کشوری اقدام ننموده که مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران موظف است کلیه دارایی‌ها و پرونده‌های شاغلین، بازنشستگان و مستمری‌بگیران را ظرف سه ماه بعد از ابلاغ این قانون تحويل صندوق بازنشستگی کشوری نماید.

تبصره (۱۷) بند (ز) جزء (۲)	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
ندارد	عنوان	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-	وضعیت	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
غیربودجه‌ای		ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن
یکساله		

برخط بیمه‌شدگان درمان کشور طبق دستورالعمل مشترکی خواهد بود که توسط وزرای دفاع و

پشتیبانی نیروهای مسلح و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ می‌شود.

بند (ط)

به منظور اجرائی نمودن بند (ج) ماده (۷۰)* قانون برنامه پنجساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران موضوع استقرار و تکمیل داده‌های پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور و مدیریت مصارف و منابع، 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 خدمات درمانی نیروهای مسلح، سازمان تأمین اجتماعی و سایر سازمان‌های بیمه‌گر حداکثر ظرف سه‌ماه از ابلاغ این قانون مکلفند نسبت به ارسال برخط اطلاعات بیمه‌شدگان خود به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به روزرسانی پایگاه مذکور به صورت رایگان و مستمر اقدام نمایند و از پایگاه مذکور مبتنی بر ضوابط طرح نسخه الکترونیک مصوب ۱۳۹۹/ ۳/ ۳۱ و اصلاحیه‌های آن با استفاده از سامانه (سرویس) استحقاق‌سنگی سازمان بیمه سلامت ایرانیان جهت ارائه کلیه خدمات بیمه‌ای و درمانی به بیمه‌شدگان تحت پوشش خود استفاده کنند. اجرای مقررات این بند در تبادل اطلاعات فی‌مایین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و پایگاه اطلاعات

ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
تبصره (۱۷) (بند (ج))	عنوان	وضعیت
عدم رعایت	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	
دائمی	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	

* قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران:
ماده (۷۰):

بند (ج): پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور در سال اول اجرای قانون برنامه در سازمان بیمه سلامت تشکیل می‌گردد. از ابتدای سال دوم اجرای قانون برنامه، نحوه دریافت خدمات بیمه‌شدگان از مراکز بهداشتی، تشخیصی، درمانی و دارویی به صورت واحد و یکسان توسط سازمان بیمه سلامت طراحی و اجرا می‌شود.

در محدوده بررسی‌ها، تمامی مراکز ارائه‌دهنده خدمات سلامت (سرپایی و بستره)،

استعلام هویت و استحقاق‌سنگی بیمه‌شدگان را به طور رایگان توسط وبسرویس استحقاق‌سنگی مبتنی بر پایگاه مذکور و با صدور کد شناسه (HID) مبتنی بر ضوابط اجرایی نسخه الکترونیک انجام می‌دهند.

مطابق بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۱، دستورالعمل مشترک تبادل اطلاعات فیما بین سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان، توسط وزرای دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و ابلاغ نگردیده که مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.

شایان ذکر است، در پایان سال ۱۴۰۱ تعداد بیمه‌شدگان تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت ایران به ترتیب (۳۸،۲۸۱،۹۷۰) نفر و (۳۸،۲۵۸،۱۰۴) نفر بوده که با توجه به استقرار و تکمیل پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور و به منظور تحقق اهداف قانون‌گذار در خصوص مدیریت منابع و مصارف، **پیشنهاد می‌گردد** اطلاعات پایگاه مذکور مبنای تنظیم اعتبارات و بودجه سازمان‌های بیمه‌گزپایه و روابط مالی آنها با دولت قرار گیرد.

تقریغ بند (ط)

در محدوده بررسی‌ها، در اجرای بند (ج) ماده (۲۰) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، کلیه دستگاه‌های اجرایی موضوع حکم این بند به استثنای موارد مندرج در جدول زیر نسبت به ارسال اطلاعات بیمه‌شدگان خود به پایگاه اطلاعات بیمه‌شدگان درمان کشور و به روزرسانی آن به صورت مستمر در مهلت مقرر اقدام نموده‌اند.

علی‌رغم مکاتبات و پیگیری‌های انجام‌شده، صندوق‌ها و سازمان‌های بیمه‌گزپایه و بیمه تکمیلی مندرج در جدول، نسبت به ارسال اطلاعات بیمه‌شدگان خود به پایگاه اطلاعات بیمه‌شدگان درمان کشور و به روزرسانی آن به صورت مستمر اقدام ننموده‌اند که **مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است**:

ردیف	شماره طبقه‌بندی	نام صندوق / سازمان بیمه‌گز	جدول شماره (۱)
۱	۲۰۰۵..	صندوق بانک کشاورزی	
۲	۲۷۴۰..	صندوق بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران	
۳	۲۷۶۰..	صندوق بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران	
۴	۲۷۸۰..	صندوق بانک مسکن	
۵	۲۷۷۰..	صندوق بانک ملی ایران	
۶	۲۷۸۰..	صندوق بانک صمت و معدن	
۷	۲۷۸۵..	صندوق بانک سپه	
۸	۲۸۰۱..	صندوق بانک توسعه صادرات	
۹	۲۸۱۰..	صندوق شرکت سهامی خدمات عمومی بهداشت صنعتی و خدمات درمانی صنعت نفت	
۱۰	۳۰۱۵..	صندوق سازمان بنادر و کشتیرانی جمهوری اسلامی ایران	
۱۱	-	صندوق بانک ملت	
۱۲	-	صندوق بانک قرض الحسنه مهر	
۱۳	-	صندوق بانک تجارت	
۱۴	-	صندوق بانک رفاه	
۱۵	-	صندوق بانک صادرات ایران	

(بند (۱)

به منظور تکمیل طرح(پروژه) توسعه و استقرار نظام جامع سلامت الکترونیک و زیر طرح(پروژه)های مصوب مربوط به حفظ محمانگی و حریم خصوصی اطلاعات سلامت:

(جزء (۱)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است برای اجرای نسخه الکترونیک بر مبنای طرح ابلاغی مصوب ۱۳۹۹/۳/۳۱ شورای عالی بیمه سلامت و اصلاحیه‌های آن نسبت به تشکیل کارگروه راهبری کشوری مطابق بند (۸) ضوابط اجرائی طرح نسخه الکترونیک* و با مشارکت همه ذی‌نفعان اقدام نماید.

ندراد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
ندراد	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-	وضعیت
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
دائمی	ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن

* بند (۸) ضوابط اجرائی طرح نسخه الکترونیک

۸- ساختار اجرایی

۸-۱- کمیته راهبری کشوری

کمیته راهبری کشوری به منظور سیاست‌گذاری و تصمیم‌گیری درخصوص سازوکار برنامه‌ریزی، اجرا و پایش طرح نسخه الکترونیک از اعضای ذیل تشکیل می‌گردد.

- دبیرخانه شورای عالی

- معاونت درمان و وزارت

- معاونت بهداشت وزارت

- سازمان غذا و دارو

- مرکز فناوری وزارت

- سازمان‌های بیمه‌گر پایه

- بیمه مرکزی

- سازمان نظام پزشکی

تبصره (۱): شرح وظایف اعضای کمیته راهبری کشوری و برنامه زمانی مربوطه در پیوست (۱) این سند آورده شده است.

تبصره (۲): دبیر کمیته راهبری کشوری، دبیر شورای عالی است.

ایران مطابق دستورالعملی است که حداقل ظرف سه ماه از ابلاغ این قانون توسط وزارت

بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و ابلاغ می‌گردد.

بند (۱)

جزء (۲)

سامانه‌های تشکیل‌دهنده پرونده الکترونیک سلامت شامل: سامانه‌های پرونده الکترونیک سطح یک، سامانه/ خدمات (سرویس) استحقاق‌سنجی سازمان بیمه سلامت ایران، سامانه اصالت و رهگیری دارو و لوازم پزشکی سازمان غذا و دارو، سامانه مرجع شناسه‌گذاری (کدینگ) پایه سلامت الکترونیکی شامل شناسه (کد)‌های تجویز، تشخیص و ارائه خدمت، سامانه یکپارچه اطلاعات مراکز سلامت شامل صدور پروانه‌های پزشکی و صدور پروانه داروخانه‌ها و نظام (سیستم) مراکز جامع سلامت و سامانه استعلام امراضی الکترونیک ارائه‌دهنگان خدمات سلامت سازمان نظام پزشکی و بانک قواعد الکترونیکی سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و رسیدگی الکترونیکی اسناد پزشکی، باید به صورت یکپارچه و مبتنی بر نمونه (مدل) مرجع، شناسه‌گذاری (کدینگ) واحد استاندارد و خواص ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با یکدیگر تبادل داده نموده و در تعامل با یکدیگر باشند. دسترسی مورد نیاز به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار (نمایشگر پرونده) و همچنین امکان دسترسی به سوابق بیمار برای پزشک معالج مطابق مفاد بند (الف)

ماده (۷۴)* قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی

ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
ندارد	عنوان	وضعیت
-	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن	
دائمی		

ماده (۷۴):
بند (الف): وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با هدف ارائه خدمات الکترونیکی سلامت مکلف است ظرف دو سال اول اجرای قانون برنامه نسبت به استقرار سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان و سامانه‌های اطلاعاتی مراکز سلامت با هماهنگی پایگاه ملی آمار ایران و سازمان ثبت احوال کشور با حفظ حریم خصوصی و منوط به اذن آنها و محرمانه بودن داده‌ها و با اولیت شروع برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع اقدام نمایند. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است با همکاری سازمان‌ها و مراکز خدمات سلامت و بیمه سلامت حداقل ظرف مدت شش ماه پس از استقرار کامل سامانه فوق، خدمات بیمه سلامت را به صورت یکپارچه و مبتنی بر فاوری اطلاعات در تعامل با سامانه «پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان» ساماندهی نماید.

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

تقریغ بند (۱)

تقریغ جزء (۲)

- تدوین فرآیند چرخه حیات الکترونیکی نسخه الکترونیک شامل معماری و فرآیندهای سرویس نسخه‌نویسی و سرویس نسخه‌پیچی به همراه گردش کار نسخه الکترونیک (در صورت لزوم به تفکیک سرپایی و بستره)

- ارائه استانداردهای تبادل اطلاعات در سیستم نسخه الکترونیک
- ارائه زیرساخت تبادل اطلاعات دیتابس
- استعلام و احراز اصالت دارو و تجهیزات پزشکی از طریق سامانه‌های مجاز توسط داروخانه‌ها و مراکز درمانی

- امکان ثبت کلیه اقلام دارویی (داروهای تحت پوشش و آزاد) در کلیه سامانه‌های تجویزگر

- ابلاغ استانداردهای تبادل اطلاعات در سیستم نسخه الکترونیک و استانداردهای بانک قواعد

در محدوده بررسی‌ها، با توجه به این که سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و ذی‌نفعان موضوع جزء (۳) این بند به تمامی وظایف و تکالیف اجرایی مشخص شده در طرح نسخه الکترونیک عمل ننموده و سامانه‌های موجود خود را مطابق ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اصلاح و تکمیل ننموده‌اند (گزارش آن طی تقریغ جزء (۳) این بند ارایه شده است)، لذا امکان تبادل داده و تعامل سامانه‌ها با یکدیگر به‌طور کامل فراهم نشده

براساس بررسی‌ها، بازنگری طرح و ضوابط اجرایی نسخه الکترونیک در هشتاد و هشتین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۱/۴/۵ تصویب و در تاریخ ۱۴۰۱/۴/۲۹ توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ شده است.

مطابق بررسی‌ها، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اجرای حکم این جزء، اقداماتی به شرح زیر انجام داده است:

- تدوین توافق نامه سطح خدمات که به امضای سازمان‌های بیمه‌گر و سازمان غذا و دارو رسیده است.

- ارائه استناد فنی حداقل الزامات فناوری اطلاعات سرویس نسخه‌نویسی و سرویس نسخه‌پیچی شامل مدل داده و مدل تبادل و تعامل سامانه‌ها و سرویس‌های نسخه الکترونیک

- ارائه نظام کدینگ و ترمینولوژی واحد با همکاری مراکز مربوطه و راهاندازی سامانه مرجع کدینگ سلامت ایرانیان (مکسا) و بهروزرسانی آن در قالب وب‌سرویس

- ارائه خدمات سامانه یکپارچه اطلاعات مراکز (سیام)
- امکان بهره‌برداری از بستر درگاه امضا اینترنتی و اعتبارسنجی گواهی صادرشده مرجع در ثبت تراکنش‌ها

که مبین عدم رعایت مفاد حکم اخیر این جزء است.

دستورالعمل حفظ حریم خصوصی و محترمانگی پرونده الکترونیک سلامت تحت عنوان «آیین نامه امنیت، حریم خصوصی و اخلاق در حوزه سلامت الکترونیکی» و میزان و نحوه دسترسی به اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت برای بیمار (نمایشگر پرونده) توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تا پایان سال ۱۴۰۱ تهیه و ابلاغ نشده که **مبین عدم رعایت مفاد حکم اخیر این جزء است.**

با توجه به عدم تهیه و ابلاغ دستورالعمل فوق الذکر، لذا دسترسی‌های موضوع حکم اخیر این جزء ایجاد نشده است.

