

禪

جزئیات و مزایای پرونده الکترونیک سلامت در مراکز پزشکی و دارویی

دسترسی به اطلاعات یکپارچه سلامت ایرانیان، آرزویی بود که سالها در قوانین کشوری تکرار میشد و وزارت بهداشتیها هم به دنبال اجرایش بودند؛ آرزویی که تحقق آن از برنامه چهارم توسعه تا کنون با اما و اگرهایی روبرو بود ...

طبق ماده 88 قانون برنامه چهارم توسعه، وزارت بهداشت موظف شده بود تا به منظور ارتقاء مستمر کیفیت خدمات سلامت و تعالی عملکرد خدمات بالینی، افزایش بهرهوری و استفاده بهینه از امکانات بهداشتی و درمانی کشور، نسبت به طراحی و استقرار نظام جامع اطلاعات سلامت شهروندان ایرانی اقدام کند؛ تکلیف قانونی که از اواسط دهه 80 بر عهده وزارت بهداشتیها قرار گرفت، اما طی این سالها چالشهای متعددی هم در اجرایش وجود داشت.

نهایتا برای ایجاد نظام جامع اطلاعات سلامت شهروندان یا همان سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان (سپاس) در دولت یازدهم برنامهریزی و برای فراهم آوردن زیرساختهایش اقدام شد و اجرای آن در دولت دوازدهم نیز ادامه یافت تا جایی که چندی پیش دکتر سعید نمکی -وزیر بهداشت وعده داد که پرونده الکترونیک سلامت تا پایان بهار 98، رونمایی و مستقر خواهد شد .

هرچند که با رونمایی رسمی از آغاز استقرار پرونده الکترونیک سلامت، برخی اظهارات مبنی بر رونمایی ناقص از پرونده الکترونیک سلامت، عدم اتصال سامانه پرونده الکترونیکی سلامت به بیمارستانها و مراکز درمانی و ... مطرح شد، اما طبق اعلام و تاکید رییس مرکز آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، اقدامی که در حال حاضر انجام شده، این است که در تمام مراکز بهداشتی کشور اطلاعات مربوط به سلامتی افراد به طور کامل ثبت میشود، سپس آنها مورد هویتسنجی قرار گرفته، استحقاق

بیمهای افراد سنجیده میشود . سپس در صورت نیاز در سطح اول ارائه خدمات، برای افراد نوبتگیری شده و افراد به سطح دوم ارائه خدمات ارجاع داده میشوند .

پرونده الکترونیک سلامت چیست؟

دکتر حمیدرضا صفیخانی- رییس مرکز آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، با اشاره به جزییات پرونده الکترونیک سلامت که اخیرا رونمایی و در کشور مستقر شده است، میگوید : پرونده الکترونیک سلامت، درگاه یکپارچه تجمیع اطلاعات است که میتواند تمام اطلاعات مربوط به وقایع سلامتی مردم را از پیش از تولد تا بعد از مرگ تحت پوشش قرار دهد .

جزییات فرآیند پرونده الکترونیک سلامت

وی میافزاید : اتفاقی که در حال حاضر رخ داده، این است که در تمام مراکز بهداشتی کشور اطلاعات مربوط به سلامتی افراد به طور کامل ثبت میشود، سپس آنها مورد هویتسنجی قرار گرفته، استحقاق بیمهای افراد سنجیده میشود . سپس در صورت نیاز در سطح اول ارائه خدمات، برای افراد نوبتگیری شده و افراد به سطح دوم ارائه خدمات ارجاع داده میشوند . این فرآیند سرویسی بسیار پیشرفته است و بر اساس آن برای افرادی که به سطح اول ارائه خدمات مراجعه میکنند، این امکان وجود دارد که در زمان مناسب، برای پزشک مناسب و در مرکز مناسب برایشان نوبتگیری شود.

ایجاد ارجاع الکترونیک در کل کشور

صفیخانی با بیان اینکه بنابراین در حال حاضر نظام ارجاع الکترونیک در کل کشور برقرار شده، ادامه میدهد: بر این اساس افراد از سطح یک ارائه خدمات به سطح دو و کلینیکهای تخصصی بیمارستانها و بیمارستانها مراجعه میکنند . در عین حال اطلاعات بیمارستانی هم به پرونده اضافه شده و اطلاعات سطح یک کاملا به اطلاعات سطح دو در پرونده الکترونیک سلامت مرتبط شده است . بنابراین برای افرادی که به سطح اول ارائه خدمات مراجعه میکنند، در صورت نیاز نوبتگیری شده و به سطح دو ارائه خدمات ارجاع داده میشوند . حال وقتی بیماران به سطح دو مراجعه میکنند، نظرات پزشک در سطح یک قابل رویت است و سپس برای بیمار درون سیستم به صورت الکترونیک نسخهنویسی میشود و بیرون از سیستم هم نسخهپیچی به صورت الکترونیک انجام میشود .

