

عنوان مقاله:

مقایسه هزینه پرونده های بستری در نظام گلوبال با سیستم بازپرداخت گذشته نگر یک مطالعه موردی در ایران

محل انتشار:

فصلنامه اطلاع رسانی پزشکی نوین، دوره 1، شماره 1 (سال: 1394)

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

نویسندگان:

راحیل حسینی اشپلا - دانشجوی کارشناسی ارشد، انفورماتیک پزشکی، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

فرید خرمی - مربی، آموزش مدارک پزشکی، مرکز تحقیقات مدیریت اطلاعات سلامت، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، بندر عباس، ایران

طیبه بنی اسدی - دانشجوی کارشناسی ارشد، انفورماتیک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، ایران

ندا آذر مهر - کارشناس ارشد MBA، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، بندر عباس، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: ساز و کار بازپرداخت هزینه های درمان یکی از عوامل مهمی است که به طور مستقیم و غیرمستقیم در مدیریت مالی و کنترل هزینه های بیمارستان تاثیرگذار است. بدین منظور کشورهای مختلف از نظام های بازپرداخت متفاوتی استفاده می کنند، این مطالعه به منظور مقایسه هزینه پرونده های بستری در دو سیستم بازپرداخت آینده نگر (گلوبال) ایران با سیستم گذشته نگر انجام شده است. روش ها: مطالعه توصیفی تحلیلی حاضر بر روی 1286 پرونده بیماران بستری گلوبالی در بیمارستان فکری بستک وابسته به دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در سال 1391 انجام شد. در این پژوهش ابتدا هزینه واقعی خدمات و مدت اقامت پرونده ها از سیستم اطلاعات بیمارستانی استخراج شد و سپس متوسط هزینه و اقامت بیمار برای هر یک از اعمال جراحی تعیین و با هزینه و متوسط اقامت بیمار تعیین شده در نظام گلوبال ایران مقایسه گردید. در نهایت بعضی از اقدامات جراحی که فراوانی آنها کمتر از 10 مورد بود، از جامعه آماری برای مقایسه میانگین هزینه و مدت اقامت خارج گردید و برای سایر اقدامات جراحی، معناداری تفاوت میانگین هزینه و متوسط اقامت بیمار در دو جامعه با استفاده از آزمون t-test در نسخه 16 نرم افزار SPSS مورد بررسی قرار گرفت. یافته ها: حدود یک چهارم از پرونده های بیماران بستری در بیمارستان مورد مطالعه، پرونده های گلوبالی بودند. در این بیمارستان 62 درصد موارد گلوبال، در گروه اعمال زنان و زایمان، 20 درصد موارد در گروه اعمال جراحی عمومی و 18 درصد موارد در گروه اعمال جراحی چشم بود. در 86 درصد پرونده ها، احتساب هزینه عمل جراحی با گلوبال به سود بیمارستان بوده است، که 91 درصد از این اختلاف هزینه ها معنادار بودند. در بیش از 99 درصد موارد متوسط روزهای بستری کمتر از متوسط روزهای بستری استاندارد بود که در 64 درصد موارد، این اختلاف معنادار شد. بحث و نتیجه گیری: با توجه به کاهش مدت اقامت بیماران در اعمال جراحی گلوبال، بازنگری در این سیستم بازپرداخت ضروری به نظر می رسد و پیاده سازی سیستم بازپرداخت آینده نگر برای سایر تشخیص ها و اعمال جراحی پیشنهاد می گردد.

کلمات کلیدی:

سیستم های بازپرداخت آینده نگر، گروه های مرتبط تشخیصی، نظام گلوبال ایران

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/764197>



