

مقاله پژوهشی

بررسی عملکرد طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران اجرایی بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد در سال ۱۳۹۴

علی دهقان^۱، محمدرضا میرجلیلی^{۲،۳}، محمدحسین زارع مهرجردی^۴، ملیحه راغبیان^۵

اعظم سامیه زرگر^۶، سید کاظم کاظمینی^{*}

^۱استادیار، گروه داخلی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران
^۲دانشیار، گروه داخلی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران
^۳دانشیار، مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستانی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران
^۴پزشک عمومی، معاونت درمان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران
^۵کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، معاونت درمان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران
^۶کارشناس ارشد مدیریت اجرایی، معاونت درمان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران

* نویسنده مسؤؤل: سید کاظم کاظمینی

sk_kazemeini@yahoo.com

چکیده

زمینه و هدف: جهت ارزیابی عملکرد هر برنامه لازم است نیروی انسانی دخیل در اجرا به عنوان یکی از اصلی‌ترین منابع اطلاعاتی، برنامه را مورد ارزیابی قرار دهند. بنابراین، این مطالعه با هدف بررسی عملکرد طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران اجرایی بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد انجام شد.
روش پژوهش: پژوهش حاضر از نوع توصیفی-مقطعی است. جامعه آماری شامل تمام مدیران ارشد بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد بودند که با سرشماری وارد مطالعه شدند. ابزار گردآوری داده‌ها، پرسشنامه محقق ساخته بود. داده‌ها توسط نرم‌افزار SPSS20 و با استفاده از آمار توصیفی، فراوانی و درصد تجزیه و تحلیل انجام شد.

یافته‌ها: ۴۷/۲ درصد مدیران، اعتقاد داشتند که طرح تحول نظام سلامت ۶۰ الی ۷۹ درصد به اهداف خود رسیده است. تنها ۷/۵ درصد از مدیران، معتقد بودند طرح تحول نظام سلامت نتوانسته است در برخورد با هزینه‌های خارج از تعرفه موفق شود و نیروی انسانی با ۴۸/۱ درصد به عنوان مهم‌ترین مشکل و تعامل با بیمه‌ها را با ۹/۲ درصد به عنوان کمترین مشکل در عملکرد طرح تحول نظام سلامت معرفی کردند. در نهایت اکثر مدیران اعتقاد داشتند، دستورالعمل کاهش پرداختی از جیب مردم به طور معنادار نسبت به ۵ دستورالعمل دیگر طرح تحول نظام سلامت، بهتر اجرا شده است و این دستورالعمل در اجرا مفید بوده است.

نتیجه‌گیری: دستیابی به اهداف طرح تحول نظام سلامت در حد خوب می‌باشد، اما عملکرد برخی از دستورالعمل‌های طرح تحول نظام سلامت در حد انتظار نبوده است. بنابراین به نظر می‌رسد نیاز به اقدامات مداخله‌ای در این زمینه، امری ضروری است.

واژه‌های کلیدی: عملکرد، طرح تحول، نظام سلامت، مدیران اجرایی، بیمارستان

کاربرد مدیریتی: شناسایی نقاط قوت و ضعف دستورالعمل‌های طرح تحول نظام سلامت جهت بهبود

ارجاع: دهقان علی، میرجلیلی محمدرضا، زارع مهرجردی محمدحسین، راغبیان ملیحه، سامیه زرگر اعظم، کاظمینی سید کاظم. بررسی عملکرد طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران اجرایی بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد در سال ۱۳۹۴. راهبردهای مدیریت در نظام سلامت ۱۳۹۵؛ (۱): ۴۳-۴۹.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۴/۹/۱۶

تاریخ اصلاح نهایی: ۱۳۹۵/۲/۲۸

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۵/۳/۱۲

سازمان حمایت کننده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

تعارض منافع: هیچگونه تعارض منافی از سوی نویسندگان گزارش نشده است.

