



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند
مرکز بهداشت شهرستان بیرجند

برنامه ملی سلامت خانواده و

نظام ارجاع



واحد آموزش و ارتقای سلامت

تابستان ۱۴۰۳

بحث و نتیجه گیری

اگر پرونده الکترونیک سلامت ندارید به نزدیکترین پایگاه سلامت یا خانه بهداشت محل سکونت خود مراجعه کنید، "مراقب سلامت" خود را بشناسید و برای خود و خانواده خودتان "پرونده الکترونیک سلامت" تشکیل دهید.

اگر پرونده الکترونیک سلامت دارید، برای تکمیل پرونده و انجام خدماتی که زمان آن فرا رسیده یا به تعویق افتاده است به پایگاه سلامت یا خانه بهداشت محل سکونت خود مراجعه نمایید.

در نتیجه در برنامه "ملی سلامت خانواده" کسی که با یک مشکل سلامتی مواجه شده باید به مراقب سلامت خود به عنوان عضوی از تیم سلامت در پایگاه سلامت مراجعه نماید. مراقب سلامت بعد از بررسی وضعیت وی در صورت لزوم، او را برای مشاوره یا درمان به پزشک خانواده ارجاع می دهد.

سلامتی برای همه
با برنامه سلامت خانواده



برنامه ملی سلامت خانواده و نظام ارجاع

چرا برنامه ملی سلامت خانواده و نظام

ارجاع با رضایت بیشتر مردم همراه است؟

در این برنامه، هر فرد برای دریافت خدمات سلامت، همیشه به یک مراقب سلامت و به یک پزشک که همان پزشک خانواده اش است مراجعه می کند و اطلاعات سلامتی فرد در "پرونده الکترونیک سلامت" ثبت می شود.

بنابراین تیم سلامت در جریان کامل سوابق پزشکی و وضعیت جسمی و روانی فرد قرار دارد و با هر بار مراجعه، نیازی به ارائه دوباره شرح حال نیست. این ویژگی، باعث اعتماد بیشتر بیمار به پزشک و تیم سلامت شده و رضایت بیشتری نیز در پی دارد.

همچنین به دلیل شناخت کامل پزشک خانواده از بیمار، نیازی به تکرار آزمایشات و اقدامات تشخیصی نیست، بنابراین هزینه های مالی این قبیل اقدامات کاهش می یابد؛

به علاوه احتمال تجویز داروهای تکراری و یا داروهایی که مصرف همزمان آن ها عوارض به دنبال دارد کمتر می شود.

در واقع توسعه مراقبت های سلامت با بهرگیری از برنامه سلامت خانواده (پزشکی خانواده و نظام ارجاع) استراتژی اثر بخش برای سازماندهی و هدایت نظام سلامت در پاسخگویی به نیازهای سلامت جامعه است.

چشم انداز برنامه ملی سلامت خانواده و نظام ارجاع تحقق پوشش همگانی سلامت از طریق توسعه برنامه سلامت خانواده (پزشکی خانواده و نظام ارجاع) مبتنی بر مراقبت های اولیه سلامت می باشد.

بر اساس ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور، وزارت بهداشت مکلف است در اجرای "نظام خدمات جامع و همگانی سلامت" با اولویت بهداشت و پیشگیری بر درمان و مبتنی بر مراقبت های اولیه سلامت با محوریت نظام ارجاع و پزشکی خانواده با به کارگیری پزشکان خانواده، جهت ارائه مراقبت های بهداشتی در سطح جامعه، سطح بندی خدمات و پرونده الکترونیک سلامت ایرانیان اقدام نماید به نحوی که فرد فرد ایرانیان تحت پوشش نظام ارجاع قرار گیرند.

