



سازمان بیمه سلامت ایران  
اداره کل بیمه سلامت استان مرکزی



**مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی  
در بخش خصوصی و دولتی استان مرکزی شهریور ماه ۹۴ - ۹۳**

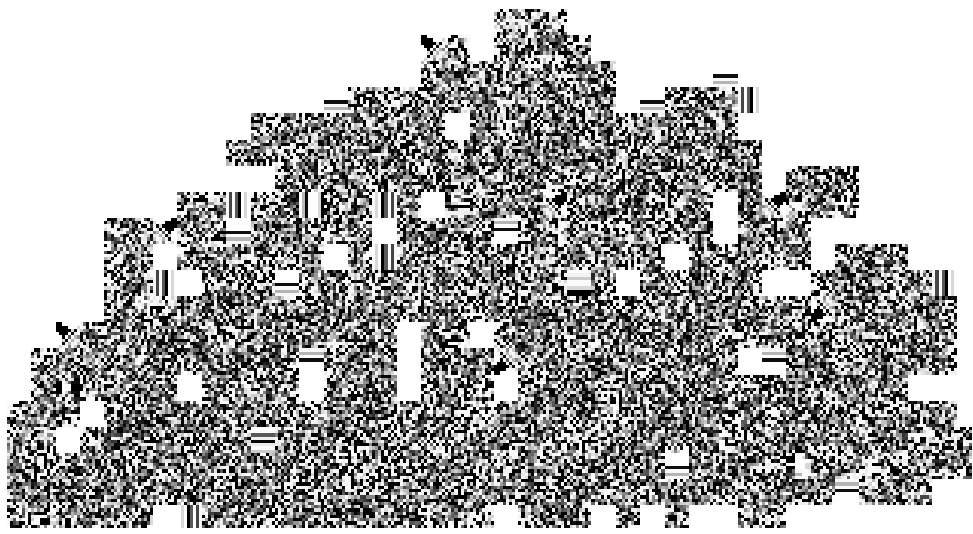
**پیشنهاد دهنده و مجری طرح :**

**پروانه مقصودی - کارشناس مسئول رسیدگی به صورتحسابهای بیمارستانی.**

**همکار اصلی:**

**سوسن کریمی شمس - کارشناس مسئول پاراکلینیک**

اسفندماه ۱۳۹۵



ما می خواهیم اگر کسی در یک خانواده مریض شد، بیش از رنج مریض داری رنج دیگری نداشته باشد.

"مقام معظم رهبری"

## تشکر و قدر دانی:

سپاس بی کران پروردگار یکتا را که هستی مان بخشید و به طریق علم و دانش رهنمونان شد و به همنشینی رهروان علم و دانش مفتخرمان نمود و خوشه چینی از علم و معرفت را روزیمان ساخت.

در ابتدای امر جادارداز سرکار خانم دکتر حسینی معاون محترم مرکز مطالعات و محاسبات بیمه ای، سرکار خانم روزبهانی، سرکار خانم درخشان و دیگر همکاران محترم ایشان در کمیته مطالعات و پژوهش سازمان بیمه سلامت که با تصویب این طرح زمینه انجام مطالعه و پژوهش را برای این حقیر فراهم نمودند و از جناب آقای دکتر جیریایی مدیر کل محترم که با حمایت های بیدریغ و خالصانه خود ما را در ادامه راه یاری کردند و همچنین از سرکار خانم نقیسی رئیس محترم اداره نظارت و ارزش یابی بیمه سلامت استان هرمزگان، ناظر طرح، نهایت سپاس و قدردانی را بنمایم.

## چکیده:

**هدف:** این مطالعه با هدف بررسی مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی استان مرکزی در شهریور ماه ۹۴-۹۳ انجام شد.

**زمینه:** بعد از اجرای طرح تحول سلامت و جایگزینی کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت بجای کتاب کالیفرنیا از مهرماه ۹۳ با هدف ایجاد تعدیل در ارزش های نسبی بسیاری از خدمات، حذف اعمال منسوخ و کاهش اقدامات غیر ضروری و کاهش پرداخت از جیب بیماران از طریق حذف دریافت های زیرمیزی و...، سقف دریافتی از بیمه شدگان بابت خدمات پاراکلینیک از جمله سونوگرافی در بخش خصوصی، افزایش چشمگیری داشت. به همین دلیل، کاهش سهم مردم در پرداخت هزینه های درمان، ساماندهی تجویز و مصرف دارو و خدمات پاراکلینیکی و سایر خدمات سرپایی بخصوص در بخش خصوصی باید مورد توجه ویژه قرار گیرد.

**روش کار:** این پژوهش از نظر هدف، کاربردی و و از نظر روش تحقیق، مقایسه توصیفی - تحلیلی و مقطعی بود. که با استفاده از داده های موجود انجام شد. روش نمونه گیری انتخابی و با حجم ۱۶۲۵ نفر دریافت کننده خدمت سونوگرافی در بخش خصوصی تصویربرداری مرکزی دکتر عباسی شهرستان ساوه (۶۹۳ نفر) و سونوگرافی میلاد دکتر رنجبری شهر اراک (۸۳۶ نفر) و در بخش دولتی بیمارستان ولیعصر (عج) اراک (۵۰ نفر) و آیت... مدرس ساوه (۴۶ نفر) بود. داده ها از طریق تهیه چک لیست و با استفاده از نرم افزار اسناد پزشکی سازمان بیمه سلامت و بررسی نسخ ارسالی سونوگرافی بیمه شدگان بدست آمد. متغیرهای کمی و کیفی مورد مطالعه شامل جنس بیمار، سن، نوع تخصص پزشک درخواست کننده خدمت، نوع صندوق های مختلف بیمه ای، نوع سونوگرافی انجام شده، نوع مرکز، سهم پرداختی بیماران (پرداخت ۳۰٪ فرانشیز دولتی با اضافه مابه التفاوت تعرفه دولتی و خصوصی)، هزینه های سازمان بود. تجزیه و تحلیل داده ها از طریق نرم افزار SPSS و Excel انجام شد.

• **یافته ها:** از تعداد کل مراجعین [۱۵۲۹ نفر (94,1٪)] به مراکز تصویر برداری سونوگرافی خصوصی مورد مطالعه، ۵۳۷ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۳ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی) و ۹۹۲ نفر مربوط به شهریورماه ۹۴ بوده اند و از تعداد کل مراجعین [۹۶ نفر (5,9٪)] به مراکز تصویر برداری

سونوگرافی دولتی مورد مطالعه، ۲۵ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۳ و ۷۱ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۴ بوده اند. رشد بار مراجعه در مراکز دولتی و خصوصی در شهریورماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳، ۸۹٪ بوده است.

• میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش خصوصی در شهریور ماه ۹۳، ۱۹٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۱٪ بود و میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در بخش دولتی در شهریور ماه ۹۳، ۱۴٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۶٪ بود.

**نتیجه گیری:** بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و مراقبت های سلامت در جمهوری اسلامی ایران میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش دولتی و خصوصی افزایش پیدا کرده است.

**کلیدواژه:** ارزش نسبی، کتاب ارزش نسبی، سونوگرافی، شایعترین نوع سونوگرافی، میزان سهم پرداختی بیمه شدگان، سهم سازمان، میانگین

هزینه هر بار مراجعه

## فهرست مطالب

شماره صفحه	عنوان
	<b>فصل اول : کلیات مطالعه.</b>
۱۰.....	اهمیت موضوع.....
۱۱.....	بیان مساله و ضرورت مطالعه.....
۱۱.....	هدف کلی واهداف اختصاصی و کاربردی.....
۱۳.....	سوالات/فرضیه ها.....
۱۴.....	واژه ها و اصطلاحات.....
۱۵.....	محدودیت های مطالعه.....
	<b>فصل دوم : ادبیات مطالعه</b>
۱۸.....	ادبیات و پیشینه مطالعه.....
۱۸.....	مرورمتون.....
	<b>فصل سوم : روش مطالعه</b>
۲۲.....	روش و نحوه اجرای تحقیق.....
۲۲.....	جامعه آماری.....
۲۲.....	روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن.....
۲۲.....	روش آوری داده ها.....
۲۲.....	ابزارگردآوری داده ها.....
۲۳.....	روش تجزیه و تحلیل داده ها.....
	<b>فصل چهارم : یافته های مطالعه</b>
۲۵.....	جداول و نمودارهاو توصیف آماری.....
	<b>فصل پنجم : نتیجه گیری و پیشنهادها</b>
۷۲.....	نتایج و یافته های پژوهش.....
۷۴.....	نتیجه گیری و پیشنهادات.....
	<b>پیوست ها</b>
۷۹.....	ابلاغ شروع مطالعه و بخشنامه ها و دستورالعملهاو ارزیابی ناظر طرح.....

## فهرست منابع

## فهرست جدول ها و نمودارها

شماره صفحه	عنوان
	الف: جداول، نمودارها، توصیف و تحلیل داده های مربوط به بارمراجعه / سن / جنس / نوع صندوق / نوع تخصص پزشکان درخواست کننده خدمت / تعداد / نوع سونوگرافی های درخواستی در مراکز تصویر برداری سونوگرافی خصوصی و دولتی..... ۲۵
۲۶	- جدول و نمودار شماره ۱-۱: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی بخش خصوصی و دولتی بخش دولتی .....
۲۷	- جدول و نمودار شماره ۱-۲: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک مرکز و سال انجام خدمت .....
۲۸	- جدول و نمودار شماره ۳: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی بخش دولتی و خصوصی به تفکیک جنس دریافت کنندگان خدمت .....
۲۹	- جدول و نمودار شماره ۴: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی بخش دولتی و خصوصی به تفکیک سن دریافت کنندگان خدمت .....
۳۰	- جدول و نمودار شماره ۵: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی بخش دولتی و خصوصی به تفکیک نوع تخصص پزشک .....
۳۱	- جدول و نمودار شماره ۶: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی بخش دولتی و خصوصی به تفکیک نوع خدمت ارائه شده .....
۳۲	- جدول و نمودار شماره ۷: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی در بخش دولتی به تفکیک مرکز و نوع خدمت ارائه شده .....
۳۳	- جدول و نمودار شماره ۸: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه در بخش خصوصی به تفکیک مرکز و نوع خدمت .....
۳۴	- جدول و نمودار شماره ۹: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک نوع صندوق بیمه ای و سال انجام خدمت .....
۳۵	- جدول و نمودار شماره ۱۰: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک جنس و سال انجام خدمت .....
۳۶	- جدول و نمودار شماره ۱۱: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک سن و سال انجام خدمت .....
۳۷	- جدول و نمودار شماره ۱۲: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک سال انجام خدمت و نوع تخصص پزشک .....
۳۸	- جدول و نمودار شماره ۱۳: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک سال انجام خدمت و نوع خدمت ارائه شده .....
۳۹	- جدول و نمودار شماره ۱۴: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک جنس و نوع خدمت ارائه شده .....
۴۰	- جدول و نمودار شماره ۱۵: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک سن و نوع خدمت ارائه شده .....
۴۱	- جدول و نمودار شماره ۱۶: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک نوع صندوق بیمه ای و نوع خدمت ارائه شده .....
۴۲	- جدول و نمودار شماره ۱۷: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی به تفکیک نوع تخصص پزشک و نوع سونوگرافی .....
	ب: جداول، نمودارها، توصیف و تحلیل داده های مربوط به بار مراجعه / میزان سهم پرداختی بیمه شدگان / میزان سهم پرداختی سازمان
۴۴	/ میانگین هزینه هربار مراجعه در مراکز تصویر برداری سونوگرافی دولتی و خصوصی .....

- جدول و نمودار شماره ۱۸: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی و مراکز خصوصی ..... ۴۴
- جدول و نمودار شماره ۱۹: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده سونوگرافی مراکز دولتی و مراکز خصوصی ..... ۴۵
- جدول و نمودار شماره ۲۰: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز دولتی و مراکز خصوصی ..... ۴۶
- جدول و نمودار شماره ۲۱: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز دولتی و مراکز خصوصی ..... ۴۷
- ج: جداول، نمودارها، توصیف و تحلیل داده های مربوط به بار مراجعه / میزان سهم پرداختی بیمه شدگان / میزان سهم پرداختی سازمان  
/ میانگین هزینه هر بار مراجعه در مراکز تصویربرداری سونوگرافی مراکز دولتی و لیعصر (عج) و آیت ا... مدرس ..... ۴۸
- جدول و نمودار شماره ۲۲: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی ..... ۴۸
- نمودار شماره ۲۳: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی به تفکیک مرکز ..... ۴۹
- نمودار شماره ۲۴: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی به تفکیک صندوق ..... ۴۹
- نمودار شماره ۲۵: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی ..... ۵۰
- نمودار شماره ۲۶: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی به تفکیک مرکز ..... ۵۱
- نمودار شماره ۲۷: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی به تفکیک صندوق ..... ۵۱
- جدول و نمودار شماره ۲۸: مقایسه میزان هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز دولتی ..... ۵۲
- نمودار شماره ۲۹: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز دولتی ..... ۵۳
- نمودار شماره ۳۰: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز دولتی به تفکیک صندوق ..... ۵۳
- جدول و نمودار شماره ۳۱: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز دولتی ..... ۵۴
- نمودار شماره ۳۲: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز دولتی به تفکیک صندوق ..... ۵۵
- جدول و نمودار شماره ۳۳: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مرکز دولتی - دانشگاهی و لیعصر (عج) ..... ۵۶
- نمودار شماره ۳۴: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مرکز دولتی - دانشگاهی آیت ا... مدرس ..... ۵۶
- نمودار شماره ۳۵: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز دولتی - دانشگاهی ..... ۵۷
- جدول شماره ۳۶: شایعترین سونوگرافی ها در مراکز دولتی - دانشگاهی ..... ۵۸
- د: جداول، نمودارها، توصیف و تحلیل داده های مربوط به بار مراجعه / میزان سهم پرداختی بیمه شدگان / میزان سهم پرداختی سازمان / میانگین هزینه هر بار مراجعه در مراکز تصویربرداری سونوگرافی خصوصی ..... ۵۹
- جدول و نمودار شماره ۳۷: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت خصوصی ..... ۵۹
- نمودار شماره ۳۸: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز خصوصی میلاد و مرکزی ..... ۶۰

- جدول و نمودار شماره ۳۹: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز خصوصی به تفکیک صندوق..... ۶۰
- جدول و نمودار شماره ۴۰: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در مراکز خصوصی ..... ۶۱
- نمودار شماره ۴۱: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز خصوصی میلاد و مرکزی ..... ۶۲
- جدول و نمودار شماره ۴۲: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی ..... ۶۳
- نمودار شماره ۴۳: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز خصوصی به تفکیک صندوق ..... ۶۴
- نمودار شماره ۴۴: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی میلاد و مرکزی ..... ۶۵
- نمودار شماره ۴۵: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی مورد مطالعه به تفکیک صندوق ..... ۶۵
- جدول و نمودار شماره ۴۶: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی مورد مطالعه ..... ۶۶
- شماره ۴۷: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی مورد مطالعه ..... ۶۶
- جدول و نمودار شماره ۴۸: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز خصوصی میلاد ..... ۶۷
- جدول و نمودار شماره ۴۹: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز خصوصی مرکزی ..... ۶۷
- نمودار شماره ۵۰: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز خصوصی مورد مطالعه ..... ۶۸
- نمودار شماره ۵۱: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز خصوصی مورد مطالعه به تفکیک صندوق..... ۶۸
- جدول شماره ۵۲: شایعترین سونوگرافی هایی که در مراکز خصوصی ( میلاد و مرکزی ) شهریور ماه ۹۳-۹۴ انجام شده و سونوگرافی هایی که در شهریور ۹۳ درخواست نشده است ولی در شهریور ۹۴ درخواست شده اند..... ۶۹





# فصل اول

## کلیات مطالعه

حضرت امام رضا علیه السلام می فرمایند :

آفت کار، عاشق نبودن به کار است .

موقعیت ما در روی کره خاکی حیرت آوراست . هر یک از ما برای دیدار کوتاهی آمده ایم و نمی دانیم چرا با این مدت کم ، مقصدی برای ما پیش بینی شده است . از نقطه نظر زندگی روزمره چیزی را مطمئنأمی دانیم و آن اینکه انسان در اینجا به خاطر انسانهای دیگر زندگی می کند - بالاتر از همه برای کسانی که خوشبختی ما ، وابسته به لبخند و سلامتی آنان است - و همچنین برای آن افراد ناشناخته بیشماری که سرنوشتشان با ما چون ریسمانی از همدردی گره خورده است . بارها در طول روز به این می اندیشم که چه مقدار از زندگی درونی و بیرونی من بر زحمات و کوششهای هموعانم - چه آنها که زنده اند و چه آنهایی که از دنیا رفته اند - بنا شده است و چه اندازه باید تقلا کنم تا بتوانم آنچه دریافت کرده ام جبران نمایم .

در حال حاضر با بررسی هایی که انجام شده بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات و اجرای طرح تحول سلامت کانون های پرداخت از جیب مردم از هزینه های بستری در بخش دولتی به سمت خدمات پاراکلینیک و دارو در بخش خصوصی تغییر کرده است و یکی از انتقادات وارد شده به طرح کاهش فرانشیز بیماران بستری این است که در حال حاضر ۸۰ درصد خدمات سرپایی بیماران توسط بخش خصوصی ارائه می شود و جای پوشش های خدمات سرپایی در این بسته خالی است؛ اما مسئولان اجرایی طرح بر این باورند که هزینه های تحمیل شده به مردم در بخش خدمات سرپایی نگرانی جدی مردم نیست و بیماران به دلیل هزینه های درمان سرپایی هیچ گاه به زیر خط فقر نمی روند ولی باید گفت خدمات تصویر برداری به سبب هزینه های بالا و افزایش پرداخت از جیب بیمه شدگان گاهی یا از لیست خدمات مورد درخواست بیمه شدگان حذف می گردد و یا مجبورند از هزینه های ضروری دیگر در زندگی خود که از جمله رعایت رژیم غذایی مناسب و بهداشت عمومی و.... صرف نظر نموده تا به درمان بیماری خود یا افراد خانواده برسند . بنابر این بایستی وجوب استفاده از این خدمات بعنوان خدمات DRG و همچنین نقش بسزای آنها در تشخیص و پیشگیری از بیماری های پرهزینه تر و گاه صعب العلاج، مد نظر و توجه خاص مسئولان اجرایی قرار گیرد.

از آنجائیکه مقام معظم رهبری به همگانی ساختن بیمه پایه درمان و پوشش کامل نیازهای پایه درمان توسط بیمه ها برای آحاد جامعه و کاهش سهم مردم از هزینه های درمان تاکید ویژه ای دارند تا آنجا که بیمار جز رنج بیماری، دغدغه و رنج دیگری نداشته باشد برآن شدیم تا میزان سهم بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی استان مرکزی را قبل و بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات مورد بررسی قرار دهیم .

امید آن که، نتایج حاصل از انجام این مطالعه موجبی هر چند اندک برای تفکر، مشارکت و تعامل بیش تر سیاستگذاران، مسئولان و

مدیران نظام سلامت در سطوح و جایگاههای مختلف برای ارزیابی عملکرد و ارتقای کارکرد کارایی نظام سلامت کشور برای اصلاحات باشد.

## ۱-۱- اهمیت موضوع:

۱- با اجرایی شدن کتاب ارزش گذاری خدمات درمانی، تعرفه خدمات پزشکی بین ۱۰۰ تا ۳۰۰ درصد افزایش یافته که به همین تناسب سهم مردم نیز در پرداخت هزینه های درمانی بالا رفته است .

نظام سلامت علاوه بر مسئولیت ارتقای سلامت افراد، مسئولیت حفاظت از آنها را در برابر هزینه های مالی سلامت نامطلوب و رعایت شأن و جایگاهشان را بر عهده دارد که با انجام سیاستهایی مانند کاهش فرانشیز پرداختی بیمه شدگان و تامین بخشی از هزینه های درمان بیماران از محل هدفمندی یارانه ها توانسته است تا حد زیادی در بخش دولتی هدف کاهش پرداخت از جیب بیماران را اجرایی کند و موجبات رضایتمندی بیماران در بخش دولتی فراهم آورد ولی کمبود نیرو و امکانات و تجهیزات به ویژه پرستار برای ارائه خدمت به بیماران در بیمارستان ها و بخش های دولتی ارائه دهنده خدمات بستری و سرپایی، افزایش بار مراجعات، کاهش کیفیت خدمات ارائه شده و ایجاد مشکل خدمت رسانی مطلوب به بیماران از جمله مباحثی است که به عنوان آسیب از سوی کارشناسان مطرح می باشد.

۲- در حال حاضر ۸۰ درصد خدمات سرپایی بیماران توسط بخش خصوصی ارائه می شود و آگاهی از میزان پرداخت از جیب (OOP) بیمه شدگان در این خصوص امری ضروری و اجتناب ناپذیر است .

۳- موضوع پیشنهادی در راستای اولویت های مطالعات کاربردی و سوالات پژوهشی اعلام شده طی نامه شماره ۹۴/۱۶۷۵۱۹ مورخ ۱۳۹۴/۰۵/۲۱ از سوی مرکز مطالعات و محاسبات بیمه ای، به منظور بهره گیری هر چه بهتر از نتایج مطالعات در تصمیم گیری های سازمانی انتخاب گردیده است.

۴- بدیهی است با انجام مطالعات کاربردی، نتایج به دست آمده از آن می تواند اطلاعات بسیار مفید و قابلیت تعمیمی به کل کشور در اختیار قرار دهد و همچنین می تواند راهنمای موثری در تدوین مبانی خرید راهبردی خدمات در اختیار ما بگذارد.

امید آن که، انجام این مطالعه موجبی هر چند اندک برای تفکر، مشارکت و تعامل بیش تر سیاستگذاران، مسئولان و مدیران نظام سلامت در سطوح و جایگاههای مختلف برای ارزیابی عملکرد و ارتقای کارکرد کارایی نظام سلامت کشور برای اصلاحات باشد.

## ۱-۲- بیان مساله و ضرورت مطالعه :

نظام سلامت نقش مهمی در بهبود زندگی و افزایش امید به زندگی مردم دارد به همین دلیل نگرانی در مورد هزینه های سلامت امروزه توجه سیاستگذاران و دانشگاهیان را در بسیاری از کشورها به خود جلب کرده است. پرداخت های مستقیم از جیب به عنوان یکی از منابع تامین مالی در نظام سلامت است که امروزه خانوارهای زیادی را با هزینه های کمر شکن سلامت مواجه کرده است.

هم راستایی اهداف حوزه سلامت و منابع حاصل از هدفمندی یارانه ها باعث شد تا در سال ۹۳ برنامه متحول کردن نظام سلامت در اولویت کاری دولت قرار گیرد در همین راستا چهار موضوع احیای بیمه های سلامت و پوشش افراد فاقد بیمه، کاهش هزینه های بستری، ارتقای خدمات بستری در بخش های دولتی و ارائه خدمات بهداشتی و پایه سلامت با اولویت مناطق حاشیه نشین و محروم به تصویب دولت رسید.

به این ترتیب بسته کاهش سهم مردم با هدف حفاظت مالی از شهروندان در برابر هزینه های بستری و کاهش پرداخت از جیب مردم و هزینه های کمرشکن سلامت، در هزینه های بستری به کمتر از ۷ درصد در هزینه های سرپایی بیمارستانهای دولتی به نصف رسیده است. همانطور که هر تغییر و تحولی نقاط قوت و نقاط ضعفی دارد بالطبع طرح تحول سلامت نیز دارای نقاط قوت و ضعفی است. کاهش فرانشیز پرداختی بیماران در بخش بستری و سرپایی دولتی، اجرای کتاب ارزش نسبی و افزایش تعرفه های درمانی در بخش خصوصی منجر به افزایش بار مراجعات مردم، کاهش کیفیت ارائه خدمات، ماندن در لیست انتظار برای انجام خدمات تشخیصی - درمانی و... در بخش دولتی شد.

**در حال حاضر با بررسی هایی که انجام شده کانون های پرداخت از جیب مردم از هزینه های بستری در بخش دولتی به سمت خدمات پاراکلینیک و دارو در بخش خصوصی تغییر کرده است و یکی از انتقادات وارد شده به طرح کاهش فرانشیز بیماران بستری این است که در حال حاضر ۸۰ درصد خدمات سرپایی بیماران توسط بخش خصوصی ارائه می شود و جای پوشش های خدمات سرپایی در این بسته خالی است؛ اما مسئولان اجرایی طرح بر این باورند که هزینه های تحمیل شده به مردم در بخش خدمات سرپایی نگرانی جدی مردم نیست و بیماران به دلیل هزینه های درمان سرپایی هیچ گاه به زیر خط فقر نمی روند و باید گفت در برخی از مواقع بیمار ممکن است همزمان چند بیماری مانند گوارش، قلبی داشته باشد و در این صورت چند پزشک مسئول مراقبت از بیمار هستند که هر کدام نوعی آزمایش و تصویربرداری تجویز می کند همین امر باعث تکرار آزمایش و سایر خدمات پاراکلینیکی و تحمیل هزینه به خانوار و نظام سلامت می شود.**

بعداً اجرای کتاب ارزشهای نسبی تا پایان سال ۹۳ در استان مرکزی، سقف دریافتی از بیمه شدگان بابت خدمات پاراکلینیک از جمله سونوگرافی در بخش خصوصی براساس مابه تفاوت تعرفه مصوب دولتی و خصوصی سال ۹۳ و ۳۰٪ فرانشیز تعرفه دولتی و در بخش دولتی براساس میزان ریالی  $k=88,000$  ریال و فرانشیز ۲۰٪ بود، لذا میزان پرداختی بیمه شدگان در نیم سال دوم ۹۳ افزایش چشمگیری نداشت ولی از سال ۹۴ با توجه به اینکه تعرفه های خدمات پاراکلینیک در بخش خصوصی براساس تعرفه مصوب از سوی کمیسیون تعیین تعرفه استانداری  $k=160,000$  ریال در استان تعریف و اجرا شد، میزان پرداختی بیمه شدگان<sup>۱</sup> بسیار قابل توجه بوده است. به همین دلیل، کاهش سهم مردم در پرداخت هزینه های درمان، ساماندهی تجویز و مصرف دارو و خدمات پاراکلینیکی و سایر خدمات سرپایی بخصوص در بخش خصوصی باید مورد توجه ویژه قرار گیرد.

خدمات تصویر برداری به سبب هزینه های بالا و افزایش پرداخت از جیب بیمه شدگان گاهی یا از لیست خدمات مورد درخواست بیمه شدگان حذف می گردد و یا مجبورند از هزینه های ضروری دیگر در زندگی خود که از جمله رعایت رژیم غذایی مناسب و بهداشت عمومی و... صرف نظر نموده تا به درمان بیماری خود یا افراد خانواده برسند. بنابر این بایستی وجوب استفاده از این خدمات بعنوان خدمات DRG و همچنین نقش بسزای آنها در تشخیص و پیشگیری از بیماری های پرهزینه تر و گاه صعب العلاج، مد نظر و توجه خاص مسئولان اجرایی قرار گیرد.

<sup>1</sup> پرداخت ۳۰٪ فرانشیز دولتی با اضافه مابه تفاوت تعرفه دولتی و خصوصی

استان مرکزی دارای ۱۶ مرکز تصویر برداری خصوصی و ۱۰ مرکز تصویر برداری دولتی می باشد. از کل هزینه های تصویر برداری استان مرکزی حدود ۵۶٪ آن مربوط به خدمت سونوگرافی می باشد. (از ۱۶ مرکز تصویر برداری خصوصی در استان مرکزی ۱۲ مرکز در شهر اراک و ۴ مرکز در شهرستان ساوه و از ۱۰ مرکز تصویر برداری دولتی ۳ مرکز در شهر اراک و ۲ مرکز در شهر ساوه در مقطع زمانی ذکر شده در مطالعه، فعالیت داشته اند.

در بررسی های اولیه بعمل آمده از هزینه های نسخ سونوگرافی در استان مرکزی در شهریور ماه ۹۴ در مقایسه با مقطع مشابه در سال گذشته مشخص شد که به میزان ۳۴۰٪ (حدود ۳/۵ برابر) افزایش داشته است.

لذا از آنجاییکه انجام مطالعات کاربردی و نتایج به دست آمده از آن اطلاعات بسیار مفیدی با قابلیت تعمیم به کل کشور در اختیار قرار خواهد داد و این اطلاعات قطعاً میتواند راهنمای موثری در تدوین مبانی خرید راهبردی خدمات باشد برآن شدیم تا با انجام مطالعه کاربردی در راستای الویت های پژوهشی سازمان، به بررسی میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی در شهر ساوه و اراک بعد از اجرای کتاب ارزشهای نسبی بپردازیم و با مقایسه آن در مقطع زمانی مشابه در قبل از اجرای کتاب ارزش های نسبی، به چالشها و راهکارهای مناسب برای رفع آن برسیم.

