



رویکرد اقتصادی در مدیریت امور بیمارستانها

برگزاری هفتمین همایش بین‌المللی مدیریت بیمارستانی

دانشگاه‌های علوم پزشکی برگزار شود، این همایش به جایگاه اصلی خودش بازگشت و امسال توسط همکاران پرتوان دانشگاه علوم پزشکی تهران برنامه‌ریزی و عملیاتی شد.

وی با اشاره به این که هفتمین کنگره بین‌المللی مدیریت بیمارستانی به‌منظور «تبادل اطلاعات و اطلاع از آخرین دستاوردهای علمی مربوط به مدیریت امور بیمارستانها» با رویکرد اقتصادی و در بستر طرح تحول نظام سلامت برگزار شده است؛ گفت: در این رویداد بزرگ علمی اساتید کشورهای ایتالیا، استرالیا و آمریکا حضور دارند، علاوه بر آن مقامات وزارت بهداشت و روسای بیمارستان‌های کشورهای

هفتمین همایش بین‌المللی مدیریت بیمارستانی به‌منظور تبادل اطلاعات و اطلاع از آخرین دستاوردهای علمی مربوط به مدیریت امور بیمارستانها و با رویکرد اقتصادی و در بستر طرح تحول نظام سلامت برگزار شد.

در همایش بین‌المللی مدیریت بیمارستانی که یکشنبه ۲۵ مرداد ۹۴ افتتاح شد، دکتر محمد عرب دبیر علمی کنگره و رئیس انجمن علمی اداره امور بیمارستانها در ابتدا به تشریح تاریخچه بزرگ‌ترین گردهمایی مدیریت بیمارستانی پرداخت و اظهار داشت: در سال گذشته با تأکیدات وزیر بهداشت و مبنی بر این که این همایش با مشارکت وزارت بهداشت و

بیمارستانی، مدیریت تسهیلات و تجهیزات و مدیریت تجویز و مصرف دارو را از جمله محورهای بزرگ‌ترین گردهمایی سالانه مدیریت بیمارستانی عنوان کرد.

مغز اصلی اداره بیمارستان‌ها به عهده مدیران است

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بهترین عبادت را خدمت به مردم خواند و تأکید کرد؛ رضایت‌مندی مردم از اجرای طرح تحول نظام سلامت، انگیزه خدمت‌رسانی کادر درمانی را افزایش می‌دهد.

دکتر سیدحسن هاشمی با اشاره به اثربخشی این رویداد بزرگ علمی در سطح ملی و بین‌المللی؛ اظهار داشت: ان‌شاءالله با استفاده از تجارب همکاران در این کنگره، شاهد اداره بهتر بیمارستان‌ها باشیم و بتوانیم از مطالب علمی ارائه شده بهینه بهره‌برداری کنیم. وی راه‌اندازی دبیرخانه دائمی این کنگره را ضروری دانست و گفت: باید در زمینه توانمندسازی مدیران بیشتر تلاش کنیم چرا که اقتصاد بیمارستان‌ها، ارتقا کیفیت خدمات و غیره نیازمند مشارکت همه ذی‌نفعان در راستای شکوفایی حوزه سلامت است. دکتر هاشمی با اشاره به رویکرد هفتمین کنگره بین‌المللی مدیریت بیمارستانی که اقتصادی و در بستر طرح تحول نظام سلامت است؛ افزود: در طول برگزاری این طرح شاهد رضایت‌مندی شهروندان بوده‌ایم که با توجه به این طرح که اولویت دولت دکتر روحانی است، طرح با قوت ادامه خواهد داشت و با هوشمندی و درایت مدیران از حاشیه‌ها پرهیز خواهیم کرد.

وی در مورد تأمین منابع مالی طرح تحول نظام سلامت، خاطرنشان کرد: در دولت یازدهم مطمئن باشید که طرح تحول نظام سلامت نیمه‌کاره رها نمی‌شود، بخشی از طرح که حلقه‌های دیگری دارد، به دلیل مشکلات اعتباری، امسال اجرایی نمی‌شود، اما امیدواریم در سال آینده با گشایش‌هایی که صورت می‌گیرد، این حلقه‌ها نیز عملیاتی شود. به مردم اطمینان می‌دهیم که جای هیچ نگرانی نیست و تنها دغدغه ما دریافتی از بیمه‌ها و خزانه است که با تأخیر اجرا می‌شود. قطعاً تا پایان کار این دولت، طرح تحول اجرا می‌شود.

وزیر بهداشت، بیمارستان‌ها را یک واحد اقتصادی زنده و پویا خواند و تصریح کرد: مغز اصلی اداره بیمارستان‌ها به عهده مدیران است و افرادی که در بیمارستان‌ها فعالیت می‌کنند بایستی از



منطقه نیز از جمله؛ ترکیه، تاجیکستان، عراق، ترکمنستان و نیز سفرا و کارداران ۱۶ کشور منطقه هم‌منظور کسب داده‌های علمی در این همایش شرکت کرده‌اند.

