

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران مرکزی
دانشکده مدیریت گروه مدیریت دولتی
پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد (M.A)
گرایش " مالی "

عنوان:

بررسی مقایسه ای تفاوت هزینه های اعمال جراحی عمومی (گلوبال) در بیمارستانهای ملکی
سازمان تامین اجتماعی

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر امیر بابک مرجانی

استاد مشاور:

جناب آقای دکتر تیمور آقائی فیشانی

پژوهشگر:

زهرا خادمی

زمستان ۱۳۹۰



ISLAMIC AZAD UNIVERSITY
Central Tehran Branch
Faculty of management-Department Of Business administration

"Thesis" M.A
On Financial

Subject:
Comparative Study of General (Global) Surgery Procedures Costs In
Proprietary Hospitals of Social Security Organization

Advisor :
Dr.Amir Babak Marjani

Reader :
Dr.Teimor Aghaii Fishani

By :
Zahra Khademi

Feb2012

شکر و سپاس **خدا** را که بزرگترین امید و یاور در لحظه لحظه زندگیست.

و به مصداق «من لم یشکر المخلوق لم یشکر الخالق» بسی شایسته است از استاد فرهیخته و فرزانه **جناب آقای دکتر امیر بابک مرجانی** تقدیر و تشکر نمایم که همواره راهنما و راه گشای اینجانب در اتمام و اکمال این پایان نامه بوده است.

و با سپاس فراوان از استاد گرانقدر **جناب آقای دکتر تیمور آقائی فیشانی** که مرا در این راه همراهی نمودند.

و با تشکر ویژه از همکار بزرگوار جناب آقای کوهی بابت مساعدت بی دریغ شان.

تقدیم به همسر

اسطوره زندگی، پناه خستگی و امید بودنم که سایه مهربانیش سایه سار زندگی می باشد، او که در فراز و نشیب این راه همیشه تکیه گاهم بود.

تقدیم به پدر بزرگوار و مادر مهربانم

آن دو فرشته ای که از خواسته هایشان گذشتند تا در سایه درخت پر بار وجودشان در راه کسب علم و دانش تلاش نمایم. والدینی که بودنشان تاج افتخاری است بر سرم و نامشان دلیلی است بر بودنم، چرا که این دو وجود، پس از پروردگار، مایه هستی ام بوده اند دستم را گرفتند و راه رفتن را در این وادی زندگی پر از فراز و نشیب به من آموختند. آموزگارانی که برایم زندگی، بودن و انسان بودن را معنا کردند.

تقدیم به برادران عزیزم

که لحظات ناب باور بودن، لذت و غرور دانستن، جسارت خواستن، عظمت رسیدن و تمام تجربه های یکتا و زیبای زندگی، مدیون حضور سبز آنهاست.

و تقدیم به آنان که دعای خیرشان همیشه بدرقه ی راهم بود .

فهرست مطالب:

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۲	فصل اول : کلیات تحقیق
۳	۱-۱) مقدمه
۴	۲-۱) بیان مسئله
۴	۳-۱) اهمیت و ضرورت موضوع تحقیق
۵	۴-۱) اهداف تحقیق
۵	۵-۱) سوالات و فرضیه های تحقیق
۵	۱-۵-۱) سوالات تحقیق
۶	۲-۵-۱) فرضیه های تحقیق
۶	۱-۲-۵-۱) فرضیه اصلی
۶	۲-۲-۵-۱) فرضیه های فرعی
۶	۶-۱) قلمرو موضوعی، مکانی و زمانی تحقیق
۷	۷-۱) روش تحقیق
۷	۸-۱) ابزار و روش گردآوری داده ها
۷	۹-۱) جامعه آماری
۷	۱۰-۱) نمونه، روش نمونه گیری و حجم نمونه
۸	۱۱-۱) تعریف واژه ها و متغیرهای تحقیق
۱۳	فصل دوم : مبانی نظری و پیشینه تحقیق
۱۴	۱-۲) مقدمه
۱۵	۲-۲) بخش اول : مبانی نظری
۱۵	۲-۲-۱) تامین اجتماعی ضرورت جهان امروز
۱۶	۲-۲-۲) سیستم های ارائه خدمت درمانی در مفهوم کلی تأمین اجتماعی
۱۷	۳-۲-۲) مفهوم تأمین اجتماعی
۱۸	۴-۲-۲) زمینه ها و عوامل موثر در پیدایش نظام تأمین اجتماعی
۱۹	۱-۴-۲-۲) انقلاب صنعتی
۱۹	۲-۴-۲-۲) انقلاب کبیر فرانسه
۲۰	۵-۲-۲) سابقه تاریخی «بیمه اجتماعی» در جهان
۲۱	۶-۲-۲) شیوه های سنتی تأمین اجتماعی
۲۱	۱-۶-۲-۲) شیوه فردی
۲۲	۲-۶-۲-۲) شیوه هایی که دخالت دیگران را موجب می گردد
۲۲	۷-۲-۲) پیشینه تأمین اجتماعی در ایران