### ۱-۳- اهداف کلی :

مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی استان مرکزی شهریور ماه ۹۴-۹۳ [تصویر برداری مرکزی دکتر عباسی شهرستان ساوه و تصویر برداری میلاد دکتر رنجبری شهر اراک (بخش خصوصی) و تصویر برداری بیمارستان ولیعصر (عج) اراک و آیت... مدرس ساوه (بخش دولتی)]

### ۱-۴- اهداف اختصاصی :

- ۱-۴-۱- بررسی میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تشخیصی سونوگرافی قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبتهای سلامت در طرح تحول سلامت (شهریورماه ۹۴-۹۳) در بخش دولتی - خصوصی شهر ساوه و شهر اراک
- ۲-۴-۲- بررسی میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تشخیصی سونوگرافی بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبتهای سلامت در طرح تحول سلامت (شهریورماه ۹۴-۹۳) در بخش دولتی - خصوصی شهر ساوه و شهر اراک
- ۳-۴-۳- تعیین بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تشخیصی سونوگرافی به تفکیک صندوق، سال انجام، سن، جنس، نوع صندوق، نوع تخصص پزشکی در خواست کننده، نوع سونوگرافی در شهریورماه ۹۴-۹۳ بخش دولتی - خصوصی شهر ساوه و شهر اراک
- ۴-۴-۴- تعیین سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تشخیصی سونوگرافی به تفکیک صندوق و نوع سونوگرافی (شایعترین) در شهریورماه ۹۴-۹۳ بخش دولتی - خصوصی شهر ساوه و شهر اراک
- ۵-۴-۵- تعیین هزینه های پرداختی سازمان به مرکز ارائه دهنده خدمت تشخیصی سونوگرافی به بیمه شدگان قبل و بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبتهای سلامت در طرح تحول سلامت (شهریورماه ۹۴-۹۳) در بخش دولتی - خصوصی شهر ساوه و شهر اراک

### ۱-۵- اهداف کاربردی :

۱-۵- تعیین سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تشخیصی سونوگرافی در بخش دولتی و خصوصی (قبل و بعد از اجرای کتاب ارزشهای نسبی)

۲-۵- تعیین هزینه های پرداختی سازمان به مرکز ارائه دهنده خدمت تشخیصی سونوگرافی به بیمه شدگان در بخش دولتی و خصوصی (قبل و بعد از

اجرای کتاب ارزشهای نسبی)

۳-۵- مقایسه سهم پرداختی بیمه شدگان (پرداخت ۳۰٪ فرانشیز دولتی باضافه مابه التفاوت تعرفه دولتی و خصوصی) جهت انجام خدمت تشخیصی سونوگرافی

در بخش دولتی و خصوصی (قبل و بعد از اجرای کتاب ارزشهای نسبی)

۴-۵- تعیین میانگین هزینه هربار مراجعه در نسخ سونوگرافی در محدوده زمانی قبل و بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی

۵-۵- تعیین راهکارهایی در جهت کاهش میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده تشخیصی سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی

۶-۵- ارائه نتایج حاصل از مطالعه با توجه به شواهد و مستندات به مدیران اجرایی جهت تصمیم گیری های مناسب در تخصیص، توزیع و هزینه

کرد بیمه شدگان و سازمان در خصوص سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده تشخیصی سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی

۷-۵- بازنگری در تعرفه برخی از خدمات سونوگرافی که نسبت به قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی افزایش چشمگیری داشته اند و باعث افزایش

سهم پرداختی بیمه شدگان گردیده اند و اصلاح نواقص احتمالی موجود در برخی از کدهای تصویر برداری سونوگرافی کتاب جدید ارزش نسبی خدمات

و مراقبتهای سلامت

## ۱-۶- سوالات و فرضیه ها:

### سوال اصلی:

میزان سهم پرداختی بیمه شدگان جهت انجام خدمت تشخیصی سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی (قبل و بعد از اجرای کتاب ارزشهای نسبی) چقدر می

باشد؟

### سوالات فرعی:

۱-۶- تعیین فراوانی انجام خدمت تشخیصی سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی به تفکیک سن چگونه است

۲-۶- تعیین فراوانی انجام خدمت تشخیصی سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی به تفکیک جنس چگونه است؟

۳-۶- مقایسه توزیع فراوانی نتایج حاصل از انجام خدمت تشخیصی سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی به تفکیک نوع سونوگرافی درخواستی

چگونه است؟

۴-۶- میانگین هزینه هربار مراجعه (پرداختی سازمان) جهت انجام خدمت تشخیصی سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی (قبل و بعد از اجرای کتاب ارزشهای نسبی)

( چقدر می باشد؟

۵-۶- مقایسه توزیع فراوانی نتایج حاصل از انجام خدمت تشخیصی سونو گرافی در بخش خصوصی و دولتی به تفکیک سال انجام چگونه است ؟

۶-۶- مقایسه توزیع فراوانی نتایج حاصل از انجام خدمت تشخیصی سونو گرافی در بخش خصوصی و دولتی به تفکیک نوع تخصص پزشک درخواست کننده خدمت چگونه است ؟

۷-۶- مقایسه توزیع فراوانی نتایج حاصل از انجام خدمت تشخیصی سونو گرافی در بخش خصوصی و دولتی به تفکیک نوع سونوگرافی درخواستی چگونه است ؟

### فرضیه:

- میان اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و مراقبت های سلامت در جمهوری اسلامی ایران و افزایش میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش خصوصی رابطه معناداری وجود دارد .

- میان اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و مراقبت های سلامت در جمهوری اسلامی ایران و افزایش میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش دولتی رابطه معناداری وجود دارد .

### ۱-۷- تعریف واژه ها و اصطلاحات کلیدی:

**سونوگرافی:** کلمه سونوگرافی از لفظ لاتین Sono به معنی صوت و نیز graphic به معنی شکل و ترسیم، گرفته شده است . سونوگرافی وسیله تشخیصی است که با تابش امواج فراصوت در تشخیص بیماری به پزشکان کمک می نماید.

**کتاب ارزش های نسبی:** کتاب مبتنی بر ارزشهای خدمات تشخیصی و درمانی است . که در سال ۱۳۸۴ برگرفته از کتب تعرفه گذاری تدوین شده در سال ۲۰۰۳ در کشور آمریکا می باشد و در طول سالهای ۲۰۰۴-۲۰۱۲ توسط انجمن علمی و تخصصی ویرایش، ساده سازی و تجمیع شد و مهرماه ۹۳ در کشور اجرا شد.

**ارزش نسبی:** ارزش نسبی به ترتیب شامل جزء کلی، جزء حرفه ای و جزء فنی خدمت مورد نظر می باشد . جزء حرفه ای نشاندهنده سختی ارائه هر خدمت برای پزشک، جزء فنی نشاندهنده هزینه های تعمیر و نگهداری تجهیزات و جزء کلی مجموع دو جزء حرفه ای و جزء فنی می باشد.

**بار مراجعه:** نشاندهنده میزان مراجعه بیمه شده به مراکز طرف قرارداد بیمه سلامت می باشد.

**سهم سازمان (سهم بیمه پایه):** قسمتی از تعرفه خدمات تشخیصی درمانیکه بیمه پایه در قبال ارائه خدمات از سوی مراکز طرف قرارداد به آنها پرداخت می نماید.

**میزان سهم پرداختی بیمه شده (پرداخت از جیب):** قسمتی از هزینه درمان است که بر مبنای تعرفه مصوب، بیمه شده در زمان دریافت خدمات به مراکز

**شایعترین سونوگرافی:** سونوگرافی هایی که توسط پزشکان درخواست می شود و در این مطالعه بیشترین فراوانی را داشته اند بعنوان شایعترین سونوگرافی مورد مطالعه قرار گرفته اند.

### ۱-۸- محدودیت های مطالعه :

تعیین کلیه هزینه هایی که یک بیمار در طول درمان با آن مواجه می شود بسیار پیچیده است و بسیاری از مطالعاتی که در این زمینه انجام شده است، بخشی از هزینه ها و بیشتر هزینه های مستقیم را مورد بررسی قرار داده است چراکه محاسبه بسیاری از وجوه هزینه های مربوط به تشخیص و درمان بیماری با توجه به نبود اطلاعات کافی و تنوع و تعدد عوامل موثر در تعیین میزان هزینه ها بسیار دشوار و در برخی موارد غیر ممکن می باشد.

پرداخت از جیب<sup>۲</sup> = کل پرداخت از جیب موارد تشخیصی درمانی + کل پرداخت از جیب مورد (مسافرت، تغییر رژیم غذایی، ...)

هزینه مخفی<sup>۳</sup> = هزینه تغییر رژیم غذایی + هزینه مسافرت + هزینه زمان انتظار + هزینه زمان غیبت

این مطالعه نیز به دلیل محدودیت های فوق الذکر تنها هزینه های مستقیمی که بیمه شدگان برای دریافت خدمت سونوگرافی پرداختی کنند را که شامل فرانشیز پرداختی بیمار ( ۳۰٪ ) در بخش دولتی با اضافه مابه التفاوت تعرفه خصوصی ( ۱۶۰۰۰۰ ریال در استان ) با تعرفه دولتی ( ۸۸۰۰۰ ریال ) می باشد، مورد بررسی قرار می دهد.

لازم به ذکر است که تعرفه مصوب بخش خصوصی در کلیه شهرهای استان یکسان می باشد لذا میزان پرداختی بیمه شدگان در بخش خصوصی اراک و ساوه تفاوتی از نظر ریالی ندارند .

طبق مصوبه هیات محترم وزیران، فرانشیز پرداختی بیماران در بخش سرپایی خدمات پاراکلینیک مراکز دولتی از ۳۰ درصد به ۲۰ درصد کاهش یافته و بعنوان تخفیف بیمارستان منظور گردیده است

### ۱-۹- ملاحظات اخلاقی :

- عدم ثبت مشخصات و محرمانه ماندن اطلاعات بیماران

- چون مطالعه گذشته نگر است، دسترسی به اطلاعات بیمه شدگان برای هزینه های غیر مستقیم نظیر ایاب و ذهاب و... وجود ندارد. لذا باید در این مطالعه به هزینه های غیر مستقیم بیماران که منجر به افزایش هزینه های کمرشکن درمانی می شود بعنوان یک چالش توجه کرد .

<sup>2</sup> Out of pocket

<sup>3</sup> Hidden cost





# فصل دوم

## ادبیات مطالعه

## ادبیات یا پیشینه مطالعه :

تصویربرداری پزشکی<sup>۴</sup> تکنیک و فرایند مورد استفاده برای ساختن تصاویری از بدن انسان یا بخش‌ها و عملکردهای آن برای اهداف کلینیکی (روش‌های پزشکی که در جستجوی شناخت، درمان و بررسی بیماری‌ها هستند).

در کنار تمام دستاوردهای انسانی، سونوگرافی، ابداعی باارزش بوده که نقش مهمی در علم پزشکی برای تشخیص و شناسایی بسیاری از ناهنجاری‌ها داشته است.

این وسیله تشخیصی در طول تاریخ، شمار نقص‌های جسمانی که بشر عاجز از درمان آن است را در جامعه کاهش داده و نقش مؤثری در پیشگیری از بسیاری عوارض و مرگ و میرها داشته است اما دیدگاه دیگری که باید مدنظر قرار گرفته شود آن است که سونوگرافی تنها وسیله‌ای تشخیصی است و تکرار بی‌دلیل و غیرموجه بخصوص انواع دو و سه‌بعدی آن ممکن است عوارض جبران‌ناپذیری را در آینده به دنبال داشته باشد. تصاویر حاصل از اولتراسوند، برای ارزیابی قسمت‌های مختلف بدن از جمله شکم، عروق خونی، ارگان‌های داخلی و تشخیص بیماری‌های حفره شکم در مراحل اولیه مورد استفاده قرار می‌گیرد، ضمن اینکه تشخیص به موقع بسیاری از تومورها بخصوص تومورهای رحمی کمک زیادی به درمان‌های پزشکی و کاهش میزان مرگ و میر کرده است..

در حال حاضر، هفت نوع سونوگرافی وجود دارد که کاربرد اصلی آنها یکسان است. سونوگرافی معمولی، نوع پیشرفته آن، داپلر (نوعی سونوگرافی رنگی از عروق خونی)، سه‌بعدی، چهاربعدی و اکوکاردیوگرافی جنین، سونوگرافی دوبعدی. بهر حال پیشرفت علم همیشه باعث بهتر شدن و آسان شدن زندگی بشر شده مخصوصاً پیشرفت‌های پزشکی. یکی از مهم‌ترین این پیشرفت‌ها، سونوگرافی بود. این علم کمک بسیار زیادی در درمان ناهنجاری‌ها و بسیاری از بیماری‌ها کرد چون سونوگرافی، ابزاری تشخیصی و غیرتهاجمی بوده و تاکنون آسیب یا عارضه آن شناخته نشده است، باعث شده که پزشکان به وفور و گاه‌آبه تعداد زیاد برای تشخیص بیماری‌ها از آن استفاده کنند و در نتیجه منجر به افزایش هزینه‌های بیماران و سازمانهای بیمه گر شده است .

## مرور متون:

بررسی و آنالیز نسخ سونوگرافی بیمه شدگان اداره کل بیمه خدمات درمانی استان ایلام بهمن ماه سال ۱۳۸۷ (یوسف فتح اللهی، کارنامه مطالعات

<sup>4</sup> Medical imaging

کاربرد محدود- جلد سوم) نشان میدهد که % 65.9 موارد سونوگرافی ها سالم گزارش شده است. بیشترین نسخ تجویزی مربوط به پزشکان عمومی (۴۰.۵٪) و سپس متخصصین زنان و زایمان بوده است.

در گزارش مطالعه کاربردی "مقایسه هزینه های درمانی استانها" توسط دکتر کشاورز و دکتر حاجی محمودی در سال ۹۳ آمده است رفتار پزشکان در تشخیص و درمان بیماریها در بین استانهای کشور و حتی در بین پزشکان یک استان، تفاوتهای چشمگیری دارند. بررسی نسخ ارسالی از سوی مؤسسات طرف قرارداد، اطلاعات بسیار ارزشمندی در زمینه هزینه های سلامت در حوزه های مختلف، رفتار پزشکان در تشخیص و درمان بیماریها، و نیز رفتار بیماران در اختیار قرار میدهد. بررسیها نشاندهنده آن است که ضمن در نظر گرفتن شرایط خاص هر منطقه و تعداد و نوع رشته های تخصصی در هر استان، بدون شک یکی از علل اصلی، داشتن الگوهای متفاوت درمان در بین پزشکان مختلف در یک رشته تخصصی و نیز ایجاد تقاضای القایی در مراجعین است که عمدتاً به دلیل وجود تجهیزات تشخیصی و یا درمانی تخصصی و بعضاً گرانقیمت در مطبها می باشد. در بخش سونوگرافی نیز به نظر میرسد بدون در نظر گرفتن استان تهران که بالاترین میانگین هزینه را داراست (۹۴۰۰۰۰ ریال)، در سایر استانها میانگین هزینه ها اختلاف ناچیزی دارند.

یکی دیگر از نتایج این مطالعه بالا بودن درصد هزینه خدمات پرتوپزشکی بعد از خدمات بیماران خاص در بخش سرپایی بود که عمدتاً توسط پزشکان رشته های عمومی، رادیوتراپی، قلب و عروق، ارتوپدی، زنان و زایمان، داخلی مغز و اعصاب، جراحی مغز و اعصاب، و داخلی ایجاد میشود. از آنجا که بر اساس بررسیهای انجام شده در مطالعات استانی، درصد بالایی از خدمات گرانقیمت انجام شده از جمله MRI، سی تی اسکن و سونوگرافیهای پاسخ نرمال داشته اند لذا بررسی دقیقتر و در نظر گرفتن استانداردهای جهانی موجود در خصوص میزان قابل انتظار پاسخهای نرمال، ضروری است. از سوی دیگر تجویز خدمات متناسب با نیاز و براساس الگوریتمهای تشخیصی بیماریها از جمله موارد قابل توجه هستند.

بررسی هزینه های پرداخت از جیب بیماران دریافت کننده خدمات تشخیصی سرپایی در بیمارستان های آموزشی قزوین در خرداد و تیر ماه ۹۳ که به صورت مقطعی بر روی ۸۰۰ نفر از مراجعین به سرپایی توسط آصف زاده سعید، علیجان زاده مهران، پیرویان فرزاد انجام شد، نشان داد که ۷۶ درصد مراجعه کنندگان دارای پوشش بیمه ای بود. و یا شرایط استفاده از بیمه را داشتند. بین سن مراجعه کنندگان و پرداخت از جیب رابطه معنی دار نبود. بین جنس مراجعه کنندگان و خدمات تصویر برداری در بیمارستان بوعلی سینا رابطه معنی دار برقرار بود ( $P=0.042$ ). درصد هزینه های مستقیم پرداخت از جیب مراجعه کنندگان تصویر برداری به ترتیب در بیمارستان های شهید رجایی، بوعلی سینا، قدس و کوثر به ترتیب ۵۰

درصد، ۴۱ درصد، ۴۱ درصد و ۴۶ درصد بود. پرداخت های مستقیم از جیب عمدتاً نزولی هستند.

نتایج مطالعه "درصد پرداخت مستقیم از جیب برای خدمات سلامت توسط مردم" توسط مزده زارعی، عطاالله حیدری، فردین غریبی، در استان کردستان در سال ۱۳۸۸ نشان داد، سهم مردم برای داروهای نسخه ای ۳/۴۳ درصد و برای سایر داروهای غیر نسخه ای و لوازم مصرفی ۱۰۰ درصد، برای هزینه وسایل درمانی با دوام ۴/۹۵ درصد، برای خدمات تشخیصی درمانهای سرپایی ۱/۵۴ درصد، خدمات پزشکان بویژه ویزیت در مطبهای خصوصی، درمانگاه یا منزل ۵/۷۵ درصد بوده است. سهم خانوار برای پرداخت هزینه های خدمات پزشک عمومی 62/3٪، پزشک متخصص ۵/۷۶٪، روانپزشکان ۷/۷۵٪ و برای دندانپزشکان برابر ۹/۸۰ درصد بود. مردم ۸/۱۳ درصد هزینه های بستری را پرداخت نموده بودند و نتیجه گرفتند بطور کلی با توجه به درصد بالای سهم مردم از هزینه های سلامت، گسترش نقش سازمانهای بیمه گر بر اساس سه هدف پوشش جمعیتی بیش از ۹۰ درصد، افزایش سهم از هزینه های خدمات بخش دولتی و بخش خصوصی بیش از ۷۰ درصد، ضروری به نظر میرسد.

مطالعه تاثیر اجرای کتاب ارزش های نسبی بر روی میزان پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت آزمایشگاهی ( شایعترین آزمایشات ) توسط احمدی و همکارش در استان مرکزی سال ۹۳ نشان داد اگرچه در بخش دولتی میزان پرداخت از جیب بیمه شدگان کاهش داشته است و افزایش ضریب ریالی  $k$  ( ۱۶۰۰۰ ریال) در بخش خصوصی در استان در سال ۹۳ اجرا شده بود ولی می تواند این افزایش ضریب ریالی در پرداخت از جیب بیمه شدگان در بخش خصوصی در سال ۹۴ تاثیر بسزایی داشته باشد .

نتایج مطالعه تاثیر کتاب ارزشهای نسبی بر روی میزان پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تشخیصی آنژیو گرافی در استان مرکزی توسط مقصودی و همکارانش نشان داد میزان پرداختی بیمه شدگان به اجرای کتاب ارزشهای نسبی در بخش دولتی با تدابیر انجام گرفته ( کاهش فرانشیز پرداختی بیماران روستایی و تخفیفات بخش دولتی در سایر صندوقها و تامین بخش از هزینه ها از ستون هدفمندی ) کاهش داشته است ولی در بخش خصوصی میزان پرداختی بیماران دریافت کننده این خدمت افزایش داشته است .

در خصوص بررسی میزان پرداخت از جیب بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی به بخش بعد اجرای کتاب ارزشهای نسبی در استان مرکزی مطالعه ای تاکنون صورت نگرفته است لذا برآن شدیم تا با انجام یک مطالعه توصیفی - تحلیلی به مقایسه تاثیر اجرای کتاب ارزشهای نسبی بر میزان پرداختی بیمه شدگان بیمه سلامت دریافت کننده خدمت تشخیصی سونوگرافی در بخش سرپایی خصوصی در سه ماهه دوم ۹۴-۹۳ بپردازیم. امید است که در پایان مطالعه با ارائه چالشهای موجود و راهکارهای ازبین بردن آنها گامی موثر در اهداف عالی سازمان خود و بیمه شدگان عزیز برداریم .

توجه به ارتباط دریافت خدمت تصویر برداری سونوگرافی با **متغیرهای کیفی** از جمله جنس بیمه شده، نوع سونوگرافی انجام شده، تخصص پزشک درخواست کننده خدمت سونوگرافی، نوع مرکز ارائه دهنده خدمت (دولتی، خصوصی)، نوع صندوق بیمه ای، مقطع زمانی مراجعه به مرکز ارائه دهنده خدمت (قبل وبعد از اجرای کتاب ارزش نسبی) و همچنین ارتباط آن با **متغیرهای کمی** مانند سن بیمه شده، میزان سهم پرداختی بیمه شده، میزان سهم پرداختی اداره بیمه (سهم سازمان) و تعداد نواحی درخواست شده برای انجام سونوگرافی، امری ضروری و لازم در جهت دستیابی به نتایج ملموس می باشد.

# فصل سوم

## روش مطالعه

## روش و نحوه اجرای تحقیق :

این مطالعه از نظر هدف، کاربردی و و از نظر روش تحقیق، مقایسه توصیفی - تحلیلی و مقطعی می باشد. برای جمع آوری اطلاعات مبانی نظری و ادبیات مطالعه از روش کتابخانه ای، برای جمع آوری داده ها از نرم افزار اسناد پزشکی سازمان بیمه سلامت و بررسی نسخ سونوگرافی بیماران مراجعه کننده به بخش خصوصی تصویربرداری مرکزی دکتر عباسی شهرستان ساوه و سونوگرافی میلاد دکتر رنجبری شهر اراک و مراجعه کنندگان به بخش دولتی بیمارستان ولیعصر (عج) اراک و آیت... مدرس ساوه در شهریور ماه سال ۹۴-۹۳ (قبل و بعد از اجرای کتاب ارزش های نسبی) استفاده می کنیم و تجزیه و تحلیل داده های این مطالعه توسط نرم افزار SPSS و Excel انجام خواهد شد. متغیرهای این مطالعه عبارتند از:

متغیر های کمی و کیفی

- کیفی شامل نوع مرکز، نوع سونوگرافی انجام شده، نوع صندوق های مختلف بیمه ای، جنس بیمار، نوع تخصص پزشک درخواست کننده خدمت
- کمی شامل سهم پرداختی بیماران (پرداخت ۳۰٪ فرانشیز دولتی با اضافه مابه التفاوت تعرفه دولتی و خصوصی)، هزینه های سازمان، سن و تعداد سونوگرافی های انجام شده

## جامعه آماری :

استان مرکزی در مقطع زمانی مورد مطالعه، دارای ۱۶ مرکز تصویر برداری خصوصی و ۱۰ مرکز تصویر برداری دولتی بوده است و از ۱۶ مرکز تصویر برداری خصوصی در استان مرکزی ۱۲ مرکز در شهر اراک و ۴ مرکز در شهرستان ساوه و از ۱۰ مرکز تصویر برداری دولتی ۳ مرکز در شهر اراک و ۲ مرکز در شهر ساوه در مقطع زمانی ذکر شده در مطالعه، فعالیت داشته اند. با توجه به بررسی های بعمل آمده مشخص گردید که میزان بار مراجعه بیمه شدگان جهت انجام سونوگرافی نسبت به جمعیت بیمه شده در هر دو شهر اراک و ساوه تقریباً مشابه می باشد لذا برای انجام این مطالعه تصمیم گرفته شد، کلیه بیمه شدگان مراجعه کننده به تصویر برداری مرکزی دکتر عباسی شهرستان ساوه و سونوگرافی دکتر رنجبری شهر اراک (بخش خصوصی) و تصویر برداری بیمارستان ولیعصر (عج) اراک و آیت... مدرس ساوه (بخش دولتی) در شهریور ماه ۹۴-۹۳ را مورد تجزیه و تحلیل قرار دهیم.

مراکز تصویر برداری خصوصی و تعداد نسخ		مراکز تصویر برداری دولتی و تعداد نسخ		مراکز تصویر برداری خصوصی و تعداد نسخ		مراکز تصویر برداری خصوصی و تعداد نسخ				
شهریور ۹۳	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	شهریور ۹۴			
ایران	۱۵۵	۱۴۰	۹۸	دکتر صافی	۱۳۳	ولیعصر (عج)	۲۰	آیت... مدرس	۵	۴۱
راد	۲۰۶	۱۸۸	۱۷۱	نور	۱۴۷	امام سجاد (ع) آشتیان	۲۹	امام رضا(ع)	۰	۶۵

دکتر کرمی	۶۹۱	۷۳۲	پارس	۱۲۲	۲۸۲	امام خمینی محلات	۳۱	۳۳
سجاد	۱۰۰	۱۴۸	میلاذ	۲۶۶	۵۷۰	امام خمینی خمین	۵۴	۴۲۵
مهديه	۷۵۳	۶۲۹	اولترا	۵۷	۱۱۶	والفجر تفرش	۵	۸۱
مرکزی ساوه	۲۷۱	۴۲۲	دکتر اسدالهی	۱۸۵	۲۹۶	امام صادق (ع) دلیجان	۳۲	۳۷
قدس	۵	۴	پرتو	۱۶۷	۱۶۸	هفده شهریور	۵	۸
دکتر شریفی	۱۵۶	۱۴۷	دکتر احمدیگی	۷۹	۲۵	آیت... طالقانی	۱۰	۳۹

### روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن :

در بخش خصوصی، تصویر برداری سونوگرافی مرکزی دکتر عباسی شهرستان ساوه در شهریورماه ۱۳۹۳ (۲۷۱ نسخه) و در شهریور ماه ۹۴ (۴۲۲ نسخه) و تصویر برداری سونوگرافی میلاذ دکتر نجبری در شهراراک که در شهریور ماه ۹۳ (۲۶۶ نسخه) و در مقطع مشابه در سال ۹۴ (۵۷۰ نسخه) به این اداره کل ارسال کرده اند و در بخش دولتی، نیز بیمارستان آیت... مدرس شهر ساوه در شهریور ماه ۹۳ (۵ نسخه) و در مقطع مشابه در سال ۹۴ (۴۱ نسخه) و در بیمارستان ولیعصر (عج) شهر اراک در شهریور ماه ۹۳ (۲۰ نسخه) و در مقطع مشابه در سال ۹۴ (۳۰ نسخه) به اداره کل ارسال نموده اند. در این مطالعه از کل حجم نمونه های انتخاب شده جهت نتیجه گیری بهتر و دقیق تر استفاده کرده ایم .

### روش گردآوری داده ها :

با استفاده از نسخ ارسالی از مراکز سونوگرافی، به تفکیک شاخص های نوع صندوق، جنس، سن، نوع تخصص درخواست کننده خدمت، نوع سونوگرافی، میزان پرداختی بیماران و سهم سازمان می پردازیم و اطلاعات را جمع آوری می کنیم. میزان سهم پرداختی بیمه شدگان نیز از طریق محاسبه فرانشیز پرداختی بیمار (۳۰٪) در بخش دولتی با اضافه مابه التفاوت تعرفه خصوصی (۱۶۰,۰۰۰ ریال در استان) با تعرفه دولتی (۸۸,۰۰۰ ریال) بدست آمد.

[ بعنوان مثال : میزان سهم پرداختی بیمار جهت سونوگرافی شکم با ارزش نسبی  $k = 5$  در بخش خصوصی : ۱۳۲,۰۰۰ ریال (۳۰٪ فرانشیز دولتی) + ۳۶۰,۰۰۰ ریال ( مابه التفاوت تعرفه دولتی و خصوصی ) = ۴۹۲,۰۰۰ ریال می باشد ]

### ابزار گردآوری داده ها :

کلید اطلاعات مورد نیاز تحت عنوان داده ها از نسخ سونوگرافی ارسالی از مراکز خصوصی استان استخراج شد. همچنین از قسمت گزارشات ریز نسخ سونوگرافی در نرم افزار جامع اسناد پزشکی، اطلاعات مراکز بازبینی گردید.

### روش تجزیه تحلیل داده ها :

همانطور که گفته شد این مطالعه یک مطالعه توصیفی تحلیلی - مقایسه ای است و یک مطالعه کاربردی گذشته نگر نیز می باشد. لذا بررسی سهم پرداختی بیمه شدگان در خصوص سونوگرافی های نسخ ارسالی مراکز درمانی خصوصی و دولتی (مورد اشاره در مطالعه) قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی (شهریور ماه ۹۳) بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی (شهریورماه ۹۴) مورد بررسی قرار گرفت. داده های مطالعه در خصوص بار مراجعه، هزینه

سهام سازمان ، سهم پرداختی بیماران ، تعدادنواحی درخواستی ، نوع تخصص پزشک درخواست کننده سونوگرافی، نوع صندوق ، سن و جنس بیمه شدگان با استفاده از گزارشاتی که در برنامه جامع اسناد پزشکی وجود داردو با استفاده از نسخ ارسالی از مراکز، استخراج شدوسپس داده ها رادر محیط SPSS واکسل وارد نموده ، و با استفاده از روشهای این نرم افزار از جمله روش descriptive statistis frequencis آنالیز توصیفی انجام شد وبرای آنالیز ارتباط بین متغیرهای کیفی نیز روش Chi Square مورد استفاده قرار گرفت و در نهایت شاخصهای آماری به شکل نمودارو جدول تنظیم گردید تا دستیابی به اهداف موردانتظار سریعتر صورت گیرد.

## فصل چهارم

### یافته های مطالعه

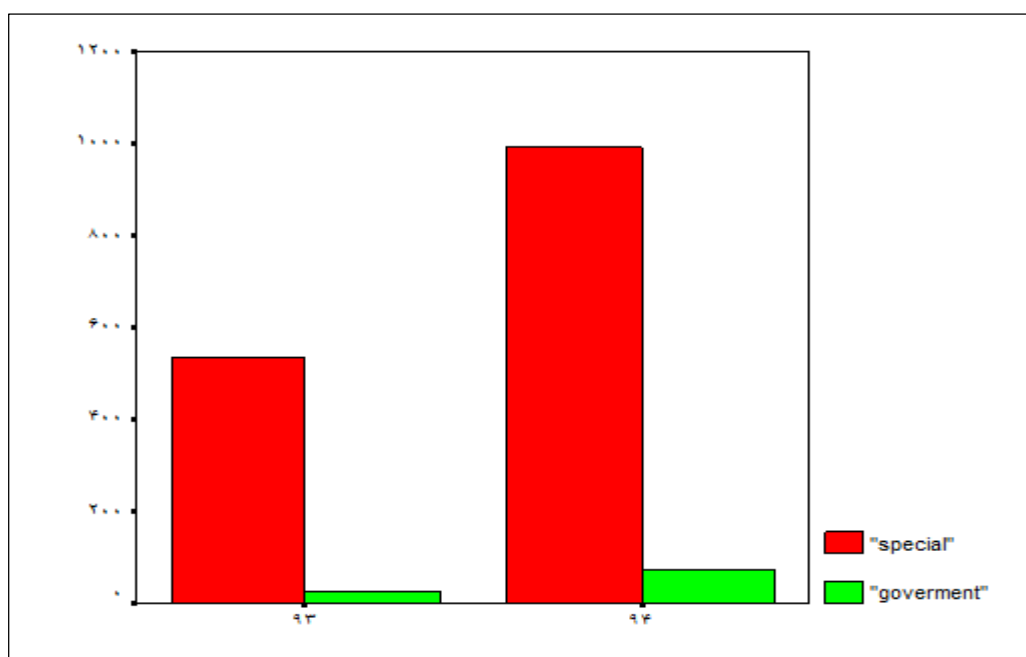


**الف: جداول، نمودارها، توصیف و تحلیل داده های مربوط به بارمراجعه /سن /جنس/ نوع صندوق/نوع تخصص پزشکان درخواست کننده**

خدمت /تعداد/نوع سونوگرافی های درخواستی **در مراکز تصویر برداری سونوگرافی خصوصی ( مرکزی ساوه و میلاد اراک ) و دولتی**

( بیمارستان ولیعصر (عج) و بیمارستان آیت ...مدرس ساوه ) **استان مرکزی**

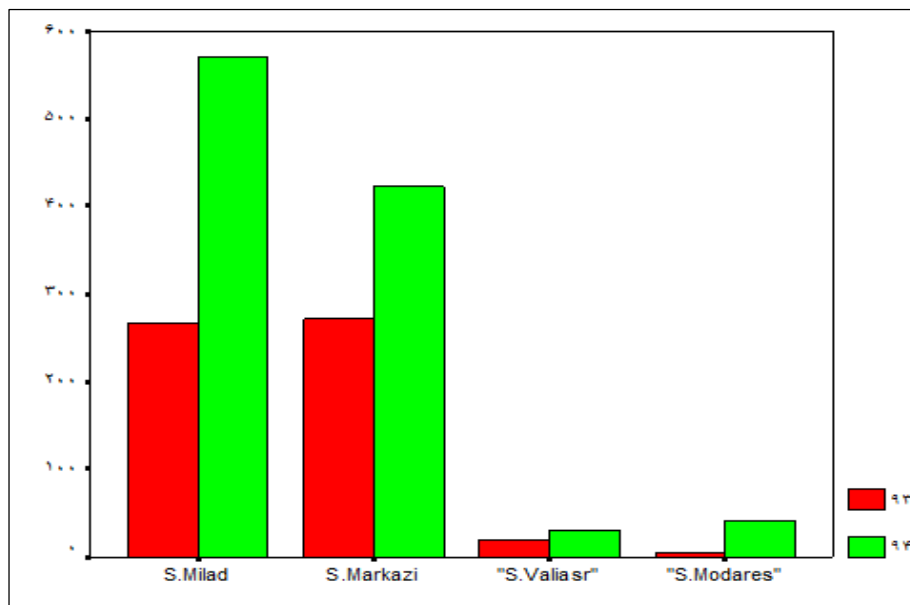
( **شهریور ماه ۹۳- قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و شهریور ماه ۹۴- بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت** )



### جدول و نمودار شماره ۱-۱: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۳-۹۴ بخش خصوصی و دولتی (بخش خصوصی میلاد و مرکزی و

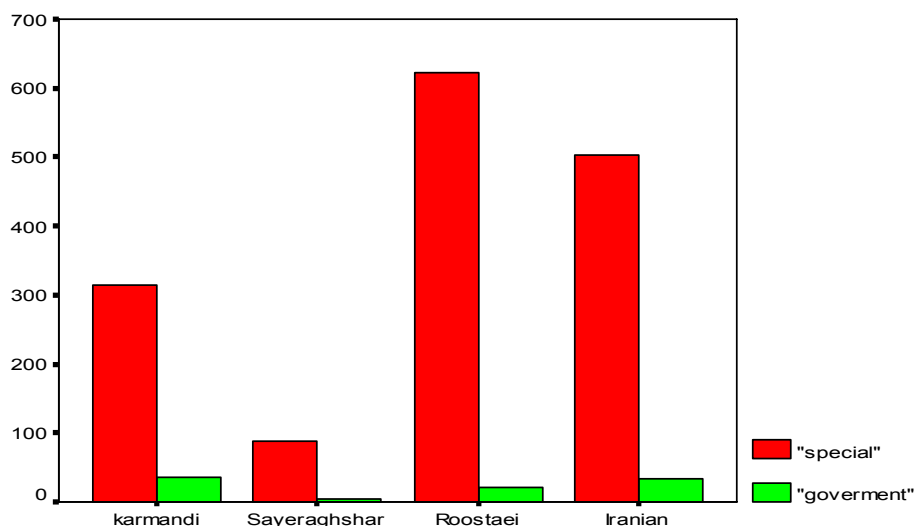
بخش دولتی بیمارستانهای ولیعصر(عج) و آیت الله مدرس)

- از تعداد کل مراجعین به مراکز تصویر برداری سونوگرافی مورد مطالعه، ۱۵۲۹ نفر (۹۴,۱٪) مربوط به بخش خصوصی و ۹۶ نفر (۵,۹٪) مربوط به بخش دولتی بوده است. رشد بار مراجعه در شهریورماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳، ۸۹٪ می باشد. علت رشد بار مراجعه اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی) شد. (جدول و نمودار شماره ۱-۱)



### جدول و نمودار شماره ۱-۲: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۳-۹۴ به تفکیک مرکز و سال انجام خدمت

- از تعداد کل مراجعین (۱۶۲۵ نفر) به مراکز تصویر برداری سونوگرافی مورد مطالعه، ۸۳۶ نفر (۵۱٪) به مرکز سونوگرافی میلاد دکتر رنجبری و ۶۹۳ نفر (۴۳٪) به مرکز سونوگرافی مرکزی دکتر عباسی و ۵۰ نفر (۳٪) به بخش سونوگرافی بیمارستان ولیعصر (عج) و ۴۶ نفر (۳٪) به بخش سونوگرافی بیمارستان آیت ا... مدرس مراجعه نموده اند. با توجه به نمودار فوق، در کلیه مراکز مورد مطالعه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در شهریور ماه ۹۴ نسبت به مقطع مشابه در سال ۹۳ افزایش داشته است که از علل مهم آن اجرای طرح تحول سلامت و اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات می باشد.

