

چکیده فارسی

مقدمه: یکی از اهداف مهم کشورها در اصلاحات بخش بهداشت و درمان کنترل هزینه‌ها است. به‌منظور کنترل هزینه‌های بیماران بستری، شیوه‌های بازپرداخت آینده‌نگری از جمله نظام پرداخت مبتنی بر تشخیص بنیان نهاده شده‌است. به‌منظور استفاده از گروه‌های تشخیصی مرتبط در تخصیص بودجه و بازپرداخت صورتحساب‌های بیمارستانی محاسبه قیمت تمام‌شده خدمات و وزن مالی هر یک از گروه‌ها الزامی است.

روش پژوهش: این بررسی از نوع پژوهش‌های کاربردی بوده و روش مطالعه توصیفی و به صورت تطبیقی انجام گرفت. این پژوهش در دو مرحله صورت گرفت. در مرحله اول با مطالعه کتابخانه‌ای، روش‌های هزینه‌یابی خدمات مراقبت سلامت مبتنی بر گروه‌های DRG و مولفه‌های موثر بر آنها در کشورهای منتخب استخراج گردید. در مرحله دوم با تکنیک دلفی نظرات خبرگان اخذ گردید و مدل مفهومی هزینه‌یابی خدمات مراقبت سلامت مبتنی بر گروه‌های DRG در ایران ارائه شد.

یافته‌ها: تمام کشورها برای اندازه‌گیری وزن هزینه‌ای و سایر عوامل موثر در میزان بازپرداخت بر مبنای DRG از روش هزینه‌یابی بالابه‌پایین یا پایین‌به‌بالا و یا ترکیبی از این دو استفاده کرده‌اند. نظر خبرگان بر هزینه‌یابی ترکیبی نرخ پایه و وزن‌های هزینه‌ای با دیدگاه ارائه‌کننده همراه با رویکرد آینده‌نگر و بروزرسانی در فواصل زمانی یک ساله برای نرخ پایه و چهار ساله برای وزن‌های هزینه‌ای قرار گرفت.

نتیجه‌گیری: شناسایی و شفاف نمودن مولفه‌های مرتبط با هزینه‌یابی خدمات مراقبت سلامت مبتنی بر گروه‌های DRG، کمک شایانی در پیاده‌سازی متدولوژی هزینه‌یابی مناسب با ساختار موجود در کشور خواهد نمود. هرچه شناخت سیاست‌گذاران و نهادهای سیاست‌ساز از روش‌های مورد استفاده در سایر کشورها و ظرفیت موجود در نظام سلامت کشور بیشتر باشد، احتمال تدوین سیاست‌های مناسب و کارآمد افزایش خواهد یافت. مدل مفهومی ارائه شده در این پژوهش درصدد ایفای این نقش به نوبه خود است.

کلمات کلیدی: وزن هزینه‌ای، هزینه‌یابی گروه‌های مرتبط تشخیصی، نرخ پایه