ثبت بیش از ۲۳ هزار ویزیت و ارجاع ۳۸۳۰ بیمار

بیمه تأمین اجتماعی هنوز به‌طور کامل وارد طرح پزشک خانواده نشده است

رئیس دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد از اجرای آزمایشی طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع از ۲۵ مردادماه در شهرستان بویراحمد خبر داد

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی استان، رقیه پناهی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد، در نشست پزشکی خانواده و نظام ارجاع با اصحاب رسانه، با اشاره به اهداف اجرای این طرح اظهار کرد: کاهش پرداخت از جیب مردم، صرفه‌جویی در منابع نظام سلامت، جلوگیری از آوارگی و سردرگمی بیماران و پیشگیری از تجویزهای غیرضروری دارو و خدمات پاراکلینیکی از مهم‌ترین مزایای اجرای نظام پزشک خانواده است.

وی با بیان اینکه بخش قابل‌توجهی از راهکارهای حل مشکلات حوزه سلامت در اجرای این طرح پیش‌بینی شده است، افزود: طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع از ۲۵ مردادماه به‌صورت پایلوت در شهرستان بویراحمد آغاز شده و شاخص‌هایی که به‌صورت هفتگی به وزارت بهداشت ارائه می‌شود، در استان روند رو به رشدی دارد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد ابراز امیدواری کرد با تداوم این روند، در گام‌های بعدی سایر شهرستان‌های استان نیز تحت پوشش این برنامه قرار بگیرند.

پناهی با تأکید بر نقش رسانه‌ها در آگاهی‌بخشی به مردم تصریح کرد: چهار ویزیت نخست بیماران در مسیر پزشک خانواده رایگان است و در صورت نیاز به خدمات دارویی، آزمایشگاهی و تصویربرداری نیز تخفیف‌هایی در نظر گرفته شده است. همچنین در صورت نیاز بیمار به بستری، چنانچه از مسیر پزشک خانواده و نظام ارجاع وارد شود، خدمات بستری به‌صورت رایگان ارائه خواهد شد.

وی یکی از مشکلات نظام سلامت را مصرف و تجویز غیرضروری دارو و آزمایش دانست و گفت: در بسیاری از خانواده‌ها حجم قابل‌توجهی از داروها در منازل نگهداری می‌شود که بخشی از آن‌ها ممکن است ضرورتی برای مصرف نداشته باشند و حتی سلامت افراد را به خطر بیندازند.

پناهی ادامه داد: در اجرای این طرح، تعداد داروهای تجویزشده در نسخه‌ها و همچنین تعداد آزمایش‌های درخواستی به‌صورت مستمر رصد می‌شود تا از تجویزهای غیرضروری و تحمیل هزینه‌های اضافی به مردم و نظام سلامت جلوگیری شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان با اشاره به ضرورت مدیریت مراجعات غیرضروری به متخصصان بیان کرد: بسیاری از مشکلات و بیماری‌ها در سطح نخست خدمات سلامت و توسط پزشک عمومی قابل تشخیص و درمان است و نیازی به مراجعه مستقیم به متخصصان وجود ندارد. این موضوع علاوه بر اتلاف وقت و انرژی بیماران، موجب افزایش ازدحام در کلینیک‌ها و هدررفت منابع نظام سلامت می‌شود.

بیمه تأمین اجتماعی هنوز به‌طور کامل وارد طرح نشده است

پناهی درباره موانع اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع اظهار کرد: بیمه‌ها، به‌ویژه سازمان تأمین اجتماعی، هنوز به‌طور کامل پای کار این برنامه نیامده‌اند و برای اجرای کامل آن به همکاری همه بخش‌های مرتبط نیاز داریم.

وی افزود: بیش از ۱۰۰ کشور توسعه‌یافته این طرح را اجرا کرده‌اند و رسیدن به نقطه مطلوب در آن نیز سال‌ها زمان برده است؛ بنابراین طبیعی است که اجرای این برنامه در کشور و استان ما نیز به زمان نیاز داشته باشد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد با اشاره به وجود موافقان و مخالفان در مسیر اجرای طرح گفت: ممکن است برخی افراد به دلیل تغییر در شیوه ارائه خدمات یا تأثیر اجرای این برنامه بر منافع و شرایط کاری خود با آن مخالفت کنند و حتی در مسیر اجرا کارشکنی‌هایی صورت بگیرد، اما باید توجه داشت که تحقق پزشک خانواده و نظام ارجاع در نهایت به نفع مردم و ارتقای نظام سلامت خواهد بود.



پزشک خانواده/ مسیر اصلی دریافت خدمات سلامت

در ادامه این نشست، مسلم شریفی، رئیس مرکز بهداشت کهگیلویه و بویراحمد، با تشریح سازوکار اجرای طرح پزشک خانواده اظهار کرد: ساختار استقرار این برنامه در استان شکل گرفته و برای جمعیت مناطق مختلف، تیم سلامت خانواده تعریف شده است؛ به‌گونه‌ای که افراد تحت پوشش هر پایگاه سلامت شناسایی و برای آن‌ها پرونده تشکیل می‌شود.