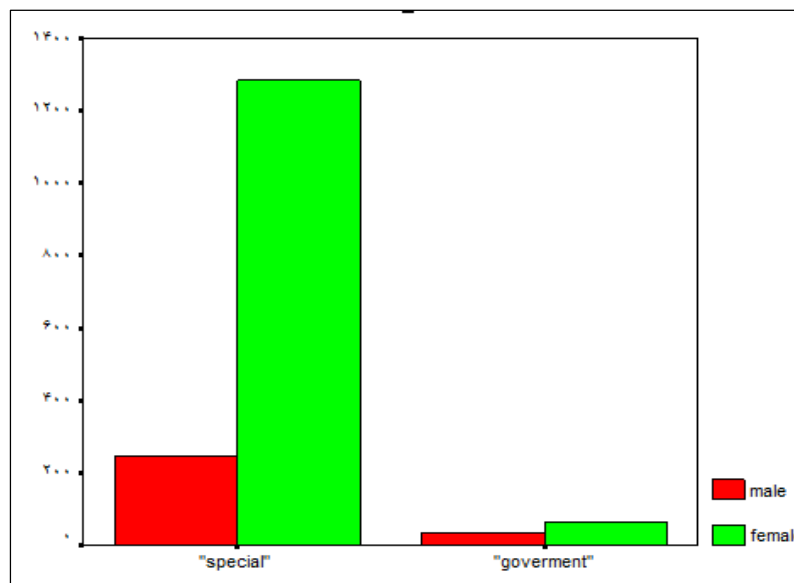


### جدول و نمودار شماره ۲: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ دولتی و خصوصی به تفکیک صندوق بیمه ای

- رشد بار مراجعه کل نسخ ارسالی سونوگرافی در بخش دولتی در شهریور ۹۴ نسبت به شهریور ۹۳، ۱۸۴٪ در بخش خصوصی در مقطع زمانی مشابه ۸۴٫۷٪ بوده است. در تمام صندوق ها (دولتی و خصوصی) افزایش بارمراجعه داشته ایم. ولی در بخش خصوصی صندوق روستایی و سپس ایرانیان و در بخش دولتی صندوق ایرانیان و سپس کارمندی بیشترین بار مراجعه را داشته است.

افزایش بار مراجعه در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی) مربوط به تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در این صندوق و اجرای طرح تحول سلامت و خروج بیمه شدگان تبعی ۳ از صندوق کارمندی و ورود آنها به صندوق ایرانیان می باشد. افزایش بار مراجعه در صندوق روستائیان می تواند در بخش دولتی، به دلیل تخصیص ۱۰ درصدی یارانه و کاهش فرانشیز پرداختی بیمه شده از ۳۰٪ به ۲۰٪ و در بخش خصوصی تشویق دولت به ازیاد

جمعیت کشور و مراجعه زنان در این صندوق برای انجام سونوگرافی بارداری باشد. (جدول و نمودار شماره ۲)

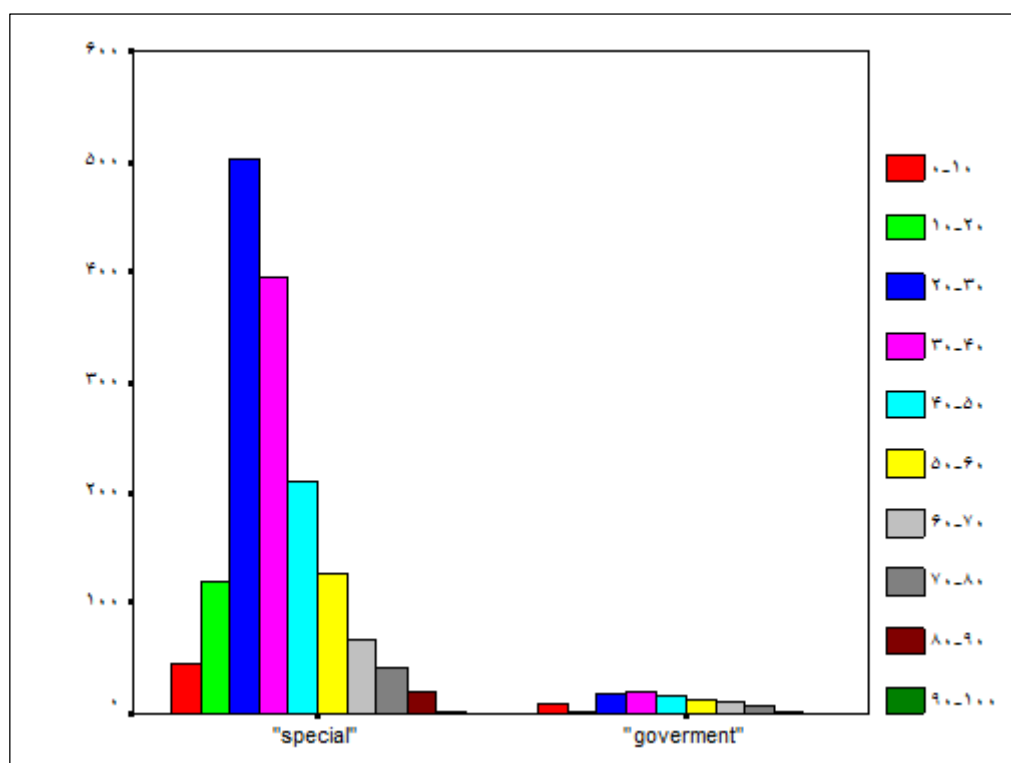


**جدول و نمودار شماره ۳ : توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ بخش دولتی و خصوصی به تفکیک جنس دریافت کنندگان خدمت**

- از تعداد کل مراجعین به مراکز سونوگرافی دولتی مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۴-۹۳، ۳۵٪ مردان و ۶۵٪ زنان و تعداد مراجعه به مراکز خصوصی مورد

مطالعه در مقطع زمانی مشابه ۸۴٪ زنان و ۱۶٪ مردان گزارش شده است. نتیجه می گیریم که بیشترین بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی زنان

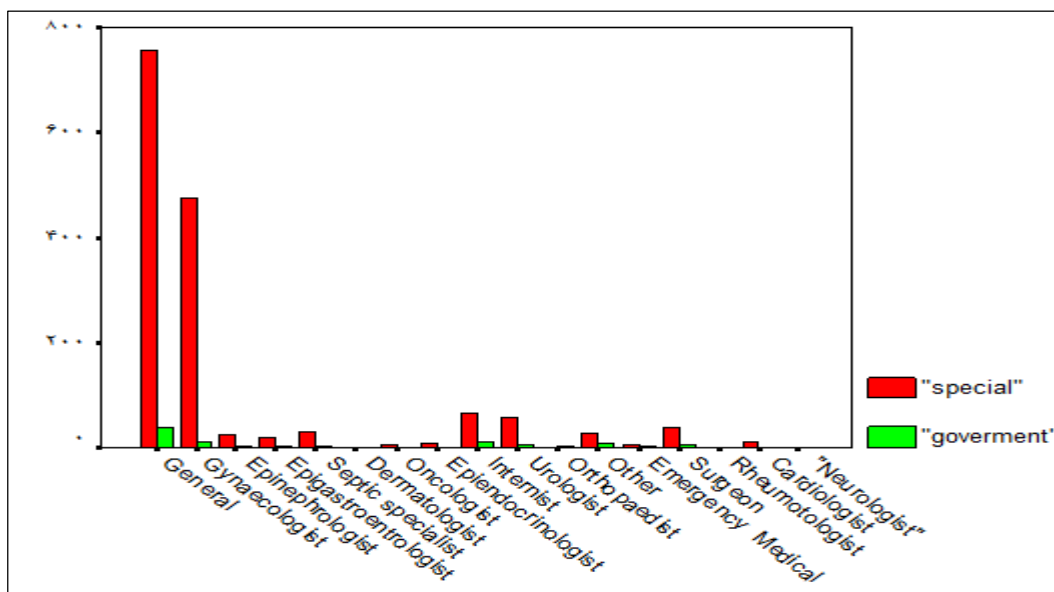
بوده اند. (جدول و نمودار شماره ۳)



**جدول و نمودار شماره ۴: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریورماه ۹۳-۹۴ بخش دولتی و خصوصی به تفکیک سن دریافت کنندگان خدمت**

- در بین گروههای سنی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در مراکز دولتی مورد مطالعه ، فاصله سنی بین ۳۰-۴۰ سال و در مراکز

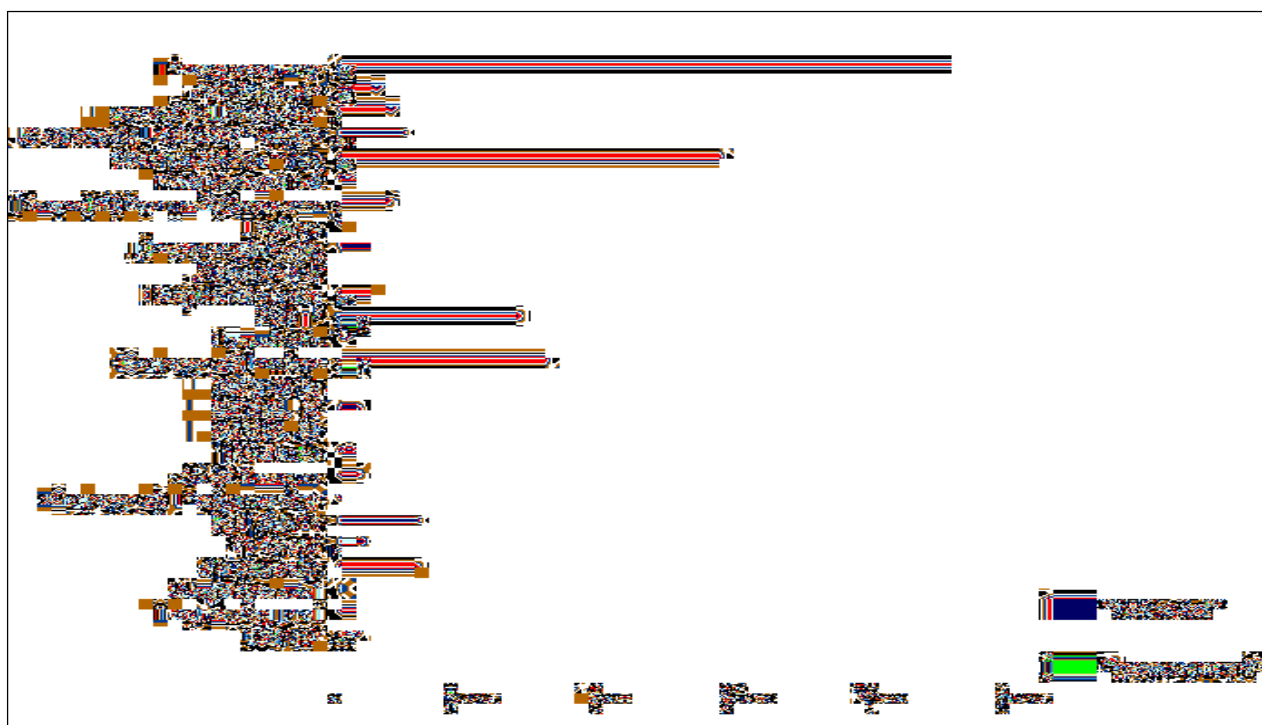
خصوصی ، فاصله سنی بین ۲۰-۳۰ سال بیشتر از بقیه گروههای سنی مراجعه داشته اند. (جدول و نمودار شماره ۴)



**جدول و نمودار شماره ۵: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۳-۹۴ بخش دولتی و خصوصی به تفکیک نوع تخصص پزشک در خواست کننده خدمت**

- در بررسی های بعمل آمده در مورد نوع تخصص پزشکان معالج درخواست کننده خدمت سونوگرافی در شهریور ماه ۹۳-۹۴ در مراکز مورد مطالعه مشخص گردید، در بخش خصوصی ۵۰٪ توسط پزشک عمومی، ۳۱٪ متخصص زنان، ۴٪ متخصص داخلی و ۱۵٪ از بقیه تخصصها و در بخش دولتی ۴۰٪ توسط پزشک عمومی، ۱۲٪ متخصص داخلی، ۱۰٪ زنان و ۳۸٪ از بقیه تخصصها بوده است. نتیجه می گیریم پزشک عمومی و سپس متخصص

زنان بیشترین درخواست خدمت سونوگرافی را در این مطالعه داشته اند. (جدول و نمودار شماره ۵)

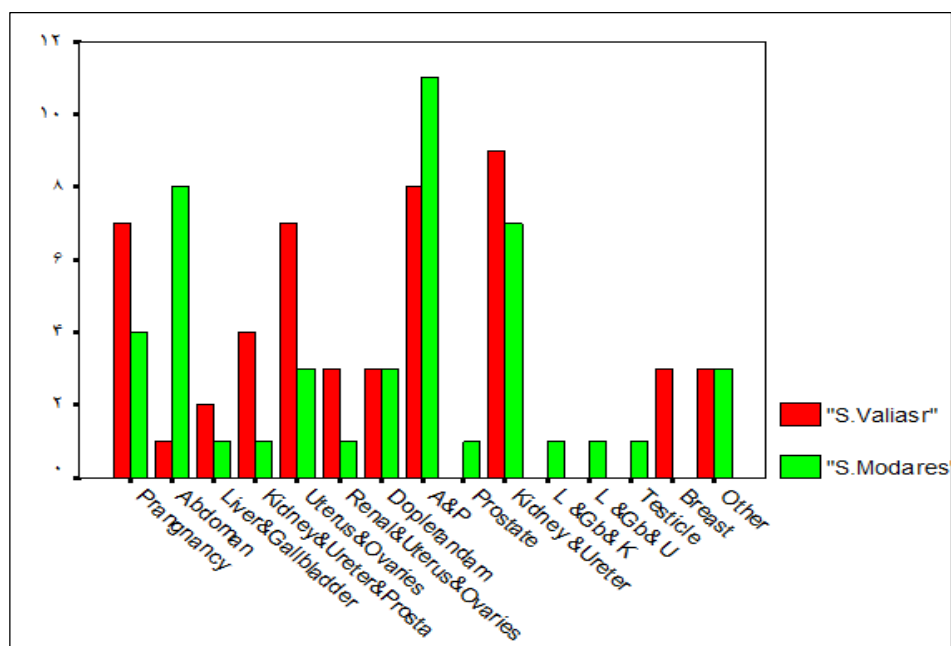


**جدول و نمودار شماره ۶: توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ بخش دولتی و خصوصی به تفکیک نوع خدمت ارائه شده**

- در نسخ ارسالی خدمت سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ مراکز مورد مطالعه، سونوگرافی بارداری، رحم و ضمام، کلیه و مجاری ادراری و مثانه و شکم و لگن به ترتیب بیشترین درخواست را در بخش خصوصی داشته در حالی که در بخش دولتی به ترتیب سونوگرافی شکم و لگن، کلیه و مجاری ادراری و مثانه و بارداری بیش از بقیه سونوگرافی ها درخواست شده اند. (جدول و نمودار شماره ۶)

**Cross tabulation** خدمت \* مرکز

Count		مرکز		Total
		"S.Valiasr"	"S.Modares"	
خدمت	Prangnancy	۷	۴	۱۱
	Abdoman	۱	۸	۹
	Liver&Gallbladder	۲	۱	۳
	Kidney&Ureter&Prostate	۴	۱	۵
	Uterus&Ovaries	۷	۳	۱۰
	Renal&Uterus&Ovaries	۳	۱	۴
	Doplerandam	۳	۳	۶
	A&P	۸	۱۱	۱۹
	Prostate	۰	۱	۱
	Kidney &Ureter	۹	۷	۱۶
	L &Gb& K	۰	۱	۱
	L &Gb& U	۰	۱	۱
	Testicle	۰	۱	۱
	Breast	۳	۰	۳
	Other	۳	۳	۶
Total		۵۰	۴۶	۹۶



**جدول و نمودار شماره ۷: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ در بخش دولتی به تکنیک مرکز و نوع خدمت ارائه شده**

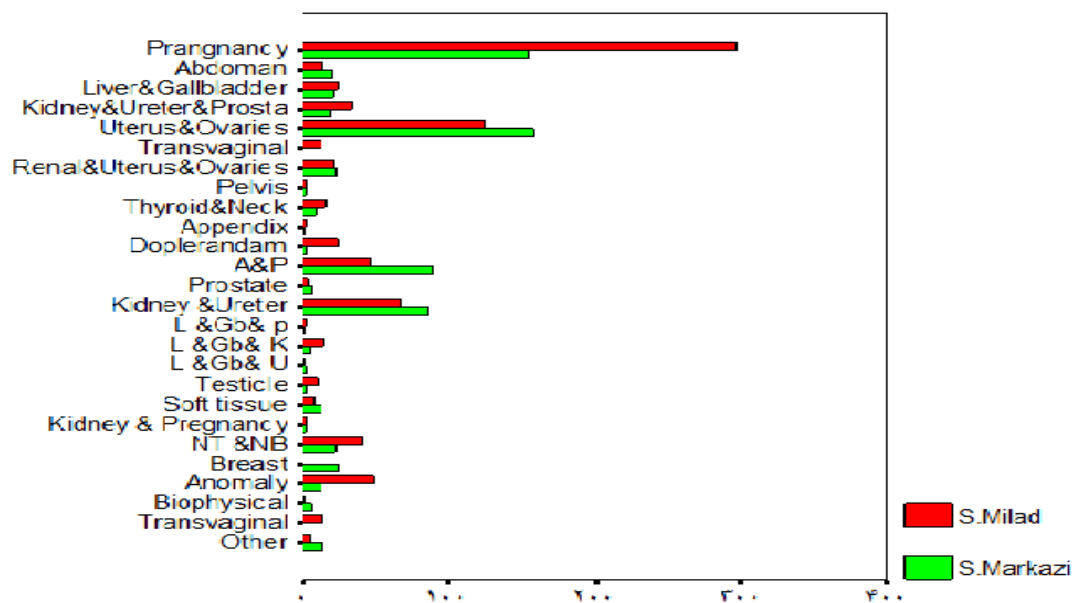
- در نسخ ارسالی سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ مرکز دولتی ولیعصر (عج) بیشترین درخواست سونوگرافی مربوط به کلیه و مجاری ادراری و مثانه و در

مرکز دولتی آیت ا...مدرس سونوگرافی شکم و لگن می باشد. (جدول و نمودار شماره ۷)



**Crosstabulation خدمت \* مرکز**

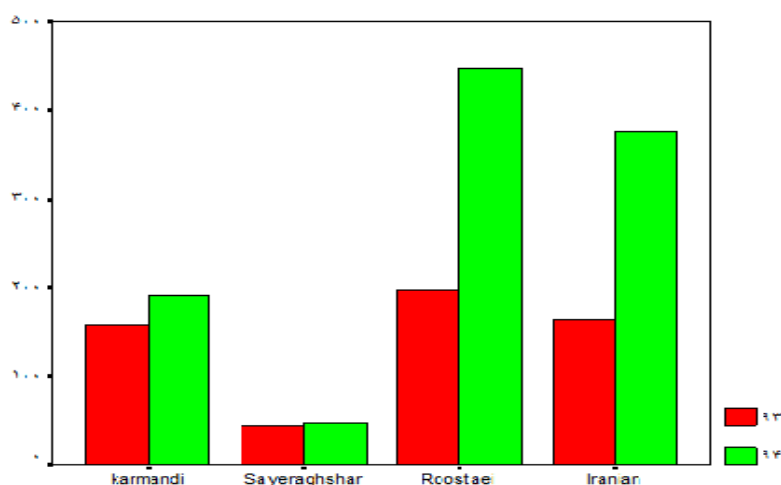
Count		مرکز		Total
		S.Milad	S.Markazi	
خدمت	Prangnancy	۲۹۶	۱۵۴	۴۵۰
	Abdoman	۱۴	۲۰	۳۴
	Liver&Gallbladder	۲۴	۲۱	۴۵
	Kidney&Ureter&Prostate	۳۳	۱۹	۵۲
	Uterus&Ovaries	۱۲۵	۱۵۸	۲۸۳
	Transvaginal	۱۳	۰	۱۳
	Renal&Uterus&Ovaries	۲۱	۲۲	۴۳
	Pelvis	۲	۳	۵
	Thyroid&Neck	۱۶	۹	۲۵
	Appendix	۲	۱	۳
	Doplerandam	۲۴	۲	۲۶
	A&P	۲۶	۸۹	۱۳۵
	Prostate	۴	۶	۱۰
	Kidney &Ureter	۶۷	۸۷	۱۵۴
	L &Gb& p	۲	۱	۳
	L &Gb& K	۱۵	۵	۲۰
	L &Gb& U	۱	۲	۳
	Testicle	۱۰	۳	۱۳
	Soft tissue	۸	۱۲	۲۰
	Kidney & Pregnancy	۲	۲	۴
	NT &NB	۴۱	۲۲	۶۳
	Breast	۰	۲۳	۲۳
	Anomaly	۵۰	۱۲	۶۲
	Biophysical	۱	۶	۷
	Transvaginal	۱۴	۰	۱۴
	Other	۵	۱۴	۱۹
	Total	۸۳۶	۶۹۳	۱۵۲۹



**جدول و نمودار شماره ۸:** مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ در بخش خصوصی به تفکیک مرکز و نوع خدمت ارائه شده

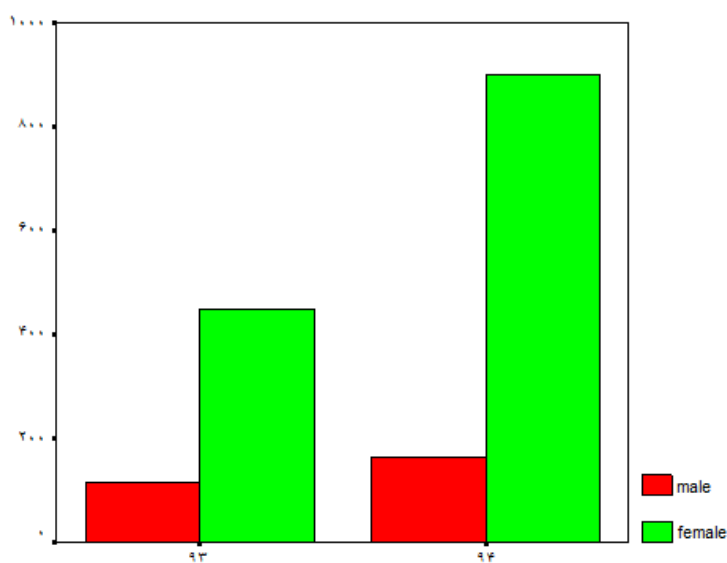
-در نسخ ارسالی سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ مراکز خصوصی میلاد و مرکزی بیشترین درخواست سونوگرافی مربوط به بارداری و رحم و ضمام

می باشد. (جدول و نمودار شماره ۸)



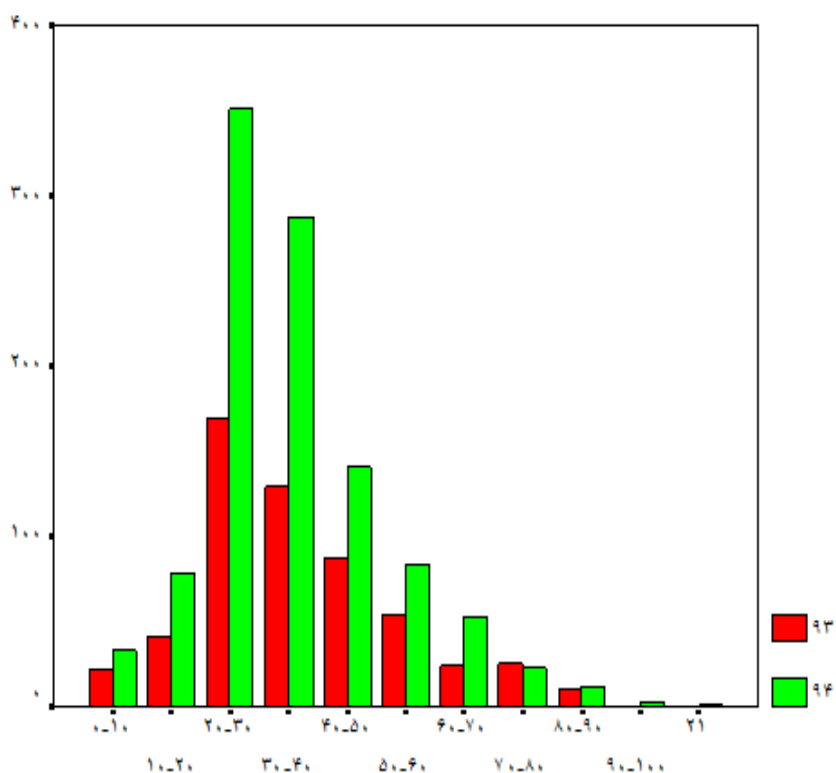
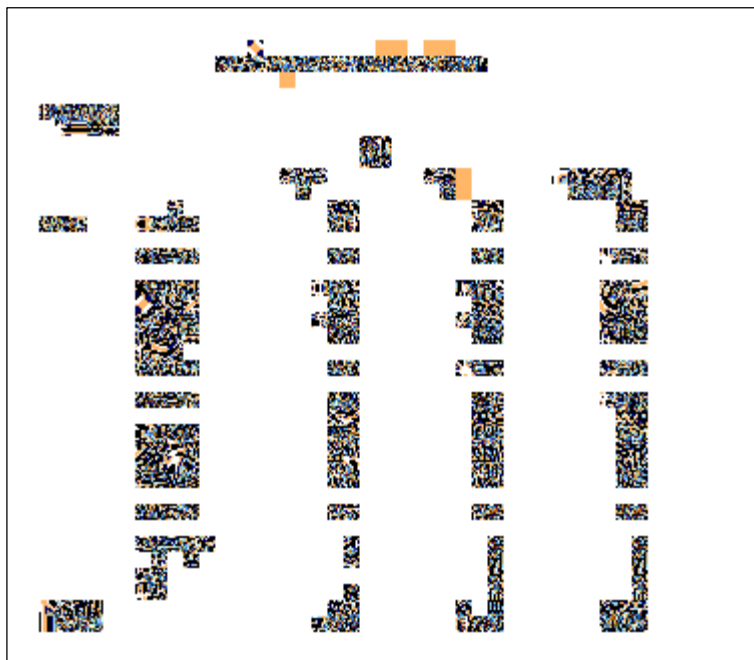
### جدول و نمودار شماره ۹: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک نوع صندوق بیمه ای و سال انجام خدمت

- بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی به مراکز دولتی و خصوصی مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۴، ۸۹٪ نسبت به شهریور ماه ۹۳ افزایش داشته است که این افزایش در صندوق های روستائیان و ایرانیان بیشتر از بقیه می باشد. علت افزایش بار مراجعه در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی) مربوط به تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در این صندوق و اجرای طرح تحول سلامت و خروج بیمه شدگان تبعی ۳ از صندوق کارمندی و ورود آنها به صندوق ایرانیان می باشد. افزایش بار مراجعه در صندوق روستائیان و کارمندی می تواند در بخش دولتی، به دلیل تخصیص ۱۰ درصدی یارانه و کاهش فرانشیز پرداختی بیمه شده از ۳۰٪ به ۲۰٪ و در بخش خصوصی در صندوق روستائیان تشویق دولت به ازدیاد جمعیت کشور و مراجعه زنان در این صندوق برای انجام سونوگرافی بارداری باشد. (جدول و نمودار شماره ۹)



