



برنامه استقرار نظام ارجاع

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان - دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی - گروه ساختار و

سطح بندی خدمات درمان - دبیرخانه نظام ارجاع مرداد ۱۳۹۷



اقدامات اجرایی ستاد از ابتدای سال ۹۷

ارزیابی نظام ارجاع در دانشگاه های منتخب با مشارکت معاونت های محترم بهداشت و مدیریت محترم آمار و فناوری اطلاعات وزارت

▪ برگزاری جلسات هفتگی ستاد اجرایی وزارت از فروردین لغایت نیمه مرداد ماه (۱۱ جلسه)

▪ برگزاری جلسات کارشناسی ۲۳ جلسه

تدوین برنامه اجرایی ستاد برای استقرار تدریجی برنامه در دانشگاه های منتخب تا پایان سال ۹۷ (۱۶ دانشگاه تا پایان شهریور - ۲۰ دانشگاه تا آذر ماه)

تدوین متمم دستورالعمل استقرار نظام ارجاع با هماهنگی سازمان های بیمه پایه

برنامه ریزی و سیاستگذاری

- سازمان دهی مراکز ارائه خدمات ارجاع سطح دوم و سوم در نظام ارجاع از طریق آماده سازی کلینیک های ویژه: در برنامه طرح تحول سلامت
- ساخت ۲۴۹ کلینیک ویژه در دستور کار معاونت درمان قرار داشت که ۱۳۸ مورد آن ها تا ابتدای سال ۹۷ به بهره برداری رسیده است
- ۱۵۰ کلینیک ویژه فعال قبلی نیز به عنوان سطح دوم ارائه خدمات سرپایی، در نقشه ارجاع دانشگاه ها قرار خواهند گرفت
- برقراری ارتباط آن ها با بخش های داروخانه، پاراکلینیک (آزمایشگاه، تصویربرداری، توانبخشی) و بخش های بستری خدمات سطح سوم را نیز تکمیل خواهد کرد.
- طراحی تشکیل ستاد هدایت مدیریت ارجاع دانشگاه (تحت نظارت معاونت درمان دانشگاه) به منظور هماهنگی ارجاع و بازخورد آن بین سطوح اول، دوم و سوم؛ به منظور کنترل سقف ارجاع پزشکان سطح اول (۱۵٪) سهمیه پذیرش بیماران ارجاعی در کلینیک های ویژه (حداقل ۶۰٪ از سهمیه اول پذیرش هر پزشک شاغل در کلینیک ویژه) و ارجاع افقی

■ الزام بیمه های پایه به پرداخت به موقع به ازای هر مورد ویزیت در مسیر ارجاع، به کلینیک / پزشک خصوصی طرف قرارداد (هزینه خدمات دارو و پاراکلینیک نیز براساس اعتبار و صحت شناسه ارجاع پرداخت می شود)

■ ارتقای نظام ارجاع الکترونیک و زیرساخت های نرم افزاری مراکز ارائه دهنده خدمات:

□ سامانه نوبت دهی الکترونیک برای کلینیک های ویژه با تاکید بر تعیین اولویت ارجاع و سهمیه پذیرش خدمت تخصصی

□ الزام کلینیک های ویژه برای استفاده از سامانه های مستقل از HIS بیمارستانی

□ مشارکت در تهیه میان افزارهای برقراری اطلاعات بین سطوح مختلف ارائه خدمات براساس

استانداردهای تدوین شده دفتر آمار و فناوری اطلاعات و دریافت گواهینامه های مربوطه

□ استقرار سیستم استحقاق سنجی درمان، به عنوان بستر و تکمیل کننده نظام ارجاع الکترونیک

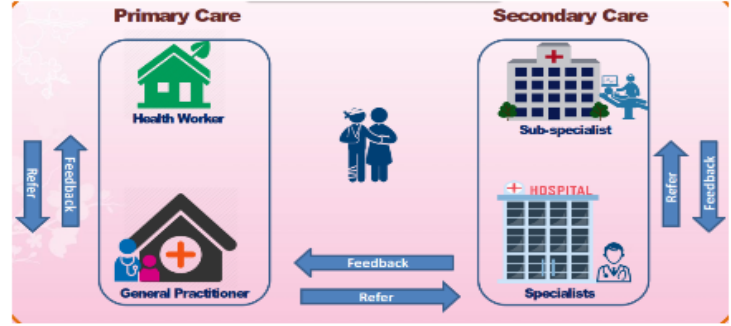
برای پیگیری مسیر ارجاع بیمار با همکاری بیمه های پایه

سامانه پورتال معاونت درمان

- طراحی سایت پورتال معاونت درمان برای دریافت اطلاعات و گزارش دانشگاه ها
- مکاتبه با دانشگاه ها برای معرفی فوکال پوینت نظام ارجاع و هماهنگی اطلاعات از طریق سایت پورتال معاونت درمان

<http://medcare.health.gov.ir/hospman/referral>

نظام ارجاع



برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در ایران از ابتدای سال ۸۴ فعالیت خود را در مناطق روستایی و شهری زیر ۲۰۰۰۰ نفر آغاز نمود. دستورالعمل اجرایی آن تحت عنوان نسخه 02 در سال 1391 بازنگری و به صورت پایلوت در مناطق شهری استان فارس و مازندران اجرا شد.

