



سازمان بهداشت ایران

اداره کل بهداشت استان البرز



جمهوری اسلامی ایران

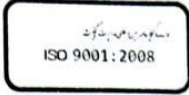
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره: ۱۴۰۱/۳۴۱۲۱۵

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۰۴ ۱۴:۳۱

پوست: دارد



ورودیبه دفتر نظام پزشکی کرج
شماره: ۰۰۱۴۵۱/۰۳۲۹۳۰۰۰۰
تاریخ: ۰۰۱۴۵۱/۱۰/۰۴

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی کرج

موضوع: دعوت به همکاری در طرح پزشک خانواده شهری

سلام علیکم

با احترام ، ضمن تشکر از حسن همکاری آن مقام محترم در زمینه تشکیل جلسات سازنده با اعضای محترم سازمان نظام پزشکی، در زمینه شناخت و رفع چالش های موجود در زمینه جلب مشارکت و عقد قرارداد با پزشکان فعال در استان و نیز ارتقاء کمی و کیفی همکاری با این عزیزان در اجرای طرح ملی پزشک خانواده شهری (صندوق بیمه سلامت همگانی و سایر اقشار نظام ارجاع یک) و با عنایت به الزامات قانونی مصرح در جزء ۵ بند ک تبصره ۱۷ قانون بودجه سال ۱۴۰۱ مبنی بر الزام کلیه مراکز درمانی در عقد قرارداد همکاری با سازمانهای بیمه گر دولتی ، به استحضار میرساند ، مطالب آموزشی مرتبط ، در سامانه الکترونیکی این اداره کل به آدرس al.ihio.gov.ir در بخش فایل های راهنما و آموزشی قرار داده شده است .

به منظور راهنمایی سریع پزشکان محترم همکار جهت اطلاع رسانی از طریق شبکه های اجتماعی تعداد دو فایل خلاصه آموزشی (پیوست) تهیه و قابل دسترسی از طریق این مکاتبه و نیز سامانه الکترونیکی این اداره کل (به آدرس پیشگفت) نیز میباشد.

مستدعی است ، دستور فرمایید ، اطلاع رسانی از طریق آن مقام محترم به همکاران پزشک زیرمجموعه به نحو شایسته معمول گردد .

همکاران واحد خدمات عمومی سلامت این اداره کل با شماره تلفن ۵-۳۴۴۷۲۳۹۳ داخلی ۴۰۹ و ۱۰۹ آماده پاسخگویی به سوالات پزشکان محترم متقاضی همکاری در طرح پزشک خانواده شهری میباشد.

دکتر داود زارع
مدیرکل
اداره کل بیمه سلامت استان البرز
۱۰۰۰۱



ع بطله اولم ۲
لطفاً در سامانه
نظام پزشکی استان البرز
رسانه کنید

دکتر محمد علی قنبر
ارادتمند

کوشا

ش: ۶۵۵۸۱۸۸

مرکز مشاوره و اطلاع رسانی: ۱۶۶۶۶

آدرس سایت: AL.IHIO.GOV.IR

مکان: کرج بلوار خاتمانی شمال - خیابان نخل شرقی

شماره تلفن: ۳۴۴۷۲۳۹۳-۵-۳۴۴۱۱۵

کد پستی: ۳۴۶۹۱۳۴۲۸

پست الکترونیک: info@al.ihio.gov.ir

آموزش ویژه پزشکان مجری طرح پزشک خانواده

نکات مهم و کلیدی طرح پزشک خانواده (نظام ارجاع شهری) :

آیتم های تاثیر گذار در پرداخت سرانه:

- ❖ **جمعیت متناسب:** سقف جمعیت متناسب با توجه به مصوبه داخلی اداره کل برای هر شیفت کاری ۱۰۰۰ نفر (به شرط داشتن جمعیت بیمه شده در نقطه جغرافیایی نزدیک به پزشک) می باشد.
- ❖ **سرانه:** مبلغی که بابت هر نفر (سالانه به تصویب هیات وزیران و شورای عالی بیمه میرسد) به پزشک خانواده به صورت ثابت پرداخت می شود در تعداد جمعیت متناسب ضرب می شود.
- ❖ **ویزیت پایه:** ۹۰ درصد جمعیت متناسب (ماهانه ۱۵ درصد جمعیت) باید در مدت یکسال انتساب توسط پزشک خانواده حداقل یکبار ویزیت شده باشد. (شش ماه اول آشنائی پزشک با طرح)

۸۰٪ سرانه به صورت ماهیانه و ۲۰٪ سرانه هر سه ماه یکبار پس از انجام پایش ها (حضور و غیر

حضور و سیستمی) قابل پرداخت می باشد.

