

Regulatory Pathway

**مقدمه و ضرورت سند (صفحه ۱-۳) **6.7.1

ماهیت حساس حوزه فعالیت .۱/۱

در تقاطع دو حوزه `nobatnou.ir` سیستم نوبتدهی آنلاین فعالیت می‌کند. **فناوری (Health) (تکنولوژی)** و **سلامت (Digital Health Service)** سرویس سلامت دیجیتال یا به طور خاصتر، یک *سرویس مدیریت ارتباط با بیمار (Patient Relationship Management - PRM)* تبدیل می‌کند. حساسیت ذاتی این حوزه ناشی از موارد زیر است:

* ماهیت داده‌های پردازشی: **داده‌های شخصی و حساس (شامل نام، شماره تماس، و در آینده احتمالاً اطلاعات اولیه پزشکی)

* ذینفعان متعدد و حساس: *بیماران (صرف کنندگان نهایی با حقوق قانونی و انتظارات اخلاقی بالا)، پزشکان و مراکز درمانی (ذینفعان حرفه‌ای تحت نظارت نهادهای تخصصی)، و سیستم سلامت عمومی.

* تأثیر بر تصمیم‌گیری‌های بهداشتی: ** سیستم با ارائه اطلاعاتی مانند زمان تخمینی ویزیت، به طور غیرمستقیم در تصمیم بیمار برای مراجعه به پزشک تأثیر می‌گذارد.

* پیوند با زیرساخت سلامت: ** قابلیت یکپارچه‌سازی آتی با و شبکه‌های درمانی (EHR/EMR) سامانه‌های الکترونیک سلامت.

** هدف از تدوین مسیر انطباق رگولاتوری .۱/۲

این سند با این فرض کلیدی تدوین شده است: ** "محصول بدون عبور از موانع رگولاتوری مناسب، عملًا غیرقابل فروش در مقیاس گسترده و جذب سرمایه‌گذاری جدی است." ** اهداف این سند عبارتند از

* شناسایی جامع: ** شناسایی کلیه قوانین، مقررات، استانداردها و نهادهای ناظر مرتبط در ایران و در نگاهی فراتر، بازارهای منطقه‌ای

* تدوین نقشه راه عملیاتی: ** ارائه یک برنامه مرحله‌بندی شده، واقع‌بینانه و مبتنی بر منابع، برای کسب مجوزها و انطباق‌های ضروری

* تخمین هزینه و زمان: ** ارائه برآورد شفاف از سرمایه و زمان مورد نیاز برای عبور از این مسیر

* مدیریت ریسک: ** شناسایی ریسک‌های رگولاتوری و تعیین راهکارهای کاهش آنها

* شفافسازی برای سرمایه‌گذار: ** نشان دادن بلوغ فکری تیم بنیان‌گذار، درک عمیق از فضای کسب‌وکار و ارائه یک تکلیف واقعی

(Realistic Go-to-Market Commitment)"**.

*رویکرد کلی: تطبیق تدریجی و ریسکبنیان .۳/۱**

(Phased Compliance) رویکرد شرکت نه مقابله یا اجتناب، بلکه **"انطباق تدریجی و **"مدیریت فعال ریسک رگولاتوری"*** است. این مسیر از الزامات عمومی و کم‌هزینه‌تر آغاز و به سمت الزامات تخصصی و سنگین‌تر حرکت می‌کند، همگام با رشد شرکت و مقیاس خدمات.

**6.7.٢ **شناختی نهادهای ناظر و حیطه نظارتی (صفحه ٤-٧)

مقررات گذاری بر سرویس نوبت نو می‌تواند از سوی چندین نهاد با اهداف متفاوت صورت پذیرد

| نهاد ناظر / منبع قانون | حیطه نظارت / دغدغه اصلی | ارتباط با
| نوبت‌نو | سطح اولویت

| ----- | ----- | -----
----- | ----- |

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی** و سازمان‌های تابعه ** |
(مانند *مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات سلامت*) | سلامت
دیجیتال، سامانه‌های اطلاعات سلامت، حریم خصوصی داده‌های سلامت،
کیفیت خدمات سلامت. | *بالاترین اولویت.* ** نهاد اصلی حاکم بر
| (Phase 1) محتوای سلامت‌محور سرویس. | فوری

سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران** | اخلاق حرفه‌ای ** |
پزشکی، رابطه پزشک و بیمار، تبلیغات خدمات پزشکی، تعرفه‌ها. |
** اولویت بالا.** ذینفعان اصلی (پزشکان) تحت نظر این سازمان هستند.
(Phase 1) قوانین آن بر تعامل پلتفرم با پزشکان حاکم است. | فوری
|

مرکز ملی فضای مجازی** و **پلیس فتا** | حاکمیت داده، امنیت **
سایبری، فعالیت‌های برخط، جلوگیری از جرائم سایبری. | ** اولویت
بالا.** هر سرویس برخط با حجم داده شخصی، مشمول مقررات امنیت
سایبری و حاکمیت داده می‌شود. | فوری | (Phase 1)

سازمان تنظیم مقررات و ارتباطات رادیویی** | ارسال پیامک ** |
انبوه (برای یادآوری نوبت)، استفاده از پورت‌های پیامکی. | ** اولویت
متوسط.** برای ارسال اطلاع‌رسانی خودکار ضروری است. | میانی
(Phase 2) |

| اداره کل ثبت شرکتها و مالکیت صنعتی** | ثبت شرکت، ثبت برند** |
و علائم تجاری. | **اولویت پایه.** انجام شده/در حال انجام. | تکمیل
| شده

| مرکز توسعه تجارت الکترونیکی** (وابسته به وزارت صنعت) | **
اعتماد و سلامت در تجارت الکترونیک، نشانهای اعتماد الکترونیکی
(اینماد). | **اولویت متوسط.** ایجاد اعتماد نزد کاربران عمومی. |
| (Phase 2) میانی

| شورای عالی انفورماتیک** (در صورت لزوم) | استانداردهای**
فنی ملی در حوزه فناوری اطلاعات. | **اولویت آتی.** برای
یکپارچه‌سازی با سیستم‌های دولتی ممکن است مطرح شود. | بلندمدت
| (Phase 3)

| اتحادیه اروپا، GDPR (نمونه) مقررات بین‌المللی** |
حریم خصوصی و امنیت داده‌های سلامت در سطح | **(آمریکا
بین‌المللی. | **اولویت استراتژیک برای توسعه آینده.** بررسی به عنوان
حتی در داخل. | چارچوب (Best Practice) چارچوب بهترین عمل
| مرجع (همواره)

*فازبندی مسیر انطباق (صفحه ۲۲-۶.۷.۳) # # **

فاز ۰ : پایه‌های قانونی و انطباق حداقلی (۶ ماه گذشته و حال *** # ## # ** حاضر)

هدف: ** امکان راهاندازی و فعالیت پایلوت بدون ریسک حقوقی * * فوری.

* * اقدامات انجام شده/در حال انجام * * .

ثبت شرکت: ** تکمیل شده * * 1.

تدوین سیاست حریم خصوصی و شرایط استفاده: ** بر اساس * * 2. و قوانین داخلی، انجام شده. (مستند ۶/۶ GDPR) اصول

رعایت قانون تجارت الکترونیک: ** درج اطلاعات شرکت، * * سیاست بازپرداخت در وبسایت

مشاوره حقوقی اولیه: ** برای شناسایی چارچوب کلی * * 4.

خروجی: ** مجوز فعالیت غیرمستقیم * * از طریق عدم مانع * * قانونی برای ارائه خدمات پایه

فاز ۱: انطباق امنیتی، حریم خصوصی و پایه سلامت (ماه ۱ *** # ## # ** تا ۱۲ پس از جذب سرمایه)

هدف: ** رسمی‌سازی فعالیت، ایجاد اعتماد نزد پزشکان اولیه و * * آماده‌سازی برای رشد

* * اقدامات و مجوزهای موردنیاز *

اقدام / مجوز نهاد صدورکننده شرح و الزامات زمان #	تخمینی هزینه تخمینی (تومان)	--- ----- ----- ----- -----
--- ----- ----- ----- ----- -----	-- -----	
اخذ "نشان اعتماد الکترونیک" (اینماد) - سطح یک یا ** ۱/۱	دو** مرکز توسعه تجارت الکترونیک احراز هویت شرکت، شفافیت اطلاعات، داشتن سیاست‌های حریم خصوصی و بازپرداخت، امنیت نسبی سایت. ۳-۴ ماه ۱۵-۵ میلیون (متغیر)	
ثبت سامانه در مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات ** ۱/۲	سلامت وزارت بهداشت* (به عنوان یک "سرویس سلامت دیجیتال") وزارت بهداشت ارائه مستندات فنی، شرح خدمت، سیاست حریم خصوصی. بیشتر جنبه ** اظهاری ** دارد تا مجوزی. ضروری برای رسمیت بخشیدن و امکان همکاری آتی. ۲-۳ ماه ۲-۵ میلیون (هزینه‌های اداری و مشاوره)	
انطباق با "آیین‌نامه حفاظت از داده‌های شخصی" (در ** ۱/۳	صورت تصویب نهایی)* مرکز ملی فضای مجازی / پلیس فتا اجرای الزامات فنی و سازمانی حفاظت از داده (مطابق مستندات ۶/۲ و ۶/۶). ممکن است نیاز به ** اثبات انطباق ** داشته باشد. ۶ ماه (پیاده‌سازی) ۱۰-۳۰ میلیون (ارتقاء امنیت، ممیزی)	