همگام با اجرای طرح تحول سلامت در سال 1393 در وزارت بهداشت، گام های اجرایی توسعه نظام ارجاع نیز بازنگری و به منظور امکان پذیری ارزیابی و تحلیل نظام ارجاع و نیاز به نظام ثبت اطلاعات، دستورالعمل گام اول (مربوط به افراد ساکن در روستاها و شهرهای دارای بیست هزار نفر جمعیت و پایین تر و جامعه عشایری تدوین و در خرداد ماه 1396 به 10 دانشگاه علوم پزشکی مشهد، گلستان، زنجان، اردبیل، یزد، خراسان شمالی، قم، مراغه، بوشهر، کرمانشاه طی نامه شماره 100/253 مورخ 96/3/30 ابلاغ شد.

از ابتدای سال 1397 با بازنگری گام های اجرایی و تنظیم متمم دستورعمل فوق استقرار نظام ارجاع در کل کشور تا پایان سال در دستور کار ستاد اجرایی وزارت بهداشت قرار گرفته است.



اعلانات

تاریخ ویرایش	عنوان
09:01 1397/05/23	جلسه هماهنگی دانشگاه های قطب شمال غرب کشور شنبه 27 مرداد جدید!
15:15 1397/05/17	فایل های جلسه آموزشی ویدئو کنفرانس 17 مرداد
09:02 1397/05/16	دستورالعمل سریع شرکت در وب کنفرانس
13:29 1397/05/15	جلسه ویدئو کنفرانس آموزشی از ساعت 13:30-15:30 مورخ چهارشنبه 97/5/17
14:29 1397/05/10	مشارکت در نظرسنجی نظام ارجاع
11:39 1397/05/10	وظایف ستاد هدایت مدیریت ارجاع دانشگاه
07:44 1397/05/08	برنامه زمان بندی بازدید های نظارتی
15:08 1397/04/30	بازنگری چک لیست اعلام آمادگی استقرار نظام ارجاع
16:34 1397/04/11	نکات مهم در تکمیل اطلاعات کلینیک های سطح دوم (درمانگاهها و کلینیک های ویژه)

تماس با همکاران:
هماهنگ کننده دبیرخانه نظام ارجاع دفتر مدیریت بیمارستانی: قطبی شماره تماس 81454627 -
پست الکترونیک: ghotbi@health.gov.ir

مدیر گروه سطح بندی و ساختار دفتر مدیریت بیمارستانی: سرکار خانم دکتر ربیعی: 81454613
پست الکترونیک: rabiee.a@health.gov.ir

مدیر گروه تعالی بالینی دفتر مدیریت بیمارستانی: سرکار خانم دکتر صباغیان 81454815
پست الکترونیک: sabbaghian@health.gov.ir
مدیر سامانه پورتال معاونت درمان سرکار خانم مهندس غفاری شماره تماس: 81454895
پست الکترونیک: ghafari.m@health.gov.ir

مدیر پروژه نظام ارجاع دفتر آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی: سرکار خانم مهندس جعفرپور تلفن محل کار: 81453652 (021) - شماره: 81456503 (021)
پست الکترونیک: m.jafarpour@behdasht.gov.ir وب سایت: it.behdasht.gov.ir
81455838 سرکار خانم مهندس نعمتی

مدیر پروژه نظام ارجاع مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشتی: سرکار خانم مهندس زرابی 81454984
پست الکترونیک: r.zarrabi@health.gov.ir

