

## Regulatory Pathway

---

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

**\*\*ماهیت حساس حوزه فعالیت ۱/۱\*\***

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

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

ذینفعان متعدد و حساس: **\*\* بیماران (مصرف‌کنندگان 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، عملاً 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 مرحله‌بندی‌شده، \*\* \*  
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: \*\* نشان‌دادن بلوغ فکری تیم \*\* \*  
بنیانگذار، درک عمیق از فضای کسب‌وکار و ارائه یک \*\* "تکلیف واقعی

Realistic Go-to-Market Commitment)\*\*\*. برای ورود به بازار

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

Phased (رویکرد شرکت نه مقابله یا اجتناب، بلکه \*\*\*انطباق تدریجی و \*\*\*مدیریت فعال ریسک رگولاتوری\*\*\* Compliance)\*\*\* 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.

---

\*\*\*شناسایی نهادهای ناظر و حیطه نظارتی (صفحه ۷-۴) ۶.۷.۲\*\*\* ##

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 سلامت محور 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  
| (Phase 1) سایبری و حاکمیت داده می‌شود. | فوری

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)

HIPAA 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 ۲۲-۸) 6.7.3 \*\* ##

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

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

\*\*اقدامات انجام‌شده/در حال انجام\*\* \*

ثبت شرکت: \*\* تکمیل شده \*\* 1.

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

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

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

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 الکترونیکی" (اینماد) - سطح یک یا \*\* | ۱/۱ |  
دو \*\* | مرکز توسعه تجارت الکترونیکی | احراز هویت شرکت، شفافیت  
اطلاعات، داشتن سیاست‌های حریم خصوصی و بازپرداخت، امنیت نسبی  
| سایت. | ۳-۴ ماه | ۵-۱۵ 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 تعرفه توسط پلتفرم، عدم تبلیغات گمراه‌کننده، رعایت حریم  
رابطه پزشک-بیمار. اغلب نیاز به مذاکره و ارائه تعهدنامه دارد. | ۳-۶  
| ماه | هزینه‌های اداری و مشاوره حقوقی تخصصی (۱۰-۵ میلیون)

| اخذ مجوز ارسال پیامک انبوه (خدمات ارزش افزوده) \*\* | \*\* | ۱/۵ |  
سازمان تنظیم مقررات (رگولاتوری) | برای ارسال یادآوری نوبت. نیاز  
به ثبت برند، 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: \*\* تبدیل شدن به یک شریک معتبر برای کلینیک‌ها و \*\* \*

بیمارستان‌های بزرگ، توسعه ویژگی‌های پیشرفته و کاهش ریسک در  
مقیاس.

\*\* اقدامات و مجوزهای مورد نیاز \*\* \*



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

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

مثل) "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 |  
| ۵۰-۱۵۰ 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 فوق‌العاده\*\* 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 پروژه محور است. | ۱۲-۶ ماه به ازای هر پروژه | بسیار  
| متغیر (۵۰۰-۱۰۰ میلیون بسته به پروژه)

عضویت در "انجمن سلامت دیجیتال ایران" یا نهادهای \*\* | ۲/۴ |  
مشابه \*\* | انجمن های صنفی | شبکه سازی، تاثیرگذاری بر  
سیاست گذاری های آتی، تبادل دانش. | ۱-۲ ماه | هزینه های 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: آماده سازی برای توسعه بین المللی و مقررات آینده (ماه \*\* ###  
\*\* ۲۵ به بعد)

هدف: \*\* ورود به بازارهای منطقه ای (مانند کشورهای عربی \*\* \*  
همسایه) و آمادگی برای سخت گیری احتمالی مقررات داخلی

\*\*: اقدامات \*\* \*

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

\*\*: ISO 27799 \*\* اخذ گواهی های بین المللی 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) 6.7.۴\*\* ##

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

استاندارد / چارچوب | حوزه | کاربرد برای نوبت‌نو | سطح بلوغ | هدف

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

| (ISMS) مدیریت امنیت اطلاعات | \*\*ISO 27001:2022\*\* |

استاندارد طلایی. \*\*چارچوبی برای شناسایی، ارزیابی و مدیریت\*\*

| ریسک‌های امنیتی اطلاعات. | فاز ۲

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

تحلیل ریسک‌های رگولاتوری و راهکارهای کاهش 6.7.5 \*\* ##  
 \*\* (صفحه ۲۸-۲۶)

| (Mitigation) ریسک | احتمال | تاثیر | راهکار کاهش |

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

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 (جریمه‌های سنگین، از دست دادن کامل اعتماد، دعاوی قضایی) | ISO \*\*سرمایه‌گذاری پیشگیرانه در امنیت:\*\* اجرای استانداردهای OWASP و کنترل‌های 27001 از همان ابتدا. \*\*اخذ بیمه سایبری

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

عدم امکان یکپارچه‌سازی 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 \*\* (مثلاً 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 \*\* ##  
\*\* ۲۹-۳۰)

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

\* \*\*مسئول\*\* استخداام یا برون سپاری یک \*\*موردنیاز: \*\*  
\*\* (Compliance & Security Officer) انطباق و امنیت  
نیمه وقت در فاز ۱ و تمام وقت در فاز ۲

\* \*\*نقشه راه گانت (خلاصه)\*\* \*

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

\* \*\*Q3-Q4 1403:\*\*  
پیاده سازی چارچوب امنیتی مبتنی بر  
، اخذ مجوز پیامک NIST/OWASP

\* \*\*1404:\*\*  
، مطالعه و ISO 27001 آغاز پروژه اخذ  
به عنوان بهترین روش HIPAA پیاده سازی کنترل های

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

---

\*\*جمع بندی و توصیه اجرایی (صفحه ۳۱) 6.7.۷\*\* ##

مسیر رگولاتوری برای نوبت نو 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: ۲۰/۰۲/۱۴۰۳\*\*

---