

## Policy Recommendations for Enhancing Electronic Prescribing through the Application of a Comprehensive Evaluation Tool

Marjan Vejdani<sup>1, 2</sup>   , Marziye Meraji<sup>3</sup>   , Mehdi Varmaghani<sup>4</sup>   , Jamshid Jamali<sup>5,6</sup>   ,  
Ali Vafae Najar<sup>7,8\*</sup>   

1. Assistant Professor, PhD in Health Care Management, Iranian Research Center on Healthy Aging, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran
2. School of Health, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran
3. Associate Professor, PhD in Health Information Management, Department of Health Information Technology, School of Paramedical Sciences, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
4. Social Determinants of Health Research Center, Basic Sciences Research Institute, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
5. Associate Professor, PhD in Biostatistics, Department of Biostatistics, School of Health, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
6. Social Determinants of Health Research Center, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
7. Professor, Ph.D. in Health Care Management, Social Determinants of Health Research Center Mashhad University of Medical Sciences Mashhad, Iran
8. Professor, PhD in Health Care Management, Department of Health Management and Economics, School of Health, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

Received: 2026/01/01

Accepted: 2026/07/01

**\*Corresponding Author:** Ali Vafae Najar, **Address:** Razavi Khorasan, Mashhad, Azadi Square, East Gate of Ferdowsi University of Mashhad, University Campus, Shahid Dr. Kharazmi Educational Complex, School of Health  
**Tel:** +9805138846710 **E-mail:** VafaeA@mums.ac.ir

### Abstract

In response to demographic shifts and the growing demand for healthcare services, Electronic Prescribing Systems (EPS) have been globally adopted as an efficient alternative to paper-based prescriptions. This technology not only enhances patient safety by reducing medication errors and improving accuracy, but also generates significant savings in time and administrative costs through process automation. The successful implementation of such systems requires continuous and comprehensive evaluation. However, the lack of a comprehensive and localized tool for holistic assessment has challenged evidence-based decision-making. To address this need, a mixed-methods study was conducted with the participation of key stakeholders (i.e., physicians, pharmacists, nurses, administrators, and patients themselves) to design and validate a comprehensive and reliable tool for evaluating electronic prescribing systems, comprising 11 main dimensions and 164 detailed items. In this policy brief, based on this tool, we propose recommendations for its application by policymakers, decision-makers, and senior healthcare managers, enabling it to serve as a roadmap for enhancing the quality, efficiency, and safety of the critical prescribing process.

**Keywords:** Electronic Prescription, Evaluation, Stakeholders, Tool.

**How to cite this article:** Vejdani M, Meraji M, Varmaghani M, Jamali J, Vafae Najar A., Policy Recommendations for Enhancing Electronic Prescribing through the Application of a Comprehensive Evaluation Tool, Journal of Sabzevar University of Medical Sciences, 2026; 33(3):1029-1033. DOI: 10.30468/jsums.2026.8376.3394.

Copyright © 2026 Sabzevar University of Medical Sciences. This work is licensed under a Creative Commons Attribution- Non Commercial 4.0 International license (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>). Non-commercial uses of the work are permitted, provided the original work is properly cited.

Published by Sabzevar University of Medical Sciences.

## توصیه‌های سیاستی برای ارتقای نسخه‌نویسی الکترونیک با به کارگیری یک ابزار ارزیابی جامع

مرجان وجدانی<sup>۱،۲</sup>، مرضیه معراجی<sup>۳</sup>، مهدی ورمقانی<sup>۴</sup>، جمشید جمالی<sup>۵،۶</sup>،  
 علی وفایی نجار<sup>۷،۸</sup>

۱. استادیار، دکترای مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، مرکز تحقیقات سلامت سالمندان، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران
۲. گروه بهداشت عمومی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران
۳. دانشیار، دکترای مدیریت اطلاعات سلامت، گروه فناوری اطلاعات سلامت، دانشکده علوم پیراپزشکی و توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۴. دانشیار، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، پژوهشکده علوم پایه، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۵. دانشیار، دکترای آمار زیستی، گروه آمار زیستی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۶. مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۷. استاد، دکترای مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
۸. استاد، دکترای مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، گروه مدیریت و اقتصاد سلامت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۵/۰۴/۱۰

تاریخ دریافت: ۱۴۰۴/۱۰/۱۱

## چکیده

در پی تغییرات جمعیتی و افزایش تقاضا برای مراقبت‌های بهداشتی، سیستم‌های نسخه‌نویسی الکترونیک به‌عنوان جایگزینی کارآمد برای نسخه‌های کاغذی در سطح جهانی گسترش یافته‌اند. این فناوری نه تنها با کاهش خطاهای دارویی و بهبود دقت، ایمنی بیمار را ارتقا می‌دهد؛ بلکه از طریق خودکارسازی فرایندها، در زمان و هزینه‌های اداری صرفه‌جویی ایجاد می‌کند. پیاده‌سازی موفق چنین نظام‌هایی مستلزم ارزیابی مستمر و جامع است. با این حال، نبود ابزاری جامع و بومی برای ارزیابی همه‌جانبه، تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد را با چالش مواجه کرده است. برای پاسخ به این نیاز، در یک مطالعه ترکیبی با مشارکت ذینفعان کلیدی (پزشکان، داروسازان، مدیران و بیماران)، ابزاری جامع و معتبر شامل ۱۱ بُعد اصلی و ۱۶۴ گویه برای ارزیابی نظام نسخه‌نویسی الکترونیک طراحی و اعتبارسنجی شده است. در این خلاصه سیاستی، بر اساس ابزار مذکور، پیشنهاداتی برای کاربست آن توسط سیاست‌گذاران، تصمیم‌گیران و مدیران ارشد حوزه سلامت ارائه می‌گردد تا بتواند به‌عنوان نقشه راهی برای ارتقای کیفیت، کارایی و ایمنی در فرایند حیاتی نسخه‌نویسی به کار گرفته شود.

