

۱- مفاد نامه مذکور مغایر با رعایت بلوک بندی جغرافیائی جمعیت نبوده و می بایست سرشماری جمعیت در محدوده بلوکها تحت عنوان مناطق یا محله های سلامت انجام گیرد (بصورت Active حین مراجعه درب منازل و یا سرشماری در داخل مطبها یا مراکز مجری برنامه پزشک خانواده « به صورت Passive»)

۲- کد ملی هر پزشک فقط در یک مرکز مجری برنامه پزشک خانواده و به یک کد کاربری (f-physician-....) متصل شود و از اتصال مشخصات یک پزشک به چندین کد کاربری در چند مرکز مجری با هدف امکان انتخاب وی در بلوک های مختلف خودداری شود.

۳- جمعیت هر شهر می توانند با مراجعه به هر یک از مراکز مجری برنامه پزشک خانواده فقط در محدوده یک شهر (شهرستان مد نظر نیست) اقدام به انتخاب پزشک نمایند. (مراجعه از یک شهر به شهر دیگر و یا از منطقه سلامت روستایی به منطقه شهری امکان پذیر نمی باشد و کنترل های لازم توسط سامانه اعمال می شود) در این حالت پس از مراجعه سرپرست خانوار به مرکز مجری مورد نظر (که پزشک منتخب در آن تعریف شده است) کد ملی سرپرست توسط متصدی پذیرش مرکز مجری در بخش انتخاب پزشک وارد می شود و پس از جستجو در صورتیکه محل زندگی فرد در محدوده همان شهر باشد اجازه انتخاب پزشک مورد نظر داده می شود. در این حالت نیاز نیست محل سکونت فرد در منطقه سلامت تحت پوشش مرکز مجری فوق تعیین شده باشد (این محدودیت قبلاً وجود داشت که در حال حاضر برداشته شده است) و در واقع اطلاعات محل سکونت بصورت واقعی در منطقه سلامت یا همان بلوکی که خانوار در محدوده جغرافیایی آن زندگی می کند وارد می شود ولی انتخاب پزشک ممکن است در مرکز مجری دیگری انجام شود

۴- با توجه به اینکه در فاز چهارم استقرار سامانه سلامت ایرانیان (پس از انجام ویزیت پایه)، کلیه خدمات فعال سلامت برای هر فرد (از قبیل مراقبت از بیماران مبتلا به بیماری های واگیر و غیر واگیر، مراقبت مادران باردار، پایش رشد کودکان و....) تحت عنوان کارتابل مشترک اعضای تیم سلامت بصورت هوشمند توسط سامانه به اعضای پزشک خانواده اعلام می گردد و الزاماً می بایست انسجام تیمی بین آنها حفظ شود و ممکن است انتخاب پزشک در منطقه ای دیگر و دور از محل سکونت موجب عدم انسجام بین اعضای تیم و مختل شدن خدمات فعال (خدمات بهداشت حرفه ای - بهداشت محیط - خدمات روانشناسی، تغذیه، مراقبت از بیماران مزمن و....) گردد لازم است با تاکید، آموزش های لازم به اعضای خانوار در مورد اهمیت و فواید انتخاب پزشک خانواده در بلوک جغرافیایی داده شود سپس در صورتیکه کماکان اصرار بر انتخاب پزشک در خارج از محدوده بلوک وجود داشته باشد، بر اساس فرم مندرج در ذیل، تاییدیه اخذ آموزش های فوق از خانوار اخذ گردد و در مرکز مجری نگهداری گردد

## رضایت نامه

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کد ملی ..... سرپرست خانوار  
، علیرغم اخذ آموزشهای لازم در خصوص فواید و تسهیلاتی که انتخاب پزشک در محدوده محل  
سکونت خود ایجاد می نماید اعلام میدارم کماکان مصر به انتخاب پزشک مورد نظر خود در خارج  
از محدوده زندگی خود می باشم.

امضا و اثر انگشت