

نظام ارجاع : کلیه پزشکان خانواده همراه با مراکزی (دولتی یا غیر دولتی) که در سطح 2 و 3 به ارائه خدمات بهداشتی ، تشخیصی ، درمانی و توانبخشی بصورت سرپائی یا بستری می پردازند ، شبکه (نظام) ارجاع را می سازند . ارجاع مجموعه فرایند هایی است که مسیر حرکت و ارتباط فرد را در سطوح سه گانه برای دریافت خدمات مورد نیاز به منظور تامین جامعیت و تداوم خدمات سلامت تعیین می کند .

انواع ارجاعات :

ارجاع عمودی : حرکت بیمار از یک سطح به سطح بالاتر یا پائین تر .
ارجاع افقی : ارجاع بیمار در همان سطح به تخصص های دیگر .

مهمترین ارجاعات :

ارجاع پزشک خانواده به پزشک متخصص / بیمارستان عمومی

ارجاع از متخصص به فوق تخصص (با اعلام و موافقت (تلفنی) پزشک خانواده)

مشاوره گروهی (بصورت کمسیونهای پزشکی) می تواند افقی یا عمودی یا

ترکیبی از هر دو باشد

مشاوره متخصص با سایر تخصص های پزشکی (ارجاع افقی) و 0

برگشت ارجاع (بازخورد): انتقال اطلاعات لازم از نحوه ارائه خدمات و پیگیری بیمار از سطح ارجاع شده به ارجاع دهنده

پزشک خانواده : پزشکی است که حداقل دارای مدرک دکتری حرفه ای پزشکی و مجوز معتبر فعالیت حرفه ای پزشکی در محل ارائه خدمت باشد .

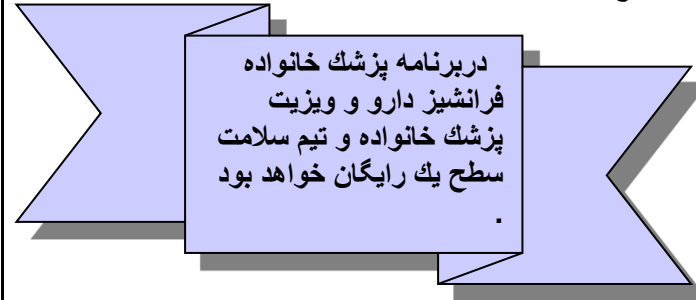
پزشک خانواده عهده دار ارائه و مدیریت خدمات سلامتی سطح اول است .

مسئولیت های پزشک خانواده : تامین جامعیت خدمات ، تداوم خدمات ، مدیریت سلامت ، تحقیق و هماهنگی با سایر بخشها .

پزشک خانواده مسئول : پزشک خانواده ای است که علاوه بر وظایف پزشک خانواده مسئولیت مدیریت و نظارت بر عملکرد پزشکان خانواده و تیم سلامت محله خود را بر عهده داشته و مسئولیتهایی نیز در برابر سلامت عمومی از جمله سلامت محیط ، مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی ، مدارس و دیگر اماکن عمومی نیز دارد .

محله : محدوده خاص جغرافیایی از شهر است که جمعیت آن حدود 10 هزار نفر باشد و امکانات و توانمندیهای حوزه سلامت (اعم از خصوصی ، دولتی ، عمومی ...) در آن برای ارائه خدمت در قالب پزشک خانواده و نظام ارجاع حداقل در سطح یک کفایت کند .

محدوده دسترسی به پزشک خانواده : خانوارها باید پزشک خانواده خود را از بین پزشکانی که حداکثر در فاصله 1.5 کیلومتری محل زندگی یا کار ایشان مستقر هستند انتخاب نمایند . ستاد شهرستان با هماهنگی ستاد استان می تواند در صورت ضرورت این فاصله را تعدیل کند و مردم موظف به انتخاب پزشک خانواده خود در همان شعاع هستند .



ثبت نام : هر یک از افراد تحت پوشش یکی از بیمه های پایه حق دارند یکی از پزشکان خانواده را که توسط ستاد عملیاتی معرفی می شوند بعنوان پزشک خانواده خود انتخاب نمایند و با ثبت نام نزد آن پزشک ، علاقه مندی خود را اعلام دارند . شخص می تواند تا دوبار در سال نظر خود را تغییر دهد و پزشک خانواده خود را عوض کند .

پشتیبانی برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع

ساختارهای مدیریت در اجرای برنامه فوق به شرح زیر خواهد بود :

- ستاد ملی برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع - ستاد هماهنگی کشوری

- ستاد اجرایی کشوری - ستاد راهبردی استان

- ستاد اجرایی استان - ستاد اجرایی شهرستان

کمیته های اجرایی پیشنهادی : * کمیته اطلاع رسانی و روابط عمومی

* کمیته آمار و فناوری اطلاعات * کمیته آموزش نیروی انسانی

* کمیته پایش و نظارت

نظام پرداخت به پزشک خانواده (سطح اول) : حق الزحمه پزشک خانواده بصورت سرانه پرداخت می شود. میزان سرانه پایه پزشک خانواده و دستیارش (ماما یا پرستار) به ازای هر نفر در ماه 17500 ریال خواهد بود که با توجه به پذیرش گروههای خاص سنی (از جمله افراد بالای 60 سال و زیر 5 سال) و جنسی (مانند مادران باردار) و نیز برخی از موارد خاص (مثل سوابق کاری پزشکان و نیز مدت زمان فارغ التحصیلی از پزشکی عمومی) افزایش می یابد. براساس نتایج استخراج شده از چک لیست های ارزیابی عملکرد ، سرانه پزشک خانواده تا 20 درصد قابل افزایش یا کاهش خواهد بود .

تغییرات میزان سرانه به ازای تعداد جمعیت تحت پوشش :

1 تا 500 نفر = سرانه پایه

501 تا 1000 نفر = سرانه پایه ضربدر 1.1

1001 تا 1500 نفر = سرانه پایه ضربدر 1.2

1501 تا 2000 نفر = سرانه پایه ضربدر 1.3

2001 تا 2250 = سرانه پایه ضربدر 0.5

2251 تا 2500 نفر = سرانه پایه ضربدر 0.3

همه

برنده

خواهند بود