\* نویسنده مسئول: علی وفایی نجار

نشانی: خراسان رضوی، مشهد، میدان آزادی، درب شرقی دانشگاه فردوسی مشهد، پردیس دانشگاه، مجتمع آموزشی شهید دکتر خوارزمی، دانشکده بهداشت، گروه علوم مدیریت و اقتصاد سلامت  
 تلفن: +۹۸۰۵۱۳۸۸۴۶۷۱۰

رایانامه: VafaeA@mums.ac.ir

شناسه ORCID:

0000-0002-2499-2687

شناسه ORCID نویسنده اول:

0000-0002-8683-4916

DOI: 10.30468/jsums.2026.8376.3394

## کلیدواژه‌ها:

نسخه‌نویسی الکترونیک، ارزیابی،

ذینفعان، ابزار

**توصیف مسئله:**

تغییرات دموگرافیک جمعیت باعث افزایش تقاضا برای مراقبت‌های بهداشتی و درمانی، تعداد نسخه‌های پزشکی و اقلام دارویی شده است؛ در نتیجه نسخه الکترونیک جایگزین نسخه کاغذی گردید (۱). نسخه‌نویسی الکترونیک باعث کاهش خطاها، صرفه‌جویی در وقت پزشکان، داروسازان و بیماران و نیز جلوگیری از واکنش‌های دارویی نامطلوب می‌گردد (۲-۵). امروزه بسیاری از سیاست‌گذاران ملی برای ارتقاء ایمنی و کیفیت مراقبت‌های بهداشتی، نسخه‌نویسی الکترونیک را تأیید نموده و از آن استفاده کرده‌اند (۶). الزامات قانونی اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک در برنامه‌های پنجم و ششم توسعه آمده است. اهمیت اجرایی-شدن این طرح موجب شده تا دست‌اندرکاران حوزه سلامت به‌طور خاص از ۶ سال گذشته برای اجرای مطلوب این طرح گام‌هایی بردارند؛ هر چند در آغاز کار اقداماتی انجام گرفته اما تا رسیدن به حد مطلوب فاصله زیادی وجود دارد. کاربران ایرانی معضلاتی از قبیل کندی اینترنت، یکپارچه‌نبودن سیستم مربوط به اجرای نسخ الکترونیک از سوی سازمان‌های بیمه‌ای را از جمله دلایل عدم رضایت مراجعین برشمرده‌اند و اجرای کامل و موفقیت‌آمیز این طرح مهم را منوط به نظم-دهی به اجزای مختلف آن، ارزیابی کامل، یکپارچه و زنجیروار طرح از سوی سازمان‌های متولی و انجام اقدامات برای رفع نواقص آن دانسته‌اند (۷). پرسش‌های کلیدی که در ارزیابی یک سیستم مطرح می‌شود باید همه جوانب مرتبط از جمله سازمان، کارکنان و بیماران را در برگیرد. به عبارت دیگر، می‌بایست با برقراری تعادل بین اولویت‌های گروه‌های مختلف ذینفع تصمیم گرفت که کدام‌یک از پرسش‌ها در قضاوت در مورد موفقیت سیستم مؤثر خواهد بود (۸). بدون بررسی و کسب آگاهی از میزان پیشرفت و دستیابی به اهداف و بدون کسب بازخورد و اطلاع از چگونگی اجرای سیاست‌های تدوین-شده و شناسایی مواردی که به بهبود جدی نیاز دارند، بهبود مستمر عملکرد سیستم‌ها میسر نخواهد شد. تمامی این موارد بدون ارزیابی امکان‌پذیر نیست (۹). نظام نسخه‌نویسی الکترونیک به صورت رسمی از خرداد ماه ۱۴۰۰ در شهرهای مختلف کشورمان به مرحله اجرا درآمده است. این نظام، یک سیستم بهم پیوسته و منسجم است و ذینفعان مختلفی در آن

فعالیت دارند. نویسندگان در مطالعه‌ای با به کارگیری نظرات ذینفعان نظام نسخه‌نویسی الکترونیک و با استفاده از روش ترکیبی، ابزاری جامع و معتبر برای ارزیابی نظام نسخه‌نویسی الکترونیک طراحی نمودند (پیوست ۱). ابزار حاصل قابلیت به-کارگیری توسط تصمیم‌گیران و مدیران حوزه سلامت برای ارزیابی نظام‌های نسخه‌نویسی الکترونیک دارد. در ادامه در راستای کاربست این ابزار، گزینه‌های سیاستی، الزامات و موانع اجرای گزینه‌های سیاستی ارائه شده است.

**گزینه‌های سیاستی پیشنهادی**

۱. اجباری‌سازی استفاده از ابزار ارزیابی طراحی‌شده برای تمام سیستم‌های نسخه‌نویسی الکترونیک در کشور
۲. استقرار نظام پایش مستمر کیفیت مبتنی بر ابزار ارزیابی جهت بررسی روند ارتقاء سیستم‌های نسخه‌نویسی الکترونیک در کشور و ارائه گزارش دوره‌ای به سیاست‌گذاران

**الزامات و موانع استقرار گزینه‌های سیاستی**

- اجباری‌سازی استفاده از ابزار ارزیابی طراحی‌شده برای تمام سیستم‌های نسخه‌نویسی الکترونیک در کشور

**• الزامات:**

**توسعه و بومی‌سازی نهایی ابزار:** تبدیل ابزار پژوهشی به یک نرم‌افزار یا پلتفرم کاربرپسند، پایدار و امن که بتواند به‌صورت برخط یا آفلاین مورد استفاده قرار گیرد.