بند (۵)

جزء (۳)

تفریغ بند (۵)

تفریغ جزء (۳)

براساس بررسی‌ها، بازنگری طرح و ضوابط اجرایی نسخه الکترونیک در هشتاد و هشتین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۱/۴/۵ تصویب و در تاریخ ۱۴۰۱/۴/۲۹ توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ شده است.

شایان ذکر است، مطابق پیوست یک ضوابط اجرایی مذکور شرح وظایف و زمانبندی مرتبط در طرح نسخه الکترونیک به تفکیک سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و کلیه ذی‌نفعان تعیین شده است.

فهرست سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و کلیه ذی‌نفعان مندرج در بند (۷) ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک به شرح جدول زیر می‌باشد:

عنوان دستگاه اجرایی	شماره طبقه بندی	ردیف
سازمان تامین اجتماعی	۱۱۲۰۰	۱
بانک کشاورزی	۲۰۰۵۰	۲
سازمان بیمه سلامت ایران	۲۴۰۸۰	۳
سازمان بیمه خدمات درمانی تروهای مسلح	۲۷۳۷۰	۴
بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران	۲۷۴۰۰	۵
شرکت سهامی بیمه ایران	۲۷۴۵۰	۶
بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران	۲۷۶۰۰	۷
بانک ملی	۲۷۷۰۰	۸
بانک صنعت و معدن	۲۷۸۰۰	۹
بانک سپه	۲۷۸۵۰	۱۰
بانک توسعه صادرات ایران	۲۸۰۱۰	۱۱
شرکت هوایمایی جمهوری اسلامی ایران	۲۸۱۰۰	۱۲
سازمان صدا و سیمای جمهوری اسلامی ایران	۲۸۲۰۰	۱۳
شرکت خدمات عمومی بهداشت صنعتی و خدمات درمانی صنعت نفت	۲۹۲۴۳	۱۴
بانک توسعه تعاون	۲۹۵۲۵	۱۵
سازمان بنادر و دریانوردی	۳۰۱۵۰	۱۶
سازمان بازنشستگی ایندهسا	-	۱۷
سازمان بازنشستگی شهرداری تهران	-	۱۸

سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و کلیه ذی‌نفعان مندرج در بند (۷)* ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک مکلفند، وظایف و تکالیف اجرایی مشخص شده در طرح نسخه الکترونیک مربوط به خود را تا حداقل سه‌ماه پس از ابلاغ این قانون به طور کامل انجام داده و سامانه‌های موجود خود را تکمیل و اصلاح نمایند. شورای عالی بیمه سلامت مکلف است بر حسن اجرای این جزء نظارت نموده و به صورت ماهانه گزارش پیشرفت را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارائه نماید.

ندارد	ندارد	عنوان	وضعیت	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
-	-	-	غیربودجه‌ای	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	ماهیت حکم از منظر بکساله یا دائمی بودن	ماهیت حکم از منظر بکساله یا دائمی بودن	ماهیت حکم از منظر بکساله یا دائمی بودن	ماهیت حکم از منظر بکساله یا دائمی بودن

* ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک:

۱-۱: ذی‌نفعان اصلی استقرار نسخه الکترونیک شامل شهرهون، تجویزگر خدمات سلامت، ارائه کننده خدمات سلامت، سازمان‌ها و نهادهای خریدار خدمات سلامت (بیمه‌های پایه و تکمیلی است).

۱-۲: ذی‌نفعان فرعی استقرار نسخه الکترونیک شامل وزارت، سازمان غذا و دارو، سازمان انتقال خون، سازمان نظام پزشکی و سایر نهادهای درگیر تجویز و ارائه خدمات سلامت است.

ردیف	طبقه بندی	شماره	عنوان دستگاه اجرایی
۱۹	-	شرکت ملی مس ایران	
۲۰	-	شرکت آئینه سازان حافظه	
۲۱	-	تماد بیست و سه (۲۳) شرکت فعال پیمه تکمیلی شامل شرکت‌های بیمه ارمان، آسیا البرز، امید پارسیان، پاسارگاد، تجارت نو، همان، حافظه، دانا، دی، رازی، سامان، سرمهد، سپنا، کارآفرین، کوثر، ما، معلم، ملت، میهن، نوین آسماری، حکمت صبا	

در محدوده بررسی‌ها، سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی به وظایف و تکالیف اجرایی مشخص شده در طرح نسخه الکترونیک به صورت کامل عمل ننموده و موفق به اصلاح و تکمیل سامانه‌های موجود خود مطابق نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی اجرای طرح نشده‌اند که **مبنی عدم رعایت حکم این جزء است.**

لازم به ذکر است، با توجه به عدم اصلاح و تکمیل سامانه‌های موجود، به‌تبع مشمولین موضوع این جزء موفق به اخذ گواهی‌نامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت نگردیده‌اند.

شورای عالی بیمه سلامت در راستای تکلیف مقرر مبنی بر نظارت بر حسن اجرای این جزء، اقدام به اخذ گزارش اقدامات انجام‌شده از سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و ذی‌نفعان موردنظر نموده و گزارش‌های پیشرفت هر یک از سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و ذی‌نفعان را به تفکیک «انجام داده»، «انجام نداده» و «در حال تکمیل» تهییه و متناسب با پیشرفت کار در قالب تعداد شش گزارش به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارسال نموده است. عدم ارائه گزارش به صورت ماهانه **مبنی عدم رعایت مهلت‌های زمانی مقرر در مفاد حکم فراز پایانی این جزء است.**

ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
ندارد	عنوان	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-	وضعیت	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر یک ساله یا دائمی بودن	
دائمی		

بند (ک)

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 هفت‌ماه پس از ابلاغ 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 بیمه‌پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی و نیز دستگاه‌های اجرائی موضوع ماده (۵) قانون مدیریت خدمات کشوری، از جمله سازمان بیمه سلامت، سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح، سازمان تأمین اجتماعی و سایر سازمان‌های بیمه‌گر تا حداکثر زمان مشخص شده در این جزء 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 جزء نظارت نموده و به صورت ماهانه گزارش پیشرفت را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارائه نماید.

سازمان‌های بیمه‌گر موفق به اخذ گواهینامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت

از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نگردیده‌اند و از سامانه‌های مستقل و اختصاصی

خود جهت خرید خدمات سلامت به صورت الکترونیکی استفاده نموده‌اند.

لازم به ذکر است، شورای عالی بیمه سلامت در راستای تکلیف مقرر مبنی بر نظارت

بر حسن اجرای این جزء، تعداد پنجاه و شش (۵۶) مکاتبه و بازدیدهای میدانی انجام و تعداد

پانزده (۱۵) جلسه رسمی با دستگاه‌های اجرایی و ذی‌نفعان برگزار نموده است.

شورای عالی بیمه سلامت گزارش‌های خود از نحوه نظارت بر حسن اجرای این جزء را

در مقاطع ماهانه به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات

کشور ارسال ننموده و صرفاً نسبت به ارسال شش (۶) فقره گزارش پیشرفت کار به کمیسیون

مربوطه اقدام نموده که **مبنی عدم رعایت مفاد حکم اخیر این جزء است.**

تقریغ بند (ک)

با توجه به گزارش تقریغ اجزاء این بند، در سال ۱۴۰۱ اهداف قانون‌گذار محقق نشده

است.

تقریغ جزء (۱)

بر اساس بررسی‌ها، بازنگری طرح و ضوابط اجرایی نسخه الکترونیک در هشتاد و

هشتاد و پنجمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۱/۴/۵ تصویب و در تاریخ

۱۴۰۱/۴/۱۸ توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ گردیده است.

شایان ذکر است، مطابق بند (۱۰) جدول پیوست (۱) ضوابط اجرایی طرح نسخه

الکترونیک، اخذ گواهینامه تطابق با استانداردهای پرونده الکترونیک سلامت و تأییدیه

آزمایشگاه ارزیابی نرمافزار برای تمامی سامانه‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت مورد تأکید قرار

گرفته است.

مطابق بررسی‌ها، طرح نسخه الکترونیک سلامت در مهلت مندرج در این جزء به طور

کامل استقرار نیافته که **مبنی عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

مطابق بررسی‌ها، با توجه به عدم استقرار کامل طرح نسخه الکترونیک در سال ۱۴۰۱

هیچ‌یک از شرکت‌ها و صندوق‌های بیمه پایه و تکمیلی درمان اعم از دولتی و غیردولتی و

سازمان بیمه سلامت، سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح، سازمان تأمین اجتماعی و سایر

بند (ک)

جزء (۲)

تفریغ بند (ک)

تفریغ جزء (۲)

در محدوده بررسی‌ها، مراکز تجویزگر در مواردی که به علت بروز شرایط مندرج در مفاد حکم این جزء، امکان ثبت و پردازش نسخه الکترونیکی وجود نداشته، منطبق بر ماده (۱۵) ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک با عنوان «فرآیندهای جایگزین و غیرالکترونیک» صرفاً در مواردی که به دلیل بروز شرایط اضطراری نظیر حوادث قهری، قطعی اینترنت، قطعی برق و اختلال در زیرساخت‌های ارتباطی که امکان ثبت و پردازش نسخه الکترونیک وجود ندارد انجام گردد، اسناد تولیدشده در این قالب به عنوان اسناد هزینه خرید راهبردی توسط مذکور را پرداخت نموده‌اند.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نسبت به تهیه دستواعمل «فرمت کاغذی یکسان برای نسخه الکترونیک در شرایط اضطرار و مناطق محروم فاقد زیر ساخت ارتباطی» مستند به هشتاد و هشتاد و نهینمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۵ اقدام نموده است و مراتب را طی مکاتبه مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۱۸ به مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت، سازمان‌ها و نهادهای خریدار خدمات سلامت ابلاغ نموده است.

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مصاديق و مراجع ذی صلاح برای تشخيص شرایط اضطراری را تعیین و در تاریخ ۱۴۰۱/۰۴/۱۹ به دستگاه‌های ذیربط ابلاغ نموده که میان

عدم رعایت مهلت مقرر در مفاد حکم اخیر این جزء است.

مصاديق و مراجع ذیصلاح برای تشخيص شرایط اضطراری به شرح جدول زیر است.

نسخه‌نویسی می‌تواند به صورت کاغذی و با درج شماره (کد) ملی بیمار و در قالب ماده (۱۵)* ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک با عنوان «فرآیندهای جایگزین و غیرالکترونیک» صرفاً در مواردی که به دلیل بروز شرایط اضطراری نظیر حوادث قهری، قطعی اینترنت، قطعی برق و اختلال در زیرساخت‌های ارتباطی که امکان ثبت و پردازش نسخه الکترونیک وجود ندارد انجام گردد، اسناد تولیدشده در این قالب به عنوان اسناد هزینه خرید راهبردی توسط کلیه سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی قابل پرداخت است. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است با همکاری وزارت‌خانه‌های ارتباطات و فناوری اطلاعات و تعاون، کار و رفاه اجتماعی، مصاديق و مرجع ذی صلاح برای تشخيص شرایط اضطراری را مشخص و در قالب تصحیح ماده (۱۵) ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک ظرف یک‌ماه ابلاغ نماید.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	عنوان وضعیت
-	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
بودجه‌ای دائمی	ماهیت حکم از منظر بکسرالله یا دائمی بودن

* فرآیندهای جایگزین و غیرالکترونیک:

۱۵/۱: به منظور دسترسی بذری و عدم وجود هرگونه اختلال در فرآیند خدمت‌رسانی در حوزه سلامت، فرآیند نسخه الکترونیکی باید به گونه‌ای طراحی شود که درصورت بروز هرگونه اختلال و با مشکل در سیستم‌ها و سامانه‌های موجود در چرخه نسخه الکترونیک، به غیر از موارد اشاره شده ذیل این ماده جهت جلوگیری از توقف فرآیند اصلی ارائه خدمت تصمیم‌گیری شود. تصمیم‌گیری درخصوص روش‌های جایگزین با کمیته راهبردی کشوری است.

ردیف	مصاديق	مرجع تشخیص شرایط اضطراری
۱	حوادث قهری	وزارت کشور
۲	قطعی اینترنت	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات
۳	قطعی برق	وزارت نیرو
۴	اخلال در زیر ساخت ارتباطی سامانه :	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات (دبناه، سپاس، نظام پزشکی، اعضاء الکترونیک، استعلام بابت احوال، استحقاق سنجی، سیام، سیستم اطلاعاتی تجویزگر، سامانه الکترونیک خرید خدمت سازمان های بیمه گر، تحلیل قواعد بیمه گری، سامانه قواعد سلامت، مکسا و TTAC) و ...
۵	بدون زیر ساخت ارتباطی و سخت افزاری	وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات

شایان ذکر است وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در فرآیند تهیه مصاديق و مراجع ذيصلاح برای تشخیص شرایط اضطراری، طی نامه مورخ ۱۴۰۱/۱/۲۱ با وزارت تعauen، کار و رفاه اجتماعی درخصوص ارائه راهکار پیشنهادی مکاتبه نموده لیکن با وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات مکاتبه‌ای در این خصوص نداشته است.