اهداف برنامه ملی سلامت خانواده

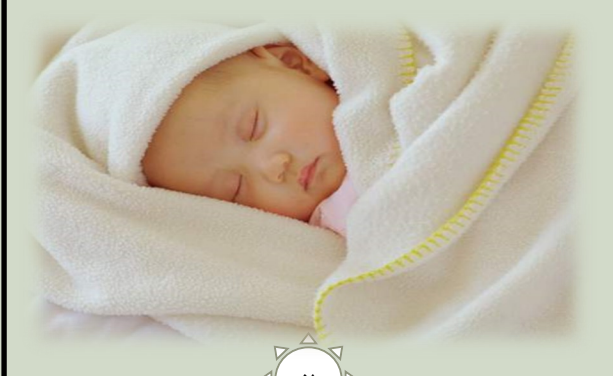
- ارتقای سطح سلامت جامعه با بالاترین سطح امید به زندگی
- بهبود تجویز منطقی دارو
- افزایش پذیرش بیماران از مسیر ارجاع در واحدهای ارائه خدمات سلامت در بخش دولتی و غیردولتی
- افزایش دسترسی عادلانه مردم و بهره مندی از خدمات سلامت با کیفیت
- افزایش مسئولیت پذیری و پاسخگویی به نیازهای سلامت جامعه
- افزایش فرزندآوری، حفظ و ارتقای جوانی جمعیت.

در برنامه ملی سلامت خانواده چه مراقبت هایی برای کودکان و بزرگسالان انجام می شود؟

مراقبت هایی که در برنامه سلامت خانواده برای کودکان انجام می شود شامل ارزیابی نشانه های خطر شیرخوار، واکسیناسیون، غربالگری بدو تولد مثل کم کاری تیروئید ، وضعیت رشد و تکامل، تغذیه، مکمل های دارویی، سلامت دهان و دندان، وضعیت بینایی، وضعیت شنوایی و... است

خدمات تیم سلامت خانواده برای بزرگسالان شامل آموزش خودمراقبتی، اندازه گیری وزن و قد، کنترل فشارخون، ارزیابی فعالیت بدنی، ارزیابی سلامت روان، ارزیابی عوامل خطر بیماری های قلبی و عروقی، ارزیابی های تشخیصی برای احتمال ابتلا به سرطان های پستان، روده و... آزمایش های سالیانه و دیگر اقدامات بهداشتی و درمانی بر اساس سن و سایر عوامل موثر بر سلامتی فرد از جمله بارداری است.

مراقب سلامت همچنین ضمن بررسی شیوه زندگی به "علل و سابقه عوامل خطر" در فرد مراجعه کننده، خانواده و جامعه او نیز توجه کرده و با اختصاص وقت کافی، به وی آموزش می دهد تا با تغییر رفتار و در پیش گرفتن یک سبک زندگی سالم و در صورت نیاز دریافت اقدامات تشخیصی، درمانی لازم، سریع تر سلامتی خود را باز یابد.



اجرای برنامه ملی سلامت خانواده به چه صورتی می باشد؟

- به ازاء هر ۳۰۰۰ نفر دو مراقب سلامت و یک پزشک خانواده (تیم پزشکی خانواده)
- به ازای هر ۲۰۰۰ نفر یک کارشناس بهداشت روان و تغذیه
- اطلاع رسانی فراگیر " طرح پزشکی خانواده و نظام ارجاع در قالب توسعه نظام شبکه در کشور " به جامعه
- سرشماری و انتساب جمعیت بصورت خانواده محور و محله محور به تیم پزشکی خانواده (مراقبین سلامت و پزشک)
- فراخوان خانواده ها توسط مراقبین سلامت برای ارائه خدمات گروه های سنی
- پیگیری مشکلات و در صورت نیاز ارجاع الکترونیک به سطوح بالاتر
- پذیرش در سطوح بالاتر و ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی (تکریم مراجعین و تعیین تکلیف ارجاعات)

اصل اول برنامه سلامت خانواده
پیشگیری است



برنامه ملی سلامت خانواده و نظام ارجاع