



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

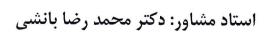
دانشکده بهداشت

پایان نامه مقطع MPH عنوان:

بررسی عملکرد نظام ارجاع در برنامه پزشک خانواده در دانشگاه علوم پزشکی جیرفت در سال ۱۳۹۳

توسط: احسان موحد

استادراهنما: دكتر رضا دهنويه



و المال الما

سال تحصیلی:۱۳۹۳–۱۳۹۴





Evaluation of the Referral System Situation in Family Physician Program in jiroft University of Medical Sciences.

A Thesis Presented to the Graduate Studies

By

Ehsan Movahed

In partial fulfillment of the requirements for The degree of Mph in:

Reforms Management Health System

Kerman University of Medical Sciences

February

7.10

مقدمه و هدف: سطح بندی نظام مراقبت سلامت به منظور کاهش هزینه، ایجاد عدالت و امکان دسترسی اَحاد مردم به خدمات مورد نیاز انجام می گیرد. نظام ارجاع به عنوان پل ارتباطی، □ارائه دهندگان و دریافت کنندگان خدمات را از پایین ترین سطح به سطوح بالاتر و بالعکس هدایت می نماید. این مطالعه به منظور بررسی عملکرد نظام ارجاع در برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی در دانشگاه علوم پزشکی جیرفت انجام گرفت.

مواد و روشها: مطالعه از نوع مقطعی بوده که در نیم سال اول ۱۳۹۳ انجام گرفت ۳۰ درصد مراکز مجری برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی جیرفت، مجموعا ۱۹ مرکز از کل ۵۸ مرکز مجری به صورت تصادفی منظم انتخاب و در هر مرکز منتخب ۷ تا ۸ بیماری که با ارجاع پزشک خانواده به سطح ۲ مراجعه و خدمات سطح ۲را دریافت نموده و در زمان پرسشگری در منزل خود حضور داشتند، با مصاحبه ساختارمند مورد مطالعه قرار گرفتند . ابزار جمع آوری داده ها پرسشنامه محقق ساخته شامل ۲ بخش متغیرهای فردی و رعایت قواعد نظام ارجاع از قبیل مراجعه به پزشک خانواده با ارجاع از خانه بهداشت، خواست ارجاع به سطح ۲، انتخاب پزشک سطح ۲، نوع خدمات سطح، ارائه پس خوراند، مراجعه مجدد به سطح ۱، ثبت اطلاعات در پرونده سلامت و موارد دیگر بوده که روایی و پایایی آن مورد تأیید قرار گرفت.

یافته ها: از ۷۰۰ بیمار ارجاع شده به سطح ۲ که موفق به دریافت خدمات شدند، ۴۸۳ نفر (۶۹ درصد) زن بودند ۱۸۲ نفر ۲۶ درصد از بیماران ارجاع شده، فرم ارجاع از خانه های بهداشت را به همراه داشتند. ضرورت ارجاع ۳۹۵ نفر (۱۸۶۸ درصد) بنا به تشخیص پزشکان خانواده بوده است. پزشکان متخصص سطح ۲ برای ۲۳۸ بیمار (۳۴ درصد) ارجاعی پذیرفته شده، نتایج ویزیت را به پزشک خانواده شان پسخوراند دادند. از ۲۳۷ بیماری که به سطح اول بازگشتند، نتایج ویزیت سطح دو ۱۷۰ بیمار (۲۷٪) ، در پرونده سلامت ثبت گردید. ۴۶۳ بیماری که به سطح اول باز نگشتند، علت اصلی را آگاهی ذکر نمودند. میزان رعایت قواعد نظام ارجاع در خیلی از موارد در شهرستانهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی جیرفت تفاوت معنی داری وجود داشت (P<0/05).

نتیجه گیری: وضعیت ارجاع به سطح دو، در مطالعه حاضر نامطلوب بود. پیشنهاد می شود، سهولت دسترسی به خدمات تخصصی سطح دو، آموزش های مربوط و مداخلات در زمینه آشنایی بیشتر مردم و کارکنان بهداشتی و درمانی با اهداف برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع انجام شود.

واژه های کلیدی: نظام ارجاع، پزشک خانواده، مرکز بهداشتی درمانی

Abstract

Background and Objectives: Health care system is organized at three levels in order to increase efficacy and effectiveness and create justice and also people availability. Considering the three levels of primary health care, access of people to specialized services through referral system is possible. With regard to the importance of referral system in family physician program, this study was performed to evaluate the function of referral system and network system in jiroft University of Medical Sciences.

Results: From Y. patients who received the level Yservices, £AT cases (%79) were females and YIY (%T) were males. One hundred and eighty-Two cases (Y7%) had referral form from health house.

Only (%o7/£) T9opersons referred to the centers because of diagnosis of family physician . For YTA (T£%) of cases, the specialists wrote the results of their evaluation in feedback form. Of YTY patients who returned to the first Level, the evaluation results of the Y. patients (Y1%) was recorded in the health record Only 1£9(%1o,o) of patients returned to their family physicians. Four hundred Sixty-Three of patients did not return to their family physician because of lack of knowledge.

Conclusion: The referral situation to the level, in the present study were poor. Recommended, ease of access to specialized services level, and interventions in the field of education and healthcare workers, people familiar with the objectives family physician program and Referral System.

Keywords: Referral system, Family physician, Health care center.