❖ آیتم های موثر در پرداخت ۸۰٪ ماهیانه:

- عدم حضور غیر موجه روزانه پزشک - به تناسب روزهای کاری آن ماه کسر می شود.
- عدم حضور غیر موجه ساعتی پزشک - به تناسب با ساعات کاری آن ماه کسر می شود. (هر شیفت کاری ۴ ساعت می باشد.)
- عدم انجام ویزیت پایه (پزشک هیچ بیماری را ویزیت نکرده باشد) در هر ماهی از شش ماه دوم باعث کسر کامل سرانه آن ماه می شود.
- ویزیت کمتر از ۱۵٪ در شش ماه دوم (بعنوان مثال پزشک ۱۰٪ جمعیت را ویزیت کرده باشد) از سرانه آن ماه کسر می شود.
- عدم اتمام ویزیت در شش ماه دوم (مثلا پزشک در ماه سیزدهم ۷۰٪ جمعیت را ویزیت نموده بنابراین ۲۰٪ از سرانه کامل ماه سیزدهم کسر می گردد. $(90\% - 70\% = 20\%)$)
- انصراف پزشک از ادامه طرح از هر تاریخی از ماه باعث کسر کامل سرانه آن ماه خواهد شد
- دریافت فرانشیز اضافه خارج از تعرفه مصوب (برخورد طبق آئین نامه اداره نظارت)

❖ آیتم های موثر در پرداخت ۲۰٪ (سه ماه یکبار):

- **نشان گذاری دیابت:** شاخص شناسایی بیماران دیابتی ۱۰٪ جمعیت بالای ۳۰ سال است. حداکثر امتیاز در این بخش ۴ درصد سرانه کامل پزشک خانواده می باشد.
- **نشان گذاری فشار خون:** شاخص شناسایی بیماران پرفشاری خون ۲۶٪ جمعیت بالای ۳۰ سال است. حداکثر امتیاز در این بخش ۴ درصد سرانه کامل پزشک خانواده می باشد.
- **ارجاع:** شاخص قابل قبول نسبت تعداد ارجاع به کل ویزیت پزشک عمومی سطح ۱ در یک ماه، حداکثر معادل ۱۵ درصد است.

❖ خدمات دندانپزشکی نیاز به ارجاع ندارد و بیمه شده با مراجعه مستقیم به مراکز دولتی می تواند از خدمات بهره مند شود.

همچنین بیمه شدگان تحت درمان شیمی درمانی و رادیوتراپی منتسب شده به پزشکان خانواده، مانند بیماران خاص ملزم به رعایت نظام ارجاع نخواهند بود. (به شرط نشان دار شدن توسط واحد اسناد پزشکی اداره بیمه)

پزشک جانشین: پزشکی است که در غیاب پزشک خانواده و ترجیحاً در منطقه جغرافیایی نزدیک به پزشک اصلی و با معرفی به عنوان پزشک همکار و توسط کارشناس مربوطه در ادارات نظارت استانی تعریف میگردد

❖ پزشکان جانشین از پزشکان طرف قرارداد با سازمان (مستقل و یا غیر مستقل) بوده و خود پزشک خانواده و هر پزشک خانواده باید دارای یک جانشین بوده و هر پزشک خانواده میتواند حداکثر به عنوان جانشین دو پزشک خانواده دیگر معرفی گردد.

❖ امکان جانشینی پزشکان عمومی برای پزشکان متخصص سطح یک در این طرح و بالعکس وجود دارد.

❖ حداکثر مدت استفاده پزشک خانواده از پزشک جانشین، به طور متوسط ۲/۵ روز در ماه معادل 20 ساعت تا سقف ۳ روز در سال میباشد. لازم است اطلاع رسانی دقیق در خصوص نام و نام خانوادگی پزشک جانشین و آدرس ایشان در محل ارائه خدمت پزشکان سطح یک منظور گردد.

❖ پزشکان داوطلب جهت مشارکت در طرح پزشک خانواده می بایست حتماً باید سازمان بیمه سلامت قرارداد داشته و نسخه نویسی الکترونیک در سامانه نسخه نویسی انجام دهند.

توجه: لطفاً فقط بیمه شدگان منتسب به پزشک ویزیت گردد (در صورت ویزیت سرانه به پزشک تعلق نمیگیرد- کلیه هزینه های پاراکلینیک برای بیمه شده به صورت آزاد محاسبه می گردد).