۲۵	تشکیلات، تعهدات و حمایت‌های سازمان تأمین اجتماعی.....
۲۷	شیوه های ارائه خدمات درمانی به بیمه شدگان در سازمان.....
۲۹	منابع صندوق بیمه درمان.....
۲۹	مبانی قانونی.....
۳۱	مصارف صندوق بیمه درمان.....
۳۱	مبنای قانونی.....
۳۲	مقررات و دستورالعمل های مالی.....
۳۵	معاونت درمان تأمین اجتماعی.....
۳۵	خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی.....
۳۵	۱-۱۶-۲-۲-زمینه.....
۳۵	۲-۱۶-۲-۲-موجودیت بیمارستان به عنوان بخشی از شالوده و زیربنا.....
۳۷	۳-۱۶-۲-۲-نوع خدمات و فعالیت بیمارستانی.....
۳۸	۴-۱۶-۲-۲-فاکتورهای پروسه فعالیت و ساختار خدماتی بیمارستان.....
۳۸	۵-۱۶-۲-۲-انواع فعالیت بیمارستانی.....
۳۹	۶-۱۶-۲-۲-طراحی و برنامه ریزی بیمارستانها در سطوح مختلف.....
۳۹	۱۷-۲-۲-اهمیت موضوع ارائه خدمات درمانی در سازمان تأمین اجتماعی.....
۴۱	۱۸-۲-۲-نظام گلوبال در ایران.....
۴۳	۳-۲-بخش دوم: پیشینه تحقیق.....
۴۳	۱-۳-۲-مروری بر مطالعات و پژوهشهای مرتبط داخل کشور.....
۵۱	۲-۳-۲-مروری بر مطالعات و پژوهشهای مرتبط در خارج کشور.....
۵۵	فصل سوم : روش تحقیق.....
۵۶	۱-۳-مقدمه.....
۵۶	۲-۳-روش تحقیق.....
۵۶	۳-۳-محدوده مکانی و زمانی تحقیق.....
۵۶	۴-۳-جامعه آماری پژوهش.....
۵۷	۵-۳-روش نمونه گیری و حجم نمونه.....
۵۹	۶-۳-روش و مراحل پژوهش.....
۶۰	۷-۳-روش گردآوری اطلاعات.....
۶۳	۸-۳-اعتبار ابزار اندازه گیری.....
۶۴	۹-۳-روش تجزیه و تحلیل داده‌ها.....

۶۵	فصل چهارم : تجزیه و تحلیل اطلاعات جمع آوری شده
۶۶	۱-۴) مقدمه
۶۷	۲-۴) آمار توصیفی پژوهش
۶۹	۱-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل جراحی آپاندکتومی
۷۵	۲-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل سینوس پایلونیدال
۸۲	۳-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل کوله سیستکتومی
۸۶	۴-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل سزارین
۹۶	۵-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل کورتاژ
۱۰۳	۶-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل واریکوسل
۱۱۱	۷-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل هیدروسل
۱۱۹	۸-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل کاتاراکت لنز
۱۲۷	۹-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل استرابیسم
۱۳۴	۱۰-۲-۴) مقایسه متوسط صورتحساب عمل تانسیلکتومی
۱۴۱	۳-۴) آمار استنباطی پژوهش
۱۴۱	۱-۳-۴) آزمون فرضیه اصلی تحقیق
۱۴۲	۲-۳-۴) آزمون فرضیه های فرعی تحقیق
۱۵۴	فصل پنجم : جمع بندی و پیشنهادها
۱۵۵	۱-۵) مقدمه
۱۵۵	۲-۵) پاسخ به سوالات اساسی پژوهش
۱۶۰	۳-۵) نتایج آزمون فرضیات پژوهش
۱۶۱	۴-۵) بحث و نتیجه گیری
۱۶۲	۵-۵) پیشنهادها
۱۶۲	۶-۵) محدودیتها و چالشهای موجود در اجرای پژوهش
۱۶۳	۷-۵) پیشنهادهایی به محققان برای تحقیقات آینده
۱۶۴	فهرست منابع و مآخذ
۱۶۸	چکیده انگلیسی

