

بیانیه سطح توافق ارائه خدمات درمانی پزشک خانواده

کد: ۱۶۰۲۲۵۷۳۱۰۳

مقدمه :

موفقیت برنامه مراقبت های اولیه بهداشتی (PHC) در قالب نظام شبکه های بهداشتی درمانی کشور و در حال حاضر با رویکرد نظام جامع و همگانی سلامت، موجب به کارگیری چهار اصل بنیانی نظام شبکه بهداشت و درمان کشور یعنی برقراری عدالت اجتماعی، همکاری بین بخشی، مشارکت مردمی و استفاده از تکنولوژی مناسب، در تمامی مراحل اجرای برنامه بیمه روستایی و پزشکی خانواده شد. در اجرای بند (ث) ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور و همچنین مطابق بند (ج) و (الف) و (ز) ماده ۱۷ قانون برنامه بودجه و ماده ۳۷ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت و تصمیم دولت دوازدهم مبنی بر ارتقاء خدمات سلامت روستاییان و لزوم ارائه خدمات بیمه پایه سلامت به تمامی جمعیت روستایی، عشایرو شهرهای زیربسیست هزار نفر کشور مقرر گردید، تا با استقرار تیم سلامت و محوریت نظام ارجاع مبتنی بر پزشکی خانواده در سطح اول و تعیین مسیر ارجاع به منظور پذیرش بیماران در سطوح دو و سه، دسترسی و برخورداری مردم از خدمات سلامت ارتقاء یابد. در برنامه پزشکی خانواده، پزشک عمومی و متخصص پزشکی خانواده و دیگر اعضای تیم سلامت مسئولیت مدیریت سلامت افراد و خانوارهای تحت پوشش خود را بعهده داشته و پس از ارجاع فرد به سطوح تخصصی، مسئولیت پیگیری اقدامات انجام شده را نیز به عهده دارند. همچنین، خدمات سلامت در برنامه پزشکی خانواده به جمعیت تحت پوشش به شکل فعال (Active) ارائه می شود.

هدف:

تقویت نظام ارجاع، افزایش دسترسی مردم به خدمات سلامت و کاهش هزینه های غیرضروری در کلیه مناطق روستایی و شهرهای کمتر از ۲۰۰۰۰ ایران

هزینه ها و پرداخت ها:

کلیه خدمات مشاوره ای و بهداشتی ارائه شده به گروه های هدف (بجز خدمات درمانی) به صورت رایگان انجام می شود. هزینه های خدمات درمانی براساس مصوبه تعرفه های اعلام شده از وزارت در هر سال محاسبه می شود.

دوره عملکرد:

اجرای برنامه پزشک خانواده روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر در کل سال و تا زمان برقراربودن طرح در کل کشور قابلیت اجرایی دارد.

خاتمه توافق نامه : در صورت لغو برنامه پزشک خانواده روستایی