



اسکن شد

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد

رشته مدیریت خدمات بهداشتی درمانی

شماره طرح: ۳۹۳۴۱۷

عنوان:

ادراک پزشکان متخصص داخلی از مفهوم تعریفی واقعی خدمات پزشکی در نظام سلامت در شهر اصفهان در سال ۱۳۹۳

استاد(ان) راهنما:

دکتر علیرضا جباری

استاد(ان) مشاور:

دکتر محمود کیوان آرا

نگارش:

عبدالله سلطان تاجیان

زمستان ۱۳۹۴

چکیده

مقدمه: تعریفه گذاری بر عدالت، کارایی، کیفیت و پاسخگویی در ارایه خدمات سلامت موثر بوده و با آن می‌توان بر میزان دسترسی و استفاده از خدمات تاثیر گذاشت. در ایران چند سالی است که بحث تعریفه گذاری خدمات پزشکی به دلیل افزایشی بودن در هرسال و نداشتن مبنای پایه‌ی مشخص و قابل دفاع باعث ایجاد چالش‌های مختلفی در نظام سلامت گردیده است. این پژوهش با هدف شناسایی مبنای تعریفه واقعی و چالش‌ها و آسیب‌های ناشی از تعریفه گذاری نادرست خدمات پزشکی انجام شد.

مواد و روش‌ها: این پژوهش یک مطالعه‌ی کیفی با رویکرد تحلیل محتوا است که بصورت مقطعی در سال ۱۳۹۲-۱۳۹۳ انجام شده است. نمونه گیری به روش هدفمند بوده و تا اشباع داده‌ها ادامه یافت، جامعه‌ی پژوهش پزشکان متخصص داخلی شهر اصفهان بودند که با ۱۰ نفر از آنان در راستای هدف پژوهش به مصاحبه‌ی عمیق پرداخته شد. روش تحلیل داده‌ها در این پژوهش بر مبنای روش تحلیل موضوعی است. معیارهایی مانند «موثق بودن اطلاعات»، «قابل اعتماد بودن»، «قابل اطمینان بودن» و «قابل تشییت بودن» داده‌ها در نظر گرفته شد. در مورد روایی؛ مصاحبه کننده تحت آموزش‌های لازم قرار گرفت و اطمینان از درست بودن انجام مصاحبه‌ها بالا رفت و در مورد پایایی مطالعه، مصاحبه‌ها مجدداً به مصاحبه شوندگان ارجاع داده شد تا نظر آنان در مرور داده شده باشد. صحت مصاحبه‌های پیاده شده به دست آید.

یافته‌ها: مطابق یافته‌های پژوهش، پزشکان تعریفه واقعی را تحت عنوان چهار دسته‌ی کلی تعریف نمودند که عبارتند از: مفهوم تعریفه واقعی، چالش‌ها، زیر ساخت‌ها و پیامد‌ها که در ارتباط با ۴ حوزه‌ی وزارت بهداشت، پزشکان، بیماران و سازمان‌های بیمه گر بوده و نارضایتی و چالش‌های اقتصادی و رفتاری در تمامی بخش‌های مربوطه مشاهده می‌شود.

نتیجه‌گیری: نتایج بدست آمده در این پژوهش نشان دهنده اعتقاد پزشکان متخصص داخلی به اختلاف بسیار تعریفه‌های فعلی با هزینه‌های جاری ارائه خدمات و نیز با هزینه‌های زندگی پزشکان می‌باشد. چالشهای حاصل از تعریفه گذاری نادرست و تاثیرات سوء آن بر تمامی ذی نفعان نظام سلامت، به عنوان هشداری برای متولیان و سیاستگذاران این نظام می‌باشد تا در صدد علت یابی و تلاش برای رفع این چالشها و مشکلات برآیند.