وی افزود: مردم باید برای دریافت خدمات از مسیر پایگاه سلامت و پزشک خانواده خود اقدام کنند. چهار ویزیت نخست در این مسیر رایگان است و پس از آن نیز در صورت مراجعه از طریق نظام ارجاع، سهم پرداختی بیماران در سطوح تخصصی محدود خواهد بود.

رئیس مرکز بهداشت استان با اشاره به نحوه ارجاع بیماران به مراکز تخصصی و بیمارستان‌ها گفت: در صورت نیاز بیمار به خدمات سطح بالاتر، پزشک خانواده ضمن تشخیص ضرورت ارجاع، نوبت مراجعه را نیز برای او مشخص می‌کند تا بیمار بدون سردرگمی و انتظارهای طولانی بتواند خدمات موردنیاز خود را دریافت کند.

شریفی با بیان اینکه در ماه‌های نخست اجرای طرح، امکان مراجعه مستقیم به متخصصان نیز پیش‌بینی شده است، ادامه داد: در شش ماه نخست، مسیرهای قبلی مراجعه به خدمات تخصصی همچنان باز است، اما هدف نهایی این است که مردم به‌تدریج با ظرفیت پزشک خانواده آشنا شوند و بدانند بسیاری از نیازهای درمانی آن‌ها در سطح نخست قابل پاسخگویی است.

وی با تأکید بر ضرورت تغییر فرهنگ مراجعه درمانی در جامعه عنوان کرد: سال‌ها این تصور در جامعه شکل گرفته که حتی برای یک سردرد ساده نیز باید به فوق‌تخصص مراجعه کرد؛ تغییر این نگرش و بازگشت به جایگاه واقعی پزشک خانواده نیازمند فرهنگ‌سازی و همکاری رسانه‌هاست.

رئیس مرکز بهداشت کهگیلویه و بویراحمد با اشاره به افزایش هزینه دارو و تجهیزات پزشکی تصریح کرد: نظام سلامت برای مدیریت هزینه‌ها و پاسخگویی عادلانه به نیازهای مردم، راهی جز حرکت به سمت اجرای پزشک خانواده و نظام ارجاع ندارد.

شریفی با اشاره به تجربه‌های گذشته اجرای این طرح در کشور گفت: پزشک خانواده از سال‌های گذشته در دولت‌های مختلف مطرح شده، اما به دلایل گوناگون استمرار پیدا نکرده است. اکنون با توجه به نیازهای نظام سلامت و اراده شکل‌گرفته برای اجرای آن، باید همه دستگاه‌ها و بخش‌های مرتبط برای تحقق این برنامه همکاری کنند.

ثبت بیش از ۲۳ هزار ویزیت در طرح پزشک خانواده بویراحمد

همچنین محسن اسدی، رئیس مرکز بهداشت یاسوج، با اشاره به آغاز اجرای آزمایشی طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع از ۲۵ مردادماه در شهرستان بویراحمد اظهار کرد: بویراحمد به‌عنوان شهرستان پایلوت استان انتخاب شد و از این نظر، یکی از ویژگی‌های اجرای طرح در استان این بود که یک شهرستان مرکز استان به‌عنوان پایلوت انتخاب شد؛ در حالی که در برخی استان‌ها شهرستان‌های کوچک‌تر برای اجرای آزمایشی در نظر گرفته شده بودند.

وی افزود: این برنامه در ۲۲ مرکز خدمات جامع سلامت، پایگاه‌های سلامت شهری و خانه‌های بهداشت روستایی شهرستان بویراحمد اجرایی شده است.

اسدی با ارائه آماری از عملکرد این طرح بیان کرد: از زمان آغاز اجرای برنامه تاکنون، ۲۳ هزار و ۵۰۴ ویزیت از مسیر پزشک خانواده و نظام ارجاع در شهرستان بویراحمد ثبت شده و سه هزار و ۸۳۰ نفر نیز به سطوح بالاتر خدمات سلامت ارجاع داده شده‌اند که معادل حدود ۱۶ درصد مراجعات است.

رئیس مرکز بهداشت یاسوج با اشاره به ثبت ۱۲ هزار و ۳۴۰ ویزیت در سطح دوم خدمات سلامت گفت: یکی از ویژگی‌های این نظام آن است که بیمار پس از مراجعه به پزشک خانواده، در صورت نیاز به خدمات تخصصی، از سوی پزشک به سطح بالاتر ارجاع داده می‌شود و نوبت مراجعه، پزشک معالج، روز و ساعت دریافت خدمت نیز برای او مشخص خواهد شد.

وی با بیان اینکه چهار ویزیت نخست هر فرد در سال از مسیر پزشک خانواده رایگان است، افزود: در صورتی که بیمار از مسیر نظام ارجاع به بیمارستان مراجعه کند، هزینه بستری وی به‌صورت رایگان محاسبه می‌شود و خدمات پاراکلینیکی نیز با دریافت فرانشیز ارائه خواهد شد.