فهرست جدول ها

عنوان	صفحه
جدول ۱-۳: تعداد کل عملهای جراحی انجام شده	۵۷
جدول ۲-۳: تعداد کل ۱۰ عمل جراحی منتخب انجام شده	۵۷
جدول ۳-۳: حجم نمونه اخذ شده از بیمارستانهای مختلف	۵۹
جدول ۴-۳: ضرایب تعرفه جراحی و بیهوشی اعمال جراحی گلوبال منتخب	۶۳
جدول ۱-۴: مقایسه متوسط صورتحساب یک عمل آپاندکتومی با تعرفه مصوب	۶۸
جدول ۲-۴: مقایسه تفاضل تعرفه سال ۸۸ از متوسط هزینه یک عمل آپاندکتومی با تعرفه	۷۰
جدول ۳-۴: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل آپاندکتومی	۷۲
جدول ۴-۴: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی آپاندکتومی	۷۳
جدول ۵-۴: مقایسه متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب آپاندکتومی با تعرفه مصوب	۷۴
جدول ۶-۴: مقایسه متوسط صورتحساب عمل سینوس پایلونییدال با تعرفه مصوب	۷۵
جدول ۷-۴: مقایسه تفاضل تعرفه سال ۸۸ از متوسط هزینه یک عمل سینوس پایلونییدال با تعرفه مصوب	۷۷
جدول ۸-۴: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل سینوس پایلونییدال	۷۹
جدول ۹-۴: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل سینوس پایلونییدال	۸۰
جدول ۱۰-۴: متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل سینوس پایلونییدال	۸۱
جدول ۱۱-۴: مقایسه متوسط صورتحساب عمل کوله سیستکتومی با تعرفه مصوب	۸۲
جدول ۱۲-۴: مقایسه تفاضل تعرفه ۸۸ از متوسط هزینه یک عمل کوله سیستکتومی با تعرفه مصوب	۸۴
جدول ۱۳-۴: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل کوله سیستکتومی	۸۶
جدول ۱۴-۴: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل کوله سیستکتومی	۸۷
جدول ۱۵-۴: متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل کوله سیستکتومی	۸۸
جدول ۱۶-۴: مقایسه متوسط یک عمل سزارین با تعرفه گلوبال مصوب	۸۹
جدول ۱۷-۴: مقایسه تفاضل تعرفه سال ۸۸ از متوسط هزینه عمل سزارین با تعرفه مصوب	۹۱
جدول ۱۸-۴: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل سزارین	۹۳
جدول ۱۹-۴: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل سزارین	۹۴
جدول ۲۰-۴: متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل سزارین	۹۵
جدول ۲۱-۴: مقایسه متوسط صورتحساب یک عمل کورتاژ با تعرفه مصوب	۹۶
جدول ۲۲-۴: مقایسه تفاضل تعرفه سال ۸۸ از متوسط هزینه یک عمل کورتاژ با تعرفه مصوب	۹۸
جدول ۲۳-۴: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل کورتاژ	۱۰۰
جدول ۲۴-۴: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل کورتاژ	۱۰۱

- جدول ۴-۲۵: متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل کورتاژ..... ۱۰۲
- جدول ۴-۲۶: مقایسه متوسط صورتحساب یک عمل واریکوسل با تعرفه مصوب..... ۱۰۴
- جدول ۴-۲۷: مقایسه تفاضل تعرفه سال ۸۸ از متوسط هزینه یک عمل واریکوسل با تعرفه مصوب..... ۱۰۶
- جدول ۴-۲۸: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل واریکوسل..... ۱۰۸
- جدول ۴-۲۹: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل واریکوسل..... ۱۰۹
- جدول ۴-۳۰: متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل واریکوسل..... ۱۱۰
- جدول ۴-۳۱: مقایسه متوسط صورتحساب یک عمل هیدروسل با تعرفه مصوب..... ۱۱۲
- از متوسط هزینه یک عمل ۳ به مقایسه با تعرفه سال ۸۸
- جدول ۴-۳۳: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل هیدروسل..... ۱۱۶
- جدول ۴-۳۴: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل هیدروسل..... ۱۱۷
- جدول ۴-۳۵: متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل هیدروسل..... ۱۱۸
- جدول ۴-۳۶: مقایسه متوسط صورتحساب یک عمل کاتاراکت لنز با تعرفه مصوب..... ۱۱۹
- جدول ۴-۳۷: مقایسه تفاضل تعرفه سال ۸۸ از متوسط هزینه یک عمل کاتاراکت لنز با تعرفه مصوب..... ۱۲۱
- جدول ۴-۳۸: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل کاتاراکت لنز..... ۱۲۳
- جدول ۴-۳۹: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل کاتاراکت لنز..... ۱۲۴
- جدول ۴-۴۰: متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل کاتاراکت لنز..... ۱۲۵
- جدول ۴-۴۱: مقایسه متوسط صورتحساب یک عمل استرابیسم با تعرفه مصوب..... ۱۲۷
- جدول ۴-۴۲: مقایسه تفاضل تعرفه سال ۸۸ از متوسط هزینه یک عمل اس ترابیسم با تعرفه مصوب..... ۱۲۹
- جدول ۴-۴۳: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل استرابیسم..... ۱۳۱
- جدول ۴-۴۴: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل استرابیسم..... ۱۳۲
- جدول ۴-۴۵: متوسط متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل استرابیسم..... ۱۳۳
- جدول ۴-۴۶: مقایسه متوسط صورتحساب یک عمل تانسلیکتومی با تعرفه مصوب..... ۱۳۴
- جدول ۴-۴۷: مقایسه تفاضل تعرفه سال ۸۸ از متوسط هزینه یک عمل تانسلیکتومی با تعرفه مصوب..... ۱۳۶
- جدول ۴-۴۸: متوسط هزینه دارو و لوازم مصرفی یک عمل تانسلیکتومی..... ۱۳۸
- جدول ۴-۴۹: متوسط هزینه خدمات آزمایشگاهی و پرتو پزشکی یک عمل تانسلیکتومی..... ۱۳۹
- جدول ۴-۵۰: متوسط متوسط هزینه برخی اقلام صورتحساب یک عمل تانسلیکتومی..... ۱۴۰
- جدول ۴-۵۱: نتایج آزمون نرمال بودن متغیر میانگین صورتحساب عملهای جراحی..... ۱۴۲
- جدول ۴-۵۲: نتایج آزمون کروسکال والیس میانگین صورتحساب عملهای جراحی..... ۱۴۲