اطلاعات کدام بیمهشدگان به پرونده الکترونیک سلامت متصل است؟

وی با بیان اینکه بنابراین در حال حاضر تمام اطلاعات سلامتی افراد در پرونده الکترونیک سلامت ثبت شده و استحقاق بیمهای آنها نیز استعلام میشود، تاکید میکند : سرویسهای برخطی در این فرآیند وجود دارد که هم هویت بیماران را از طریق کارت ملی میسنجند و دیگر نیازی به دفترچه برای هویتسنجی افراد نیست و هم استحقاق بیمهای بیماران را استعلام میکنند . در حال حاضر وزارت بهداشت به سامانههای سازمان بیمه سلامت ایران و تامین اجتماعی هم متصل شده است . در عین حال برای اتصال اطلاعات بیمه نیروهای مسلح نیز در حال انجام اقداماتی هستیم . ضمن اینکه اطلاعات آن دسته از بیمهشدگان نیروهای مسلح که به نوعی به یکی از مراکز سرپایی، بستری و یا سطح یک ما مراجعه کردهاند نیز در سامانه وزارت بهداشت وجود دارد.

نسخهنویسی و نسخهپیچی الکترونیک در قالب پرونده الکترونیک سلامت

رییس مرکز آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت با بیان اینکه بازخورد اقدامات بیمارستانی دولتی هم بر روی پرونده الکترونیک سلامت فرد مینشیند و هم به سطح یک بازمیگردد، میگوید : در حوزه نُسخ هم دو سطح داریم؛ یک سطح نسخهنویسی است و یک سطح نسخهپیچی. در سطح نسخهنویسی، پزشک نسخه را به صورت الکترونیکی درون سیستم مینویسد . حال اگر فرد در داروخانه داخل بیمارستان نسخهاش را بگیرد، نسخهپیچی هم به صورت الکترونیک انجام میشود، اما اگر در حال حاضر فرد به داروخانهای خارج از

بیمارستان مراجعه کند، در آنجا سیستمهای الکترونیکی برای تایید نسخه وجود دارند، اما نسخهپیچی الکترونیک نیست. البته اطلاعات تایید نسخ باز هم بر روی پرونده الکترونیک سلامت افراد مینشیند .

چالشهای حذف دفترچههای بیمه

صفیخانی درباره زمان حذف کامل دفترچههای بیمه و الکترونیکی شدن نسخ نیز اظهار میکند : تمام فرآیندها برای حذف دفترچه بیمه آماده است، اما یک بحث قانونی در این زمینه وجود دارد و آن هم بحث امضای الکترونیک است. در وهله اول پزشکان باید امضایی الکترونیک داشته باشند که سازمان نظام پزشکی باید به این موضوع بپردازد . در این صورت هر پزشکی که امضای الکترونیک داشته باشد، امکان نسخهنویسی الکترونیک برایش فراهم است.

وی میافزاید : مساله دوم هم این است که وقتی نسخهنویسی الکترونیک انجام شد، سازمانهای بیمهگر باید آن سند را به عنوان سند پرداخت قبول کنند . هنوز سازمانهای بیمهگر این بخش از موضوع را نپذیرفتهاند و میگویند این موضوع احتیاج به قانون دارد و باید قانونی داشته باشیم که اجازه دهد که ما بر اساس نسخه الکترونیکی که سند کاغذیاش کاملا حذف شده، پرداختها را انجام دهیم . بنابراین همین الان امکان نسخهنویسی الکترونیک و پذیرش آن در داروخانه فراهم شده و ارتباط اینها با سامانه پرونده الکترونیک سلامت هم برقرار است . حال اگر بحث امضای الکترونیک و بحث پرداخت بیمهها رفع شود، میتوانیم سریعا به سمت حذف دفترچه رویم . گرچه ما راهکارهایی بینابینی هم داریم . به هر حال گامهای اساسی را در زمینه پرونده الکترونیک سلامت برداشتیم و در حال حاضر هسته اولیه آن به شکل کامل در همه کشور ایجاد شده و سایر بحثها ارزش افزودهای است که به پرونده الکترونیک سلامت اضافه میشود که مازاد بر تعهدات قانونی بوده و میتواند الگویی قابل ارائه در عرصه بینالمللی باشد . مطمئنا برنامهریزی ما این است که پیش از پایان دولت این اقدامات را انجام دهیم .