عقد تفاهمنامه یا رعایت "ضوابط تعامل با پزشکان"** | ۱/۴ | سازمان نظام پزشکی (از طریق شعب استان) | رعایت مواردی مانند: عدم تعیین تعریفه توسط پلتفرم، عدم تبلیغات گمراهنده، رعایت حریم رابطه پزشک-بیمار. اغلب نیاز به مذاکره و ارائه تعهدنامه دارد. | ۳-۶ | ماه | هزینه‌های اداری و مشاوره حقوقی تخصصی (۵-۱۰ میلیون)

اخذ مجوز ارسال پیامک انبوه (خدمات ارزش افزوده)** | ۱/۵ | سازمان تنظیم مقررات (رگولاتوری) | برای ارسال یادآوری نوبت. نیاز به ثبت برنده، ارائه شرح خدمت و همکاری با اپراتورهای دارای مجوز. | ۲-۴ ماه | هزینه‌های اشتراک سرویس با اپراتور (ماهانه) + هزینه‌های ثبت |

خروجی فاز ۱: **فعالیت با **پشتوانه رگولاتوری رسمی‌تر**، * امکان بازاریابی مطمئن‌تر به پزشکان، کاهش ریسک شکایت و توقف خدمات.

**فاز ۲: انطباق پیشرفته و یکپارچه‌سازی (ماه ۱۳ تا ۲۴) # ## * هدف: **تبديل شدن به یک شریک معتبر برای کلینیک‌ها و بیمارستان‌های بزرگ، توسعه ویژگی‌های پیشرفته و کاهش ریسک در مقیاس.

* اقدامات و مجوز‌های موردنیاز**

اقدام / مجوز | نهاد صدورکننده | شرح و الزامات | زمان | # |
| تخمینی | هزینه تخمینی (تومان)

| --- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| -- | ----- |

مثال) "اخذ" گواهی انطباق با استانداردهای امنیت اطلاعات** | ۲/۱
 مؤسسه‌های صدور گواهی بین‌المللی/داخلی | اثبات | ISO 27001)**
 قوی. ** یک دارایی (ISMS) یک سیستم مدیریت امنیت اطلاعات
 ارزشمند برای جذب مشتریان سازمانی و سرمایه‌گذار.** | ۹-۱۲ ماه |
 | ۱۵۰ - ۵۰ میلیون (مشاوره، پیاده‌سازی، ممیزی، صدور گواهی)

مانند) انطباق داوطلبانه با چارچوب‌های تخصصی سلامت** | ۲/۲
 (اقدام داخلی) | حتی بدون - | **(به عنوان چارچوب مرجع HIPAA
 الزام قانونی در ایران، پیاده‌سازی کنترل‌های امنیتی و حریم خصوصی
 ، یک **مزیت رقابتی بزرگ و نشان‌دهنده تعهد فوق العاده** HIPAA
 است. | ۶-۹ ماه | ۳۰-۸۰ میلیون (مطالعه، پیاده‌سازی کنترل‌ها،
 | آموزش)

کسب مجوز یا تفاهمنامه برای "یکپارچه‌سازی با ** | ۲/۳
 وزارت بهداشت / دانشگاه‌های | *** (HIS) سامانه‌های بیمارستانی
 علوم پزشکی / بیمارستان‌ها | برای ارتباط مستقیم با نوبت‌دهی داخلی
 بیمارستان. نیازمند ** تست و تأیید فنی و امنیتی ** توسط نهاد طرف

قرارداد. بسیار پرورش محور است. | ۱۲-۶ ماه به ازای هر پرورش | بسیار
| متغیر (۵۰۰-۱۰۰ میلیون بسته به پرورش)