تقویم

نظر سنجی ها
نظرسنجی نظام ارجاع

تالار گفتگو
پرسش و پاسخ

تقویم
تکالیف

کتابخانه ها
قوانین و بخشنامه ها

برنامه عملیاتی استقرار نظام ارجاع دانشگاه

فرم ها و چک لیست های خام
نقشه ارجاع دانشگاه ها

اسلایدهای آموزشی کارگاه 2 تیر ماه
اسلایدهای کارگاه 26 تیر ماه گلستان

محتوای آموزشی جلسه ویدئو کنفرانس مورخ 17 مرداد ماه

چک لیست اعلام آمادگی دانشگاه ها

لیست ها
اطلاعات تماس فوکل پوینت دانشگاه ها

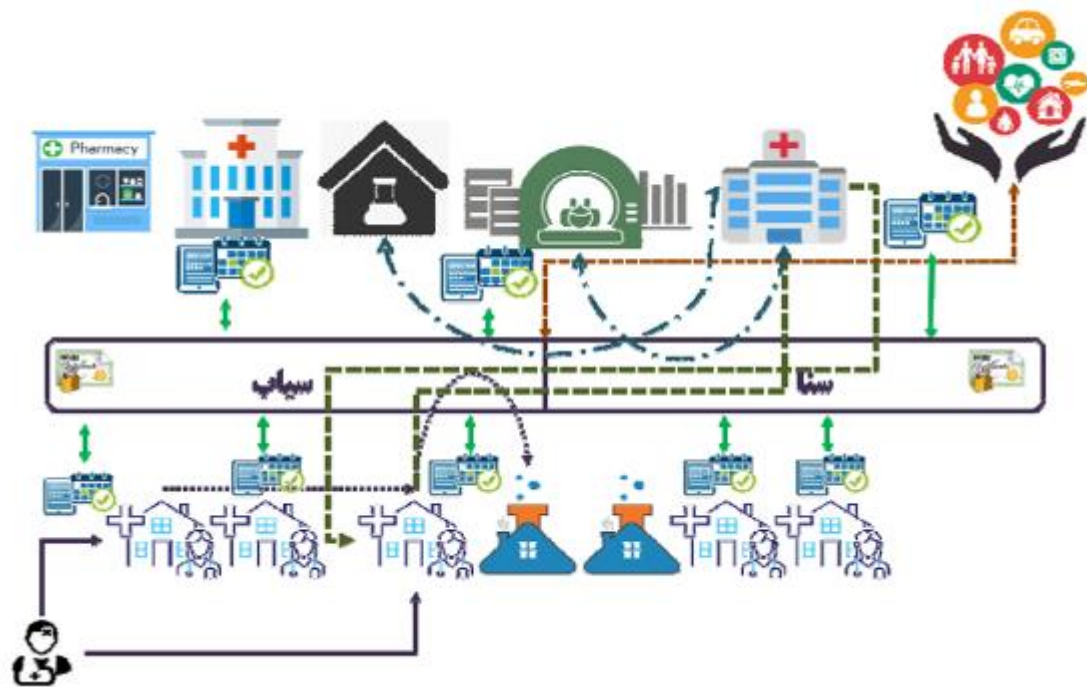
مشخصات کلینیک های ویژه و درمانگاههای تخصصی سطح دوم دانشگاه ها

محتوای سایت
missionExtension__

اسلایدهای آموزشی
اسلایدهای کارگاه 26

برگزاری کارگاه های آموزشی:

- کارگاه لایه بندی خدمات **۲۲ اردیبهشت ماه** برای ۷ دانشگاه مرکز قطب
- همایش سراسری نظام ارجاع با حضور ۵۲ دانشگاه در سطح کارشناسی و روسای محترم ۱۶ دانشگاه منتخب مرحله اول **۲ تیرماه**
- برگزاری جلسه ویدئو کنفرانس با کلیه دانشگاه ها با هماهنگی دفتر آمار و فناوری اطلاعات و معاونت بهداشتی در تاریخ ۱۲ تیر ماه
- برگزاری کارگاه علمی عملی برای نمایندگان حوزه درمان، بهداشت و فناوری اطلاعات ۱۶ دانشگاه منتخب مرحله اول و ۲ دانشگاه داوطلب در **تاریخ ۲۶ تیر ماه** در دانشگاه علوم پزشکی گلستان
- برگزاری جلسه ویدئو کنفرانس با کلیه دانشگاه ها با هماهنگی دفتر آمار و فناوری اطلاعات و معاونت بهداشتی در تاریخ ۱۷ مرداد ماه



طراحی مراحل استقرار برنامه در دانشگاه ها

براساس ارزیابی پیشرفت برنامه در
بازدیدهای میدانی
مرداد ۹۷

سنجش آمادگی

استقرار

عملیاتی سازی

مراحل استقرار برنامه در دانشگاه ها

تکمیل چک لیست
استقرار
ورود به نود اصلی در
صورت تایید ستاد

بازدید و تایید ستاد از اطلاعات
چک لیست و عملکرد نود
آزمایشی در منطقه پایلوت

توسعه پوشش به کل شهرها
ورود بخش خصوصی
فرهنگ سازی در منطقه
استقرار الزامات بیمه ای برای
تثبیت برنامه

مرحله عملیاتی سازی

تکمیل پوشش گام اول
(روستاها- شهرهای
زیر ۲۰,۰۰۰ نفر)
انتخاب و اجرای برنامه در
منطقه پایلوت شهری
کسب آمادگی اتصال به نود
اصلی براساس تکمیل سامانه
ها

مرحله استقرار

تکمیل چک لیست اعلام
آمادگی
ارزیابی و تکمیل زیرساخت ها
برای کلیه گام های اجرایی

مرحله آمادگی



فعالیت های
مربوط به
مرحله
سنجش
آمادگی نظام
ارجاع



سازمان پزشکی

سازمان بهداشت ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان بهداشت ایران