**ایجاد زیرساخت پشتیبان:** راه‌اندازی سامانه‌ای برای جمع‌آوری، تجمیع و تحلیل داده‌های حاصل از ارزیابی‌ها در سطح ملی

**تدوین دستورالعمل اجرایی:** تعریف دقیق دوره‌های ارزیابی (مثلاً هر ۶ ماه یکبار)، مسئول ارزیابی و شیوه گزارش‌دهی

**تامین منابع مالی:** تخصیص بودجه برای توسعه نرم‌افزار، آموزش اپراتورها و پشتیبانی فنی در طول اجرا

**• موانع:**

**ریسک صوری‌شدن فرایند:** بدون فرهنگ‌سازی و درک فواید، ممکن است ارزیابی به شکلی سطحی و فقط برای رفع تکلیف پر شود و داده‌های واقعی تولید نکند.

- استقرار نظام پایش مستمر کیفیت مبتنی بر ابزار

تخصیص بودجه مشخص و مستمر است که ممکن است در اولویت‌های مالی قرار نگیرد.

**مشکل تفسیر و اقدام:** حتی با وجود داده‌های خوب، تفسیر آن‌ها و تبدیل شاخص‌ها به دستورالعمل‌های اجرایی واضح برای بهبود، نیازمند تخصص و اراده سیاسی قوی است.

#### راهکارهای رفع موانع:

**تدوین استاندارد اجباری واسط:** وزارت بهداشت یک استاندارد فنی واحد برای تبادل داده ارزیابی تعریف و ابلاغ نماید تا تمامی شرکت‌های ارائه‌دهنده نرم‌افزارهای نسخه‌پیچی موظف شوند این واسط را در محصولات خود پیاده‌سازی کنند. این کار، بار یکپارچه‌سازی را از دوش دولت برداشته و به فروشندگان منتقل می‌کند.

**طرح اعطای گواهینامه انطباق:** به شرکت‌هایی که نرم‌افزارشان با استانداردهای ابلاغی مطابقت دارد، گواهینامه رسمی اعطا شود. مراکز درمانی فقط مجاز به استفاده از نرم‌افزارهای دارای گواهینامه معتبر باشند.

**ارائه بازخورد مستقیم و ارزش آفرین:** سامانه ارزیابی بلافاصله پس از تکمیل، یک گزارش بهبود به مرکز ارائه دهد که نقاط قوت و ضعف سیستم آن مرکز را نشان داده و راهکارهای عملی برای ارتقا پیشنهاد کند.

**استفاده از داده‌های عینی تا حد امکان:** طراحی ابزار به گونه‌ای باشد که تا حد ممکن از گزینه‌های «بلی/خیر» یا استخراج خودکار داده‌های سیستم استفاده کند تا قضاوت شخصی و کیفی کاهش یابد.

**تشکیل تیم تحلیل دائمی:** ایجاد یک «واحد تحلیل داده و ارزیابی فناوری سلامت» به صورت دائمی در ساختار معاونت درمان متشکل از تحلیل‌گران داده، کارشناسان فنی، داروسازان و پزشکان با تجربه باشد که وظیفه تفسیر یافته‌های پایش و تبدیل آن به پیشنهادات سیاستی عملی را بر عهده دارند.

#### مخاطبان طرح پژوهشی

معاونت درمان وزارت بهداشت، سازمان‌های بیمه‌گر سلامت (بیمه سلامت، تأمین اجتماعی، نیروهای مسلح)، انجمن‌های تخصصی پزشکی و داروسازی، دانشگاه‌های علوم پزشکی، مراکز تحقیقاتی حوزه فناوری اطلاعات سلامت **پیوست‌ها:** چک‌لیست ابعاد و گویه‌های ابزار ارزیابی نظام

ارزیابی برای بررسی روند ارتقاء سیستم‌های نسخه‌نویسی الکترونیک در کشور و ارائه گزارش دوره‌ای به سیاست‌گذاران

#### • الزامات:

**ساختار حکمرانی و مدیریت مرکزی:** ایجاد یک «دبیرخانه یا کارگروه ملی پایش نسخه‌نویسی الکترونیک» با حضور ذینفعان کلیدی (وزارت بهداشت، سازمان‌های بیمه‌گر، انجمن‌های پزشکی و داروسازی، متخصصان فناوری اطلاعات سلامت) برای هدایت، نظارت و تحلیل خروجی‌ها  
**پلتفرم یکپارچه جمع‌آوری و تحلیل داده:** توسعه یک سامانه متمرکز و امن جهت دریافت، ذخیره‌سازی و جمع‌بندی داده‌های ارزیابی از تمامی مراکز و سامانه‌های پراکنده در سطح کشور

**تدوین چرخه زمانی مشخص:** تعیین دقیق بازه‌های پایش (مثلاً فصلی، شش‌ماهه، سالانه)، زمان‌بندی جمع‌آوری داده‌ها، تحلیل و مهلت ارائه گزارش نهایی به سطوح مختلف سیاست‌گذاری

**تیم تخصصی تحلیل و تفسیر:** گردآوری نیروهای متخصص در حوزه آمار، ارزیابی فناوری، اقتصاد سلامت و مدیریت سیستم‌های سلامت برای تفسیر داده‌ها و تبدیل آن به «یافته‌های سیاستی» قابل اقدام

#### • موانع:

**وابستگی به کیفیت داده‌های ورودی:** اگر داده‌ها ناقص، نادرست یا با تأخیر وارد شوند، خروجی نظام پایش گمراه‌کننده خواهد بود.