رییس انجمن علمی اداره امور بیمارستان‌ها در ادامه، مهم‌ترین منابع بیمارستانی را منابع انسانی و تجهیزات پزشکی عنوان کرد و گفت: در بیمارستان‌ها نیروی انسانی با استفاده از تجهیزات، بهترین خدمت با بالاترین کارایی را به مردم ارائه می‌کنند که البته نقش فناوری اطلاعات در مدیریت بهینه مراکز درمانی را نباید نادیده گرفت، چراکه قرارگرفتن اطلاعات به‌روز و به‌هنگام در اختیار تصمیم‌گیرندگان بیمارستان سهم بسزایی در افزایش کارایی و بهره‌وری منابع بیمارستانی دارد.

این عضو هیئت‌علمی دانشگاه، تصریح کرد: با توجه به استقبال گسترده شرکت‌کنندگان از این کنگره، امیدواریم فرصتی مهیا شود تا اداره‌کنندگان بیمارستان‌ها بتوانند از مطالب ارائه شده بهترین بهره‌برداری را داشته باشند تا در آینده با چالش کمتری روبرو باشیم.

دکتر عرب، مدیریت هزینه‌های بیمارستان، نظام‌های پرداخت و رفتار ارایه‌کننده، کارایی برنامه‌های ارتقاء کیفیت، نقش فناوری اطلاعات، مشارکت بخش خصوصی، ارزیابی فناوری‌های



کشور صورت خوبی ندارد به گونه‌ای که بخش‌های اورژانس بیمارستان‌ها به‌عنوان محلی برای جریمه افراد یا کارکنان انتخاب شده‌اند. این امر جایز نیست بلکه باید بهترین امکانات بیمارستانی در اورژانس‌ها قرار گیرد.

اهمیت تعهد نیروی انسانی بیمارستان‌ها در ارائه خدمات

دکتر جعفریان در مراسم افتتاحیه هفتمین همایش بین‌المللی مدیریت بیمارستانی، توجه به اولویت منافع بیماران و ارائه خدمات مطلوب و درخور شان آن‌ها را مطابق با اصول علمی و هزینه اثربخش خواند.

رییس همایش و رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران، با اشاره به گذشت حدود یک سال و نیم از آغاز اجرای طرح تحول نظام سلامت گفت: در این مدت با کسب تجربیات بسیار متوجه شدیم که نحوه مدیریت بیمارستان‌ها برای رسیدن به اهداف ترسیم شده طرح، چه نقش مهمی دارد.

دکتر جعفریان با تأکید بر ضرورت ایجاد زیرساخت‌های اطلاعاتی و تحلیل اطلاعات آن‌ها در بیمارستان‌ها گفت: باوجود استقرار HIS در بیمارستان‌ها، هنوز در این زمینه با چالش‌هایی روبرو هستیم. در این مورد، نیازمند جمع‌آوری اطلاعات دقیق‌تری



تجربه کافی برخوردار باشند چرا که داشتن دانسته‌های علمی مسیر را هموارتر می‌کند.

دکتر هاشمی در ادامه با بیان این که مشکل بیمه‌ها جدید نیست و حدود ۱۰ سال پیش با استدلال این که ارائه‌دهنده و خریدار خدمات نمی‌توانند یکی باشند بیمه‌ها را از وزارت بهداشت جدا کردند، که البته این اقدام صحیح نبود؛ تأکید کرد: بر اساس قانون بیمه‌ها باید حداکثر ظرف یک ماه پرداختی‌ها خود را واریز کنند که عدم تحقق آن باعث شده بیمارستان‌ها و پزشکان مطالبات بیمه‌ای را به عهده خود بیماران بگذارند. در نهایت اگر می‌خواهیم حوزه سلامت سامان یابد باید متولی مشخصی داشته باشد.

وی تصریح کرد: لازم است که در بخش بهداشت و درمان همان کاری انجام شود که در بخش زراعت انجام شده است، به عبارت دیگر از ظرفیت بخش خصوصی باید استفاده شود که مدیران بیمارستان‌ها به‌عنوان کارآفرینان می‌توانند در این زمینه پیش‌تاز حرکت کنند.

وزیر بهداشت در پایان با اشاره به اینکه اورژانس‌ها پیشانی خدمت بیمارستان‌ها هستند؛ خطاب به مدیران بیمارستان‌های سراسر کشور گفت: اورژانس‌های بیمارستانی در همه جای دنیا پیشانی خدمت و سرلوحه و کارنامه هر مرکز درمانی محسوب می‌شوند اما متأسفانه این موضوع در برخی از بیمارستان‌های



غذا و دارو دارا هستند.