مقدمه:

در دنیای امروز دیدگاه‌های سلامت، چشم اندازی وسیع‌تر یافته و به انتظارات غیرپزشکی توجه ویژه‌ای معطوف شده است. رشد انتظارات و توجه مردم نسبت به ایمنی، کیفیت و عدالت، فشار جهت ایجاد نظام سلامتی پاسخگو در برابر عملکرد را افزایش داده است (۱). قرار دادن موضوع عدالت در تدوین اهداف و چهارچوب تحلیلی نظام‌های سلامت نه تنها با استراتژی‌هایی که بیانگر تعهد به عدالت است، قابل توجه است بلکه شواهد، بیانگر این است که افراد در جوامع مختلف نیز اولویت بالایی به موضوع عدالت می‌دهند. اگرچه در سال‌های اخیر نظام سلامت توانسته است با استفاده از راهبرد مراقبت‌های بهداشتی اولیه به پیشرفت‌های چشم-گیری در سطح کلی سلامت مردم و بالا رفتن شاخص‌های مربوط به آن برسد، اما همچنان یکی از مهم‌ترین دغدغه‌های سیاستگذاران، برقراری عدالت در سلامت و دسترسی به خدمات سلامتی است (۲).

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی سلامت در کشور با عنایت به وظایف و مأموریت‌های کلی و اسناد بالادستی به ویژه سند چشم انداز ۲۰ ساله، سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، مواد قانونی مرتبط با سلامت در برنامه پنجم توسعه و برنامه‌های دولت یازدهم، اجرای برنامه تحول سلامت را پس از یک مرحله مطالعاتی شش ماهه آغاز کرده است (۳). اجرای طرح تحول نظام سلامت، با توجه به تأکید سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان بهداشتی و درمانی در کشور با سه رویکرد حفاظت مالی از مردم، ایجاد عدالت در دسترسی به خدمات سلامت و نیز ارتقای کیفیت خدمات از نیمه دوم اردیبهشت ۱۳۹۳ در کشور با هشت هدف شروع گردید (۴).

طرح تحول نظام سلامت شامل ۷ بسته اجرایی است (کاهش میزان پرداختی بیماران بستری در بیمارستان‌های دولتی، حمایت از ماندگاری پزشکان در مناطق محروم، حضور پزشکان متخصص مقیم در بیمارستان‌های دولتی، ارتقای کیفیت هتلینگ در بیمارستان‌های دولتی، ارتقای کیفیت خدمات ویزیت در بیمارستان‌های دولتی، برنامه ترویج زایمان طبیعی، برنامه حفاظت مالی از بیماران صعب‌العلاج، خاص و نیازمند) که این ۷ بسته به عنوان ۷ بسته خدمتی سلامت تعریف شده است و در سایت رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وجود دارد (۵). با بررسی

عناوین و محتوای ۷ بسته خدمتی سلامت، آنچه پررنگ به نظر می‌رسد تمرکز سیاست‌ها بر حوزه خدمات بیمارستانی می‌باشد. در واقع همه این ۶ مورد به اضافه بسته هفتم که نظارت بر بسته‌های دیگر است، برای فضای بیمارستانی تعریف شده است (۶).

یکی از اصول اساسی جهت اجرای هر تغییر، آماده سازی زیرساخت‌های مربوطه به ویژه برای نیروی انسانی می‌باشد، یکی از مهم‌ترین این نیروهای انسانی برای ایجاد تغییر در نظام سلامت، مدیران اجرایی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی هستند که طی بررسی‌های به عمل آمده پس از گذشت یک سال و چند ماه از اجرایی شدن برنامه تحول نظام سلامت، دیدگاه‌های متفاوتی از مدیران حوزه سلامت ارائه شده است (۷).