نیز ارسال اطلاعات و اسناد پزشکی از مراکز و مؤسسات ارائه‌دهنده خدمات سلامت در مناطق مذکور تا زمان فراهم شدن زیرساخت‌های ارتباطی مورد نیاز بر اساس دستورالعمل ابلاغی شورای عالی بیمه سلامت خواهد بود.

بند (ک)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است با همکاری وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات حداکثر ظرف یک‌ماه از ابلاغ قانون، توافقنامه سطح خدمات (اس.ال.ای) نسخه الکترونیکی را مطابق بند (۱۶)* ضوابط ابلاغی طرح نسخه الکترونیک تدوین و بر برقراری ارتباطات سامانه‌ها و زیرساخت‌های فناوری اطلاعات و اجرای توافقنامه مربوط نظارت نماید، همچنین وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات ضمن تعیین فهرستی از مناطق محروم کشور که زیرساخت‌های ارتباطی و سخت‌افزاری لازم برای تبادل الکترونیک را ندارند به گونه‌ای عمل نمایند که تا پایان سال ۱۴۰۱ زیرساخت‌های لازم برای تبادل الکترونیک در این مناطق فراهم گردد، تمامی خرید خدمات سلامت توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تكمیلی و

جزء (۳)

* ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک ویرایش مهرماه سال ۱۳۹۹، توافقنامه سطح خدمات:
بند (۱۶):

(۱۶-۱): طرح نسخه الکترونیک نیازمند اقدام همزمان، هماهنگ و متوازن سامانه‌های متعدد است، توافقنامه سطح خدمات (SLA) در سرویس‌دهنده‌های اصلی ضروری است.

(۱۶-۲): سامانه‌هایی که به عنوان سرویس‌دهنده اصلی در طرح نسخه الکترونیکی نیاز به توافقنامه سطح خدمات دارند عبارتند از:

(۱۶-۲-۱): پایگاه اطلاعات برخط بیمه‌شدگان درمان کشور

(۱۶-۲-۲): درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس)

(۱۶-۲-۳): سامانه‌های خرید خدمات سلامت

(۱۶-۲-۴): سرویس یکپارچه تحلیل قواعد بیمه‌گری سلامت (HICA)

(۱۶-۲-۵): زیرساخت کلید عمومی سلامت

ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
ندارد	عنوان	وضعیت
-	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	
غیربودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	
دانمی	ماهیت حکم از منظر یکساله یا دانمی بودن	

۱۴۰۱ مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

لازم به ذکر است، دستورالعمل فرمت کاغذی یکسان برای نسخه الکترونیک در شرایط اضطرار و مناطق محروم فاقد زیرساخت ارتباطی، طی هشتاد و هشتین جلسه سورای عالی بیمه سلامت کشور تصویب و طی نامه مورخ ۱۴۰۱/۴/۱۸ وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس شورای عالی بیمه سلامت کشور به سازمان‌های ذی‌ربط ابلاغ گردیده است. در محدوده بررسی‌ها، سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی و مراکز و مؤسسات ارائه‌دهنده خدمات سلامت در مناطق فوق الذکر نسبت به ارائه خدمات و ارسال اطلاعات و اسناد پزشکی مطابق دستورالعمل مذکور اقدام نموده و موردی مبنی بر عدم رعایت آن مشاهده نشده است.

تقریغ بند (ک)

تقریغ جزء (۳)

بر اساس بررسی‌ها، توافقنامه سطح خدمات (اس.ال.ای) مطابق بند (۱۶) ضوابط اجرایی طرح نسخه الکترونیک توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی با همکاری وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات در تاریخ ۱۴۰۱/۵/۴ جهت ارائه خدمات توسعه و پشتیبانی سامانه‌ها و خدمات الکترونیک ضروری سازمان‌های ارائه‌دهنده خدمات بر بستر دیتاس (درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت) بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌های بیمه‌گر و سازمان غذا و دارو تهیه و تدوین گردیده که مبین عدم رعایت مهلت زمانی مقرر در مفاد حکم این جزء است.

شایان ذکر است، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نظارت لازم بر برقراری ارتباطات سامانه‌ها و زیرساخت‌های فناوری اطلاعات و اجرای توافقنامه سطح خدمات نسخه الکترونیکی را اعمال نموده است.

مطابق اعلام وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، تعداد چهار هزار و سیصد و پنجاه (۴,۳۵۰) منطقه و روستای بالای بیست (۲۰) خانوار در کشور فاقد دسترسی‌های لازم به شبکه‌های ارتباطی کشور در سال ۱۴۰۱ می‌باشند، عدم فراهم نمودن زیرساخت‌های لازم برای تبادل الکترونیک در مناطق مذکور توسط وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات تا پایان سال

بند (ک)

جزء (۴)

تفریغ بند (ک)

تفریغ جزء (۴)

در محدوده بررسی‌ها، مفاد حکم صدر این جزء، رعایت شده است.

مطابق بررسی‌ها، شورای عالی بیمه سلامت کشور تعرفه‌های مربوط به تشویقی نسخه الکترونیکی برای ارائه‌دهندگان خدمات سلامت را تعیین و جهت تصویب به هیأت وزیران پیشنهاد نموده که هیأت وزیران طی تصویب‌نامه شماره ۱۱۴۹۰۱/ت ۱۸۴۰۶ مورخ ۱۴۰۱/۶/۳۰، تعریف تشویقی را تصویب نموده است. مطابق مصوبه مذکور سازمان‌های بیمه‌گر پایه مکلف بوده‌اند در سقف اعتبارات مصوب خود و صرفاً در صورت ثبت تشخیص در نسخه الکترونیکی، از زمان تصویب تصویب‌نامه مذکور تا پایان سال ۱۴۰۱، نسبت به پرداخت تعریف تشویقی نسخه الکترونیک، معادل ده درصد (۱۰٪) تعریف معاینه (ویزیت) سرپایی بخش دولتی (با لحاظ عمومی، متخصص، فوق تخصص و دوره تكمیلی تخصصی (فلوشیپ)) به تجویزگران طرف قرارداد اقدام نمایند. تصویب‌نامه فوق‌الذکر از نظر جاری بودن احکام قانون بودجه در طول سال ۱۴۰۱ مورد ایراد مجلس شورای اسلامی قرار گرفته که هیأت وزیران موضوع را طی تصویب‌نامه شماره ۱۴۵۹۰۵/ت ۱۴۰۱/۸/۱۶ مورخ ۰۵۴۲۰۶ تعیین داده است.

آن تعریف تشویقی موضوع این جزء را به کل سال ۱۴۰۱ تمییم داده است.

علی‌رغم تصویب تعرفه‌های تشویقی نسخه الکترونیکی، سازمان‌های بیمه‌گر پایه شامل

تمامی تبادلات الکترونیکی در موضوع نسخه الکترونیکی برای تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان رایگان می‌باشد. شورای عالی بیمه سلامت کشور مکلف است، تعرفه‌های مربوط به تشویقی نسخه الکترونیکی برای ارائه‌دهندگان خدمات سلامت را تعیین و به تصویب هیأت وزیران برساند، تعریف مذکور توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه پرداخت گردیده و سهم بیمار را افزایش نخواهد داد.

ندارد	عنوان	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
ندارد	وضعیت	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-		
بودجه‌ای		ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
دائمی		ماهیت حکم از منظر یک ساله یا دائمی بودن

سازمان بیمه سلامت ایران، سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و سازمان تأمین اجتماعی نسبت به پرداخت تعرفه‌های تشویقی اقدام ننموده‌اند که مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

مطابق بررسی‌ها، سهم بیمار در نتیجه تبادلات الکترونیکی و اعمال تعرفه تشویقی افزایش نیافته است.

(بند (ک))

(جزء (۵))

تفریغ بند (ک)

تفریغ جزء (۵)

در محدوده بررسی‌ها، تمدید پروانه مسؤول فنی، صدور یا تمدید پروانه مطب پزشکان و همچنین صدور گواهینامه اعتباربخشی کلیه مراکز و مؤسسات ارائه‌دهنده خدمات سلامت در حوزه‌های سرپایی و بستری در تمامی بخش‌های دولتی، غیردولتی، خصوصی و نیروهای مسلح توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بدون رعایت شروط مندرج در حکم این جزء صورت گرفته که مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

در محدوده بررسی‌ها، مفاد ماده (۳۸) قانون الحق برعیت مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)، توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه رعایت نشده که مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء و قانون مربوط است.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است با همکاری سازمان نظام پزشکی کشور، فرآیند تمدید پروانه مسؤول فنی، صدور یا تمدید پروانه مطب پزشکان و همچنین صدور گواهینامه اعتباربخشی کلیه مراکز و مؤسسات ارائه‌دهنده خدمات سلامت در حوزه‌های سرپایی و بستری در تمامی بخش‌های دولتی، غیردولتی، خصوصی و نیروهای مسلح را منوط به ارسال اطلاعات بهداشتی، تشخیص، درمانی و دارویی به صورت یکپارچه و در بستر درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس) و صرفاً به سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان (با حفظ محترمانگی اطلاعات) و عقد قرارداد با کلیه سازمان‌های بیمه‌گر پایه نماید، رعایت مفاد ماده (۳۸)* قانون الحق برعیت مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) برای کلیه سازمان‌های بیمه‌گر پایه الزامی است.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	عنوان
	وضعیت
ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای
ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن	دائمی

* قانون الحق برعیت مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲):

ماده (۳۸): سازمان‌های بیمه‌گر خدمات درمانی موظفند ثبت درصد (۶۰٪) صورتحساب‌های ارسالی از سوی بیمارستان‌های طرف قرارداد را قبل از رسیدگی ظرف مدت دو هفته به عنوان علی الحساب و بقیه مطالبات موسسات و مرکز بهداشتی و درمانی را تا سه ماه پس از تحويل استناد مربوط به نماینده رسمی صندوق مربوطه پرداخت نمایند.

(بند (ک))

(جزء (ع))

تفریغ بند (ک)

تفریغ جزء (ع)

بر اساس بررسی‌ها، سازمان غذا و دارو در راستای نظارت هوشمند بر زنجیره تأمین، توزیع، عرضه و مصرف فرآورده‌های سلامت‌محور، فهرست داروهای مشمول این بند را طی نامه‌های مورخ ۱۴۰۱/۳۱ و ۱۴۰۱/۲/۷ و همچنین فهرست تجهیزات و ملزمات پزشکی مشمول را طی نامه‌های مورخ ۱۴۰۱/۷/۲۵ و ۱۴۰۱/۱۲/۱۶ به سازمان‌های بیمه‌گر پایه ابلاغ نموده که بر این اساس در سال ۱۴۰۱ تعداد نهصد و شانزده (۹۱۶) قلم ژنریک دارویی و تعداد یکصد و هفتاد (۱۷۰) قلم تجهیزات و ملزمات پزشکی مشمول الزام به استعلام شناسه ریدیابی 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 از طریق سازمان‌های 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 مكلف به نظارت بر حسن اجرای این بند است، گزارش این بند باید هر سه‌ماه یکبار به سازمان برنامه و بودجه کشور و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارائه شود.

است

حسب بررسی‌ها، فهرست اقلام تجهیزات و ملزمات پزشکی مشمول استعلام شناسه ریدیابی 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

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 مكلف به نظارت بر حسن اجرای این بند است، گزارش این بند باید هر سه‌ماه یکبار به سازمان برنامه و بودجه کشور و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارائه شود.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱		
ندارد	ندارد	عنوان
		وضعیت
-		بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
غیربودجه‌ای		ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
دائمی		ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن

فاقد شناسه معتبر و فعال، ملزم به مرجع نمودن این گونه فرآورده‌ها می‌باشند، در غیر این صورت مطابق قوانین و مقررات مربوط با شرکت صاحب پروانه، توزیع کننده و عرضه کننده برخورد خواهد شد». دستورالعمل فوق و «دستورالعمل اجرایی شناسایی و نحوه برخورد با خطاهای و تخلفات نظام رهگیری، ردیابی و کنترل اصالت فرآورده‌های سلامت محور» طی بخشname مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۷ سازمان غذا و دارو به کلیه شرکت‌های تولیدکننده، واردکننده، توزیع کننده و داروخانه‌ها ابلاغ شده است.

بر اساس بررسی‌ها، مستنداتی مبنی بر انجام تکالیف نظارتی موضوع حکم این بند و موارد فوق الذکر توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (سازمان غذا و دارو) ارائه نگردیده که مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گزارش اقدامات انجام شده در خصوص مفاد حکم این بند را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی و دیوان محاسبات کشور ارسال ننموده که مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.

سامانه‌های خدمترسان الکترونیک سازمان‌های بیمه‌گر پایه شامل سازمان بیمه سلامت ایران، سازمان تأمین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح، در حوزه‌های بستره و سرپایی پیاده‌سازی و عملیاتی گردیده و سازمان‌های مذکور کلیه پرداخت‌های خود را برای تمامی اقلام مشمول اعم از دارو، تجهیزات و ملزمومات پزشکی، منوط به استعلام کد اصالت نموده‌اند. بر اساس اطلاعات موجود در سامانه رهگیری و کنترل اصالت در سال ۱۴۰۱، از مجموع استعلام‌های انجام شده (۹/۴۵٪) استعلام‌ها به شرح جدول زیر تأیید نشده و مبلغ هیجده هزار و ششصد و پنجاه و هفت میلیارد و چهارصد و شصت و دو میلیون (۱۸,۶۵۷,۴۶۲,۰۰۰) ریال توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه پذیرش و پرداخت نگردیده است.