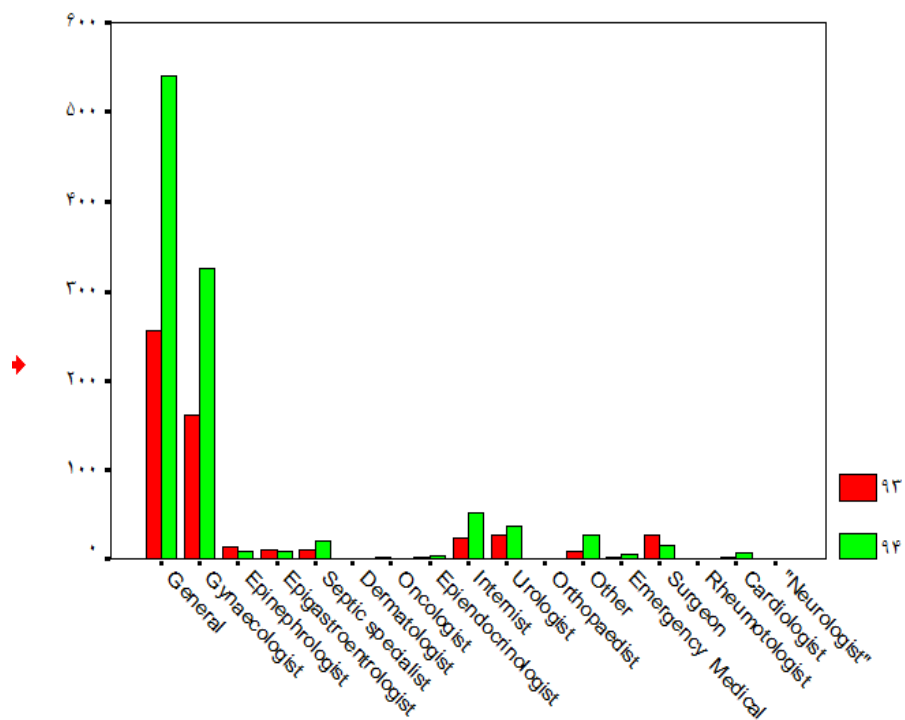
**جدول و نمودار شماره ۱۰: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک جنس و سال انجام خدمت**

- در بررسی های بعمل آمده از نسخ ارسالی مراکز مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۴-۹۳ مشخص گردید تعداد سونوگرافی های انجام شده برای زنان بیشتر از مردان بوده است. (زنان ۱۳۴۶ مورد (۸۳٪) و مردان ۲۷۹ مورد (۱۷٪)). (جدول و نمودار شماره ۱۰)



**جدول و نمودار شماره ۱۱: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۳-۹۴ به تفکیک سن و سال انجام خدمت**

- تعداد بیمه شدگان دریافت کنندگان خدمت سونوگرافی در مراکز مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۴ نسبت به شهریورماه ۹۳ در تمامی گروههای سنی افزایش داشته ولی گروه سنی ۲۰-۳۰ سال بیشترین افزایش را داشته است. (جدول و نمودار شماره ۱۱)

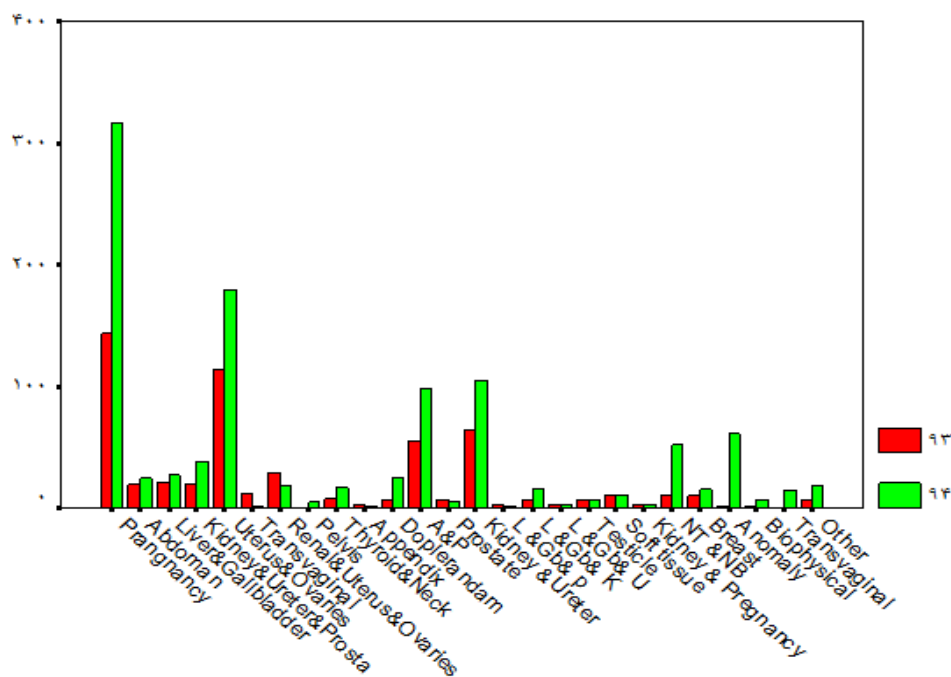


**جدول و نمودار شماره ۱۲: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۳-۹۴ به تفکیک سال انجام خدمت و نوع تخصص پزشک**

**درخواست کننده خدمت**

-نمودار فوق نشان می دهد پزشکان درخواست کننده خدمت سونوگرافی در شهر یور ماه ۹۳ در مراکز مورد مطالعه به ترتیب پزشک عمومی، متخصص زنان و ارولوژیست بوده و در شهریور ماه ۹۴ به ترتیب پزشک عمومی، متخصص زنان و سپس متخصص داخلی بیشترین سونوگرافی را درخواست نموده

اند. (جدول و نمودار شماره ۱۲)

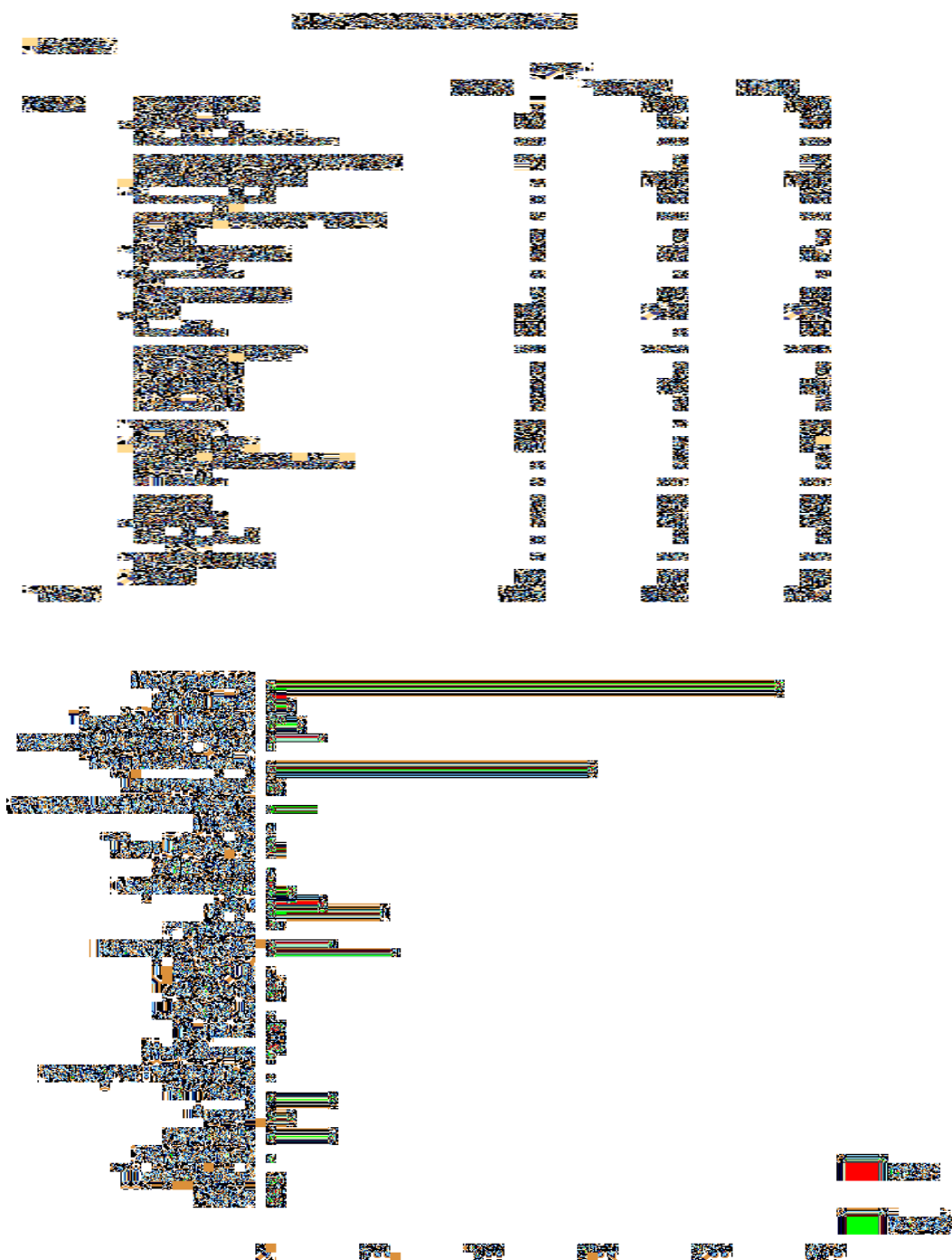


**جدول و نمودار شماره ۱۳: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک سال انجام خدمت و نوع خدمت ارائه شده**

- در این مطالعه مشخص گردید سونوگرافی های بارداری، رحم و ضمامم، کلیه و مجاری ادراری و مثانه در شهریور ماه ۹۴-۹۳ در مراکز مورد مطالعه بیشترین درخواست را داشته اند.

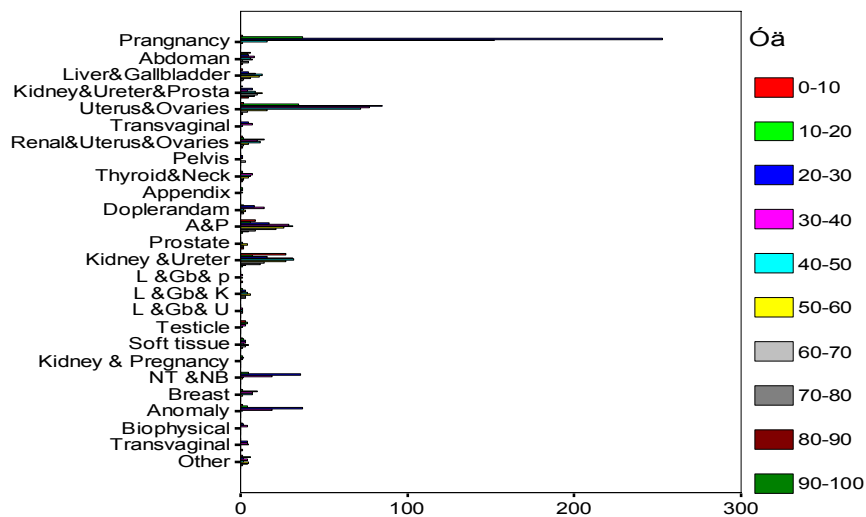
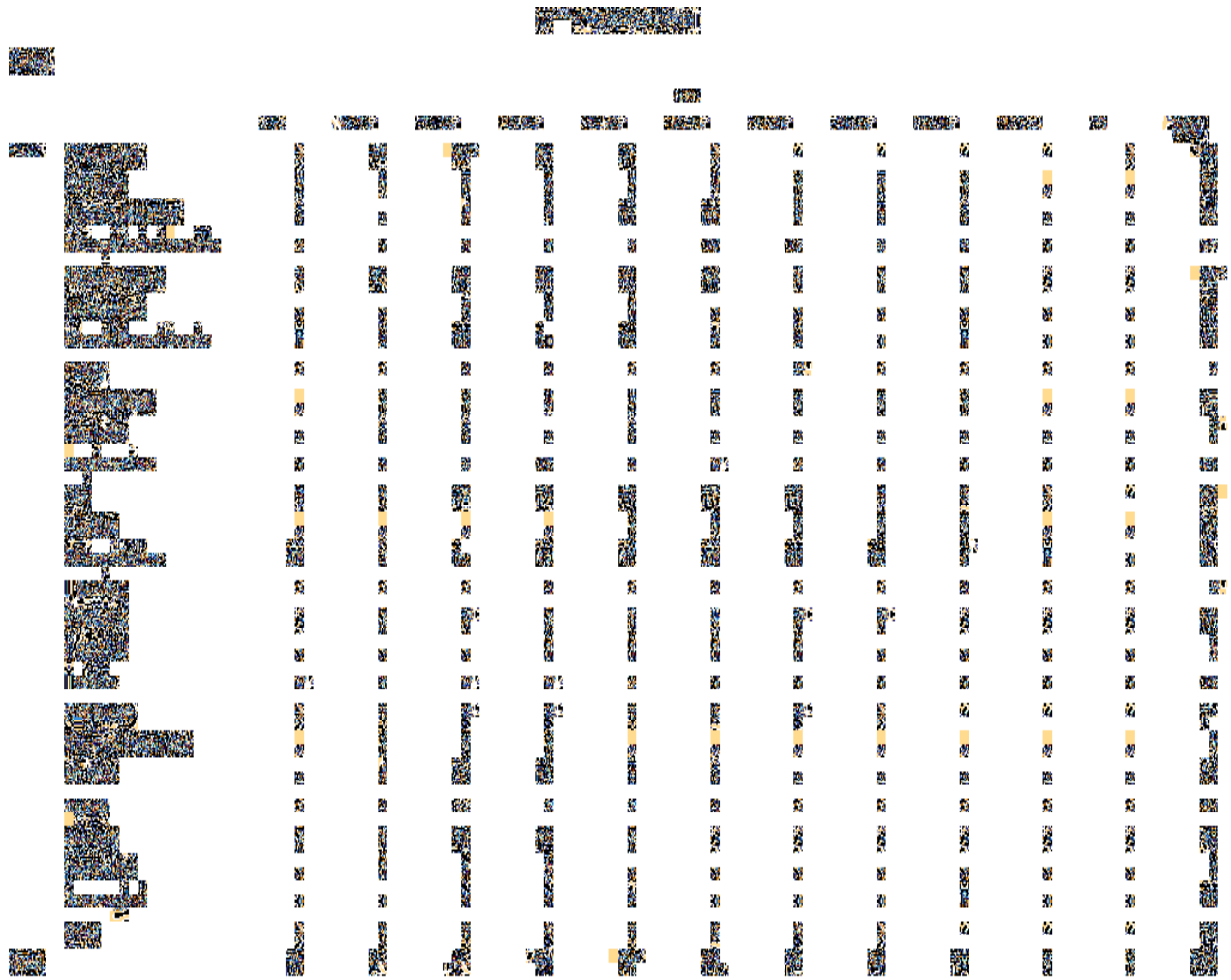
- سونوگرافی های تشخیص مالفورماسیون های جنین ، کالر داپلر رحم حامله در سال ۹۴ نسبت به سال ۹۳ افزایش داشته است . سونوگرافی NT, NB, کالر داپلر جفت و همچنین سونوگرافی بارداری ترانس واژینال در سال ۹۳ درخواست نداشته است که علت آن اجرای کتاب ارزش نسبی و اضافه شدن آنها به لیست تعهدات بیمه پایه بوده است . و اگر در سال ۹۳ انجام می شده احتمالاً به دلیل غیر بیمه ای بودن از بیمه شده مبلغ ، آزاد دریافت شده است .

(جدول و نمودار شماره ۱۳)



**جدول و نمودار شماره ۱۴ : مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک جنس و نوع خدمت ارائه شده**

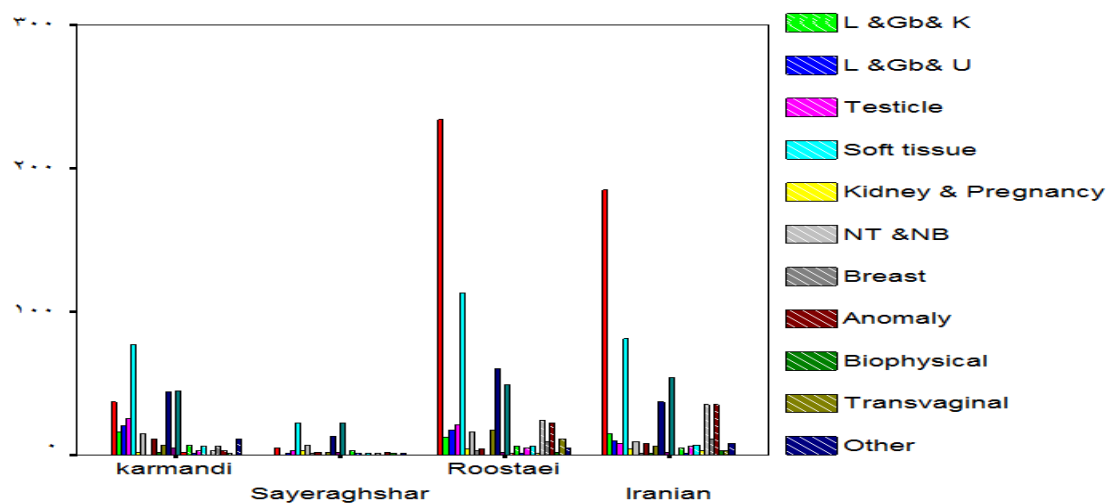
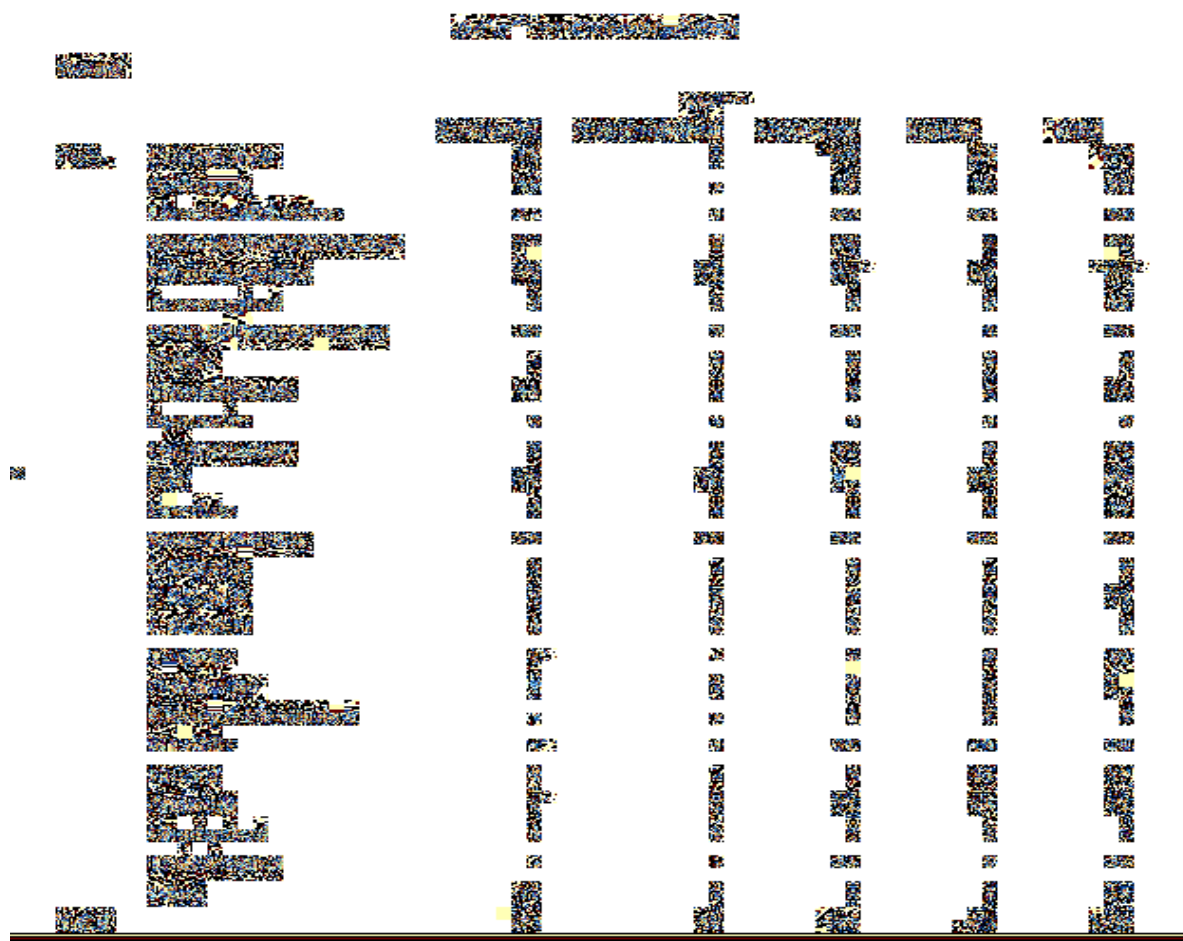
- در بررسی های بعمل آمده درخصوص ارتباط بین جنس و نوع خدمت سونوگرافی انجام شده برای بیمه شدگان مورد مطالعه مشخص گردید، در زنان بیشترین خدمات سونوگرافی به ترتیب مربوط به بارداری، رحم و ضمائم و کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه بوده در حالی که در مردان بالاترین درخواست خدمات سونوگرافی به ترتیب کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه ، پروستات و سپس شکم و لگن می باشد. (جدول و نمودار شماره ۱۴)



**جدول و نمودار شماره ۱۵: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک سن و نوع خدمت ارائه شده**

- بررسی بعمل آمده درخصوص ارتباط بین سن و نوع خدمت سونوگرافی انجام شده در مقطع زمانی مطالعه مشخص شد بین سن و نوع سونوگرافی ارتباط معناداری وجود دارد. بیشترین بارداری در گروه سنی ۳۰-۲۰ سال بوده است و همچنین بیشترین موارد NT و NB، تشخیص آنومالی های جنینی و... (غربالگری جنین) در فاصله سنی ۳۰-۲۰ سال انجام گرفته است. (جدول و نمودار شماره ۱۵)





**جدول و نمودار شماره ۱۶: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک نوع صندوق بیمه ای و نوع خدمت ارائه شده**

- در صندوق روستائیان و ایرانیان (سلامت همگانی) بیشترین درخواست سونوگرافی بارداری و رحم و ضمامم می باشد و صندوق کارمندی و سایر اقشار

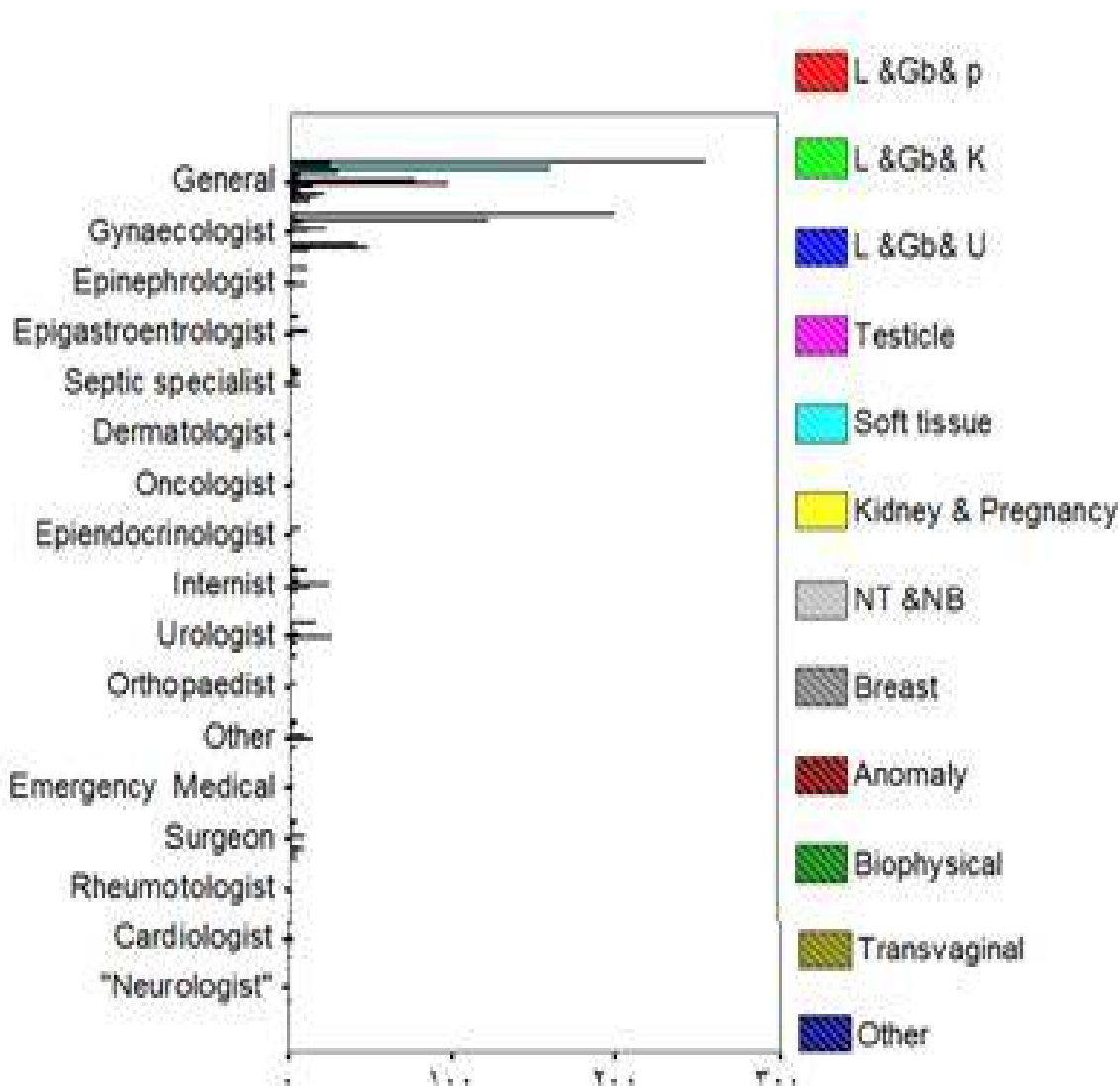
بیشترین درخواست خدمت سونوگرافی مربوط به کلیه هاومجاری ادراری ومثانه و رحم و ضمامم بوده است. (جدول و نمودار شماره ۱۶)



ادامه جدول



Orthopaedist	Other	Emergency Medical	Surgeon	Rheumatologist	Cardiologist	"Neurologist"	Total
.	.	1	1	.	.	.	41
.	2	.	1	.	.	.	43
.	.	.	2	.	2	.	48
.	4	.	1	.	1	.	51
.	1	.	2	.	.	.	43
.	2	1	.	.	.	.	47
.	.	.	2	.	.	.	5
.	.	.	.	.	.	.	25
2	1	.	.	.	2	.	7
.	8	2	8	.	2	.	104
.	12	1	.	.	2	.	11
.	.	1	1	.	.	.	17
.	.	1	.	1	.	.	7
.	.	.	5	.	.	.	21
.	.	.	8	.	1	.	14
.	2	.	.	.	.	.	20
.	1	.	.	.	.	.	4
.	1	.	.	.	.	.	23
.	.	1	4	.	.	1	24
.	.	1	1	.	.	.	24
.	.	.	.	.	.	.	7
.	.	.	4	.	.	.	14
2	24	4	44	1	12	1	120



**جدول و نمودار شماره ۱۷: مقایسه توزیع فراوانی نسخ سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک نوع تخصص پزشک درخواست کننده خدمت و نوع سونوگرافی**

- از بررسی های انجام بر روی نوع خدمت سونوگرافی نسخ ارسالی و نوع تخصص پزشک درخواست کننده در مراکز مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۳-۹۴ به این نتیجه رسیدیم که پزشکان عمومی بیش از پزشک متخصص زنان درخواست سونوگرافی بارداری داشته است. که از علل مهم آن وجود پزشک خانواده روستایی مستقر در مراکز بهداشت خانواده و به تبع آن افزایش بار مراجعه روستاییان به مراکز دولتی و خصوصی تصویر برداری سونوگرافی می باشد. (جدول و نمودار شماره ۱۷)

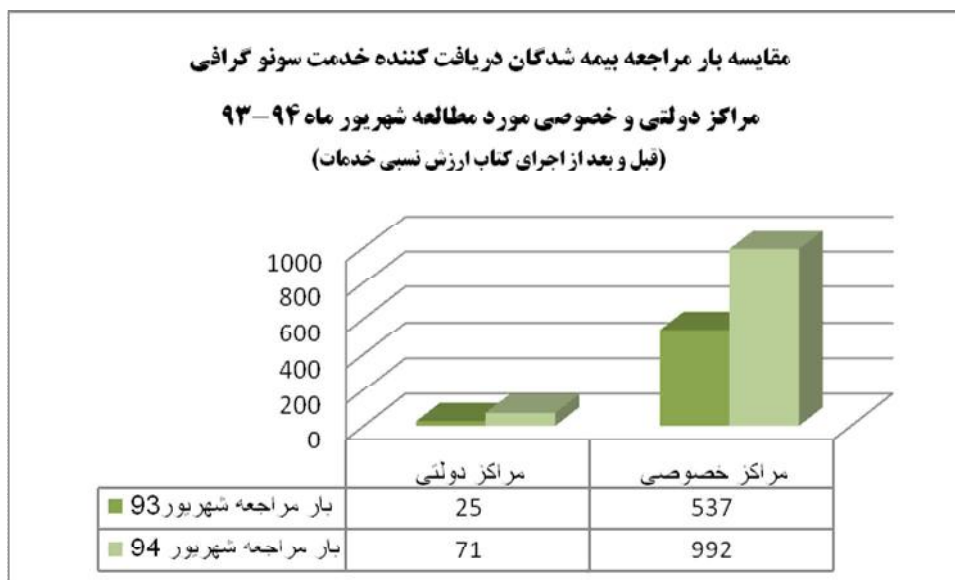
## ب: جداول، نمودارها، توصیف و تحلیل داده های مربوط به بار مراجعه / میزان سهم پرداختی بیمه شدگان / میزان سهم پرداختی سازمان /

میانگین هزینه هر بار مراجعه در مراکز تصویربرداری سونوگرافی دولتی - دانشگاهی (بیمارستان ولیعصر (عج) و آیت...مدرس ساوه)

و خصوصی (میلااد دکتر رنجبری اراک و مرکزی دکتر عباسی ساوه) استان مرکزی

(شهریور ماه ۹۳ - قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و شهریور ماه ۹۴ - بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی		مراکز مورد مطالعه
شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	
71	25	مراکز دولتی
992	537	مراکز خصوصی



## جدول و نمودار شماره ۱۸۵: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی و مراکز خصوصی

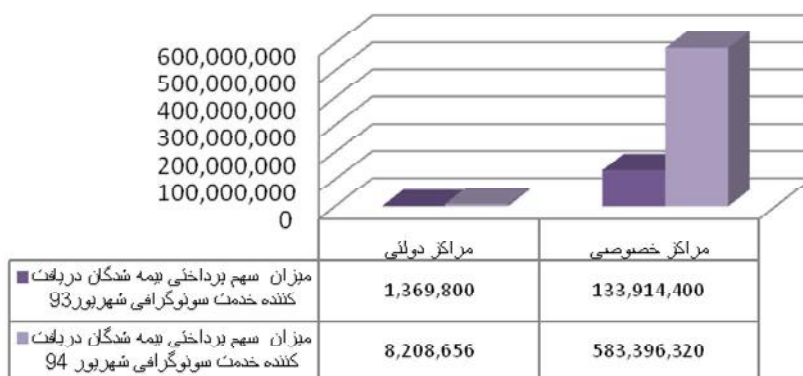
مورد مطالعه شهریور ماه ۹۳-۹۴

- از تعداد کل مراجعین [۱۵۲۹ نفر (۹۴,۱٪)] به مراکز تصویر برداری سونوگرافی خصوصی مورد مطالعه، ۵۳۷ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۳ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی) و ۹۹۲ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۴ بوده اند و از تعداد کل مراجعین [۹۶ نفر (۵,۹٪)] به مراکز تصویر برداری سونوگرافی دولتی مورد مطالعه، ۵ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۳ و ۴۱ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۴ بوده اند. رشد بار مراجعه بخش دولتی و خصوصی در شهریور ماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳،

۸۹٪ می باشد. (جدول و نمودار شماره ۱۸۵)

میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی		مالکیت مراکز مورد مطالعه
شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	
8,208,656	1,369,800	مراکز دولتی
583,396,320	133,914,400	مراکز خصوصی

مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی  
مراکز دولتی و خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۴-۹۳  
(قبل و بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمت)



### جدول ونمودار شماره ۱۹ : مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی و مراکز

#### خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۴-۹۳

- میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش خصوصی در شهریور ماه ۹۳، ۱۹٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۱٪ می باشد. (۳۳۵٪ رشد) و میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در بخش دولتی - دانشگاهی در شهریور ماه ۹۳، ۱۴٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۶٪ می باشد. (۴۹۹٪ رشد)

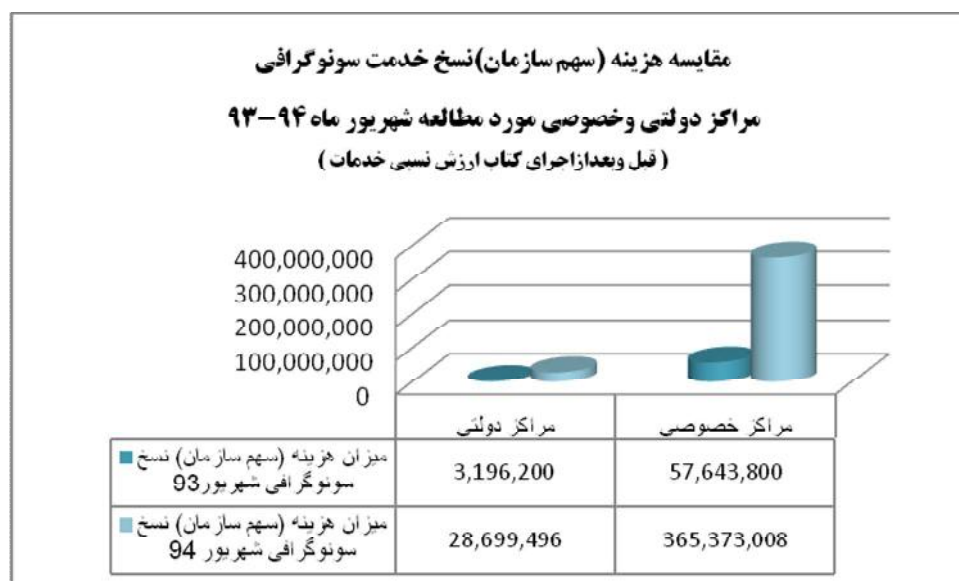
- از کل میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده سونوگرافی در مراکز دولتی و خصوصی مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۴، (591,604,976 ریال) ۹۷.۲٪ مربوط به بخش خصوصی و ۲.۷٪ مربوط به بخش دولتی می باشد. در شهریور ماه ۹۳ (135,284,200 ریال) ۹۸٪ مربوط به بخش خصوصی و ۲٪ مربوط به بخش دولتی بوده است.