طی بررسی که بهزادی و همکاران در سال ۱۳۹۳ خورشیدی بر روی دیدگاه مدیران حوزه سلامت داشتند، ۸ چالش درک شده از مدیران اجرایی بیمارستان‌ها گزارش شده است. این چالش‌ها شامل: اعتماد بیشتر مردم به حوزه سلامت در بخش دولتی، کاهش پرداختی مردم، افزایش همکاری با بخش‌های وزارت بهداشت، جلب حمایت علما و مراجع تقلید، نظر مثبت گروه‌های سیاسی در حمایت و کمک به وزارت بهداشت، رضایت مردم از طرح، کاهش تخلفات در حوزه سلامت و توجه به توسعه مناطق محروم در حوزه سلامت بوده است (۸). لذا جهت ارزیابی عملکرد هر برنامه، لازم است نیروی انسانی دخیل در اجرا به عنوان یکی از اصلی‌ترین منابع اطلاعاتی، برنامه را مورد ارزیابی قرار دهند و به دلیل کم‌رنگ بودن این قبیل بررسی‌ها در ایران، مطالعه حاضر با هدف بررسی عملکرد طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران اجرایی بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد انجام گرفت.

روش پژوهش:

روش پژوهش حاضر از نوع توصیفی-مقطعی می‌باشد که در شهریور ماه سال ۱۳۹۴ خورشیدی انجام شد. برای گردآوری داده‌ها از منابع کتابخانه‌ای، اینترنتی و پرسشنامه استفاده گردید. با توجه به اینکه جامعه آماری شامل تمام مدیران ارشد و میانی بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد تنها ۵۳ نفر بودند تمامی آن‌ها با روش سرشماری وارد مطالعه شدند، به تعداد تمامی مدیران ارشد و میانی

که پرسشنامه از طریق نامه ارسال شد به همراه آن توضیحات لازم و تلفن جهت سؤالات احتمالی داده شد. اطلاعات به دست آمده توسط نرم افزار SPSS20 و با استفاده از آمار توصیفی، فراوانی و درصد مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها:

بر اساس نتایج به دست آمده از این مطالعه که بر روی تمام مدیران اجرایی و ارشد بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد در شهریور ماه ۱۳۹۴ خورشیدی (۵۳ نفر) صورت گرفت، مدیران معتقد بودند که دستورالعمل کاهش پرداختی از جیب مردم به طور معنادار بهتر از ۵ دستورالعمل دیگر طرح تحول نظام سلامت اجرا شده است و این در حالی است که دستورالعمل پزشکان مقیم به طور معنادار کم کارکردترین دستورالعمل در اجرا معرفی شده است (جدول ۱). همچنین مدیران معتقد بودند که دستورالعمل کاهش پرداختی از جیب مردم به عنوان مفیدترین و قابل اجراترین دستورالعمل است و دستورالعمل پزشکان مقیم کم فایده‌ترین دستورالعمل بوده و در اجرا نیز کمترین قابلیت را نسبت به ۵ دستورالعمل دیگر طرح تحول نظام سلامت داشته است (جدول ۱).

بیمارستان‌های دانشگاهی پرسشنامه‌ای یکسان تهیه شد. پرسشنامه مذکور، محقق ساخته و مقیاسی برای سنجش دیدگاه مدیران از اجرای طرح تحول نظام سلامت و ۶ دستورالعمل آن می‌باشد که شامل ۱۴ سؤال بسته پاسخ و ۵ سؤال باز است و نمره دهی به سؤالات آن در طیف ۵ گزینه‌ای بر مبنای رتبه بندی (۰-۴) به صورت لیکرت بود و پس از اینکه روایی محتوا و ساختار چک لیست توسط ۲ نفر از اساتید و صاحب نظران مورد بررسی و ویرایش قرار گرفت و نیز پایایی ابزار مورد نظر با استفاده از آزمون همبستگی درونی آلفای کرونباخ ۸۴ درصد تعیین شد، نسخه ای از پرسشنامه در اختیار مدیران قرار گرفت.