کلیدواژه‌ها: تعریفه، قیمت تمام شده، پرداخت از جیب، پزشک داخلی

فهرست

فصل اول: معرفی پژوهش

| | |
|--------|-------------------------------------|
| ۱..... | ۱-۱. مقدمه |
| ۱..... | ۱-۲. بیان مسأله و ضرورت اجرای پژوهش |
| ۱..... | ۱-۳-۱. اهداف پژوهش |
| ۵..... | ۱-۳-۱. هدف کلی |
| ۵..... | ۱-۳-۲. اهداف اختصاصی |
| ۵..... | ۱-۳-۳. اهداف کاربردی |
| ۶..... | ۱-۴. سؤالات پژوهش |
| ۶..... | ۱-۵. تعریف واژه ها |

فصل دوم: مبانی نظری و پیشینه پژوهش

| | |
|---------|--|
| ۸..... | ۲-۱. مقدمه |
| ۸..... | ۲-۲. مبانی نظری پژوهش |
| ۸..... | ۲-۲-۱. تاریخچه‌ی تعریفهای پزشکی در ایران |
| ۱۱..... | ۲-۲-۲. عوامل موثر بر تعریف گذاری |
| ۱۲..... | ۲-۲-۳. تدارک خدمات سلامتی |
| ۱۳..... | ۲-۲-۴. نامین منابع مالی |
| ۱۴..... | ۲-۲-۵. مکانیسم پرداخت |
| ۱۴..... | ۲-۲-۶. تعریف خدمات |
| ۱۶..... | ۲-۲-۷. لزوم تعیین تعریفهای پزشکی |
| ۲۰..... | ۲-۲-۸. چگونگی تعیین تعریفهای در مدیکر |
| ۳۸..... | ۲-۳. مروری بر پیشینه پژوهش |
| ۳۸..... | ۲-۳-۱. پیشینه پژوهش در ایران |
| ۴۲..... | ۲-۳-۲. پیشینه پژوهش در خارج |

فصل سوم: مواد و روش‌ها

| | |
|---------|------------|
| ۴۶..... | ۱-۳. مقدمه |
|---------|------------|

| | |
|--|--|
| ۴۶..... | ۳-۲. نوع مطالعه و روش پژوهش |
| ۴۶..... | ۳-۳. جامعه آماری پژوهش |
| ۴۶..... | ۳-۴. معیارهای ورود به مطالعه |
| ۴۶..... | ۳-۵. حجم نمونه و روش نمونه گیری |
| ۴۷..... | ۳-۶. ابزار و روش گردآوری داده ها |
| ۴۸..... | ۳-۷. روانی و پایایی ابزار |
| ۴۹..... | ۳-۸. زمان و مکان انجام پژوهش |
| ۴۹..... | ۳-۹. روش تحلیل داده ها |
| ۴۹..... | ۳-۱۰. مراحل تحلیل داده ها |
| ۵۰..... | ۳-۱۱. ملاحظات اخلاقی |
| ۵۱..... | ۳-۱۲. محدودیت ها و مشکلات اجرایی پژوهش |
| فصل چهارم: یافته های پژوهش | |
| ۵۳..... | ۴-۱. مقدمه |
| ۵۳..... | ۴-۲. هدف اول |
| ۵۳..... | ۴-۲-۱. موضوع اصلی: مفهوم تعریفه واقعی |
| ۵۳..... | ۴-۲-۲. زیر موضوع ها |
| ۵۷..... | ۴-۳. هدف دوم |
| ۵۷..... | ۴-۳-۱. موضوع اصلی: چالش های موجود |
| ۵۷..... | ۴-۳-۲. زیر موضوع ها |
| ۶۱..... | ۴-۳-۳. موضوع اصلی: زیرساخت های تعریفه گذاری و راهکارها |
| ۶۱..... | ۴-۳-۴. زیر موضوع ها |
| ۶۴..... | ۴-۳-۵. موضوع اصلی: پیامدهای تعریفه درست |
| ۶۴..... | ۴-۳-۶. زیر موضوع ها |
| ۶۴..... | ۴-۳-۷. موضوع اصلی: پیامدهای تعریفه نادرست |
| ۶۴..... | ۴-۳-۸. زیر موضوع ها |
| فصل پنجم: بحث، نتیجه گیری و پیشنهادهای پژوهش | |

| | |
|----------|---------------------------------|
| ۶۷..... | ۵-۱. مقدمه |
| ۶۷..... | ۵-۲. خلاصه یافته ها |
| ۶۸..... | ۵-۳. بحث |
| ۶۸..... | ۵-۳-۱. مفهوم تعریف واقعی |
| ۷۰ | ۵-۳-۲. چالش ها |
| ۷۱ | ۵-۳-۳. زیرساخت ها |
| ۷۳ | ۵-۳-۴. پیامد های تعریف خوب و بد |
| ۷۳ | ۵-۴. نتیجه گیری |
| ۷۴ | ۵-۵. پیشنهادهای پژوهشی |
| ۷۴ | ۵-۶. پیشنهادهای کاربردی |
| ۷۵..... | ۷-۵. مشکلات و محدودیت ها |
| ۷۷..... | منابع |
| ۸۲..... | چکیده انگلیسی |