نوع پاسخ	تعداد	ارزش ریالی	سهم از کل استعلام‌های انجام شده	(مبالغ به میلیون ریال)
نامعتبر	۱۵,۲۱۴,۷۵۵	۱۵,۲۴۶,۶۲۳	۷,۷۳	
فعال شده	۱,۷۸۸,۰۹۶	۲,۳۱۶,۷۲۵	۱,۱۷	
تکراری	۴۷۵,۹۵۱	۷۶۱,۸۱۹	۰,۳۹	
تاریخ منقضی	۱۷۰,۵۵۳	۳۱۲,۸۳۷	۰,۱۶	
ریکال	۳,۷۵۶	۱,۹۴۸	۰,۰۰	
جمع	۱۷,۶۵۲,۸۱۱	۱۸,۶۵۷,۴۶۲	۹,۴۵	

شایان ذکر است، بر اساس ماده (۲) دستورالعمل بند (پ) ماده (۷) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، «داروخانه‌ها موظف‌اند از صحت، دقت و اعتبار شناسه‌ها و انطباق اطلاعات درج شده بر روی سامانه و فرآورده‌های دریافتی خود اطمینان حاصل نمایند و از تحويل گرفتن فرآورده فاقد شناسه معتبر و فعال خودداری نمایند. در صورت عرضه فرآورده

مجوزهای مربوط به رعایت استانداردها و خواص یکپارچه‌سازی سامانه‌(سیستم)‌های مذکور با درگاه یکپارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس) را از مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکیأخذ نمایند. آینه نامه اجرایی مربوط به این بند ظرف یک‌ماه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و جهت اجرا به کلیه ذی‌نفعان ابلاغ می‌گردد.

تخلف از اجرای این بند در حکم تصرف غیرقانونی در وجوده و اموال دولتی تلقی می‌شود.

بند (ک)

جزء (۷)

به منظور اثربخشی مصرف اعتبارات مربوط به طرح(پروژه)‌های سلامت الکترونیک (در دستگاه‌های اجرایی مختلف از جمله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان بیمه سلامت، سازمان تأمین اجتماعی و ...) و در راستای اجرای بند (الف) ماده (۷۴)* قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران و به منظور ایجاد هم‌گرایی و یکپارچه کردن این اقدامات در کلیه حوزه‌های سلامت الکترونیک در بخش‌های دولتی و غیردولتی با عنایت به اینکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متولی اجرای طرح(پروژه) اولویت‌دار «توسعه و استقرار نظام جامع سلامت الکترونیک» می‌باشد، کلیه مجریان زیرطرح(پروژه)‌های مربوط به طرح(پروژه) مذکور موظفند قبل از هرگونه اقدام اجرایی و پیشگیری از تعریف طرح(پروژه)‌های موازی و تکراری و غیرعملیاتی، تأییدیه‌های فنی و

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

الف: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با هدف ارائه خدمات الکترونیکی سلامت مکلف است طرف دو سال اول اجرای قانون برآمده نسبت به استقرار سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان و سامانه‌های اطلاعاتی مراکز سلامت با هماهنگی پایگاه ملی آمار ایران و سازمان ثبت احوال کشور با حفظ حریم خصوصی و منوط به اذن آنها و محترمانه بودن داده‌ها و با اولویت شروع برنامه پزشک خانوارده و نظام ارجاع اقسام نماید.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است با همکاری سازمان‌ها و مراکز خدمات سلامت و بیمه سلامت حداکثر طرف مدت شش ماه 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.

تبصره: کلیه مراکز سلامت و واحدهای ذی‌ربط اعم از دولتی و غیردولتی موظف به همکاری در این زمینه می‌باشند.

نادرد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
نادرد	عنوان	وضعيت
-	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظور بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	
دائمی	ماهیت حکم از منظور یک‌ساله یا دائمی بودن	

(تقریغ بند (ک))

(تقریغ جزء (۷))

آیین‌نامه اجرایی این جزء توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین و در

تاریخ ۱۴۰۱/۴/۴ توسط وزارت خانه مذکور به دستگاه‌های ذی‌ربط ابلاغ گردیده که **میبن عدم**

رعایت مهلت زمانی مقرر در این جزء است.

براساس بررسی‌ها، کلیه مجریان زیرطرح(پروژه)‌های مربوط به طرح‌های سلامت

الکترونیک، اطلاعات سامانه‌های سلامت خود را به درگاه یک‌پارچه تبادل اطلاعات سلامت

(دیتاس) مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ارسال نموده و به‌تبع آن کلیه تبادلات مربوطه از درگاه یک‌پارچه تبادل اطلاعات سلامت

وزارت مذکور انجام شده است.

در محدوده بررسی‌ها، هیچ کدام از مجریان زیرطرح(پروژه)‌های مرتبط با سامانه‌های

الکترونیکی نسبت بهأخذ تأییدیه‌های فنی و مجوزهای مربوط به رعایت استانداردها و ضوابط

یک‌پارچه‌سازی سامانه‌ها با درگاه یک‌پارچه تبادل اطلاعات سلامت (دیتاس) از مرکز مدیریت

آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام ننموده‌اند که **میبن عدم**

رعایت مقاد حکم این جزء است.

بند (ک)

جزء (۸)

تفریغ بند (ک)

تفریغ جزء (۸)

بر اساس بررسی‌ها، با توجه به عدم اختصاص اعتبار از محل اعتبارات موضوع اقتصاد دیجیتال در سال ۱۴۰۱ به دستگاه‌های اجرایی موضوع حکم صدر این جزء، دستگاه‌های مذکور اقدامی در راستای انعقاد تفاهم‌نامه همکاری با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جهت هزینه کرد اعتبارات موردنظر انجام نداده‌اند، لذا **مفad حکم صدر این جزء فاقد عملکرد است.**

بر اساس بررسی‌ها، دستورالعمل «تحویل تخصیص پنجاه درصد (۵۰٪) از اعتبارات مندرج در ردیف بودجه در برنامه تکمیل پرونده الکترونیک سلامت و راهبری نظام ارجاع و اجرای پزشک خانواده»، توسط مدیریت فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و طی نامه مورخ ۱۴۰۱/۵/۳ ابلاغ شده است.

مطابق بررسی‌ها، اعتباری از محل اعتبارات «برنامه تکمیل پرونده الکترونیک سلامت و راهبری نظام ارجاع و اجرای پزشک خانواده» جهت ارتقای زیرساخت‌های سخت‌افزاری، نرم‌افزاری و ارتباطی پرونده الکترونیک سلامت، توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه‌های علوم پزشکی اختصاص نیافته که **میان عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.**

به منظور تمرکز و تقویت منابع اعتباری مرتبط با سلامت الکترونیک، اجازه داده می‌شود اعتبارات موضوع اقتصاد دیجیتال، مربوط به معاونت علمی و فناوری رئیس جمهور، وزارت‌خانه‌های ارتباطات و فناوری اطلاعات، صنعت، معدن و تجارت و سایر ظرفیت‌های قانونی مندرج در قوانین و مقررات و این قانون، در قالب انعقاد تفاهم‌نامه همکاری با دستگاه‌های دارنده اعتبار و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، برای طرح(پروژه)‌های مرتبط با سلامت الکترونیک هزینه گردد. همچنین پنجاه درصد (۵۰٪) اعتبارات مندرج در ردیف بودجه «برنامه تکمیل پرونده الکترونیک سلامت و راهبری نظام ارجاع و اجرای پزشک خانواده»، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه‌های علوم پزشکی صرف ارتقای زیرساخت‌های سخت‌افزاری، نرم‌افزاری و ارتباطی پرونده الکترونیک سلامت خواهد شد که دستورالعمل تخصیص آن توسط مدیریت فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین و ابلاغ می‌گردد.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱		عنوان	وضعیت	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	
ندارد	ندارد				
-	-				
بودجه‌ای	دائمی			ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	ماهیت حکم از منظر یک ساله یا دائمی بودن

(بند (ل)

تقریغ بند (ل)

مطابق ماده (۱) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۳/۲۹ «ایجاد هر نوع مؤسسه پزشکی نظیر بیمارستان، زایشگاه، تیمارستان، آسایشگاه، آزمایشگاه، پلی کلینیک، مؤسسات فیزیوتراپی، داروخانه، درمانگاه و ... به هر نام و عنوان باید با اجازه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اخذ پروانه مخصوص باشد».

مطابق بررسی‌ها، در سال ۱۴۰۱ از مجموع (۲۴,۰۴۰) مؤسسه پزشکی بخش خصوصی موضوع این بند، تعداد (۱۴,۲۰۰) درخواست از سوی مؤسسات مذکور مشتمل بر (۱۰,۸۴۸) فقره آگهی تأسیس و (۳,۳۵۲) فقره آگهی تغییرات در اداره ثبت شرکت‌ها به ثبت رسیده است، لذا عدم اقدام کلیه مؤسسات پزشکی بخش خصوصی نسبت به ثبت اساسنامه و مشخصات سهامداران خود در اداره ثبت شرکت‌ها و مؤسسات غیرتجاری جهت اعلان عمومی، مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است که از طریق مراجع قضایی قابل پیگیری بوده و اهداف قانون‌گذار محقق نشده است.

عدم نظارت بر اجرای حکم این بند توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، مبین عدم رعایت حکم این بند است.

مطابق بررسی‌ها، از حدود سیزده هزار (۱۳,۰۰۰) داروخانه فعال در سراسر کشور،

در راستای مدیریت مؤثر تعارض منافع کلیه مؤسسات پزشکی بخش خصوصی نظیر بیمارستان، زایشگاه، تیمارستان، درمانگاه، آزمایشگاه، مرکز مراقبت پزشکی (پلی کلینیک)، توانبخشی (فیزیوتراپی)، توانبخشی با دستگاه (الکتروفیزیوتراپی)، آب درمانی (هیدرولترابی)، داروخانه و داروسازی دارای پروانه فعالیت مکلفند حسب مورد حداکثر ظرف سه ماه پس از تصویب این قانون اساسنامه و مشخصات سهامداران مؤسسه مربوط را در اداره ثبت شرکت‌ها و مؤسسات غیرتجاری جهت اعلان عمومی به ثبت برسانند. تغییرات در موارد مذکور می‌باشد حداکثر ظرف دوهفته در اداره ثبت شرکت‌ها و مؤسسات غیرتجاری به ثبت برسد. بالاترین مقام دستگاه/بنگاه و مدیر مالی یا عنوان مشابه در آن نهاد، مسؤول اجرای این حکم بوده و در صورت عدم اجرای این حکم علاوه بر ممنوعیت اشتغال در مؤسسه مذکور مشمول مجازات درجه شش قانون مجازات اسلامی به غیر از حبس خواهد بود.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱		عنوان	وضعیت
ندارد	ندارد		
-	-		
غیربودجه‌ای		بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
دائمی			ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن

اطلاعات سامانه پاکنا، شخص درخواست کننده، مستخدم دولت بوده و یا در صورت عدم ارائه اطلاعات صحیح از سوی متقاضیان، ثبت آگهی تأسیس و تغییرات امکان‌پذیر نخواهد بود. با توجه به اطلاعات و موارد فوق‌الذکر و همچنین با توجه به غیربودجه‌ای بودن مفاد حکم این بند، پیشنهاد می‌گردد بند مذکور از قوانین بودجه سناوی حذف گردیده و در قالب قوانین دائمی مقرر شود وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان غذا و دارو و سازمان نظام‌پزشکی حسب‌مورد، مکلف به صدور و تدبید پروانه فعالیت مؤسسات پزشکی منوط به تهیه و ثبت اساسنامه و مشخصات سهامداران آنها در اداره ثبت شرکت‌ها و مؤسسات غیرتجاری گردد.

مؤسس هشت‌صد و دوازده (۸۱۲) داروخانه از کارکنان بخش دولتی و نهادهای عمومی غیردولتی و مؤسس دویست و بیست و یک (۲۲۱) داروخانه نیز از کارکنان سازمان غذا و دارو و معافونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی در سراسر کشور و شاغل در پست‌های حاکمیتی سیاست‌گذاری، صدور مجوز و نظارت بر امور دارو (معاون غذا و دارو، مدیر دارو، کارشناس امور داروخانه‌ها، کارشناس فنی و نظارت دارو و...) بوده است. همچنین تعداد یکصد و هفتاد و هفت (۱۷۷) نفر از شاغلین بخش دولتی نیز به عنوان مسئول فنی در سایر داروخانه‌ها اشتغال داشته‌اند که تعداد شصت و شش (۶۶) نفر آنها از کارکنان معافونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور بوده‌اند.

