

چکیده فارسی

عنوان: ارائه الگوی مشارکت عمومی - خصوصی در توسعه تخت‌های بیمارستانی بخش دولتی ایران با رویکرد ساخت - بهره‌برداری - انتقال

مقدمه: هدف ما تعیین ابعاد مختلف قراردادهای ساخت - بهره‌برداری - انتقال و نحوه کاربرد آن در توسعه تخت‌های بیمارستانی برای چگونگی مشارکت بخش خصوصی در هر یک از ابعاد آن بود.

روش پژوهش: این پژوهش از نوع مطالعات کیفی کاربردی بود که در ۴ مرحله انجام گرفت:

مرحله اول: مطالعه تطبیقی مشارکت عمومی - خصوصی با رویکرد ساخت - بهره‌برداری - انتقال در توسعه تخت‌های بیمارستانی در کشورهای منتخب

مرحله دوم: مطالعه کیفی برای شناسایی وضعیت توسعه تخت‌های بیمارستانی کشور توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در طول برنامه‌های سوم و چهارم توسعه

مرحله سوم: مطالعه کیفی تعیین فرصت‌ها و تهدیدهای مشارکت عمومی - خصوصی با رویکرد ساخت - بهره‌برداری - انتقال در توسعه تخت‌های بیمارستانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

مرحله چهارم: طراحی و معتبرسازی الگوی کاربردی مشارکت عمومی - خصوصی با رویکرد ساخت - بهره‌برداری - انتقال در توسعه تخت‌های بیمارستانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
مصاحبه کیفی نیمه ساختارمند با ۱۵ نفر از مدیران ارشد انجام شد. برای تحلیل داده‌ها از روش تحلیل چارچوبی داده‌های کیفی استفاده شد.

براساس نتایج یافته‌های مراحل قبلی الگوی اولیه چگونگی مشارکت عمومی خصوصی در توسعه تخت‌های بیمارستانی طراحی و برای معتبرسازی آن از روش گروه‌های اسمی استفاده گردید.

یافته‌ها: عوامل موثر و ابعاد مختلف الگوی نهایی برای مشارکت عمومی خصوصی در پروژه‌های ساخت - بهره‌برداری - انتقال در محورهای (۱) زبان مشترک و اراده و حمایت مدیریت ارشد (۲) پشتوانه قانونی (۳) مجوزها و استانداردها (۴) تامین مالی (۵) تعرفه‌گذاری و خرید خدمت (۶) مدیریت منابع فیزیکی (۷) انتقال مدیریت پروژه (۸) تعیین شرایط انتقال (۹) قرارداد ساخت - بهره‌برداری - انتقال تعیین شدند.

نتیجه‌گیری: بخش دولتی به دلایل مختلف از جمله نداشتن آموزش و تعارض منافع هنوز در به‌کارگیری روش مشارکتی برای انجام پروژه‌ها به صورت فعال عمل نمی‌کند. برای هماهنگی بین نهادهای مختلف نیاز به یک سری مقررات و همچنین ساختاری مرکزی با موقعیت فرابخشی داریم. با توجه به اینکه اکثریت جمعیت کشور تحت پوشش بیمه سلامت قرار دارند بیمه‌ها باید تضمین حمایت از پروژه‌های مشارکتی را بدهند و هزینه‌های بالاتر از قیمت دولتی باید از منابع عمومی پرداخت شود تا میزان پرداخت از جیب افزایش نیابد. مهمترین وجه پروژه‌های مشارکتی، قرارداد آن است که فقدان کارشناسان زبده در این زمینه کاملاً مشهود است و بابتی از تجربیات دنیا در این خصوص استفاده کنیم. با وجود قوانین و مقررات مختلف در مورد نیروی انسانی مجموعه‌های واگذار شده به بخش خصوصی، بزرگترین معضل در بیمارستان‌ها ی جایگزین وجود پرسنل مازاد و عدم اختیار بخش خصوصی برای تعدیل این نیروها است.

واژه‌های کلیدی

مشارکت عمومی - خصوصی، ساخت - بهره‌برداری - انتقال، بخش دولتی، بخش خصوصی، تخت بیمارستانی، توسعه تخت بیمارستانی