فهرست شکل ها

| | |
|---------|---|
| ۵۷..... | شکل شماره ۱. مفهوم تعریف واقعی |
| ۶۳..... | شکل شماره ۲. چالش های موجود |
| ۶۷..... | شکل شماره ۳. زیرساخت های تعریف گذاری و راهکارها |

فهرست جدول ها

| | |
|---------|--|
| ۲۴..... | جدول شماره ۱. دوره گلوبال مدیکر |
| ۲۷..... | جدول شماره ۲. ضرایب تعدیلی مدیکر قبل از سال ۱۹۹۸ |

۱. داوری م.چالش های اقتصادی نظام سلامت ایران. مجله مدیریت اطلاعات سلامت. ۸(۷). ۱۳۹۰.
۲. کریمی ا و همکاران . بررسی عدالت در تامین منابع مالی بخش بهداشت - درمان ایران در سال های ۱۳۸۰- ۱۳۷۵ (از طریق بودجه خانوار با استفاده از شاخص کاکوآنی) نشریه تامین اجتماعی . سال سوم شماره ۱۵ بهمن - اسفند
۳. بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران، شاخص های اقتصادی کلیدی . {آنلاین} . ۲۰۱۲. قابل دسترسی از طریق www.cbi.ir
۴. زارع ح و همکاران . مروری بر پوشش بیمه خدمات درمانی و برخورداری از خدمات در سازمان بیمه خدمات درمانی . فصلنامه تامین اجتماعی شماره ۲۶-۲۷، بهار ۱۳۸۷
۵. پور رضا ا . بررسی عدالت در تامین مالی، تخصیص و توزیع منابع بخش درمان. فصلنامه تامین اجتماعی، سال نهم، شماره بیست و هشتم ۱۰۷-۱۳۳
۶. زارع ح و همکاران . شیوه های تعیین تعرفه در بخش سلامت (مبانی نظری و دیدگاه های جهانی، مطالعات تطبیقی، الگو) . واژه پرداز، جلد اول ۱۳۹۰
۷. حسن زاده ع و همکاران . مروری بر مبانی تعرفه گذاری خدمات بهداشتی درمانی در ایران. فصلنامه تامین اجتماعی، سال هشتم ریا، شماره بیست و ششم و بیست و هفتم
۸. خیاط زاده ماهانی ا، زبایی ر. مجموعه خلاصه مقالات اولین سمینار تعرفه های پزشکی، سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران ۱۳۸۸
۹. دشمن گیر ل، رشیدیان آ، معیری ف، اکبری ساری آ. بررسی تأثیر تغییرات پیشنهادی ارزش های نسبی تعرفه تخصص های بالینی در وزن پرداختی تخصص های مربوطه و هزینه های نظام سلامت . مجله پژوهشی حکیم بهار ۹۰ ، دوره چهاردهم، شماره اول
۱۰. آشنایی با روش های پرداخت به ارایه دهدگان خدمات در نظام سلامت ترجمه، گردآوری و تدوین : حمید قاسمی کارشناس مسئول نظارت و ارزشیابی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان اردبیل
۱۱. دشمن گیر ل، رشیدیان آ، اکبری ساری آ. کلاف سر در گم تعرفه های خدمات بالینی : چالش ها و راهکارهای اصلاح وضعیت تعرفه گذاری در نظام سلامت . فصلنامه بیمارستان سال دهم، شماره ۴، زمستان ۱۳۹۰، شماره مسلسل ۳۹ صفحات ۳۰-۲۱
۱۲. دشمن گیر ل، رشیدیان آ، معیری ف، اکبری ساری آ. بررسی تأثیر تغییرات پیشنهادی ارزش های نسبی تعرفه تخصص های بالینی در وزن پرداختی تخصص های مربوطه و هزینه های نظام سلامت. تهران: دانشگاه علوم پزشکی تهران؛ ۱۳۸۹

