

وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی

سازمان بیمه سلامت ایران

بررسی امکان استاندارد سازی نحوه تعیین سقف ریالی در موسسات فیزیوتراپی طرف

قرارداد سازمان

دکتر رضاسدی - محمدرضا شمال نصب

مرداد سال ۱۳۹۴

تشکر و قدردانی

جمع آوری اطلاعات تفصیلی فیزیوتراپی های طرف قرارداد مشتمل بر اطلاعات کلی ، مشخصات فیزیکی و فنی و ریز جزئیات امکانات و تجهیزات آنها و تحلیل این داده ها در یک بازه زمانی کوتاه ، همکاری همه جانبه این موسسات را می طلبد لذا جا دارد که از همکاری و مساعدت تمامی این عزیزان تقدیر و تشکر بعمل آید همچنین از همکاران دفتر مطالعات سازمان به ویژه جناب آقای دکتر ریاضیات که با راهنمایی های موثر خود مسیر صحیح مطالعه را روشن نمودند صمیمانه تشکر می نمائیم در پایان برخورد لازم می دانیم از جناب آقای دکتر جیریایی مدیرکل بیمه سلامت استان مرکزی که با حسن نظر و سعه صدر ما را در اجرای این مطالعه یاری نمودند و همچنین جناب آقای رسولی ناظر محترم طرح ، صمیمانه قدردانی بعمل آوریم .

چکیده مطالعه

سازمانهای بیمه گر بعنوان تامین کننده های مالی حوزه سلامت نقش برجسته ای در مدیریت منابع مالی نظام سلامت دارند. وبه همین علت یکی از ماموریتهای اصلی این سازمانها کنترل منطقی و علمی و تجویز بهینه انواع خدمات تشخیصی درمانی از جمله فیزیوتراپی ها می باشد. در حال حاضر یکی از ابزارهای مهم این کار ؛ تعیین سقف درخواست این خدمت می باشد که از دیر باز در ادارات کل استانی انجام می شده است تعیین سقف های انجام شده در گذشته عمدتاً فاقد مبنای علمی و منطقی بوده است در این مطالعه اطلاعات تفصیلی فنی و تجهیزاتی فیزیوتراپی ها در قالب فرم پیوست جمع آوری سپس با محاسبه امتیاز نهایی برای هر موسسه ، امکان رتبه بندی آن فراهم آمد پس از استخراج امتیاز یاد شده با استفاده از ویژگی هایی چون تعداد فیزیوتراپی های استان ، جمعیت بیمه شده ، ضریب تعرفه خدمات تشخیصی درمانی و... فرمولی جهت تعیین سقف ریالی پیشنهاد گردید.

فهرست مطالب، جدول ها و نمودارها

فصل اول : کلیات مطالعه

-مقدمه

-بیان مساله

-ضرورت مطالعه

-هدف کلی و اهداف اختصاصی

-سؤالات / فرضیه ها

-تعریف واژه ها و اصطلاحات

-محدودیت های مطالعه

فصل دوم : ادبیات مطالعه

-مبانی نظری مطالعه

-پیشینه مطالعه

فصل سوم : روش مطالعه

-روش اجرای مطالعه

-جامعه مطالعه

-روش نمونه گیری و تعیین حجم نمونه

-ابزار جمع آوری داده ها

-روش تجزیه و تحلیل داده ها

فصل چهارم : یافته های مطالعه

-توصیف یافته ها

-تحلیل یافته ها

فصل پنجم : نتیجه گیری و پیشنهادها

-بحث و نتیجه گیری

پیوست ها

فهرست منابع

فصل اول : کلیات

مقدمه

یکی از بخش‌های اساسی در سیستم‌های ارائه دهنده خدمات سلامت فیزیوتراپی‌ها می‌باشند. قلمرو فعالیت این رشته در سطوح مختلف پیشگیری‌های اولیه، ثانویه و ثالثیه گسترش یافته است به همین دلیل، اهمیت این حوزه باعث می‌گردد که توجه به کیفیت ارائه خدمات در این شاخه از علم پزشکی بیش از پیش مطمع نظر قرارگیرد یکی از ابزارهای مهم و موثر ارتقاء کیفیت خدمات استفاده از پرداختهای رفتار ساز می‌باشد پرداختهایی که به صورت غیر یکسان برای خدمات غیر یکسان از نظر کیفیت و کمیت صورت می‌گیرد. اینکه هیچ ۲ موسسه فیزیوتراپی پرداخت یکسان نداشته باشند مگر آنکه از نظر شاخص‌های کمی و کیفی وضعیت برابری داشته باشند در این مطالعه سعی ما بر این است که این موسسات را از نظر انواع تجهیزات، دستگاهها و مدالیتها مورد بررسی قرارداد و براساس میزان و کیفیت استفاده از این مدالیتها و نیز سایر شاخصه‌های فنی و فیزیکی مورد مقایسه قراردهیم تا بدینوسیله بتوانیم به فرمولی جهت محاسبه سقف پیشنهادی فیزیوتراپیست‌ها برسیم.

بیان مساله

بند ز ماده ۳۸ قانون برنامه پنجم توسعه (دفتر حقوقی و امور مجلس سازمان، ۱۳۹۳) سازمان بیمه سلامت را مکلف کرده است تا نسبت به خرید راهبردی خدمات سلامت اقدام نماید از آنجا که خرید راهبردی عبارت است از جستجوی مستمر روش‌هایی برای ارتقای عملکرد نظام سلامت به حداکثر ممکن از طریق تصمیم‌گیری درخصوص ترکیب بسته مزایا، انتخاب ارائه‌کننده خدمت، چگونگی خرید و قیمت‌گذاری خدمات و تعیین افراد تحت پوشش و یا انتخاب نوع خدمت، یا به عبارت دیگر خرید از چه کسی، چگونگی خرید و خرید برای چه کسی برای رساندن عملکرد نظام سلامت به حداکثر مطلوبیت. لذا مسئله خرید از چه کسی و چگونگی خرید و پرداخت به موسسات فیزیوتراپی براساس سطح کیفی و کمی خدمات ارائه شده توسط آنها از مصادیق توجه به موضوع خرید راهبردی است موضوعی که عدم پیگیری آن از دیر باز موجب نارضایتی این موسسات و نیز به نوعی سردرگمی تصمیم‌گیران در خصوص تعیین سقف خدمات این موسسات در کمیته‌های فنی ادارات کل استانی بوده است. تعیین سقف‌های انجام شده در کمیته‌های فنی نوعاً فاقد مبنای علمی و منطقی دقیق بوده و بعضاً متأثر از برخوردهای موردی و اقتضائی بوده است. از طرف دیگر یکی از ایرادات روش فعلی آنست که پرداخت‌های انجام شده در موسسات رفتار ساز نبوده و موجب ارتقاء کیفیت خدمات آنها و رقابت برای ارائه خدمات کیفی‌تر نمی‌شود.

ضرورت مطالعه

با گذشت نزدیک به ۴ سال از شروع برنامه پنجم توسعه و ابلاغ آئین نامه بند ز ماده ۳۸ قانون برنامه (دفتر حقوقی و امور مجلس سازمان ۱۳۹۳) مبنی بر تکلیف سازمان بیمه سلامت به عقد قرارداد با موسسات در چهارچوب موازین خرید راهبردی خدمات سلامت و علیرغم تصویب و ابلاغ آئین نامه اجرایی این ماده قانونی متأسفانه هنوز از هیچ گروه از موسسات امکان خرید راهبردی خدمات فراهم نشده است بیم آن می رود که این فرصت قانونی پیش آمده برای سازمان از دست رفته و یا بدلیل محقق نشدن اهداف ابلاغی به عنوان یک تهدید استراتژیک بروز نماید لذا درک اهمیت موضوع ما را بر آن داشت تا با انجام این مطالعه گامی هر چند کوچک در راستای حرکت به سوی عقد قرارداد با موسسات فیزیوتراپی در چارچوب خرید راهبردی خدمات برداریم مسیری که در آن نحوه خرید به گونه ای رقم می خورد که در نهایت ارتقاء کیفیت خدمات را در این موسسات رقم خواهد زد.

اهداف

اهداف کلی

بررسی امکان استاندارد سازی نحوه تعیین سقف ریالی در موسسات فیزیوتراپی طرف قرارداد سازمان

اهداف اختصاصی

۱. بررسی مشخصات تفضیلی فنی و فیزیکی موسسات فیزیوتراپی استان
۲. محاسبه سهم تجهیزات مکانوتراپی در محاسبه امتیاز نهایی
۳. محاسبه سهم تجهیزات الکتروتراپی در محاسبه امتیاز نهایی
۴. محاسبه ضریب عدم کفایت تعداد موسسات فیزیوتراپی موجود در فرمول تعیین سقف
۵. محاسبه شاخص جمعیتی تعداد متخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفریمه شده موجود در فرمول تعیین سقف

فیزیوتراپی ها در هر شهرستان

۶. تدوین فرمولی جهت تعیین سقف فیزیوتراپی ها

۷. محاسبه سقف ریالی فیزیوتراپی های استان

سوالات و فرضیه کلی

۱. سهم تجهیزات مکانوتراپی در محاسبه امتیاز نهایی چقدر است؟
۲. سهم تجهیزات الکتروتراپی در محاسبه امتیاز نهایی چقدر است؟
۳. ضریب عدم کفایت تعداد موسسات فیزیوتراپی موجود در فرمول تعیین سقف برای هر شهرستان چقدر است؟
۴. شاخص جمعیتی تعداد متخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفریمه شده موجود در فرمول تعیین سقف فیزیوتراپی ها برای هر شهرستان چقدر است.

تعریف واژه ها و اصطلاحات

فیزیوتراپی: حیطة ای از پزشکی است که هدف آن پیشگیری از بیماری‌ها، درمان، توان‌بخشی و بالا بردن سطح

سلامت می‌باشد.

الکتروتراپی: دستگاه‌های مورد استفاده در الکتروتراپی با هدف کاهش درد، کاهش اسپاسم، کاهش چسبندگی،

بازآموزی و تقویت عضلات بیمار (رابرتسون و همکاران، ۲۰۰۶) به صورت زیر تقسیم بندی می‌شود:

اشعه مادون قرمز^۱: اشعه مادون قرمز جریانی با طول موج ۱۰۰۰ تا ۴۰۰۰۰ آنگسترم می‌باشد که وقتی با بدن

برخورد می‌کند به گرما تبدیل شده و باعث افزایش جریان خون در نقطه درمان می‌شود و در نتیجه باعث بهبود تغذیه

و دور شدن مواد زایدی که به علت سیکل درد ایجاد شده‌اند می‌شود.

موارد کاربرد: ۱- کاهش درد ۲- کاهش اسپاسم ۳- کاهش سفتی ۴- افزایش دامنه حرکتی ۵- صدمات و ضایعات

ورزشی ۶- آماده سازی بیمار برای انجام حرکات ورزشی و تکنیکهای درمانی

کیسه داغ^۲: کیسه مخصوصی است که دارای گرمای مرطوب بوده و ضمن گرم نمودن ناحیه مورد درمان با خاصیت

افزایش گردش خون در ناحیه درمان کاربردهای زیر را دارد.

موارد کاربرد: ۱- کاهش اسپاسم ۲- کاهش درد ۳- کاهش چسبندگی ۴- کاهش سفتی بافت نرم ۵- افزایش دامنه

حرکتی ۶- کاهش گرفتگی عضله ۷- آماده سازی بیمار برای انجام حرکات ورزشی و تکنیکهای درمانی

امواج مافوق صوت^۱ (اشعه مافوق صوت با فرکانس بیش از ۲۰۰۰۰ هرتز و شدت ۰.۵ تا ۳ ولت بر سانتیمتر با عمق

نفوذ حدود ۵ سانتیمتر که با ایجاد گرمای عمقی در بدن باعث افزایش گردش خون و نفوذ پذیری غشاء سلولی و نیز

تخلیه منطقه درمان از مواد دردزا می‌شود.

موارد کاربرد : ۱- از بین بردن چسبندگی ۲- کاهش التهاب ۳- کاهش اسپاسم عضلانی ۴- کاهش درد و ... ۵- آزادسازی

بافت از مواد دردزا ۶- افزایش دامنه حرکتی

امواج دیاترمی^۲ : از انواع امواج کوتاه رادیویی است که طول موج SWD مورد استفاده در فیزیوتراپی ۱۱ متر و

فرکانس آن ۱۲.۲۷ مگاسیکل می‌باشد. طول موج MWD مورد استفاده در فیزیوتراپی ۱۲ متر و فرکانس آن ۲۴۵۰

مگاسیکل می‌باشد که باعث ایجاد گرمای عمیقی در ناحیه درمان می‌شود.

موارد کاربرد : ۱- کاهش اسپاسم ۲- کاهش درد ۳- افزایش دامنه حرکتی

استفاده از جریان گالوانیک^۳: در عضلاتی که به علت قطع عصب و یا ضایعه عصبی قادر به انقباض نیستند، زمان

تحریک بالایی لازم است تا جریان به همه فیبرهای عضله برسد و باعث انقباض آن عضله شود و جریان گالوانیک با

شدت ۰.۵ تا ۲.۵ میلی آمپر، ولتاژ کمتر از ۱۰۰ ولت، زمان تحریک ۱۰۰ و ۳۰۰ و ۱۰۰۰ و ۳۰۰۰ میلی ثانیه را

انتخاب کرده و باعث انقباض عضله می‌شوند.

موارد کاربرد : ۱- ضایعات نخاعی ۲- قطع عصب ۳- نروپاتیهای شدید

استفاده از جریان فارادیک^۴: جریانی با زمان تحریک کوتاه است یعنی با زمان تحریک ۰.۱ و ۰.۳ و ۱ و

۳ میلی ثانیه و در مواردی که عصب سالم بوده ولی عضله توانایی لازم برای انقباض را ندارد به کار می‌رود.

^۱ US or Ultra Sound

^۲ Short Wave Diathermy , MWD : Micro Wave Diathermy

^۳ Galvanic

^۴ FAR or Faradic

موارد کاربرد : ۱- سکتته مغزی^۲- بیماران ناتوان^۳- بعد از تاندون ترانسفر^۴- سالمندان ناتوان^۵C.V.A-

نروپاتیهای خفیف و میوپاتیها

جریان های پرفرکانس^۱: در این جریان از تداخل دو جریان پرفرکانس ، یک جریان مدوله شده کم فرکانس ایجاد می

می شود که امواج ۲۰۰۰ هرتز آن جهت تقویت عضلات عمقی و امواج ۴۰۰۰ هرتز جهت کاهش درد و اسپاسم استفاده می شود.

موارد کاربرد : ۱- کاهش درد^۲- کاهش التهاب^۳- تقویت عضلات^۴- کاهش ادم^۵- بازآموزی عضلات^۶- درمان

بی اختیاری ادرار

تحریک الکتریکی عصب پوست^۲: یعنی با استفاده از جریان الکتریکی از طریق پوست باعث تحریک عصب ناحیه

درمان شویم و جریانی با فرکانس ۵۰ تا ۱۵۰ هرتز می باشد که شدت آن بین ۱۲ الی ۳۰ میلی آمپر می باشد که با

اشکال مختلف و به صورت ضربه ای و نرمال طراحی شده است و از طریق بسته شدن دریچه درد و ترشح آندروفین باعث تشکیل درد می شود.

موارد کاربرد : ۱- کاهش دردهای عصبی^۲- کاهش اسپاسم^۳- کاهش دردهای متعاقب اعمال جراحی^۴- کاهش

دردهای متعاقب صدمات و ضایعات ورزشی^۵- کاهش دردهای مزمن و مداوم مثل کمر درد ، سردرد و ...

اشعه ولتاژ بالا^۲: اشعه ای با طول موج ۱۰۰ تا ۴۰۰ نانومتر بوده که با بلوکه کردن سیستم سمپاتیک باعث افزایش

گردش خون در ناحیه می شود.

موارد کاربرد : ۱- افراد دیابتی^۲- زخمهای فشاری^۳- بیماران سرمازده

^۱ IF or Interferentia

^۲ TENS or Trance cutaneouse Electrical Nerve Stimulation

^۳ HV or High Voltage

اشعه لیزر^۱: تقویت نور بوسیله گسیل تشعشع تحریک شده که به اختصار ، لیزر خوانده می شود. در فیزیوتراپی از لیزر کم توان جهت ترمیم و کاهش درد و ... استفاده می شود.

موارد کاربرد : ۱- کاهش التهاب ۲- کاهش درد ۳- کاهش چسبندگی ۴- تاندونیت و بورسیت

اشعه ماوراء بنفش^۲: اشعه با طول موج ۱۸۰۰ تا ۳۹۰۰ آنگستروم و با عمق نفوذ کمتر از ۰.۱ میلی متر است و با تأثیرات شیمیایی که در بافت های بدن ایجاد می کند جهت درمان برخی از اختلالات و بیماریهای پوستی و جلدی به کار می رود و بنابراین جریان خون و در نتیجه ساخت و ساز در ناحیه را افزایش داده و به ساخته شدن ویتامین D نیز کمک می شود.

موارد کاربرد : ۱- ترمیم زخم بسته ۲- استئو مالاسی ۳- زخم عفونی

استفاده از ماساژور^۳ یا: ماساژ عبارت است از یک سری حرکات منظم و ریتمیک که توسط یک فیزیوتراپیست ماهر و یا با استفاده از یک دستگاه ویبریتور انجام می شود و بر روی سیستم عصبی عضلانی و گردش خون تأثیر می گذارد. موارد کاربرد : ۱- ایجاد آرامش در بدن ۲- کاهش چسبندگی ۳- کمک به بازگشت خون ۴- کاهش درد ۵- تخلیه ترشحات ریه ۶- کاهش اسپاسم

حرکت درمانی و مکانوتراپی: در ورزش درمانی (صوفیا نقدی دورباطی، ۱۳۷۸) با توجه به اینکه مشکل بیمار

محدودیت حرکتی ، کوتاهی یا ضعف و ناتوانی عضله است تکنیکهای درمانی مانند حرکت دادن^۴، هولد ریلکس^۵ و پی ان ان اف^۶ ، و ورزشهای ایزومتریک و ورزشهای مقاومتی برنامه ریزی شده و با استفاده از وسایل موجود در فیزیوتراپی از قبیل فنر ، قرقره ، وزنه ، صندلی چهار سر ، پارالل ، دوچرخه ثابت ، چرخ شانه ، نردبان شانه ، کشش مکانیکی گردن و ... هدف درمانی پیگیری می شود که ورزش درمانی در دستور فیزیوتراپی تحت عنوان EXS مطرح می شود.

^۱ Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation

^۲ Ultra violet

^۳ Vibrator

^۴ Mobilization

^۵ Hold Relax

^۶ P.N.F

آب درمانی یا هیدروتراپی (آندریابیتس ونورم هانسون, ۲۰۰۱): استفاده از آب و خواص آن جهت اهداف درمانی را

هیدروتراپی می نامند. در فیزیوتراپی از خواص درمانی آب در جهت کاهش اسپاسم و کاهش سفتی مفاصل و ...

استفاده می شود.

موارد کاربرد: ۱- افراد فلج مغزی ۲- رفع خستگی ۳- کاهش استرسهای روحی و روانی ۴- بیماریهای روماتیسمی مانند

آرتريت روماتوئيد و .

شاخص جمعیتی توانبخشی: تعداد موسسه به ازای هر ۱۰۰۰۰ نفر در هر منطقه

ضریب عدم کفایت تعداد موسسات فیزیوتراپی در هر شهرستان: ضریبی که جهت اعمال تاثیرات شاخص جمعیتی

توانبخشی در تعیین سقف موسسات فیزیوتراپی بکار می رود و از تقسیم عدد ۱ بر شاخص جمعیتی توانبخشی در هر منطقه بدست

می آید.

شاخص جمعیتی تعداد متخصص و فوق تخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفر در فرمول تعیین سقف تعداد موسسه به

ازای هر ۱۰۰۰ نفر در هر منطقه

۱۷- ضریب تعدیل تعرفه: کسری از تعرفه بین یک چهارم تا یک هشتم ضریب تعرفه دولتی که با توجه به نتایج تحلیل

هزینه های استان در سرفصل فیزیوتراپی و میزان لزوم کنترل هزینه خاص شرایط هر استان در نظر گرفته شده و در فرمول تعیین

سقف بکار گرفته می شود.

