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 [۴*]

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

* **نویسنده مسؤول:** سید کاظم کاظمینی
sk_kazemeini@yahoo.com

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 بیمارستان های دانشگاهی استان یزد در سال ۱۳۹۴. راهبردهای مدیریت در نظام سلامت ۱۳۹۵؛ ۱(۱): ۹-۴۳.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۵/۰۳/۳۱
تاریخ اصلاح نهایی: ۱۳۹۵/۰۶/۳۰
تاریخ پذیرش: ۱۳۹۵/۰۷/۰۷

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 و میانی بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد بودند که با سرشماری وارد مطالعه شدند. ابزار گردآوری داده‌ها، پرسشنامه محقق ساخته بود. داده‌ها توسط نرم‌افزار SPSS 20 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 معنی دار 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

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 توجیه 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 چشم‌گیری 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 سیاست گذاران 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 صعب العلاج، 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 (۱۳۹۳) 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 انجام شد. برای گردآوری داده‌ها از منابع کتابخانه‌ای، اینترنتی و پرسشنامه استفاده گردید. با تو جه به اینکه جامعه آماری شامل تمام مدیران ارشد و میانی بیمارستان‌های دانشگاهی استان یزد تنها ۵۳ نفر بودند تمامی آن ها با روش سرشماری وارد مطالعه

شدند، به تعداد تمامی مدیران ارشد و میانی بیمارستان-های 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 و۱ سؤال باز است و نمره دهی به سؤالات آن در طیف ۵ گزینه‌ای بر مبنای رتبه بندی (۴-۰) 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 ۱۳۹۴ 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 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 SPSS 20 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 (۵۳ نفر) صورت‌گرفت، مدیران معتقد بودند که دستورالعمل کاهش پرداختی از جیب مردم به طور معنی‌دار بهتر از ۵ دستورالعمل دیگر طرح تحول نظام سلامت اجرا شده است و این در حالی است که دستورالعمل پزشکان مقیم به طور معنی‌دار 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).

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

دستورالعمل های طرح تحول نظام سلامت قابلیت اجرایی و مفید بودن	کاهش پرداختی از جیب مردم	ارتقاء کیفیت هتلینگ	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

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

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 میزی پزشکان از بیمار)

میزان رضایت (درصد)	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 میزی)	۷/۵۰	۲۴/۵۰	۴۹/۱۵	۱۸/۹۰

نتایج به دست آمده در رابطه با دیدگاه مدیران نسبت به ۴ آیتم: 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 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).

در نهایت ۴۷/۲ درصد از مدیران معتقدند که طرح تحول نظام سلامت حدوداً به ۶۰ الی ۷۹ درصد از اهداف خود رسیده است (جدول ۴).

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

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

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 گروی 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 اظهارکردند 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 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 (۱۳۹۳) طی بررسی که 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 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 بررسی های 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 معنی‌دار 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 و۳ 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 معرفی‌کردند. بنا به مطالعه‌ای که مرادی و همکاران (۱۳۹۳) درمورد 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 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 دستورالعمل های 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، پژوهش های 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 بدینوسیله از ایشان قدردانی می‌شود. همچنین نویسندگان این مقاله برخود 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، م ح. ز م

جمع آوری داده ها: الف. س، م. ر

تحلیل داده ها: الف. س

نگارش و اصلاح مقاله: م. ر

سازمان حمایت کننده

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

تعارض منافع

هیچگونه تعارض منافعی از سوی نویسندگان گزارش نشده است.

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, Haghighat 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 Dehghan [1], Mohammad Reza Mirjalili [2,3], Mohammad Hossein Zare Mehrjardi [4], Maliheh Raghebian [5], Azam Samiyezargar [6] Seyed Kazem Kazemeini [4*]

[1] Assistant Professor, Department of Internal Medicine, School of Medicine, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
[2] Associate Professor, Department of Internal Medicine, School of Medicine, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
[3] Associate Professor, Hospital Management Research Center, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
[4] M.D., Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
[5] MSc in Clinical Psychology, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
[6] MA in MBA, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

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

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): 43-9.

Received: June 20, 2016
Revised: September 20, 2016
Accepted: September 28, 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.

A B S T R A C T

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 % 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.

Key words: Performance, Reform plan, Health care system, Executives, Hospital