۱۳. WHO. The world health report ۲۰۰۰: health systems: improving performance. Geneva: world health organization ۲۰۰۰
۱۴. Waters h, Hussey p. pricing health services for purchasers: a review of methods and experience. Washington, DC: the international bank for reconstruction and development; ۲۰۰۴: ۵-۱۱.
۱۵. دشمن گیر ل، رشیدیان آ، معیری ف، اکبری ساری آ. بررسی تاثیر تغیرات پیشنهادی ارزش های نسبی تعرفه تخصص های بالینی در وزن پرداختی تخصص های مربوطه و هزینه های نظام سلامت. مجله حکیم. بهار ۹-۱: (۱)۴: ۱۳۹۰
۱۶. Hosiao W.C, stason WB: toward developing a relative value scale for medical and surgical services. Health care financing rev ۱۹۷۹; ۱:۲۳-۲
۱۷. Braun P, hosiao W.C, Becker R.E and et al. evaluation and management services in the resource-based relative value scale. JAMA. Oct ۲۸, ۱۹۸۸; ۲۶۰(۱۶): ۲۴۰۹-۲۴۱۷
۱۸. نوربخش ت. مشکل اصلی تعرفه پزشکی چیست. مجله هفتگی سپید؛ ۱۳۸۸، دوره ۹۸، شماره ۲، از صفحه ۱۴-۳
۱۹. کتاب تعیین تعرفه سلامت
۲۰. Logmanian Kh. Comparative study of tariffs determination in selected countries and designing appropriate model for Iran. Tehran: applied research of remedial insurance organization, ۲۰۰۵ [In Persian].
۲۱. Tofighi S. developing a model for tariffs determination in diagnosis-treatment services of government and private sectors. Tehran: a research in health deputy of health ministry, secretariat of applied researches, ۲۰۰۷ [In Persian].
۲۲. Zare H, Safikhani H. strategies of health service pricing. Tehran: remedial insurance organization, scientific-professional Mag, ۲۰۰۳, ۲۴ [In Persian].
۲۳. کشاورز، خسرو. بررسی اثرات افزایش تعرفه های خدمات پزشکی و بیمارستانی بر شاخص قیمت زیربخش های اقتصادی بهداشت و درمان بر بخش های مرتبط بر سایر بخش ها با رهیافت داده-ستاده، پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه شاهد، ۱۳۸۷، صص: ۴۰-۳۴.
۲۴. Dehgan A. study of medical tariffs situation in government sectors from ۱۹۷۴ – ۲۰۰۲. Tariffs congress, Tehran. ۲۰۰۳ [In Persian].
۲۵. رضاپور ع. "هزینه یکای خدمت در کانون های هزینه نهایی بیمارستان شهدای هفتم تیر تهران در سال ۱۳۸۱". مجله علمی دانشگله علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان، شماره ۴۱، ۱۳۸۵
۲۶. نصیری پور ا، طبیعی ج؛ نوروزی ت. "محاسبه بهای تمام شده خدمات آزمایشگاه بالینی بیمارستان ولی عصر تهران با استفاده از تکنیک بهایی بر مبنای فعالیت در سال ۱۳۸۷". فصلنامه بیمارستان، صفحه ۶-۱۷، ۱۳۸۹.
۲۷. Rajabi, A. (۲۰۰۷). "The role of activity based costing (ABC) system in governmental hospital services in iran", Iranian Red Crescent Medical Journal.
۲۸. Antikainen, k; Roivainen, r & et al. (۲۰۰۵). "Activity Based Costing Process of a Day-Surgery unit-from Cost Accounting to Comprehensive Management", Journal of Frontiers of E-business Research.

۲۹. ترابی و همکاران. محاسبه قیمت تمام شده خدمات بخش رادیولوژی بیمارستان آموزشی درمانی گلستان اهواز

با استفاده از روش هزینه یابی بر مبنای فعالیت(ABC) در سال ۱۳۸۸. فصلنامه بیمارستان، سال دهم، شماره ۲،

تابستان ۱۳۹۰

۳۰. Shtraves, A. and J. Kurbin, Principles of qualitative research methods, ed. B. Mohammadi. ۲۰۰۶, Tehran: Institute for Humanities and Cultural Studies.