**چالش فنی یکپارچه‌سازی و استانداردسازی:** سیستم‌های نرم‌افزاری موجود، توسط فروشندگان مختلفی با فناوری‌های متفاوت ساخته شده‌اند. ایجاد رابط استاندارد برای اتصال همه آن‌ها به سامانه مرکزی، کاری پیچیده و پرهزینه است.

**خطر تبدیل شدن به یک فرایند صرفاً اداری:** بزرگ‌ترین ریسک، این است که تولید و ارسال گزارش‌های دوره‌ای به یک روال تشریفاتی و بی‌تأثیر تبدیل شود و یافته‌های آن منجر به هیچ اقدام اصلاحی مشخصی در سطح ملی نگردد.

**نیاز به بودجه مستمر:** راه‌اندازی و نگهداری سامانه مرکزی، تحلیل داده و تولید گزارش‌های با کیفیت، نیازمند

## References

- [1]. Samadbeik M, Ahmadi M. Electronic prescription system: concepts and standards. *Health Inf Manage*. 2013;6(2):312-24.
- [2]. Moniz TT, Seger AC, Keohane CA, et al. Addition of electronic prescription transmission to computerized prescriber order entry: effect on dispensing errors in community pharmacies. *American Journal of Health-System Pharmacy*. 2011;68(2):158-63.
- [3]. Goldman RE, Dubé C, Lapane KL. Beyond the basics: refills by electronic prescribing. *International journal of medical informatics*. 2010;79(7):507-14.
- [4]. Lanham AE, Cochran GL, Klepser DG. Electronic prescriptions: opportunities and challenges for the patient and pharmacist. *Adv Health Care Technol*. 2016;2:1-11.
- [5]. Schedlbauer A, Prasad V, Mulvaney C, et al. What evidence supports the use of computerized alerts and prompts to improve clinicians' prescribing behavior? *Journal of the American Medical Informatics Association*. 2009;16(4):531-8.
- [6]. Samadbeik M, Ahmadi M, Sadoughi F, et al. Main Elements of National Model of Electronic Prescription System from Physicians' Point of View: A Case Study in a Developing Country. *Iranian Journal of Pharmaceutical Research: IJPR*. 2019;18(4):2204.
- [7]. IRNA Z-. Electronic transcription from talk to action 1399 [Available from: <https://www.irna.ir/news/84101092/%D9%86%D8%B3%D8%AE%D9%87-%D9%86%D9%88%DB%8C%D8%B3%DB%8C-%D8%A7%D9%84%DA%A9%D8%AA%D8%B1%D9%88%D9%86%DB%8C%DA%A9%DB%8C-%D8%A7%D8%B2-%D8%AD%D8%B1%D9%81-%D8%AA%D8%A7-%D8%B9%D9%85%D9%84>].
- [8]. Wyatt JC, Wyatt SM. When and how to evaluate health information systems? *International journal of medical informatics*. 2003;69(2-3):251-9.

Afrosheh R MREtpcapFICoNRiM, Economics and Accounting; Georgia2013.

## پیوست ۱. چک لیست ارزیابی نظام نسخه نویسی الکترونیک

| ردیف | گویه                                                                                                                                                 | بلی | خیر |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| ۱    | آموزش های لازم به بیمار در خصوص نحوه ثبت نام و استفاده از سامانه شهروندی بیمه و نحوه دسترسی به لینک ارسالی برای مشاهده خدمات تجویز شده داده شده است. |     |     |
| ۲    | پزشکان در زمینه نسخه نویسی الکترونیک آموزش دیده اند.                                                                                                 |     |     |
| ۳    | داروسازان در زمینه نسخه پیچی الکترونیک آموزش دیده اند.                                                                                               |     |     |
| ۴    | آموزش به کاربران سیستم نسخه نویسی الکترونیک به صورت حضوری صورت گرفته است.                                                                            |     |     |
| ۵    | آموزش به کاربران سیستم نسخه نویسی الکترونیک به صورت مجازی صورت گرفته است.                                                                            |     |     |
| ۶    | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان چاپ نسخه و فهرست داروهای بیمار وجود دارد.                                                                       |     |     |
| ۷    | فهرست داروهای چاپ شده برای بیمار، به زبان ساده و فارسی است.                                                                                          |     |     |
| ۸    | آموزش و اطلاع رسانی از طریق رسانه های عمومی در خصوص سیستم نسخه نویسی الکترونیک، به بیمار داده شده است.                                               |     |     |
| ۹    | اطلاع رسانی در خصوص الزامات قانونی و مقررات نسخه نویسی الکترونیک در کشور به پزشکان داده شده است.                                                     |     |     |
| ۱۰   | جهت انتقال الکترونیکی نسخه ها، پهنای باند کافی در کشور وجود دارد.                                                                                    |     |     |
| ۱۱   | تمام مناطق شهری و روستایی کشور جهت نسخه نویسی الکترونیک به زیرساخت اینترنت دسترسی دارند.                                                             |     |     |
| ۱۲   | وجود نسخه کاغذی در کنار نسخه الکترونیک برای موارد اضطراری (قطعی برق، قطعی اینترنت و غیره) ضروری است.                                                 |     |     |
| ۱۳   | در صورت قطع سیستم نسخه نویسی الکترونیک در پی رخدادهای طبیعی مانند سیل و زلزله یا حمله سایبری برنامه جایگزینی در نظر گرفته شده است.                   |     |     |
| ۱۴   | برنامه جایگزین آفلاین در کنار برنامه آنلاین نسخه الکترونیک وجود دارد.                                                                                |     |     |
| ۱۵   | در صورت قطعی برق جهت احراز اصالت دارو، جایگزینی در نظر گرفته شده است.                                                                                |     |     |
| ۱۶   | نسخه نویسی الکترونیک قبل از اجرا در سراسر کشور، به صورت پایلوت در یک شهر انجام شده است.                                                              |     |     |
| ۱۷   | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، پشتیبانی فنی نرم افزار وجود دارد.                                                                                     |     |     |
| ۱۸   | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، پشتیبانی فنی نرم افزار به صورت حضوری وجود دارد.                                                                       |     |     |
| ۱۹   | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، پشتیبانی فنی نرم افزار به صورت مجازی وجود دارد.                                                                       |     |     |
| ۲۰   | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، پشتیبانی فنی نرم افزار ۲۴ ساعته می باشد.                                                                              |     |     |
| ۲۱   | پشتیبانی فنی نرم افزار نسخه نویسی الکترونیک، توسط کارشناسان مستقر در استان ها انجام می شود.                                                          |     |     |
| ۲۲   | پشتیبانی فنی نرم افزار نسخه نویسی الکترونیک، توسط کارشناسان مستقر در شهرستان ها انجام می شود.                                                        |     |     |
| ۲۳   | زیرساخت مربوط به ارسال پیامک به شماره همراه اول یا ایرانسل برای پزشک جهت ثبت نسخه از طرف وزارت اطلاعات و ارتباطات محیا شده است.                      |     |     |
| ۲۴   | شماره تماس پشتیبانی فنی سیستم نسخه نویسی الکترونیک به کاربران اعلام شده است.                                                                         |     |     |
| ۲۵   | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، پشتیبان گیری منظم داده ها صورت می گیرد.                                                                               |     |     |
| ۲۶   | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، تدارکاتی برای بازیابی داده های موجود در سیستم (در قالب استاندارد                                                      |     |     |

