

سیمای بیمارستان در نظام سلامت ایران

دکتر مهدی جعفری

دکتر عباس وثوق مقدم

دکتر محمد حسین سالاریان زاده

دکتر علی ماهور

دکتر عباس کاملی

دکتر حمید روچی

دکتر مسعود ابوالحلاج

دکتر محمود نارا

دکتر محمد جواد مرادی

دکتر هادی مختارع



عنوان و نام پدیدآور	: سیمای بیمارستان در نظام سلامت ایران / مهدی جعفری... [و دیگران] ویراست ۲
مشخصات نشر	: تهران، آرون، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	: ۳۶۰ ص.
شابک	: ۹۷۸ - ۷۹۴ - ۲۳۱ - ۹۵۴ - ۳
و ضعیت فهرستنويسي	: فیبا
پادداشت	: مهدی جعفری، حمید رواقی، عباس وثوق مقدم، مسعود ابوالحلاج، محمدحسین سالاریان زاده، محمود تاره، علی ماهر، محمدجواد مرادی، عباس کاملی، هادی مختار
موضوع	: بیمارستان‌ها - ایران - کنترل کیفی - تسهیلات سلامت
موضوع	: Hospitals - Iran - Quality control - Health facilities
موضوع	: ذخیره و بازیابی اطلاعات - مدیریت
موضوع	: Information storage and retrieval systems - Management
شناسه افزوده	: خری، مهدی، ۱۳۵۶ فروردین.
ردیبندی کنگره	: RA ۹۷۱
ردیبندی دیوبی	: ۳۶۲ / ۱۱۰
شماره کتابخانه ملی	: ۶۰۱ ۹۷۲



سیمای بیمارستان در نظام سلامت ایران

دکتر مهدی جعفری

دکتر حمید رواقی، دکتر عباس وثوق مقدم، دکتر محمد جواد ابوالحلاج

دکتر محمدحسین سالاریان زاده، دکتر محمود تاره، علی ماهر

دکتر محمدجواد مرادی، دکتر عباس کاملی، دکتر هادی مختار

ناشر: انتشارات آرون

چاپ اول: ۱۳۹۸

چاپ صدف: ۲۰۰ نسخه

۶۵۰۰۰ تومان

نشانی: میدان انقلاب، خیابان ۱۲ فروردین، خیابان وحدت نظری،

نرسیده به خیابان منیری جاوید، پلاک ۱۰۵، واحد ۳ تلفن: ۰۵۱ - ۶۶۹۶۲۸۵۰

ایمیل: www.Arvnashr.ir و بسايت: Arvnashr@yahoo.com

فهرست مطالب

۵.	فهرست مطالب
۹.	فهرست شکل‌ها
۱۰.	فهرست نمودارها
۱۲.	فهرست جدول‌ها
۱۴.	مقدمه
۱۶.	فصل اول: رور: ارجاع در شبکه ارائه خدمات سلامت ج. ۱ ایران
۱۸.	مقدمه
۲۰.	روند شکل‌گیری نظام: رک خواه سلامت بعد از انقلاب اسلامی
۲۲.	نظام ارائه خدمات سلامت در ابتدای پیداشر و درمان
۲۳.	ساختار موجود ارائه خدمات سلامت قاب شبکه‌های پیداشر و درمان
۲۴.	اصول کلی ساختار طرح‌های گسترش شبکه‌ی پیداشر و درمان
۲۵.	تشکیلات و وظایف واحدهای ارائه خدمت در شبکه‌های پیداشر و درمان
۲۶.	خانه‌های پیداشر
۳۳.	مرکز سلامت جامعه روستائی
۳۶.	سطح بندی نظام ارائه خدمات بستره
۴۱.	تعداد تخت‌های موردنیاز در شهرستان
۴۴.	نظام ارجاع در طرح تحول نظام سلامت
۵۱.	بررسی وضعیت عملکرد همکاری، نظام ارجاع و ارجاع متقابل از دیدگاه مشاوران بهداشتی
۵۲.	عملکرد جامعیت (شمول)
۵۳.	نقاط ضعف نظام سلامتی که تأثیر معکوس بر سیستم مراقبت‌های اولیه دارد
۵۵.	بررسی وضعیت کمی و کیفی کلرکرد نظام ارجاع از منظر مقالات در دسترس
۶۱.	پیشنهادها
۶۸.	منابع
۷۰.	فصل دوم: نگاه آماری به وضعیت بیمارستان‌های کشور
۷۲.	تعداد بیمارستان‌های کشور و تعداد تخت‌های فعال بیمارستانی
۸۶.	فصل سوم: حکمرانی در بیمارستان‌های کشور
۸۸.	مقدمه
۹۰.	شورای عالی سلامت و امنیت غذایی و شورای عالی بیمه