تلفن پاسخگویی به سؤالات پزشکان محترم (واحد پزشک خانواده) ۵-۳۴۴۷۲۳۹۳ داخلی ۴۰۹

تهیه و تنظیم: واحد پزشک خانواده آذرماه ۱۴۰۱

- شاخص قابل قبول نسبت تعداد ارجاع به کل ویزیت پزشک متخصص سطح یک در یک ماه، حداکثر معادل ۱۰ درصد است.
- در صورتیکه که تعداد جمعیت بالای ۶۰ سال منتسب شده به پزشک خانواده، بیشتر از میانگین استانی این جمعیت در پزشکان
- طرف قرارداد این طرح باشد، افزایش تعداد ارجاع پزشکان خانواده عمومی، بیشتر از ۱۵٪ و نهایتاً تا ۲۰٪ قابل اغماض است.
- حداکثر امتیاز در این بخش ۲ درصد سرانه کامل پزشک خانواده بوده که در صورت عدم رعایت شاخصهای تعریف شده، طبق
- چک لیست پایش، درصدی از آن از محل پرداخت مبلغ ۲۰ درصد سرانه پزشکان خانواده کسر می گردد.
- **عملکرد پزشک: ۱۰ امتیاز شامل** (حضور مرتب پزشک ۲ امتیاز - رضایت مدتی بیمه شدگان ۲ امتیاز - آموزش بیمه شدگان ۲ امتیاز - خدمات تمام الکترونیک ۲ امتیاز - پیگیری اقدامات درمانی بیمه شدگان ۲ امتیاز)

فرآیند ارجاع:

- ✓ چنانچه پزشک خانواده طرف قرارداد تشخیص دهد که بیمار برای ادامه یا تکمیل درمان میبایست به پزشک متخصص و یا فوق تخصص مراجعه نماید، در سامانه نسخه نویسی با انتخاب خدمت ارجاع به متخصص مربوطه اقدام می نماید.

ارجاع بیمه شدگان به شرح زیر خواهد بود:

- ❖ امکان ارجاع عمودی از پزشکان خانواده به پزشکان متخصص و فوق تخصص وجود دارد.
- ❖ امکان ارجاع افقی از پزشکان متخصص به متخصصین دیگر و یا فوق تخصص به فوق تخصصین دیگر وجود دارد.
- ❖ پزشک خانواده می تواند بیمه شدگان را در یک نوبت به سه پزشک متخصص و فوق تخصص ارجاع دهد.
- ❖ ارجاع پزشک خانواده از تاریخ صدور تا پایان ماه بعد اعتبار دارد. (مثال ۱۴۰۱/۴/۱۰ تا پایان مرداد ماه، کد ارجاع دارای اعتبار می باشد)
- ❖ بیمه شدگان پس از ارجاع، باید به نوع تخصص ارجاع شده از پزشک خانواده مراجعه کرده و از مراجعه به سایر تخصصها خودداری نمایند.
- ❖ در صورت مراجعه بیمه شده به پزشک سطح دو و یا سه طرف قرارداد بیمه سلامت همگانی با رعایت نظام ارجاع، ویزیت به صورت بیمه ای محاسبه می گردد و در غیر اینصورت کل هزینه غیر بیمه ای خواهد بود. فهرست خدمات ارجاع در سامانه نسخه نویسی الکترونیک بارگذاری گردیده است.
- ❖ پس از ثبت و تأیید نهایی، شناسه رهگیری جهت بازخوانی ارجاع توسط پزشک سطح دو و سه و واکنشی خدمات تجویز شده به بیمه شده ارائه و پیامک گردد.
- ❖ در مراجعه بیمه شدگان صندوق بیمه سلامت همگانی به اورژانس بیمارستانهای دولتی، در صورت اورژانسی بودن بیماری (سطح بندی تریاز) رعایت نظام ارجاع الزامی نمی باشد.
- ❖ امکان انتساب بیماران خاص، به پزشکان خانواده وجود دارد و بیماران خاص جهت دریافت خدمات تشخیصی درمانی نیاز به رعایت نظام ارجاع ندارند.