|    |  |                                                                                                                                                          |  |
|----|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    |  | پایگاه داده غیراختصاصی) وجود دارد.                                                                                                                       |  |
| ۲۷ |  | امکان استفاده سریع و آسان از سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک وجود دارد.                                                                                       |  |
| ۲۸ |  | سامانه‌های نسخه‌نویسی الکترونیک در کشور ادغام شده و یک سامانه واحد وجود دارد.                                                                            |  |
| ۲۹ |  | نحوه ورود به سامانه‌های نسخه‌نویسی الکترونیک یکسان است.                                                                                                  |  |
| ۳۰ |  | امکان گفتگوی الکترونیکی آنلاین بین پزشک با داروخانه و واحدهای پاراکلینیک در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک وجود دارد.                                        |  |
| ۳۱ |  | امکان ثبت همزمان خدمات پاراکلینیک و دارو با دریافت یک کد رهگیری وجود دارد.                                                                               |  |
| ۳۲ |  | زیرساخت‌های سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک نیاز به تقویت دارد.                                                                                               |  |
| ۳۳ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک قسمتی برای ارائه پیشنهادات کاربران جهت ارتقای سیستم وجود دارد.                                                             |  |
| ۳۴ |  | امکان حذف یا گنجاندن نشانه‌های بالینی در نسخه توسط پزشک به‌عنوان بخشی از دستورالعمل‌های مصرف دارو وجود دارد.                                             |  |
| ۳۵ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، تضاد منافع افشا شده است.                                                                                                  |  |
| ۳۶ |  | تبلیغات شرکت دارویی در طول فرآیند تجویز و انتخاب دارو توسط سیستم نمایش داده نمی‌شود.                                                                     |  |
| ۳۷ |  | امکان دریافت اطلاعات هویتی و دموگرافیک بیمار از پرونده الکترونیک سلامت وجود دارد.                                                                        |  |
| ۳۸ |  | قابلیت ادغام اطلاعات سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک با عناصر پرونده الکترونیک سلامت از جمله لیست مشکلات مدون و نتایج آزمایش وجود دارد.                       |  |
| ۳۹ |  | وارد و صادر کردن داده‌های دموگرافیک و شناسایی بیمار توسط سیستم امکان‌پذیر است.                                                                           |  |
| ۴۰ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، دسترسی به شماره تماس بیماران وجود دارد.                                                                                   |  |
| ۴۱ |  | تصویر بیمار در پنل کاربری پزشک قابل رویت است.                                                                                                            |  |
| ۴۲ |  | اطلاعات بالینی از جمله تاریخچه پزشکی، معاینه فیزیکی، مشکلات تمایزنیافته، تشخیص‌های موقت یا تاییدشده و تحقیقات آزمایشگاهی و تاریخ آنها نمایش داده می‌شود. |  |
| ۴۳ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، شرایط خاص بیماران نظیر بارداری، شیردهی، ورزشکار حرفه‌ای نمایش داده می‌شود.                                                |  |
| ۴۴ |  | امکان ایجاد یک برنامه مدیریت بالینی برای بیمار در قالبی استاندارد و قابل تنظیم که می‌تواند به‌طور خودکار با داده‌های پرونده بیمار پر شود، وجود دارد.     |  |
| ۴۵ |  | زمانی که نتایج آزمایش بیمار نشان دهد که نیاز به اقدام خاصی می‌باشد در سیستم به پزشک بازخورد داده می‌شود.                                                 |  |
| ۴۶ |  | بخش تمدید دارو در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک برای پزشک فعال است.                                                                                         |  |
| ۴۷ |  | بخش تمدید خدمات پاراکلینیک در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک برای پزشک فعال است.                                                                             |  |
| ۴۸ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان تمدید نسخه وجود دارد.                                                                                               |  |
| ۴۹ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان تعیین تاریخ موثر برای تمدید خدمات پاراکلینیک وجود دارد.                                                             |  |
| ۵۰ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک امکان ارجاع نسخه به پزشک جهت اصلاح وجود دارد.                                                                              |  |
| ۵۱ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان یادآوری به تجویزکننده زمانی که نتایج غیرطبیعی هستند یا نیاز به اقدام دارند، وجود دارد.                              |  |
| ۵۲ |  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان تسریع روند تمدید داروها با قابلیت ارسال درخواست‌های تمدید                                                           |  |