سازمان بهداشت ایران



سازمان پزشکی

سازمان بهداشت ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان بهداشت ایران

سازمان بهداشت ایران

چک لیست اعلام آمادگی راه اندازی نظام ارجاع - ستاد دانشگاه / دانشکده



شماره	حوزه	اقدام لازم	توضیحات	تایید
۱	ریاست دانشگاه	تشکیل کمیته دانشگاهی نظام ارجاع مطابق بند ب ماده ۷ دستورالعمل الحاقی بخش نامه شماره ۱۰۰/۲۵۳ مورخ ۱۳۹۶/۲/۳۰	صدور ابلاغ اعضای کمیته دانشگاهی با امضای ریاست دانشگاه تنظیم صورتجلسه با اعضای کمیته	<input type="checkbox"/>
۲	معاونت بهداشت دانشگاه	شناسایی مراکز سطح ۱ به تفکیک گام‌های دستورالعمل	بررسی اطلاعات مراکز در سامانه پایگاه و ارسال فرم اکسل مراکز ثبت نشده	<input type="checkbox"/>
۳	معاونت درمان دانشگاه	شناسایی مراکز ارائه خدمت سطح ۲ و ۳ در سطح دانشگاه	بررسی اطلاعات مراکز در سامانه پایگاه و ارسال فرم اکسل مراکز ثبت نشده	<input type="checkbox"/>
۴	بهداشت - درمان	نقشه جامع ارجاع دانشگاه	ترسیم نقشه نظام ارجاع به تفکیک مراکز موجود در شهرستان و سطوح ارائه خدمات	<input type="checkbox"/>
۵	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه	اطمینان از اخذ گواهی نظام ارجاع توسط سامانه های سطوح ۱ تا ۳	کنترل گواهی سامانه‌ها و اعتبار آن‌ها در داشبورد آمادگی نظام ارجاع	<input type="checkbox"/>
۶	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه	اطمینان از پایدار بودن شبکه و اتصال اینترنتی مراکز سطوح ۱ و ۲ ارائه دهنده خدمت	لیست مراکزی که در نقاط کور واقع شده‌اند و اقدامات انجام شده برای رفع مشکلات	<input type="checkbox"/>
۷	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه - بهداشت - درمان	تجهیز سخت‌افزاری مراکز برای استقرار نظام ارجاع	اطمینان از وجود یک دستگاه کامپیوتر یا لب تاپ به ازای هر پزشک خانواده و یک دستگاه چاپگر در مراکز سطح ۱ و بارکدخوان در سطح ۲	<input type="checkbox"/>
۸	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه - بهداشت	الزام به استقرار سامانه استاندارد مطابق با بند ۵ و بهره‌برداری در مراکز سطح ۱		<input type="checkbox"/>
۹	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه	اطمینان از بهره‌برداری و صحت عملکرد قفل سخت‌افزاری سرویس اعلام الکترونیکی هویت و بیمه فرد	بررسی وضعیت بهره‌برداری از سرویس‌های اعلام هویت و استحقاق درمان در داشبورد اعلام آمادگی نظام ارجاع فناوری اطلاعات	<input type="checkbox"/>
۱۰	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه	شناسایی سامانه‌های نوبت‌دهی در مراکز تحت پوشش دانشگاه	تکمیل اطلاعات مربوط به سامانه نوبت‌دهی مراکز	<input type="checkbox"/>

معاون بهداشتی دانشگاه	معاون درمان دانشگاه	مدیرکل بیمه سلامت استان	مدیرکل بیمه تامین اجتماعی استان	مدیر آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه	رییس دانشگاه
-----------------------	---------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--------------

شماره	حوزه	اقدام لازم	توضیحات	تایید
۱۱	بهداشت - درمان	تامین و آموزش اولیه نیروی انسانی مورد نیاز (وجود پزشک خانواده و نیروی پذیرش در مراکز مجری سطح اول و دوم)	تعداد کسری نیرو به تفکیک مراکز سطح ۱ و ۲ و اقدامات انجام شده یا برنامه دانشگاه برای تامین نیروهای مورد نیاز	<input type="checkbox"/>
۱۲	درمان	تشکیل ستاد هدایت مدیریت ارجاع دانشگاه	ابلاغ اعضای ستاد/گزارش پیشرفت	<input type="checkbox"/>
۱۳	بیمه های پایه	الزام به عقد قرارداد با پزشکان و مراکز مطابق تبصره ۱ و ۲ بند الف متمم دستورعمل نظام ارجاع	لیست مراکز و پزشکان طرف قرارداد به تفکیک سطح ارائه خدمات	<input type="checkbox"/>
۱۴	ریاست دانشگاه	تدوین برنامه عملیاتی استقرار دانشگاه	ارسال جدول زمان‌بندی گام‌های ۱ تا ۳	<input type="checkbox"/>