در صورت الزام مؤسسات موضوع این بند به ثبت مشخصات سهامداران در اداره ثبت شرکت‌ها و مؤسسات غیرتجاری، سازوکاری توسط اداره کل ثبت شرکت‌های سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به منظور اعمال کنترل‌های لازم پیرامون رعایت مفاد حکم تبصره (۴) ذیل ماده واحده قانون ممنوعیت تصدی بیش از یک شغل، برقرار شده بهنحوی که اطلاعات شناسنامه‌ای و سایر مشخصات اشخاص حقیقی که درخواست تأسیس و یا تغییرات شرکت‌ها و مؤسسات غیرتجاری را دارند، به صورت برخط با سامانه‌های سازمان اداری و استخدامی کشور (پاکنا)، سازمان ثبت احوال کشور، شرکت پست جمهوری اسلامی ایران، شرکت مخابرات ایران و نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران مطابقت داده می‌شود و در صورتی که مطابق

(بند (م)

تفریغ بند (م)

براساس بررسی‌ها، سازمان‌های بیمه‌گر پایه (تأمین اجتماعی، بیمه سلامت ایران و تأمین اجتماعی نیروهای مسلح) هیچ‌گونه وجهی از محل اعتبارات خود بابت در راستای موضوع این بند هزینه ننموده‌اند که مبین عدم رعایت مفاد حکم این بند است.

طبق بروزی‌ها، در جدول شماره (۹) ماده واحد قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور ردیف متفرقه ۶۸-۵۳۰۰۰۰ با عنوان «سازمان نظام پزشکی - استقرار زیرساخت تداوم و ارائه خدمات امضای الکترونیک و اصالت اعضای سازمان نظام پزشکی» به مبلغ دویست و بیست و پنج میلیارد (۲۲۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال در قالب اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای پیش‌بینی شده که سازمان برنامه بودجه کشور به استناد قانون استفاده متوازن از امکانات کشور و توزیع عادلانه و رفع تعییض و ارتقای سطح مناطق کمتر توسعه یافته و تحقق پیشرفت و عدالت، تمامی اعتبارات مورد نظر را کسر نموده، در نتیجه هیچ‌گونه اعتباری در سال ۱۴۰۱ از این محل ردیف مذکور توزیع نشده است.

شایان ذکر است، سازمان نظام پزشکی کشور علی‌رغم عدم دریافت اعتبار از محل ردیف فوق‌الذکر، اقداماتی از قبیل صدور کارت هوشمند با قابلیت امضاء دیجیتال برای پزشکان را با استفاده از منابع داخلی انجام داده است.

سازمان نظام پزشکی کشور صرفاً در یک مرحله و طی نامه مورخ ۱۴۰۱/۷/۲۳ گزارش

در اجرای نسخه نویسی الکترونیک و به منظور فراهم نمودن بخشی از زیرساخت‌های لازم از قبیل پایش، بررسی (کنترل) اصالت امضای الکترونیک اعضای نظام پزشکی کشور و تهییه و تأمین نرم‌افزار حافظه (کارد ریدر)، دستگاه رمزساز امنیتی (توکن) و نرم‌افزار کاربردی (اپلیکیشن) و هزینه‌های نظارت فنی و اجرایی، سازمان‌های بیمه‌گر پایه از محل اعتبارات خود مبالغ زیر را هزینه نمایند:

- ۱- مبلغ سیصد و پنجاه میلیارد (۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال سازمان تأمین اجتماعی
- ۲- مبلغ سیصد و پنجاه میلیارد (۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال سازمان بیمه سلامت ایران
- ۳- مبلغ یکصد میلیارد (۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال سازمان تأمین اجتماعی نیروهای

سلح

در این راستا معادل مبالغ مذکور توسط سازمان نظام پزشکی کشور برای تحقق اهداف مذکور تأمین می‌گردد.

دستگاه‌های اجرایی و سازمان‌های مندرج در این حکم مکلفند گزارش عملکرد این بند را هر دو ماه یکبار به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه نمایند.

نادرد	عنوان	بند/جزء متشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
وضعیت	عدم رعایت	بند (ک) جزء (۵)	تبصره (۱۷) بند (ک)
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	۱۴۰۰	
دائمی	ماهیت حکم از منظر یک ساله یا دائمی بودن		

عملکرد این بند را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارسال نموده است.

عدم ارسال گزارش توسط سایر دستگاهها و سازمان‌ها و همچنین عدم رعایت مواعده زمانی

توسط سازمان نظام پزشکی در ارسال گزارشات مبین عدم رعایت مفاد حکم اخیر این بند است.

بند (ن)

تقریغ بند (ن)

براساس بررسی‌ها، اساسنامه صندوق بیماری‌های خاص و صعبالعلاج در تاریخ ۱۴۰۱/۵/۵ به پیشنهاد مورخ ۱۴۰۱/۲/۱۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، توسط هیأت وزیران تصویب و طی نامه شماره ۱۱۲۰۵۷/ت.۵۹۸۰ مورخ ۱۴۰۱/۶/۲۷ ابلاغ شده است.

مطابق با ماده (۲)* تصویب‌نامه فوق‌الذکر «صندوق بیماری‌های خاص و صعبالعلاج» با شخصیت حقوقی مستقل و با استفاده از نیروی انسانی و امکانات موجود و بدون توسعه تشكیلات و نمایندگی و شعبه توسط سازمان بیمه سلامت ایران تشکیل شده است.

منابع اختصاص یافته به صندوق بیماری‌های خاص و صعبالعلاج در سال ۱۴۰۱ به شرح

جدول شماره (۱) است:

(مبالغ به میلیون ریال)		جدول شماره (۱)		
منابع پرداخت شده	منابع قابل خصاص	منابع تخصیص یافته و پرداخت شده	از محل ردیف (۱۷)	تسهیلات
تسهیلات	از محل ردیف (۱۷)	از محل ردیف (۱۷)	از محل ردیف (۱۷)	تسهیلات
قرض الحسنہ تبصره (۱۶)	قرض الحسنہ تبصره (۱۶)	قرض الحسنہ تبصره (۱۶)	قرض الحسنہ تبصره (۱۶)	جدول تبصره (۱۶)
*	*	۱۹,۴۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
		۱۹,۴۰۰,۰۰۰		

عدم اختصاص صد درصد (۱۰۰٪) منابع پیش‌بینی شده از محل هدفمندی یارانه‌ها توسعه

سازمان برنامه و بودجه کشور، مبنی عدم رعایت مفاد حکم این بند است.

در اجرای حکم قسمت اخیر این بند، بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران طی نامه

* اساسنامه صندوق بیماری‌های خاص و صعبالعلاج:
ماده (۲): به منظور تأمین مالی مطلوب خدمات دارو و کالاهای سلامت محور برای مشمولین، ارتقاء پوشش بیمه‌ای و بهبود محافظت مالی از آنان در قبال بخشی از هزینه‌های سلامت، صندوق بیماری‌های خاص و صعبالعلاج با شخصیت حقوقی مستقل در ساختار سازمان با استفاده از نیروی انسانی و امکانات موجود سازمان و بدون توسعه تشكیلات و ایجاد نمایندگی و شعبه تشکیل و طبق مفاد این اساسنامه اداره می‌شود.

صندوق بیماری‌های خاص و صعبالعلاج با استفاده نیروی انسانی و امکانات موجود دستگاه‌های مربوط و بدون توسعه تشكیلات و نمایندگی و شعبه ایجاد می‌شود. اساسنامه و ساختار صندوق به پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به تصویب هیأت وزیران می‌رسد. مبلغ پنجاه هزار میلیارد (۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از محل ردیف (۱۷) جدول تبصره (۱۶) این قانون به صورت صدرصد (۱۰۰٪) به این صندوق تخصیص و پرداخت می‌گردد. همچنین مبلغ بیست هزار میلیارد (۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از محل تسهیلات قرض الحسنہ تبصره (۱۶) جهت پرداخت به جامعه هدف به این صندوق اختصاص می‌یابد.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
نادرد	عنوان
نادرد	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-	وضعیت
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
دائمی	ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن

مورخ ۱۴۰۱/۲/۲۱، سهمیه پرداخت تسهیلات به جامعه هدف صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج را از محل تسهیلات تبصره (۱۶) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور به شرح

جدول شماره (۲) به بانک‌های عامل ابلاغ نموده است:

جدول شماره (۲)					
ردیف	نام بانک عامل	ردیف	نام بانک عامل	ردیف	(مالغ به میلیون ریال)
۱	قرض الحسن رسالت	۷	سهمیه تعیین شده توسط بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران	۵	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	قرض الحسن مهر	۸	خاور میانه	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	ملت	۹	موسسه ملل	۴,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	صادرات	۱۰	گردشگری	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۵	ملی	۱۱	ایران زمین	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	پاسارگاد	جمع		۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰

شایان ذکر است، علیرغم مکاتبات و پیگیری‌های انجام شده توسط صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، تسهیلات پیش‌بینی شده در این بند به جامعه هدف صندوق اختصاص نیافته که مبین عدم رعایت مفاد حکم قسمت اخیر این بند می‌باشد.

با توجه به تخصیص صادره توسط سازمان برنامه و بودجه کشور، سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها مبلغ نوزده هزار و چهارصد میلیارد (۱۹,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال (معادل ۳۸/۸ درصد اعتبار پیش‌بینی شده) را در اختیار سازمان بیمه سلامت ایران قرار داده که سازمان مذکور کل اعتبارات دریافتی را صرف هزینه‌های درمان بیماران عضو صندوق(ویزیت، دارو، آزمایشات، تصویربرداری، خدمات بستری، خدمات توانبخشی و ...) و همچنین هزینه‌های پیوند اعضاي بیماران صعب‌العلاج و کاشت حلزون شناوی بیماران عضو صندوق نموده است.

بند (س)

تقریغ بند (س)

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)						
مبلغ واریز شده	ماه واریز	ردیف	مبلغ واریز شده	ماه واریز	ردیف	(مبالغ به میلیون ریال)
۵۰,۵۹۴,۰۹۹	ایران	۸	۹۷۰,۹۳۹	فروردين	۱	
۱۷,۷۴۶,۸۶۳	اذر	۹	۹,۳۴۷,۸۲۰	اردیبهشت	۲	
۱,۴۳۹,۹۱۷	دی	۱۰	۱۵,۷۸۸,۳۹۹	خرداد	۳	
۶۰,۴۲۹,۱۶۵	بهمن	۱۱	۷۱,۵۶۵,۶۹۳	تیر	۴	
۲۸,۲۶۱,۰۵۵	اسفند	۱۲	۹,۲۰۳,۳۰۴	مرداد	۵	
۲۹۲,۱۳۵,۸۹۸	جمع		۱۵,۹۳۹,۰۲۳	شهریور	۶	
			۲,۲۶۷,۲۴۰	مهر	۷	

در جدول شماره (۵) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور ردیف درآمدی

۱۱۰۵۱۳ با عنوان «درآمد حاصل از یک درصد (۱٪) نرخ مالیات بر ارزش افزوده موضوع ماده (۳۷) قانون الحق برعی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)» به مبلغ سیصد و هفتاد و سه هزار و پانصد میلیارد (۳۷۳,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال به صورت استانی

پیش‌بینی شده که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۲) است:

جدول شماره (۲)						
ردیف	عنوان درآمد	ردیف	عنوان درآمد	ردیف	وصولی درصد تحقق	(مبالغ به میلیون ریال)
۷۸	درآمد حاصل از یک درصد (۱٪) مالیات بر ارزش افزوده موضوع ماده (۳۷) قانون الحق برعی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۱۱۰۵۱۳	درآمد حاصل از یک درصد (۱٪) مالیات بر ارزش افزوده موضوع ماده (۳۷) قانون الحق برعی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)	۷۸	۲۹۲,۱۳۵,۸۹۸	۳۷۳,۵۰۰,۰۰۰

در جدول شماره (۹) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور ردیف متفرقه ۴۳–۵۳۰۰۰۰ با

عنوان «اعتبارات موضوع ماده (۳۷) قانون الحق برعی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات

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 به حساب خزانه‌داری کل کشور مکلف است مبالغ دریافتی در هر ماه را تا پانزدهم ماه بعد به حساب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی واریز کند. همچنین سهم سلامت از منابع هدفمندی (ده درصد (۱۰٪) کل منابع هدفمندسازی یارانه‌ها) باید به صورت کامل و صدرصد (۱۰۰٪) به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اختصاص یابد.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
ندارد	عنوان
ندارد	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-	وضعیت
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
دائمی	ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن

موتور سیکلت‌های اهدایی اتحادیه اروپا، در راستای قوانین و مقررات مربوطه پرداخت نموده است.