|    |  |                                                                                                                 |  |
|----|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    |  | نسخه به صورت الکترونیکی و خودکارسازی فرآیند مجوز تمدید وجود دارد.                                               |  |
| ۵۳ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان علامت گذاری بیمار برای یادآوری توسط تجویز کننده وجود دارد.                 |  |
| ۵۴ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان اعلام زمان تمدید نسخه وجود دارد.                                           |  |
| ۵۵ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان مطلع شدن تجویز کنندگان از عدم ارسال نسخه به داروخانه وجود دارد.            |  |
| ۵۶ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان دسترسی به نتایج آزمایشات برای پزشک وجود دارد.                              |  |
| ۵۷ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب مناسب ترین مشکل/تشخیص وجود دارد.                                    |  |
| ۵۸ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان ثبت نحوه مصرف دارو وجود دارد.                                              |  |
| ۵۹ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب دوز دارو وجود دارد.                                                 |  |
| ۶۰ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب دوزهای شکسته دارو (یک دوم، یک سوم، یک چهارم و غیره) وجود دارد.      |  |
| ۶۱ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب دوزهای شکسته دارو (یک بار در هفته) وجود دارد.                       |  |
| ۶۲ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب دوزهای شکسته دارو (روز خاص هفته) وجود دارد.                         |  |
| ۶۳ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب دوزهای شکسته دارو (هفته اول کامل، هفته بعد نصف) وجود دارد.          |  |
| ۶۴ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب نحوه تزریق آمپول وجود دارد.                                         |  |
| ۶۵ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب شرکت دارویی مورد نظر به راحتی وجود دارد.                            |  |
| ۶۶ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان انتخاب داروهای مکمل وجود دارد.                                             |  |
| ۶۷ |  | در سامانه های نسخه نویسی الکترونیک، امکان جستجوی داروها به راحتی وجود دارد.                                     |  |
| ۶۸ |  | در سامانه های نسخه نویسی الکترونیک، امکان جستجوی داروها با نام ژنریک وجود دارد.                                 |  |
| ۶۹ |  | در سامانه های نسخه نویسی الکترونیک، امکان جستجوی داروها با نام تجاری وجود دارد.                                 |  |
| ۷۰ |  | در سامانه های نسخه نویسی الکترونیک، امکان جستجوی داروها به زبان فارسی وجود دارد.                                |  |
| ۷۱ |  | در سامانه های نسخه نویسی الکترونیک، امکان جستجوی خدمات پاراکلینیک به زبان فارسی وجود دارد.                      |  |
| ۷۲ |  | نحوه جستجوی داروها در سامانه های نسخه نویسی در کشور ما یکسان است.                                               |  |
| ۷۳ |  | تمام داروهایی که تحت پوشش بیمه هست در سیستم نسخه نویسی الکترونیک وجود دارد.                                     |  |
| ۷۴ |  | تمام داروهایی که تحت پوشش بیمه نیست در سیستم نسخه نویسی الکترونیک وجود دارد.                                    |  |
| ۷۵ |  | در صورت عدم وجود یک دارو در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان ورود دستی در سامانه وجود دارد.                    |  |
| ۷۶ |  | تمام خدمات پاراکلینیک که تحت پوشش بیمه هست در سیستم نسخه نویسی الکترونیک وجود دارد.                             |  |
| ۷۷ |  | تمام خدمات پاراکلینیک که تحت پوشش بیمه نیست در سیستم نسخه نویسی الکترونیک وجود دارد.                            |  |
| ۷۸ |  | در صورت عدم وجود یک خدمت در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، امکان ورود دستی در سامانه وجود دارد.                    |  |
| ۷۹ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، برای پزشکان عمومی داروهایی نمایش داده می شود که مجاز به تجویز آن هستند.          |  |
| ۸۰ |  | در سیستم نسخه نویسی الکترونیک، برای پزشکان عمومی خدمات پاراکلینیکی نمایش داده می شود که مجاز به تجویز آن هستند. |  |