معاون بهداشتی دانشگاه	معاون درمان دانشگاه	مدیرکل بیمه سلامت استان	مدیرکل بیمه تامین اجتماعی استان	مدیر آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه	رییس دانشگاه
-----------------------	---------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--------------

فرآیند تایید مرحله اعلام آمادگی و ابلاغ مرحله استقرار برنامه نظام ارجاع در دانشگاه ها

تکمیل چک لیست اعلام آمادگی (امضای معاونت بهداشتی/ معاونت درمان/ مدیر آمار و فناوری دانشگاه/ مدیرکل بیمه های پایه/ رئیس دانشگاه)

مکاتبه رسمی ریاست دانشگاه به معاونت بهداشتی وزارت

تایید معاونت بهداشتی و ارسال به دفتر آمار و فناوری اطلاعات با رونوشت به معاونت درمان از طریق مکاتبه رسمی

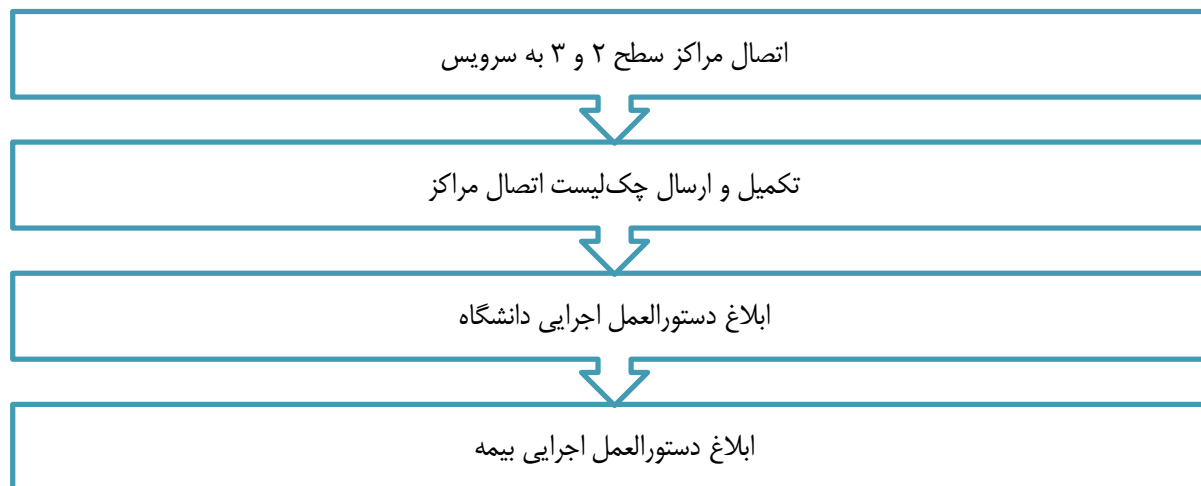
بررسی نقشه ارجاع و اطلاعات سطح دوم و سوم خدمات/همهنگی بیمه های پایه بررسی فیلدهای مربوط به سامانه های سطح اول و دوم در دفتر آمار و فناوری اطلاعات

بازدید حضوری از امکانات دانشگاه و بررسی نواقص، پیگیری و اطمینان از برطرف شدن آن ها (مکاتبه/ بازدید مجدد و ...)

مکاتبه رسمی تایید آمادگی با سه امضای معاونت بهداشتی/ معاونت درمان و دفتر مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت متبوع و ابلاغ مرحله استقرار برنامه به رئیس دانشگاه



فعالیت های
مربوط به
سنجش
مرحله
استقرار



فعالیت های
مربوط به گام
سنجش
مرحله
عملیاتی
سازی



نقشه استان‌های متصل

ارزیابی وضعیت آمادگی دانشگاه‌ها

□ برنامه ریزی استقرار تدریجی برنامه در دانشگاه های منتخب مرحله اول (اراک- اردبیل- ارومیه - اصفهان- بوشهر - بندرعباس - تبریز- خراسان شمالی - زنجان - شهرکرد- گلستان -گیلان - کرمانشاه - کرمان - مشهد - قم - مراغه - یزد)

□ طراحی نقشه ارجاع خدمات سطح دوم و سوم کلیه دانشگاه ها در مناطق آمایشی براساس طرح لایه بندی خدمات درمان

□ تنظیم برنامه زمان بندی بازدید از دانشگاه های مرحله اول مرداد لغایت آبان ۹۷

□ بازدید میدانی در سطح دانشگاه ها ۷ دانشگاه گرگان- مشهد - زنجان- اردبیل- گیلان- تبریز و مراغه