محدودیت های مطالعه

بررسی دقیق و جزء به جزء تجهیزات و امکانات موسسات فیزیوتراپی مستلزم صرف وقت فراوان و نیز همکاری گسترده موسسین یا مسئولین فنی این مراکز می باشد. میزان ساعت کاری فیزیوتراپی ها ، وجود بیماران در حال درمان و معذب بودن آنها و فرصت زمانی کم جهت بررسی توصیفی و تفصیلی این مراکز همه و همه از جمله محدودیت ها و مشکلات این مطالعه بود این موانع هنگامی که مطالعه بخواهد در گستره یک استان و بالاتر از آن در سطح کشور انجام شود به مراتب بیشتر خود را نمایان می سازد لذا به لحاظ عملیاتی مقرر شد که مطالعه در سطح استان و حداکثر با نیم نگاهی به برخی از استان های همجوار از جمله اصفهان و تهران صورت پذیرد پس از آن فرمول تدوین شده به سراسر کشور تسری داده شود این موضوع می تواند در مطالعات بعدی در سایر استانها مورد بررسی قرار گیرد و یا در قالب طرح پایلوت در یک یا چند استان دیگر به محک تجربه گذاشته شود

فصل دوم :ادبیات مطالعه

مبانی نظری

مطالعه انجام شده از این جهت که به بررسی جزئیات تفصیلی تجهیزات , امکانات و فضاها ی فیزیکی و نیروی انسانی فیزیوتراپی ها می پردازد نوعاً یک مطالعه توصیفی است ولی استفاده از اطلاعات جمع آوری شده در جهت تحلیل وضع موجود با هدف تعیین سقف و پرداخت مبتنی بر کیفیت و قابلیت موسسه بر جنبه تحلیلی بودن مطالعه نیز تاکید می نماید. در این مطالعه هریک از تجهیزات موثر بر کیفیت درمان بیمه شده و نیز سنوات فعالیت موسسه , دارای امتیاز مثبت بوده و به عنوان یک متغیر تاثیر گذار بر محاسبه امتیاز نهایی در نظر گرفته می شود از طرف دیگر مشکلات نظارتی و مغایرتهای مشاهده شده در موسسه نیز دارای امتیاز منفی به عنوان یک متغیر منفی در نظر گرفته می شود, برخی از متغیرها از جمله شاخص جمعیتی فیزیوتراپی ها در شهرستان یا استان و نیز متغیری تحت عنوان ضریب تعرفه موجود در فرمول تعیین سقف امکان تعمیم استاندارد مذکور در سایر استانها و در سایر زمانها را فراهم می آورد.

پیشینه

موضوع تعیین سقف ریالی یا تعدادی موسسات طرف قرارداد از دیرباز در ادارات کل استانی به عنوان یکی از اهرم های کنترل هزینه ها مطرح بوده است لیکن هیچگاه رویه واحدی در زمینه تعیین سقف به صورت علمی و منطقی و مبتنی بر شواهد و مستندات وجود نداشته است کارهای انجام شده در برخی از استانها از جمله در اداره کل استان اصفهان هم در قالب فرمهای بازدید اولیه بوده و تکمیل فرمهای مذکور در ارتقای کیفیت ارائه خدمات و نیز ایجاد رقابت بین فیزیوتراپی های موجود تاثیر کم رنگی داشته است. با ابلاغ آئین نامه بند ز ماده ۳۸ قانون برنامه پنجم توسعه و تکلیف ایجاد شده برای سازمان در جهت خرید راهبردی خدمات سلامت و الزام سازمان به خرید خدمات هدفمند با رویکرد ارتقاء مداوم سلامت آحاد بیمه شدگان , بحث استاندارد سازی تعیین سقف و یا پرداخت مبتنی بر کیفیت و کمیت خدمات جدی تر از گذشته شده است لذا از آنجا که تدوین استانداردهای مذکور آنهم با همه جزئیات و ظرائف در گذشته مسبوق به سابقه نبوده است انجام مطالعه مذکور می تواند راهگشایی برای سایر مطالعات در حوزه موسسات دیگر و یا در زمینه پرداخت مبتنی بر کیفیت و رفتار ساز قرار گیرد.

فصل سوم: روش مطالعه

روش اجرای مطالعه

این مطالعه به روش مطالعه پیمایشی انجام گرفته که در آن یک گروه از موسسات طرف قرارداد اداره کل بیمه سلامت استان مرکزی از نظر ابعاد مختلف فنی و اجرایی مورد مطالعه قرار گرفتند و اطلاعاتی از ویژگی ها و ابعاد مختلف کمی و کیفی نحوه ارائه خدمت، جمع آوری و با وزن دهی به هریک از این ویژگی ها از نظر تاثیر بر کیفیت ارائه خدمت برای هر موسسه امتیازی محاسبه گردید، امتیاز بدست آمده پس از تلفیق با شاخصهای جمعیتی محل فعالیت و ضریب تعرفه خدمات تشخیصی درمانی مبنای تعیین سقف ریالی برای این گروه از موسسات قرار گرفت.

جامعه

جامعه هدف مطالعه کلیه موسسات فیزیوتراپی طرف قرارداد اداره کل بیمه سلامت استان مرکزی در بخش خصوصی می باشد که این موسسات تحت قالب استاندارد های ابلاغی از طرف وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی دارای پروانه فعالیت بوده و با این اداره کل دارای قرارداد می باشند.

روش نمونه گیری و نمونه مطالعه

با توجه به توصیفی بودن مطالعه بررسی امکان استاندارد سازی نحوه تعیین سقف ریالی در موسسات فیزیوتراپی طرف قرارداد اداره کل، حجم گروه نمونه معادل تعداد کل موسسات طرف قرارداد در استان انتخاب گردید تا توصیف و تحلیل بعمل آمده بر روی این موسسات کاملاً دقیق باشد.

ابزار جمع آوری داده ها

داده های مورد نیاز از گروه نمونه با استفاده از پرسشنامه جمع آوری اطلاعات تفصیلی فیزیوتراپی های طرف قرارداد در طی بازدیدهای حضوری جمع آوری گردید در این پرسشنامه سوالات متعددی در قالب ۴ بخش اطلاعات عمومی و پرسنلی، امکانات و تجهیزات، نکات و عوامل کیفی و تنبیهات و تشویقات به شرح ذیل آورده شده است:

الف (اطلاعات عمومی و پرسنلی: در این بخش سابقه همکاری با سازمان بیمه سلامت به عنوان امتیاز در نظر گرفته شده

است به ازای هر سال سابقه ۱۰ امتیاز و حداکثر برای هر موسسه ۲۰۰ امتیاز مد نظر قرار گرفته شده است. در صورتی که مسئول فنی

متخصص طب فیزیکی و توانبخشی یا PHD فیزیوتراپی باشد ۳۰ امتیاز، کارشناس ارشد فیزیوتراپی ۲۰، کارشناس فیزیوتراپی ۱۰

امتیاز اختصاص داده شده است.

به ازای هر همکار دو امتیاز؛ حداکثر ۱۰ امتیاز

با ازای هر سال سابقه کار یک امتیاز؛ حداکثر جهت هر همکار ۴ امتیاز تعلق می گیرد

ب) تجهیزات : وسایل و تجهیزات در ۳ بخش الکتروتراپی، مکانوتراپی و سایر تجهیزات به شرح جدول ذیل آورده شده است:

۱- وسایل و تجهیزات الکترو تراپی

نام دستگاه	امتیاز واحد	حداکثر امتیاز
کابین	۲۰- حداکثر ۱۰ کابین	۲۰۰
طرح انطباق (وجود مسئول فنی خانم و آقا)	۴۰ امتیاز	۴۰
US اولتراسوند	۱۰- حداکثر ۳ دستگاه	۳۰
tens/far/if تا ۳ کاناله	۱۰- حداکثر ۱۰ دستگاه	۱۰۰
۴ کاناله به بالا tens/far/if	۲۰- حداکثر ۵ دستگاه	۱۰۰
واژوترین (کامپرسن تراپی)	۴۰ امتیاز	۴۰
بیوفید بک	۳۰ امتیاز	۳۰
اِنک لامپ	۱۰- حداکثر ۵ دستگاه	۵۰

۱۰۰	۲۰- حداکثر ۵ دستگاه	۳ لایه IR
۲۰	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	ویبراتور کتف
۲۰	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	ویبراتور دلفینی
۴۰	۲۰- حداکثر ۲ دستگاه	پارافین
۸۰	۴۰- حداکثر ۲ دستگاه	مگنت
۲۰	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	HP کل پکیج
۲۰	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	Ice bag
۴۰	۲۰- حداکثر ۲ دستگاه	aps
۶۰	۳۰- حداکثر ۲ دستگاه	لیزر
۶۰	۳۰- حداکثر ۲ دستگاه	دیاترمی
۱۰۵۰	جمع امتیازات الکتروتراپی	

۲- وسایل و تجهیزات مکانو تراپی

نام دستگاه	امتیاز واحد	حداکثر امتیاز
کابین با حفاظ مربوطه	۲۰- حداکثر ۲ کابین	۴۰
ست کامل وزنه	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
توپ CP	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
تخت شیب دار	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
واکر بزرگسال	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۴۰
واکر اطفال	۵- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
تشک تمرین	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
شولدر ویل	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
تردمیل	۲۰- حداکثر ۲ دستگاه	۴۰
صندلی کواتر با وزنه	۲۰- حداکثر ۲ دستگاه	۴۰
دوچرخه ثابت	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
دوچرخه برقی	۲۰- حداکثر ۲ دستگاه	۴۰
پاراریل	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
تراکشن مکانیکی	۱۰- حداکثر ۲ دستگاه	۲۰
تراکشن دیجیتال	۲۰- حداکثر ۲ دستگاه	۴۰
CPM (کارورزش مکانیکی و دامنه حرکتی زانو)	۲۰ امتیاز	۲۰
فیبس	۵- حداکثر ۲ دستگاه	۱۰

۱۰	۵ - حداکثر ۲ دستگاه	تیلت برد
۱۰	۵ - حداکثر ۲ دستگاه	فینگر لدر
۱۰	۵ - حداکثر ۲ دستگاه	دست ورز
۲۰	۱۰ - حداکثر ۲ دستگاه	ویلچر
۳۰	۳۰ امتیاز	تخت مگان (تخت ماساژ)
۵۳۰	جمع امتیازات مکانوتراپی	

۳- سایر تجهیزات:

۸۰	حداکثر ۸۰ امتیاز	هیدرو تراپی با استخر بزرگ و تجهیزات کامل
۵۰	۵۰ امتیاز	هیدرو تراپی (تانک) با اجزای کوچک بدن
۴۰	حداکثر ۴۰ امتیاز	درای نیدلینگ (Dry needling)
۴۰	حداکثر ۴۰ امتیاز	سایر به ازای هر دستگاه ۱۰ امتیاز
۲۱۰	جمع امتیازات سایر تجهیزات	

ج) امکان دسترسی به موسسه

نام دستگاه	امتیاز واحد	حداکثر امتیاز
داشتن سایت در فضای مجازی	۶۰ امتیاز	۶۰
دسترسی و ورودی کلینیک در طبقه هم کف	۴۰ امتیاز	۴۰
دسترسی و ورودی کلینیک توسط آسانسور	۳۰ امتیاز	
دسترسی و ورودی کلینیک در سایر طبقات با استفاده از راه پله	دارای Ramp ، ۲۰ امتیاز	
	بدون Ramp ، ۰ امتیاز	
جمع امتیازات سایر تجهیزات		۱۰۰

د) نکات و عوامل کیفی

۳۰	حداکثر ۳۰ امتیاز	دفتر پذیرش بیماران (تعداد جلسات ، تاریخ انجام هر جلسه ، نام بیمار، سن)
۳۰	حداکثر ۳۰ امتیاز	بایگانی سوابق بیماران (مشخصات بیمار ، شرح حال ، معاینات ، طرح درمان)
۳۰	حداکثر ۳۰ امتیاز	ارائه خلاصه درمان موسسه به بیمار
۳۰	حداکثر ۳۰ امتیاز	معاینه بیماران (کامل و مجزا و دقیق در ابتدا و در حین درمان)
۳۰	حداکثر ۳۰ امتیاز	پذیرش حداکثر ۱۵ بیمار تک عضوی به ازاء هر کارشناس در یک شیفت
	حداکثر ۱۵ امتیاز	پذیرش حداکثر ۱۶ - ۲۰ بیمار تک عضوی به ازاء هر کارشناس در یک شیفت
۱۵۰	۰ امتیاز	پذیرش حداکثر ۲۱ بیمار تک عضوی به ازاء هر کارشناس در یک شیفت

مجموع امتیاز دسترسی به موسسه ۱۵۰ امتیاز

ه) امتیازات منفی و تذکرات و تشویقات:

	هر مورد ۵۰ امتیاز - حداکثر ۲ مورد	تشویقات
	هر مورد ۵۰ امتیاز - در مدت قرارداد	تذکرات و تخلفات نظارتی
	هر شکایت ۲۵ امتیاز	شکایات

مجموع امتیاز تشویقات به موسسه ۱۰۰ امتیاز

, امتیازات منفی تذکرات و تشویقات نیز از پرونده های این موسسات در اداره نظارت جمع آوری گردید در پایان این اطلاعات مبنای جمع آوری داده ها و امتیاز بندی موسسات مذکور قرار گرفت.

روش تجزیه و تحلیل داده ها

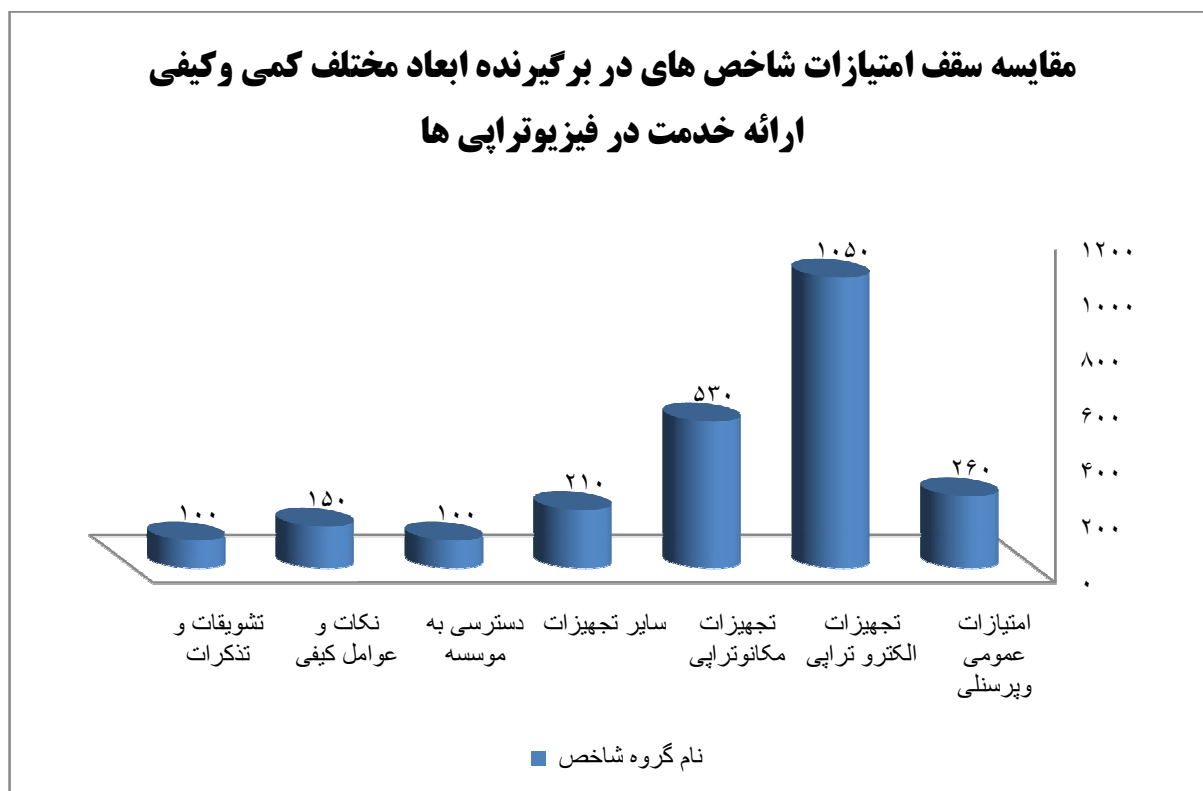
در این مطالعه پس از جمع آوری آمار جزئیات فنی و تفضیلی موسسات هدف از طریق نرم افزار اکسل , امتیاز کلی هر موسسه به عنوان یک متغیر در فرمول طراحی شده جهت تعیین سقف محاسبه شده است همچنین از شاخص هایی چون جمعیت بیمه شده هر شهرستان , تعداد موسسه فیزیوترپی در شهرستان برای تعیین شاخص جمعیتی توانبخشی و ضریب جمعیتی توانبخشی تعیین سقف و نیز از داده های از قبیل جمعیت و تعداد متخصص هر شهرستان اعم دارای قرارداد مستقیم و غیر مستقیم جهت تعیین ضریب میزان خدمات تخصصی موجود در فرمول تعیین سقف بهره برداری شده است. در نهایت ۲ شاخص اصلی یعنی ضریب جمعیتی توانبخشی و ضریب میزان خدمات تخصصی در فرمول تعیین سقف بکاربرده شده است.

فصل چهارم : یافته های مطالعه

توصیف یافته ها

کار جمع آوری اطلاعات تفصیلی موسسات فیزیوتراپی در قالب پرسشنامه در طی ۳ ماه انجام شد و نتایج توصیفی اطلاعات مذکور

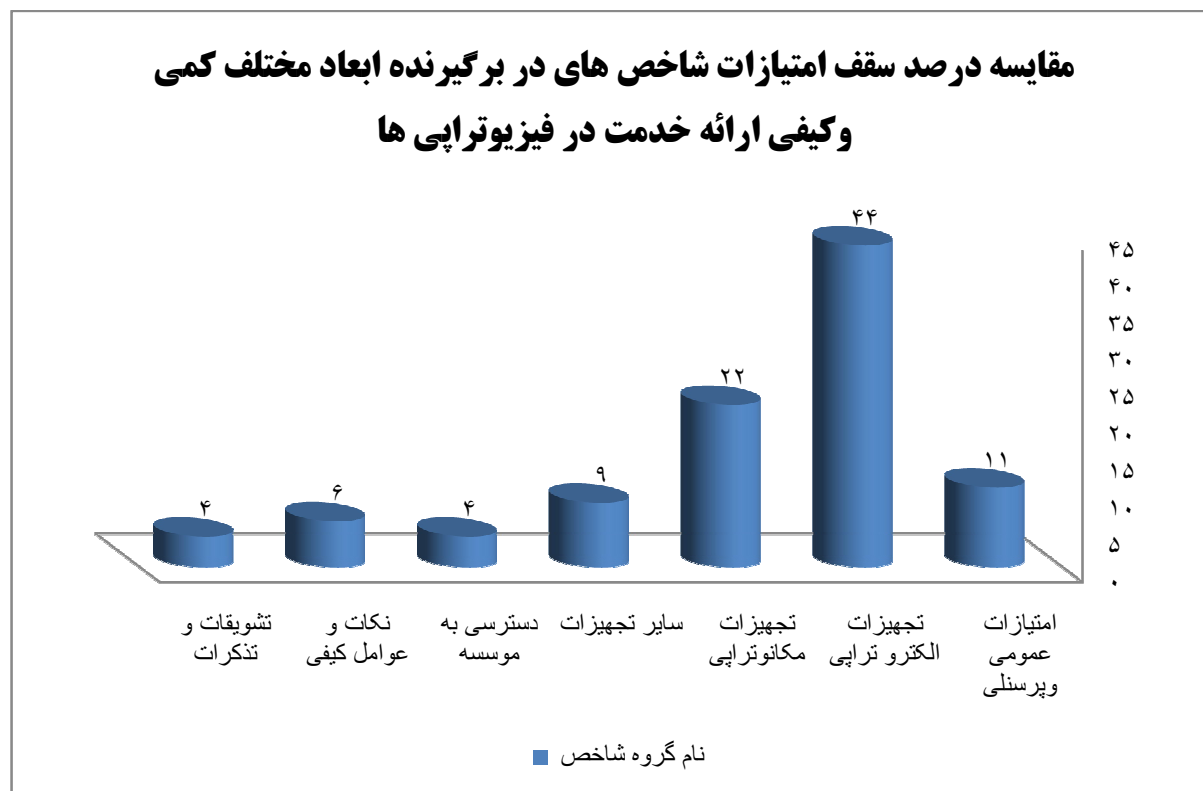
در قالب نمودارهای توصیفی به شرح ذیل آمده است :



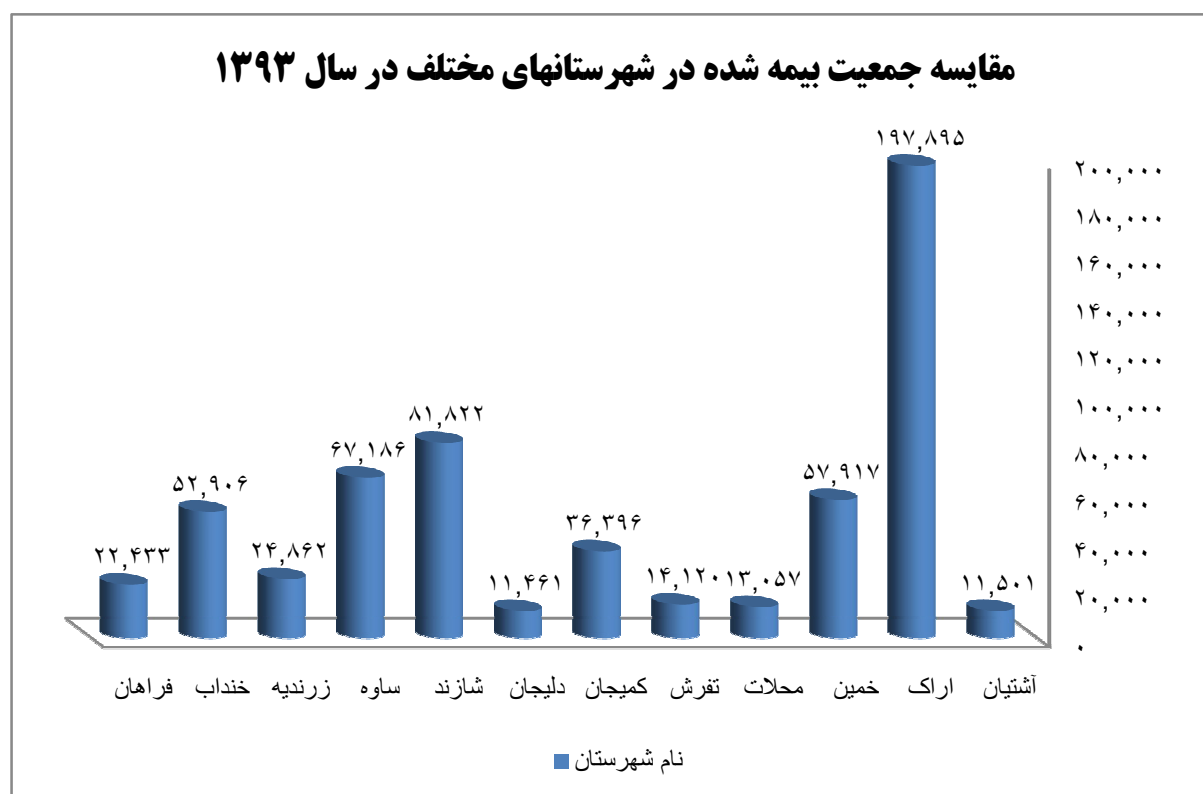
نمودار شماره ۱

شاخص ها در ۷ گروه مختلف بررسی گردید که از ۲۴۰۰ امتیاز حداکثر امتیاز مربوط به محور تجهیزات الکتروتراپی با ۱۰۵۰ امتیاز

و کمترین امتیاز طبق نمودار فوق مربوط به دسترسی به موسسه و تشویقات و تنبیهات در نظر گرفته شده است.