|     |                                                                                                                                           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۸۱  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک دسته‌بندی داروها براساس نوع دارو (قرص، شربت، آمپول، شیاف و غیره) وجود دارد.                                 |
| ۸۲  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، دسته‌بندی داروها براساس ژنریک و تجاری بودن وجود دارد.                                                      |
| ۸۳  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان تعریف نسخه پر مصرف وجود دارد.                                                                        |
| ۸۴  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان ایجاد فولدر favorite وجود دارد.                                                                      |
| ۸۵  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، اطلاعاتی در مورد دوزهای بزرگسالان و دوزهای کودکان ارائه می‌شود.                                            |
| ۸۶  | دسترسی به محاسبات دوز برای کمک به محاسبات دوزها به عنوان مثال براساس وزن یا سن وجود دارد.                                                 |
| ۸۷  | گزینه‌هایی برای انتخاب دارو جهت جلوگیری از انتخاب اشتباه داروی با نام مشابه ارائه می‌شود.                                                 |
| ۸۸  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، انتخاب دارو براساس طبقه دارویی می‌باشد.                                                                    |
| ۸۹  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان وارد کردن داروها در قالب متن آزاد در صورتی که نام دارو در لیست سیستم نباشد، وجود دارد.               |
| ۹۰  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان یادداشت مصرف یا عدم مصرف دارو در روزهای هفته وجود دارد.                                              |
| ۹۱  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، سفارش راحت دارو از اقلامی که قبلاً در فهرست داروها هستند، وجود دارد.                                       |
| ۹۲  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان تکمیل فیلدهای نسخه (نام دارو، دوز، مسیر، دفعات، دستورالعمل‌های تجویز، مدت درمان، تکرارها) وجود دارد. |
| ۹۳  | امکان انتخاب یک مجموعه سفارش دارو از لیست شخصی داروهایی که قبلاً توسط پزشک تجویز شده‌اند، وجود دارد.                                      |
| ۹۴  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان ساده کردن انتخاب‌ها و دسته‌بندی فهرست داروها به گروه‌های دارو وجود دارد.                             |
| ۹۵  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان ارائه انتخابی از دوزها و اشکال موجود و مناسب برای یک داروی معین وجود دارد.                           |
| ۹۶  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان تشکیل منوهای سفارشی از گزینه‌های دارویی و تست‌های آزمایشگاهی وجود دارد.                              |
| ۹۷  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، واژگان دارویی مطابق با فرم دارویی بالینی RxNorm می‌باشد.                                                   |
| ۹۸  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان روئت سوابق بیماران قبل از انتخاب یک دارو توسط پزشکان به-راحتی وجود دارد.                             |
| ۹۹  | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان مشاهده فهرستی از داروهای فعلی و گذشته بیمار توسط پزشک وجود دارد.                                     |
| ۱۰۰ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان دسترسی به تاریخچه خدمات پاراکلینیک بیمار توسط پزشک وجود دارد.                                        |
| ۱۰۱ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان مشاهده نتایج پاراکلینیک درخواستی برای بیمار توسط پزشک وجود دارد.                                     |
| ۱۰۲ | بازیابی جزئیات نسخه‌های قبلی فرد از جمله دوزها، تاریخ‌های تجویز و تاریخ‌های توزیع توسط تجویزکنندگان امکان‌پذیر است.                       |

|     |                                                                                                                          |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| ۱۰۳ | امکان ویرایش نسخه قبلی بیمار در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک برای پزشک وجود دارد.                                          |  |  |
| ۱۰۴ | امکان مشاهده سوابق پزشکی (نسخ، دارو و خدمات پاراکلینیک) توسط بیمار به صورت آنلاین وجود دارد.                             |  |  |
| ۱۰۵ | امکان مشاهده سوابق پزشکی (نسخ، دارو و خدمات پاراکلینیک) توسط بیمار به صورت آفلاین وجود دارد.                             |  |  |
| ۱۰۶ | جهت مشاهده سوابق پزشکی (نسخ، دارو و خدمات پاراکلینیک) توسط بیمار، لینک دسترسی برای وی پیامک می‌شود.                      |  |  |
| ۱۰۷ | پزشک تنها با وارد کردن کد ارسال شده به تلفن همراه بیمار می‌تواند به اطلاعات وی دسترسی پیدا کند.                          |  |  |
| ۱۰۸ | تاریخ ویزیت و نام پزشک تجویزکننده برای بیمار پیامک می‌شود.                                                               |  |  |
| ۱۰۹ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به تداخل دارویی نمایش داده می‌شود.                                         |  |  |
| ۱۱۰ | در صورت نمایش هشدارهای مربوط به تداخل دارویی، سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک مانع از ثبت دارو می‌شود.                        |  |  |
| ۱۱۱ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدار در مورد تنظیم دوز براساس سن بیمار نمایش داده می‌شود.                                |  |  |
| ۱۱۲ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدار در مورد تنظیم دوز براساس جنسیت بیمار نمایش داده می‌شود.                             |  |  |
| ۱۱۳ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدار در مورد تنظیم دوز براساس وزن بیمار نمایش داده می‌شود.                               |  |  |
| ۱۱۴ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به تجویز دارو برای بیمار باردار نمایش داده می‌شود.                         |  |  |
| ۱۱۵ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به تجویز دارو برای بیمار شیرده نمایش داده می‌شود.                          |  |  |
| ۱۱۶ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به تجویز دارو برای ورزشکار حرفه‌ای نمایش داده می‌شود.                      |  |  |
| ۱۱۷ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به حساسیت دارویی یا عدم تحمل نمایش داده می‌شود.                            |  |  |
| ۱۱۸ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدار خودکار سیستم برای موارد منع مصرف دارو وجود دارد.                                    |  |  |
| ۱۱۹ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به آلرژی دارویی نمایش داده می‌شود.                                         |  |  |
| ۱۲۰ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به تداخل نتیجه دارو - آزمایش نمایش داده می‌شود.                            |  |  |
| ۱۲۱ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدار سیستم در مورد تنظیم دوز براساس عملکرد کلیه و کبد بیماران وجود دارد.                 |  |  |
| ۱۲۲ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به در تعهد بیمه‌بودن دارو نمایش داده می‌شود.                               |  |  |
| ۱۲۳ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به سقف دوز داروی تجویزی نمایش داده می‌شود.                                 |  |  |
| ۱۲۴ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به نسخه تکراری نمایش داده می‌شود.                                          |  |  |
| ۱۲۵ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به داروهایی که فقط در بیمارستان امکان تجویزشان هست نمایش داده می‌شود.      |  |  |
| ۱۲۶ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدارهای مربوط به داروهایی که تنها پزشک متخصص می‌تواند آن را تجویز کند نمایش داده می‌شود. |  |  |
| ۱۲۷ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان فیلتر هشدارها توسط پزشکان به طور انتخابی برحسب شدت هشدارها وجود دارد.               |  |  |