در نتیجه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده سونوگرافی در مراکز دولتی و خصوصی مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳، ۳۳۷٪ رشد داشته است.

با توجه به بررسی بعمل آمده، علت افزایش میزان سهم پرداختی بیمه شدگان در شهریور ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ اجرای کتاب ارزش نسبی و افزایش تعرفه خدمات از جمله تصویر برداری سونوگرافی و از طرفی اجرای طرح تحول سلامت و افزایش ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در صندوق ایرانیان

(سلامت همگانی)، خروج بیمه شدگان تبعی ۳ صندوق کارمندی از این صندوق و ورود به صندوق ایرانیان به علت رایگان بودن طرح پوشش سلامت همگانی، افزایش درخواستی سونوگرافی بیش از یک ناحیه به ویژه در بخش خصوصی، درخواست سونوگرافی هایی که در شهریور ۹۳ در تعهد بیمه پایه نبوده و یا درخواست نمی شده اند، در شهریور ماه ۹۴ به تعداد نسبتاً بالا درخواست شده است. و کاهش فرانشیز پرداختی بیمه شدگان مراجعه کننده به بخش دولتی از ۳۰٪ به ۲۰٪ و همچنین پرداخت تعرفه دولتی مصوب ( $k=88000$  ریال) دلیل کاهش سهم پرداختی بیمه شدگان در بخش دولتی نسبت به بخش خصوصی در شهریور ماه ۹۴ می باشد. (جدول و نمودار شماره ۱۹)

میزان هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی		مالکیت مراکز مورد مطالعه
شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	
28,699,496	3,196,200	مراکز دولتی
365,373,008	57,643,800	مراکز خصوصی



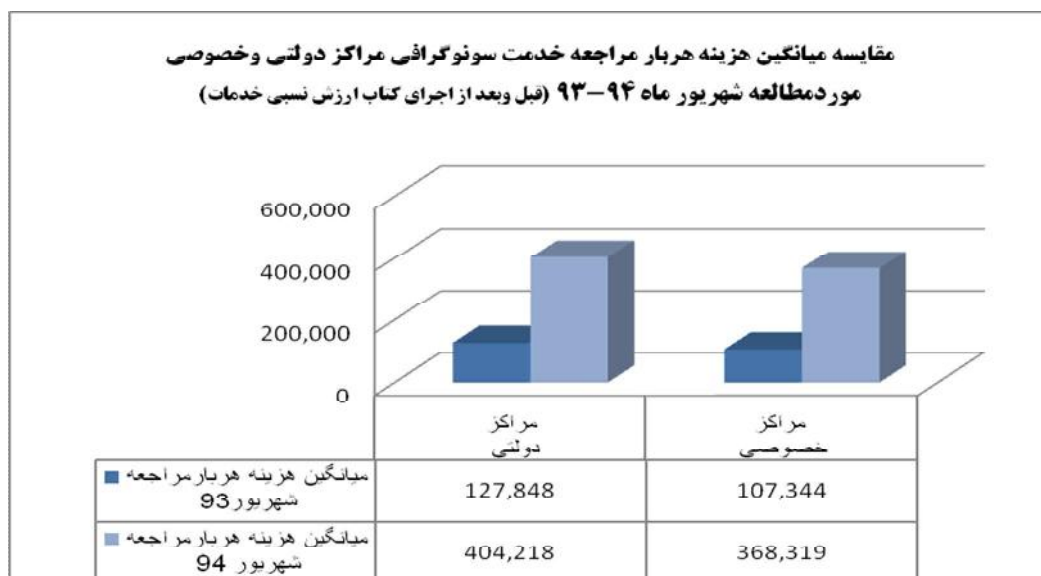
**جدول و نمودار شماره ۲۰: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی و مراکز خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه**

۹۳-۹۴

- هزینه های پرداختی سازمان در مراکز دولتی و خصوصی، بعد از اجرای کتاب ارزشهای نسبی (شهریور ماه ۹۴) به علت افزایش تعرفه ها و اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده سلامت، افزایش داشته است. کتاب ارزش نسبی خدمات برای بار دوم در فروردین

ماه ۹۴ ویرایش شد و ضریب  $k$  سونوگرافی تغییرات بسیار زیادی پیدا کرد. (جدول و نمودار شماره ۲۰)

میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی		مالکیت مراکز مورد مطالعه
شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	
۴۰۴,۲۱۸	۱۲۷,۸۴۸	مراکز دولتی
۳۶۸۳۱۹	۱۰۷,۳۴۴	مراکز خصوصی



### جدول و نمودار شماره ۲۱: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی و مراکز خصوصی مورد مطالعه

شهریور ماه ۹۳-۹۴

- بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی و اجرای طرح تحول سلامت میانگین هزینه هر بار مراجعه در مراکز دولتی و خصوصی افزایش داشته است.

(جدول و نمودار شماره ۲۱)

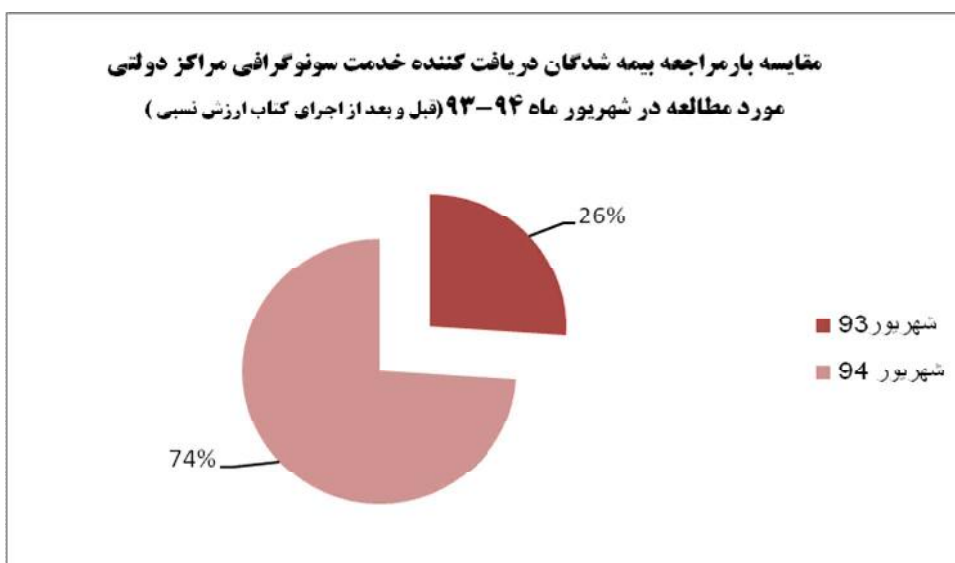
### ج: جداول، نمودارها، توصیف و تحلیل داده های مربوط به بار مراجعه/ میزان سهم پرداختی بیمه شدگان/ میزان سهم پرداختی سازمان /

میانگین هزینه هر بار مراجعه در مراکز تصویربرداری سونوگرافی دولتی - دانشگاهی (بیمارستان ولیعصر (عج) و آیت ا...مدرس ساوه)

#### استان مرکزی

(شهریور ماه ۹۳- قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و شهریور ماه ۹۴- بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کنندگان خدمت سونوگرافی			بیمارستان دولتی دانشگاهی
درصد رشد	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	
۳۳,۳۳	۲۰	۱۵	کارکنان دولت
۵۰	۳	۲	سایر اقشار
۵۳۳,۳	۱۹	۳	روستائیان
۴۸۰	۲۹	۵	سلامت همگانی
۱۸۴	۷۱	۲۵	جمع کل



### جدول و نمودار شماره ۲۲: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی مورد مطالعه شهریور

ماه ۹۳-۹۴

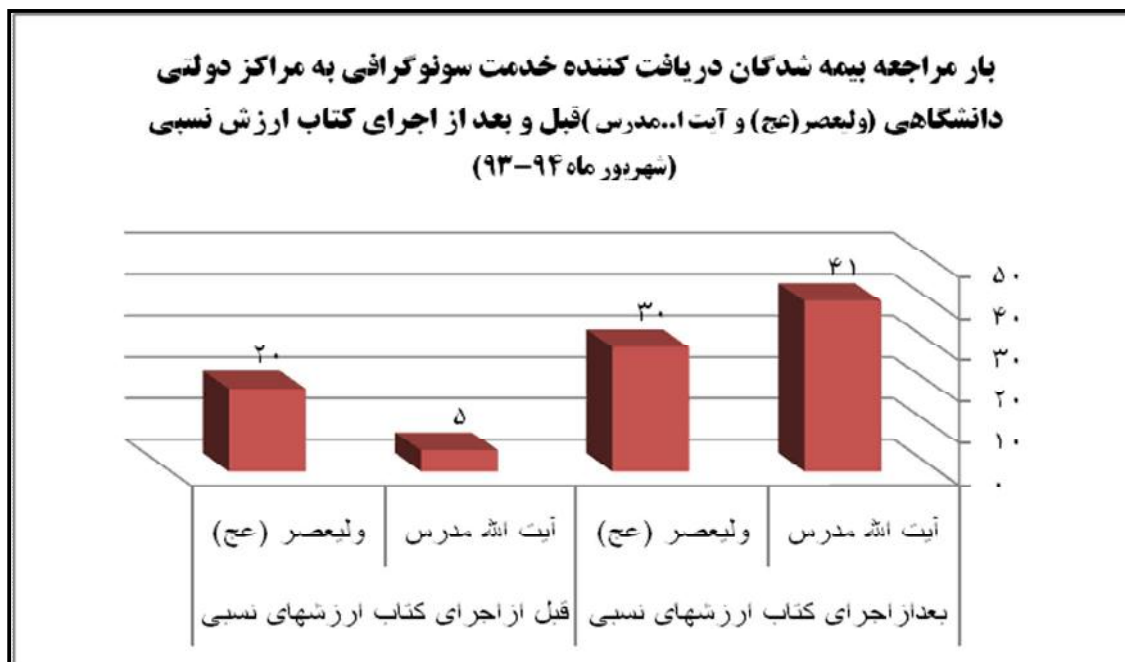
- بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی به بخش دولتی - دانشگاهی در شهریور ماه ۹۳، ۲۵ نفر (۲۶٪) و در مقطع زمانی مشابه در سال

۹۴، ۷۱ نفر (۷۴٪) گزارش شده است. (۱۸۴٪ رشد بار مراجعه) اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه

شده و اجرای کتاب ارزش نسبی که منجر به افزایش تعرفه های خدمات گردید، از علل مهم این افزایش بار مراجعه می باشد.

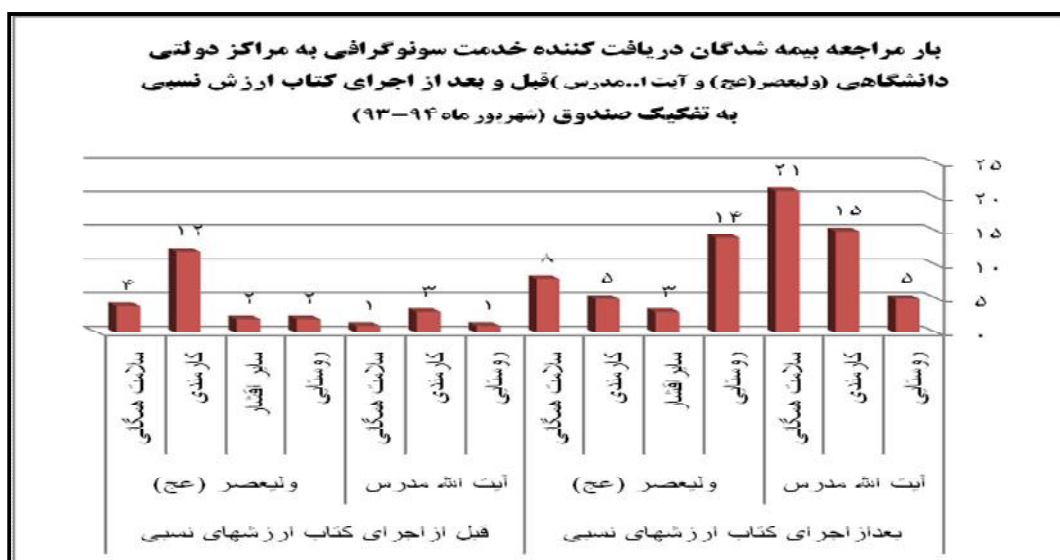
(جدول و نمودار شماره ۲۲)





نمودار شماره 23 : مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی ولیعصر (عج) و آیت...مدرس

ساوه شهریور ماه ۹۴-۹۳



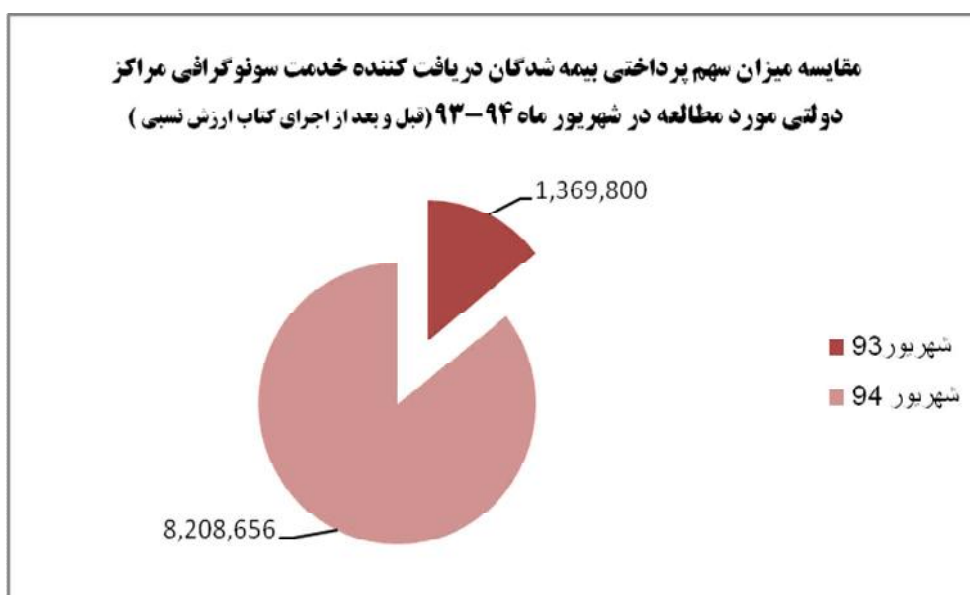
نمودار شماره ۲۴ : مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی ولیعصر (عج) و آیت...مدرس

ساوه شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک صندوق

- در بیمارستان دولتی - دانشگاهی ولیعصر(عج) در شهریور ماه ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه ۵۰٪ ودر بیمارستان آیت...مدرس ۷۲۰٪ رشد بار مراجعه داشته است. علت افزایش بار مراجعه در صندوق های ایرانیان (سلامت همگانی) اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قرارگرفتن بیش از ۱۰۰هزار نفر جمعیت بیمه شده در این صندوق می باشد ودر صندوق روستائیان و کارمندی، تخصیص ۱۰ درصدی یارانه در نتیجه کاهش فرانشیز پرداختی بیمه شده از

۳۰٪ به ۲۰٪ می باشد. (نمودار شماره ۲۳ و ۲۴)

میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی			بیمارستان دولتی دانشگاهی
درصد رشد	شهریور ۹۴ فرانشیز پرداختی ۲۰٪	شهریور ۹۳ فرانشیز پرداختی ۳۰٪	
241,5	2,609,040	764,100	کارکنان دولت
83	278,080	151,800	سایراقشار
1220	2,265,120	171,600	روستائیان
983	3,056,416	282,300	سلامت همگانی
499	8,208,656	1,369,800	جمع کل



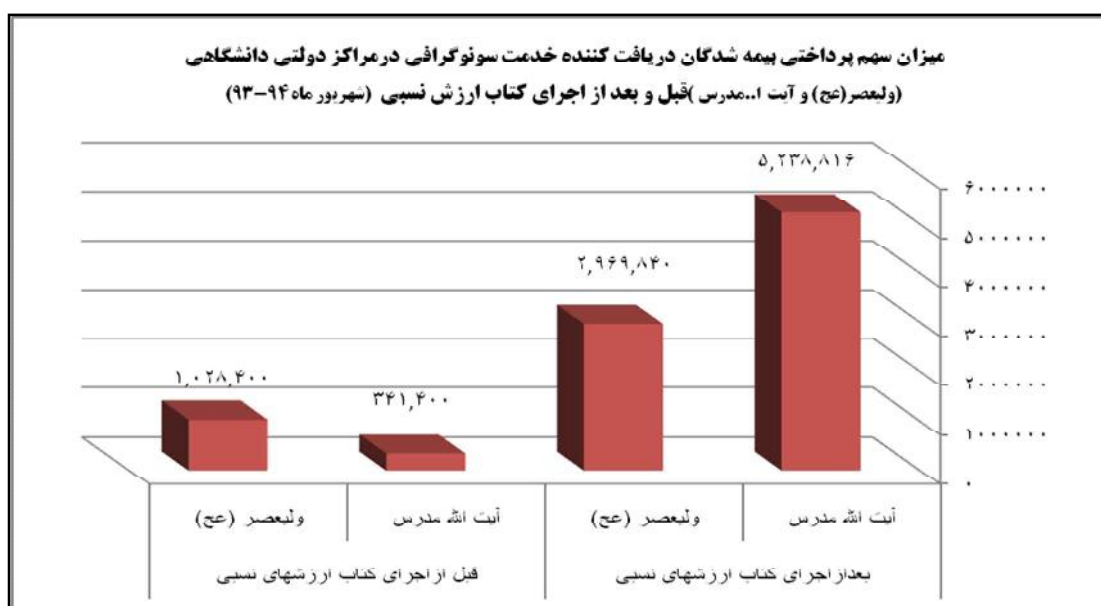
### جدول ونمودار شماره ۲۵: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی مورد مطالعه

#### شهریور ماه ۹۴-۹۳

- سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی به بخش دولتی - دانشگاهی در شهریور ماه ۹۳، ۱۴٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۶٪ می باشد. (۴۹۹٪ رشد)

با توجه به بررسی بعمل آمده، علت افزایش تقریباً ۵ برابر سهم پرداختی بیمه شدگان در بخش دولتی در شهریور ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ از یکطرف اجرای کتاب ارزش نسبی و در نتیجه افزایش تعرفه های خدمات از جمله تصویر برداری سونوگرافی و از طرف دیگر اجرای طرح تحول سلامت و افزایش ۱۰۰ هزار نفری جمعیت بیمه شده در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی)، خروج بیمه شدگان تبعی ۳ صندوق کارمندی از این صندوق و ورود به صندوق ایرانیان به علت رایگان بودن طرح پوشش سلامت همگانی، می باشد و در صندوق روستائیان و کارمندی، تخصیص ۱۰ درصدی یارانه و کاهش فرانشیز پرداختی بیمه شده از ۳۰٪ به ۲۰٪ می باشد.

علی رغم اینکه فرانشیز پرداختی بیمه شدگان در بخش دولتی شهریور ماه ۹۴ ، ۲۰٪ و در سال ۹۳ فرانشیز پرداختی ۳۰٪ بوده است ولی پرداختی بیمه شدگان افزایش داشته است. (جدول و نمودار شماره ۲۵)

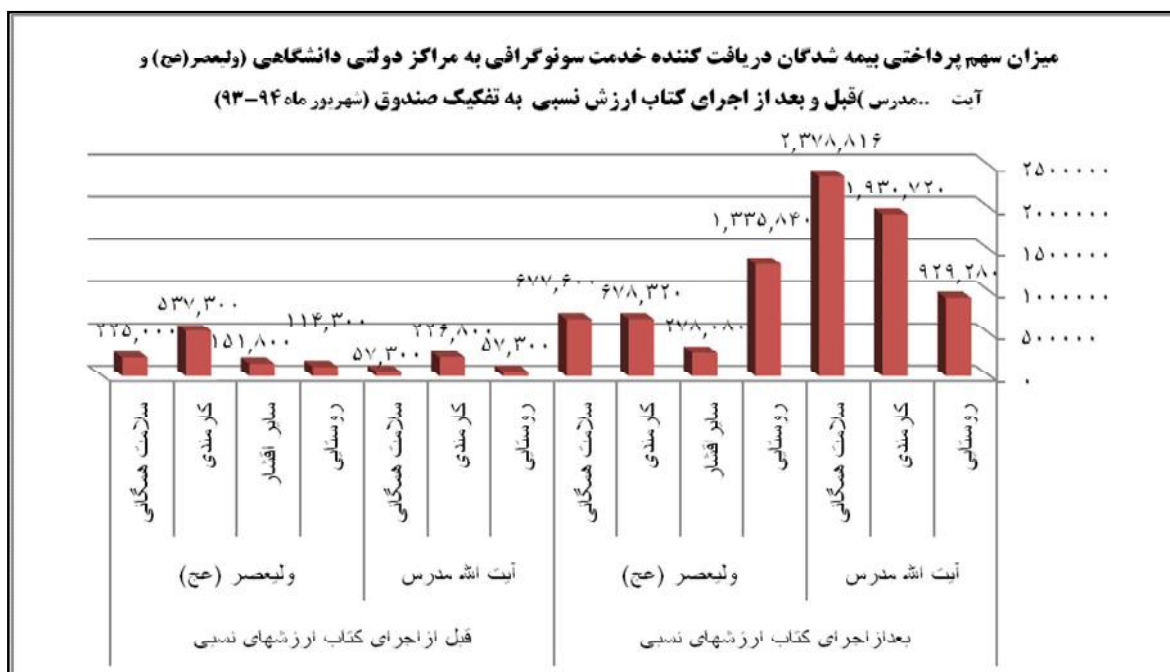


نمودار شماره ۲۶: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی ولیعصر (عج) و آیت

...مدرس ساوه شهریور ماه ۹۴-۹۳

- باتوجه به بررسی بعمل آمده، علت افزایش میزان سهم پرداختی بیمه شدگان در بیمارستان آیت...مدرس ساوه نسبت به بیمارستان ولیعصر (عج) ، از

یک طرف افزایش بار مراجعه بیمه شدگان و از طرف دیگر بالا بودن تعداد درخواست سونوگرافی های دوناچیه بوده است. (نمودار شماره ۲۶)

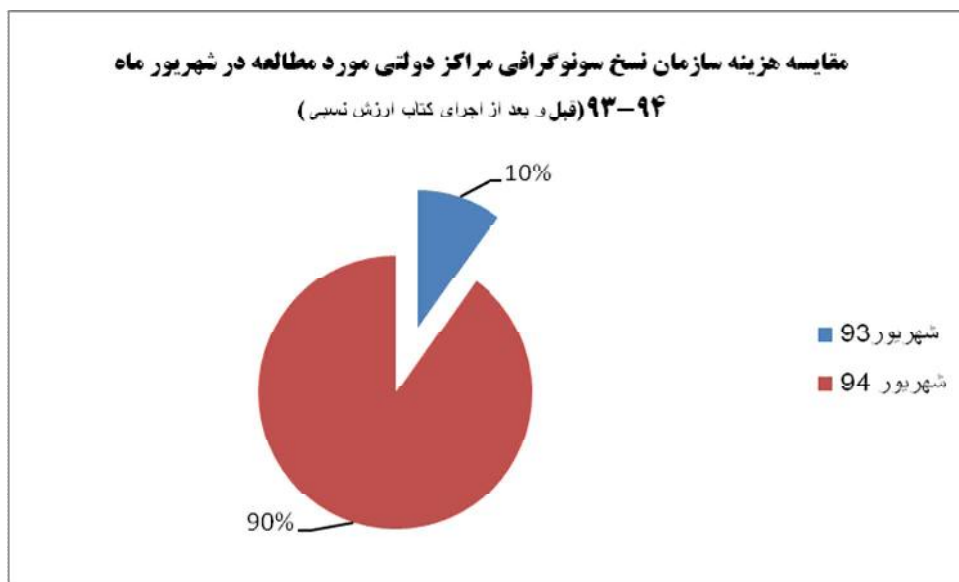


نمودار شماره ۲۷: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی ولیعصر (عج) و آیت

...مدرس ساوه ( به تفکیک صندوق ) شهریور ماه ۹۴-۹۳

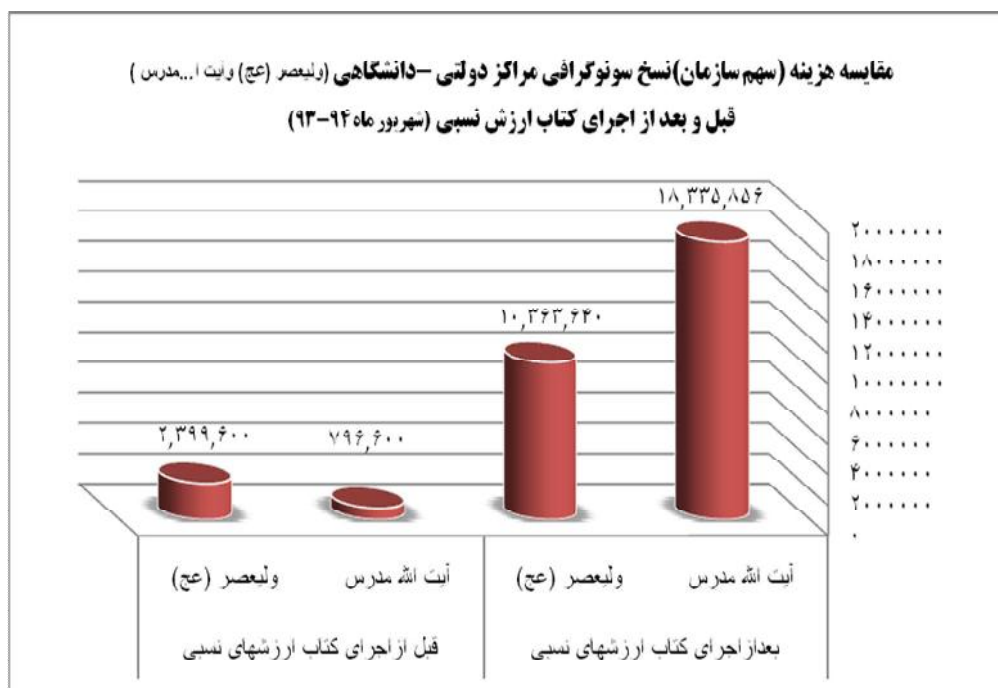
- میزان سهم پرداختی بیمه شدگان در بیمارستان آیت الله مدرس و بیمارستان ولیعصر (عج) در صندوق سلامت همگانی (ایرانیان)، بیش از سایر صندوق ها بوده است. (نمودار شماره ۲۷)

هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی			بیمارستان دولتی دانشگاهی
درصد رشد	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	
۴۱۲	9,131,640	1,782,900	کارکنان دولت
۱۷۴	973,280	354,200	سایراقتشار
۱۸۷۲	7,897,120	400,400	روستائیان
۱۵۲۴	10,697,456	658,700	سلامت همگانی
۷۹۸	28,699,496	3,196,200	جمع کل



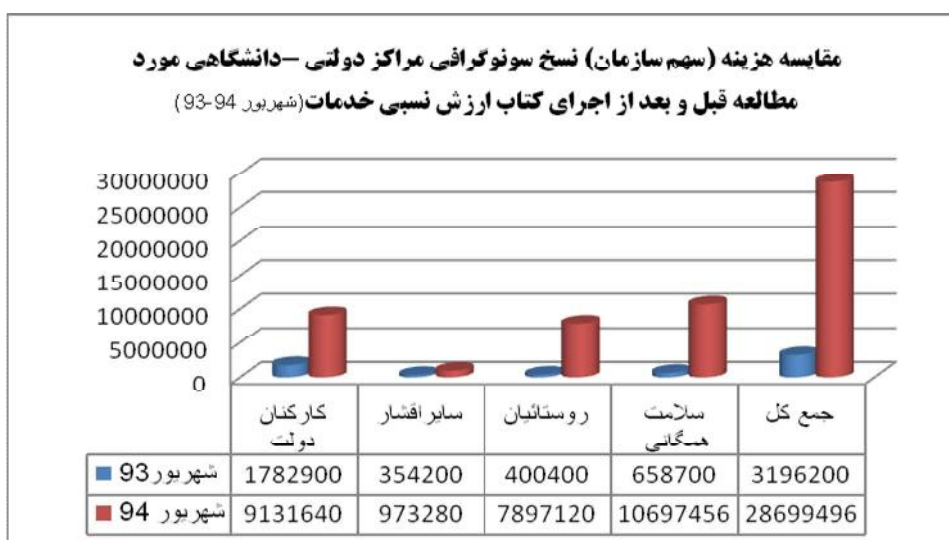
### جدول و نمودار شماره ۲۸: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۳-۹۴

- سهم سازمان نسخ سونوگرافی در بخش دولتی - دانشگاهی در شهریور ماه ۹۳، ۱۰٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۹۰٪ می باشد. (۷۹۸٪ رشد) با توجه به بررسی بعمل آمده، علت افزایش تقریباً برابری سهم سازمان در بخش دولتی در شهریور ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ از یک سواجرای کتاب ارزش نسبی و در نتیجه افزایش تعرفه خدمات از جمله تصویر برداری سونوگرافی ( $k=88000$  ریال) و از سوی دیگر افزایش بار مراجعه به علت اجرای طرح تحول سلامت و افزایش ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی)، خروج بیمه شدگان تبعی ۳ صندوق کارمندی از این صندوق و ورود به صندوق ایرانیان به علت رایگان بودن طرح پوشش سلامت همگانی، تخفیف فرانشیز پرداختی بیمه شدگان در بخش دولتی از ۳۰٪ به ۲۰٪ (تخصیص ۱۰ درصدی یارانه به بخش دولتی) می باشد. (جدول و نمودار شماره ۲۸)



**نمودار شماره ۲۹: مقایسه سهم سازمان نسخ سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی ولیعصر (عج) و آیت...مدرس ساوه شهریور ماه ۹۴-۹۳**

باتوجه به بررسی بعمل آمده، علت افزایش هزینه سازمان در بیمارستان آیت...مدرس ساوه نسبت به بیمارستان ولیعصر (عج) در دو مقطع زمانی مشابه مورد مطالعه، از یک طرف افزایش بار مراجعه بیمه شدگان و از طرف دیگر بالا بودن تعداد درخواست سونوگرافی های دوناچیه بوده است. (نمودار شماره ۲۹)

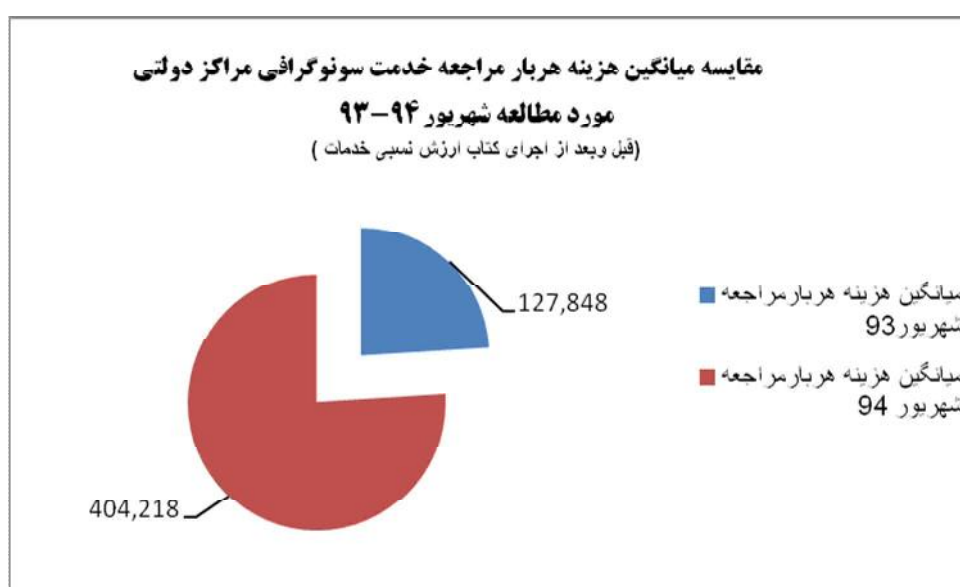


**نمودار شماره ۳۰: مقایسه سهم سازمان نسخ سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی ولیعصر (عج) و آیت...مدرس ساوه شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک صندوق**

- باتوجه نمودار فوق، در بیمارستانهای دولتی - دانشگاهی آیت...مدرس ساوه و ولیعصر (عج)، در کلیه صندوق ها افزایش سهم سازمان داشته ایم.

