

# نظام ارجاع الکترونیک

## دانشکده علوم پزشکی آبادان

آذر 1397

# نظام ارجاع الکترونیک

آذر 1397

در برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع، پزشک عمومی و تیم سلامت وی مسئولیت مدیریت سلامت افراد و خانوارهای تحت پوشش خود را بعهده داشته و پس از ارجاع فرد به سطوح تخصصی، مسئولیت پیگیری اقدامات انجام شده را نیز بعهده دارند. در حال حاضر سه سطح در نظام ارجاع در نظر گرفته شده است، خدمات سطح اول توسط واحدی در نظام سلامت مانند مرکز خدمات جامع سلامت روستایی یا مرکز خدمات جامع سلامت شهری روستایی یا شهری و خانه های بهداشت تابعه آنها ارائه می شود.

سطح دوم شامل خدمات تخصصی می شود که توسط واحدهای سرپایی و بستری در نظام سلامت ارائه می شوند، این خدمات شامل خدمات تشخیصی، درمانی و توانبخشی، تدبیر فوریت‌های تخصصی، اعمال جراحی انتخابی و اورژانس، اقدامات بالینی، خدمات دارویی و فرآورده های مربوطه، آزمایشگاهی و تصویر برداری است.

سطح سوم شامل خدمات فوق تخصصی می شود که شامل خدمات تشخیصی، درمانی و توانبخشی، تدبیر فوریت‌های تخصصی، اعمال جراحی انتخابی و اورژانس، اقدامات بالینی، خدمات دارویی و فرآورده های مربوطه، آزمایشگاهی و تصویر برداری است.

هدف نظام ارجاع این است که پزشک سطح یک بتواند همه خدمات مورد نیاز بیمار را ارائه داده و هرکجا که لازم دانست بیمار را به سطح بالاتر ارجاع دهد. در این مراحل بیمار تصمیمگیرنده نیست، بلکه بر اساس تشخیص پزشک اقدامات درمانی برایش انجام میشود. اگر خودش بخواهد تصمیم بگیرد، باید در خارج از نظام ارجاع خدمت دریافت کند. بنابراین پزشکی که در مرکز بهداشتی و درمانی مستقر است باید درمان بیمار را مدیریت کند و همین مدیریت درمان باعث میشود که بیماران درمان و خدمات بهتری را که لازم دارند، دریافت کنند و از ارائه خدمات اضافی جلوگیری میشود.



- ۱- تشکیل کمیته دانشگاهی نظام ارجاع
- ۲- تشکیل ستاد هدایت ارجاع دانشگاه و برگزاری جلسات هفتگی
- ۳- شناسایی مراکز سطح ۱ و ۲
- ۴- تدوین و بروزرسانی نقشه ارجاع دانشگاه
- ۵- جلسات هماهنگی با سایر ارگانهای دولتی ذیربط
- ۶- اطلاع رسانی و فرهنگ سازی برای جمعیت روستایی و شهری زیر ۲۰ هزار نفر
- ۷- تامین و کنترل زیرساخت های اطلاعاتی
- ۸- تجهیز سخت افزاری مراکز برای استقرار نظام ارجاع
- ۹- استقرار سامانه های نوبت دهی در مراکز تحت پوشش
- ۱۰- استقرار و بروزرسانی سامانه های بیمارستانی (پذیرش و میزکار پزشک در سطح ۲)
- ۱۱- تامین نیروی انسانی مورد نیاز سطح ۱
- ۱۲- شناسایی و تامین نیروی انسانی مورد نیاز سطح ۲ (نیروی رابط ارجاع - متخصص - فوق تخصص)
- ۱۳- تهیه و بروزرسانی شیوه نامه ارجاع الکترونیک
- ۱۴- آموزش و توانمندسازی نیروی انسانی سطح ۱
- ۱۵- آموزش و توانمندسازی نیروی انسانی سطح ۲
- ۱۶- اجرای فرآیند ارجاع و بازخورد در مراکز روستایی - عشایر و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر در نود اصلی
- ۱۷- اطلاع رسانی و فرهنگ سازی برای جمعیت شهری بالای ۲۰ هزار نفر
- ۱۸- جلب حمایت انجمن های صنفی پزشکان
- ۱۹- تحلیل عملکرد و گزارش پیشرفت گام اول و دوم

# اقدامات فناوری اطلاعات در فراهم سازی زیرساختها

- برقراری زیرساخت شبکه در کلیه مراکز خدمات جامع سلامت روستایی بیمارستانها و کلینیک های استان
- استقرار تجهیزات سخت افزاری در کلیه مراکز خدمات جامع سلامت روستایی، بیمارستانها و کلینیکهای استان
- راه اندازی HIS در کلیه بیمارستانها و کلینیکهای استان
- استقرار سیستم نوبت دهی در کلیه بیمارستانها و کلینیکهای استان
- استقرار و اجرای نسخه اول و دوم استحقاق سنجی درمان در کلیه بیمارستانها
- ارائه میز کار برای متخصصین در کلیه بیمارستان ها جهت استقرار پرونده الکترونیکی سرپایی و بستری

مهمترین زیرساخت  
نظام ارجاع الکترونیک

تکمیل پرونده  
الکترونیک سلامت

