

عنوان مقاله:

مقایسه هزینه واقعی اعمال جراحی گلوبال با تعرفه های مصوب دولتی در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۴۰۰

محل انتشار:

فصلنامه اطلاع رسانی پزشکی نوین، دوره 9، شماره 4 (سال: 1402)

تعداد صفحات اصل مقاله: 18

نویسندگان:

مریم درانی - Management of Organization Development and Administrative Transformation, Vice President of Management and Resources Development, Birjand University of Medical Sciences, Birjand, Iran

سمیه زنگویی - Management of Organization Development and Administrative Transformation, Vice President of Management and Resources Development, Birjand University of Medical Sciences, Birjand, Iran

روح ا... البرزی - Management of Organization Development and Administrative Transformation, Vice President of Management and Resources Development, Birjand University of Medical Sciences, Birjand, Iran

خلاصه مقاله:

هدف یکی از سوالات همیشگی بیمارستان ها و سازمان های بیمه گر برآورد تعرفه واقعی اعمال جراحی گلوبال است. هدف این پژوهش، مقایسه هزینه های اعمال جراحی با تعرفه های گلوبال در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی بیرجند است. روش ها این مطالعه، یک بررسی گذشته نگر بوده که در ۱۱ بیمارستان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند انجام شد. جامعه آماری پژوهش شامل همه صورت حساب های اعمال جراحی گلوبال در سال ۱۴۰۰ است که معیار ورود به مطالعه را داشتند (وجود حداقل ۱۰ صورت حساب) و روش نمونه گیری غیر احتمالی آسان بوده است. از ۹۱ مورد عمل جراحی ۵۷ نوع عمل جراحی پر تواتر وارد مطالعه حاضر شدند (معادل ۶۳ درصد از کل عناوین اعمال جراحی گلوبال). داده های مورد نیاز در مورد هزینه واقعی اعمال جراحی از نرم افزار HIS استخراج و با تعرفه مصوب گلوبال در بخشنامه شورای عالی بیمه در سال ۱۴۰۰ مقایسه شد. داده ها با استفاده از آمار توصیفی در نرم افزار اکسل ۲۰۱۶ تحلیل شد. یافته ها بر اساس نتایج به دست آمده با در نظر گرفتن متوسط هزینه واقعی در هر یک از اعمال جراحی گلوبال، در ۵۲ درصد از کل اعمال جراحی گلوبال بررسی شده، درآمد گلوبال کمتر از متوسط هزینه واقعی و در ۴۸ درصد موارد، احتساب هزینه عمل جراحی به صورت گلوبال به سود بیمارستان بوده است. در ۵۶ مورد از اعمال جراحی، هزینه صورت حساب بین ۱۲ تا ۱۳۹ درصد بیشتر از تعرفه گلوبال مصوب بود که در ۲۳ عمل، میزان اختلاف بیش از ۵۰ درصد بود. نتیجه گیری نتایج پژوهش حاضر نشان داد بین هزینه واقعی اعمال جراحی گلوبال با تعرفه مصوب تفاوت قابل توجهی وجود دارد و به دلیل بیشتر بودن هزینه واقعی اعمال جراحی، این تعرفه ها موجب زیان بیمارستان ها شده است.

کلمات کلیدی:

Prospective reimbursement systems, Diagnostic-related groups, Surgeries, سیستم های بازپرداخت آینده نگر.

گروه های مرتبط تشخیصی، اعمال جراحی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1941663>