□ بازنگری و نهایی سازی چک لیست اعلام آمادگی استقرار نظام ارجاع همراه با راهنمای تکمیل آن به عنوان راهنمای مرحله اعلام آمادگی به دانشگاه ها

اخذ اطلاعات و گزارش از دانشگاه ها: (تا ۲۳ مرداد ماه)

- تعداد چک لیست اعلام آمادگی دریافتی ۱۱ دانشگاه (اردبیل - اراک - زنجان - گیلان - شهرکرد - گلستان - سمنان - تبریز - بوشهر - لرستان و ایران)
- تعداد نقشه ارجاع دریافت شده: ۱۴ دانشگاه (اردبیل - اراک - زنجان - گلستان - شهرکرد - ایلام - فسا - کرمان - یزد - بوشهر - مراغه - سمنان - تبریز - بابل)
- تعداد برنامه عملیاتی دریافت شده از سایر دانشگاه ها (بجز ۱۸ دانشگاه منتخب: ۴ دانشگاه فسا، لرستان و مراغه - سمنان - آبادان)
- سازماندهی مراکز سطح دوم سرپایی: دریافت اطلاعات ۵۹۳ کلینیک ویژه و درمانگاه تخصصی سطح دوم از ۵۰ دانشگاه علوم پزشکی (محل جغرافیایی - نرم افزار - خدمات)