(نمودار شماره ۳۰)

میانگین هزینه هر بار مراجعه			بیمارستان دولتی دانشگاهی
درصد رشد	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	نوع صندوق بیمه ای
359	545,683	118,860	کارکنان دولت
83	324,426	177,100	سایر اقشار
223.5	431,848	133,466	روستائیان
270	487,297	131,740	همگانی
216	404,218	127,848	جمع کل

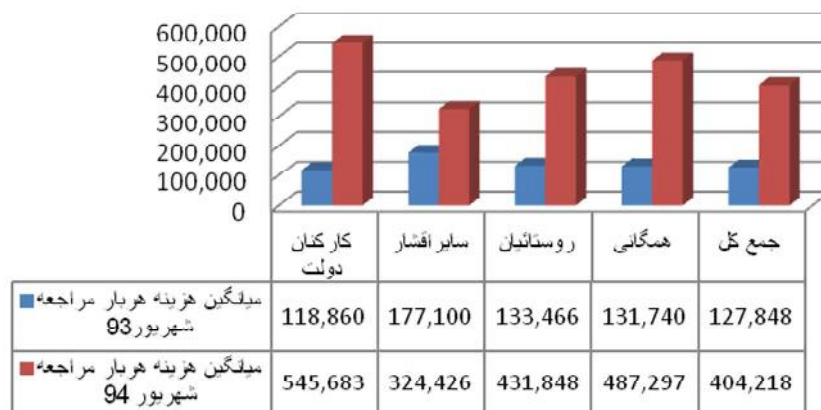


### جدول و نمودار شماره ۳۱: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز دولتی- دانشگاهی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۳-۹۴

-میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز دولتی -دانشگاهی در شهریور ماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳، ۲۱۶٪ رشد داشته است که علت آن

اجرای کتاب ارزش نسبی و افزایش تعرفه هامی باشد. (نمودار شماره ۳۱)

مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی  
در مراکز دولتی - دانشگاهی مورد مطالعه به تفکیک صندوق شهریور ۹۳-۹۴

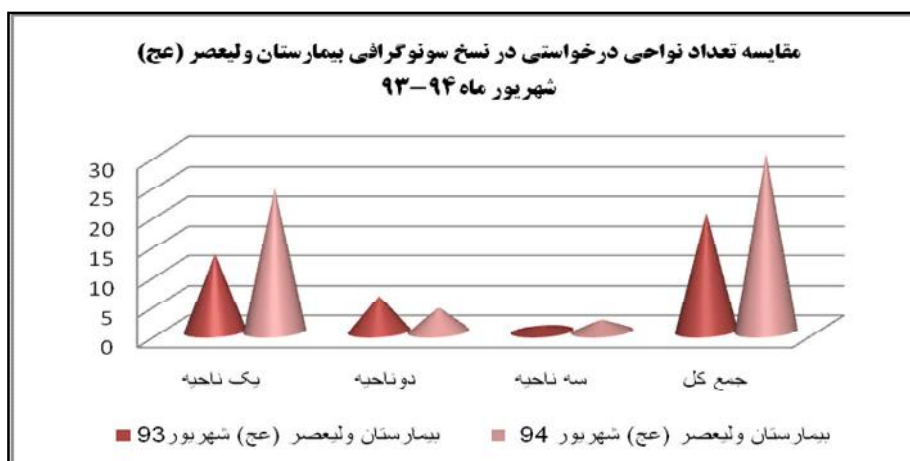


**نمودار شماره ۳۲: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز دولتی دانشگاهی مورد مطالعه به تفکیک صندوق شهریور ماه ۹۳-۹۴**

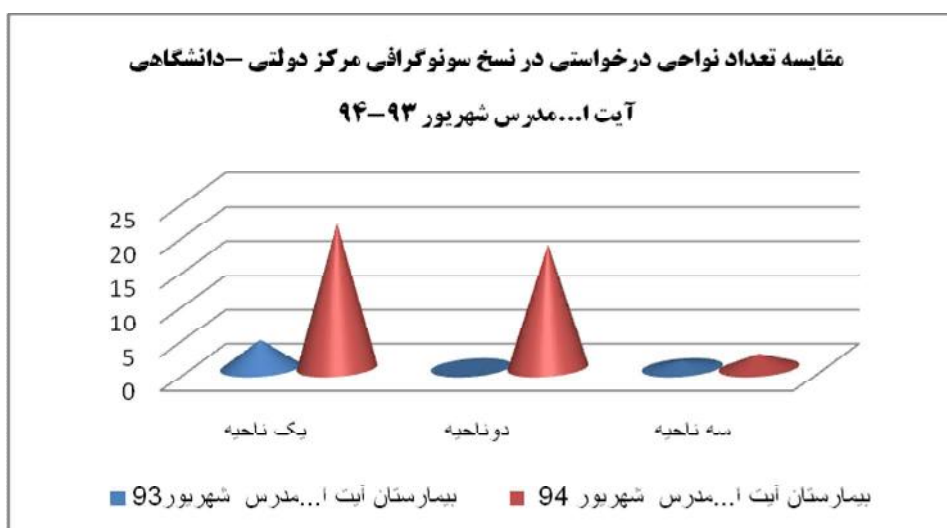
-میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز دولتی - دانشگاهی در شهریور ماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳، در کلیه صندوق ها افزایش داشته است

که علت آن اجرای کتاب ارزش نسبی می باشد. (نمودار شماره ۳۲)

بیمارستان آیت...مدرس		بیمارستان ولیعصر (عج)		تعداد نواحی درخواست شده
شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	
۲۱	۴	۲۴	۱۳	یک ناحیه
۱۸	۰	۴	۶	دو ناحیه
۲	۱	۲	۱	سه ناحیه
۴۱	۵	۳۰	۲۰	جمع کل نسخ



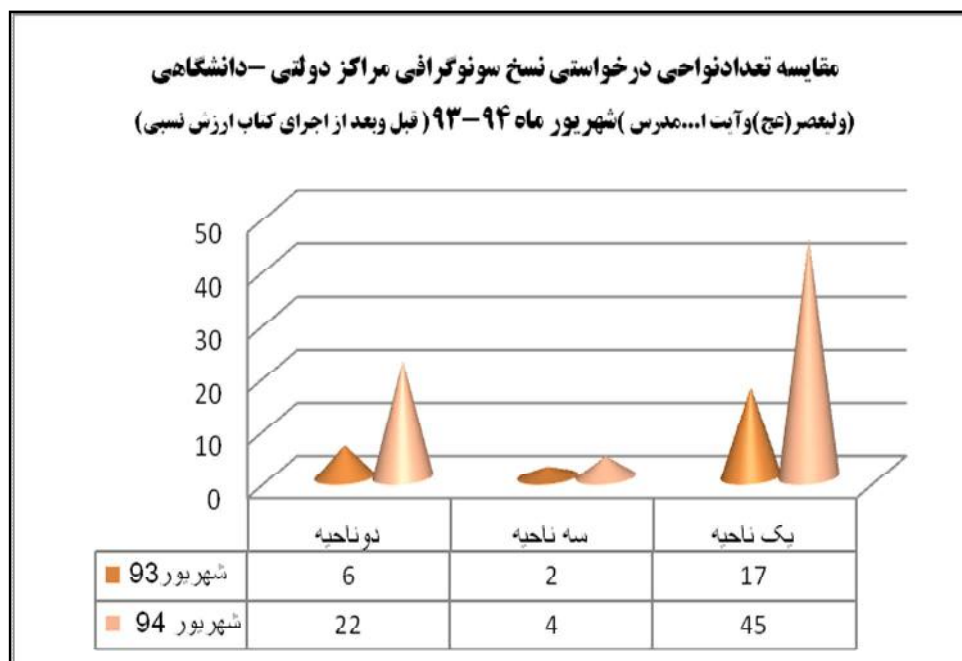
جدول و نمودار شماره ۳۳: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مرکز دولتی- دانشگاهی ولیعصر (عج) شهریور ماه ۹۳-۹۴



نمودار شماره ۳۴: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مرکز دولتی- دانشگاهی آیت...مدرس شهریور ماه ۹۳-۹۴

- تعداد درخواست سونوگرافی دو ناحیه در بیمارستان آیت... مدرس در شهریور ماه ۹۴ بیشتر از شهریور ماه ۹۳ شده است. (نمودار شماره ۳۴)





**نمودار شماره ۳۵: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز دولتی - دانشگاهی مورد مطالعه شهر یور ماه ۹۴-۹۳**

- با توجه به بررسی های بعمل آمده در این مطالعه مشخص گردید در شهر یور ماه ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ تعداد درخواست سونوگرافی

های دونا حیه ای بیشتر شده است. (نمودار شماره ۳۵)

ام سونوگرافی	تعداد شهرپور ۹۳	تعداد شهرپور ۹۴	درصد رشد بار مراجعه	میزان سهم پرداختی بیمه شدگان شهرپور ۹۳ (فرانشیز ۳۰٪)	میزان سهم پرداختی بیمه شدگان شهرپور ۹۴ (فرانشیز ۲۰٪)	درصد رشد پرداختی بیمه شدگان
شکم	4	4	0	229,200	352,000	53.5
کلیه و مجاری ادراری و مثانه	4	12	20	150,000	887,040	491
رحم و ضمام	3	6	100	85,500	443,520	419
شکم و لگن	4	15	275	۳۴۳,۲۰۰	2,200,000	۵۴۱
کالر داپلر ورید اندام تحتانی یکطرفه	1	۳	0	35,400	۴۷۵,۲۰۰	1242
کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی-کلیه و مجاری ادراری و مثانه	1	1	0	101,700	147,840	45
کلیه و مجاری و مثانه و پروستات	1	3	200	44,400	316,800	613.5
کلیه و مجاری ادراری و مثانه - رحم و ضمام	2	2	0	132,000	304,480	130
بارداری	۰	۱۱	۱۰۰		۳,۳۸۸,۰۰۰	

### جدول شماره ۳۶: شایعترین سونوگرافی هایی که در مراکز دولتی - دانشگاهی مورد مطالعه شهرپور ماه ۹۴-۹۳ انجام شده

- بررسی جدول فوق نشان می دهد: ۱- سونوگرافی های شکم و لگن، کلیه و مجاری ادراری و رحم و ضمام در مراکز دولتی مورد مطالعه به ترتیب

بیشترین درخواست را داشته اند و سونوگرافی بارداری در شهرپور ۹۳ در مراکز دولتی مورد بررسی انجام نشده ولی در شهرپور ۹۴ انجام شده است.

۲- با وجودی که فرانشیز پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی ۱۰ درصد کاهش پیدا کرد ولی میزان پرداختی

آنها نسبت به قبل از اجرای کتاب افزایش داشته است. علت افزایش میزان سهم پرداختی بیمه شدگان در بخش دولتی اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات و

افزایش تعرفه های خدمات سونوگرافی و اجرای طرح تحول سلامت و افزایش جمعیت بیمه شدگان می باشد. در سونوگرافی شکم، کبد و کیسه صفرا و

مجاری صفراوی-کلیه و مجاری ادراری، مثانه کلیه و مجاری ادراری و مثانه - رحم و ضمام بارمراجعه افزایش نداشته ولی میزان سهم پرداختی بیمه شدگان

به ترتیب ۵۳.۵٪، ۴۵٪، ۱۳۰٪ رشد داشته است. که علت افزایش سهم پرداختی، اجرای کتاب ارزش نسبی و بالارفتن تعرفه خدمات سونوگرافی می باشد.

- در بررسی های بعمل آمده در مراکز دولتی - دانشگاهی مورد مطالعه، در شهرپور ماه ۹۳ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات) کمترین

میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی پستان یکطرفه (۹۸۰۰ ریال) و بیشترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی

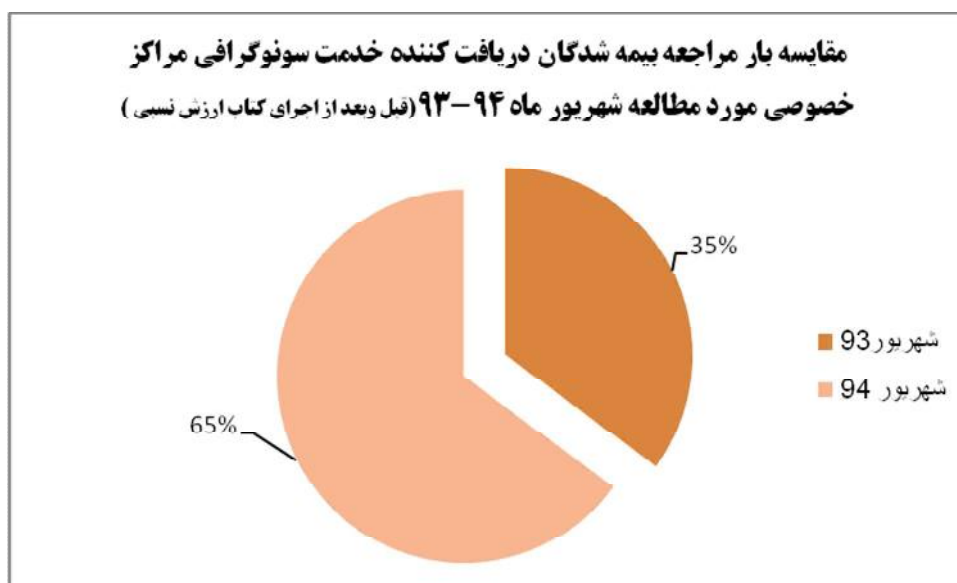
پستانها دوطرفه-نسیج نرم سطحی هرجای بدن-رحم و ضمام (۱۳۲۰۰۰ ریال) بوده و در شهرپور ماه ۹۴ بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات (کمترین

میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی (۶۱۶۰۰ ریال) و بیشترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی دوطرفه (۳۶۹۶۰۰ ریال) بوده است.

**۵: جداول، نمودارها، توصیف و تحلیل داده های مربوط به بار مراجعه/ میزان سهم پرداختی بیمه شدگان/ میزان سهم پرداختی سازمان /**

میانگین هزینه هربار مراجعه **در مراکز تصویربرداری سونوگرافی خصوصی** (میلااد دکتر رنجبری اراک و مرکزی دکتر عباسی ساوه) **استان**

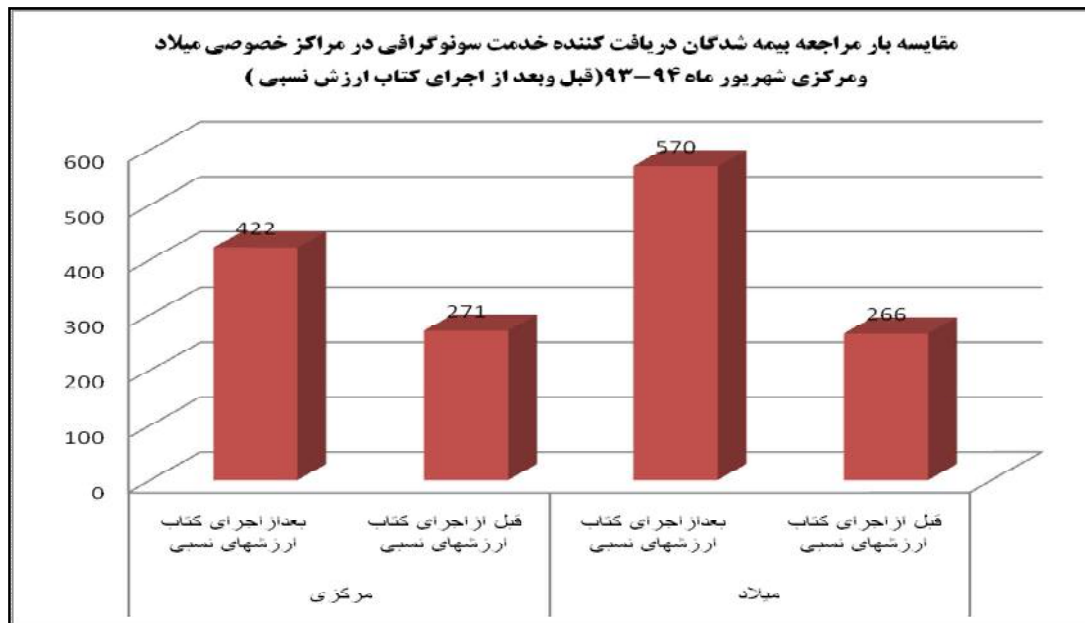
مرکز خصوصی (شهریور ماه ۹۳ - خدمات سلامت اجرای کتاب ارزش نسبی)	بار مراجعه دریافت کنندگان خدمت سونوگرافی		
	شهریور ۹۳	شهریور ۹۴	درصد رشد
کارکنان دولت	142	172	۲۱
سایراقشار	43	45	۴.۶
روستائیان	194	429	۱۲۱
سلامت همگانی	158	346	۱۱۹
جمع کل	537	992	۸۴.۷



**جدول و نمودار شماره ۳۷: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۳-۹۴**

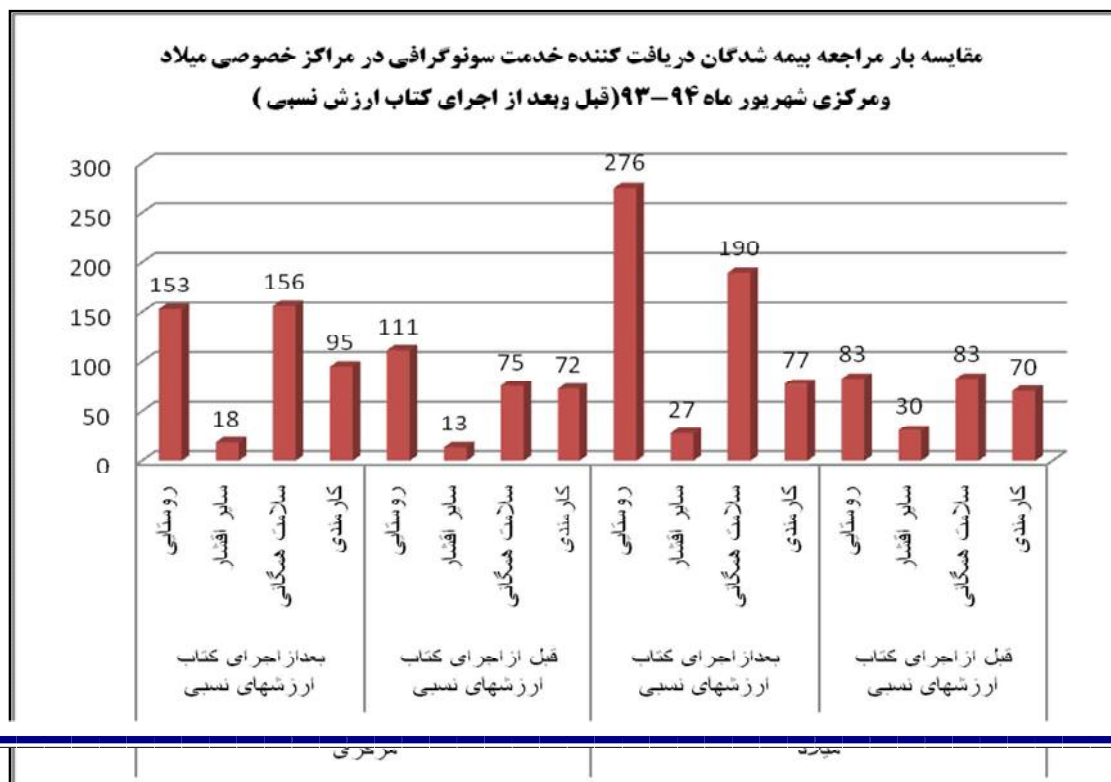
- بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی به بخش خصوصی در شهریور ماه ۳۵٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۶۵،۹۴٪ گزارش شده است. (۸۴،۷٪ رشد بار مراجعه) رشد ۱۱۹ درصدی بارمراجعه صندوق سلامت همگانی به علت اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در این صندوق می باشد. و علت رشد ۱۲۱ درصدی صندوق روستائیان می تواند تشویق دولت به افزایش جمعیت کشور و درخواست سونوگرافی بارداری پزشکان عمومی در مراکز بهداشت خانواده و افزایش بار مراجعه بیمه شدگان به سطح ۲ می گردد.

(جدول ونمودار شماره ۳۷)



**نمودار شماره ۳۸: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز خصوصی میلاد و مرکزی شهریور ماه ۹۴-۹۳**

- بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در مراکز خصوصی در شهریور ۹۴ نسبت به شهریور ۹۳، به علت اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده و اجرای کتاب ارزش نسبی افزایش پیدا کرد. (نمودار شماره ۳۸)



نمودار شماره ۳۹: مقایسه بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز خصوصی میلاد و مرکزی شهرپور ماه ۹۳-۹۴ به

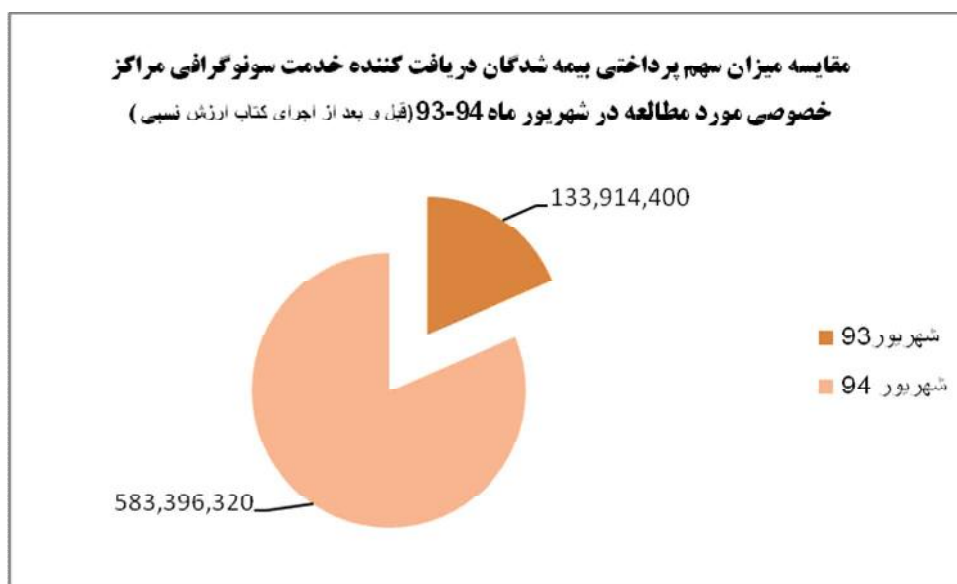
### تفکیک صندوق

دریافت کننده سونوگرافی خصوصی	میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی			مرکز خصوصی نوع صندوق بیمه ای	بیمه شدگان خدمت در مرکز میلاد در شهرپور
	درصد رشد	شهرپور ۹۴	شهرپور ۹۳		
ماه ۹۴ نسبت به مشابه خصوصی	۱۷۴	100,083,624	36,514,800	کارکنان دولت	مقطع زمانی ۱۱۴٪ در مرکز
۵۵.۷٪ رشد بار اند . افزایش بار صندوق های (سلامت	۱۱۱	26,098,632	12,363,800	سایر اقشار	مرکزی ساوه
	۴۲۸	252,044,010	47,747,800	روستائیان	مراجعه داشته
	۴۵۰	205,170,054	37,288,000	سلامت همگانی	مراجعه در
	۳۳۵	583,396,320	133,914,400	جمع کل	ایرانیان

همگانی) اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در این صندوق می باشد و در صندوق روستائیان

تشویق دولت به افزایش جمعیت کشور و درخواست سونوگرافی بارداری پزشکان عمومی در مراکز بهداشت خانواده و افزایش بار مراجعه بیمه شدگان به

سطح ۲ می گردد. (نمودار شماره ۳۹)

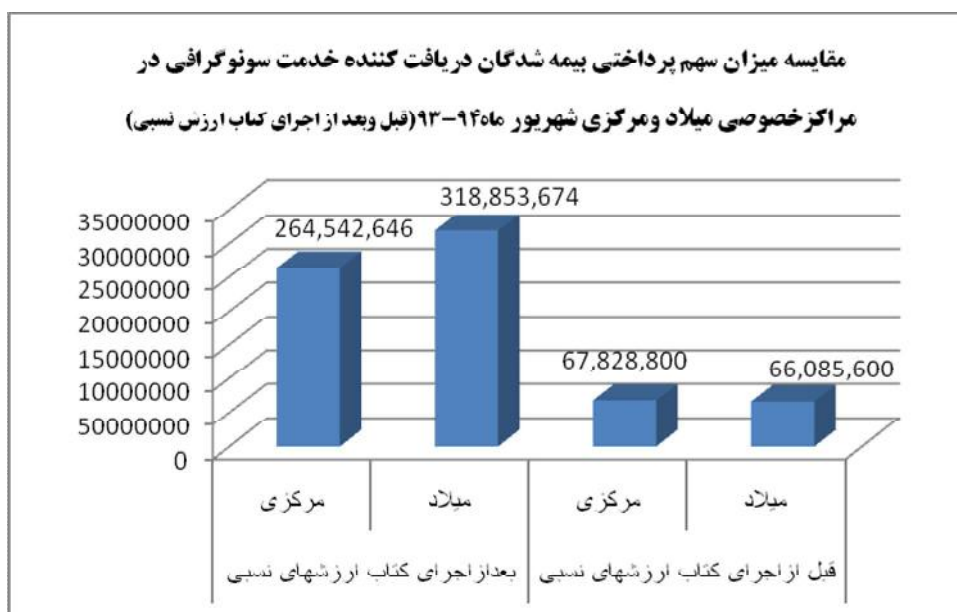


**جدول ونمودار شماره ۴۰: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در مراکز خصوصی مورد مطالعه**

**شهریور ماه ۹۳-۹۴**

- میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی به بخش خصوصی در شهریور ماه ۹۳، ۱۹٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۱٪ می باشد. (۳۳۵٪ رشد)

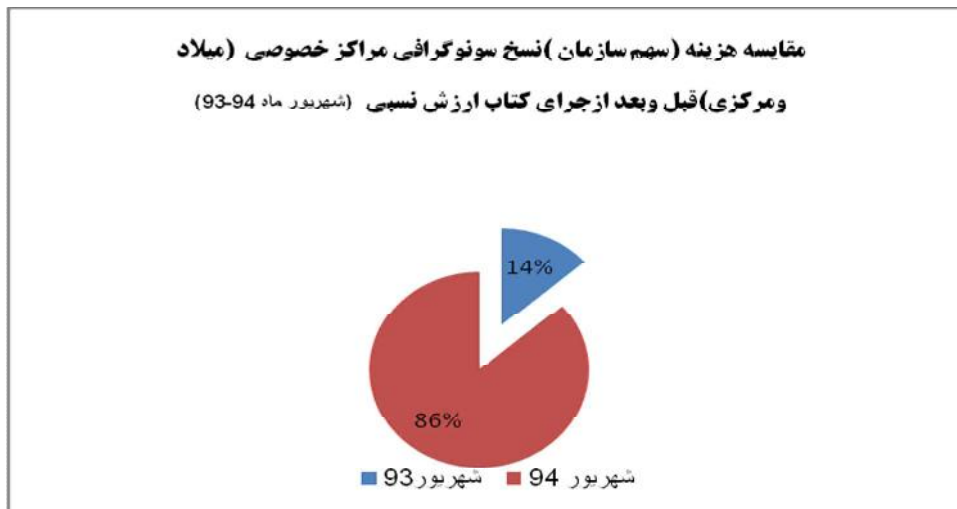
با توجه به بررسی بعمل آمده، علت رشد تقریباً ۳۰۴٪ برابری سهم پرداختی بیمه شدگان بخش خصوصی در شهریور ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ اجرای کتاب ارزش نسبی و افزایش تعرفه خدمات از جمله تصویر برداری سو نوگرافی و از طرفی اجرای طرح تحول سلامت و افزایش ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی)، خروج بیمه شدگان تبعی ۳ صندوق کارمندی از این صندوق و ورود به صندوق ایرانیان به علت رایگان بودن طرح پوشش سلامت همگانی، می باشد. (نمودار شماره ۴۰)



نمودار	هزینه ( سهم سازمان) نسخ سونوگرافی			مرکز خصوصی	شماره ۴۱: پرداختی بیمه کننده خدمت خصوصی مرکزی ساوه ۹۳ - باتوجه به آمده، علت پرداختی بیمه خصوصی
	درصد رشد	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳		
مقایسه میزان سهم شدگان دریافت سونوگرافی مراکز میلاداراک و شهریور ماه ۹۴- بررسی بعمل	300	62,653,976	15,658,000	کارکنان دولت	
افزایش میزان سهم شدگان در مراکز مورد مطالعه در	205	16,338,168	5,359,000	سایراقتشار	
	670	157,785,320	20,498,800	روستائیان	
	697	128,595,544	16,128,000	سلامت همگانی	
	534	365,373,008	57,643,800	جمع کل	

شهریور ۹۴ نسبت به شهریور ۹۳ افزایش بار مراجعه به دلیل اجرای طرح تحول سلامت و افزایش تعرفه خدمات سونوگرافی به علت اجرای کتاب ارزش نسبی می باشد.