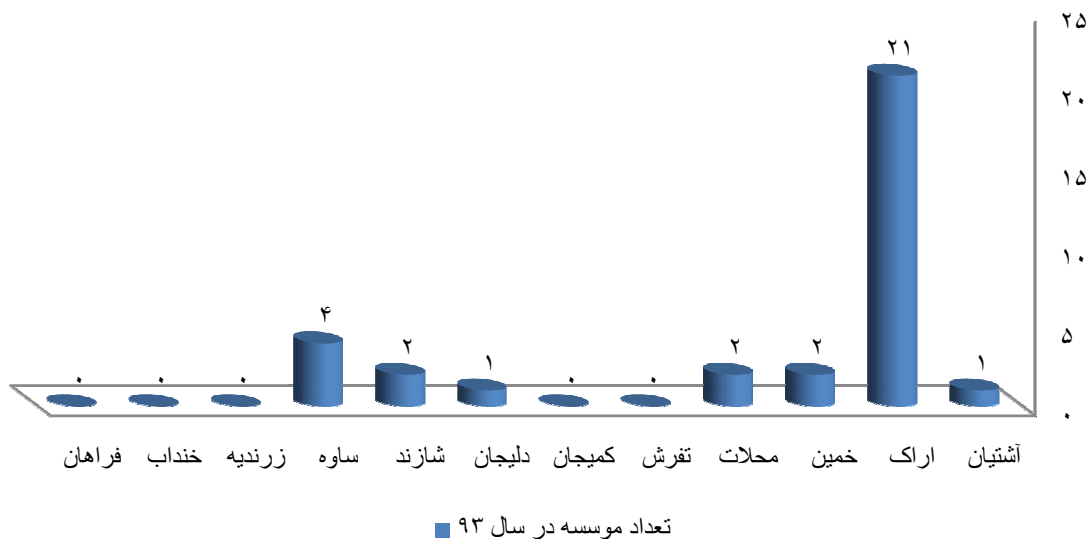


نمودار شماره ۲



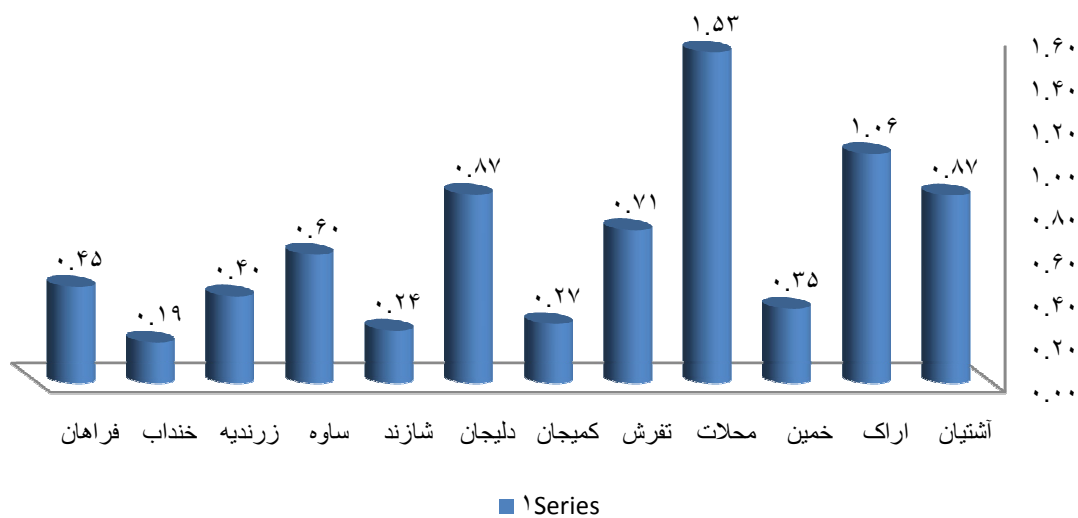
نمودار شماره ۳

مقایسه تعداد موسسات فیزیوتراپی طرف قرارداد در شهرستانهای استان در سال ۹۳

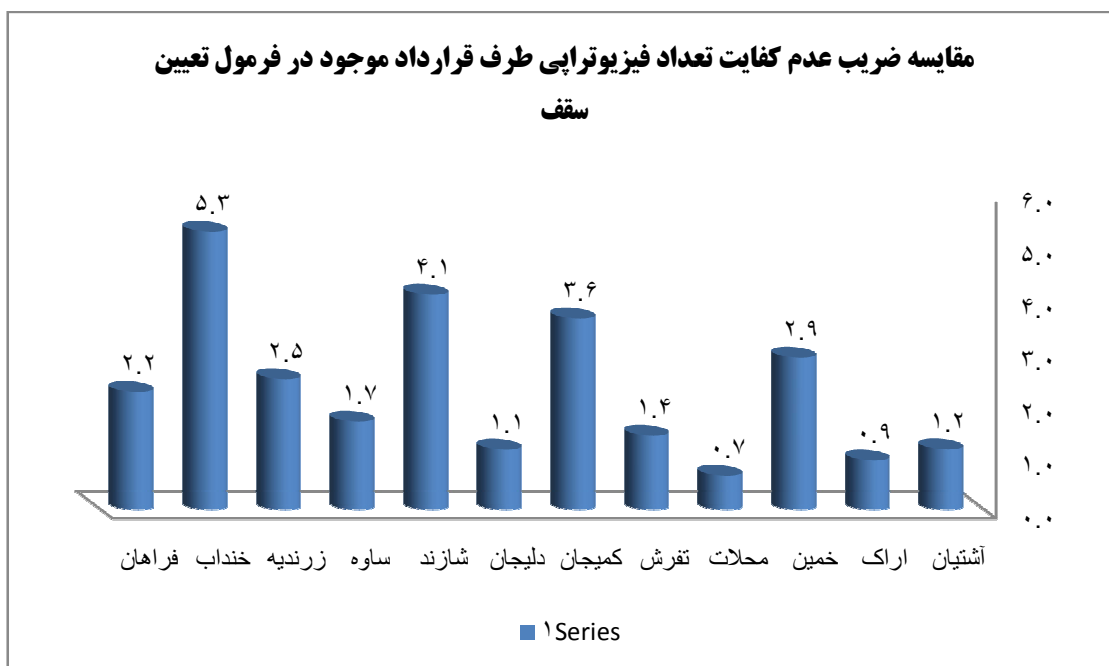


نمودار شماره ۴

مقایسه شاخص تعداد فیزیوتراپی طرف قرارداد در هر شهرستان به ازای هر ۱۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده



نمودار شماره ۵



نمودار شماره ۶

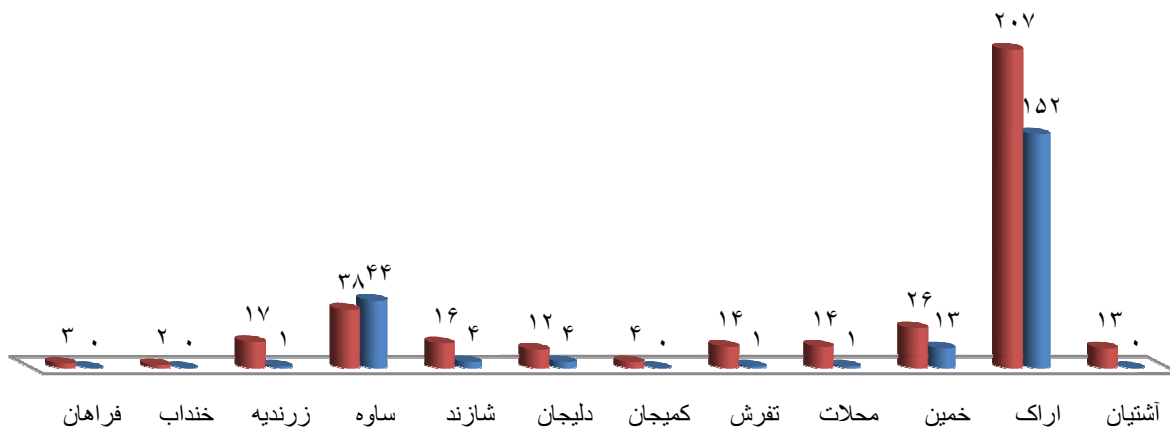
مقایسه ضریب عدم کفایت تعداد فیزیوتراپی طرف قرارداد در شهرستانهای مختلف استان نشان می دهد که شهرستان محلات با

ضریب ۰.۷ کمترین و شهرستان خنداب با ضریب ۵.۳ بیشترین عدم کفایت را دارا می باشند به عبارت دیگر تعداد این نوع از

موسسات نسبت به جمعیت در شهرستان خنداب کمترین و در شهرستان محلات بیشترین می باشد.

تعداد متخصص به تفکیک شهرستان و نوع قرارداد مستقیم و غیر مستقیم

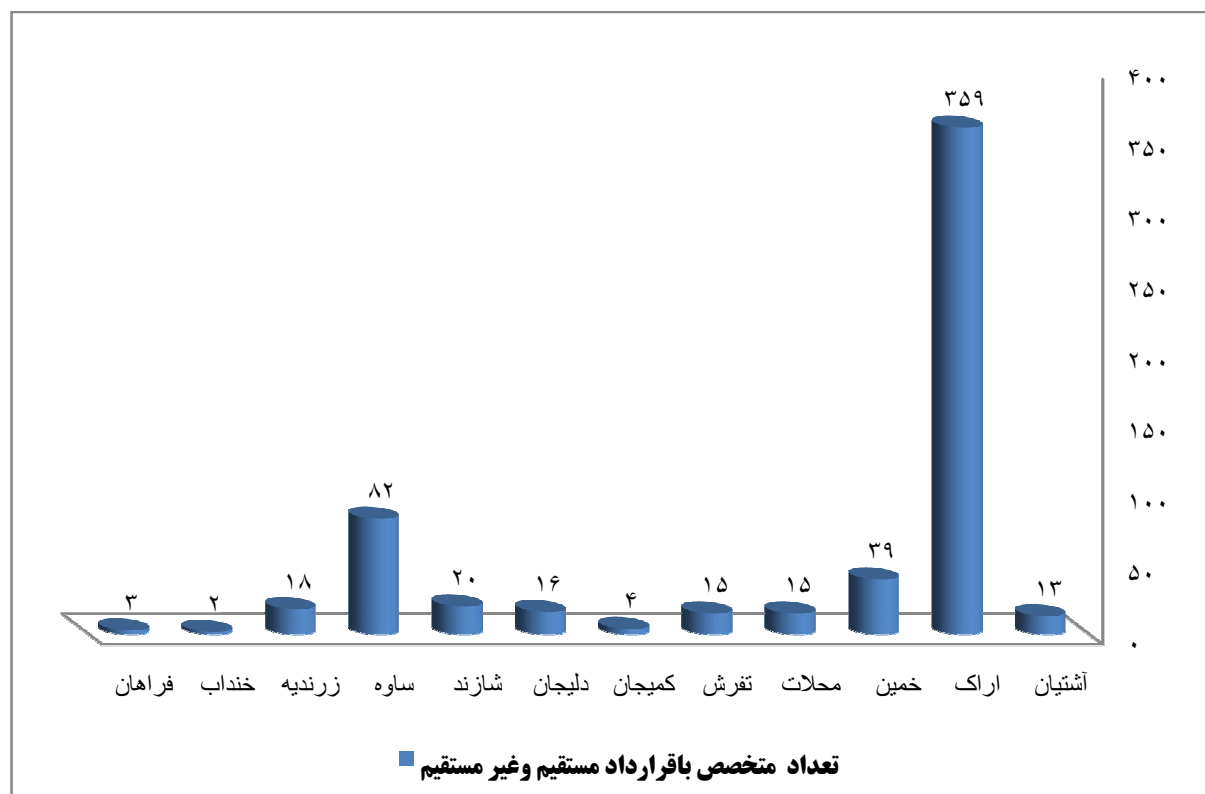
تعداد متخصص با قرارداد مستقیم تعداد متخصص با قرارداد غیر مستقیم



نمودار شماره ۷

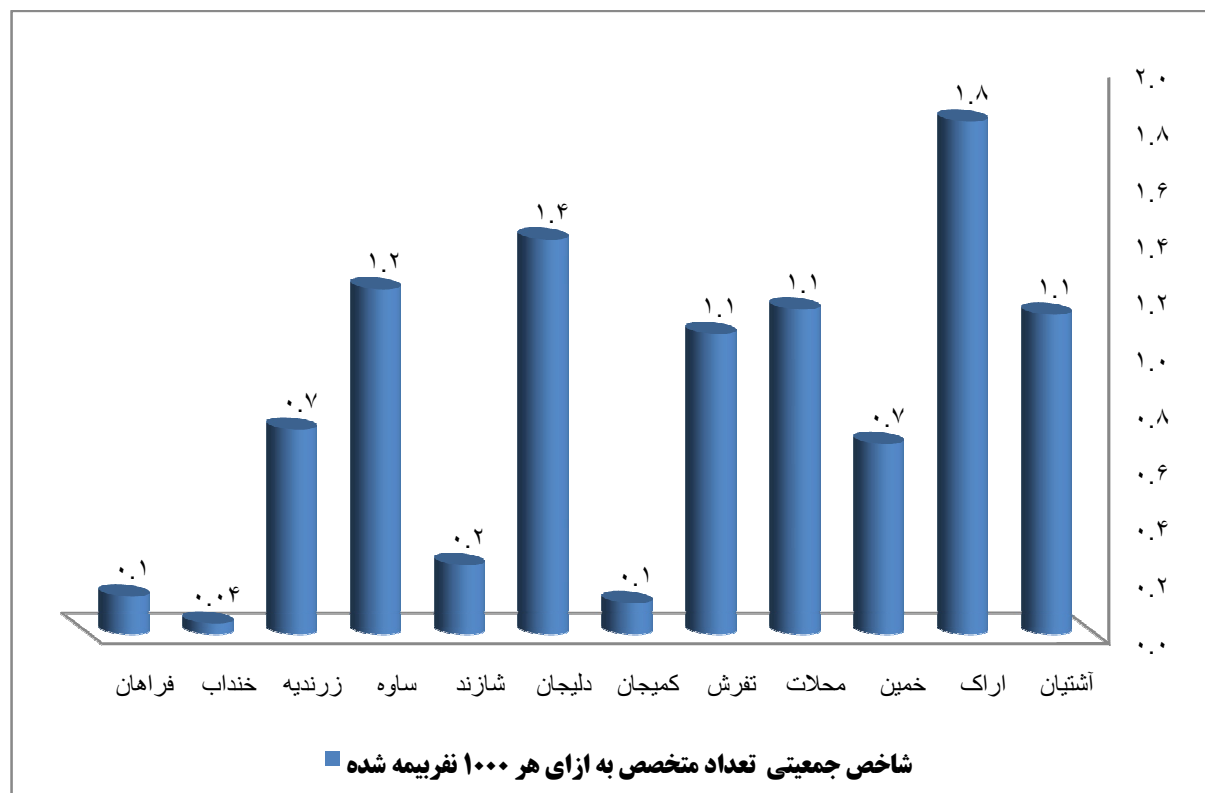
از نظر تعداد متخصص شهرستان اراک چه در بخش خصوصی و چه غیر خصوصی دارای بیشترین متخصص و فوق تخصص بوده

و شهرستان خنداب با ۲ متخصص دارای کمترین تعداد متخصص در بین شهرستانهای استان می باشد.



نمودار شماره ۸

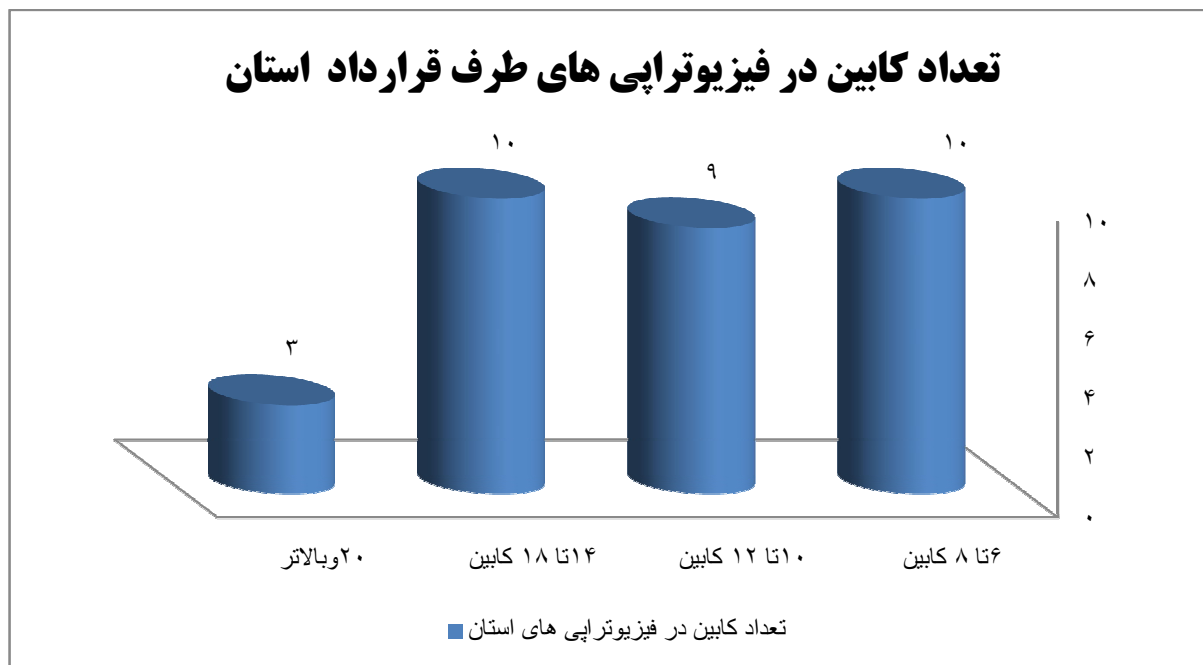
شهرستان اراك با جمع كلى ۳۵۹ متخصص و فوق تخصص بيشترين و شهرستان خنداب با ۲ متخصص كمتري را در اين زمينه برخوردار است.



