

## چکیده

زمینه: نظام های طبقه بندی بیماران با اهداف مختلفی طراحی و بکار گرفته می شوند. نظام "گروه های مرتبط تشخیصی" نوعی نظام طبقه بندی بیماران بستری است که به منظور بازپرداخت مورد استفاده قرار می گیرد. بکارگیری این نظام در ارتقاء کارائی نظام بیمارستانی در بسیاری از کشورها موثر بوده است. در حال حاضر در ایران نظامی با عنوان "گلوبال" به مشابهت از نظام "گروه های مرتبط تشخیصی" استفاده می شود. این نظام دارای کمبودهایی بوده و نیاز به بازنگری و تکمیل دارد. بدین منظور و با هدف ارائه الگو، در پژوهش حاضر، نظام های "گروه های مرتبط تشخیصی" منتخب مورد مطالعه قرار داده شده است.

هدف: طراحی الگو از نظام "گروه های مرتبط تشخیصی" برای ایران.

روش پژوهش: در پژوهش حاضر نظام های از "گروه های مرتبط تشخیصی" در کشورهای ایالات متحده امریکا و استرالیا با استفاده از منابع کتابخانه ای، بانک های اطلاعاتی، و اینترنت در سال ۱۳۸۴ شمسی بطور تطبیقی مورد مطالعه قرار گرفت. با بهره گیری از اطلاعات بدست آمده الگوئی از نظام "گروه های مرتبط تشخیصی" برای ایران طراحی و بر اساس روش دلفی، طی سه مرحله آزمون شد. در مرحله اول ضمن ارائه الگوی پیشنهادی اویله با استفاده از پرسشنامه نظرات متخصصین مورد بررسی جمع آوری گردید. با تحلیل نتایج مرحله اول، الگوی ثانویه طراحی و سپس به همراه پرسشنامه مرحله دوم به افرادی که در مرحله اول اظهار نظر نموده بودند ارائه شد. پس از جمع آوری و بررسی نظرات مرحله دوم، تغییرات لازم در الگوی ثانویه اعمال گردید. در مرحله سوم، با تبادل نظر با تعدادی از استادی و متخصصین مهندس طبقه بندی بیماری ها، الگوی ثانویه اصلاح شده مورد بررسی قرار داده شد و سپس الگوی نهایی ارائه گردید.

یافته ها: پیافته های پژوهش نشان داد که در ایران، نظام "گلوبال" در کل، در بر دارنده ۶۰ مورد از اعمال جراحی شایع است. در ایالات متحده، نظام "گروه های مرتبط تشخیصی اصلاح شده تمام بیماران" نظام کاملی بوده و از نظر آماری بهترین عملکرد را در مقایسه با سایر نظام های "گروه های مرتبط تشخیصی" دارا می باشد. همچنین نظام "گروه های مرتبط تشخیصی اصلاح شده استرالیا" دارای امتیازات منحصر بفردی است. الگوی پیشنهادی برای ایران، به جز در موارد "گروه های مربوط به اطلاعات غیرمعتبر و متناقض"، "دستورالعمل محاسبه هزینه"، و "ساختار کدها" که به نظام "گروه های مرتبط تشخیصی اصلاح شده استرالیا" شبیه است در سایر ویژگی ها، مشابه نظام "گروه های مرتبط تشخیصی اصلاح شده تمام بیماران" است.

نتیجه گیری: نظام "گلوبال" در ایران به عنوان اساسی جهت بکارگیری نظام "پرداخت بر اساس طبقه بندی بیماری ها"، به دلیل نواقص موجود نیاز به بازنگری و اصلاح دارد. به نظر می رسد الگوی طراحی شده در این پژوهش که بر اساس مطالعات تطبیقی انجام شده ارائه گردیده است، می تواند وضعیت این نظام را به نحو شایسته ای بهبود بخشد.

واژه های کلیدی: گروه های مرتبط تشخیصی مدیکر، گروه های مرتبط تشخیصی تمام بیماران، گروه های مرتبط تشخیصی اصلاح شده تمام بیماران، گروه های مرتبط تشخیصی ملی استرالیا، گروه های مرتبط تشخیصی اصلاح شده استرالیا.