- جدول ۴-۵۳: نتایج آزمون نرمال بودن هزینه پزشکان جراح، کمک جراح و بیهوشی ۱۴۳
- جدول ۴-۵۴: نتایج آزمون نرمال بودن هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی ۱۴۵
- جدول ۴-۵۵: نتایج آزمون نرمال بودن هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی ۱۴۵
- جدول ۴-۵۶: نتایج آزمون آنالیز واریانس یک راهه هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی ۱۴۵
- جدول ۴-۵۷: نتایج آزمون نرمال بودن هزینه آزمایشگاه ۱۴۶
- جدول ۴-۵۸: نتایج آزمون کروسکال والیس هزینه آزمایشگاه ۱۴۷
- جدول ۴-۵۹: نتایج آزمون نرمال بودن هزینه پاتولوژی ۱۴۸
- جدول ۴-۶۰: نتایج آزمون کروسکال والیس هزینه پاتولوژی ۱۴۸
- جدول ۴-۶۱: نتایج آزمون نرمال بودن هزینه پرتوپزشکی ۱۴۹
- جدول ۴-۶۲: نتایج آزمون کروسکال والیس هزینه پرتوپزشکی ۱۴۹
- جدول ۴-۶۳: نتایج آزمون نرمال بودن هزینه هتلینگ ۱۵۰
- جدول ۴-۶۴: نتایج آزمون کروسکال والیس هزینه هتلینگ ۱۵۰
- جدول ۴-۶۵: نتایج آزمون آنالیز واریانس یک راهه هزینه هتلینگ ۱۵۱
- جدول ۴-۶۶: نتایج آزمون نرمال بودن متغیر متوسط اقامت بیمار در هر عمل جراحی ۱۵۲
- جدول ۴-۶۷: نتایج آزمون کروسکال والیس در خصوص متوسط اقامت بیمار ۱۵۳

فهرست نمودارها

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۳۴	نمودار ۱-۲: چرخه منابع و مصارف سازمان آپاندکتومی از کل متوسط
۶۹	نمودار ۱-۴: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی آپاندکتومی صورتحساب
۶۹	نمودار ۲-۴: مقایسه تعداد عمل جراحی آپاندکتومی و عمل جراحی عمومی صورتحساب
۷۱	نمودار ۳-۴: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی آپاندکتومی به تعرفه مصوب صورتحساب
۷۱	نمودار ۴-۴: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشک جراح و بیهوشی در عمل آپاندکتومی صورتحساب
	نومی از کل متوسط صورتحساب ۷۱
	نمودار ۶-۴: مقایسه متوسط هزینه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... آپاندکتومی از کل متوسط صورتحساب
۷۳	نمودار ۷-۴: مقایسه متوسط هزینه هتلینگ و سایر هزینه ها عمل آپاندکتومی از کل متوسط صورتحساب
۷۴	نمودار ۸-۴: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی سینوس پیلونیدال صورتحساب
۷۶	نمودار ۹-۴: مقایسه تعداد عمل جراحی سینوس پیلونیدال و عمل جراحی عمومی صورتحساب
۷۶	نمودار ۱۰-۴: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی سینوس پیلونیدال به تعرفه مصوب صورتحساب
۷۸	نمودار ۱۱-۴: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشک جراح و بیهوشی در عمل سینوس پیلونیدال صورتحساب
۷۹	نمودار ۱۲-۴: مقایسه کل هزینه دارو و لوازم مصرفی عمل سینوس از کل متوسط صورتحساب صورتحساب
	نمودار ۱۳-۴: مقایسه متوسط هزینه آزما یشگاه، پاتولوژی و ... سینوس از کل متوسط صورتحساب
۸۰	نمودار ۱۴-۴: مقایسه متوسط هزینه هتلینگ و سایر هزینه ها عمل سینوس از کل متوسط صورتحساب
۸۱	نمودار ۱۵-۴: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی کوله سیستکتومی صورتحساب
۸۳	نمودار ۱۶-۴: مقایسه تعداد عمل جراحی کوله سیستکتومی و عمل جراحی عمومی صورتحساب
۸۳	نمودار ۱۶-۴: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی کوله سیستکتومی به تعرفه مصوب صورتحساب
۸۵	نمودار ۱۷-۴: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشک جراح و بیهوشی در کوله سیستکتومی صورتحساب
۸۵	نمودار ۱۸-۴: مقایسه کل هزینه دارو و لوازم مصرفی کوله سیستکتومی از کل متوسط صورتحساب
۸۶	نمودار ۱۹-۴: مقایسه متوسط هزینه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... سیستکتومی از کل متوسط صورتحساب
۸۷	نمودار ۲۰-۴: مقایسه متوسط هتلینگ و سایر هزینه ها عمل سیستکتومی از کل متوسط صورتحساب
۸۸	نمودار ۲۱-۴: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی سزارین صورتحساب
۹۰	