۹۱.....	وزارت پرداشت
۹۲.....	دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
۹۶.....	بیمارستان
۱۰۴.....	فصل چهارم: تأمین مالی بیمارستان‌های کشور
۱۰۶.....	مقدمه
۱۰۷.....	بودجه بیمارستان‌ها
۱۱۲.....	پیش منابع عمومی برای بیمارستان‌ها
۱۱۵.....	برآورد بودجه سازمان برای بیمارستان‌ها
۱۱۸.....	روش‌های پیشنهادی انتسابی
۱۱۹.....	ارائه خدمات در بیمارستان‌های دانشگاهی
۱۱۹.....	از زبانی عملکرد
۱۲۰.....	تقسیم‌بندی هزینه‌ها بر اساس انتسابی گانه کشواری
۱۲۲.....	روش برخاфт در بیمارستان‌ها
۱۲۵.....	فصل پنجم: منابع انسانی بیمارستان‌های سشور
۱۲۷.....	مقدمه
۱۲۷.....	تریبت نیروی انسانی پیدا شده
۱۳۰.....	الگوهای توزیع نیروی انسانی در بیمارستان‌های دولتی سر برداز
۱۳۱.....	الگوی توزیع نیروی انسانی به تفکیک جنسیت
۱۳۲.....	الگوی توزیع نیروی انسانی در بیمارستان‌های دولتی به تفکیک پست
۱۳۲.....	الگوی توزیع نیروی انسانی در بیمارستان‌های دولتی به تفکیک نوع استخراج
۱۳۸.....	توزیع نیروی انسانی در بیمارستان‌های دولتی به تفکیک گروه شغلی
۱۴۱.....	شاخص نیروی انسانی به تخت
۱۴۲.....	نرم‌های نیروی انسانی در بیمارستان
۱۵۰.....	آموزش و توسعه نیروی انسانی
۱۵۳.....	از زبانی عملکرد کارکنان
۱۵۴.....	تشکیلات بیمارستانی
۱۵۴.....	دو شغل بودن در بیمارستان‌ها
۱۵۵.....	مهاجرت
۱۵۶.....	استرانتی‌های در دست اجرا
۱۵۹.....	فصل ششم: ارائه خدمت بیمارستان‌های کشور
۱۶۱.....	بسته خدمت
۱۶۲.....	بسته خدمات بیمه پایه