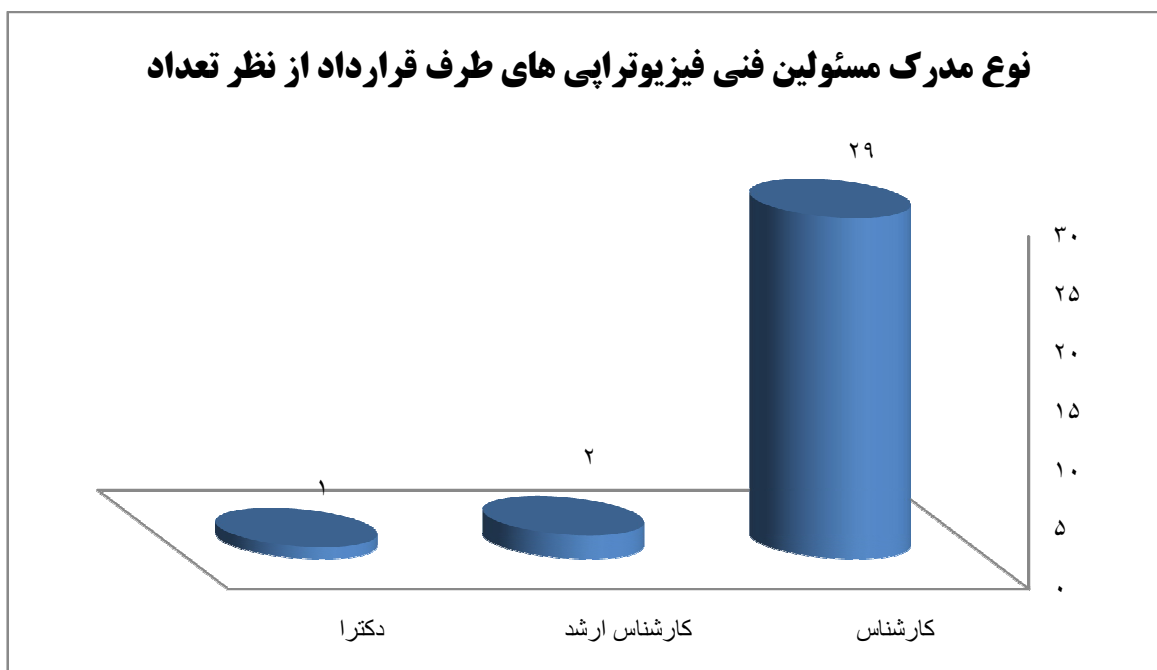
نمودار شماره ۹

مقایسه شاخص جمعیتی تعداد متخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفر بیمه شده نشان می دهد که شهرستان های اراک و خنداب با ضریب

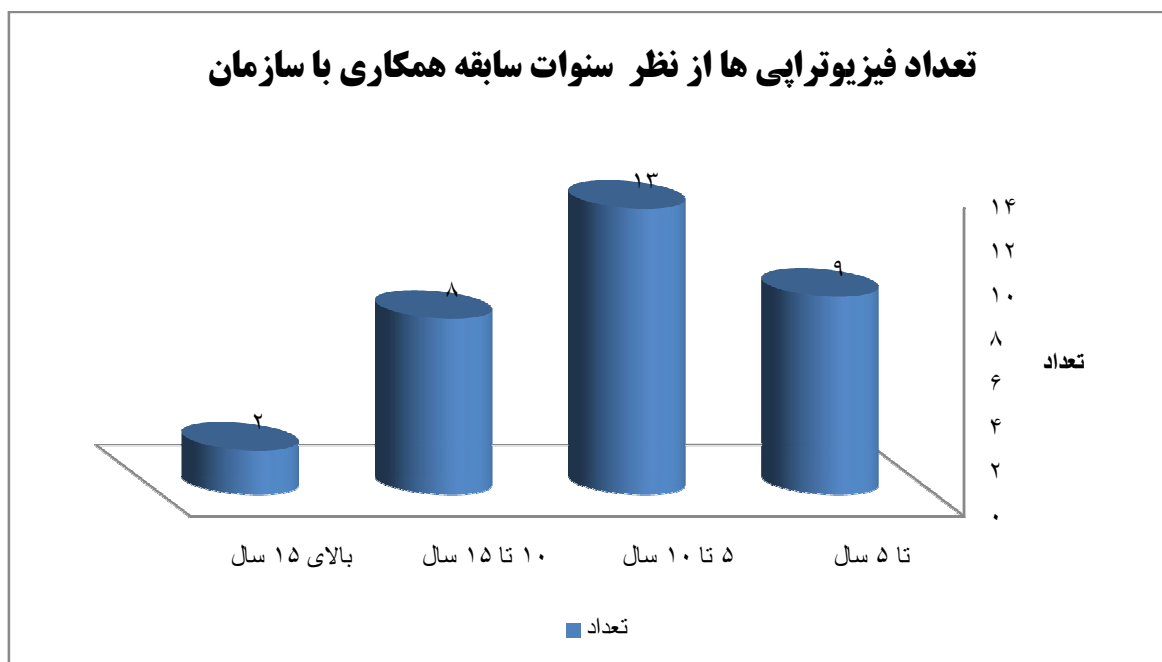
۱.۸ و ۰.۰۴ به ترتیب دارای بیشترین و کمترین تعداد متخصص و فوق می باشند.



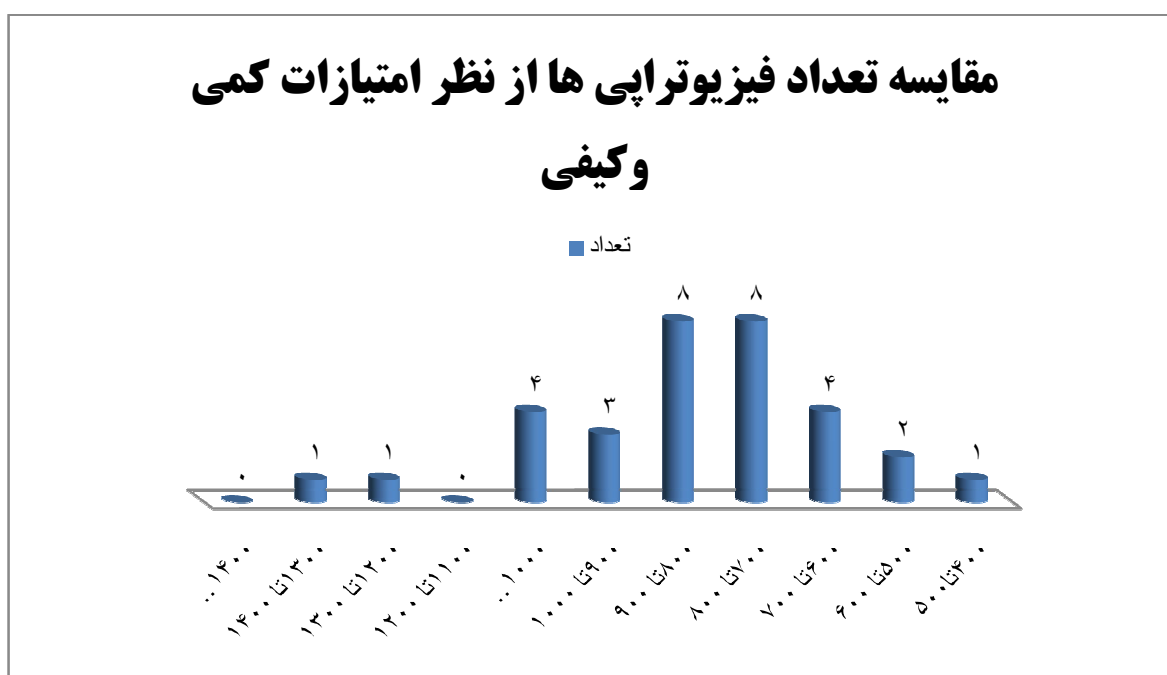
نمودار شماره ۱۰



نمودار شماره ۱۱

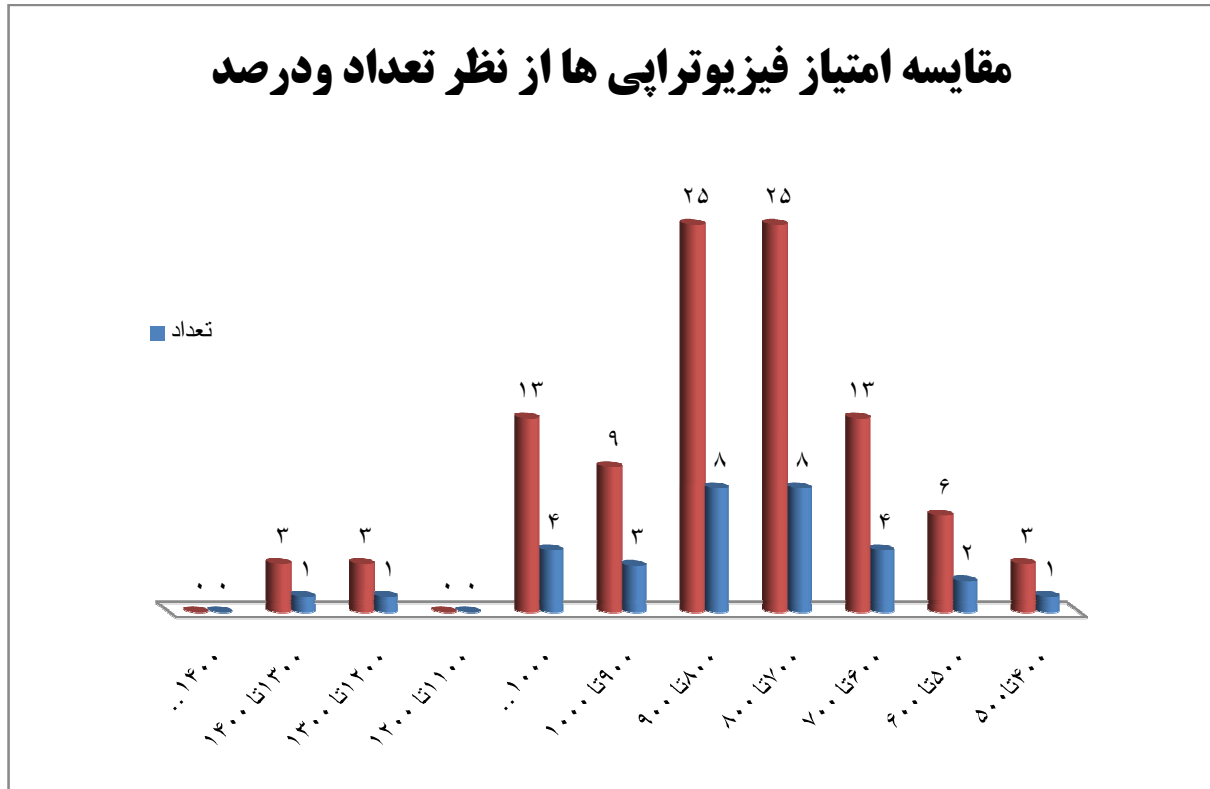


نمودار شماره ۱۲



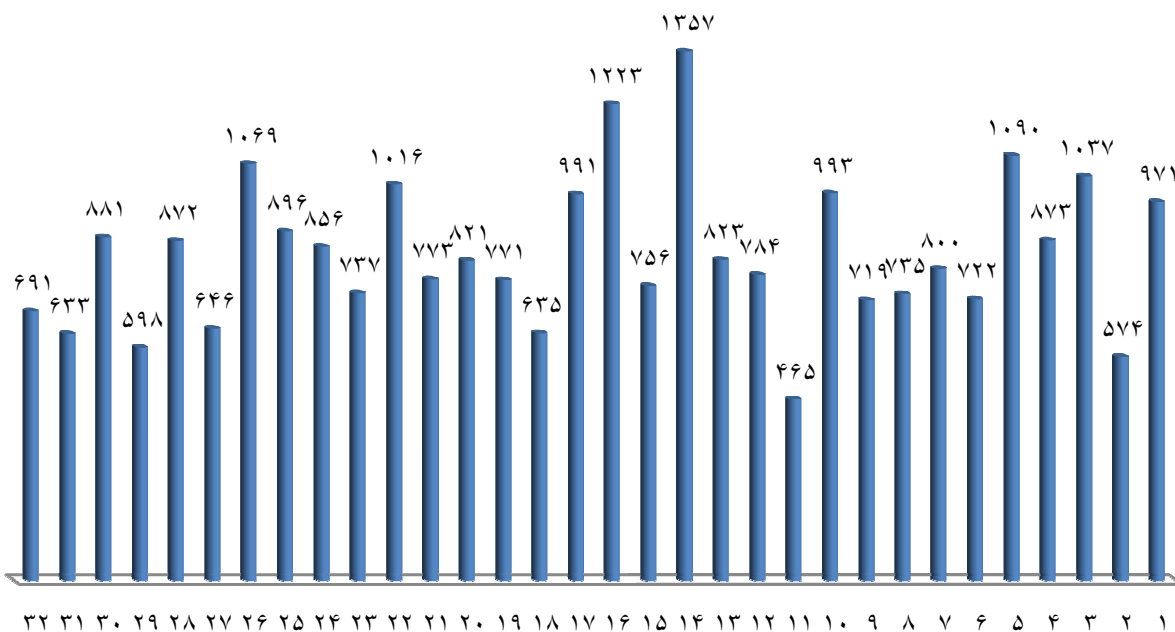
نمودار شماره ۱۳

عمده فیزیوتراپی ها امتیازی بین ۷۰۰+ تا ۹۰۰+ را کسب نموده اند.