- نمودار ۲۲-۴: مقایسه تعداد عمل جراحی سزارین و کل اعمال جراحی زنان و زایمان..... ۹۰
- نمودار ۲۳-۴: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی سزارین به تعرفه مصوب..... ۹۲
- نمودار ۲۴-۴: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشکی جراح و بیهوشی در سزارین..... ۹۲
- نمودار ۲۵-۴: مقایسه کل هزینه دارو و لوازم مصرفی سزارین از کل متوسط صورتحساب..... ۹۳
- نمودار ۲۶-۴: مقایسه متوسط هزینه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... سزارین از کل متوسط صورتحساب..... ۹۴
- نمودار ۲۷-۴: مقایسه متوسط هتلینگ و سایر هزینه‌ها عمل سزارین از کل متوسط صورتحساب..... ۹۵
- نمودار ۲۸-۴: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی کورتاژ..... ۹۷
- نمودار ۲۹-۴: مقایسه تعداد عمل جراحی کورتاژ و کل اعمال جراحی زنان و زایمان..... ۹۸
- نمودار ۳۰-۴: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی کورتاژ به تعرفه مصوب..... ۹۹
- نمودار ۳۱-۴: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشکی جراح و بیهوشی در کورتاژ..... ۱۰۰
- نمودار ۳۲-۴: مقایسه کل هزینه دارو و لوازم مصرفی کورتاژ از کل متوسط صورتحساب..... ۱۰۱
- نمودار ۳۳-۴: مقایسه متوسط هزینه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... کورتاژ از کل متوسط صورتحساب..... ۱۰۲
- نمودار ۳۴-۴: مقایسه متوسط هتلینگ و سایر هزینه‌ها عمل کورتاژ از کل متوسط صورتحساب..... ۱۰۳
- نمودار ۳۵-۴: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی واریکوسل..... ۱۰۵
- نمودار ۳۶-۴: مقایسه تعداد عمل جراحی واریکوسل و کل اعمال جراحی ارولوژی..... ۱۰۶
- نمودار ۳۷-۴: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی واریکوسل به تعرفه مصوب..... ۱۰۷
- نمودار ۳۸-۴: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشکی جراح و بیهوشی در واریکوسل..... ۱۰۸
- نمودار ۳۹-۴: مقایسه کل هزینه دارو و لوازم مصرفی واریکوسل از کل متوسط صورتحساب..... ۱۰۹
- نمودار ۴۰-۴: مقایسه متوسط هزینه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... واریکوسل از کل متوسط صورتحساب..... ۱۱۰
- نمودار ۴۱-۴: مقایسه متوسط هتلینگ و سایر هزینه ها عمل واریکوسل از کل متوسط صورتحساب..... ۱۱۱
- نمودار ۴۲-۴: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی هیدروسل..... ۱۱۳
- نمودار ۴۳-۴: مقایسه تعداد عمل جراحی هیدروسل و کل اعمال جراحی ارولوژی..... ۱۱۳
- نمودار ۴۴-۴: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی هیدروسل به تعرفه مصوب..... ۱۱۵
- نمودار ۴۵-۴: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشکی جراح و بیهوشی در هیدروسل..... ۱۱۵
- نمودار ۴۶-۴: مقایسه کل هزینه دارو و لوازم مصرفی هیدروسل از کل متوسط صورتحساب..... ۱۱۶
- نمودار ۴۷-۴: مقایسه متوسط هزینه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... هیدروسل از کل متوسط صورتحساب..... ۱۱۷

نمودار عمل ۴ هیدروسل و مقایسه هزینه کل متوسط هتلینگ و سایر هزینه‌ها

- نمودار ۴-۴۹: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی کاتاراکت لنز..... ۱۲۰
- نمودار ۴-۵۰: مقایسه تعداد عمل جراحی کاتاراکت لنز و کل اعمال جراحی چشم..... ۱۲۱
- نمودار ۴-۵۱: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی کاتاراکت لنز به تعرفه مصوب..... ۱۲۲
- نمودار ۴-۵۲: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشک جراح و بیهوشی در کاتاراکت لنز..... ۱۲۳

ن لنز از کل متوسط صورتحساب ۱:۵۴

- نمودار ۴-۵۴: مقایسه متوسط هزینه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... کاتاراکت لنز از کل متوسط صورتحساب..... ۱۲۵
- نمودار ۴-۵۵: مقایسه متوسط هتلینگ و سایر هزینه ها عمل کاتاراکت لنز از کل متوسط صورتحساب..... ۱۲۶
- نمودار ۴-۵۶: متوسط صورتحساب هزینه‌های هر عمل جراحی استرابیسم..... ۱۲۸
- نمودار ۴-۵۷: مقایسه تعداد عمل جراحی استرابیسم و کل اعمال جراحی چشم..... ۱۲۹
- نمودار ۴-۵۸: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی استرابیسم به تعرفه مصوب..... ۱۳۰
- نمودار ۴-۵۹: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشک جراح و بیهوشی در استرابیسم..... ۱۳۰
- نمودار ۴-۶۰: مقایسه کل هزینه دارو و لوازم مصرفی استرابیسم از کل متوسط صورتحساب .. ۱۳۱
- نمودار ۴-۶۱: مقایسه متوسط هزی نه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... استرابیسم از کل متوسط صورتحساب..... ۱۳۲