اسدی با تأکید بر اینکه پزشک خانواده صرفاً یک برنامه درمانی نیست، تصریح کرد: در این طرح وضعیت جسمی و روانی افراد از سوی پزشک، ماما و مراقبان سلامت بررسی می‌شود و برای هر فرد پرونده الکترونیک سلامت تشکیل خواهد شد که اطلاعات آن در سامانه سیب ثبت می‌شود.

وی ادامه داد: در ساختار پیش‌بینی‌شده، هر تیم سلامت شامل پزشک، ماما و مراقب سلامت، جمعیتی حدود سه هزار نفر را تحت پوشش قرار می‌دهد و این موضوع امکان شناخت دقیق‌تر وضعیت سلامت افراد و پیگیری مستمر نیازهای درمانی آن‌ها را فراهم می‌کند.

رئیس مرکز بهداشت یاسوج با اشاره به نقش این طرح در کاهش هزینه‌های درمانی و مدیریت مراجعات غیرضروری خاطرنشان کرد: پزشک خانواده کمک می‌کند افرادی که واقعاً نیازمند خدمات تخصصی هستند به سطوح بالاتر ارجاع شوند و سایر بیماران نیز خدمات موردنیاز خود را در سطح نخست دریافت کنند.

اسدی در پایان با درخواست از رسانه‌ها برای همراهی در اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی گفت: اجرای موفق این برنامه بدون آگاهی و مشارکت مردم امکان‌پذیر نیست و انتظار داریم رسانه‌ها با تشریح سازوکار طرح و پاسخ به ابهامات مردم، زمینه مراجعه صحیح شهروندان به پزشک خانواده و استفاده از خدمات این برنامه را فراهم کنند.

اخبار

صدور بیش از ۸۳۹ هزار کارت هوشمند ملی و تحویل بیش از ۸۳۳ هزار کارت به متقاضیان بوشهری

مدیرکل ثبت‌احوال استان بوشهر با تشریح آخرین وضعیت کارت‌های هوشمند ملی، از صدور ۸۳۹ هزار و ۱۴۹ کارت هوشمند ملی از ابتدای طرح تا کنون خبر داد و از شهروندانی که پیامک صدور کارت ملی خود را دریافت کرده‌اند، خواست در اسرع وقت برای تحویل کارت به مراکز مربوط مراجعه کنند

به گزارش روابط عمومی ثبت‌احوال استان بوشهر، حیدر عمرانی اظهار داشت: بر اساس آمارهای ثبت‌شده، تاکنون ۹۴۶ هزار و ۴۳۱ نفر در استان برای دریافت کارت هوشمند ملی ثبت‌نام کرده‌اند که از این تعداد، ۸۳۹ هزار و ۱۴۹ کارت معادل ۸۸.۷ درصد صادر شده است.

وی افزود: همچنین ۱۰۷ هزار و ۲۸۲ درخواست، معادل ۱۱.۳ درصد، در صف انتظار برای صدور کارت قرار دارد که فرآیند رسیدگی و صدور آن‌ها در حال پیگیری است.

عمرانی با اشاره به وضعیت تحویل کارت‌های صادرشده تصریح کرد: تاکنون ۸۳۳ هزار و ۶۰۸ کارت هوشمند ملی به متقاضیان تحویل داده شده، اما ۵ هزار و ۵۴۱ کارت با وجود صدور، همچنان در انتظار دریافت از سوی صاحبان آن‌هاست.

مدیر کل ثبت‌احوال استان بوشهر با تأکید بر ضرورت مراجعه به‌موقع شهروندان برای دریافت کارت‌های صادرشده خاطرنشان کرد: افرادی که پیامک صدور و آماده بودن کارت هوشمند ملی خود را دریافت کرده‌اند، لازم است در اسرع وقت به مراکز تعیین‌شده مراجعه کرده و نسبت به تحویل کارت خود اقدام کنند تا از انباشت کارت‌های تحویل‌نشده جلوگیری شود.

اطلاعیه عمومی و هشدار درباره سوءاستفاده از شماره تلفن

بدین‌وسیله اعلام می‌گردد شماره تلفن ۰۹۰۵۱۸۴۷۶۷۴ مفقود و از دسترس اینجانب خارج شده و احتمال سوءاستفاده از آن توسط اشخاص غیرمجاز وجود دارد. هرگونه فعالیت، پیام، تماس، آگهی، خریدوفروش، درخواست وجه یا معامله با این شماره در تمامی پیام‌رسان‌ها، شبکه‌های اجتماعی و سایت‌های آگهی، بدون تأیید مستقیم اینجانب، مورد تأیید نبوده و مسئولیتی از این بابت نمی‌پذیرم. از عموم مردم تقاضا می‌شود از هرگونه پرداخت وجه یا اعتماد به هویت ادعایی دارنده این شماره خودداری نموده و موارد مشکوک را مستند و به مراجع قانونی گزارش کنند.

این اطلاعیه جهت آگاهی عمومی و پیشگیر

کد ۴۶۱