۱۶۳	بسته خدمات بیمه پایه پس از طرح تحول نظام سلامت ایران.....
۱۶۵	بسته خدمات بیمه تکمیلی
۱۶۷	بسته خدمات حمایتی
۱۶۷	بیماری‌های مورد حمایت:
۱۶۸	سازمان‌های پوشش دهنده بسته حمایتی
۱۶۹	فرایند دریافت خدمات در بیمارستان‌ها.....
۱۷۱	روش اجرای تدوین بسته بیمه پایه سلامت
۱۷۶	نقاط قوت و نقاط ضعف در بسته خدمات.....
۱۷۸	کیفیت ارائه خدمات بیمارستان‌ها.....
۱۸۱	ایمنی ارائه
۱۸۶	نقاط قوت و نقاط ضعف
۱۸۷	قواین کیفیت و ایمنی
۱۹۲	اعتباربخشی
۱۹۲	سیر تحول اعتباربخشی
۱۹۵	نحوه انجام اعتباربخشی
۱۹۵	نقاط قوت و ضعف نظام اعتباربخشی در ایران
۱۹۸	تأثیر طرح تحول سلامت بر اعتباربخشی
۲۰۱	صدور گواهینامه و اعلام نتایج
۲۰۵	فصل هفتم: زنجیره تأمین
۲۰۷	نحوه تخصیص تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌ها.....
۲۰۸	مبانی تخصیص سی‌تی اسکن و ام- آر- آی در برنامه سطح‌بندی تجهیزات
۲۱۱	نحوه تعمیرات تجهیزات
۲۱۱	نحوه تأمین منابع مالی برای خرید و نگهداری تجهیزات برای بیمارستان‌های در حس فعالیت.....
۲۱۲	نحوه تأمین منابع مالی برای خرید و نگهداری تجهیزات برای بیمارستان‌های که درآینده به برداشت قرار می‌گیرند
۲۱۲	مدبریت تجهیزات
۲۱۷	مستندات قانونی مرتبط با واگذاری
۲۱۸	گزارش فعالیت‌های انجام شده در راستای واگذاری امور تصدی‌ها به بخش غیردولتی
۲۱۹	تمرکز زدایی در واگذاری
۲۲۰	برون‌سپاری
۲۲۰	احصاء تصدی‌های قابل واگذاری به بخش غیردولتی
۲۲۱	وظایف قابل واگذاری در حوزه درمان
۲۲۲	وظایف قابل واگذاری در حوزه بهداشت

۲۲۲.....	واگذاری امور خدماتی و پشتیبانی در طول سالیان اخیر
۲۲۳.....	اقدامات شاخص صورت گرفته در راستای واگذاری خدمات در ستد و دانشگاههای علوم پزشکی عبارتند از:
۲۲۵.....	واگذاری مراکز رفاهی و تسهیلات سیاحتی زیارتی و نحوه ارائه خدمات رفاهی و سرانه آن.....
۲۲۵.....	واگذاری خدمات تخصصی در طول سالیان اخیر
۲۲۸.....	تحلیل علل و عوامل مسئله
۲۲۹.....	۱۱ گام فرآیند واگذاری
۲۲۱.....	تدوین نقشه کلان واگذاری بیمارستان‌ها
۲۲۲.....	پیشنهادها
۲۲۷.....	نظام خدمات روپو روانه‌های بیمارستان‌های ایران
۲۴۲.....	وضعیت مدیریت پسماند بیمارستان‌های کشور
۲۴۳.....	اهمیت مدیریت پستانتد پرسش
۲۴۴.....	روند مدیریت پسماند در
۲۴۶.....	اهم الزامات قانونی
۲۴۹.....	شاخص‌ها و دستاوردهای مدیریت پس
۲۵۰.....	وضعیت شاخص‌های مدیریت پسماند
۲۵۱.....	چالش‌های مدیریت پسماند
۲۵۲.....	مرجع
۲۵۳.....	فصل هشتم: سیستم اطلاعات سلامت
۲۵۵.....	مقدمه
۲۵۶.....	ثبت اطلاعات بیمارستانی
۲۵۸.....	وضعیت زیرساخت سخت‌افزاری
۲۵۹.....	وضعیت زیرساخت نرم‌افزاری
۲۶۲.....	میان‌افزار سالمانه پرونده الکترونیکی سلامت (میان‌افزار سپاس)
۲۶۳.....	ازبیانی عملکرد سیستم اطلاعات بیمارستانی
۲۶۸.....	ملاحظات محرومگی و امنیت اطلاعات در بیمارستان‌های کشور
۲۶۸.....	طرح تحول نظام سلامت و مدیریت اطلاعات سلامت
۲۷۱.....	منابع و مراجع
۲۷۲.....	فصل نهم: مدیریت بحران
۲۷۴.....	مقدمه
۲۷۶.....	ساختار مدیریت خطر نظام سلامت در حوادث و بلایای ایران
۲۸۰.....	نیروی‌های کاری در حوزه سلامت
۲۸۱.....	ازبیانی خطر و ایمنی بیمارستانی