نمودار ۴-۶۲: مقایسه متوسط هزینه‌های هر عمل جراحی تانسیلکتومی..... ۱۳۵

- نمودار ۴-۶۳: مقایسه تعداد عمل تانسیلکتومی و کل اعمال جراحی ENT..... ۱۳۶
- نمودار ۴-۶۵: مقایسه نسبت سود یا زیان یک عمل جراحی تانسیلکتومی به تعرفه مصوب..... ۱۳۷
- نمودار ۴-۶۶: مقایسه متوسط هزینه‌های پزشک جراح و بیهوشی در عمل تانسیلکتومی..... ۱۳۷

م مصرفی تانسیلکتومی نمودار ۴-۶۸: مقایسه متوسط هزینه‌های هر عمل جراحی تانسیلکتومی از کل متوسط صورتحساب..... ۱۳۹

- نمودار ۴-۶۸: مقایسه متوسط هزینه آزمایشگاه، پاتولوژی و ... تانسیلکتومی از کل متوسط صورتحساب..... ۱۳۹
- نمودار ۴-۶۹: مقایسه متوسط هتلینگ و سایر هزینه ها عمل تانسیلکتومی از کل متوسط صورتحساب..... ۱۴۰

چکیده :

سازمان تامین اجتماعی تا قبل از سال ۱۳۶۹ فقط یک سازمان بیمه گر بوده و پس از تصویب قانون الزام خدمات درمانی، سازمان مکلف گردید تا با ارائه خدمات درمانی تامین اجتماعی تقریباً یک سوم از منابع درآمدی خود را به بخش درمان اختصاص دهد. بخش درمان در سازمان بخشی است پر هزینه که درآمد چندانی از آن کسب نمی گردد و از اهم هزینه هایی که در واحدهای درمانی سازمان، مورد توجه قرار دارد هزینه های ناشی از اعمال جراحی می باشد که سهم چشم گیری را به خود اختصاص داده است. هدف کلی این پژوهش بررسی مقایسه ای تفاوت هزینه های اعمال جراحی عمومی (گلوبال) میان بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی شهر تهران می باشد. تحقیق حاضر از نوع تحقیق توصیفی-پیمایشی می باشد که از لحاظ هدف کاربردی است و جامعه آماری این پژوهش کلیه صورتحساب های بستری اعمال جراحی منتخب در دوره شش ماهه اول ۸۹ در ۶ بیمارستان ملکی سازمان تامین اجتماعی در استان تهران به تعداد ۶۶۷۱ صورتحساب می باشد. روش نمونه گیری طبقه بندی با تخصیص متناسب برای انتخاب تعداد پرونده ها بوده است که حجم نمونه مورد بررسی ۳۸۴ مورد می باشد. در این تحقیق از آمار توصیفی و همچنین آمار استنباطی استفاده شده که از آزمون کلموگروف- اسمیرنوف (جهت آزمون نرمال بودن توزیع احتمالی متغیرها)، آزمون پارامتری آنالیز واریانس یک راهه و آزمون ناپارامتری کروسکال والیس جهت رد و یا تأیید فرضیه مطرح شده استفاده گردید. در نهایت به سوالات اساسی مطرح شده پاسخ داده شد و فرضیه های دوم و چهارم و هفتم تأیید شدند و بر این اساس بین میانگین نسبت هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی به کل متوسط هزینه صورتحساب هر عمل جراحی در بیمارستانهای تهران اختلاف معناداری وجود دارد و بین میانگین نسبت هزینه پاتولوژی از کل متوسط هزینه صورتحساب هر عمل جراحی در بیمارستانهای تهران اختلاف معناداری وجود دارد و بین میانگین اقامت بیمار در هر عمل جراحی در بیمارستانهای تهران اختلاف معناداری وجود دارد. در نهایت مدیریت هزینه های بستری توسط بیمارستانها در اکثر بیمارستانهای ملکی سازمان م غفول مانده است بطوریکه دامنه تغییرات اجزاء هزینه های بیمارستانها علیرغم یکسان بودن شرایط، دستورالعملها، تعرفه ها... بسیار متغیر است. واژه های کلیدی: اعمال جراحی گلوبال، تعرفه تشخیصی-درمانی، قانون الزام، درمان مستقیم.

فصل اول

کلیات تحقیق

انسان توانسته در طول تاریخ با رشد علمی خود پیشرفت های زیادی دست یابد که از آن میان استقرار و توسعه تامین اجتماعی کارآ، از اهم دستاوردهای جوامع توسعه یافته به منظور حمایت از اقشار جامعه بالاخص افراد کم درآمد و از کار افتاده و بیکار می باشد.