فهرست حوالجات ابلاغی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شرح

جدول شماره (۴) است:

جدول شماره (۴)			
ردیف	عنوان دستگاه ابلاغ گیرنده	تملک دارایی‌های سرمایه‌ای	هزینه‌ای جمع
۱	سازمان پیمه سلامت ایران	۳۱۰۰۰۰	۲۱۰۰۰۰
۲	هیات امنا صرفه جویی ارزی	۱۵۰۰۰۰	۲۱۳۰۰۰
۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی	۳۹۰۹۰۰۰	۸۰۲۷۸۴۹
۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران	۱۸۱۳۶۰۰	۶۰۲۵۱۷۲
۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان	۳۴۵۰۰۰	۵۶۱۶۵۲
۶	سازمان مجری اساتذه‌ها و تابیسات دولی و عمومی	۵۵۰۵۷۸۷	۵۵۰۵۷۸۷
۷	شرکت توسعه و تجهیز مکرر بهداشتی و تجهیزات پزشکی	۵۵۷۸۱۹	۵۵۷۸۱۹
۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس	۱۷۰۰۰۰	۵۴۲۵۰۸۱
۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ابران	۱۰۷۶۲۸۸	۴۰۱۴۶۷۹
۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان	۹۱۲۰۵۵	۴۰۱۰۱۸۶
۱۱	سازمان غذا و دارو	۲۶۰۰۰۰	۲۶۰۰۰۰
۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرج	۱۹۷۰۰۰	۲۳۲۲۴۳۴
۱۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان شرقی	۱۱۲۰۰۰	۲۳۲۲۴۵
۱۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خدی شاپور هاوز	۱۰۳۰۰۰	۲۳۱۶۱۶۷
۱۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه	۱۰۸۱۰۰	۲۰۱۲۶۰۵
۱۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زریندان	۸۱۰۰۰	۲۰۱۱۸۵۹۱
۱۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان	۱۶۳۰۰۰	۲۰۱۱۸۷۹
۱۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ابراهیم‌آباد	۱۹۷۰۰۰	۲۰۱۸۸۷
۱۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ابراهیم‌شهر	۱۵۲۱۳۴۶	۲۰۲۸۶۴۴
۲۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مرکزی	۱۱۱۰۰۰	۲۰۱۳۰۱۸
۲۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ازربایجان غربی	۸۷۵۰۰	۲۰۱۰۰۷
۲۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان	۱۱۷۰۰۰	۱۰۸۴۷۸۵
۲۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بزد	۱۱۵۱۰۰	۱۰۸۲۵۷
۲۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین	۱۱۷۰۰۰	۱۰۷۷۸۴۵
۲۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهارمحال و بختیاری	۱۱۱۰۰۰	۱۰۷۶۳۷۶
۲۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان	۹۹۰۰۰	۱۰۷۷۸۴۰
۲۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر	۹۱۱۰۰	۱۰۷۶۲۷۷
۲۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند	۹۶۴۰۰	۱۰۷۷۵۰۵
۲۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	۲۴۵۰۰	۱۰۴۸۱۸۵
۳۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان	۵۵۰۰۰	۱۰۴۴۰۸۷
۳۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان	۶۰۱۰۰	۱۰۴۱۰۶۴
۳۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان	۳۵۶۰۰	۱۰۴۲۷۶۵
۳۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایامان	۶۱۴۰۰	۱۰۴۲۷۸۴
۳۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل	۳۳۲۰۰	۱۰۵۳۰۵۷
۳۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کهکیلوه و بویر احمد	۶۱۱۰۰	۱۰۱۱۰۶۱۳
۳۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کلستان	۲۴۳۰۰	۱۰۰۸۰۶
۳۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی الام	۵۱۹۰۰	۱۰۰۷۱۰۸۱
۳۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ذوق	۷۴۳۰۰	۱۰۰۵۹۸۱
۳۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی	۶۴۲۰۰	۹۳۰۲۶۹
۴۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آشان	۵۵۰۰۰	۹۱۱۰۷۹
۴۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم	۹۶۰۰۰	۸۳۱۰۹۷۹

مالی دولت (۲)» مبلغ یکصد و هفده هزار و سیصد و شصت و یک میلیارد و هشتصد میلیون (۱۱۷,۳۶۱,۸۰۰,۰۰۰) ریال در قالب اعتبارات هزینه‌ای و هفتاد و هفتاد و پانصد و نود

هشت میلیارد (۷۷,۵۹۸,۰۰۰,۰۰۰) ریال در قالب اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای پیش‌بینی شده که سازمان برنامه و بودجه کشور به استناد جزء (۲) بند (ط) ماده (۲۸) قانون

الحق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)، مبلغ پنج هزار و هشتصد و شصت و هشت میلیارد و نود میلیون (۵,۸۶۸,۰۹۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از اعتبارات هزینه‌ای کسر و

مبلغ یک هزار و چهارصد و نوزده میلیارد و سیصد و سی میلیون (۱,۴۱۹,۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال به اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای اضافه نموده و به وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی ابلاغ نموده است که عملکرد آن به شرح جدول شماره (۳) است.

جدول شماره (۳)						
شماره طبقه‌بندی	نوع اعتبار	اعشار اسلامی	تخصیص	اعتبار تخصیص یافته	دریافت از محل	مانده اتفاقی
هزینه‌ای ۵۳۰۰۳	-	-	۱۱۱,۴۹۳,۷۱۰	۱۰۹,۲۲۴,۱۸۶	۲,۳۶۹,۵۳۴	۲,۳۶۹,۵۳۴
تملک دارایی‌های سرمایه‌ای ۵۳۰۰۳	۱۰۰,۸۳	۶۱۰,۸۱۰,۱۰۶	۱۷,۲۰۴,۹۹۰	۶۱۰,۸۱۰,۱۰۶	۷۹,۰,۱۷,۲۳۰	۷۹,۰,۱۷,۲۳۰
جمع	۱۰۰,۸۳	۱۷۱,۰۳۲,۲۹۲	۱۹,۴۷۴,۵۱۴	۱۹۰,۵۱۱,۰۴۰	۱۹۰,۵۱۱,۰۴۰	۱۹۰,۵۱۱,۰۴۰

اعتبارات مندرج در جدول فوق صدرصد (۱۰۰٪) تخصیص یافته که مبلغ پانزده هزار و

پانصد و چهل و چهار میلیارد و دویست و سی میلیون (۱۵,۵۴۴,۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال در قالب

اوراق مالی اسلامی بوده است.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبلغ ده میلیارد و هشتاد و سه میلیون

(۱۰,۰۸۳,۰۰۰,۰۰۰) ریال از محل اعتبارات تملک دارایی‌های سرمایه‌ای را با بسته افزوده

گزارش تقریغ بودجه سال ۱۴۰۱



تبصره (۱۷) – رفاه و سلامت

(مبالغ به میلیون ریال) ۴,۹۲۵,۰۰۹,۲۴۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال به شرح جدول شماره (۵) است:

جدول شماره (۵)					
دریافتی از محل					
دریافتی حاصل از فروش داخلی فراوردهای نفتی (شرکت پالایش و پخش فراوردهای نفتی ایران)					
۱۲۶	۹۷۵,۳۷۰,۰۵	۷۷۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۱	حساب هفت‌ماهی پیش‌بینی سالانه درصد حقق
۷۱	۱۸۳,۷۸۸,۰۵	۲۳۰,۰۰۰,۰۰۰			درباره این فروش
۱۷۶	۱۴۰,۳۵۴,۶۶	۸۰۱,۰۰۰,۰۰۰			درباره این فروش کار طبیعی اعضا فراوردهای نفتی ایران (شکت ملی نفت ایران)
.	.	۷۰,۰۰۰,۰۰۰			صادارت الی چی شرکت ملی پالایش و پخش فراوردهای نفتی ایران (شکت ملی نفت ایران)
۱۰۰	۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰			فروش داخلی آنالی چی و گوگردشترکت ملی گاز
.	.	۹۴۰,۰۰۰,۰۰۰			تابع حاصل از توزیع پیشی و صنایع پایین دستی (شرکت ملی گاز ایران)
.	.	۶۰,۶۰۰,۰۰۰			تابع حاصل از افزایش قیمت فراوردهای نفتی صادراتی (شرکت ملی نفت ایران)
.	.	۲۰۸,۰۰۰,۰۰۰			موقمات و مطالبات سوانح از توزیع پیشی و پالاشکارها (شرکت ملی نفت ایران)
۷۲	۴,۵۵۳,۶۲۶,۱۲۸	۶,۳۶۵,۰۰۰,۰۰۰			جمع مبالغ
–	۳۷۱,۳۷۷,۳۷	.			منتهی اول دوره (انتقالی از سال قبل)
–	۵۷۱۵	.			سازمان حساب ۱۰۰ خزانه به حساب هدفمندسازی یارانه ها
۷۷	۴,۹۲۵,۰۰۹,۲۴۱	۶,۳۶۵,۰۰۰,۰۰۰			جمع کل مبالغ

عملکرد سازمان هدفمندسازی یارانه ها در سال ۱۴۰۱ بابت سهم سلامت از محل

ردیف (۱۳) و بندهای ردیف (۱۸) مصارف جدول بند (الف) تبصره (۱۴) ماده واحده قانون

بودجه سال ۱۴۰۱ به شرح جدول شماره (۶) است:

جدول شماره (۶)								
ردیف	ردیف پرداختی های دریافتی	عنوان دریافتی	ردیف جدول بند (الف)	عنوان دریافت اجرایی	ردیف جدول بند (الف)	عنوان دریافت دریافت اجرایی	ردیف	ردیف پرداخت های دریافتی
۱	۱۲۹۰۰	موشی پرداختی *	۱۲۹۰۰	وزارت بهداشت، درمان و پرداخت شده	۴۲,۴۸۵,۰۰۰	۱۴۰۱	دستگاه اجرایی	۱۲۹۰۰
۲	۱۲۹۲۰۳	موشی پرداختی *	۱۲۹۲۰۳	وزارت بهداشت، درمان و پرداخت شده	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	دستگاه اجرایی	۱۲۹۲۰۳
۳	۱۲۹۴۵۴	موشی پرداختی *	۱۲۹۴۵۴	وزارت بهداشت، درمان و پرداخت شده	۴,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	دستگاه اجرایی	۱۲۹۴۵۴
۴	۱۲۹۶۵۳	موشی پرداختی *	۱۲۹۶۵۳	وزارت بهداشت، درمان و پرداخت شده	۶۵,۰۰۰,۰۰۰	۶۵,۰۰۰,۰۰۰	دستگاه اجرایی	۱۲۹۶۵۳
۵	۱۲۹۴۵۴	موشی پرداختی *	۱۲۹۴۵۴	وزارت بهداشت، درمان و پرداخت شده	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	دستگاه اجرایی	۱۲۹۴۵۴
۶	۱۳۹۵۰۰	موشی پرداختی *	۱۳۹۵۰۰	سازمان انتقال خون ایران	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	دستگاه اجرایی	۱۳۹۵۰۰
۷	۱۳۹۵۴۹	موشی پرداختی *	۱۳۹۵۴۹	نایابوری ایرانی	۴,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	دستگاه اجرایی	۱۳۹۵۴۹
۸	۱۴۰۸۰۰	موشی پرداختی *	۱۴۰۸۰۰	سازمان انتقال خون ایران	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	دستگاه اجرایی	۱۴۰۸۰۰