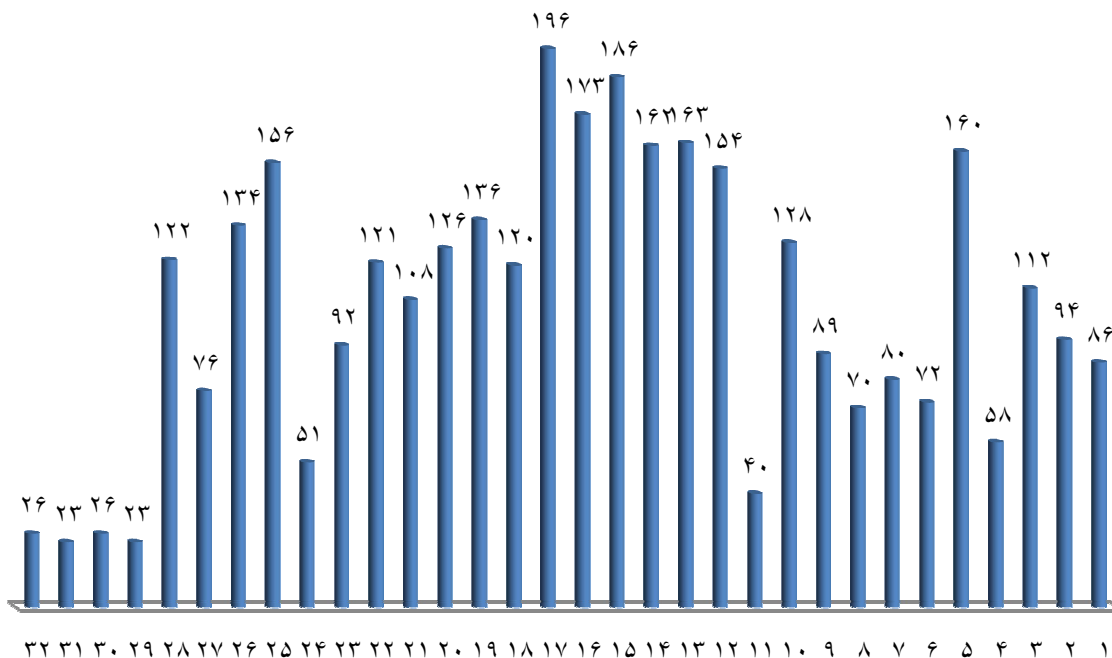
نمودار شماره ۱۴

مقایسه امتیازات کل محاسبه شده در ۳۲ فیزیوتراپی طرف قرارداد در استان



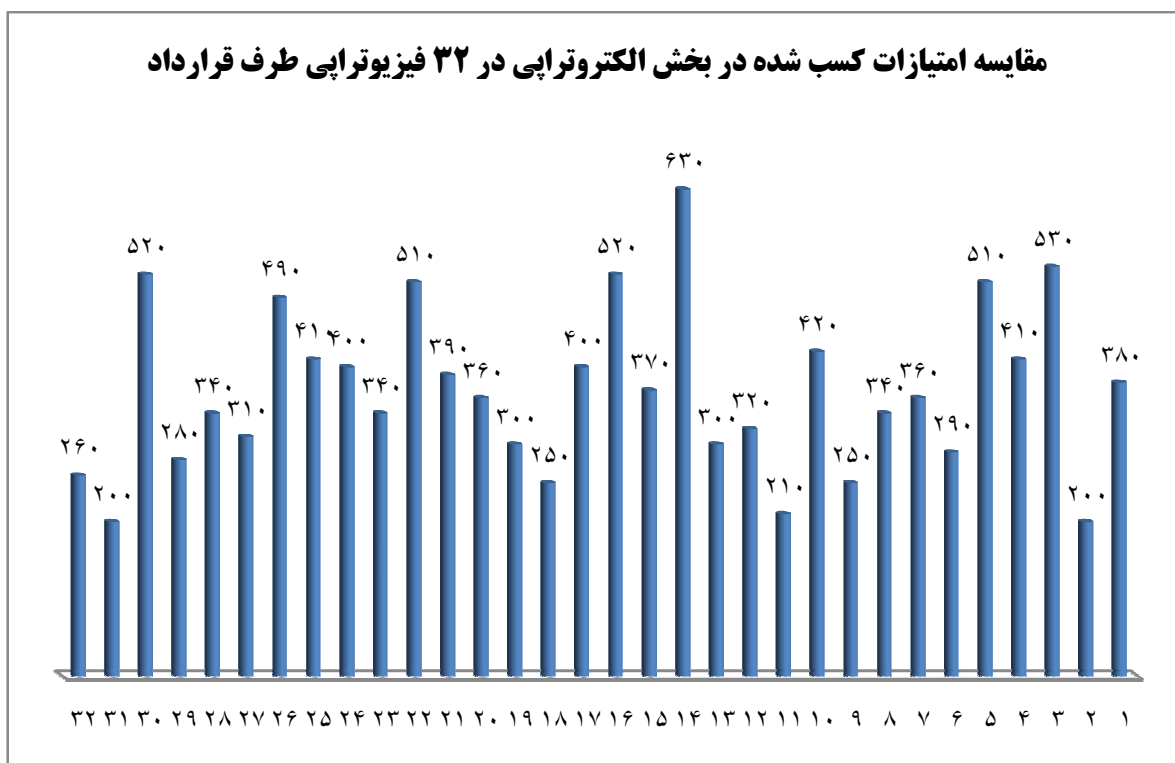
نمودار شماره ۱۶

مقایسه امتیازات عمومی و پرسنلی کسب شده در ۳۲ فیزیوتراپی طرف قرارداد



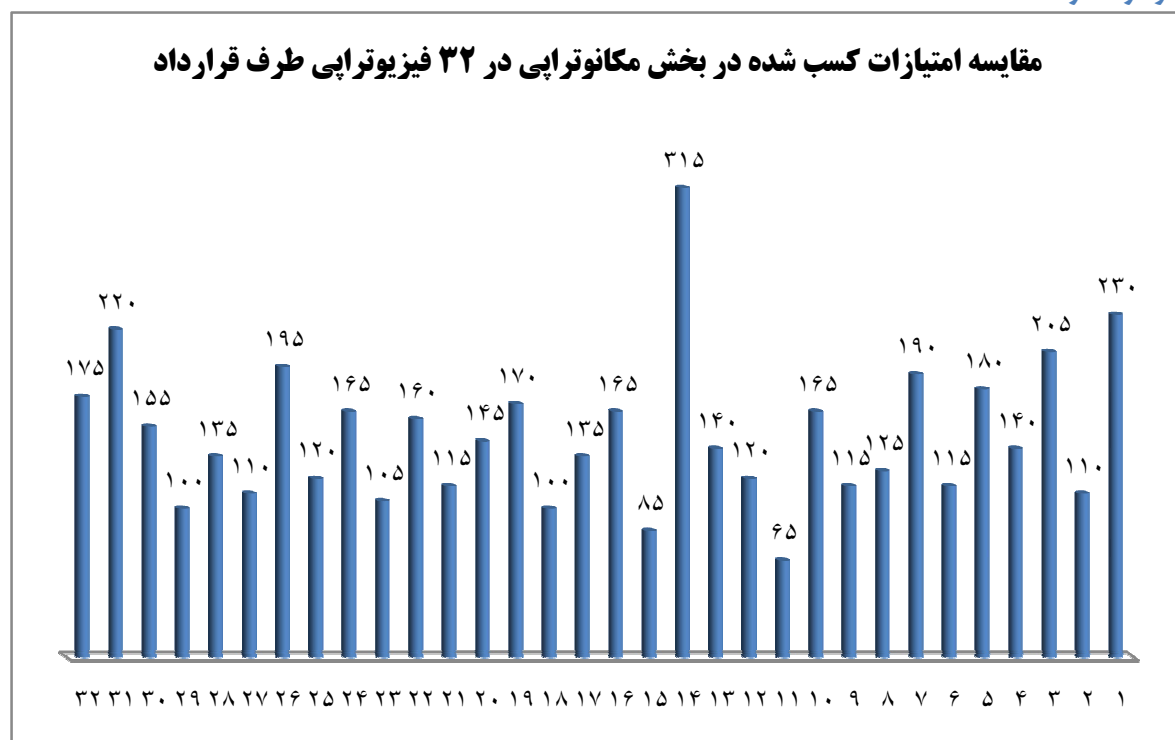
نمودار شماره ۱۷

مقایسه امتیازات کسب شده در بخش الکتروترایی در ۳۲ فیزیوتراپی طرف قرارداد

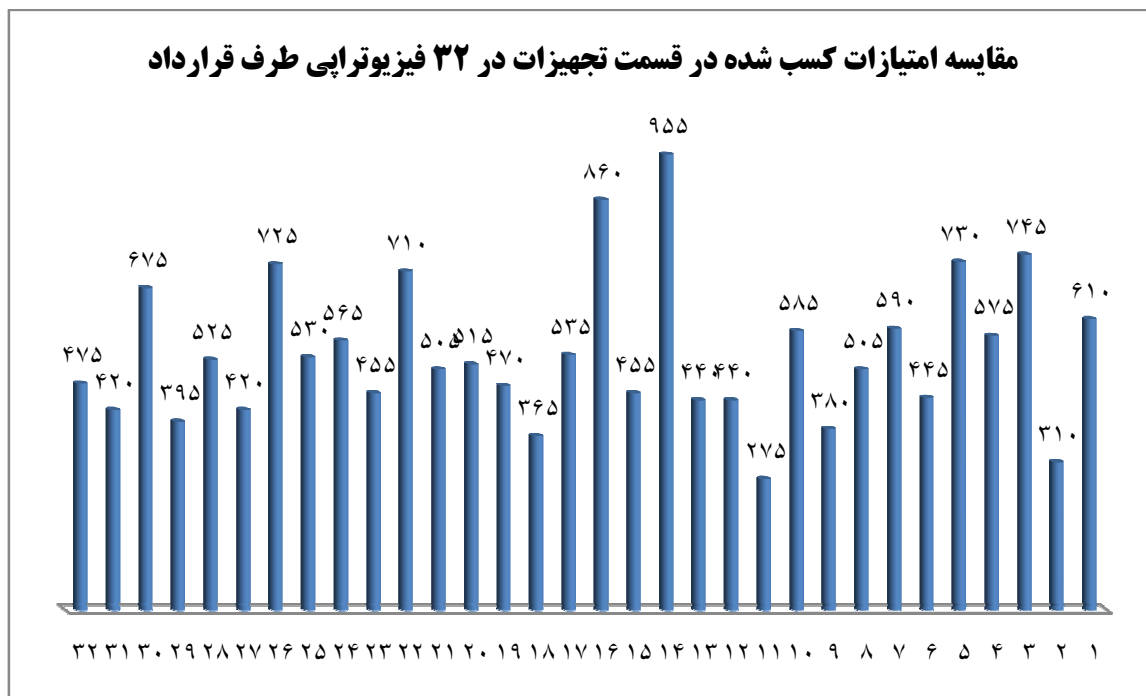


نمودار شماره ۱۸

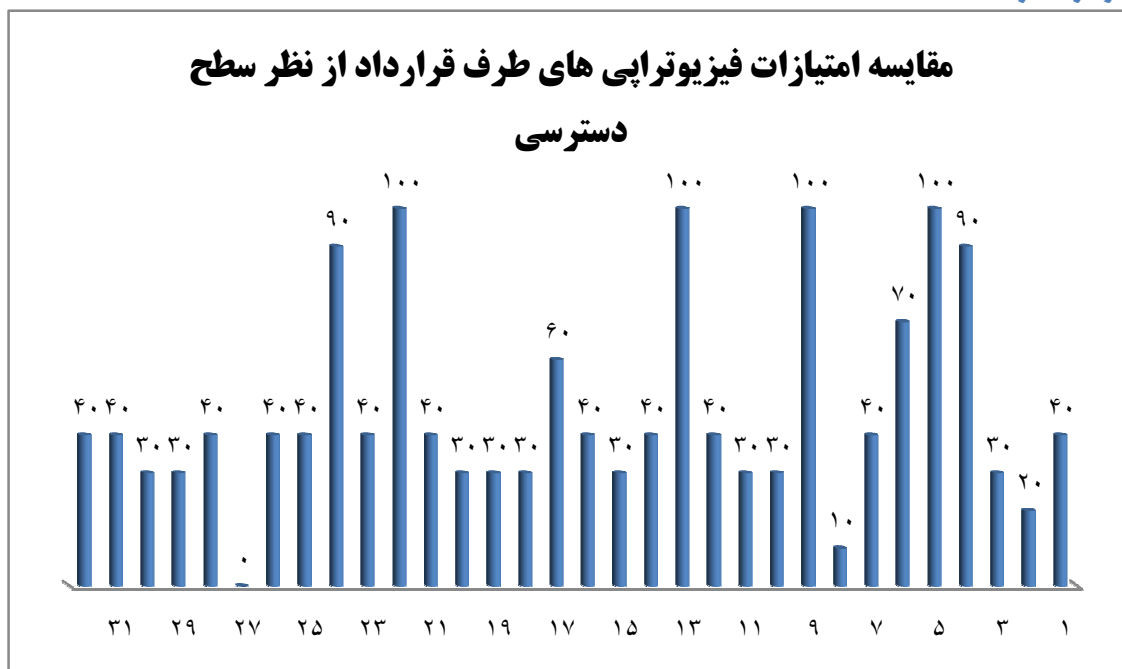
مقایسه امتیازات کسب شده در بخش مکانوتراپی در ۳۲ فیزیوتراپی طرف قرارداد



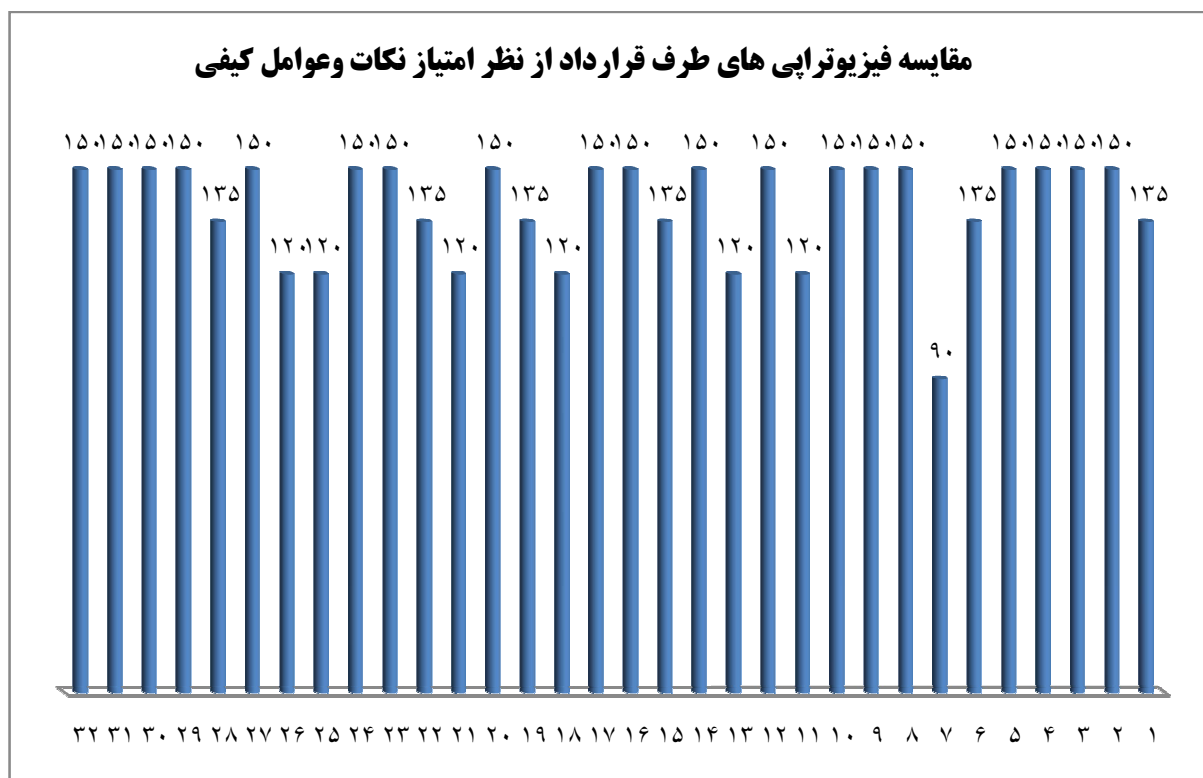
نمودار شماره ۱۹



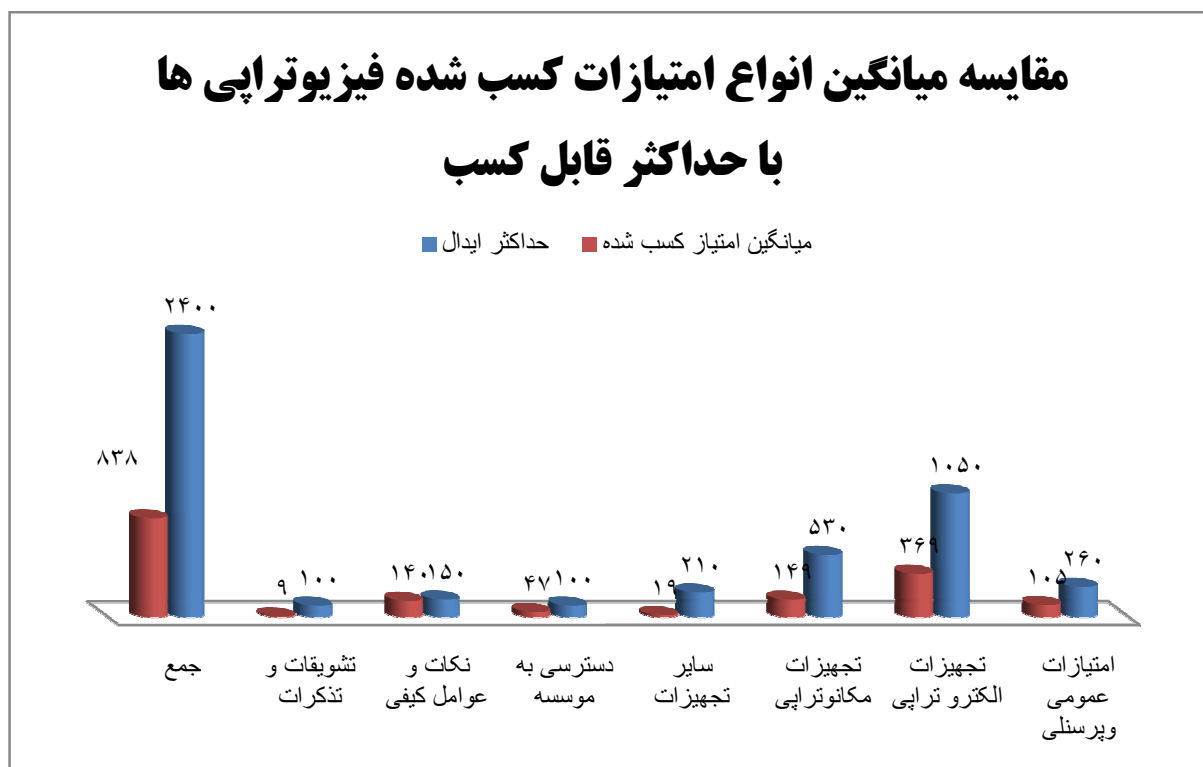
نمودار شماره ۲۰



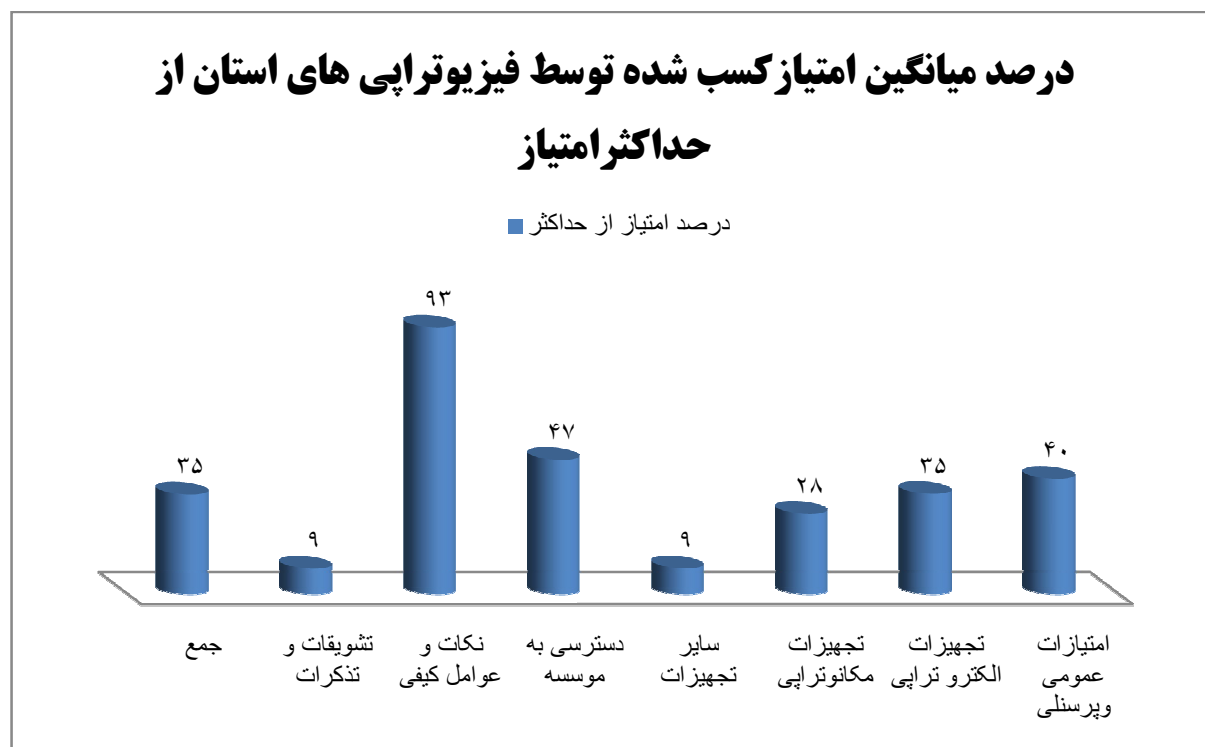
نمودار شماره ۲۱



نمودار شماره ۲۲



نمودار شماره ۲۳



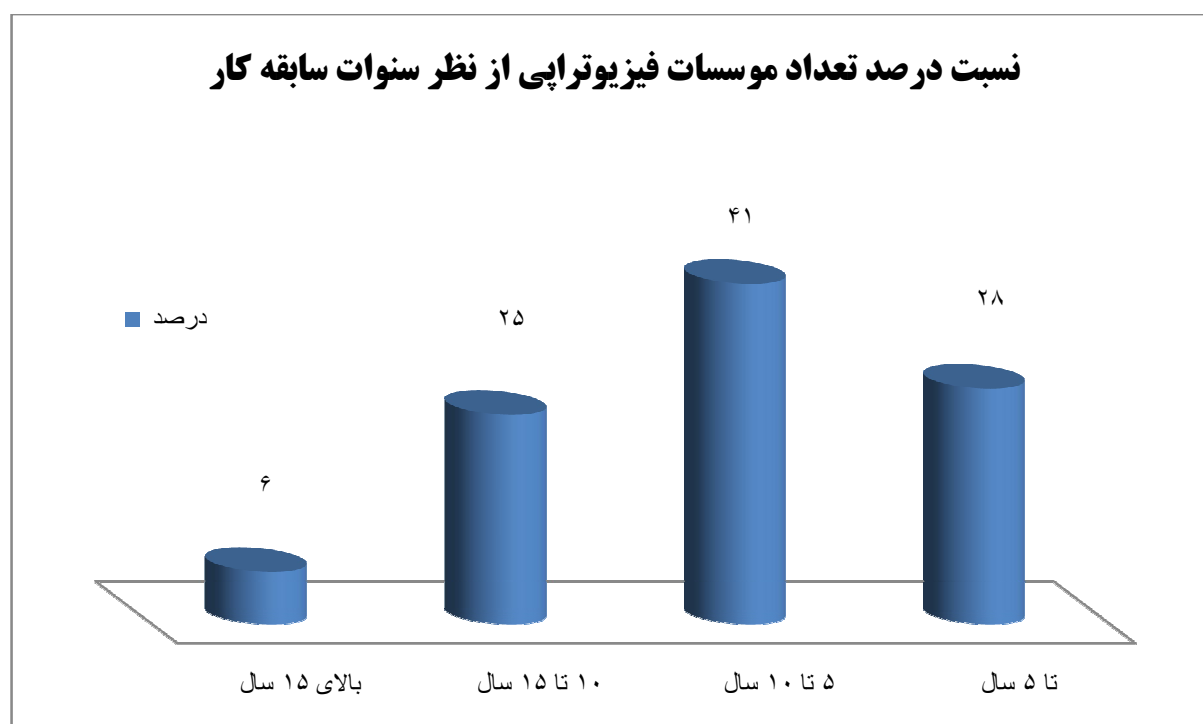
نمودار شماره ۲۴

تحلیل یافته ها

بررسی مشخصات تفضیلی فنی و فیزیکی موسسات فیزیوتراپی استان

یکی از اهداف اختصاصی این مطالعه بررسی مشخصات تفضیلی فنی و فیزیکی موسسات فیزیوتراپی استان در نظر گرفته مشخصات مذکور در قالب نمودار به شرح ذیل آورده شده است:

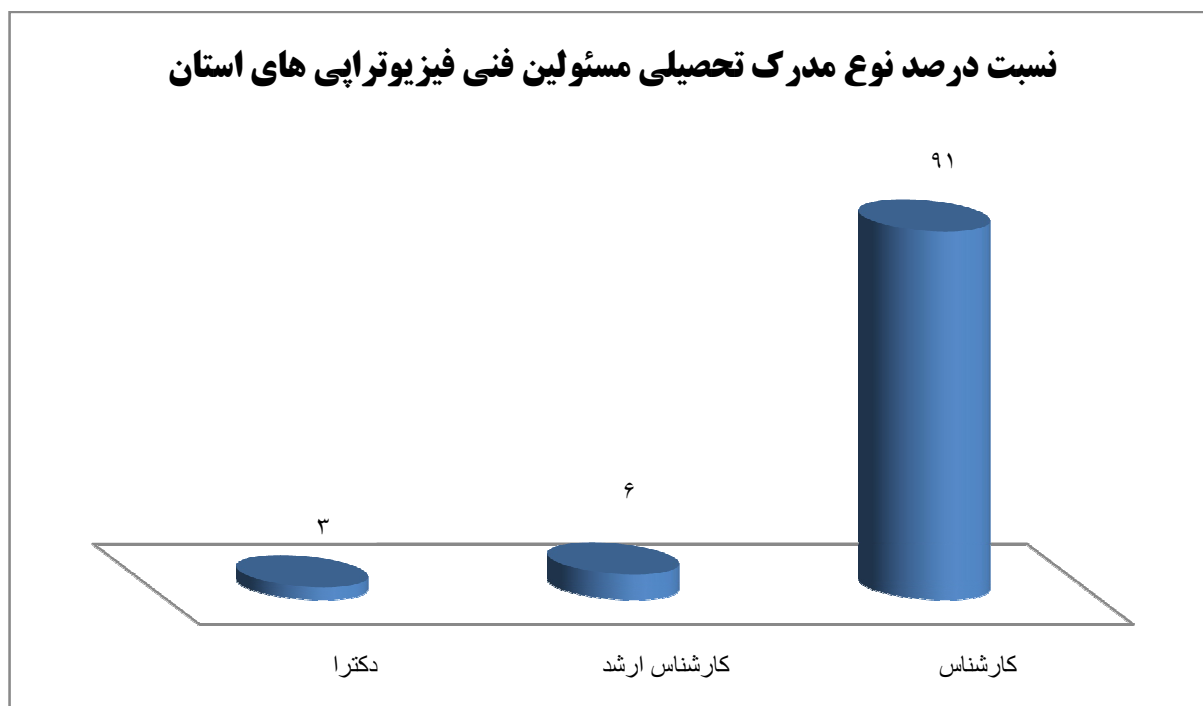
از تعداد ۳۲ فیزیوتراپی ۹ موسسه دارای سابقه زیر ۵ سال، ۱۳ موسسه دارای سابقه ۵ تا ۱۰ سال، ۸ موسسه با سابقه ۱۰ تا ۱۵ سال و ۲ موسسه دارای سابقه بیش از ۱۵ سال می باشند. نسبت درصد تعداد موسسات فیزیوتراپی استان از نظر سنوات سابقه کار در نمودار ذیل آمده است.