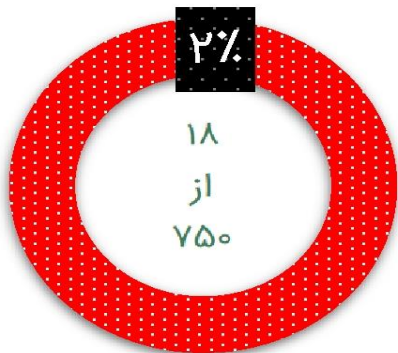
آرای فناوری اطلاعات سلامت

برنامه استقرار نظام ارجاع

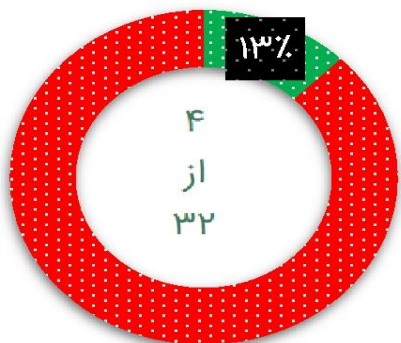


جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

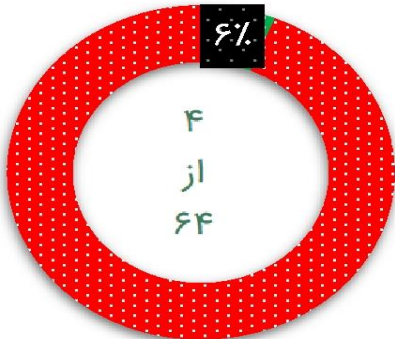
سطح ۲



مراکز متصل



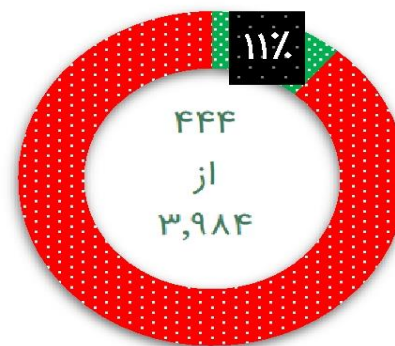
استان‌های متصل



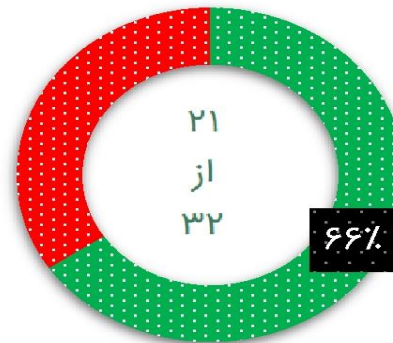
دانشگاه‌های متصل

مراکزی متصل در نظر گرفته شده‌اند که بیش از ۱۰ بازخور دارند

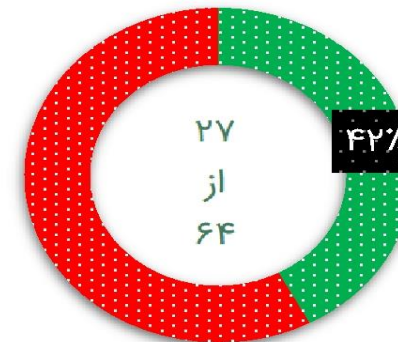
سطح ۱



مراکز متصل



استان‌های متصل



دانشگاه‌های متصل

مراکزی متصل در نظر گرفته شده‌اند که حداقل ۱ ارجاع دارند



آون فناوری اطلاعات سلامت

برنامه استقرار نظام ارجاع



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سطح ۲

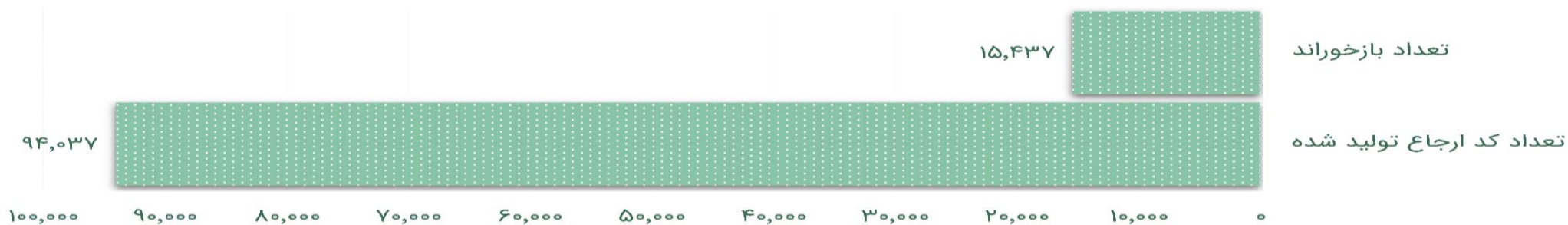
سطح ۱



نقشه استان‌های متصل



نقشه استان‌های متصل



گزارش منتهی به تاریخ ۲۲ مرداد ۱۳۹۷



دستاوردها و چالش های برنامه

براساس ارزیابی پیشرفت برنامه در
بازدیدهای میدانی
مرداد ۹۷

مدیریت و راهبری

- حمایت روسای دانشگاه ها از برنامه و نظارت مستقیم شخص آن ها در فیلد عملیاتی
- هماهنگی درون استانی با مدیران ارشد سایر بخش ها
- هماهنگی درون بخشی مدیران دانشگاهی و زبان مشترک در اجرای برنامه
- نیاز به همسوسازی مدیران دانشگاهی و تعیین وظایف برای اجرای برنامه
- ابراز نگرانی از تغییر سیاست های وزارت بهداشت
- عدم اطمینان به پایدار بودن ابزارهای تبادل اطلاعات
- حمایت مالی از مراحل استقرار برنامه

برنامه ریزی و هدایت

❑ مشخص نبودن گام های اجرایی دوم (مناطق شهری) و سوم (بخش خصوصی) برای کلیه دانشگاه ها

❑ عدم ارسال برنامه عملیاتی برای ستاد با وجود تنظیم در دانشگاه ها

❑ ارسال چک لیست های اعلام آمادگی قبل از تکمیل اقدامات الزامی

❑ عدم امکان تفکیک مراحل آمادگی تا استقرار و عملیاتی شدن برنامه

هماهنگی درون بخشی

- هماهنگی درون بخشی مدیران و کارشناسان برنامه در تقسیم وظایف
- انتخاب مدیران متناسب با نیازهای فرآیندی برنامه
- شناسایی چالش ها و بکارگیری راهکارهای منطقه ای برای رفع آن ها
- شروع برنامه بدون ارزیابی نیازهای آموزشی و توجیهی ارائه دهندگان خدمات
- نیاز به انتخاب کارشناسان هماهنگ کننده متناسب با نیازهای فرآیندی برنامه
- انتظار از ستاد وزارتی برای رفع کلیه مشکلات استقرار برنامه بدون تکمیل فرآیندهای مورد نیاز مرحله آمادگی

ارائه دهندگان خدمات

- آموزش رده های مختلف سطح اول و دوم در ارائه خدمات
- توانمندی پزشکان خانواده برای مدیریت و مراقبت بیماران و کار با سامانه
- نیاز به آموزش پزشکان خانواده برای استفاده از سامانه سیب
- درگیر کردن کلیه پزشکان متخصص برای استفاده از سامانه بازخورد
- استفاده از راهکار محلی برای بازخورد سطح دوم:
- تهیه مهر بازخورد پزشک و ورود اطلاعات توسط مدارک پزشکی بیمارستان
- ورود کلیه اطلاعات توسط منشی و پذیرش بخش های درمانگاهی
- نیاز به آموزش و توجیه پرسنل و پزشکان برای ارائه بازخورد در سطح اول و دوم
- نیاز به تدوین بسته مشوق ارائه دهندگان خدمات سطح اول و دوم
- نیاز به تدوین و اجرای برنامه های رضایت سنجی ارائه دهندگان خدمات
- لزوم تعهد سازمان های بیمه گر برای پرداخت بموقع پزشکان