در این مطالعه با تاکید بر اینکه کلیه اطلاعات این مطالعه محرمانه بوده، از مدیران خواسته شد که صادقانه به سؤالات پرسشنامه پاسخ دهند. مدیرانی که از زمان شروع طرح تحول نظام سلامت تا شهریور ماه ۹۴ مدیریت بیمارستان را به عهده داشتند، به صورت حضوری یا ارسال پرسشنامه از طریق نامه اداری مورد پرسش قرار گرفتند. در مواردی که به صورت حضوری بود پرسشنامه‌ها توسط مدیران تکمیل شد و در مواقعی که نیاز به توضیح به مدیران وجود داشت در حدی که اصل سؤال مورد تغییر قرار نگیرد و به پاسخ مدیران جهت داده نشود توضیحاتی ارائه شد و در مواردی

جدول ۱: دیدگاه مدیران در مورد دستورالعمل‌های طرح تحول نظام سلامت بر اساس قابلیت اجرایی و میزان مفید بودن

دستورالعمل‌های طرح تحول نظام سلامت	کاهش پرداختی از جیب مردم	ارتقاء کیفیت هیلینگ	ترویج زایمان طبیعی	ارتقاء کیفیت ویزیت	پزشکان ماندگار	پزشکان مقیم
نسبت درصدی دستورالعمل بر اساس اجرای بهتر	۲۵/۸	۲۱/۴	۲۰/۲	۱۵/۷	۹/۰	۷/۹
نسبت درصدی دستورالعمل بر اساس فایده در اجرا	۳۹/۷	۲۴/۴	۱۵/۴	۱۱/۵	۵/۱	۳/۹
نسبت درصدی دستورالعمل بر اساس کمترین فایده در اجرا	۰/۰	۳/۶	۵/۵	۱۰/۹	۲۰/۰	۶۰/۰
نسبت درصدی هر دستورالعمل که کمتر قابلیت اجرایی داشته	۰/۰	۱/۸	۵/۵	۱۰/۹	۲۰/۰	۶۱/۸

مدیران، موفقیت طرح تحول نظام سلامت در برخورد با هزینه‌های خارج از تعرفه (زیرمیزی) را در حد زیاد و ۱۸/۹ درصد در حد بسیار زیاد دانسته‌اند و تنها ۷/۵ درصد از آن‌ها این موفقیت را در حد کم برآورد کرده‌اند (جدول ۲).

از دیگر نتایج این پژوهش این است که مدیران، رضایت بیماران از عملکرد طرح تحول نظام سلامت را بهتر و بیشتر از رضایت پزشکان و پرستاران اعلام کرده‌اند (رضایت در سطح خوب بیماران: ۷۷/۴ درصد، پزشکان: ۳۲/۱ درصد و پرستاران: ۲۳/۵ درصد) (جدول ۲). همچنین ۴۹/۱ درصد از

جدول ۲: دیدگاه مدیران در مورد رضایت بیماران، پزشکان، پرستاران از طرح تحول نظام سلامت و برخورد با دریافت خارج از تعرفه رسمی (دریافت زیر میز میز پزشکان از بیمار)

میزان رضایت	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
میزان رضایت بیماران بعد از اجرای طرح تحول	٪۱/۹۰	٪۹/۴۰	٪۷۷/۴۰	٪۱۱/۳۰
میزان رضایت پزشکان بعد از اجرای طرح تحول	٪۱۸/۹	٪۳۹/۶۰	٪۳۲/۱۰	٪۹/۴۰
میزان رضایت پرستاران بعد از اجرای طرح تحول	٪۲۹/۴۰	٪۴۷/۱	٪۲۳/۵۰	۰/۰۰
میزان موفقیت طرح تحول در برخورد با تعرفه غیر رسمی (زیر میز)	٪۷/۵۰	٪۲۴/۵۰	٪۴۹/۱۵	٪۱۸/۹۰

عنوان مهم‌ترین مشکل و تعامل با بیمه‌ها را با ۹/۲ درصد به عنوان کمترین مشکل در عملکرد طرح تحول نظام سلامت معرفی کردند (جدول ۳).