نمودار شماره ۲۵

مقایسه نسبت درصد نوع مدرک تحصیلی مسئولین فنی فیزیوتراپی های استان نشان می دهد که در ۹۱ درصد آنها مدرک

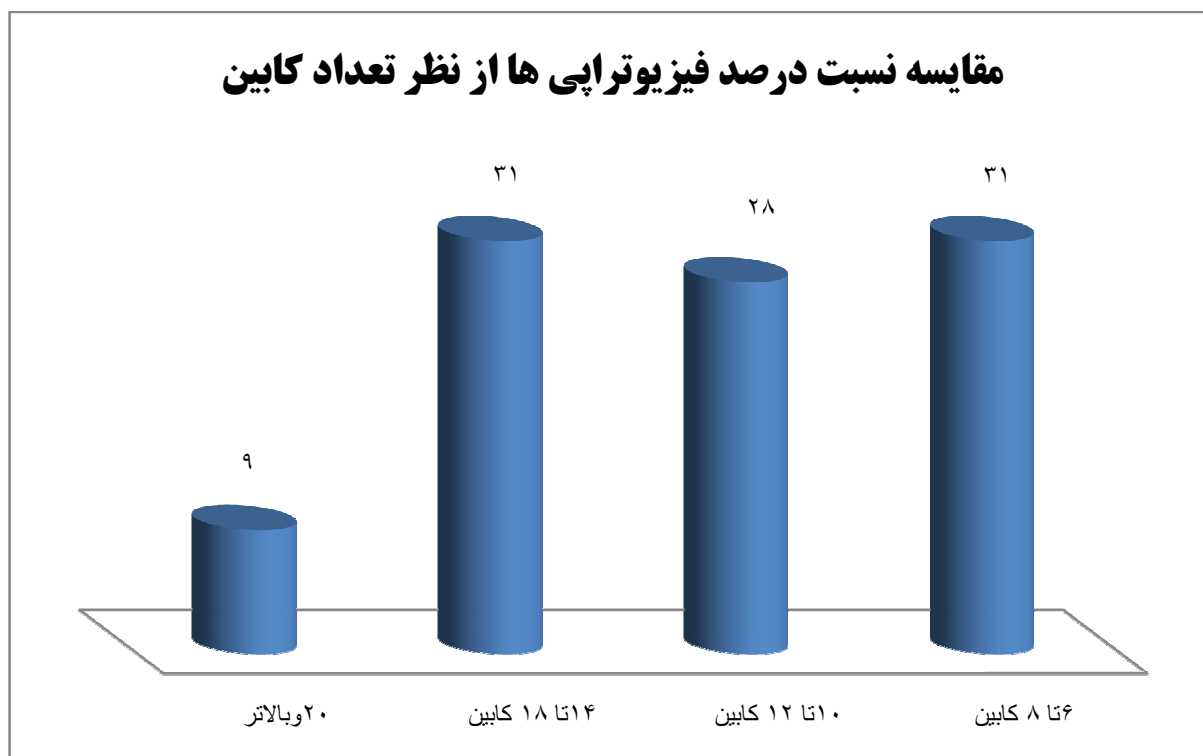
تحصیلی کارشناس، ۶ درصد کارشناس ارشد و ۳ درصد دکترا می باشد.



نمودار شماره ۲۶

مقایسه درصد نسبت فیزیوتراپی ها از نظر تعداد کابین در نمودار ذیل نشان می دهد که تعداد ۳۱ درصد آنها دارای ۶ تا ۸ کابین، ۲۸

درصد دارای ۱۰ تا ۱۲ و ۳۱ درصد دارای ۱۴ تا ۱۸ و ۹ درصد دارای ۲۰ کابین و بیشتر می باشند.



نمودار شماره ۲۷

محاسبه سهم مربوط به تجهیزات الکتروتراپی و مکانوتراپی

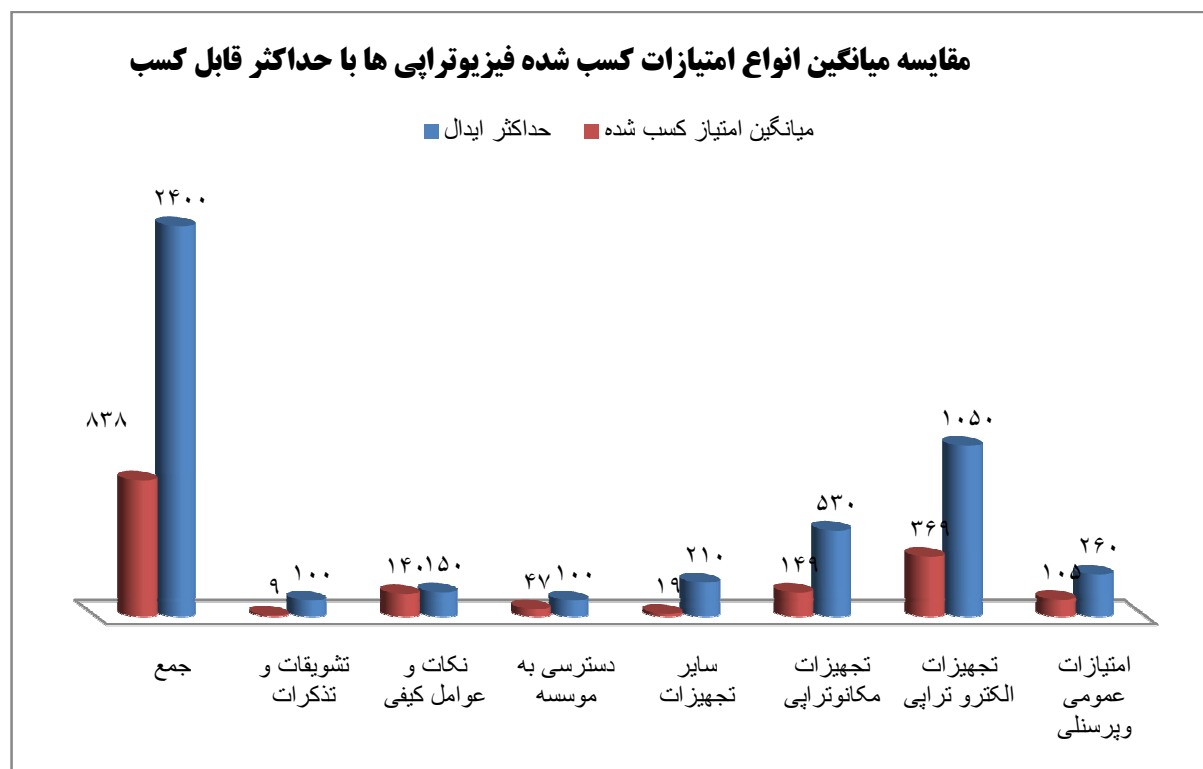
بررسی موسسات مذکور از نظر میانگین امتیازات کسب شده براساس نمودار ذیل نشان می دهد که میانگین امتیاز در سطح استان

۸۳۸ از ۲۴۰۰ امتیاز می باشد لذا جا دارد که موسسات مذکور در راستای اعتلای شاخص های مورد نظر تا سقف امتیاز در نظر

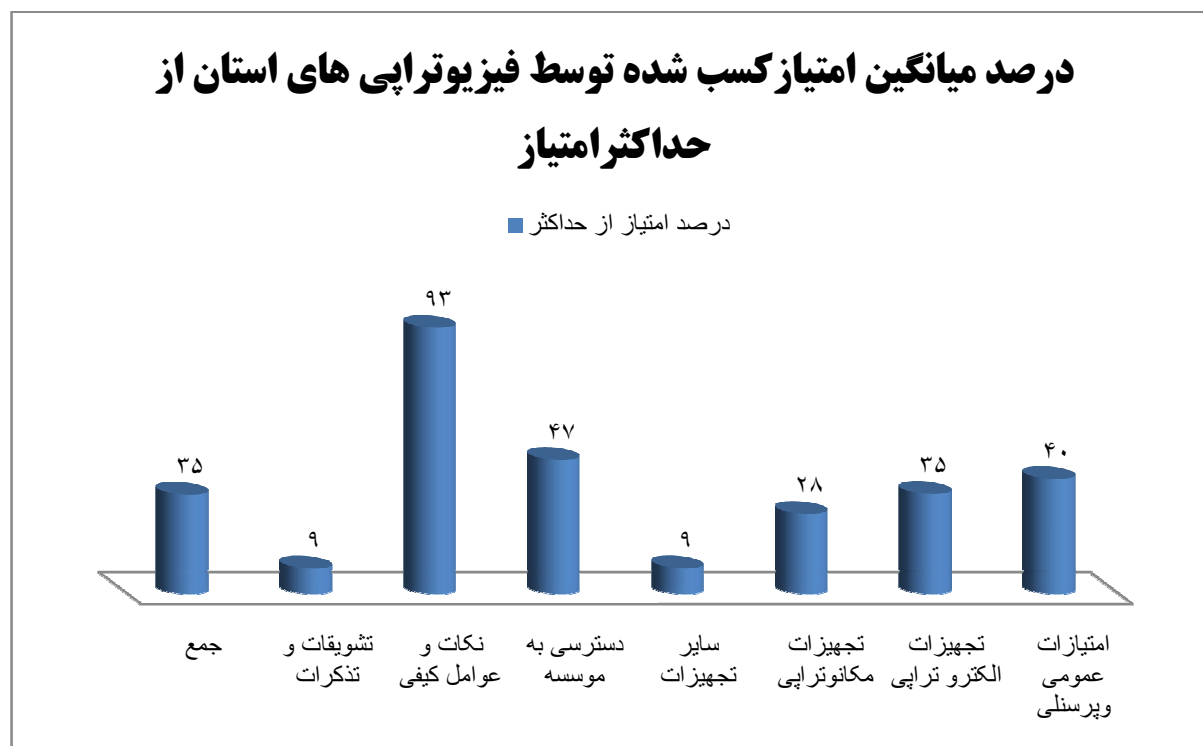
گرفته نسبت به ارتقای امتیازات خود تلاش نمایند. در همین راستا با توجه به میانگین امتیازات پائین بدست آمده در سرفصلهای

تجهیزات، دسترسی به موسسه و امتیازات عمومی و پرسنلی به نظر می رسد که رقابت موسسات مذکور در این سرفصلها می تواند

باعث بالارفتن امتیاز کسب شده توسط آنها گردد.



نمودار شماره ۲۸

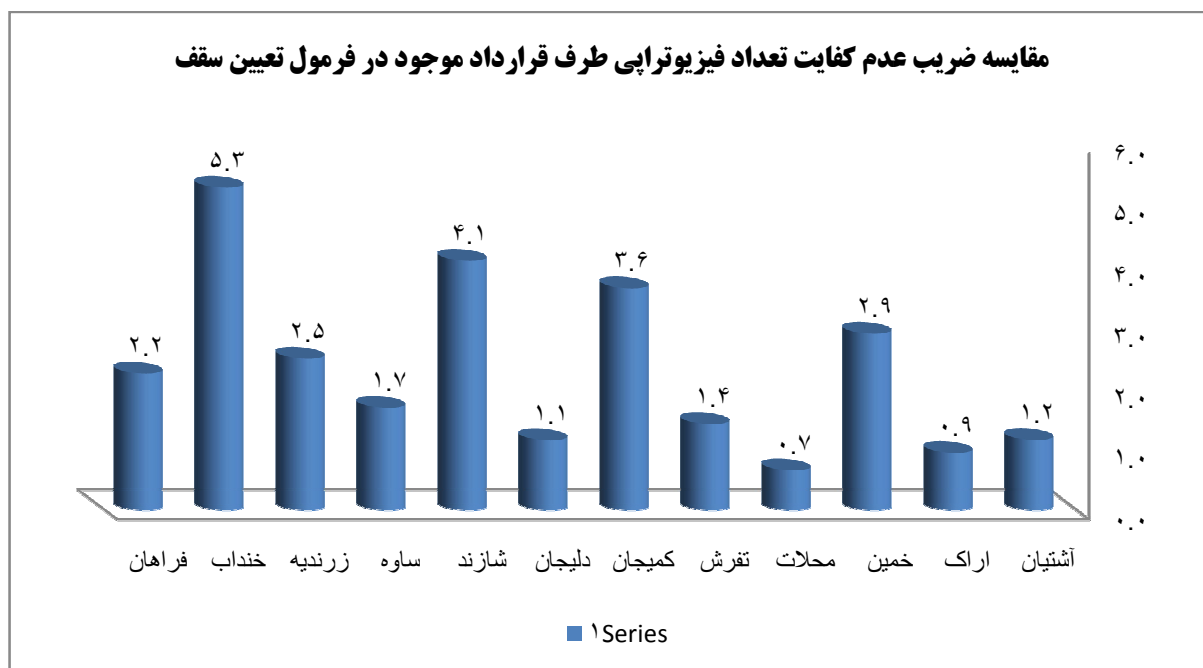


نمودار شماره ۲۹

بررسی مشخصات فنی و تفصیلی فیزیوتراپی های استان در قالب ۷ گروه از شاخص های دارای امتیاز نشان داد که ۴۴ درصد امتیازات مربوط به سهم تجهیزات الکتروتراپی، ۲۲ درصد سهم تجهیزات مکانوتراپی، ۹ درصد سایر تجهیزات در نظر گرفته شده است بنابراین جمع امتیاز سرفصل تجهیزات ۷۵ درصد می باشد مابقی امتیازات تا سقف ۲۴۰۰ امتیاز عبارتند از ۱۱ درصد امتیازات عمومی و پرسنلی، ۴ درصد دسترسی به موسسه ۶ درصد نکات و عوامل کیفی و ۴ درصد هم تشویقات و تذکرات محاسبه گردیده است.

محاسبه ضریب عدم کفایت تعداد موسسات فیزیوتراپی

یکی از شاخصهای واقعی موثر در تعداد مراجعات موسسات فیزیوتراپی ظرفیت بیماردهی هر شهرستان می باشد از آنجا که مطالعه ای در جهت محاسبه مستقیم این ظرفیت وجود ندارد در این مطالعه سعی شد که عوامل تاثیر گذار بر این ظرفیت بررسی گردد یکی از این عوامل نسبت تعداد فیزیوتراپی به ازای هر ۱۰ هزار نفر بیمه شده در هر شهرستان می باشد به نوعی که هرچه تعداد این موسسات بیشتر باشد قاعدتاً باید تعداد مراجعین آنها کمتر در نظر گرفته شود لذا با توجه به تاثیر منفی این شاخص بر بار مراجعه و بالتبع سقف ریالی موسسه، معکوس آن به عنوان ضریب عدم کفایت تعداد موسسات فیزیوتراپی تعیین گردید به نوعی که هرچه این ضریب بالاتر باشد نشان دهنده کم بودن تعداد موسسه در منطقه و بالمال زیاد بودن تعداد مراجعین و لزوم تعیین سقف بالاتر می باشد...



نمودار شماره ۳۰

مقایسه این ضریب در بین شهرستانهای استان به شرح نمودار فوق نشان می دهد که که شهرستان محلات با ضریب ۰.۷ کمترین و شهرستان خنداب با ضریب ۵.۳ بیشترین عدم کفایت را دارا می باشد به عبارت دیگر تعداد این نوع از موسسات نسبت به جمعیت در شهرستان خنداب کمترین و در شهرستان محلات بیشترین می باشد.

شاخص جمعیتی تعداد متخصص و فوق تخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفر بیمه شده

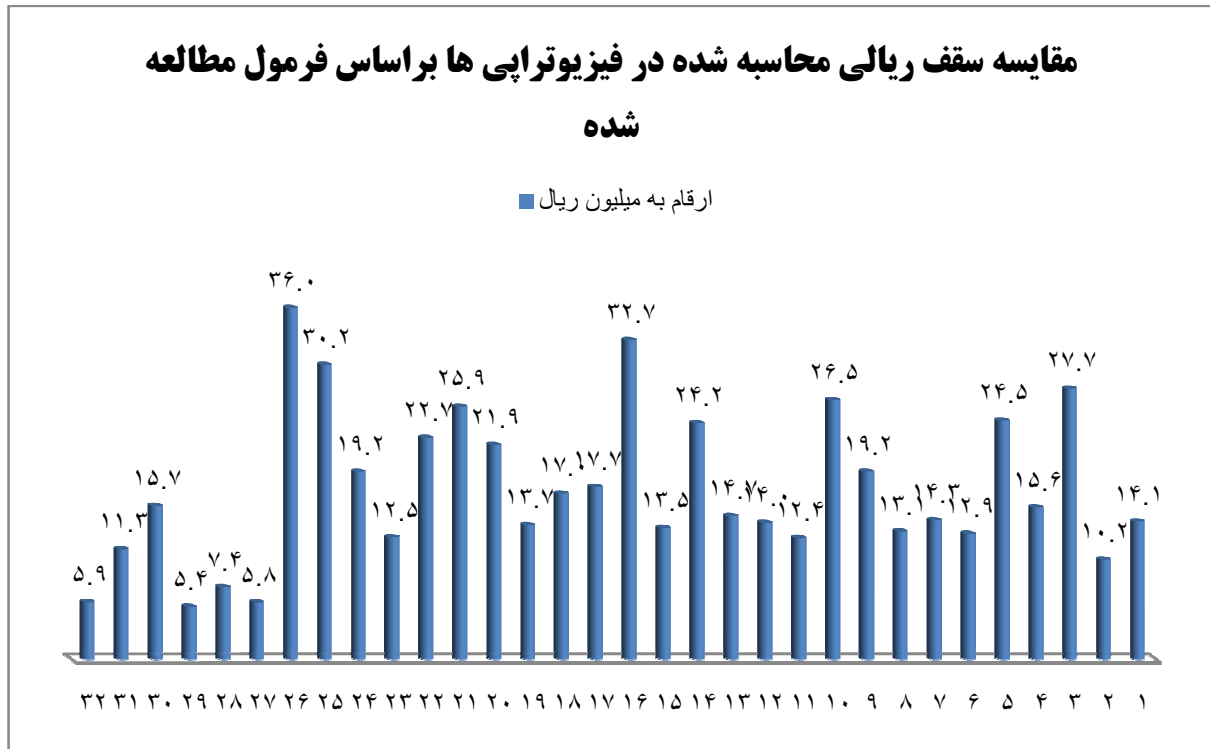
یکی دیگر از عوامل موثر بر ظرفیت بیماردهی در موسسات فیزیوتراپی می تواند تعداد پزشکان متخصص و فوق تخصص هر شهرستان باشد هرچه این تعداد بیشتر باشد طبیعتاً تعداد مراجعین به واحدهای فیزیوتراپی می تواند بیشتر شود لذا یکی دیگر از شاخص های در نظر گرفته شده در فرمول تعیین سقف , شاخص جمعیتی تعداد متخصص و فوق تخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفر بیمه شده می باشد همانطور که در نمودار ذیل نشان داده شده است شهرستان های اراک و خنداب با ضریب ۱.۸ و ۰.۰۴ به ترتیب از بیشترین و کمترین تعداد متخصص و فوق تخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفر جمعیت بیمه شده برخوردارند. لذا سقف در نظر گرفته شده در اراک با توجه به تعداد کثیر پزشکان درخواست کننده با ضریب ۱.۸ و در خنداب با ضریب ۰.۰۴ در نظر گرفته می شود.