سازمان تامین اجتماعی در ایران فعالیت خود را حدوداً از نیم قرن پیش آغاز نموده و طبق اصل ۲۹ قانون اساسی برخورداری از تامین اجتماعی حقی همگانی است و دولت مکلف است تا از طریق درآمدهای عمومی و درآمدهای حاصل از مشارکت مردم زمینه استقرار رفاه و عدالت را فراهم نماید.

این سازمان تا قبل از سال ۱۳۶۹ فقط یک سازمانی بیمه گر بوده و پس از تصویب قانون الزام خدمات درمانی، سازمان مکلف گردید تا با ارائه خدمات درمانی براساس اصل ۲۹ قانون تامین اجتماعی تقریباً یک سوم از منابع درآمدی خود را به بخش درمان اختصاص دهد.

بخش درمان در سازمان بخشی است پرهزینه که درآمد چندانی از آن کسب نمی گردد و از اهم هزینه هایی که در واحدهای درمانی سازمان، مورد توجه قرار دارد هزینه های ناشی از اعمال جراحی می باشد که سهم چشم گیری را به خود اختصاص داده است.

در این مطالعه قصد بر آن است تا با مقایسه صورتحساب برخی از بیماران بستری در مراکز درمانی سازمان که اعمال جراحی مشابه ای را انجام داده اند و تحلیل صورت مقایسه هزینه ها، شاخصهای کاربردی به منظور ارزیابی عملکرد بیمارستانها برای مدیران و تصمیم گیران ارائه نماید.

۱ ۴) بیان مسئله

یکی از وظایف اساسی سازمان تامین اجتماعی ارائه خدمات درمانی به افراد تحت پوشش سازمانی و تعمیم آن در سطح کشور می باشد، یکی از مباحث ویژه و جدی بودجه سالانه سازمان تامین اجتماعی، افزایش هزینه های درمان و عدم رشد متناسب مصارف و منابع این نهاد میباشد، منابعی که محدود بوده و اکثراً از طریق دریافت حق بیمه مشمولین قانون تامین اجتماعی قابل دستیابی است.

بخش عظیمی از هزینه های درمان مربوط به انجام اعمال جراحی می باشد، بنابراین در گام اول به نظر می رسد که شناخت وضعیت موجود و مقایسه مراکز ملکی از نظر میزان هزینه های اعمال جراحی مندرج در صورتحساب بیماران می تواند در تشخیص نقاط هزینه بر و اتخاذ راهکارهای مناسب جهت کاهش این هزینه ها راهگشا باشد. لذا در این مطالعه با انتخاب ۱۰ عنوان عمل جراحی از بین اعمال جراحی عمومی (گلوبال) و بررسی صورتحسابهای آنها سعی گردیده است تا چنین مقایسه ای میان بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تهران صورت پذیرد. به عبارت دیگر در این پژوهش، با بررسی مقایسه ای هزینه های اعمال جراحی در بیمارستانه ای ملکی سازمان تامین اجتماعی به این مهم دست می یابیم که کدامیک از مراحل فرآیند درمان باعث تفاوت در هزینه ها خواهد شد.

۱ ۳) اهمیت و ضرورت تحقیق

افزایش هزینه های درمان در تمامی دنیا، اکثر دولتها و سازمانهای ذیربط را وادار نموده است تا در مورد این امر به تفکر بپردازند و مصارف بخش درمان را از جنبه های اقتصادی مورد تجزیه و تحلیل قرار دهند و همچنین اگر به خدمات بهداشتی و درمانی بعنوان یک کالا نگاه شود، حیاتی بودن و همچنین عدم امکان جانشینی این خدمات از عوامل بسیار مهمی هستند که باید مورد توجه قرار گیرد.

از سوی دیگر، محدودیت منابع در بخش درمان (حداکثر حق بیمه پرداختی از طرف بیمه شده، کارفرمایان و سهم دولت) مهمترین دلیل توجه به بهره وری و استفاده بهینه با بازده مطلوب از امکانات موجود در تمامی حوزه های درمانی میباشد. (همایش اقتصاد بهداشت، ۱۳۸۷، ۴۷) طبق مطالعه بانک جهانی در سال ۲۰۰۸، افزایش سریع و روزافزون هزینه های خدمات درمانی و بهداشتی به حدی است که چگونگی کنترل این هزینه ها، مشکل اصلی سیستم خدمات بهداشتی و درمانی در کشورهای مختلف، حتی در کشورهای ثروتمند جهان می باشد.

از طرف دیگر سازمان تامین اجتماعی به عنوان دومین تولید کننده درمان کشور، طبق قانون الزام مصوب آبان ماه ۱۳۶۸ وظیفه ارائه خدمات درمانی به بیمه شدگان خود را بر عهده دارد. از سوی دیگر طبق قانون، ۹/۳۰ از منابع به عنوان بودجه بخش درمان سازمان تامین اجتماعی در نظر گرفته شده است.

با توجه به محدودیت بودجه، کنترل مصارف بسیار ضروری به نظر می رسد. با توجه به افزایش قیمت خدمات درمانی، تخصصی و فوق تخصصی شدن درمان بسیاری از بیماریها، افزایش سطح آگاهی بیمه‌شدگان نسبت به حقوق خویش، ضرورت برنامه‌ریزی بهینه در جهت ایجاد یک رابطه منطقی و بهینه بین مصارف نامحدود و منابع محدود بودجه بخش درمان سازمان تأمین اجتماعی اجتناب ناپذیر می‌باشد.