نتایج به دست آمده در رابطه با دیدگاه مدیران نسبت به ۴ آیت: مالی، نیروی انسانی، فضا و تعامل با بیمه‌ها که می‌تواند از مهم‌ترین مشکلات دخیل در عملکرد طرح تحول نظام سلامت به حساب آید، نیروی انسانی با ۴۸/۱ درصد به

جدول ۳: مشکلات مهم در طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران

مشکل	مالی	نیروی انسانی	فضا	بیمه
درصد هر مشکل در اجرای طرح تحول نظام سلامت	۲۲/۱	۴۸/۱	۲۰/۶	۹/۲

رسیده است (جدول ۴).

در نهایت ۴۷/۲ درصد از مدیران معتقدند که طرح تحول نظام سلامت حدوداً به ۶۰ الی ۷۹ درصد از اهداف خود

جدول ۴: دیدگاه مدیران در مورد درصد تحقق اهداف طرح تحول نظام سلامت

درصد دستیابی به اهداف طرح تحول نظام سلامت	کمتر از ۴۰	۴۰-۵۹	۶۰-۷۹	۸۰-۱۰۰
میزان دستیابی به اهداف طرح تحول نظام سلامت	۷/۵	۴۳/۳	۴۷/۲	۱/۹

بحث:

در حد زیادی نسبت به برخورد با هزینه‌های خارج از تعرفه موفق شود. از دیگر اعتقادات مدیران این بود که رضایت بیماران از طرح تحول نظام سلامت بیشتر از پزشکان و پرستاران است.

گودرزی و همکارانش طی بررسی که در سال ۱۳۹۳ خورشیدی روی رضایت بیماران و کارکنان بیمارستان از طرح تحول نظام سلامت داشتند به این نتیجه دست یافته‌اند که بیماران نسبت به کادر پزشکی و درمانی رضایت بیشتری را از طرح تحول نظام سلامت داشته و کادر پرستاران بیشتر نارضایتی را از طرح تحول نظام سلامت داشته‌اند (۱۰).

رضایت از خدمات بهداشتی درمانی منجر به تداوم ارائه خدمات درمانی از سوی مدیران بیمارستانی و تعهد آنها می‌گردد و نارضایتی مدیران عواقب نامطلوبی را به دنبال دارد، ناخرسندی مدیران درمانی منجر به قطع ارتباط آنان

فرایند تصمیم‌گیری در مورد نیازهای اولویت‌دار نظام سلامت و اطمینان از برآورده شدن این اولویت‌ها از جمله عدالت در دسترسی به خدمات سلامت و عدالت مالی در سلامت در گروهی کارکردهای نظام سلامت نهفته می‌باشد. لذا پس از سال‌ها تعهد عملی دولت به ارتقاء سلامت مردم و تأمین مالی این تعهدات، برنامه طرح تحول نظام سلامت پدیدار گشت. بنابراین اتخاذ تصمیمات استراتژیک بر اساس آینده‌های ممکن پیش روی طرح تحول نظام سلامت از اهمیت بالایی برخوردار می‌باشد (۹).

مطالعه حاضر با هدف بررسی عملکرد طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران اجرایی بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد انجام گرفت که در پی آن ۴۷/۲ درصد مدیران اظهار کردند که طرح تحول نظام سلامت به ۶۰ الی ۷۹ درصد از اهداف خود رسیده است. همچنین ۴۹/۱ درصد از مدیران معتقد بودند طرح تحول نظام سلامت توانسته است

زیادی موجب جلوگیری از تخلفات شده است و بیمه‌ها نقش حمایتی را برای دستیابی به اهداف طرح تحول نظام سلامت داشته‌اند (۱۳).