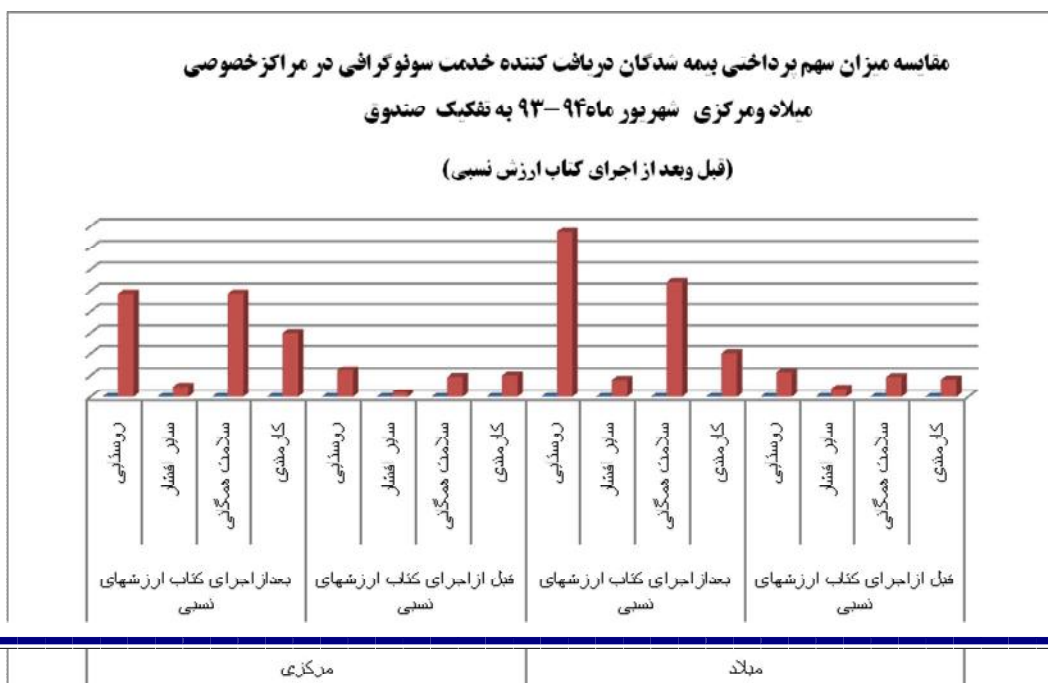
(نمودار شماره ۴۱)



**جدول و نمودار شماره ۴۲: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۳-۹۴**

- سهم سازمان نسخ سونوگرافی در بخش خصوصی در شهریور ماه ۹۳، ۱۴٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۶٪ می باشد. (۵۳٪ رشد) با توجه به بررسی بعمل آمده، علت افزایش تقریباً برابری سهم سازمان در بخش خصوصی در شهریور ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ اجرای کتاب ارزش نسبی و در نتیجه افزایش تعرفه های خدمات از جمله تصویر برداری سونوگرافی و از طرفی اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی)، خروج بیمه شدگان تبعی ۳ صندوق کارمندی از این صندوق و ورود به صندوق ایرانیان به علت رایگان بودن طرح پوشش سلامت همگانی، می باشد و همچنین افزایش بار مراجعه بیمه شدگان صندوق روستائیان می باشد.

(جدول و نمودار شماره ۴۲)

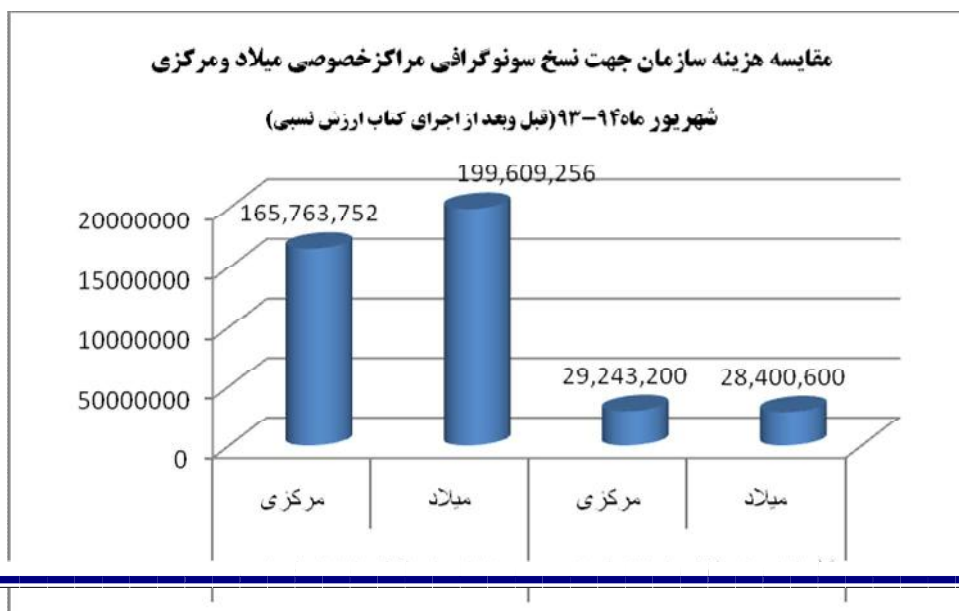




## نمودار شماره ۴۳: مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی مراکز خصوصی میلاد اراک و مرکزی ساوه

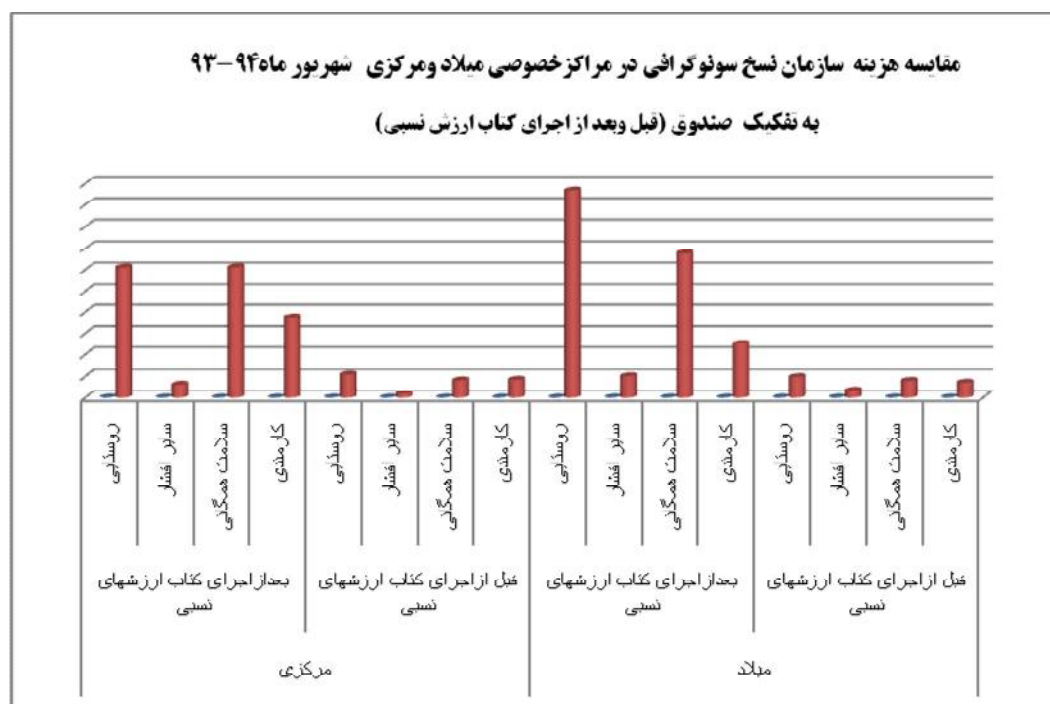
شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک صندوق

- میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی در مراکز خصوصی میلاد اراک و مرکزی ساوه در صندوق سلامت همگانی (ایرانیان)، بیش از سایر صندوق ها بوده است که علت آن افزایش جمعیت بیمه شده در این صندوق به دنبال اجرای طرح تحول سلامت و افزایش تعرفه های خدمت سونوگرافی بدنبال اجرای کتاب ارزش نسبی می باشد و سپس در صندوق روستائیان بیشترین سهم پرداختی بیمه شده داریم که علت آن افزایش بار مراجعه بیمه شدگان و اجرای کتاب ارزش نسبی می باشد. از علل مهم دیگر افزایش سهم پرداختی بیمه شدگان در مراکز خصوصی انجام خدماتی جدیدی است که طبق کتاب در تعهد بیمه پایه قرار گرفت مانند سونوگرافی تشخیص مالفورماسیون های جنین، سونوگرافی NB , NT به همراه بارداری و کالر داپلر جفت و... که در شهریور ماه ۹۳ انجام نمی شده است و یا مبلغ بصورت آزاد از بیمه شده دریافت می شده است ( که به علت عدم دسترسی به بیمه شدگان قابل پیگیری و بررسی نبود. ) (جدول و نمودار شماره ۴۳)



### نمودار شماره ۴۴: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی میلاد و مرکزی شهریور ماه ۹۳-۹۴

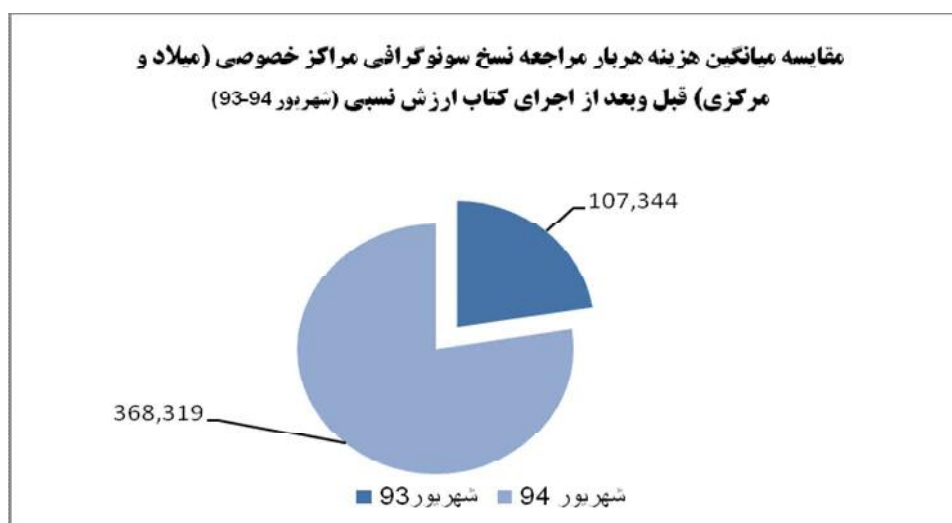
- باتوجه به نمودار فوق هزینه سازمان جهت خدمت سونوگرافی در مراکز خصوصی مورد مطالعه بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات و افزایش رشد تعرفه و اجرای طرح تحول سلامت و تحت پوشش قراردادن افراد فاقد پوشش بیمه ای ، افزایش داشته است . (نمودار شماره ۴۳)



### نمودار شماره ۴۵: مقایسه هزینه (سهم سازمان) نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۳-۹۴ به تفکیک صندوق

- باتوجه به نمودار فوق، در مراکز خصوصی میلاد و مرکزی بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی در صندوق روستایی و همگانی سلامت ، سازمان بیشترین هزینه را پرداخت کرده است . (نمودار شماره ۴۵)

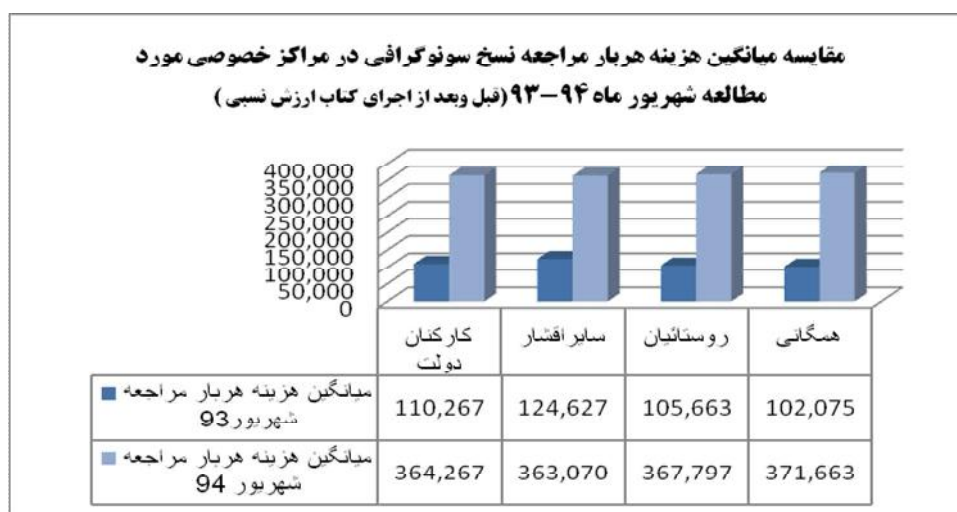
میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی			مراکز خصوصی
درصد رشد	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	نوع صندوق بیمه ای
230	364,267	110,267	کارکنان دولت
191	363,070	124,627	سایراقشار
248	367,797	105,663	روستائیان
264	371,663	102,075	همگانی
243	368319	107,344	جمع کل



**جدول و نمودار شماره ۴۶: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۳-۹۴**

-میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی در شهریور ماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳، ۲۴۳٪ رشد داشته است که علت آن اجرای کتاب

ارزش نسبی می باشد. (جدول و نمودار شماره ۴۶)

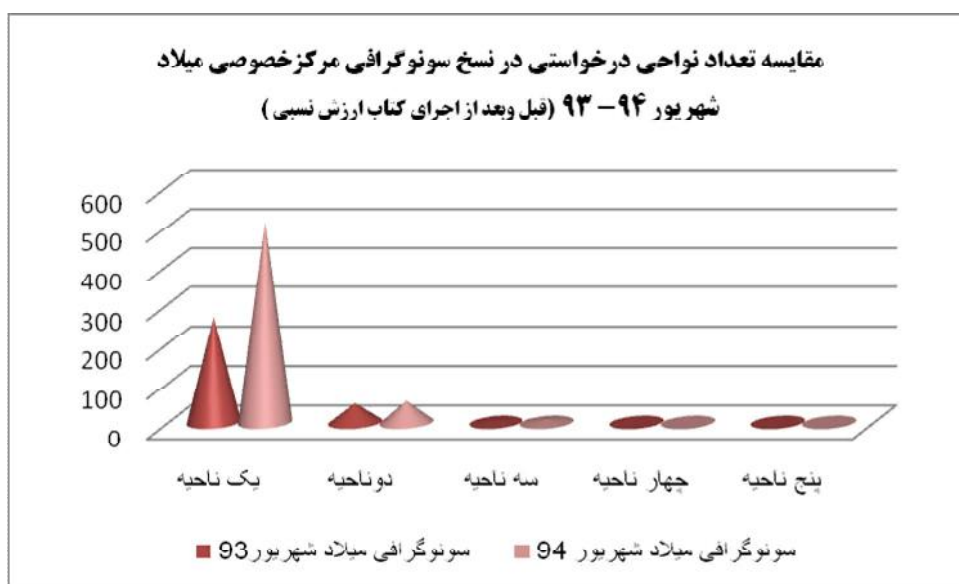


**نمودار شماره ۴۷: مقایسه میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۳-۹۴**

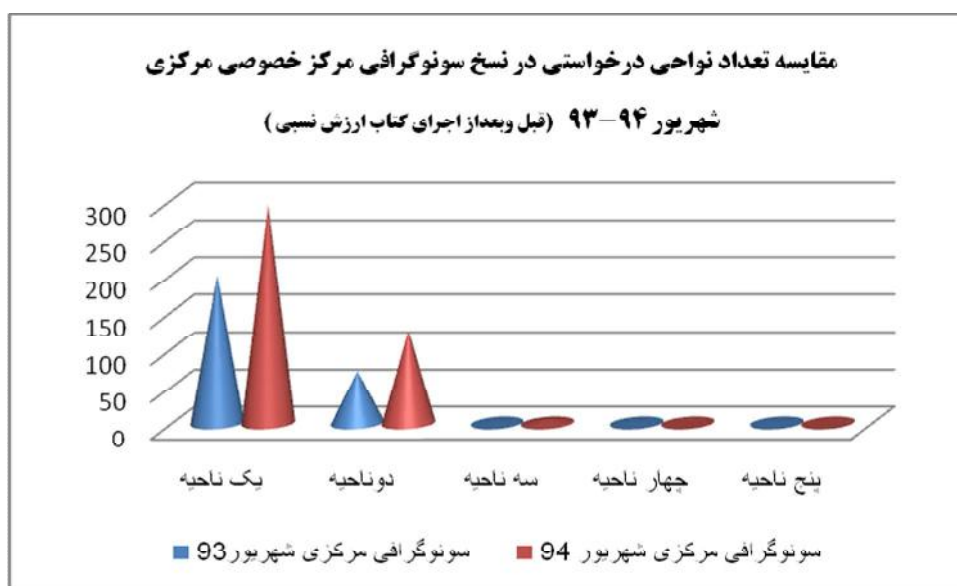
-میانگین هزینه هر بار مراجعه نسخ سونوگرافی مراکز خصوصی در شهریور ماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳، ۲۴۳٪ رشد داشته است که علت آن اجرای کتاب

ارزش نسبی می باشد. (نمودار شماره ۴۷)

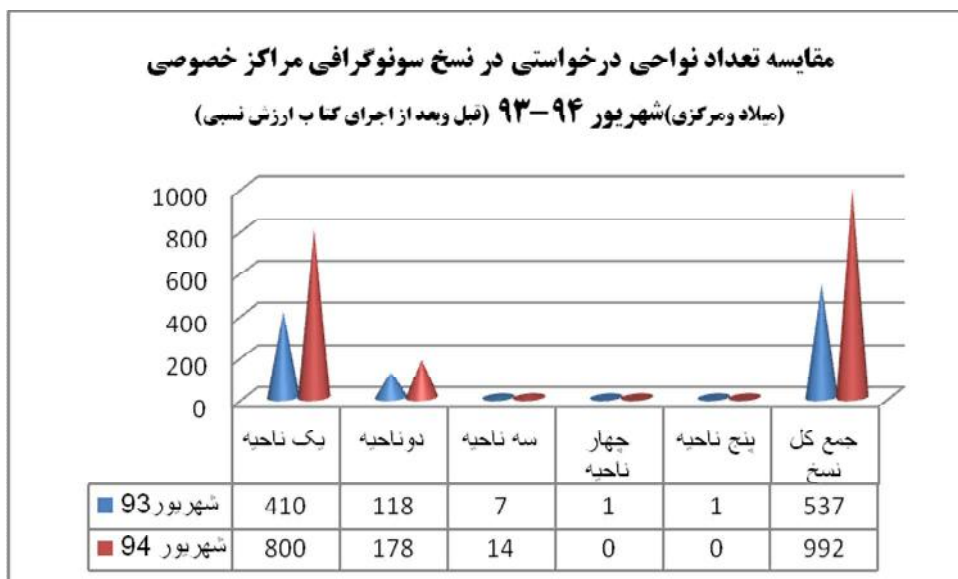
سونوگرافی مرکزی		سونوگرافی میلاد		تعداد نواحی در خواست شده
شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	شهریور ۹۴	شهریور ۹۳	
۲۹۲	۱۹۸	۵۰۸	۲۶۶	یک ناحیه
۱۲۴	۷۰	۵۴	۴۸	دو ناحیه
۶	۱	۸	۶	سه ناحیه
۰	۱	۰	۰	چهار ناحیه
۰	۱	۰	۰	پنج ناحیه
۴۲۲	۲۷۱	۵۷۰	۲۶۶	جمع کل نسخ



جدول و نمودار شماره ۴۸: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز خصوصی میلاد شهریور ماه ۹۳-۹۴

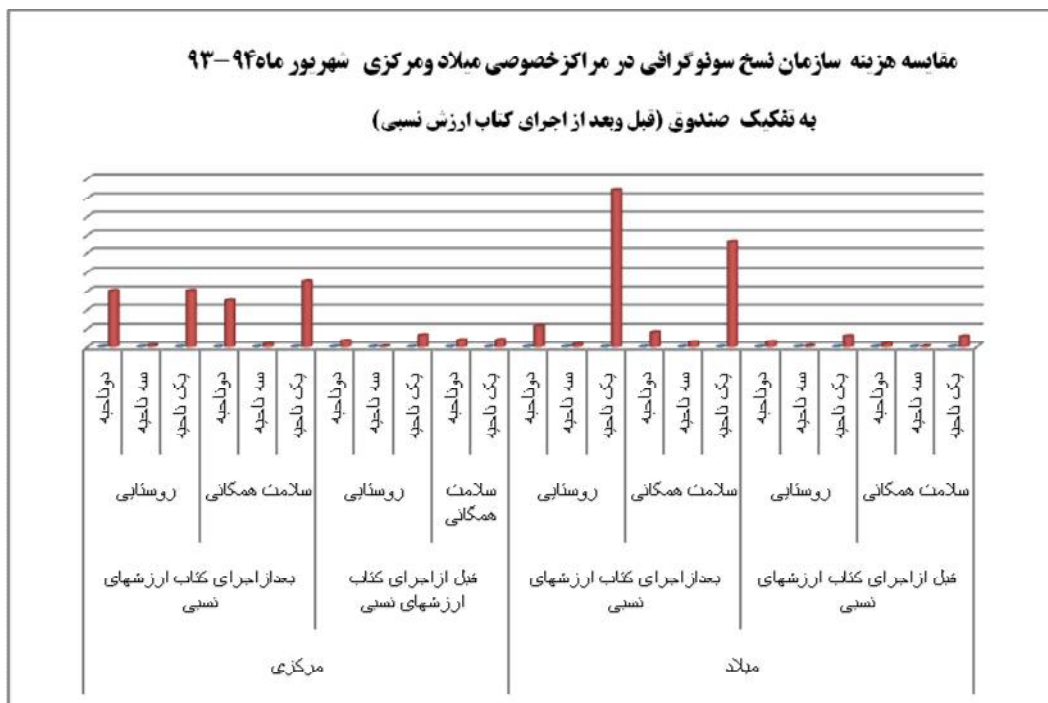


نمودار شماره ۴۹: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز خصوصی مرکزی شهریور ماه ۹۳-۹۴



**نمودار شماره ۵۰: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۴-۹۳**

- با توجه به بررسی های بعمل آمده در این مطالعه مشخص گردید در مراکز خصوصی مورد بررسی در شهریور ماه ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ تعداد درخواست سونوگرافی های یک ناحیه ای (۹۵٪) و دونا حیه ای (۵۰٪) و سه ناحیه ای (۱۰۰٪) بیشتر بوده است. (نمودار شماره ۵۰)



**نمودار شماره ۵۱: مقایسه تعداد نواحی درخواستی مراکز خصوصی مورد مطالعه شهریور ماه ۹۴-۹۳ به تفکیک صندوق**

- در مراکز خصوصی مورد بررسی در شهریور ماه ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ تعداد درخواست سونوگرافی های دونا حیه ای و سه ناحیه ای

در صندوق روستایی و همگانی مرکز خصوصی مرکزی ساوه بیشتر بوده است. (نمودار شماره ۵۱)

نام سونوگرافی	تعداد شهریور ۹۳	تعداد شهریور ۹۴	درصد رشد بار مراجعه	میزان سهم پرداختی بیمه شدگان شهریور ۹۳	میزان سهم پرداختی بیمه شدگان شهریور ۹۴	درصد رشد پرداختی بیمه شدگان
بارداری و بیو فیزیکیال پروفایل	1	4	300	366,800	4,329,600	1080
بارداری و NTI/NB	11	9	-18	3,914,900	9,741,600	149
بارداری	145	۲۹۳	۱۰۹	23,664,000	144,156,000	۵۰۹
کالر داپلر رجم حامله	2	15	650	2,496,800	17,726,760	610
بیو فیزیکیال پروفایل و جفت از نظر اکرتا	۰	۱		1,328,400		
NTI/NB	۰	42		24,796,800		
بارداری ترانس واژینال TV	۰	4		2,952,000		
بارداری و کالر داپلر رجم حامله	۰	2		3,116,480		
بارداری و جفت از نظر اکرتا	۰	8		9,840,000		
بارداری و تشخیص مالفورماسیون های جنین	۰	12		14,169,600		
تشخیص مالفورماسیون های جنین	۰	52		35,817,600		
شکم و بارداری	۰	3		2,952,000		
کالر داپلر جفت	۰	۱		492,000		
بیضتین	4	5	25	735,600	1,644,800	123.5
بیضتین - اینگوینال راست و چپ	3	3	0	1,634,700	3,660,480	124
تیروئید	2	8	300	290,600	2,755,200	848
رجم و ضمائم	109	173	59	16,674,500	69,461,280	316.5
رجم و ضمائم TV	12	13	8	4,588,800	6,396,000	39
شکم	۱۲	۱۰	۲۰	3,723,600	7,380,000	۹۸
شکم و لگن	۵۳	۸۶	۶۲	24,740,400	77,854,080	۲۱۴
کالر داپلر ورید اندام تحتانی یکطرفه	3	6	100	2,159,800	3,132,000	45
کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی	15	25	۷۱	2,518,500	7,761,600	208
کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی - رجم و ضمائم	1	2	100	324,400	893,200	175
کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی - تیروئید	1	1	0	313,200	688,800	120
کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی - کلیه و مجاری ادراری	6	10	67	1,848,700	6,966,960	277
کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی - کلیه و مجاری ادراری و مثانه - رجم و ضمائم	1	3	200	841,900	2,551,360	203
کبد و مجاری و کیسه صفرا - پانکراس	4	3	-25	1,021,200	1,307,736	28
کلیه و مجاری ادراری و مثانه	64	113	77	11,040,000	38,556,000	249
کلیه و مجاری ادراری و مثانه - پانکراس - رجم و ضمائم	1	1	0	554,500	1,034,184	86.5
کلیه و مجاری ادراری و مثانه - رجم و ضمائم	22	19	-14	7,265,000	14,434,720	99
کلیه و مجاری و مثانه و پروستات	20	36	80	3,966,000	19,800,000	399
نسج نرم سطحی هر جای بدن - تیروئید	2	6	200	719,400	4,546,080	532
نسج نرم سطحی هر جای بدن	13	11	-200	2,608,200	4,546,080	74
نسج نرم سطحی هر جای بدن دو طرفه	3	6	100	1,286,400	4,959,360	285.5
بیضتین - کلیه و مجاری ادراری و مثانه	4	3	-25	1,461,600	2,420,640	65.6
پستان به همراه آگزیلاری دو طرفه	۷	14	۱۰۰	2,510,500	11,020,800	۳۳۹
کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی ( با تعیین رزیجوی ادراری)	2	3	50	412,800	1,387,440	236

**جدول شماره ۵۲: شایعترین سونوگرافی هایی که در مراکز خصوصی (میلااد و مرکزی) شهریور ماه ۹۴-۹۳ انجام شده و سونوگرافی هایی که در شهریور ۹۳ درخواست نشده است ولی در شهریور ۹۴ درخواست شده اند**

بررسی جدول فوق نشان می دهد: ۱- سونوگرافی های بارداری، رحم ضمائم و کلیه و مجاری ادراری و مثانه در مراکز خصوصی مورد مطالعه به ترتیب بیشترین درخواست را داشته اند و سونوگرافی NT یا NB، بارداری ترانس واژینال TV، بارداری و کالر داپلر رحم حامله، بارداری و جفت از نظر اکرتا بارداری و تشخیص مالفورماسیون های جنین، تشخیص مالفورماسیون های جنین به تنهایی، کالر داپلر جفت، شکم و بارداری از سوی مراکز مورد بررسی در شهریور ۹۳ درخواست نداشته اند و یا اگر انجام می شده است سهم پرداختی بیمه شده بصورت آزاد از بیمه شده دریافت گردیده است و در شهریور ۹۴ بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی و اضافه شدن تعدادی از آنها به لیست تعهدات بیمه پایه انجام و سهم سازمان درخواست شده است.

۲- ۳۷.۵٪ از سونوگرافی های NT یا NB و بارداری به همراه NT یا NB توسط پزشک عمومی و ۶۱٪ توسط متخصص زنان درخواست شده اند و ۲۳.۵٪ از سونوگرافی های تشخیص مالفورماسیون های جنین به همراه بارداری یا به تنهایی توسط پزشک عمومی و ۷۶.۵٪ توسط متخصص زنان درخواست داشته اند و ۶۷٪ از سونوگرافی های بارداری به همراه جفت از نظر اکرتا توسط پزشک عمومی درخواست شده است. (با توجه به اینکه گزارش سونوگرافی به همراه نسخ ضمیمه نمی شود بررسی این سونوگرافی ها از نظر ضرورت انجام در این مطالعه ممکن نبود)

- در بررسی های بعمل آمده در مراکز خصوصی مورد مطالعه، در شهریور ماه ۹۳ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات) کمترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی پستان یکطرفه (141,800 ریال) و بیشترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی کالر داپلر اندام تحتانی دوطرفه (2,056,400 ریال) بوده و در شهریور ماه ۹۴ (بعد از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات) کمترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی لگن (جستجوی IUD) (154,770 ریال) و بیشترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری و مثانه - رحم و ضمائم - هردو پستان (1,613,760 ریال) بوده است.

# فصل پنجم

## نتیجه گیری و پیشنهادات



## نتایج کلی بدست آمده از مطالعه کاربردی "مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری

### سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی مورد مطالعه استان مرکزی شهریور ماه ۹۴-۹۳:

پس از بررسی و تجزیه و تحلیل داده های مطالعه و جمع بندی یافته های حاصل از آن و اثبات فرضیه این مطالعه "اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت و مراقبت های سلامت در جمهوری اسلامی ایران باعث افزایش میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش دولتی و خصوصی می گردد." نتایج ذیل بدست آمد:

۱. از تعداد کل مراجعین [۱۵۲۹ نفر (1,94٪)] به مراکز تصویر برداری سونوگرافی خصوصی مورد مطالعه ، ۵۳۷ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۳ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی) و ۹۹۲ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۴ بوده اند و از تعداد کل مراجعین [۹۶ نفر (5,9٪)] به مراکز تصویر برداری سونوگرافی دولتی مورد مطالعه، ۲۵ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۳ و ۷۱ نفر مربوط به شهریور ماه ۹۴ بوده اند. رشد بار مراجعه در مراکز دولتی و خصوصی شهریور ماه ۹۴ نسبت به شهریور ماه ۹۳ ، ۸۹٪ می باشد .