محاسبه فرمول جهت تعیین سقف فیزیوتراپی ها

فرمول در نظر گرفته شده متشکل از اجزاء و متغیرهای ذیل می باشد:

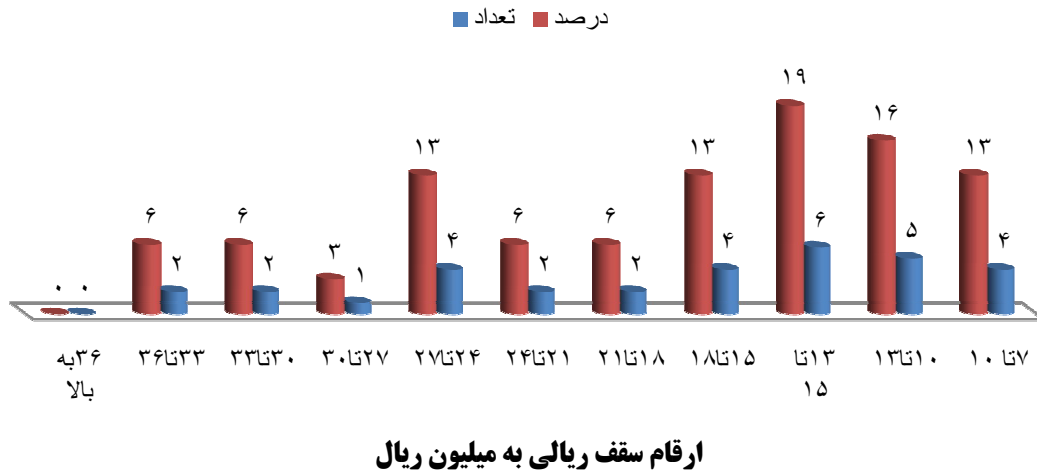
- امتیاز محاسبه شده جهت موسسه امتیاز محاسبه شده حداکثر تا سقف ۲۴۰۰ امتیاز می باشد. جزئیات امتیازات در فصلهای قبل توضیح داده شده است.
- شاخص جمعیتی تعداد متخصص و فوق تخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفر در فرمول تعیین سقف: ضریبی که جهت اعمال تاثیرات شاخص جمعیتی توانبخشی در تعیین سقف موسسات فیزیوتراپی بکار می رود و از تقسیم عدد ۱ بر شاخص جمعیتی توانبخشی در هر منطقه بدست می آید.
- ضریب عدم کفایت تعداد موسسات فیزیوتراپی در هر شهرستان
ضریب تعدیل تعرفه: کسری از تعرفه بین یک چهارم تا یک هشتم ضریب تعرفه دولتی که با توجه به نتایج تحلیل هزینه های استان در سرفصل فیزیوتراپی و میزان لزوم کنترل هزینه خاص شرایط هر استان در نظر گرفته شده و در فرمول تعیین سقف بکار گرفته می شود.
- با ترکیب متغیرهای فوق فرمول تعیین سقف به شرح ذیل محاسبه می گردد:
امتیاز محاسبه شده × ضریب عدم کفایت تعداد موسسات فیزیوتراپی در هر شهرستان × شاخص جمعیتی
تعداد متخصص و فوق تخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفر در فرمول تعیین سقف × ضریب تعدیل تعرفه × ضریب
تعرفه سالیانه

۱. محاسبه سقف ریالی فیزیوتراپی های استان



نمودار شماره ۳۱

مقایسه تعداد و درصد انواع سقف های ریالی در فیزیوتراپی ها براساس فرمول جدید

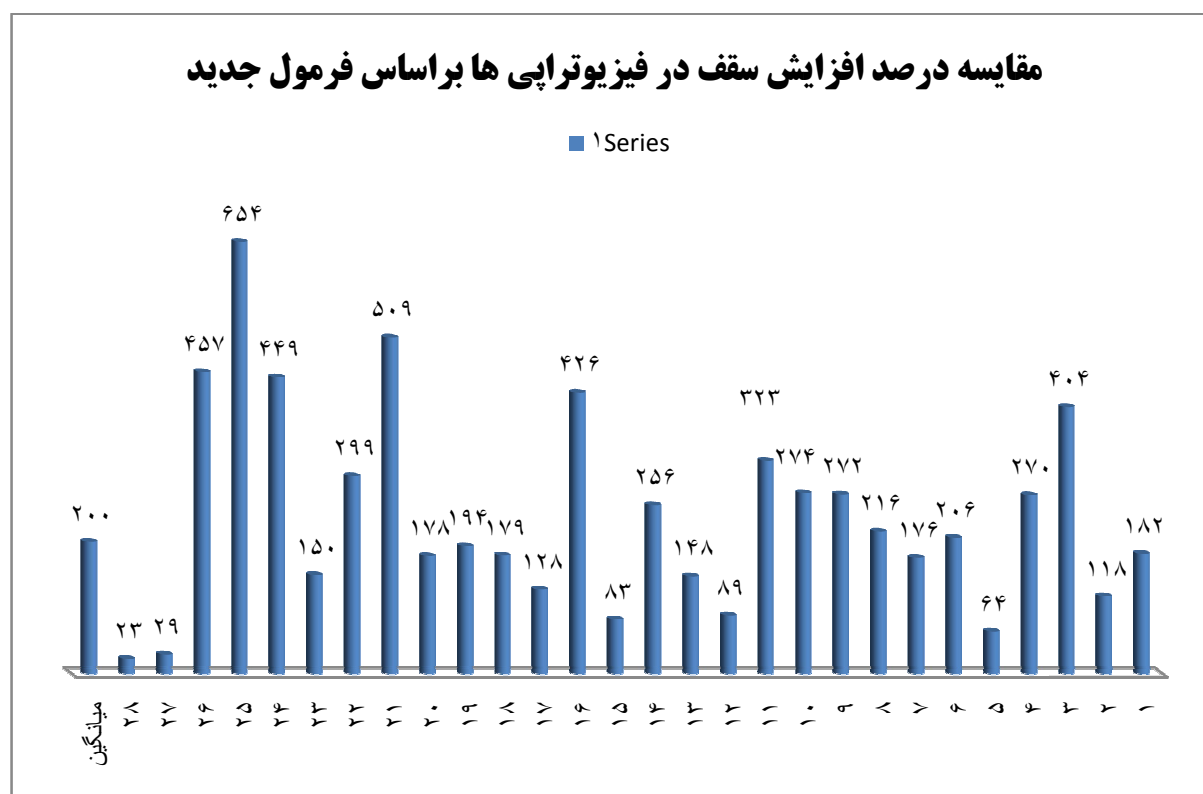


نمودار شماره ۳۲

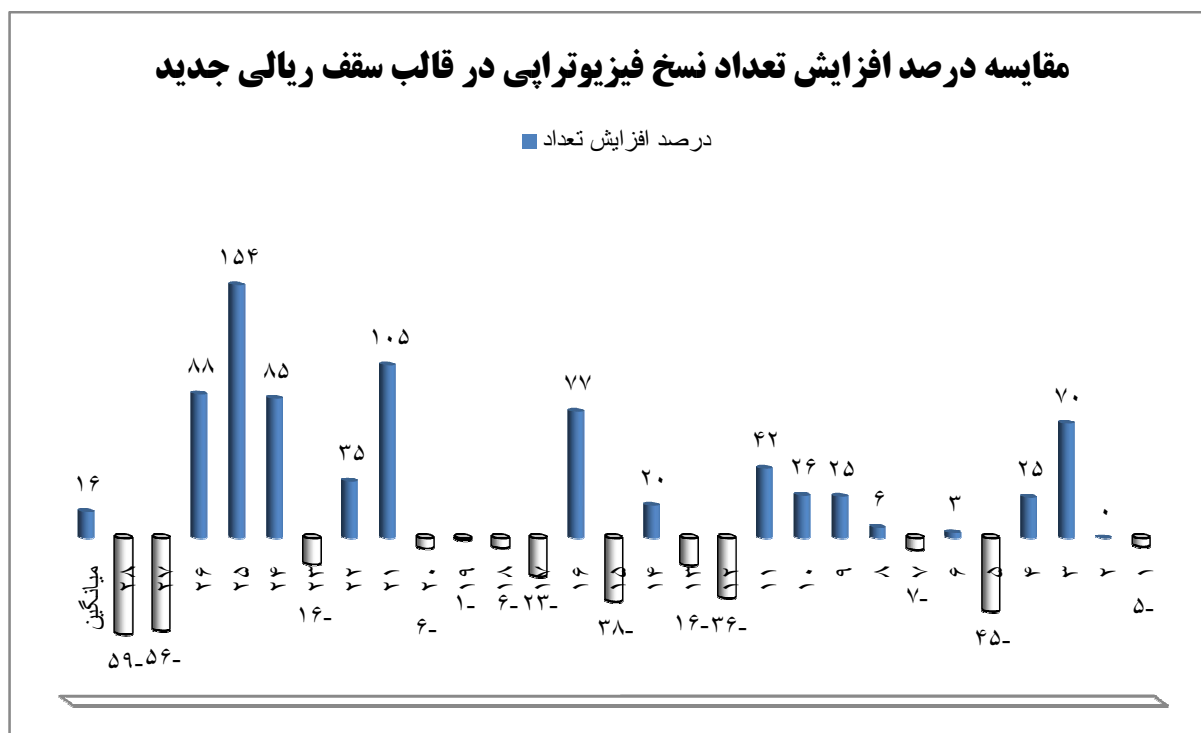
فصل پنجم : نتیجه گیری و پیشنهادات

بحث و نتیجه گیری

با عنایت به نمودارهای ذیل محاسبه سقف ریالی فیزیوتراپی های طرف قرارداد اداره کل بیمه سلامت استان مرکزی با استفاده از فرمول پیشنهادی باعث افزایش سقف ریالی این موسسات گردید این فرمول باعث افزایش به طور میانگین ۲۰۰ درصدی سقف مذکور گردید. که با توجه به افزایش ۱۹۷ درصدی میانگین هزینه ای نسخ فیزیوتراپی در اثر اجرای گام سوم طرح تحول نظام سلامت و ابلاغ کتاب جدید تعرفه های تشخیصی درمانی پزشکی به نظر می رسد که افزایش صورت گرفته در اثر بکارگیری فرمول مذکور منطقی باشد. ضمن آنکه افزایش این سقف صرفاً منجر به افزایش ۱۶ درصدی تعداد نسخ گردیده است. با توجه به افزایش ۲۶ درصدی تعداد بیمه شدگان در اثر چاپ و تحویل دفاتر بیمه سلامت همگانی به نظر می رسد که افزایش ۱۶ درصدی تعداد نسخ فیزیوتراپی ها چندان غیر معقول نباشد.



نمودار شماره ۳۳



نمودار شماره ۳۴

وجود شاخصهایی چون شاخص جمعیتی تعداد متخصص و فوق تخصص به ازای هر ۱۰۰۰ نفر در فرمول تعیین سقف، ضریب عدم کفایت تعداد موسسات فیزیوتراپی در شهرستان و ضریب تعدیل تعرفه در فرمول امکان تعمیم نتایج مطالعه به موسسات سایر استانها را فراهم می آورد.

پیشنهادها

کار انجام شده در این مقطع اولین مطالعه در نوع خود در سطح کشور بود که با عنایت به اجرایی شدن آن

در استان مرکزی موارد ذیل پیشنهاد می گردد:

۱. با عنایت به لزوم اجرای آئین نامه خرید راهبردی خدمات سلامت به عنوان یکی از تکالیف معطل مانده سازمان و نیز تعیین فرمول و محاسبه سقف های ریالی در موسسات فیزیوتراپی استان مرکزی پیشنهاد می گردد که فرمول مذکور در سایر استانها از طرف سازمان عملیاتی شود.
۲. فرمول تدوین شده با اصلاحاتی می تواند نه فقط در تعیین سقف ریالی بلکه فراتر از آن در یکی از مبحث بسیار مهم خرید راهبردی خدمات سلامت یعنی خرید بر اساس تعرفه توافقی و مبتنی بر کیفیت و کمیت بکار گرفته شود.
۳. فرمول ذکر شده می تواند در سایر مطالعات برای گروه های دیگری از موسسات مورد بررسی قرار گیرد.
۴. جای ضریب کیفی - تخصصی نحوه ارائه خدمات در فرمول تدوین شده خالیست جا دارد با بهره گیری از ظرفیتهای و ماموریتهای وزارت بهداشت گامی در جهت کیفی تر نمودن فرمول مذکور برداشت.

جدول مشخصات فنی و تفضیلی و امتیازات موسسات فیزیوتراپی طرف قرارداد اداره کل بیمه سلامت در سال ۱۳۹۳

ردیف	نام موسسه	موسس	شهرستان	امتیازات عمومی و پرسنلی				جمع
				شایسته کاری	سابقه فعالیت	مدارک تحصیلی	همکار تجربی	
۱	چهارده معصوم	مرکز نگهداری معلولین ذهنی	آشتیان	۱	۷۰	۱۰	۶	۸۶
۲	توانبخش	مریم مهدیسلطانی	اراک	۱	۸۰	۱۰	۴	۹۴
۳	نوبین	اسماعیل دهقان	اراک	۲	۹۰	۱۰	۱۲	۱۱۲
۴	آبادانا	نرجس گرگی	اراک	۱	۴۰	۱۰	۸	۵۸
۵	شفا	هادی کوچکی نیا	ساوه	۱	۱۴۰	۱۰	۱۰	۱۶۰
۶	مدان	سمیرا شهرجردی	اراک	۱	۴۰	۲۰	۱۲	۷۲
۷	بهبود	پریا اسدی گلکار	اراک	۱	۷۰	۱۰	۰	۸۰
۸	توانا	فریبا نوروزی	اراک	۱	۶۰	۱۰	۰	۷۰
۹	آراد	ساتاز صالحی	اراک	۲	۷۰	۱۰	۹	۸۹
۱۰	بزرگمهر	عفت صابری	اراک	۲	۱۰۰	۱۰	۱۸	۱۲۸
۱۱	نور	مریم مکاری	اراک	۲	۳۰	۱۰	۰	۴۰
۱۲	درمان ۲	(عطاء... میرباقری)	اراک	۱	۱۴۰	۱۰	۴	۱۵۴
۱۳	مرکزی	رضایبیرجندی	اراک	۱	۱۵۰	۱۰	۳	۱۶۳
۱۴	روزبه	پروانه امره	اراک	۱	۱۴۰	۱۰	۱۲	۱۶۲
۱۵	شفا	سرور شاه کرم	اراک	۱	۱۷۰	۱۰	۶	۱۸۶
۱۶	درمان ۱	دکتر جمشیدی فر	اراک	۱	۱۳۰	۳۰	۱۳	۱۷۳
۱۷	حکیم	محسن احمدلو	اراک	۱	۱۸۰	۱۰	۶	۱۹۶
۱۸	افق	فاطمه احمدی	اراک	۲	۹۰	۲۰	۱۰	۱۲۰
۱۹	ابن سینا	شهرام سرمد	اراک	۱	۱۲۰	۱۰	۶	۱۳۶
۲۰	آریا	ژیلا پناهی	اراک	۲	۱۰۰	۱۰	۱۶	۱۲۶
۲۱	مهر	زهره جعفری	خمین	۲	۸۰	۱۰	۱۸	۱۰۸
۲۲	بقیه ا...	خلیل جودی	خمین	۱	۹۰	۱۰	۲۱	۱۲۱
۲۳	مرکزی	سیروس حیاتی	دلیجان	۱	۷۰	۱۰	۱۲	۹۲
۲۴	سپهر	پیمان آل نبی	ساوه	۱	۳۰	۱۰	۱۱	۵۱
۲۵	امام رضا	رضا میر افخمی	ساوه	۲	۱۴۰	۱۰	۶	۱۵۶
۲۶	مرکزی	شیدخت سلیمی	ساوه	۲	۱۲۰	۱۰	۴	۱۳۴
۲۷	بوعلی	نجمه صراف	شازند	۱	۵۰	۱۰	۱۶	۷۶
۲۸	بقیه اله	اعظم مسیحی	محلات	۱	۱۰۰	۱۰	۱۲	۱۲۲
۲۹	نشاط	نوشین سودیر	شازند	۱	۱۰	۱۰	۳	۲۳
۳۰	حامی	انجمن ام اس	اراک	۱	۱۰	۱۰	۶	۲۶
۳۱	پارسیان	فاطمه انصاری	اراک	۱	۱۰	۱۰	۳	۲۳
۳۲	غدیر	سیما کریمی	محلات	۱	۱۰	۱۰	۶	۲۶

تجهيزات							شهرستان	موسس	نام موسسه	ردیف
الکترو تراپی										
بیوفید بک	کامپریشن تراپی	tens/far/if کاتله بیلا؛	tens/far/if تاکاتاله	اولتراسوند	طرح انطباق	تعداد کابین				
		۵۰	۵۰	۲۰		۲۰	آشتیان	مرکز نگهداری معلولین ذهنی	چهارده معصوم	۱
		۲۰	۲۰	۱۰		۸۰	اراک	مریم مهدیسلطانی	توانبخش	۲
۳۰		۲۰	۴۰	۱۰		۱۴۰	اراک	اسماعیل دهقان	نوبین	۳
		۱۰۰	۲۰	۲۰		۱۲۰	اراک	نرجس گرجی	آبادانا	۴
		۴۰	۱۰۰	۴۰		۱۴۰	ساوه	هادی کوچکی نیا	شفا	۵
	۴۰		۵۰	۱۰		۱۰۰	اراک	سمیرا شهرجردی	مدائن	۶
	۴۰	۲۰	۶۰	۱۰		۶۰	اراک	پریا اسدی گلکار	بهبود	۷
		۸۰		۱۰		۱۴۰	اراک	فریبا نوروزی	توانا	۸
۰			۴۰	۳۰		۱۰۰	اراک	ساتاز صالحی	آراد	۹
۳۰		۴۰	۷۰	۱۰		۱۴۰	اراک	عفت صابری	بزرگمهر	۱۰
۳۰	۴۰	۴۰		۱۰		۶۰	اراک	مریم مکاری	نور	۱۱
			۲۰	۲۰		۱۴۰	اراک	(عطاء... میرباقری)	درمان ۲	۱۲
		۴۰	۴۰	۱۰		۸۰	اراک	رضابیرجندی	مرکزی	۱۳
	۴۰	۶۰	۲۰	۲۰		۲۰۰	اراک	پروانه امره	روزبه	۱۴
			۴۰	۲۰		۱۲۰	اراک	سرور شاه کرم	شفا	۱۵
۳۰		۶۰	۲۰	۲۰		۱۴۰	اراک	دکتر جمشیدی فر	درمان ۱	۱۶
		۲۰	۵۰	۲۰		۱۸۰	اراک	محسن احمدلو	حکیم	۱۷
			۷۰	۲۰		۸۰	اراک	فاطمه احمدی	افق	۱۸
			۵۰	۳۰		۸۰	اراک	شهرام سرمد	ابن سینا	۱۹
			۶۰	۲۰		۱۰۰	اراک	ژیلا پناهی	آریا	۲۰
			۱۰۰	۱۰		۱۴۰	خمین	زهره جعفری	مهر	۲۱
		۲۰	۱۰۰	۳۰		۲۰۰	خمین	خلیل جودی	بقیه ...	۲۲
۰			۵۰	۲۰		۱۰۰	دلایجان	سیروس حیاتی	مرکزی	۲۳
۲۰		۴۰	۷۰	۳۰		۱۴۰	ساوه	پیمان آل نبی	سپهر	۲۴
		۴۰	۴۰	۱۰		۸۰	ساوه	رضا میر افخمی	امام رضا	۲۵
			۱۰۰	۲۰		۱۸۰	ساوه	شیدخت سلیمی	مرکزی	۲۶
			۷۰	۲۰		۱۰۰	شازند	نجمه صراف	بوعلی	۲۷
		۴۰	۸۰	۲۰		۱۲۰	محلات	اعظم مسیحی	بقیه اله	۲۸
			۵۰	۱۰		۱۰۰	شازند	نوشین سودبر	نشاط	۲۹
			۶۰	۲۰		۲۰۰	اراک	انجمن ام اس	حامی	۳۰
۳۰		۲۰	۱۰	۱۰		۸۰	اراک	فاطمه انصاری	پارسیان	۳۱
۰		۰	۴۰	۱۰		۸۰	محلات	سیما کریمی	غدیر	۳۲

ردیف	نام موسسه	موسس	شهرستان	ادامه تجهیزات الکترونیکی							جمع	
				لپتاپ	آیپد	ویپر اتور کتف	دلفینی	ویپر اتور	پارافین	مگنت		پکیج hp
۱	چهارده معصوم	مرکز نگهداری معلولین ذهنی	آشتیان	۵۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۳۸۰
۲	توانبخش	مریم مهدیسلطانی	اراک	۳۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۰	۰	۲۰۰
۳	نوبین	اسماعیل دهقان	اراک	۳۰	۴۰	۲۰	۱۰	۲۰	۲۰	۸۰	۲۰	۵۳۰
۴	آبادانا	نرجس گرجی	اراک	۵۰	۰	۱۰	۱۰	۱۰	۲۰	۰	۳۰	۴۱۰
۵	شفا	هادی کوچکی نیا	ساوه	۵۰	۰	۱۰	۱۰	۱۰	۲۰	۴۰	۳۰	۵۱۰
۶	مدانن	سمیرا شهرجردی	اراک	۴۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۰	۳۰	۲۹۰
۷	بهبود	پریا اسدی گلکار	اراک	۵۰	۰	۰	۲۰	۰	۴۰	۰	۶۰	۳۶۰
۸	توانا	فریبا نوروزی	اراک	۱۰	۰	۱۰	۱۰	۱۰	۰	۴۰	۳۰	۳۴۰
۹	آراد	ساتاز صالحی	اراک	۲۰	۰	۱۰	۱۰	۱۰	۰	۰	۳۰	۲۵۰
۱۰	بزرگمهر	عفت صابری	اراک	۷۰	۰	۲۰	۱۰	۰	۰	۰	۲۰	۴۲۰
۱۱	نور	مریم مکاری	اراک	۲۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۰	۲۱۰
۱۲	درمان ۲	عطاء... میرباقری ()	اراک	۵۰	۰	۱۰	۰	۰	۲۰	۰	۳۰	۳۲۰
۱۳	مرکزی	رضایی چندی	اراک	۸۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۰	۳۰	۳۰۰
۱۴	روزبه	پروانه آمره	اراک	۵۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۴۰	۳۰	۶۳۰
۱۵	شفا	سرور شاه کرم	اراک	۶۰	۲۰	۱۰	۱۰	۱۰	۲۰	۰	۳۰	۳۷۰
۱۶	درمان ۱	دکتر جمشیدی فر	اراک	۷۰	۲۰	۲۰	۱۰	۰	۰	۴۰	۳۰	۵۲۰
۱۷	حکیم	محسن احمدلو	اراک	۵۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۲۰	۳۰	۴۰۰
۱۸	افق	فاطمه احمدی	اراک	۵۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۱۰	۰	۲۵۰
۱۹	ابن سینا	شهرام سرمد	اراک	۴۰	۲۰	۱۰	۰	۰	۰	۰	۳۰	۳۰۰
۲۰	آریا	ژیلا پناهی	اراک	۲۰	۲۰	۱۰	۰	۰	۰	۴۰	۶۰	۳۶۰
۲۱	مهر	زهره جعفری	خمین	۵۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۴۰	۱۰	۳۹۰
۲۲	بقیه ا...	خلیل جودی	خمین	۸۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۰	۳۰	۵۱۰
۲۳	مرکزی	سیروس حیاتی	دلیجان	۶۰	۰	۱۰	۰	۰	۰	۰	۶۰	۳۴۰