نتیجه‌گیری:

در نهایت طرح تحول نظام سلامت با تأکید بر دستیابی به نیازهای بهداشتی- درمانی آحاد مردم اجرا گردیده است و با تکیه بر نتایج این پژوهش و مطالعات مشابه دیگر، می‌توان گفت که طرح تحول نظام سلامت بنابر دیدگاه مدیران تا حد مطلوبی توانسته است به اهداف خود برسد، اما عملکرد برخی از دستورالعمل‌های طرح تحول نظام سلامت در حد انتظار نبوده است.

با توجه به نوپا بودن این طرح در ایران، انجام به اقدامات مداخله‌ای در این زمینه امری ضروری است و وظیفه برنامه‌ریزان و مسئولین ذیربط است که برای بهبود در راه رسیدن به اهداف طرح تحول نظام سلامت، مداخلات عملی را ارائه دهند و به دلیل پژوهش‌های اندک در زمینه طرح تحول نظام سلامت، بر پژوهشگران لازم است با در نظر گرفتن اهمیت این موضوع و نیز استفاده از نتایج حاصله از این پژوهش، پژوهش‌های جامع تری را برای دستیابی به راهکارهای مناسب در زمینه بهبود نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت طرح تحول نظام سلامت انجام دهند. امید است با بر طرف کردن نقاط ضعف و تکیه بر نقاط قوت و تقویت آن بتوان شاهد کارکرد عملی خوب از طرح تحول نظام سلامت باشیم.

سپاسگزاری:

این مطالعه حاصل تلاش دبیرخانه طرح تحول نظام سلامت استان یزد بود که با حمایت معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد انجام گردید و بدین وسیله از ایشان قدردانی می‌شود. همچنین نویسندگان این مقاله بر خود لازم می‌دانند مراتب امتنان و تشکر صمیمانه خود را از مدیران محترم و صبور بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد که در این تحقیق ما را یاری نمودند، اعلام نمایند.

مشارکت نویسندگان:

طراحی پژوهش: س. ک. ک. ع. د. م. ر. م. ح. م. ج. زم
جمع آوری داده‌ها: ا. س. م. ر.
تحلیل داده‌ها: ا. س.
نگارش و اصلاح مقاله: م. ر.

با نظام بهداشتی درمانی و یا حداقل عدم مشارکت آنان در ارائه خدمات می‌شود. به علاوه ناخشنودی مدیران اجرایی منجر به احساس ناخشنودی پرسنل و به تبع آن کاهش کارایی نظام بهداشتی درمانی به خصوص با آغاز شروع برنامه‌های طرح تحول نظام سلامت می‌گردد، بنابراین نظر مدیران درباره نحوه اجرای طرح تحول نظام سلامت مهم جلوه می‌کند (۱۱).

در بررسی‌های صورت گرفته در این پژوهش اکثر مدیران اعتقاد داشتند، دستورالعمل کاهش پرداختی از جیب مردم که یکی از دستورالعمل‌های ۷ گانه طرح تحول نظام سلامت می‌باشد، به طور معنادار نسبت به ۵ دستورالعمل دیگر طرح تحول نظام سلامت بهتر اجرا شده و این دستورالعمل در اجرا مفیدتر بوده است این در حالی است که یکی دیگر از دستورالعمل‌های طرح تحول نظام سلامت با عنوان دستورالعمل پزشکان مقیم از دیدگاه مدیران کمترین قابلیت اجرایی را داشته است.

محمدی (۱۳۹۳) طی بررسی که روی پیش‌بینی‌پذیر بودن طرح تحول نظام سلامت انجام داد به این نکته دست یافت که طرح تحول نظام سلامت دارای نکات مثبتی بوده است، یکی از این نکات مثبت از دید مدیران اجرایی، خوب اجرا شدن و کاربردی بودن دستورالعمل کاهش پرداختی از جیب مردم بود (۶).