برنامه‌ریزی آمادگی بیمارستانی در حوادث و بلایا.....	۲۸۲
برنامه عملیات اخطراری - برنامه پاسخ بیمارستانی در حوادث و بلایا.....	۲۸۳
برنامه‌های اختصاصی با چندجانبه برای مخاطره‌ها.....	۲۸۴
تمرين و مانور	۲۸۵
بلایا و درس آموخته‌های اخیر.....	۲۸۵
شکاف‌ها و پیشنهادها.....	۲۸۵
سطح بیمارستان.....	۲۸۶
منابع.....	۲۸۷
پیوست ها	۲۸۹
شمايَّى شاھى های بیمارستانی در دانشگاه های علوم پزشکی	۲۹۰
آمار پرونده‌های الکترونیک تشکیل شده در مراکز راندهنده خدمت	۳۵۴

فهرست شکل‌ها

شکل شماره ۱-۱- طرح نظام ارائه خدمات چهارمی رمانی درج ایران.....	۲۳
شکل شماره ۱-۲- طرح نظام ارائه خدمات اولتی در طوط روستا- شهری، شهرستان و استان.....	۲۷
شکل شماره ۲-۱- متعلق استقرار تخت‌های بیمارسازی سطوح مختلف شهرستان، استان، کشور.....	۴۰
شکل شماره ۱-۳- سطوح مدیریتی بیمارستان در ایران.....	۸۹
شکل شماره ۱-۴- جریان مالی نظام سلامت ایران	۱۰۸
شکل شماره ۲-۴- فرایند درآمدهای عمومی بیمارستان‌های وزارت بهداشت و نهادهای هزینه کردن آن	۱۰۹
شکل شماره ۳-۴- فرایند درآمد اختصاصی بیمارستان‌های دولتی و نجوه هزار کسری آن ها	۱۱۱
شکل شماره ۴-۴- فرایند تخمین بودجه بیمارستان	۱۱۶
شکل شماره ۵-۴- تأیید جزئیات درآمد و هزینه‌ها در هیئت‌امانی دانشگاه	۱۱۷
شکل شماره ۱-۶- فلوچارت اسنادهای ارزیابی خدمات	۱۷۰
شکل شماره ۲-۶- بررسی پوشش خدمت در بیمه پایه	۱۷۵
شکل شماره ۳-۶- بررسی مجدد پوشش خدمت در بسته بیمه	۱۷۶
شکل شماره ۱-۸- جریان اصلاحاتی در نظام بیمارستانی ایران	۲۶۰
شکل شماره ۱-۹- فراوانی و ازرات بلایای طبیعی در ایران ۱۹۷۰- ۲۰۱۰	۲۷۵
شکل شماره ۲-۹- ساختار کلی سلامت در حوادث و بلایا در کشور	۲۷۹

بیمارستان‌های ایران با چالش‌های بسیاری بهویژه در زمینه‌های پاسخگویی، شفافیت، کارایی، عدالت، کیفیت و ایمنی خدمات بهداشتی و درمانی مواجه هستند. مطالعات مختلف نشان می‌دهد که در بسیاری از بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شاخص‌های عملکردی با توجه به استاندارد کشوری در وضعیت مطلوب و در برخی دیگر در حد نامطابق گزارش شده است. نگاهی گذرا به شاخص‌های سلامت در کشور در یک دهه گذشته، ریکسو روند سریع ارتقاء شاخص‌ها و از سوی دیگر وجود نابرابری در برخی از شاخص‌ها در هر طبقه و استان‌های مختلف کشور را نشان می‌دهد. مطالعات مختلف عدم توازن را تأثیر خدمات بهداشت و درمان در استان‌های مختلف کشور از جمله توزیع تخت‌های بیمارستان را بهوضوح نشان می‌دهند.