عضویت در "انجمن سلامت دیجیتال ایران" یا نهادهای ** | ۲/۴ | مشابه** | انجمن‌های صنفی | شبکه‌سازی، تاثیرگذاری بر
سیاست‌گذاری‌های آتی، تبادل دانش. | ۱-۲ ماه | هزینه‌های عضویت
| سالانه (ناچیز)

خروجی فاز ۲: ** موقعیت ** رهبر بازار در بخش سلامت * *
دیجیتال ایران** از نظر اعتماد و انطباق، امکان عقد قراردادهای بزرگ
. افزایش چشمگیر ارزش شرکت B2B

فاز ۳: آماده‌سازی برای توسعه بین‌المللی و مقررات آینده (ماه # ## # # ۲۵**
به بعد)

هدف: ** ورود به بازارهای منطقه‌ای (مانند کشورهای عربی ** . همسایه) و آمادگی برای سختگیری احتمالی مقررات داخلی

* **: اقدامات*

مثالاً) ** مطالعه دقیق مقررات سلامت دیجیتال بازار هدف** *
. (در عربستان SFDA در دبی، DHA

* ISO 27799** اخذ گواهی‌های بین‌المللی معتبر ** مانند* *
. (امنیت اطلاعات در سلامت)

- * با قابلیت (Multi-tenant) طراحی معماری چنداجارهای** تطبیق محل ذخیره‌سازی داده** بر اساس قانون کشور میزبان.
- * همکاری با وکلای محلی** در بازار هدف**.

استانداردهای فنی و امنیتی قابل اجرا (صفحه ۲۵-۲۳) **# # ۶.۷.۴

صرف نظر از مجوزهای اداری، رعایت استانداردهای فنی، سنگ بنای انطباق است.

استاندارد / چارچوب حوزه کاربرد برای نوبتنو سطح بلوغ	هدف
----- ----- ----- -----	-----
ISO 27001:2022** مدیریت امنیت اطلاعات	ISMS
استاندارد طلایی.** چارچوبی برای شناسایی، ارزیابی و مدیریت ریسک‌های امنیتی اطلاعات. فاز ۲	

| **NIST Cybersecurity Framework (CSF)** |
چارچوب امنیت سایبری | چارچوبی ساختار یافته (تشخیص، حفاظت،
شناسایی، پاسخ، بازیابی) برای تقویت وضعیت امنیتی. | از فاز ۱ (به
عنوان راهنمای)

امنیت برنامه‌های وب | کنترل‌های OWASP Top 10 | کنترل‌های
XSS، SQL تزریق) فنی برای جلوگیری از رایج‌ترین آسیب‌پذیری‌ها
| فاز ۰ و ۱ (اجباری) | ...و

| **HIPAA Security & Privacy Rules** به عنوان Best
امنیت و حریم خصوصی داده سلامت در آمریکا | Practice)
مرجع عملیاتی عالی. کنترل‌های فیزیکی، فنی و اداری دقیق برای
از فاز ۱ (تدريجي) تا فاز ۲ (کامل) | PHI) محافظت از داده سلامت
|

| سند "الزمات امنیتی سامانه‌های سلامت دیجیتال" وزارت * بهداشت* (در صورت انتشار) | امنیت سامانه‌های سلامت داخلی |
| الزامات اجباری آينده. باید از هم‌اکنون رصد شود. | به محض انتشار

تحليل ريسک‌های رگولاتوري و راهکار‌های کاهش ۶.۷.۵ ## **(صفحه ۲۸-۲۶)**

| ریسک | احتمال | تاثیر | راهکار کاهش | Mitigation |

| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

| تغییر ناگهانی یا سختگیری مقررات داخلی** (مثلاً الزام اخذ*)
مجوز سختگیرانه برای تمام سرویس‌های سلامت دیجیتال) | متوسط |
بالا (توقف موقت خدمات، هزینه انطباق فوری) | **فعالیت شبکه‌ای:
عضویت در انجمن‌ها، رصد مستمر اخبار وزارت بهداشت و مرکز ملی
فضای مجازی. **طراحی چابک:** معماری نرم‌افزاری که امکان اعمال
| تغییرات امنیتی و منطقی را سریع فراهم کند