براساس یافته‌های خیری و همکاران (۱۳۹۳) بر روی وضعیت تحقق شاخص‌های مختلف و اصلی هر برنامه طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران بیمارستانی، برنامه کاهش میزان پرداختی بیماران بستری بر اساس شاخص‌های کاهش فرانشیز با اعمال ضرایب ۱۰ درصد برای بیماران شهری و ۵ درصد برای بیماران روستایی (که در ادامه به ترتیب ۶ درصد و ۳ درصد تعدیل گردید) بهترین وضعیت مطلوب را نسبت به سایر شاخص‌ها داشته است (۱۲).

نهایتاً مدیران، نیروی انسانی را با ۴۸/۱ درصد به عنوان مهم‌ترین مشکل و تعامل با بیمه‌ها را با ۹/۲ درصد به عنوان کمترین مشکل در عملکرد طرح تحول نظام سلامت معرفی کردند.

بنا به مطالعه‌ای که مرادی و همکاران (۱۳۹۳) در مورد عملکرد طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران اجرایی بیمارستان‌های دانشگاهی قزوین داشتند، ۴۳/۲ درصد مدیران اعلام کردند که طرح تحول نظام سلامت در حد



References:

- 1) The Ministry of Health and Medical Education. Evaluation of health system reform plan in the treatment area. 1 ed. Iran: The Ministry of Health and Medical Education; 2015: 4-20. [Persian]
- 2) National Institute of Health Research. Objectives and components of the health reform plan. Available from URL: <http://nihr.tums.ac.ir>. Last Access: Apr 11, 2015.
- 3) Zabuli R, Sajjad H. Strength, Weakness and threats to health reform plan from the Viewpoint of managers. Abstract Proceedings of the International Conference on sustainable development in the health system; 2015 February 24 -26; Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran. Isfahan: University of Medical Sciences; 2015: 12. [Persian]
- 4) Behzadi F, Behzadi F, Behzadi F, Saki K, Keshavarzi A. Senior health administrators and experts on the challenges of health reform plan: Qualitative Study. Abstract Proceedings of the International Conference on sustainable development in the health system; 2015 February 24 -26; Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran. Isfahan: Isfahan University of Medical Sciences; 2015: 9. [Persian]
- 5) Ghanbari A, Moadab F, Heidarzadeh A, JafarAghaei F, Barabari F. Challenges facing the health system reform plan: Inequality in health care. Abstract Proceedings of the International Conference on sustainable development in the health system, 2015; February 24 -26; Isfahan University of Medical Sciences, Iran; Isfahan University of Medical Sciences; 2015:68. [Persian]
- 6) Mohammadi M. Is it possible to predict the future of reforms plan? Abstract Proceedings of the Eleventh National Congress critical of the government in the field of health, 2015; May 5-6; The National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran, Tehran, Iran. Tehran, the National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran; 2015: 26-27. [Persian]
- 7) Alidadi A, Ameriun A, Mahmoodi N. Opportunities and challenges of the Ministry of Health and Medical Education in the implementation of healthcare reform. Abstract Proceedings of the Eleventh National Congress critical of the government in the field of health, 2015; May 5-6; The National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran, Tehran, Iran. Tehran, the National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran; 2015: 82-83. [Persian]
- 8) Behzadi F, Niroomand H, Behzadi F, Saki K, Keshavarzi A. Senior health administrators and experts on the achievements of the health system reform plan: Qualitative Study. Abstract Proceedings of the International Conference on sustainable development in the health system, 2015; February 24 -26; Isfahan University of Medical Sciences, Iran; Isfahan University of Medical Sciences; 2015:71-72. [Persian]
- 9) Zarezade M, Radabadi M. Future studies health reform plan from the perspective of scripting functions of the health system approach. Abstract Proceedings of the Eleventh National Congress critical of the government in the field of health, 2015; May 5-6; The National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran, Tehran, Iran. Tehran, The National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran; 2015: 28-29.[Persian]
- 10) Goodarzi L, Kheiri F, Meshkini A, Khaki A. Satisfaction of patients and medical staff from the implementation of healthcare reform programs. Abstract Proceedings of the Eleventh National Congress critical of the government in the field of health, 2015; May 5-6; The National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran, Tehran, Iran. Tehran, the National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran; 2015: 43-44. [Persian]
- 11) Narenjiha M, Haghghat SH, Bahador H, Shajari J, Haji Molla Hoseini F. Patients' Satisfaction from Doctors' Communication: a survey in Ghods Clinic in Tehran. Iranian Journal of Medical Education. Apr 2012; 12(1):78-85. [Persian]
- 12) Kheiri F, Goodarzi L, Meshkini A, Khaki A. The implementation of healthcare reform from the perspective of six experts to monitor the treatment plan. Abstract Proceedings of the Eleventh National Congress critical of the government in the field of health, 2015; May 5-6; The National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran, Tehran, Iran. Tehran, the National Institute for Health Research Islamic Republic of Iran; 2015: 21-22. [Persian]
- 13) Moradi R, Gholami S, Mohammadi M, Kiyani MZ, Taheri A, Bahmanziyari N. Abstract Proceedings of the International Conference on sustainable development in the health system, 2015; February 24 -26; Isfahan University of Medical Sciences, Iran; Isfahan University of Medical Sciences; 2015:102. [Persian]

