دکتر رئیسی بیان کرد: این برنامه دو مرحله شامل استقرار و بهره‌برداری دارد؛ مرحله استقرار نیازمند تامین و اطمینان از زیرساخت‌ها دارد. این زیرساخت‌ها شامل نیروی انسانی، محل ارائه خدمت، سامانه یکپارچه و فناوری اطلاعات است. در این برنامه قرار است که هر خانوار، تحت پوشش یک تیم شامل پزشک، مراقب سلامت، ماما و سایر اعضا باشد و اگر یکی از اعضای خانواده، بیمار شود، می‌تواند به سطح بالاتر خدمات، ارجاع داده شود. در این برنامه، برای بیمار در سطح بالاتر، نوبت گرفته خواهد شد و روز و ساعت به او اعلام می‌شود. معاون وزیر بهداشت اظهار کرد: اگر بیمار نیازمند بستری باشد، هزینه بستری او نیز رایگان خواهد بود. همچنین تمام سوابق فرد از جمله ویزیت و بستری، در پرونده الکترونیک بیمار ثبت و نگهداری خواهد شد. این برنامه در راستای عدالت در سلامت اجرا می‌شود.

دکتر رئیسی افزود: برنامه پزشکی خانواده باید سه تا چهار ماه در محیط واقعی اجرا شده و مشکلات و هزینه‌ها احصا شده و تا پایان سال بتوانیم خروجی قطعی از اجرای برنامه در ۶۴ شهرستان کسب کنیم.

معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت: برای اجرای این برنامه، فقط وزارت بهداشت دخیل نیست و سازمان‌های بیمه‌گر نیز همکاری می‌کنند. اگر قرار به عدالت در سلامت باشد، بیمه‌ها باید پای کار باشند که جلسه‌های متعددی با بیمه‌ها داشتیم. همچنین سازمان برنامه و بودجه و مجلس شورای اسلامی نیز همکاری دارند.

دکتر رئیسی ادامه داد: بیش از ۱۰۰ کشور در دنیا، برنامه پزشکی خانواده را اجرا کرده‌اند؛ کشورهای مختلفی از نظر اقتصادی، به دنبال اجرای این برنامه به دلایل مختلف مانند عدالت و اقتصاد سلامت رفته‌اند. ما برای اجرای این برنامه، منابع مالی کم نداریم، اما مشکل اصلی، انضباط مالی است؛ یعنی پول در حوزه سلامت باید به موقع پرداخت شده و در جای خودش هزینه شود.

وی بیان کرد: با توجه به اراده‌ای که در اجرای این برنامه وجود دارد، باید بر اساس قانون، برنامه پزشکی خانواده را اجرایی کنیم؛ در حال حاضر بهترین فرصت برای این کار است. هرچند امکان دارد برخی موانع و مشکلات وجود داشته باشد، اما این برنامه یک نوع پوست اندازی و تکامل در نظام سلامت است.