در این پژوهش سعی می شود گزارش مطلوب در خصوص علل تفاوت میان هزینه های اعمال جراحی عمومی (گلوبال) بین چند بیمارستان ملکی سازمان تامین اجتماعی به مدیران ارشد سازمان ارائه شود به طوری که اطلاعات کاملی در این خصوص بدست آمده و در نهایت راه کارهای کاربردی در جهت بهبود ارائه گردد. این اطلاعات گذشته از نشان دادن حجم منابع مالی مورد نیاز برای ادامه فعالیت می تواند در سنجش نحوه استفاده از کارکنان در ارائه خدمات بهداشتی، بکارگیری موثرتر لوازم و وسایل و سایر منابع بکار رفته نیز مفید می باشد. از این نتایج می توان در مقایسه مراکز خاص و واحدهای عرضه خدمات بکار گرفت. تخصیص بهینه منابع، بهره وری حداکثر از منابع و فراهم نمودن اطلاعات جهت تصمیم گیری آگاهانه تر برای توزیع عادلانه منابع از اهداف آرمانی هر سازمانی می باشد.

۱-۴) اهداف تحقیق

بررسی مقایسه ای تفاوت هزینه های صورتحساب اعمال جراحی عمومی (گلوبال) میان بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی شهر تهران

۱-۵) سوالات و فرضیه های تحقیق:

۱-۵-۱) سوالات تحقیق:

- ۱- سهم هزینه پزشکان جراح، کمک جراح و بیهوشی از کل متوسط هزینه یک صورتحساب در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تهران چقدر است؟
- ۲- سهم هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی از متوسط هزینه صورتحساب اعمال جراحی منتخب در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تهران چقدر است؟
- ۳- سهم هزینه خدمات آزمایشگاهی از متوسط هزینه صورتحساب اعمال جراحی منتخب در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تهران چقدر است؟
- ۴- سهم هزینه خدمات پاتولوژی از متوسط هزینه صورتحساب اعمال جراحی منتخب در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تهران چقدر است؟
- ۵- سهم هزینه خدمات پرتوپزشکی از متوسط هزینه صورتحساب اعمال جراحی منتخب در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تهران چقدر است؟
- ۶- سهم هزینه هتلینگ (تخت روز) از متوسط هزینه صورتحساب اعمال جراحی منتخب در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تهران چقدر است؟

۷ - متوسط اقامت بیمار در هر عنوان عمل جراحی منتخب در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تهران به چه میزان است؟

۱-۵-۲) فرضیه های تحقیق:

۱-۵-۲-۱) فرضیه اصلی :

بین هزینه های اعمال جراحی عمومی (گلوبال) در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی استان تهران تفاوت معنی داری وجود دارد.

۱-۵-۲-۲) فرضیه های فرعی :

۱ - بین هزینه پزشکان جراح، کمک جراح و بیهوشی به کل متوسط هزینه صورتحساب در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی استان تهران تفاوت معنی داری وجود دارد.

۲ - بین هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی به کل متوسط هزینه صورتحساب هر عمل جراحی در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی استان تهران تفاوت معنی داری وجود دارد.

۳ - بین هزینه خدمات آزمایشگاهی به کل متوسط هزینه صورتحساب هر عمل جراحی در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی استان تهران تفاوت معنی داری وجود دارد.

۴ - بین هزینه خدمات پاتولوژی به کل متوسط هزینه صورتحساب هر عمل جراحی در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی استان تهران تفاوت معنی داری وجود دارد.

۵ - بین هزینه خدمات پرتوپزشکی به کل متوسط هزینه صورتحساب هر عمل جراحی در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی استان تهران تفاوت معنی داری وجود دارد.

۶ - بین هزینه هتلینگ به کل متوسط هزینه صورتحساب هر عمل جراحی گلوبال در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تفاوت معنی داری وجود دارد.

۷ - بین متوسط اقامت بیمار در هر نوع عمل جراحی گلوبال در بیمارستانهای ملکی سازمان تامین اجتماعی تفاوت معنی داری وجود دارد.

۱) قلمرو موضوعی، مکانی و زمانی تحقیق

قلمرو موضوعی: این پژوهش از نظر موضوعی مدیریت مالی محسوب می شود .

قلمرو زمانی: اطلاعات مورد نیاز این تحقیق از اسناد و گزارشات نیمه اول سال ۱۳۸۹ (از

تاریخ ۸۹/۱/۱ لغایت ۸۹/۶/۳۱) جمع آوری شده است .

قلمرو مکانی: شش بیمارستان ملکی سازمان تامین اجتماعی استان تهران که اعمال جراحی

در آنها انجام می گیرد به نامهای بیمارستان شهید لواسانی ، بیمارستان آیت اله کاشانی ، بیمارستان شهید دکتر فیاض بخش ، بیمارستان هدایت ، بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد و بیمارستان امام رضا اسلامشهر می باشد .