RESEARCH ARTICLE

Performance of Health Care System Reform Plan From the Perspective of University Hospitals Executives in Yazd Province in 2015

Ali Dehghan¹, Mohammad Reza Mirjalili^{2,3}, Mohammad Hossein Zare Mehrjardi⁴, Maliheh Raghebian⁵, Azam Samiyezargar⁶
Seyed Kazem Kazemeini^{4*}

¹Assistant Professor, Department of Internal Medicine, School of Medicine, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

²Associate Professor, Department of Internal Medicine, School of Medicine, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

³Associate Professor, Hospital Management Research Center, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

⁴M.D., Department of Clinical Affairs, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

⁵MSc in Clinical Psychology, Department of Clinical Affairs, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

⁶MA in MBA, Department of Clinical Affairs, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

*Corresponding Author: Seyed Kazem Kazemeini
sk_kazemeini@yahoo.com

ABSTRACT

Citation: Dehghan A, Mirjalili MR, Zare-Mehrjardi MH, Raghebian M, Samiyezargar A, Kazemeini SK. Performance of health care system reform plan from the perspective of university hospitals executives in Yazd province in 2015. *Manage Strat Health Syst* 2016; 1(1): 43-49.

Received: December 07, 2015

Revised: May 17, 2016

Accepted: June 01, 2016

Funding: This study has been supported by Shahid Sadoughi University of Medical Sciences.

Competing Interests: The authors have declared that no competing interests exist.

Background: To evaluate the performance of a program, it is necessary that human resources involved in the implementation evaluate the program as the main sources of information. Therefore, this study aimed to evaluate the performance of health care system reform plan in Yazd province from the perspective of university hospital executives.

Method: This was a cross-sectional study in which all senior and middle managers of university hospitals in Yazd Province (n=53) were enrolled through census. The data were collected using a researcher-made questionnaire. Data analysis was performed by SPSS 20 using descriptive statistics, frequency, and percentages.

Results: 47.2% of the executives believed that health care reform plan had reached 60 to 79 percent of its goals. Only 7.5% of the managers believed that health care reform plan could not succeed in dealing with out-of-tariff cost. Human resources was reported as the most important problem by 48.1% and interaction with insurance as the least important problem in health care system reform plan by 9.2%. Finally, most of the managers believed that the instructions of reducing out-of-pocket were implemented significantly better than the former five instructions of health care system reform plan and it was beneficial in practice.

Conclusion: Achieving the objectives of health care system reform was evaluated as appropriate, however, the performance of some instructions was not as expected, hence the need for interventions in this area.

Keywords: Performance, Reform plan, Health care system, Executives, Hospital