تبادل اطلاعات نرم افزاری

- ❑ عدم امکان ارزیابی این بخش در برخی دانشگاه ها بدلیل تعداد کم تبادل اطلاعات در زمان بازدید میدانی
- ❑ نیاز به یادآور برای بیماران ارجاعی در سامانه سیب
- ❑ در سامانه سیب تشخیص اولیه پزشک خانواده ممکن است تشخیص محتمل باشد که گزارش گیری بیماری ها در آن را مختل کند
- ❑ اعلام نیاز دانشگاه ها به دسترسی گزارش گیری از سامانه سیب برای مدیریت ارجاع در سطح دانشگاه
- ❑ عدم مشاهده فیلدهای اجباری سامانه سیب تکمیل شده در سطح اول در سطح دوم (در دانشگاه های گیلان و زنجان بجز تشخیص پزشک، دارو و سابقه فامیلی سایر موارد از جمله شکایت اصلی مشاهده نمی شود)

تبادل اطلاعات نرم افزاری - ادامه

- نیاز به پروتکل فرآیند نوبت دهی (قوانین کنسل شدن / نوبت گیری مجدد / نوبت گیری اورژانسی)
- نیاز به تهیه اینترفیس مناسب و متناسب با فرآیندها در سطح دوم از طریق کمیته کارشناسی وزارت به منظور ابلاغ به دانشگاه ها
- نیاز به تعریف استاندارد سامانه های CIS برای درگیر کردن بخش خصوصی در برنامه
- نیاز به محدودیت خدمات یا زمان باقی ماندن بیمار در سطح دوم (با تاکید بر تکمیل خدمات مورد نیاز در یک بار ارجاع HID) به منظور جلوگیری از مراجعات مکرر به سطح دوم برای تکمیل درمان یا بازگشت مکرر به سطح اول برای دریافت کد ارجاع مجدد
- نیاز به اضافه شدن راهنماهای بالینی به نرم افزارهای سطح اول و دوم

فرآیند ارجاع - مرحله استقرار و عملیاتی شدن

- ❑ تقویت نظام ارجاع با استفاده از سامانه نوبت دهی
- ❑ تهیه فرم کاغذی برای مواقع قطع برق یا اینترنت در سطح اول [سامانه سیب بصورت آنلاین کار می کند]
- ❑ مراجعه بیماران ارجاعی سطح اول به بخش خصوصی علیرغم نوبت گیری از طریق سامانه
- ❑ عدم امکان ارزیابی این بخش در برخی دانشگاه ها بدلیل تعداد کم تبادل اطلاعات در سامانه تستی در زمان در بازدید میدانی
- ❑ نیاز به پروتکل بیماران ارجاع مستقیم از سطح اول به سوم، بیماران مهمان و ارجاع خارج استانی در سطح اول (کلیه دانشگاهها)
- ❑ نیاز به تعریف علت ارجاع براساس تشخیص در سامانه سیب (کلیه دانشگاه ها) در حال حاضر علت ارجاع فقط ویزیت متخصص و پیگیری متخصص است.
- ❑ به نظر می رسد شکایت اصلی در سطح اول با علت مراجعه در سطح دوم باید یکی باشد یا اگر تعریفی دارد دانشگاه ها توجیه نیستند

فرآیند ارجاع - مرحله استقرار و عملیاتی شدن - ادامه

□ نیاز به تعیین تکلیف ارجاع افقی و سطح سوم (کلیه دانشگاه ها)

□ نیاز به مراجعه مکرر بیماران ارجاعی از سطح دوم به اول برای دریافت کد ارجاع مجدد

□ نیاز به تدوین و اجرای برنامه های رضایت سنجی گیرندگان خدمات با توجه به محدودیت حق انتخاب بیمار بویژه در گام اول

□ اعمال محدودیت های بیمه ای در مرحله آمادگی دانشگاه

□ نیاز به تدوین بسته خدمات پرداخت سازمان های بیمه گر برای بیماران در نظام ارجاع (بستری مستقیم پزشک سطح دوم - تجدید نسخه تخصصی یا فوق تخصصی توسط پزشک خانواده برای بیماری های مزمن یا خاص یا حتی نیمه مزمن برای جلوگیری از ارجاع های مکرر)



اقدامات در دست اجرا

فعالیت های در دست اقدام

- تدوین شاخص های عملکردی به تفکیک مراحل اجرایی برنامه در دانشگاه ها
- برنامه زمان بندی بازدید و توجیه دانشگاه ها برای قرار گرفتن در لیست انتظار تایید مرحله آمادگی
- تدوین سند راهبردی برنامه و بسته اجرایی به عنوان راهنمای عملیاتی دانشگاه ها
- تدوین چک لیست مرحله استقرار برنامه برای ابلاغ به دانشگاه های تایید شده
- تدوین پیوست الگوی ارزیابی اقتصادی و تحلیل آن برای مرحله استقرار دانشگاه ها
- تدوین بسته تشویقی پزشکان سطح دوم و سوم
- تدوین مدیریت ریسک پروژه در سطح خدمات تخصصی
- تدوین بسته خدمات پوشش بیمه های پایه در مسیر ارجاع