رسیدگی الکترونیکی به اسناد 236 بیمارستان و 120 میلیارد تومان صرفهجویی

صفیخانی با بیان اینکه در عین حال رسیدگی به اسناد بیمارستانی در ۲۳۶ بیمارستان به صورت الکترونیک شده است، اظهار میکند : پیش از این هر پرونده بیمارستانی به طور متوسط حدود ۶۰ صفحه داشت که به صورت کاغذی مورد رسیدگی قرار میگرفت و حتی بعضا از سوی بیمهها کسورات هم میخوردند، اما در حال حاضر پروندههای الکترونیک سلامت به صورت کاملا الکترونیک به سازمانهای بیمهگر رفته و مورد رسیدگی قرار میگیرند . همین موضوع منجر به ۱۲۰ میلیارد تومان صرفهجویی در این حوزه شده است. ما تلاش میکنیم که تا پایان سال این اقدام به تمامی بیمارستانهای کشور تسری یابد . اطلاعات این اسناد بیمارستانی هم بر روی پرونده الکترونیک سلامت افراد مینشیند .

76 میلیون ایرانی پرونده الکترونیک سلامت دارند

وی با بیان اینکه در پرونده الکترونیک سلامت پیشبینی امکان خوداظهاری افراد را هم کردهایم، میگوید : بر این اساس اگر فردی به کمپین فشار خون ملحق شود و فشارش را اندازهگیری کنند، نتیجه بر روی پرونده الکترونیک سلامت ذخیره میشود . بنابراین هسته اولیه پرونده الکترونیک سلامت در کل کشور ایجاد شده است و در حال حاضر اطلاعات اولیه 76 میلیون نفر از جمعیت کشور را داریم . حال اگر مردم مسیری را که شرح دادم، طی کنند، اطلاعاتشان به صورت کامل ثبت خواهد شد. تاکید میکنم که حتی اگر مردم مسیر ارجاع را هم طی نکنند و به عنوان مثال مستقیما به بیمارستان مراجعه کنند و یک نوع بیمه داشته باشند، باز هم اطلاعاتشان در پرونده الکترونیک سلامت ثبت خواهد شد .

چگونگی ورود بخش خصوصی به پرونده الکترونیک سلامت

وی درباره امکان ورود بخش خصوصی در پرونده الکترونیک سلامت، نیز میگوید : باید بهگونهای کار را پیش بریم که اگر مردم به مطبهای خصوصی هم مراجعه کردند، اطلاعاتشان گم نشود . در این زمینه فرایندها و نرمافزارها به صورت کامل دیده شدهاند و در هفت نقطه از کشور شامل گلستان، مازندران، گیلان، زنجان، آذربایجان شرقی، مشهد و بابل پایلوت این اقدام را آغاز و سامانههای بخش خصوصی را

Раздел 2.5 Основы безопасности работы на высоте

Этот раздел содержит информацию, которая может быть необходима при работе на высоте. Прочитайте его внимательно. Раздел 2.5 содержит: Основные правила безопасности при работе на высоте; Требования к оборудованию; Порядок действий в аварийных ситуациях; Ответственность за нарушение правил. Изучение данного раздела является обязательным для всех работников, допущенных к работам на высоте.

Порядок допуска к работам на высоте

Допуск к работам на высоте оформляется в письменной форме. Наряд-допуск выдается ответственным лицом и содержит: перечень работ, сроки их выполнения, меры безопасности, список допущенных работников. Наряд-допуск действителен только в течение одной смены. Продление допуска возможно при условии повторного осмотра рабочего места.

Перед началом работ проводится инструктаж. Инструктаж включает: ознакомление с опасными факторами, проверку исправности оборудования, распределение обязанностей между членами бригады. Инструктаж фиксируется в журнале с подписями всех участников. Повторный инструктаж проводится при изменении условий работы.

شود، سیستم هشدار میدهد که تا زمانی که جواب سونوگرافی نیامده نمیتوانید سیتیاسکن درخواست کنید . بنابراین گایدلاینها در حال حاضر در پرونده الکترونیک سلامت وجود دارد . منتها گایدلاینها دائما باید بروز شوند و اقدام بعدی ما ایجاد سرویسی است که دائما اینها را بروز کند .

منبع :
isna
سامانه یکپارچه نظام اطلاعات
دسته بندی:
اخبار ایران
تاریخ انتشار :
16:47 - 10/04/1398
برچسب:
پرونده پزشکی الکترونیک - پرونده الکترونیک سلامت - نسخه الکترونیک - اجرای پرونده الکترونیک سلامت

نشانی
□□□□:https://www.shabakeh-mag.com/news/iran/15674/%D8%AC%D8%B2%D8%A6%DB%8C%D8%A7%D8%AA-%D9%88-%D9%85%D8%B2%D8%A7%DB%8C%D8%A7%DB%8C-%D9%BE%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%AF%D9%87-%D8%A7%D9%84%DA%A9%D8%AA%D8%B1%D9%88%D9%86%DB%8C%DA%A9-%D8%B3%D9%84%D8%A7%D9%85%D8%AA-%D8%AF%D8%B1-%D9%85%D8%B1%D8%A7%DA%A9%D8%B2-%D9%BE%D8%B2%D8%B4%DA%A9%DB%8C-%D9%88-%D8%AF%D8%A7%D8%B1%D9%88%DB%8C%DB%8C