

معرفی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی

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 مبنی بر ارتقاء خدمات سلامت روستاییان و لزوم ارائه خدمات بیمه پایه سلامت به تمامی جمعیت روستایی، عشایر و شهرهای زیر بیست 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.

پزشک خانواده مسئول ارائه خدمات جامع سلامت و پاسخگویی مستمر به افراد تحت پوشش خود (اعم از سالم و بیمار) بدون توجه اختلاف سنی، جنسی، اقتصادی، فرهنگی و نوع بیماری از قبل از تولد تا لحظه مرگ است. پزشک خانواده موظف به ارائه خدمات با کیفیت، جامع متناسب با نیاز مردم برای تأمین، حفظ و ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه بوده و مسئول ارتقای سلامت جسمی، روانی و اجتماعی جمعیت تعریف شده تحت پوشش پزشک خانواده به عنوان اولین سطح تماس با مردم و بیمار باید دارای مهارتهای لازم در این زمینه می باشد.

غربالگری، تشخیص و درمانی بیماران، مهارتهای ارتباطی و توان تجزیه و تحلیل ابعاد روانی، اقتصادی و اجتماعی موثر بر سلامت بوده و قادر به مدیریت بیماران به ویژه بیماران مزمن نیازمند مراقبت طولانی مدت باشد. پزشک خانواده باید دارای اطلاعات کاملی از ژنوگرام خانواده، تاریخچه سلامت و بیماریهای جسمی، روانی و اجتماعی در برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع، اعضای خانواده تحت پوشش خود برای انجام مداخلات مناسب نیز باشد. پزشک عمومی و تیم وی مسئولیت کامل سلامت افراد و خانوارهای تحت پوشش خود را به عهده داشته و پس از بنابراین یکی از مهمترین. ارجاع فرد به سطوح تخصصی، مسئولیت پیگیری سرنوشت وی رانیز به عهده دارند و وظایف تیم سلامت با محوریت پزشک خانواده، ارائه خدمات و مراقبتهای اولیه بهداشتی است که بدون ارائه این خدمات، نمیتوان از اصطلاح پزشک خانواده برای ارائه صرف خدمات درمانی استفاده نمود. کلیه خدمات سلامت بمنظور کنترل هزینه های ناشی. در برنامه پزشک خانواده به جمعیت تحت پوشش به شکل فعال ارائه میشود از خدمات تکراری، افزایش پاسخگویی به بیمار، امکان پیگیری خدمات ارائه شده به بیمار، تشکیل پرونده سلامتی برای احاد جامعه و افزایش امکان کنترل کیفیت خدمات و ایجاد انضباط مالی، حرکت بیمار در سطوح سه گانه نظام ارائه خدمات به شکل کاملاً هدایت شده و با محوریت پزشک خانواده انجام میشود