بسمه تعالی

معرفی طرح پزشک خانواده در صندوق های بیمه سلامت همگانی و سایر اقشار نظام ارجاع یک:

- ❖ طرح پزشک خانواده برای صندوقهای بیمه سلامت همگانی و نظام ارجاع یک (پزشک خانواده شهری) از مهر ماه سال ۱۴۰۰ در کل کشور آغاز شده است.
- ❖ برای شروع همکاری پزشکان در این طرح لازم است عقد قرارداد با بیمه سلامت منعقد گردد.
- ❖ خوشبختانه همکاری اغلب پزشکان در طرح نسخه نویسی الکترونیک موانع اصلی پیش روی همکاری در طرح را مرتفع ساخته است.
- ❖ پزشکان محترم در صورت تمایل به عقد قرارداد میتوانند درخواست غیرحضور خود را ثبت نموده و امکان عقد قرارداد بصورت غیرحضور با حضور همکاران در مطب فراهم گردیده است.
- ❖ با اجرای طرح نسخه نویسی الکترونیک نیاز به حضور پزشکان جهت تحویل نسخ بصورت ماهیانه و یا ارسال صورتحساب ماهیانه وجود ندارد و کلیه مراحل بصورت الکترونیکی و از طریق سامانه ثبت الکترونیکی نسخ انجام میگردد.
- ❖ پرداخت مطالبات نسخ ویزیت و خدمات الکترونیکی پزشکان طرف قرارداد بصورت به روز و در پایان هرماه انجام میشود.
- ❖ تعدیلات نسخ بدلیل ثبت آنلاین نسخ در سامانه نسخ الکترونیک صفر بوده و نتیجه نهایی رسیدگی همزمان با ثبت نسخه توسط پزشک قابل مشاهده خواهد بود.
- ❖ کلیه مشکلات احتمالی حین ثبت الکترونیک نسخ در مطب بصورت شبانه روزی و آنلاین بصورت الکترونیکی بررسی و رفع میگردد.
- ❖ عقد قرارداد همکاری با این سازمان کمک شایانی به حل مشکلات بیمه شدگان این سازمان خواهد کرد ، بویژه با اجرای طرح تخصیص یارانه مستقیم ارز ترجیحی دارو به بیماران که در صورت عدم ثبت الکترونیکی نسخ بیماران امکان بهره مندی بیماران از این یارانه فراهم نخواهد گردید.
- ❖ در صورت تمایل پزشکان برای همکاری در طرح پزشک خانواده شهری ، این بیمه شدگان بصورت خانوادگی به پزشک منتسب گردیده و از این پس کلیه فرایندهای مرتبط با درمان این بیماران از طریق پزشک خانواده آغاز خواهد شد.

- ❖ اجرای سیاست های سلامت محور وزارت بهداشت در مورد دو بیماری پرفشاری خون و دیابت و مدیریت درمان این بیماران از طریق این طرح آغاز گردیده است.
- ❖ پرداخت سرانه بیمه شدگان منتسب به پزشکان همکار در طرح بصورت مرتب و در پایان هرماه طبق ضوابط پرداخت میگردد.
- ❖ به منظور آشنایی پزشکان با این طرح و شناخت بیمه شدگان دوره آشنایی با طرح به مدت شش ماه (ابتدای طرح) در نظر گرفته شده است که طی این دوره علاوه بر آشنایی پزشکان با بیمه شدگان کلیه آموزش های لازم مرتبط با این طرح بصورت حضوری (در اداره کل و مطب) و تلفنی انجام میگردد.
- ❖ در صورت عدم تمایل پزشک به ادامه همکاری در طرح با اعلام دو ماه پیش از قطع همکاری ، بیمه شدگان از انتساب خارج گردیده و امکان قطع همکاری فراهم میگردد.
- ❖ بیمه شدگان با مراجعه به دفاتر پیشخوان طرف قرارداد سازمان بیمه سلامت در کرج و شهرستانهای فردیس، نظرآباد ، ساوجبلاغ و اشتهارد ، نزدیکترین پزشک خانواده به محل سکونت خود را انتخاب می نمایند. (لیست پزشکان مجری طرح در دفاتر پیشخوان وجود دارد).
- ❖ در این طرح بیمه شده جهت درمان می بایست به مطب پزشک خانواده خود(بخش خصوصی) مراجعه نماید و با تعرفه دولتی ویزیت و درمان شود.
- ❖ در صورت صلاحدید پزشک خانواده و لزوم دریافت خدمات تخصصی و فوق تخصصی بیمه شده توسط پزشک خانواده به بیمارستانهای دولتی و متخصص مربوطه ارجاع می شود.
- ❖ در موارد اورژانس بیمه شده می تواند بدون نیاز به ارجاع به بیمارستانهای دولتی مراجعه نماید.(اورژانس با توجه به تشخیص پزشک بیمارستان).
- ❖ در طرح پزشک خانواده دو بیماری پرفشاری خون و دیابت توسط پزشک خانواده غربالگری می شود. و باعث می شود از تحمیل هزینه های گزاف به خانواده جلوگیری شود.



تلفن پاسخگویی به سئوالات پزشکان محترم (واحد پزشک خانواده) ۵-۳۴۴۷۲۳۹۳ داخلی ۴۰۹