| اعلام غیرقانونی بودن مدل کسبوکار توسط یک نهاد** (مثلاً**
سازمان نظام پزشکی نسبت به دریافت هرگونه کارمزد از پزشکان
معترض شود) | پایین | بسیار بالا (نابودی کسبوکار) | **شفافیت و
مشاوره پیش‌دستانه:** ارائه مدل کسبوکار و دریافت نظر رسمی (حتی
غیرالزامآور) از سازمان نظام پزشکی در فاز ۱. **تنوع درآمدی:** عدم
وابستگی کامل به کارمزد از پزشکان (توسعه درآمد از تبلیغات هدفمند یا
| خدمات ارزش افزوده به بیماران)

| رخداد یک حادثه امنیتی بزرگ (نقض داده)** | متوسط | بسیار **
بالا (جرائم‌های سنگین، از دست دادن کامل اعتماد، دعاوى قضائي) |
ISO **سرمایه‌گذاری پیشگیرانه در امنیت:** اجرای استانداردهای
از همان ابتدا. **اخذ بیمه سایبری OWASP و کنترل‌های 27001

در فاز ۲ برای انتقال بخشی (Cyber Liability Insurance):** | از ریسک مالی

عدم امکان پکارچه‌سازی با سیستم‌های دولتی به دلیل ** | محدود شدن رشد در بخش استانداردهای انحصاری** | بالا | متوسط و B2C تمرکز اولیه بر بازار** | (و بیمارستان‌های بزرگ B2G های باز و استاندارد. مشارکت در API مطب‌های خصوصی).** توسعه کمیته‌های تدوین استاندارد در بلندمدت |

اخذ مجوز‌های بین‌المللی برای صادرات خدمات، پر‌هزینه و ** | زمان بر باشد** | بالا | متوسط (کند شدن سرعت توسعه بین‌المللی) | **انتخاب بازارهای هدف با مقررات شفافتر و همسوتر** (مثلًاً امارات پیش از اتحادیه اروپا). همکاری با شریک محلی در بازار هدف |

برآورد منابع (هزینه و زمان) و نقشه راه گانت (صفحه ۶.۷.۶ ## **6.7.6## **(۳۰-۲۹)**)

برآورد هزینه کل انطباق (فاز ۱ و ۲):** ۱۵۰** - ۳۰۰ میلیون ** * تومنان** (بدون احتساب هزینه‌های عملیاتی مستمر مثل بیمه سایبری یا ممیزی‌های دوره‌ای)

* **نیروی انسانی موردنیاز:** استخدام یا برونشپاری یک **مسئول (Compliance & Security Officer)** انتباق و امنیت

نیمهوقت در فاز ۱ و تماموقت در فاز ۲.

* **نقشه راه گانت (خلاصه):**

* **Q1-Q2 1403:** اخذ اینماد، ثبت در وزارت بهداشت، آغاز مذاکره با نظام پزشکی.

* **Q3-Q4 1403:** پیادهسازی چارچوب امنیتی مبتنی بر NIST/OWASP، اخذ مجوز پیامک.

* **1404:** ISO 27001 آغاز پروژه اخذ به عنوان بهترین روش HIPAA پیادهسازی کنترل های.

* **1405:** ISO 27001 تکمیل آغاز اولین پروژه، یکپارچه سازی با یک بیمارستان منتخب.

جمع‌بندی و توصیه اجرایی (صفحه ۳۱) # 6.7.7

مسیر رگولاتوری برای نوبتنو اگرچه چالشی است، اما *یک ضرورت استراتژیک و در واقع یک "مزیت رقابتی قابل ساخت"** محسوب

می‌شود. در بازار آشفته سلامت دیجیتال ایران، شرکتی که زودتر و جدی‌تر این مسیر را بپیماید، به **تنها بازیگر معتبر و قابل اعتماد** برای پزشکان، بیمارستان‌ها و سرمایه‌گذاران تبدیل خواهد شد.

توصیه فوری برای جذب سرمایه:** برنامه فاز ۱ (به ویژه اخذ اینماد ** و ثبت در وزارت بهداشت) باید به عنوان **یکی از اهداف کلیدی دور اول سرمایه‌گذاری** تعریف شود و بودجه و (Milestones) زمان لازم برای آن در نظر گرفته شود. این نشان می‌دهد تیم بنیان‌گذار نه تنها به فناوری، بلکه به **پایداری و مقیاس‌پذیری قانونی کسب‌وکار** می‌اندیشد.

**[امضای مدیر عامل و مسئول انطباق آینده]

**[مهر شرکت]

تاریخ: ۳۰/۰۲/۱۴۰۳