|     |                                                                                                                                                  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱۲۸ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان متوقف کردن هشدارهایی که پزشکان از نظر بالینی بی‌ربط بدانند، وجود دارد.                                      |
| ۱۲۹ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان سرکوب هشدارهای ایمنی با اولویت پایین، توسط تجویزکننده جهت کاهش هشدارهای مثبت کاذب وجود دارد.                |
| ۱۳۰ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، دسته‌بندی سطوح شدت هشدارها در سه سطح منع مصرف کامل، در صورت امکان باید اجتناب شود، و استفاده با احتیاط وجود دارد. |
| ۱۳۱ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، فراهم کردن امکان سفارشی‌سازی هشدارها توسط سیستم وجود دارد.                                                        |
| ۱۳۲ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدار خودکار در مورد درمان‌ها و نسخه‌های تکراری وجود دارد.                                                        |
| ۱۳۳ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، هشدار سیستم در مورد مصرف و دوز بیش از حد وجود دارد.                                                               |
| ۱۳۴ | هشدار سیستم به پزشک هنگامی که نتایج تست‌های آزمایشگاهی نیاز به پیگیری اقدام دارد، وجود دارد.                                                     |
| ۱۳۵ | پیش‌نمایش توسط سیستم و یادآوری به کاربر جهت بررسی هویت بیمار و جزئیات نسخه، ارجاع یا سایر سفارشات صحیح قبل از ارسال الکترونیکی ارائه می‌شود.     |
| ۱۳۶ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، دسترسی‌ها براساس نقش هر یک از کاربران تعریف شده است.                                                              |
| ۱۳۷ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، برای هریک از کاربران امکان احراز هویت وجود دارد.                                                                  |
| ۱۳۸ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امضای الکترونیک برای پزشکان تعریف شده است.                                                                        |
| ۱۳۹ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، پشتیبانی آسان و ایمن از داده‌های بالینی وجود دارد.                                                                |
| ۱۴۰ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان انتقال داده‌های حساس به صورت ایمن وجود دارد.                                                                |
| ۱۴۱ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، مکانیسم‌های قابل‌اعتمادی برای به‌روزرسانی‌های منظم و به‌موقع از طرف فروشنده ارائه می‌شود.                         |
| ۱۴۲ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امتیازات دسترسی برای تک تک کاربران یا گروه‌هایی از کاربران توسط مدیر کنترل می‌شود.                                |
| ۱۴۳ | سطح بالایی از امنیت ضدسرقت سیستم وجود دارد.                                                                                                      |
| ۱۴۴ | سیستم‌ها با جدیدترین استانداردهای بیمه برای حفظ حریم خصوصی و امنیت پشتیبانی مطابقت دارد.                                                         |
| ۱۴۵ | دسترسی به داده‌های بیمار فقط برای پرسنل مجاز امکان‌پذیر است.                                                                                     |
| ۱۴۶ | پشتیبانی از یکپارچگی داده‌های ذخیره‌شده یا ارسال‌شده در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، وجود دارد.                                                   |
| ۱۴۷ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان دریافت خدمات ثبت‌شده در نسخه در سراسر کشور وجود دارد.                                                       |
| ۱۴۸ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان تهیه برخی اقلام دارویی یک نسخه از یک داروخانه و برخی دیگر از داروخانه دیگری وجود دارد.                      |
| ۱۴۹ | امکان ویرایش نسخه قبل از اینکه دارو توسط داروخانه پیچیده شود توسط پزشک وجود دارد.                                                                |
| ۱۵۰ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان ثبت دو نسخه در روز برای یک بیمار وجود دارد.                                                                 |
| ۱۵۱ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان ارجاع نسخه از داروخانه یا پاراکلینیک به پزشک وجود دارد.                                                     |
| ۱۵۲ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، در صورت ارجاع نسخه از داروخانه یا پاراکلینیک به پزشک محلی برای توضیح علت ارجاع وجود دارد.                         |
| ۱۵۳ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، در صورت ارجاع نسخه از داروخانه یا پاراکلینیک به پزشک محلی برای درج توضیحات پزشک وجود دارد.                        |

|     |                                                                                                                                                                              |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| ۱۵۴ | هنگام ثبت نسخه در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، برای پزشک پیامک ارسال می‌شود.                                                                                                  |  |  |
| ۱۵۵ | سیستم با سایر برنامه‌های نرم‌افزاری (موردتایید سازمان‌های بیمه‌گر) برای مدیریت داده‌های بیمار ارتباط دارد.                                                                   |  |  |
| ۱۵۶ | بین سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک و پرونده الکترونیک سلامت ارتباط برقرار است.                                                                                                   |  |  |
| ۱۵۷ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، رمزگذاری پیام‌های ارسال‌شده بین ارائه‌دهندگان خدمات با استفاده از استاندارد مورد توافق ملی صورت می‌گیرد.                                      |  |  |
| ۱۵۸ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان وارد و صادر کردن طیف وسیعی از فرمت‌های فایل پیوست‌شده به پرونده بیمار وجود دارد.                                                        |  |  |
| ۱۵۹ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، امکان ارسال الکترونیکی نسخه‌ها برای بازیابی توسط داروخانه‌ها وجود دارد.                                                                       |  |  |
| ۱۶۰ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، تجویزکننده اجازه ساختن و سفارشی کردن الگوهایی برای ایجاد نامه‌ها، ارجاع‌ها و سایر اسنادی که می‌توانند با داده‌های پرونده بیمار پر شوند، دارد. |  |  |
| ۱۶۱ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، استاندارد RxNom وجود دارد.                                                                                                                    |  |  |
| ۱۶۲ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، استاندارد دارونامه و بیمه وجود دارد.                                                                                                          |  |  |
| ۱۶۳ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، استاندارد سابقه دارویی وجود دارد.                                                                                                             |  |  |
| ۱۶۴ | در سیستم نسخه‌نویسی الکترونیک، استاندارد اطلاع از وضعیت تکمیل نسخه وجود دارد.                                                                                                |  |  |