ردیف	عنوان دستگاه اجرایی	تمکد دارایی های سرمایه ای	هزینه های	جمع	ردیف شماره (۴)
۲۲	مرکز قلب و عروق شهید رجایی	۴۰,۰۰۰	۷۸۸,۶۱	۷۸۸,۶۱	۲۲
۲۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان	۵۷۴,۰۰۰	۱۸۳,۸۸	۷۵۷,۸۸	۲۳
۲۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	۵۳,۰۰۰	۶۷۸,۳۷	۷۳۱,۳۷	۲۴
۲۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بهبهان	۲۵۷,۰۰۰	۲۲۵,۷۹	۴۸۲,۷۹	۲۵
۲۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلان	۳۵۷,۰۰۰	۳۵۷,۰۰۰	۷۱۹,۸۱	۲۶
۲۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود	۳۷,۰۰۰	۳۶,۰۰۰	۶۸۲,۷۹	۲۷
۲۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار	۳۹۸,۰۰۰	۲۶۷,۵۸	۶۶۵,۵۸	۲۸
۲۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهرم	۱۸۹,۰۰۰	۴۲۲,۸۶	۶۱۱,۹۶	۲۹
۳۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلان	۳۶۷,۰۰۰	۲۱۴,۶۴	۵۸۱,۶۴	۳۰
۳۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهزاد	۳۴۱,۱۳	۲۳۵,۴۵	۵۷۶,۵۴	۳۱
۳۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار	۳۷۳,۰۰۰	۳۰,۲۶	۳۰,۲۶	۳۲
۳۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ساوه	۳۱۵,۰۰۰	۲۱۳,۴۳	۴۳۷,۶۱	۳۳
۳۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه	۲۸۶,۰۰۰	۴۸۲,۸۱	۷۶۸,۸۱	۳۴
۳۵	دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی	۳۸,۰۰۰	۴۸۰,۵۷	۴۸۰,۵۷	۳۵
۳۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود	۲۶۸,۰۰۰	۴۶۲,۹۲	۷۳۰,۹۲	۳۶
۳۷	سازمان انتقال خون و خدمات بهداشتی درمانی خواره	۱۴,۰۰۰	۳۰,۲۶	۴۰,۲۶	۳۷
۳۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گوش	۳۷۲,۰۰۰	۱۶۵,۶۱	۵۳۷,۶۱	۳۸
۳۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان	۳۰,۰۰۰	۱۹۶,۸۱	۲۲۶,۸۱	۳۹
۴۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاذان	۱۶۵,۰۰۰	۱۹۵,۸۲	۳۵۰,۸۲	۴۰
۴۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قصاید	۳۰,۰۰۰	۱۴۳,۷۵	۱۷۳,۷۵	۴۱
۴۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مراغه	۱۲۳,۰۰۰	۲۰,۱۱۹	۱۴۳,۱۹	۴۲
۴۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گوش	۱۷۳,۰۰۰	۳۱۸,۷۴	۴۹۱,۷۴	۴۳
۴۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه	۱۵۶,۰۰۰	۴۸۰,۵۷	۶۳۶,۰۷	۴۴
۴۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سریجان	۱۲۶,۰۰۰	۱۷۱,۹۸	۳۴۷,۹۸	۴۵
۴۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خوی	۱۲۶,۰۰۰	۱۷۱,۹۸	۳۴۷,۹۸	۴۶
۴۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شوشتر	۱۷۳,۰۰۰	۱۰,۱۲۳	۱۸۳,۱۲	۴۷
۴۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسدآباد	۱۷۳,۰۰۰	۵۶,۹۴	۱۹۰,۹۴	۴۸
۴۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خلخال	۱۷۳,۰۰۰	۷۷,۱۹	۲۴۷,۱۹	۴۹
۵۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسفراین	۱۷۷,۰۰۰	۹۷,۸۱	۲۷۴,۸۲	۵۰
۵۱	دانشگاه پاسور ایران	۲۳,۰۰۰	۲۳,۰۰۰	۴۶,۰۰۰	۵۱
۵۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خمین	۱۶۰,۰۰۰	۴۸,۱۱۴	۲۰۸,۱۱۴	۵۲
۵۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراب	۴۰,۰۰۰	۱۷۸,۵۵	۲۱۸,۵۵	۵۳
۵۴	مرکز قلب و عروق ورزشی درمانی بروان	۵,۰۰۰	۱۰,۱۳۹	۱۵,۱۳۹	۵۴
۵۵	داره کل راه و شهرسازی اصفهان	۵,۰۰۰	۲۲,۹۰	۲۷,۹۰	۵۵
۵۶	داره کل راه و شهرسازی سمنان	۵,۰۰۰	۶۴,۰۱۷	۶۹,۰۱۷	۵۶
۵۷	داره کل راه و شهرسازی کرمان	۵,۰۰۰	۲۶,۰۳۶	۳۲,۰۳۶	۵۷
۵۸	داره کل راه و شهرسازی کرمانشاه	۵,۰۰۰	۱۱۴,۳۱۶	۱۶۸,۳۱۶	۵۸
۵۹	داره کل راه و شهرسازی مرکزی	۵,۰۰۰	۲۵,۰۲۳	۳۰,۰۲۳	۵۹
۶۰	داره کل راه و شهرسازی همدان و بویراحمد	۵,۰۰۰	۲۵۹,۱۱۷	۲۷۴,۱۱۷	۶۰
۶۱	داره کل راه و شهرسازی خوب کرمان	۲۲,۸۷۳	۲۲,۸۷۳	۴۴,۷۴۶	۶۱
۶۲	مجموع	۶۱,۸۰۸,۱۰۶	۱۰۹,۲۲۴,۱۸۶	۱۷۱,۰۳۲,۹۲	۶۲

منابع دریافتی سازمان هدفمندسازی یارانه ها از محل درآمد حاصل از اصلاح قیمت

کالاهای و خدمات مندرج در قانون بودجه سال ۱۴۰۱ از خزانه‌داری کل کشور در سال ۱۴۰۱ به

میزان چهار میلیون و نهصد و بیست و پنج هزار و نه میلیارد و دویست و چهل و یک میلیون

میلیارد و صد و هفتاد و شش میلیون (۲۵۲,۳۳۳,۱۷۶,۰۰۰,۰۰۰) ریال معادل هفتاد و نه درصد (%) اعتبار تخصیص یافته است.

مطابق بندهای ردیف (۱۸) جدول بند (الف) تبصره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۴۰۱

کل کشور، پرداخت مبلغ یک میلیون و هفتصد و سی هزار میلیارد (۱,۷۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال باست «ما به التفاوت نرخ ارز کالاهای اساسی دارو و

تجهیزات مصرفی پزشکی موضوع جزء (۱) بند (س) تبصره (۱)»، «بیمه سلامت افراد باقی مانده جامعه، بیمه تکمیلی جانبازان و ایثارگران، هزینه‌های جانبازان و معلولان قطع نخاع» و

«سازمان بیمه سلامت (صندوق حمایت از بیماران خاص و صعبالعلاج)» پیش‌بینی شده و از محل بندهای ردیف مذکور، مبلغ یک صد و هشتاد و چهار هزار و هفتصد و پانزده میلیارد و چهارصد و سه میلیون (۱۸۴,۷۱۵,۴۰۳,۰۰۰) ریال باست سهم سلامت پرداخت شده است.

شایان ذکر است، کل منابع هدفمندی در سال ۱۴۰۱ به میزان چهار میلیون و نهصد و بیست و پنج هزار و نه میلیارد و دویست و چهل و یک میلیون (۴,۹۲۵,۰۰۹,۲۴۱,۰۰۰) ریال بوده و سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها براساس تخصیص‌های سازمان برنامه و بودجه کشور از محل ردیفهای (۱۳) و (۱۸) جدول تبصره (۱۴) موصوف در مجموع مبلغ چهارصد و سی و هفت هزار و چهل و هشت میلیارد و پانصد و هفتاد و نه میلیون (۴۳۷,۰۴۸,۵۷۹,۰۰۰,۰۰۰) ریال تقریباً معادل نه درصد (۹٪) کل منابع وصولی در سال مذکور

ردیف	نحوه بند (الف) تبصره (۱۴)	عنوان ردیف پرداختی	نحوه ردیف های جدول بند (الف)	جدول شماره (۶)									
				ردیف	نحوه ردیف های جدول بند (الف)	عنوان ردیف پرداختی	نحوه ردیف های جدول بند (الف)	ردیف	نحوه ردیف های جدول بند (الف)	عنوان ردیف پرداختی	نحوه ردیف های جدول بند (الف)	ردیف	نحوه ردیف های جدول بند (الف)
۹	۱-۱۸	ما به التفاوت نرخ ارز کالاهای اساسی، دارو و تجهیزات مصرفی	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱
۱۰		سازمان بیمه سلامت ایران											
۱۱		درمانی تبروهاتی خدمات											
۱۲		سازمان بیمه سلامت ایران											
۱۳	۲-۱۸	بیمه سلامت افراد باقی مانده جامعه (۴,۰۰۰,۰۰۰) بیمه تکمیلی جاپازان و ایثارگران (۵,۰۰۰,۰۰۰)، هزینه‌های جانبازان و معلولانقطع (۵,۰۰۰,۰۰۰) خانه (۵,۰۰۰,۰۰۰)											
۱۴	۳-۱۸	سازمان بیمه سلامت (صندوق حمایت از بیماران خاص و صعبالعلاج) (۵,۰۰۰,۰۰۰)											

* سازمان برنامه و بودجه کل کشور طی نامه موخر ۱۴۰۱/۳/۱۱ مبلغ پنج هزار میلیارد (۴۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از محل اعتبارات موضوع ماده (۴۶) (الحق) (۷) به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تخصیص داده، لیکن تخصیص ثبت شده در سامانه خزانهداری کل کشور مبلغ چهار هزار و بیست و پنج میلیارد (۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال بوده که وزارت متنوع مبلغ نهصد و هفتاد و پنج میلیارد (۷۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال مابه التفاوت باقیمانده تخصیص را علی‌رغم پیگیری تا زمان تهیه گزارش دریافت ننموده است.

مطابق ماده (۴۶) قانون الحق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲)، مقرر گردیده است به منظور تحقق شاخص عدالت در سلامت و کاهش سهم هزینه‌های مستقیم مردم، ۵۵ درصد (۱۰٪) خالص کل وجهه حاصل از اجرای قانون هدفمند کردن یارانه‌ها به حساب درآمد اختصاصی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اریز گردد. این موضوع در ردیف (۱۳) جدول بند (الف) تبصره (۱۴) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور به مبلغ سیصد و بیست و یک هزار میلیارد (۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال تحت عنوان ماده (۴۶) قانون الحق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت (۲) سازمان بیمه سلامت، وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی- پزشک خانواده، یارانه دارو و شیرخشک، هیأت امنی صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، کمک به مجمع خیرین سلامت و ... مصوب شده، که در سال مذکور مبلغ دویست و پنجاه و دو هزار سیصد و سی و سه

(صیاله به میلیون ریال)

ردیف	نام دستگاه ابلاغ گیرنده	وزارت پژوهشی دراخانه شده	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت بهداشت، درمان بیماران خاص و صعب العلاج	وزارت بهداشت – بیماران شیرخشک	وزارت بهداشت داروهای ساخته شده	وزارت بهداشت، درمان بیماران خاص و صعب العلاج	جمع
۲۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان			۶,۳۰۰		۱۲۵,۹۳	۱۲۵,۹۳	۲۳۴,۱۲۹
۳۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان			۲,۰۰۰		۱۲۸,۷۶۹	۱۲۸,۷۱۳	
۳۱	تامین اجتماعی نیروهای صلح			۲۴,۰۰۰		۰	۰	۲۱۴,۰۰۰
۳۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مرکزی			۲,۶۰۰		۱۱۴,۰۷	۱۱۴,۴۷۴	
۳۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرون			۲,۶۰۰		۱۲۵,۹۳۸	۱۸۹,۲۸۹	
۳۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم			۲,۶۰۰		۵۹,۱۱۵	۱۸۸,۶۴۹	
۳۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کوهکلوبه و بویراحمد			۲,۶۰۰		۹۸,۵۲۹	۱۷۱,۱۴۲	
۳۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام			۲,۶۰۰		۱۱۰,۸۸	۱۴۰,۷۵۱	
۳۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام			۲,۶۰۰		۸,۷۷۲	۱۳۸,۱۹۴	
۳۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین			۸,۹۰۰		۶۰,۱۶۳	۱۳۷,۵۳۹	
۳۹	استتو پاسور ایران			۱۲۰,۰۰۰		۰	۰	۱۲۰,۰۰۰
۴۰	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایرانشهر			۱۶,۰۰		۹۰,۴۰۱	۱۱۷,۴۸۱	
۴۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیروار			۱۶,۰۰		۸۸,۷۳۲	۱۱۵,۶۹۹	
۴۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان			۲,۸۰		۶۰,۳۷۳	۱۱۱,۵۲۵	
۴۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چرфт			۱,۶۰		۸۲,۰۸	۱۰۰,۱۷۶	
۴۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی			۲,۶۰۰		۵۸,۳۷۱	۸۸,۲۲۵	
۴۵	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تزوفل			۱,۶۰		۳۳,۵۵	۸۷,۹۴۳	
۴۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل			۱,۶۰		۵۴,۶۰۷	۷۸,۸۸۳	
۴۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به			۱,۶۰		۶۳,۳۶۴	۷۷,۷۷۵	
۴۸	پارسیان مسیح داشبوری			۰		۷۷,۷۱۶	۷۷,۷۱۶	
۴۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور			۱,۶۰		۲۹,۷۷۹	۶۹,۰۶۰	
۵۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لارستان			۱,۶۰		۴۴,۱۱۹	۶۱,۷۵۵	
۵۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خوی			۱,۶۰		۱۴,۳۰۱	۶۰,۹۵۹	
۵۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مراغان			۱,۶۰		۲۸,۷۵۴	۵۸,۳۳۸	
۵۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسفراین			۱,۶۰		۳۵,۹۵۴	۵۶,۸۵۸	
۵۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان			۱,۶۰		۲۲,۳۳۴	۵۲,۴۶۷	
۵۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش			۰		۲۱,۱۱۰	۵۰,۷۸۲	
۵۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گراش			۰		۴۲,۷۶۳	۴۹,۰۲۸	
۵۷	مرکز قاب و عرق تهران			۰		۴۹,۰۲۳	۴۹,۰۲۳	
۵۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل			۰		۳۶,۵۴۰	۴۹,۰۶۲	
۵۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سریجان			۰		۱۶,۴۰	۴۹,۰۰۰	
۶۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قستان			۰		۳۹,۰۶۷	۴۵,۰۱۳	
۶۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چerm			۰		۲۶,۱۶۹	۴۴,۰۳۱	
۶۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شوشتر			۰		۲۵,۶۶۲	۴۴,۳۹۹	
۶۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بهبهان			۰		۳۳,۰۸	۴۴,۰۵۷	
۶۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت جام			۰		۲۰,۰۷۴	۴۰,۴۲۴	
۶۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا			۰		۳۰,۰۸	۳۸,۰۷۴	
۶۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز			۰		۳۳,۰۲۸	۳۷,۱۲۷	
۶۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خالال			۰		۳۱,۹۱	۳۶,۰۲۰	
۶۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرد			۰		۲۲,۰۴۴	۳۶,۰۷۲	
۶۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد			۰		۲۴,۷۷۷	۳۴,۱۲۰	
۷۰	موسسه رازی			۰		۰	۲,۰۰۰	
۷۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اسدآباد			۰		۱۰,۱۵۳	۱۳,۰۳۳	
۷۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خمین			۰		۲,۵۸۵	۱۲,۶۶۱	

بابت سهم سلامت پرداخت نموده که مبنی عدم رعایت حکم این بند است.