۲. میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش خصوصی در شهریور ماه ۹۳، ۱۹٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۱٪ می باشد و میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی در بخش دولتی در شهریور ماه ۹۳، ۱۴٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۶٪ می باشد .

۳. با توجه به بررسی بعمل آمده، علت افزایش میزان سهم پرداختی بیمه شدگان در شهریور ۹۴ نسبت به مقطع زمانی مشابه در سال ۹۳ : اجرای کتاب ارزش نسبی طی دو مرحله (ویرایش دوم آن در فروردین ماه ۹۴ انجام شد) و افزایش تعرفه خدمات از جمله تصویر برداری سونوگرافی ، اجرای طرح تحول سلامت و افزایش بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی)، خروج بیمه شدگان تبعی ۳ صندوق کارمندی از این صندوق و ورود به صندوق ایرانیان به علت رایگان بودن طرح پوشش سلامت همگانی، افزایش بار مراجعه بیمه شدگان به علت کاهش فرانشیز پرداختی بیمه شدگان از ۳۰٪ به ۲۰٪ در بخش دولتی ، افزایش درخواستی سونوگرافی بیش از یک ناحیه به ویژه در بخش خصوصی ، درخواست سونوگرافی هایی که در شهریور ۹۳ در تعهد بیمه پایه نبوده و یا درخواست نمی شده اند ، در شهریور ماه ۹۴ به تعداد نسبتاً بالا درخواست شده است .

۴. رشد بار مراجعه کل نسخ ارسالی سونوگرافی در بخش دولتی مورد مطالعه در شهریور ۹۴ نسبت به شهریور ۹۳ ، ۱۸۴٪ و در بخش خصوصی در مقطع زمانی مشابه ۸۴٫۷٪ بوده است. در تمام صندوق ها (دولتی و خصوصی) افزایش بار مراجعه داشته ایم . ولی در بخش خصوصی صندوق روستایی و سپس ایرانیان و در بخش دولتی صندوق ایرانیان و سپس کارمندی بیشترین بار مراجعه را داشته است.

۵. از تعداد کل مراجعین به مراکز سونوگرافی دولتی مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۴-۹۳، ۳۵٪ مردان و ۶۵٪ زنان و تعداد مراجعه به مراکز خصوصی مورد مطالعه در مقطع زمانی مشابه ۸۴٪ زنان و ۱۶٪ مردان گزارش شده است . نتیجه می گیریم که بیشترین بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی زنان بوده اند.

۶. در مورد نوع تخصص پزشکان معالج درخواست کننده خدمت سونوگرافی در شهریور ماه ۹۴-۹۳ در مراکز مورد مطالعه مشخص گردید، در بخش خصوصی ۵۰٪ توسط پزشک عمومی، ۳۱٪ متخصص زنان، ۴٪ متخصص داخلی و ۱۵٪ از بقیه تخصصها و در بخش دولتی ۴۰٪ توسط پزشک عمومی، ۱۲٪ متخصص داخلی، ۱۰٪ زنان و ۳۸٪ از بقیه تخصصها بوده است. نتیجه می گیریم پزشک عمومی و سپس متخصص زنان بیشترین درخواست خدمت سونوگرافی را در این مطالعه داشته اند.

۷. در نسخ ارسالی خدمت سونوگرافی شهریور ماه ۹۴-۹۳ از مراکز مورد مطالعه، بخش خصوصی به ترتیب سونوگرافی بارداری، رحم و ضمام، کلیه و مجاری ادراری و مثانه و شکم و لگن بیشترین درخواست را داشته در حالی که در بخش دولتی به ترتیب سونوگرافی شکم و لگن، کلیه و مجاری ادراری و مثانه و بارداری بیش از بقیه سونوگرافی ها درخواست شده اند.

۸. بار مراجعه بیمه شدگان دریافت کننده خدمت سونوگرافی به مراکز دولتی و خصوصی مورد مطالعه در شهریور ماه ۹۴، ۸۹٪ نسبت به شهریور ماه ۹۳ افزایش داشته است که این افزایش در صندوق های روستائیان و ایرانیان بیشتر از بقیه می باشد. علت این افزایش ۸۹ درصدی در صندوق ایرانیان (سلامت همگانی) مربوط به تحت پوشش قرار گرفتن بیش از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بیمه شده در این صندوق و اجرای طرح تحول سلامت و خروج بیمه شدگان تبعی ۳ از صندوق کارمندی و ورود آنها به صندوق ایرانیان می باشد. (به دلیل رایگان بودن پوشش بیمه سلامت همگانی) افزایش بار مراجعه در صندوق روستائیان می تواند در بخش دولتی، به دلیل تخصیص ۱۰ درصدی یارانه و کاهش فرانشیز پرداختی بیمه شده از ۳۰٪ به ۲۰٪ و تشویق دولت به زیاد جمعیت کشور باشد.

۹. سونوگرافی های تشخیص مالفورماسیون های جنین، کالر داپلر رحم حامله در سال ۹۴ نسبت به سال ۹۳ افزایش داشته است. سونوگرافی NT, NB, کالر داپلر جفت و همچنین سونوگرافی بارداری ترانس واژینال در سال ۹۳ درخواست نداشته است که علت آن اجرای کتاب ارزش نسبی و اضافه شدن آنها به لیست تعهدات بیمه پایه بوده است. و اگر در سال ۹۳ انجام می شده احتمالاً به دلیل غیر بیمه ای بودن از بیمه شده مبلغ، آزاد دریافت شده است.

۱۰. در خصوص ارتباط بین سن و نوع خدمت سونوگرافی انجام شده در مقطع زمانی مطالعه مشخص شد بیشتر سونوگرافی های NT و NB، تشخیص آنومالی های جنینی و... (غریبالگری جنین) در فاصله سنی ۳۰-۲۰ سال انجام گرفته است که نیاز به بحث و بررسی دارد.

۱۱. سهم سازمان نسخ سونوگرافی در بخش دولتی - دانشگاهی در شهریور ماه ۹۳، ۱۰٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۹۰٪ سهم سازمان نسخ سونوگرافی در بخش خصوصی در شهریور ماه ۹۳، ۱۴٪ و در مقطع زمانی مشابه در سال ۹۴، ۸۶٪ می باشد.

۱۲. لازم به توضیح است که در بخش دولتی در مقطع زمانی بررسی نسخ سونوگرافی (شهریور ماه ۹۴-۹۳) خدمات سونوگرافی مشمول ۲k تمام وقت درمانی یا ۲k تمام وقت جغرافیایی نبوده، ولی ارزش ماهه دوم ۹۴ طبق بخشنامه شماره ۲۴۲۳۰۳ مورخ ۹۳/۱۲/۲۳ وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در خدمات تصویر برداری اجرا شده است که در افزایش سهم سازمان در بخش دولتی تاثیر بسزایی خواهد گذاشت.

۱۳. در بین گروه های سنی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویر برداری سونوگرافی، فاصله سنی بین ۳۰-۲۰ سال بیشتر از بقیه گروه های سنی مراجعه داشته اند.

۱۴. پزشک عمومی و سپس متخصص زنان بیشترین درخواست خدمت سونوگرافی را در این مطالعه داشته اند

۱۵. - در سونوگرافی شکم، کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی- کلیه و مجاری ادراری، مثانه کلیه و مجاری ادراری و مثانه - رحم و ضمائم بارمراجعة افزایش نداشته ولی میزان سهم پرداختی بیمه شدگان به ترتیب ۵۳.۵٪، ۴۵٪، بوده است. (۱۳۰٪ رشد) یکی دیگر از علل افزایش پرداختی بیمه شدگان، درخواست سونوگرافی های بیش از یک ناحیه در شهریور ۹۴ نسبت به شهریور ۹۳ می باشد.

۱۶. **در بررسی های بعمل آمده در مراکز دولتی - دانشگاهی مورد مطالعه**، در شهریور ماه ۹۳ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات) کمترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی پستان یکطرفه (۹۸۰۰ ریال) و بیشترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی پستانها دوطرفه- نسج نرم سطحی هرجای بدن- رحم و ضمائم (۱۳۲۰۰۰ ریال) بوده و در شهریور ماه ۹۴ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات) کمترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی کبد و کیسه صفرا و مجاری صفراوی (۶۱۶۰۰ ریال) و بیشترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی کالرداپلر شریانی ورییدی دوطرفه (۳۶۹۶۰۰ ریال) بوده است.

۱۷. بطور کلی از ۶۱۳ سونوگرافی بارداری بایابدون تشخیص مالفورماسیونهای جنین، جفت از نظر اکرتا، بیوفیزیکیال پروفایل و... در بخش دولتی و خصوصی، ۴۸٪ توسط پزشک عمومی درخواست شده است.

۱۸. **در بررسی های بعمل آمده در مراکز خصوصی مورد مطالعه**، در شهریور ماه ۹۳ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات) کمترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی پستان یکطرفه (۱۴۱,۸۰۰ ریال) و بیشترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی کالرداپلر اندام تحتانی دوطرفه (۲,۰۵۶,۴۰۰ ریال) بوده و در شهریور ماه ۹۴ (قبل از اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات) کمترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی لگن (جستجوی IUD) (۱۵۴,۷۷۰ ریال) و بیشترین میزان سهم پرداختی بیمه شدگان مربوط به سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری و مثانه - رحم و ضمائم - هردو پستان (۱,۶۱۳,۷۶۰ ریال) بوده است

### پیشنهادات و راهکارها:

- اجرای سیستم ارجاع و پزشک خانواده شهری تا بتوان همزمان با ارتقای کیفیت خدمات، هزینه های تحمیلی به سازمان و میزان سهم پرداختی بیمه شدگان را کاهش داد.
- طراحی سامانه «خدمات جامع و همگانی سلامت» مبتنی بر مراقبت های اولیه سلامت با محوریت پزشک خانواده در نظام ارجاع، به نحوی که کلیه ایرانیان از پوشش پزشک خانواده و نظام ارجاع برخوردار باشند و در راستای اجرایی شدن این سامانه، توسعه و تغییر واحدهای بهداشتی - درمانی، در چهارچوب نظام ارجاع و بر مبنای سطح بندی خدمات سلامت صورت گیرد.

➤ با اجرایی شدن نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده در کشور از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می توان صرفاً از طریق سامانه ارجاع نسبت به خرید راهبردی خدمات سلامت بر اساس گایدلاین‌های (راهنماهای بالینی) مصوب اقدام نمود.

➤ بکارگیری متخصصین ماهر و مجرب رادیولوژیست ، افزایش پرسنل وامکانات خدمات تصویر برداری در مراکز دولتی - دانشگاهی و تداوم بر اجرای طرح تحول بیمه سلامت در بیمارستانهای دولتی می تواند تا حد زیادی از ارجاع بیمه شدگان به بخش خصوصی بکاهد. زیرا یکی از دلایل مراجعه بیماران به بخش خصوصی ،ماندن درلیست انتظار (نوبت دهی بسیار طولانی مراکز تصویربرداری دولتی) و یا عدم پذیرش بیماران به علت نبود پزشک یا خرابی دستگاه ها و یا مجهز نبودن مرکز جهت انجام خدمات نوین تصویر برداری می باشد.

➤ تمهیدات لازم جهت استفاده بیماران (سلامت همگانی (ایرانیان ) ، روستاییان و افرادی که در سایر صندوق ها از داشتن بیمه تکمیلی محروم هستند ) از طرح بیمه تکمیلی به منظور کاهش میزان سهم پرداختی و استفاده از خدمات بخش خصوصی .

**نکته :** کسانی که از بیمه تکمیلی محروم بوده و بضاعت مالی چندانی ندارند مجبورند جهت انجام خدماتی مانند سونوگرافی ، در لیست انتظار در بخش دولتی باشند درحالی که با داشتن بیمه مکمل می توانند از خدمات بخش خصوصی بهره مند شوند. داشتن بیمه مکمل یکی از روشهای کاهش استرس در بیماران است. در برخی از مواقع بیمار ممکن است همزمان چند بیماری مانند گوارش، قلبی و... داشته باشد و در این صورت چند پزشک مسئول مراقبت از بیمار هستند که هرکدام نوعی آزمایش و تصویربرداری تجویز می کند همین امر باعث تکرار آزمایش و سایر خدمات پاراکلینیکی و تحمیل هزینه به خانوار و نظام سلامت می شود و گاه پزشک معالج مرکز خاصی را مدنظر دارد که بنظر ایشان خدمات با کیفیت بیشتری ارائه می دهند و این امر منجر به تکرار خدمات تشخیصی - درمانی شده و باتبع تحمیل هزینه مجدد برای بیمه شده و سازمان را در پی خواهد داشت.

خدمات تصویر برداری از جمله خدمات فوق الذکر بوده که بعد اجرای کتاب ارزش نسبی و رشد غیر متعارف، به سبب هزینه های بالا و افزایش پرداخت از جیب بیمه شدگان گاهی یا از لیست خدمات مورد درخواست بیمه شدگان حذف می گردد و یا مجبورند از هزینه های ضروری دیگر در زندگی خود که از جمله رعایت رژیم غذایی مناسب و بهداشت عمومی و... صرف نظر نموده تا به درمان بیماری خود یا افراد خانواده برسند . بنابر این بایستی وجوب استفاده از این خدمات بعنوان خدمات DRG و همچنین نقش بسزای آنها در تشخیص و پیشگیری از بیماری های پرهزینه تر و گاه صعب العلاج، مد نظر و توجه خاص مسئولان اجرایی قرار گیرد.

➤ با توجه به این که سقف تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی بخش خصوصی هر سال پیرو ابلاغ تصویب نامه هیئت محترم وزیران توسط اعضای کارگروه استانی تعیین و ابلاغ می شود، پیشنهاد می شود به علت بالا بودن ضریب کسونوگرافی، قبل از افزایش میزان ریالی کای این خدمت، به توان پرداختی بیمه شدگان توجه خاصی شود. (در استان مرکزی، میزان ریالی کای سونوگرافی در نیمه دوم سال ۹۳ ۸۸۰۰۰ ریال، سال ۹۴ ۱۶۰۰۰۰ ریال و سال ۹۵ ۱۹۰۰۰۰ ریال تعیین شده است)

➤ باتوجه به این که ۵۰٪ سونوگرافی های بارداری توسط پزشک عمومی درخواست شده است ،پیشنهاد می شود که مراکز بهداشتی - درمانی مجهز به بخش تصویربرداری شود تا بار مراجعه بیماران به سطح ۲ کاهش یابد.

➤ با توجه به افزایش تعداد درخواستی سونوگرافی بارداری (دوناحیه) به همراه مواردی چون کالرداپلر جفت از نظر اکرتا، کالر داپلر رحم حامله، بیوفیزیکیال پروفایل و تشخیص مالفور ماسیون های جنین (بخصوص برای گروه سنی ۳۰-۲۰ سال) و همچنین درخواست توسط پزشک عمومی و گاهاً درخواست توسط رزیدنت بیمارستانهای آموزشی (سال اول) پیشنهاد می شود نسبت به خرید راهبردی این خدمات گایدلاین های (راهنماهای بالینی) مصوب نمود تا از القای غیرضروری ای خدمات برای بیمه شدگان و همچنین تحمیل هزینه به سازمان جلوگیری نمود.

➤ یکی از چالشهای موجود در این طرح عدم دسترسی به نتایج گزارش سونوگرافی ها بود (ارسال گزارش جزء مدارک مثبته نمی باشد) پیشنهاد می گردد که از مراکز گزارش سونوگرافی بخصوص سونوگرافی های پرهزینه درخواست شود. که این امر هم برای جلوگیری از درخواستهای القائی و غیرضروری و تحمیل هزینه به بیمه شده و سازمان می گردد. و هم برای انجام مطالعه و پژوهش مورد نیاز می باشند.

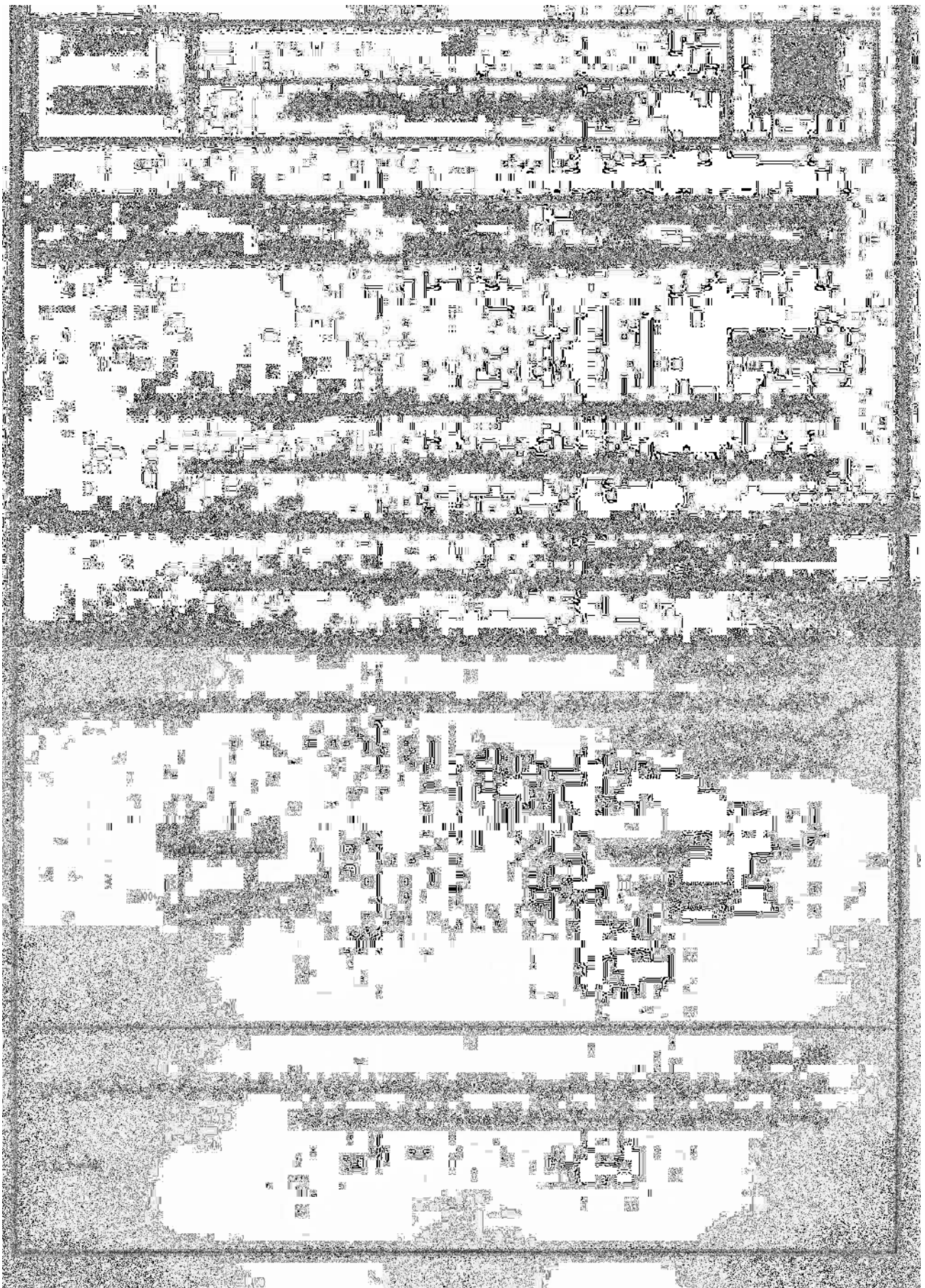
➤ نتایج مطالعه انجام شده می تواند در اداره کل استان در جهت اهداف سازمانی که همانا کاهش پرداخت از جیب بیمه شدگان و جلوگیری از تحمیل هزینه های گزاف به بیمه شدگان و سازمان از اهداف عالی آن می باشد، نیز بکار گرفته شود.

➤ ارائه نتایج حاصل از مطالعه و پیشنهادات (با توجه به شواهد و مستندات) به مدیران اجرایی (سازمان و وزارتخانه و...) جهت تصمیم گیری های مناسب در تخصیص، توزیع و هزینه کرد بیمه شدگان و سازمان در خصوص هزینه های سونوگرافی در بخش دولتی و خصوصی، می تواند گامی موثر در جهت کاهش هزینه های بیمه شدگان و سازمان باشد. (بطور مثال در بخش دولتی تداوم بر اجرای طرح هدفمندی یارانه و در بخش خصوصی اجرای کردن تامین بخشی از هزینه های درمانی بیمه شدگان از محل هدفمندی، می تواند در کاهش پرداخت از جیب بیماران در بخش خصوصی که بعد از اجرای کتاب ارزشهای نسبی، افزایش چشمگیری داشته است متمر ثمر باشد و یا ملزم نمودن بیمه های تکمیلی در افزایش سطح تعهدات خود به منظور کاهش پرداخت از جیب بیماران و یا امکان سنجی اجرایی کردن طرح پوشش تکمیلی برای کلیه افرادی که فاقد بیمه تکمیلی هستند، در سطح کشور)

# پیوست ها









۹۵/۱۳۸۵۵۰

۱۳۹۵/۰۴/۲۰


ندارد

**سرکار خانم پروانه مقصودی**  
**کارشناس مسئول رسیدگی صورتحساب بیمارستانهای استان مرکزی**  
**موضوع: ابلاغ شروع مطالعه کاربردی**

با سلام

احتراماً در راستای اجرای مفاد دستورالعمل مطالعات کاربردی مصوبه شماره ۱۹۹ مورخ ۹۳/۱۱/۲۰ هیئت مدیره و مندرجات فرم پیشنهاد انجام مطالعه کاربردی، به عنوان مجری مطالعه با عنوان "مقایسه میزان سهم پرداختی بیمه شدگان دریافت کننده خدمت تصویربرداری سونوگرافی در بخش خصوصی و دولتی استان مرکزی شهریور ماه ۹۴-۹۳" در سطح استان تعیین می شوید، تا با استعانت از الطاف الهی و بهره گیری از مهارت و دانش تخصصی خود، در چهار چوب مفاد دستورالعمل فوق اشاره، انجام وظیفه نمایید.

ضروری است در گزارش پایانی مطالعه، چکیده عملیاتی از یافته ها و نتایج حاصل از مطالعه به زبان ساده و شفاف بیان گردد. همچنین در نشر نتایج مطالعه فوق اشاره با این مرکز همکاری شود.

  
**دکتر مهدي ميرزايي**  
**معاون مرکز مطالعات و محاسبات بیمه ای**

نداره

۹	۳	۲	۲	۰	۲	۰	۱	۲	۷	۰	۰	کد پخشنامه
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------------

**به: ادارات کل استانی سازمان بیمه سلامت ایران**  
**موضوع: زمان اجرای تعرفه ها بر اساس کتاب ارزشهای نسبی خدمات سلامت سال ۱۳۹۳**  
**باسلام**

پیرو بازنگری کتاب "ارزشهای نسبی خدمات سلامت سال ۱۳۹۳ جمهوری اسلامی ایران" موضوع مصوبه شماره ۷۲۴۵۰/ت ۵۰۹۸۲ ه مورخ ۹۳/۱/۱ هیئت محترم وزیران و همچنین نامه شماره ۱۳۰۱۷۱ مورخ ۹۳/۷/۷ وزیر محترم وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و رئیس شورایی عالی بیمه خدمات درمانی کشور (پیوست) باطلاع میرساند:

۱- در خصوص هر یک از بیمارستانهای بخش دولتی، غیر دولتی و خصوصی طرف قرارداد که اسناد خود را (اعم از سرپایی و بستری) مبتنی بر کتاب مذکور تنظیم و ارسال نمایند، سهم سازمان از محل هزینه خدمات مورد تعهد بیمه پایه سلامت از ابتدای مهرماه سال جاری بر اساس ارزشهای نسبی مذکور در کتاب یاد شده قابل محاسبه و پرداخت میباشد.

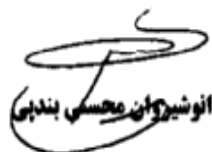
۲- حداکثر زمان تاخیر قابل قبول برای پذیرش اسناد این موسسات به قرار زیر می باشد:

۱-۲: اسناد خدمات درمانگاهی و پاراکلینیک بیمارستانی تا پایان آبانماه ۱۳۹۳

۲-۲: اسناد خدمات بستری تا پانزدهم آذرماه ۱۳۹۳

۳- در صورت تاخیر بیش از مهلت ذکر شده فوق الذکر، اسناد ارسالی مشمول پرداخت مابه التفاوت نخواهند بود.

۴- موضوع چگونگی رسیدگی و پرداخت سهم سازمان از هزینه خدمات ارسالی مطبهدرمانگاهها و موسسات سرپایی و پاراکلینیک بخش خصوصی غیر بیمارستانی پس از تطبیق کدهای ملی این خدمات با کدینگ کنونی به اطلاع کلیه ادارات کل استانی خواهد رسید و تا آزمان رسیدگی و پرداخت هزینه اینگونه موسسات بر مبنای روال سابق خواهد بود.

  
**انوشیروان محسنی بندپی**



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم  
انستداری مرکزی

معاون برنامه ریزی

شماره: ۱۹۹۹۲  
تاریخ: ۱۳۶۲/۲/۲۴  
پرست:

**صورتجلسه**

برو ابلاغ تصویب نامه جهت وزیران در خصوص سقف تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی و هزینه اقامت (هتلینگ) بخش خصوصی در سال ۱۳۹۲. کارگروه استانی ذیربط در تاریخ ۱۳۹۲/۳/۱۰ با حضور اعضاء و نمایندگان بخشهای مختلف پزشکی در حوزه معاونت برنامه ریزی و اشتغال استانداری تشکیل که پس از بحث و بررسی و تبادل نظر حاضرین، میزان سقف تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی و هزینه اقامت (هتلینگ) مراکز درمانی بخش خصوصی در استان مرکزی برای سال ۱۳۹۲ به شرح زیر تعیین گردید:

- ۱- وزارت بهداشت و کارشناسان پروانه دار در بخش سربازی خصوصی به میزان ارقام تعیین شده در تصویب نامه با رعایت کامل نوسه های ذکر شده.
- ۲- سربازی وانی ارتش نسی خدمات دندانپزشکی ۱۰۴۰۰ ریال
- ۳- میزان وانی سربازی گای جراحی ۳۵۵۰۰۰ ریال
- ۴- میزان وانی سربازی گای بهداشت ۳۳۰۰۰ ریال
- ۵- میزان وانی سربازی گای سربازی و جراحی ۱۸۰۰۰۰ ریال
- ۶- میزان وانی سربازی گای فیزیوتراپی ۱۶۰۰۰۰ ریال
- ۷- میزان وانی سربازی گای آزمایشگاه، رادیولوژی، ام آر آی، سی تی اسکن ۱۷۰۰۰۰ ریال
- ۸- میزان وانی سربازی گای سونوگرافی ۱۶۰۰۰۰ ریال
- ۹- تعرفه های هزینه اقامت (هتلینگ) به میزان ۱۹۲٪ ارقام تعیین شده در تصویب نامه

نوسه ۱ - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، اداره کل بیمه سلامت، شورای نظام پزشکی استان جهت اجرائی شدن دقیق مصوبات، نظارت و اطمینان لازم را انجام دهند و تریبی اصلاح گردد تا تعرفه های تعیین شده همراه با هزینه های معادل هر خدمت به مراکز تشخیصی و درمانی ابلاغ گردد.

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم  
انستداری مرکزی

معاون برنامه ریزی

شماره: ۱۹۹۹۲  
تاریخ: ۱۳۶۲/۲/۲۴  
پرست:

نوسه ۲ - جهت اجرائی دقیق نوسه ۲ به هدف تعویض نامه جهت وزیران، متوسط زمان فرود پزشکی - صورت تکمیل و چاپ گردد.

نوسه ۳ - رعایت استانداردها تعداد مشخص بهداشت نسبت به اتقایی جراحی شمال در بیمارستانها و مراکز درمانی نسی است.

جهت نظارت بر حسن اجرائی مصوبات، جیتی مرکز از دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، اداره کل بیمه سلامت، شورای نظام پزشکی و دفتر هماهنگی امور اقتصادی وین اشل استانداری تشکیل و با برگزاری جلسات منظم، هر سه ماه یکبار گزارشی جامع از عملکرد بخش به معاونت برنامه ریزی و اشتغال استانداری ارسال نمایند.

**حاضرین در جلسه**

- ۱- محمد ربی باقوری معاون برنامه ریزی و اشتغال استانداری مرکزی
- ۲- محمود معینی مدیر کل دفتر هماهنگی امور اقتصادی وین اشل استانداری مرکزی
- ۳- دکتر حبیبی سرمدیان معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان
- ۴- دکتر محمد رضا جویباری مدیر کل بیمه سلامت استان مرکزی
- ۵- دکتر بابک شاد رئیس شورای هماهنگی نظام پزشکی استان
- ۶- دکتر رضا گنستانی عراقی نماینده بیمه مرکزی - بیمه های تکمیلی
- ۷- دکتر علی محسنی نماینده دانشگاه علوم پزشکی شهرستان سوسه
- ۸- دکتر محمود قاضی نماینده مراکز راجو لوزی
- ۹- دکتر محمد حسین محمدی نماینده مراکز آزمایشگاهی
- ۱۰- دکتر کوه قله تلاکی نماینده دانشگاهها
- ۱۱- محسنی قبی رئیس گروه امور اقتصادی وین اشل استانداری مرکزی

بسم الله الرحمن الرحیم

جلسه ریس کمیسیون سفت سرتیپی خدمت تشخیصی در استان مرکزی و زیرمجموعه  
استان مرکزی - ششمین مرتبه مورخ ۱۰ آذر ۱۳۹۲ - صورت جلسه زیر به شرح است

۱- محمد ربی باقوری  
۲- محمود معینی  
۳- دکتر حبیبی سرمدیان  
۴- دکتر محمد رضا جویباری  
۵- دکتر بابک شاد  
۶- دکتر رضا گنستانی عراقی  
۷- دکتر علی محسنی  
۸- دکتر محمود قاضی  
۹- دکتر کوه قله تلاکی  
۱۰- محسنی قبی

رئیس کمیسیون سفت سرتیپی: محمد ربی باقوری  
نایب رئیس کمیسیون سفت سرتیپی: محمود معینی  
معاونان کمیسیون سفت سرتیپی: دکتر حبیبی سرمدیان، دکتر محمد رضا جویباری، دکتر بابک شاد، دکتر رضا گنستانی عراقی، دکتر علی محسنی، دکتر محمود قاضی، دکتر کوه قله تلاکی، محسنی قبی

### فهرست منابع :

- سیستم نرم افزار نظارت و اسناد پزشکی
- بررسی نسخ ارسالی از مراکز مورد مطالعه
- دستورالعملها و بخشنامه های سازمان
- تعرفه های خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۳۹۳ ( تصویب نامه هیای وزیران )
- کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت
- رادیولوژی برای پزشکان عمومی      مترجم : دکتر پروین علی پور، دکتر محمد حسین ترکی
- سونوگرافی تشخیصی      نویسنده : دکتر عباس تکاور