وی ادامه داد: با راه‌اندازی اتاق تمیز، از هدر رفتن بخش عظیمی از داروها جلوگیری می‌شود. همچنین می‌توان داروهای ترکیبی را با تنظیم دوز دارویی و زمان مصرف مناسب تهیه کرد و به‌نوعی جایگاه داروسازان بالینی را در بخش داروسازی سرپایی در این بیمارستان‌ها تثبیت کرد.

در ادامه همایش نیز، دکتر هکر وال استاد دانشگاه آدلاید (Adelaide) استرالیا، در خصوص سلامت الکترونیک، استفاده از تکنولوژی اطلاعات بیمارستان در جهت افزایش کارایی، دکتر حریری قائم‌مقام وزیر بهداشت، در خصوص تأثیرات طرح تحول سلامت بر خدمات بستری، دکتر فرانچسکو لونگو استاد دانشگاه باکانی ایتالیا، در خصوص روش‌های پرداخت و سایر ابزارهای مدیریتی جهت راهبری تأمین‌کنندگان خدمات سلامت، دکتر معاون رضوی استاد دانشگاه برن‌دیس آمریکا، در خصوص هزینه‌های بیمارستانی، هزینه‌های بی‌فایده بیمارستانی و دکتر شهرام غفاری مدیرکل آموزش و پژوهش سازمان تأمین اجتماعی کشور در خصوص روش پرداخت بیماران بستری بر اساس مدل DRG سخنرانی کردند. هفتمین همایش بین‌المللی مدیریت بیمارستانی یکشنبه ۲۵ مرداد ۹۴ با حضور دکتر هاشمی وزیر بهداشت آغاز بکار کرد و تا ۲۶ مرداد ادامه داشت. ▲

هستیم تا پس از تحلیل این اطلاعات، در مورد هزینه و درآمد بیمارستان‌ها به شکل منطقی‌تری بیندیشیم.

وی یکی از بزرگ‌ترین اقدامات طرح تحول سلامت را جذب منابع بزرگ در حوزه درمان دانست و گفت: اگر منابع را به‌درستی مدیریت نکنیم، هرچقدر که این منابع زیاد باشند، کافی نیست. بنابراین ضرورت دارد که در حوزه مدیریت بیمارستانی در مورد این منابع به شکل صحیح اعمال مدیریت کنیم تا بتوانیم عرصه خدمت را گسترش دهیم.

دکتر جعفریان با تأکید به اهمیت توجه به تعهد و رفتار حرفه‌ای در محیط‌های درمانی گفت: هرچقدر که از لحاظ فیزیکی برای ارتقای بیمارستان‌ها سرمایه‌گذاری کنیم، در نهایت خدمتی که ارائه می‌شود، محصول تلاش نیروی انسانی شامل پزشک، پرستار، پیراپزشک و سایر اعضای کادر درمانی است.

رییس همایش افزود: اگر برای توسعه بیمارستان‌ها تنها به زیرساخت‌های فیزیکی متکی باشیم و به اهمیت این موضوع توجه نکنیم که نیروی انسانی، متعهد به ارائه خدمات مطلب به مردم است، با چالش روبرو می‌شویم.

رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران، در پایان ضمن تشکر از مسئولان وزارت بهداشت و همه دست‌اندرکاران برگزاری هفتمین همایش بین‌المللی مدیریت بیمارستانی گفت: امیدوارم از این همایش حداکثر بهره را ببریم و فراموش نکنیم که برای یادگرفتن هیچ‌گاه دیر نیست.

دکتر دیناروند رئیس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت نیز با اشاره به اینکه یک‌سوم هزینه‌های بیمارستانی را دارو و ملزومات پزشکی تشکیل می‌دهد گفت: با وجود اشتغال ۲۰۰ هزار پرسنل در بیمارستان‌های دولتی کشور، تنها ۹ هزار نفر آن‌ها به‌عنوان داروساز مشغول به کار هستند.

وی افزود: برخی از بیمارستان‌های دولتی حتی یک داروساز هم ندارند؛ یعنی متأسفانه جایگاهی برای داروسازان بالینی در بیمارستان‌های دولتی تعریف نشده و جای خالی داروسازان بالینی در همه مراکز دولتی دانشگاهی دیده می‌شود.

دکتر دیناروند، در ادامه از تجهیز ۱۰ بیمارستان مهم کشور به داروخانه سرپایی فعال موسوم به اتاق تمیز خبر داد و گفت: این بیمارستان‌ها از میان ۱۰ بیمارستان قطب درمانی کشور و به‌عنوان الگو انتخاب می‌شوند و از نظر فیزیکی تمام پوشش‌های تجهیزاتی و ایمنی لازم را برای راه‌اندازی اتاق تمیز از نظر سازمان