فهرست اعتبار ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ردیفهای

بودجهای تابعه به دانشگاه‌های علوم پزشکی و سایر واحدهای تابعه از وجود دریافتی از سازمان

هدفمندی یارانه‌ها در ردیف (۱۳) جدول مصارف تبصره (۱۴) ماده واحده قانون به شرح جدول

شماره (۷) است:

ردیف	نام دستگاه ابلاغ گیرنده	وزارت پژوهشی دراخانه شده	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	وزارت بهداشت – بیماران خاص و صعب العلاج	وزارت بهداشت داروهای ساخته شده	وزارت بهداشت، درمان بیماران خاص و صعب العلاج	وزارت بهداشت پژوهشی	جمع
۱	سازمان غذا و دارو				۳۰۰,۰۰۰			۴,۱۴۰,۰۰۰
۲	سازمان بهمه سلامت ایران				۳۰۰,۰۰۰			۲,۱۴۰,۰۰۰
۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی فارس				۷۰,۲۱۵۸			۱,۰۲۰,۰۱۵۴
۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی شهر اهر				۴۴,۱۱۱۲			۷۷۸,۰۰۴
۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان				۳۹۹,۲۰۶			۷۶۹,۸۲۰
۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان				۳۰۰,۹۳			۷۶۳,۳۷۷
۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران				۴۶۶,۹۳۳			۷۶۲,۳۷۴
۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان				۴۳۰,۱۸۳			۷۲۸,۱۸۹
۹	سازمان انتقال خون ایران				۱۶۰,۰۰۰			۷۱۰,۰۰۰
۱۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اهواز				۳۱۵,۷۵۳			۵۶۲,۲۰۵
۱۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان شرقی				۲۹۶,۵۰۷			۵۵۰,۹۱۸
۱۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه				۲۵۰,۱۰۸			۳۹۹,۱۵۷
۱۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی				۲۱۹,۱۰۷			۳۹۷,۷۸۱
۱۴	سازمان تامین اجتماعی				۷۶,۳۷۶			۳۷۶,۰۰۰
۱۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران				۲۱۷,۷۷۸			۳۶۰,۰۰۰
۱۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرج				۱۴۱,۷۲۹			۳۵۸,۹۶
۱۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان				۲۰,۰۸۴			۳۵۱,۳۶۶
۱۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان				۱۸۱,۰۸۴			۳۱۷,۳۹۱
۱۹	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان				۲۲۴,۰۲۶			۲۹۷,۶۰۳
۲۰	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی چهارمحال و بختیاری				۲۴۰,۰۴۴			۲۹۱,۳۶۰
۲۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان				۱۶۰,۰۰۰			۲۸۸,۹۶۹
۲۲	مرکز قاب و عرق شهید رجایی				۲۷۲,۰۵۹			۲۷۲,۰۵۹
۲۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر				۲۱,۰۰۰			۲۶۷,۸۲۶
۲۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان				۱۸,۰۵۴			۲۶۷,۴۱۴
۲۵	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بزد				۳۰,۰۰۰			۲۴۸,۹۳۷
۲۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل				۱۲,۰۰۰			۲۴۵,۲۹۹
۲۷	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان				۱۶,۰۰۰			۲۴۴,۳۸۷
۲۸	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان				۱۴۳,۵۷۷			۲۳۵,۸۰۵

گزارش تقریغ بودجه سال ۱۴۰۱



تبصره (۱۷) – رفاه و سلامت

کیسه خون و ملزومات آزمایشگاهی هزینه نموده است.

سازمان تامین اجتماعی از محل جزء (۱) بند (الف) تبصره (۱۶) قانون بودجه سال

۱۴۰۱ مبلغ پنجاه و پنج هزار و پانصد میلیارد (۵۵,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال بابت طرح دارویار

(ردیف شماره (۱۸) تبصره (۱۶)) دریافت و کل مبلغ مذکور را بابت دارو و تجهیزات مصرفی

پزشکی پرداخت نموده است.

سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح مبلغ هشت هزار و دویست و پنجاه میلیارد

(۸,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال بابت مابه التفاوت نرخ ارز کالای اساسی و دارو طی ابلاغیه مورخ

۱۴۰۱/۱۲/۲۹ از طریق سازمان هدفمندی یارانه‌ها دریافت و تمامی مبالغ مذکور را بابت اجرای

طرح دارویار به مصرف رسانده است.

ردیف	نام دستگاه ابلاغ گیرنده	جدول شماره (۷)
جمع	(صیاله به میلیون ریال)	
۷۳	دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراب	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۷۴	دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی	وزارت بهداشت - بهداشت - درمان بیماران خاص و صعبالعلاج
۷۵	اوپراس تهران	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۷۶	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل	وزارت بهداشت - بهداشت - کاهش نرخ داروهای ساخته شده
	جمع	۲,۵۹۲
		۸,۹۳۲
		۷,۱۲۴
		۸۸
		۲۲,۰۱۷,۷۵۰
		۶,۸۲۳
		۱۱,۰۲۶

اعتبارات مصرف شده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات درمانی تابعه، از محل وجوده دریافتی از سازمان هدفمندی یارانه‌ها براساس ردیفهای (۱۳) و (۱۸) مصارف جدول شماره (۱۶) ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور، منطبق بر عنوانین مصرف مندرج در جدول مذکور بوده است.

سازمان بیمه سلامت، کل مبلغ دویست و هفتاد و هشت هزار و پانصد و نود و هشت میلیارد و صد و هفتاد و شش میلیون (۳۷۸,۵۹۸,۱۷۶,۰۰۰,۰۰۰) ریال دریافتی از سازمان هدفمندی یارانه‌ها طی سال مالی ۱۴۰۱ را بابت هزینه درمان بیمه شدگان، مابه التفاوت نرخ ارز کالاهای اساسی، دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی (طرح دارویار)، تحت پوشش قراردادن بیمه سلامت افراد باقی مانده جامعه و حمایت از بیماران خاص و صعبالعلاج هزینه نموده است.

سازمان انتقال خون مبلغ یک هزار و پانصد میلیارد (۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال دریافتی از سازمان هدفمندی یارانه‌ها طی سال مالی ۱۴۰۱ را بابت خرید کیت آزمایشگاهی و

بند (ع)

جزء (۱)

تفریغ بند (ع)

تفریغ جزء (۱)

براساس بررسی‌ها، وزارت تعامل، کار و رفاه اجتماعی راهاندازی «سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» با استفاده از ظرفیت پایگاه رفاه ایرانیان و با همکاری سازمان برنامه و بودجه کشور را در دستور کار قرار داده لیکن سامانه مذکور مورد بهره‌برداری قرار نگرفته است. عدم همکاری وزارت کشور و معاونت مناطق محروم و توسعه روستایی ریاست جمهوری و عدم راهاندازی سامانه موضوع حکم این جزء میبن عدم رعایت مفاد حکم این جزء بوده و اهداف قانون‌گذار محقق نشده است.

با توجه به اینکه برای اجراء و پیاده‌سازی مفاد حکم این جزء بیش از یک‌سال زمان مورد نیاز است و از آن جایی که احکام قوانین بودجه سنواتی صرفاً در سال مربوط قابلیت اجرا دارد، لذا پیشنهاد می‌شود مفاد حکم این جزء از احکام قوانین بودجه سنواتی حذف و در قالب قوانین دائمی تصویب گردد.

به منظور ساماندهی و کارآمدسازی سیاست‌های مرتبط با محرومیت‌زدایی و در راستای رفع تبعیض و ارتقای سطح مناطق کمتر توسعه یافته، وزارت تعامل، 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 هریک از نواحی شهری، نماید.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	ندارد	ندارد	عنوان
بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰	-	وضعیت	
ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن	غیربودجه‌ای		
ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن	دائمی		

بند (ع)

جزء (۲)

تفریغ بند (ع)

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 جهتأخذ داده‌ها و اطلاعات مورد نیاز خود، به شرح جدول زیر اقدام نموده است:

تاریخ پاسخ	تاریخ مکاتبه	عنوان دستگاه اجرایی	شماره طبقه‌بندی
۱۴۰۱/۰۸/۲۴	۱۴۰۱/۰۸/۰۹	وزارت کشور	۱۰۵۰۰
	۱۴۰۱/۰۸/۲۵		
۱۴۰۱/۰۹/۰۱			
۱۴۰۱/۱۰/۱۲		وزارت علوم تحقیقات و فناوری	۱۱۲۵۰۰
۱۴۰۱/۰۹/۲۸			
۱۴۰۱/۱۱/۰۸		وزارت آموزش و پرورش	۱۲۷۵۰۰
۱۴۰۱/۰۹/۲۸			
۱۴۰۱/۱۰/۰۳			
۱۴۰۱/۱۰/۰۳		وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۲۹۰۰۰
۱۴۰۱/۱۰/۱۲			
۱۴۰۱/۱۱/۰۲		وزارت نفت	۱۴۳۰۰۰
۱۴۰۱/۱۱/۰۹			
۱۴۰۱/۰۹/۲۸		وزارت نیرو	۱۴۳۵۰۰
۱۴۰۱/۱۱/۰۲			
۱۴۰۱/۰۹/۲۸		وزارت جهاد کشاورزی	۱۵۱۰۰۰
۱۴۰۱/۱۰/۱۲			
۱۴۰۱/۱۲/۲۱	۱۴۰۱/۱۱/۰۲	وزارت راه و شهرسازی	۱۵۳۰۰۰
	۱۴۰۱/۱۰/۲۸		
۱۴۰۱/۱۰/۱۸	۱۴۰۱/۱۰/۰۳	شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده‌های نفتی	۲۲۰۳۶۰
۱۴۰۱/۰۶/۲۹	۱۴۰۱/۰۶/۲۷	سازمان بیمه سلامت ایران	۲۶۴۸۰۰
	۱۴۰۱/۰۸/۲۹		
۱۴۰۱/۱۰/۱۹	۱۴۰۱/۱۰/۱۲	شرکت ملی پست جمهوری اسلامی ایران	۲۸۳۱۰۰
	۱۴۰۱/۱۰/۱۲	سازمان نظام پزشکی	-

قرار دهنده.

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 حداقل یک‌ماه پس از درخواست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در اختیار «پایگاه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان»

قرار دهنده.

ندارد	بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱
ندارد	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-	وضعيت
دائمی	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن

به استثنای وزارت کشور، وزارت راه و شهرسازی، سازمان بیمه سلامت و شرکت ملی پست جمهوری اسلامی ایران سایر دستگاه‌های اجرایی مندرج در جدول فوق، پاسخ مکاتبات وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی را ارائه نداده‌اند که مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

بر اساس بررسی‌ها:

وزارت کشور صرفاً پاسخ یکی از مکاتبات وزارت‌خانه یادشده را ارسال نموده که طی پاسخ مورد نظر، هیچ‌گونه داده اطلاعاتی را ارسال ننموده است.

پاسخ ارایه‌شده به مکاتبات وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی توسط شرکت ملی پست جمهوری اسلامی ایران، فاقد داده اطلاعاتی بوده است.

پاسخ وزارت راه و شهرسازی به مکاتبات وزارت‌خانه مذکور ناقص بوده و با نیازمندی‌های اعلام شده منطبق نبوده است.

موارد فوق‌الذکر، مبین عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

بند (ع)

جزء (۳)

تقریغ بند (ع)

تقریغ جزء (۳)

مطابق بررسی‌ها، سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان را اندازی نشده، لذا این جزء **افق عملکرد** است.

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 صورت گرفته برای طرح‌های تأمین اعتبارشده از محل دو سوم 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) قوانین بودجه سالانه و سایر اعتباراتی که با هدف محرومیت‌زدایی از محل منابع عمومی اختصاص می‌یابد را در سامانه مذکور ثبت نماید.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱	
ندارد	عنوان
ندارد	بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
-	وضعیت
بودجه‌ای	ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
دائمی	ماهیت حکم از منظر یکساله یا دائمی بودن

بند (ع)

جزء (۴)

مطابق بررسی‌ها، با توجه به عدم راهاندازی «سامانه اطلاعات بهره‌مندی ایرانیان» تا پایان سال ۱۴۰۱، امکان ثبت اطلاعات موضوع این جزء توسط نهادهای مشمول فراهم نگردیده که میان عدم رعایت مفاد حکم این جزء است.

با توجه به اینکه مفاد حکم این جزء ماهیت دائمی دارد و از آن جایی که احکام قوانین بودجه سنواتی صرفاً در سال مربوط قابلیت اجرا دارد، لذا پیشنهاد می‌شود مفاد این حکم این جزء از احکام قوانین بودجه سنواتی حذف و در قالب قوانین دائمی تصویب گردد.

وزارت تعاظن، 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.

بند/جزء متناظر در لایحه بودجه ۱۴۰۱		بند/جزء مشابه در قانون بودجه ۱۴۰۰
ندارد	عنوان	
ندارد		
-		وضعیت
غیربودجه‌ای		ماهیت حکم از منظر بودجه/غیر بودجه‌ای بودن
دائمی		ماهیت حکم از منظر یک‌ساله یا دائمی بودن