۴۰	۳۰	۳۰		۱۰				۱۰	۲۰		ساوه	پيمان آل نبي	سپهر	۲۴
۴۱	۶۰			۱۰		۲۰			۱۰	۵۰	ساوه	رضا مير افخمی	امام رضا	۲۵
۴۹		۳۰	۰	۱۰	۸۰	۰	۲۰	۲۰	۲۰	۱۰	ساوه	شيدخت سلیمی	مرکزي	۲۶
۳۱		۳۰		۱۰		۲۰		۱۰		۵۰	شازند	نجمه صراف	يوعلی	۲۷
۳۴		۳۰		۱۰				۱۰		۳۰	محلات	اعظم مسیحی	بقیه اله	۲۸
۲۸	۳۰			۱۰				۱۰	۲۰	۵۰	شازند	نوشين سودبر	نشاط	۲۹
۵۲	۳۰	۶۰		۱۰	۴۰	۲۰	۲۰		۲۰	۴۰	اراک	انجمن ام اس	حامی	۳۰
۲۰				۱۰			۱۰	۱۰		۲۰	اراک	فاطمه انصاری	پارسیان	۳۱
۲۶	۳۰			۱۰	۰	۲۰	۰	۱۰	۶۰	۰	محلات	سیما کریمی	غدیر	۳۲

تجهيزات مکانونرایی										شهرستان	موسس	نام موسسه	رتبه
صنعتی کوالر	ترد میل	شولدر ویل	تشنک تمرین	واکر اطفال	واکر بزرگسال	تخت شیب دار	توپ CP	ست کامل وزنه	کابین با حفاظ				
۱۰	۱۰	۱۰	۲۰		۴۰		۲۰	۱۰	۲۰	آشتیان	مرکز نگهداری معلولین ذهنی	چهارده معصوم	۱
۲۰		۱۰			۱۰		۲۰	۱۰	۲۰	اراک	مریم مهدیسلطانی	توانبخش	۲
۲۰	۲۰	۱۰				۱۰	۱۰	۱۰	۲۰	اراک	اسماعیل دهقان	نوین	۳
۲۰		۱۰	۱۰	۵	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۲۰	اراک	نرجس گرجی	آبادانا	۴
۲۰		۱۰	۲۰	۵	۱۰		۲۰	۱۰	۴۰	ساوه	هادی کوچکی نیا	شفا	۵
۲۰		۱۰	۱۰		۱۰			۱۰	۲۰	اراک	سمیرا شهرجردی	مدانن	۶
۲۰	۴۰	۲۰				۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	اراک	پریا اسدی گلکار	بهبود	۷
۲۰		۱۰						۱۰	۲۰	اراک	فریبا نوروزی	توانا	۸
۲۰		۱۰				۱۰	۱۰	۱۰	۲۰	اراک	ساتاز صالحی	آراد	۹
۲۰		۱۰	۱۰				۲۰	۱۰	۴۰	اراک	عفت صابری	بزرگمهر	۱۰
۲۰								۲۰	۲۰	اراک	مریم مکاری	نور	۱۱
۲۰					۱۰			۱۰	۲۰	اراک	(عطاء... میرباقری)	درمان ۲	۱۲
۲۰		۱۰			۲۰		۱۰	۲۰	۲۰	اراک	رضابیرجندی	مرکزی	۱۳
۴۰	۴۰	۲۰	۱۰	۵	۱۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	اراک	پروانه امره	روزبه	۱۴
۲۰		۱۰							۲۰	اراک	سرور شاه کرم	شفا	۱۵
۲۰	۲۰		۱۰	۵	۱۰		۱۰	۱۰	۲۰	اراک	دکتر جمشیدی فر	درمان ۱	۱۶
	۱۰			۵	۱۰			۱۰	۲۰	اراک	محسن احمدلو	حکیم	۱۷
۲۰		۱۰					۱۰	۱۰	۲۰	اراک	فاطمه احمدی	افق	۱۸
۲۰		۲۰			۱۰			۱۰	۲۰	اراک	شهرام سرمد	ابن سینا	۱۹
۲۰		۱۰			۱۰	۱۰		۲۰	۲۰	اراک	ژیلا پناهی	آریا	۲۰
۲۰		۱۰			۱۰			۱۰	۴۰	خمین	زهره جعفری	مهر	۲۱
۲۰		۱۰				۱۰	۲۰		۴۰	خمین	خلیل جودی	بقیه ا...	۲۲
۲۰	۲۰		۱۰					۱۰	۲۰	دلیرجان	سیروس حیاتی	مرکزی	۲۳
۲۰	۲۰				۱۰	۱۰	۱۰	۲۰	۲۰	ساوه	پیمان آل نبی	سپهر	۲۴
۲۰		۱۰		۱۰	۲۰			۲۰	۲۰	ساوه	رضا میر افخمی	امام رضا	۲۵
۲۰	۲۰	۱۰			۱۰	۲۰	۱۰	۲۰	۴۰	ساوه	شیدخت سلیمی	مرکزی	۲۶
۱۰	۲۰		۲۰					۲۰	۲۰	شازند	نجمه صراف	بوعلی	۲۷
۲۰		۱۰					۱۰	۱۰	۴۰	محلات	اعظم مسیحی	بقیه اله	۲۸
۲۰		۱۰						۲۰	۲۰	شازند	نوشین سودبر	نشاط	۲۹
۲۰	۲۰	۱۰			۱۰			۲۰	۲۰	اراک	انجمن ام اس	حامی	۳۰
۲۰	۲۰	۱۰	۱۰	۵	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۲۰	اراک	فاطمه انصاری	پارسیان	۳۱
۲۰	۰	۱۰	۱۰	۰	۱۰	۱۰	۲۰	۱۰	۴۰	محلات	سیما کریمی	غدیر	۳۲

ادامه تجهیزات مکانوتراپی											موسس	نام موسسه	رتبه
جمع	تخت مکان	ویبجر	فیپس	cpm	کشش دیجیتال	کشش مکانیکی	پارارینل	دوچرخه برقی	دوچرخه ثابت	شهرستان			
۲۳۰	۲۰	۱۰			۲۰	۱۰			۲۰	آشتیان	مرکز نگهداری معلولین ذهنی	چهارده معصوم	۱
۱۱۰						۱۰			۱۰	اراک	مریم مهدیسلطانی	توانبخش	۲
۲۰۵			۵	۲۰	۲۰		۱۰	۴۰	۱۰	اراک	اسماعیل دهقان	نوبین	۳
۱۴۰			۵			۱۰		۲۰		اراک	نرجس گرجی	آبادانا	۴
۱۸۰		۱۰	۵			۲۰			۱۰	ساوه	هادی کوچکی نیا	شفا	۵
۱۱۵		۱۰	۵			۱۰			۱۰	اراک	سمیرا شهرجردی	مدانن	۶
۱۹۰						۱۰			۲۰	اراک	پریا اسدی گلکار	بهبود	۷
۱۲۵	۳۰		۵			۱۰	۱۰		۱۰	اراک	فریبا نوروزی	توانا	۸
۱۱۵			۵			۱۰	۱۰		۱۰	اراک	ساتاز صالحی	آراد	۹
۱۶۵		۱۰	۵	۲۰	۰	۱۰	۰		۱۰	اراک	عفت صابری	بزرگمهر	۱۰
۶۵			۵							اراک	مریم مکاری	نور	۱۱
۱۲۰		۱۰			۲۰	۱۰	۱۰		۱۰	اراک	(عطاء... میرباقری)	درمان ۲	۱۲
۱۴۰		۱۰				۱۰	۱۰		۱۰	اراک	رضابیرجندی	مرکزی	۱۳
۳۱۵	۳۰		۱۰		۲۰	۱۰	۱۰	۲۰	۱۰	اراک	پروانه امره	روزبه	۱۴
۸۵			۵			۱۰	۱۰		۱۰	اراک	سرور شاه کرم	شفا	۱۵
۱۶۵		۱۰		۲۰		۱۰	۱۰		۱۰	اراک	دکتر جمشیدی فر	درمان ۱	۱۶
۱۳۵		۱۰	۱۰	۰	۱۰	۱۰		۲۰	۲۰	اراک	محسن احمدلو	حکیم	۱۷
۱۰۰						۱۰	۱۰		۱۰	اراک	فاطمه احمدی	افق	۱۸
۱۷۰		۱۰	۱۰	۲۰		۱۰	۱۰	۲۰	۱۰	اراک	شهرام سرمد	ابن سینا	۱۹
۱۴۵			۵		۲۰	۱۰	۱۰		۱۰	اراک	ژیلا پناهی	آریا	۲۰
۱۱۵		۱۰	۵						۱۰	خمین	زهره جعفری	مهر	۲۱
۱۶۰			۱۰		۲۰	۱۰			۲۰	خمین	خلیل جودی	بقیه ا...	۲۲
۱۰۵			۵				۱۰	۱۰		دلیجان	سیروس حیاتی	مرکزی	۲۳
۱۶۵	۳۰	۱۰	۵						۱۰	ساوه	پیمان آل نبی	سپهر	۲۴
۱۲۰						۱۰	۱۰			ساوه	رضا میر افخمی	امام رضا	۲۵
۱۹۵		۱۰	۵			۱۰			۲۰	ساوه	شیدخت سلیمی	مرکزی	۲۶
۱۱۰							۱۰	۱۰		شازند	نجمه صراف	یوعلی	۲۷
۱۳۵			۵			۱۰	۱۰		۲۰	محلات	اعظم مسیحی	بقیه اله	۲۸
۱۰۰						۱۰	۱۰		۱۰	شازند	نوشین سودبر	نشاط	۲۹
۱۵۵		۱۰	۵			۱۰	۱۰		۲۰	اراک	انجمن ام اس	حامی	۳۰
۲۲۰		۲۰	۵			۱۰	۱۰	۴۰	۱۰	اراک	فاطمه انصاری	پارسیان	۳۱
۱۷۵			۵		۲۰	۰	۱۰	۰	۱۰	محلات	سیما کریمی	غدیر	۳۲

جمع امتیازات تجهیزات	سایر تجهیزات							شهرستان	موسس	نام موسسه	رتبه
	جمع	سایر	سایر	سایر	طب سوزنی	هیپرتراپی	بیاجزای کوچکی				
۶۱۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	آشتیان	مرکز نگهداری معلولین ذهنی	چهارده معصوم	۱
۳۱۰	۰							اراک	مریم مهدیسلطانی	توانبخش	۲
۷۴۵	۱۰			۱۰				اراک	اسماعیل دهقان	نوبین	۳
۵۷۵	۲۵			۲۵	۰	۰	۰	اراک	نرجس گرجی	آیادانا	۴
۷۳۰	۴۰				۴۰			ساوه	هادی کوچکی نیا	شفا	۵
۴۴۵	۴۰				۴۰			اراک	سمیرا شهرجردی	مدانن	۶
۵۹۰	۴۰				۴۰			اراک	پریا اسدی گلکار	بهبود	۷
۵۰۵	۴۰				۴۰			اراک	فریبا نوروزی	توانا	۸
۳۸۰	۱۵			۱۵				اراک	ساناز صالحی	آراد	۹
۵۸۵	۰							اراک	عفت صابری	بزرگمهر	۱۰
۲۷۵	۰							اراک	مریم مکاری	نور	۱۱
۴۴۰	۰							اراک	(عطاء... میرباقری)	درمان ۲	۱۲
۴۴۰	۰							اراک	رضابیرجندی	مرکزی	۱۳
۹۵۵	۱۰					۱۰		اراک	پروانه امره	روزبه	۱۴
۴۵۵	۰							اراک	سرور شاه کرم	شفا	۱۵
۸۶۰	۱۷۵			۵	۴۰	۵۰	۸۰	اراک	دکتر جمشیدی فر	درمان ۱	۱۶
۵۳۵	۰							اراک	محسن احمدلو	حکیم	۱۷
۳۶۵	۱۵			۱۵				اراک	فاطمه احمدی	افق	۱۸
۴۷۰	۰							اراک	شهرام سرمد	ابن سینا	۱۹
۵۱۵	۱۰			۱۰				اراک	ژیلا پناهی	آریا	۲۰
۵۰۵	۰							خمین	زهره جعفری	مهر	۲۱
۷۱۰	۴۰				۴۰			خمین	خلیل جودی	بقیه ...	۲۲
۴۵۵	۱۰			۱۰				دلیجان	سیروس حیاتی	مرکزی	۲۳
۵۶۵	۰							ساوه	پیمان آل نبی	سپهر	۲۴
۵۳۰	۰							ساوه	رضا میر افخمی	امام رضا	۲۵
۷۲۵	۴۰				۴۰			ساوه	شیدخت سلیمی	مرکزی	۲۶
۴۲۰	۰							شازند	نجمه صراف	بوعلی	۲۷
۵۲۵	۵۰		۱۰		۴۰			محلات	اعظم مسیحی	بقیه اله	۲۸
۳۹۵	۱۵			۱۵				شازند	نوشین سودبر	نشاط	۲۹
۶۷۵	۰							اراک	انجمن ام اس	حامی	۳۰
۴۲۰	۰							اراک	فاطمه انصاری	پارسیان	۳۱
۴۷۵	۴۰				۴۰			محلات	سیما کریمی	غدیر	۳۲

نکات و عوامل کیفی		دسترسی به موسسه					شهرستان	موسس	نام موسسه	رتبه					
جمع	پذیرش بیش از ۲۱	پذیرش ۱۶-۲۰	پذیرش ۱۰-۱۵	معیاره بیماران	خلاصه درمان	بایگانی					دفترپذیرش	جمع	راه پله بدون رمپ	راه پله پرمپ	توسط آسانسور
۵۰۱		۵۱		۰	۰	۰	۰	۰				۰	۰	چهارده معصوم	۱
۵۰۱			۰	۰	۰	۰	۰	۰						مرکز نگهداری معلولین ذهنی	۲
۵۰۱			۰	۰	۰	۰	۰	۰						مریم مهدیسلطانی	۳
۵۰۱			۰	۰	۰	۰	۰	۰						اسماعیل دهقان	۴
۵۰۱			۰	۰	۰	۰	۰	۰						نرجس گرچی	۵
۵۰۱			۰	۰	۰	۰	۰	۰						هادی کوچکی نیا	۶
۱۳۵			۵۱	۰	۰	۰	۰	۰						سمیرا شهرجندی	۷
۹۰				۰	۰	۰	۰	۰						پریا اسدی گلکار	۸
۱۵۰				۰	۰	۰	۰	۰						فریبا نوروزی	۹
۱۵۰				۰	۰	۰	۰	۰						ساناز صالحی	

۱۰	سید سعادت	عفت صابری	اراک	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۱۵۰
۱۱	نور	مریم مکاری	اراک	۰.۴												۱۲۰
۱۲	آرزو	(عطاء... میرباقری)	اراک	۰.۴	۰.۴											۱۵۰
۱۳	مرکزی	رضابیرجندی	اراک	۰.۴	۰.۴											۱۲۰
۱۴	روزبه	پروانه آمره	اراک	۰.۴	۰.۴											۱۵۰
۱۵	شفا	سرور شاه کریم	اراک	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۱۳۵
۱۶	درمان	دکتر جمشیدی فر	اراک	۰.۴	۰.۴											۱۵۰
۱۷	حکیم	محسن احمدلو	اراک	۰.۴	۰.۴											۱۵۰
۱۸	افق	فاطمه احمدی	اراک	۰.۴	۰.۴											۱۲۰
۱۹	ابن سینا	شهرام سرمد	اراک	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۰.۴	۱۳۵
۲۰	آریا	ژیلا پناهی	اراک	۰.۴	۰.۴											۱۵۰
۲۱	مهر	زهره جعفری	خمین	۰.۴	۰.۴											۱۲۰

۲۲	بقیه ...	خلیل جودی	خمین	۰۴	۰۴	۱۰۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۰۰	۱۳۵
۲۳	مرکزی	سیروس حیاتی	تایبجان	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۵۰
۲۴	سپهر	پیمان آل نبی	ساوه	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۵۰
۲۵	امام رضا	رضا میر افخمی	ساوه	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۲۰
۲۶	مرکزی	شیدخت سلیمی	ساوه	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۲۰
۲۷	یوغلی	نجمه صراف	تایبجان	۰۴	۰۴	۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۵۰
۲۸	اعظم مسیحی	اعظم مسیحی	محلات	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۳۵
۲۹	نشاط	نوشین سودیر	تایبجان	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۵۰
۳۰	حامی	انجمن ام اس	اراک	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۵۰
۳۱	فاطمه انصاری	فاطمه انصاری	اراک	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۵۰
۳۲	غدير	سیما کریمی	محلات	۰۴	۰۴	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۱۵۰

جمع کل امتیازات	تشویقات و تذکرات				شهرستان	موسس	نام موسسه	ردیف
	شکایات	تذکرات	تشویقات	جمع				
۹۷۱	۱۰۰			۱۰۰	آشتیان	مرکز نگهداری معلولین ذهنی	چهارده معصوم	۱
۵۷۴	۰				اراک	مریم مهدیسلطانی	توانبخش	۲
۱۰۳۷	۰				اراک	اسماعیل دهقان	نوبین	۳
۸۷۳	۰	۰	۰	۰	اراک	نرجس گرگی	آبادانا	۴
۱۰۹۰	-۵۰		۵۰		ساوه	هادی کوچکی نیا	شفا	۵
۷۲۲	۰				اراک	سمیرا شهرجردی	مدانن	۶
۸۰۰	۰				اراک	پریا اسدی گلکار	بهبود	۷
۷۳۵	۰				اراک	فریبا نوروزی	توانا	۸
۷۱۹	۰				اراک	ساناز صالحی	آراد	۹
۹۹۳	۱۰۰			۱۰۰	اراک	عفت صابری	بزرگمهر	۱۰
۴۶۵	۰				اراک	مریم مکاری	نور	۱۱
۷۸۴	۰				اراک	(عطاء... میرباقری)	درمان ۲	۱۲
۸۲۳	۰				اراک	رضابیرجندی	مرکزی	۱۳
۱۳۵۷	۵۰			۵۰	اراک	پروانه آمره	روزبه	۱۴
۷۵۶	-۵۰		۵۰		اراک	سرور شاه کرم	شفا	۱۵
۱۲۲۳	۰				اراک	دکتر جمشیدی فر	درمان ۱	۱۶
۹۹۱	۵۰			۵۰	اراک	محسن احمدلو	حکیم	۱۷
۶۳۵	۰			۰	اراک	فاطمه احمدی	افق	۱۸
۷۷۱	۰				اراک	شهرام سرمد	ابن سینا	۱۹
۸۲۱	۰				اراک	ژیلا پناهی	آریا	۲۰
۷۷۳	۰				خمین	زهره جعفری	مهر	۲۱
۱۰۱۶	-۵۰		۵۰		خمین	خلیل جودی	بقیه ۱...	۲۲
۷۳۷	۰				دلیجان	سیروس حیاتی	مرکزی	۲۳
۸۵۶	۰				ساوه	پیمان آل نبی	سپهر	۲۴
۸۹۶	۵۰			۵۰	ساوه	رضا میر افخمی	امام رضا	۲۵
۱۰۶۹	۵۰			۵۰	ساوه	شیدخت سلیمی	مرکزی	۲۶
۶۴۶	۰				شازند	نجمه صراف	بو علی	۲۷
۸۷۲	۵۰			۵۰	محلات	اعظم مسیحی	بقیه اله	۲۸
۵۹۸	۰				شازند	نوشین سودیر	نشاط	۲۹
۸۸۱	۰				اراک	انجمن ام اس	حامی	۳۰
۶۳۳	۰				اراک	فاطمه انصاری	پارسیان	۳۱
۶۹۱	۰				محلات	سیما کریمی	غدیر	۳۲

فهرست منابع

دفتر حقوقی و امور مجلس سازمان، ۱۳۹۳، مجموعه قوانین و مقررات سازمان بیمه سلامت ایران، گامی تا فرزندانگان

رابرتسون و همکاران، ۲۰۰۶، الکتروتراپی، مترجم: امیر هوشنگ بختیاری، عترت

آندریاییتس و نورم هانسون، ۲۰۰۱، حرکت درمانی در آب، مترجم: رضامهدوی نژاد و همکاران، انتشارات جهاددانشگاهی اصفهان

صوفیا نقدی دورباطی، ۱۳۷۸، حرکت درمانی عمومی، ارجمند