۳۱. Gal, M. and V. Burke, Qualitative and quantitative research methods in educational sciences and psychology, ed. A.R. Nasr. ۲۰۰۳, Tehran: Shahid Beheshti University Press.

۳۲. Ojaghi, R., et al., Identify the experiences of experts about plagiarism in university of Isfahan medical science) A qualitative study), in Faculty of Management & Medical Information. ۲۰۱۲, Isfahan University of Medical Sciences: Isfahan

۳۳. Astrbrg, J.K., Qualitative research methods in social sciences, ed. A. PoorAhmed and A. Shamaei. ۲۰۰۶: Yazd University.

۳۴. Rezapour A, Keshavarz K. Effects of increasing hospital and medical services tariffs on price index in economic sector by using input-output method. ۲۰۰۷-۲۰۰۸.

۳۵. عزیز زاده م، موضوع: ادراک مدیران سلامت از مفهوم تعریفه‌ی واقعی خدمات پزشکی در شهرهای تهران، اصفهان و تبریز در سال ۱۳۹۲-۹۳، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی،

۱۳۹۳

۳۶. Abbasi Moghadam M. Accounting and comparing of expenditure on the medical services given at neuro-surgery department of Imam Khomeyni Hospital in the year of ۱۹۹۴. Tehran University Medical Journal. ۱۹۹۸;۵۶(۶):۸۲-۷

۳۷. Ebadiazar F, Gorji A, Esmaeili R. Calculation and analysis of the cost of health services provided in the center of Shahid sohrab Aly in the Shahryar city by using activity based costing method- ۱۳۸۰. Journal of health administration. ۲۰۰۶;۹(۲۳):۳۱-۴.

۳۸. Reich O, Wiens C, Schusterschitz C, Thoni M. Exploring the disparities of regional health care expenditure in Switzerland: some empirical evidence. The European Journal of health economics. ۲۰۱۲; ۱۳(۲):۱۹۳-۲۰۲.

۳۹. Khaleghnezhadetebari A, Karimi I. evaluation of treatment costs for insured health insurance in the non-contracted hospitals in iran. Hakim research Journal. ۲۰۰۰; ۳(۱):۲۷-۳۹.

۴۰. Maher A, Ahmadi A, Shokri A. identify methods of financing health systems in selected countries between ۲۰۰۴-۱۹۹۸ and proposed mechanisms of production of new financial resources in the Iran's health sector. Economic research. ۲۰۰۸; ۸(۱):۱۰-۴۹.

۴۱. Waters HR, Hussey P. pricing health services for purchasers- A review of methods and experiences. Health policy. ۲۰۰۴; ۷۰(۲):۱۷۵-۸۴.

۴۲. Doshmangir I. Letter to editor: factors affecting relative value unit visiting physicians in private offices in Tehran. Hakim research Journal. ۲۰۱۱; ۱۴(۳):۱۸۹-۹۰.

۴۳. Akbari Sari A, Babashahy S, Ghanati E, Naderi M, Tabatabaei Lotfi S. Implementing the full time practice in Iran Health system; perception of the medical University Chancellors on its challenges, consequences and effective solutions. Journal of Kerman University of medical Sciences. ۲۰۱۲; ۲۰(۱):۴۰-۵۱.
۴۴. Vahidi R, Saadati M. determination of the factors affecting the distribution of direct payments (formal and informal) in cardiac patients hospitalized in Shahid Madani and side effects of that on patient or his view-۲۰۱۰. Hospital. ۲۰۱۲; ۱۱(۴): ۴۵-۵۲.
۴۵. Raisi A, Mohamadi E, Noohi M. Improvable points of Iran health insurance and providing approaches for qualitative and quantitative improvement, qualitative study. Health information system. ۲۰۱۳; ۱۰(۲):۱-۸.
۴۶. Semnani Sh, Keshtkar A. assessing of quality of the cost of health care in the population research center's coverage area in Gorgan. Journal of Gorgan university of medical sciences. ۲۰۰۷; ۵(۱۲): ۵۳-۹
۴۷. Hoteling private Hospitals increased [data base on the Internet]. Reports club. ۲۰۱۴. Available from: <http://www.vjc.ir/fa/news/%D8%A7%D9%86%D9%82>
۴۸. Mousavi Sa, Mousavi Sj. Investigate the cause of dissatisfaction of patient from Mazandaran province's public hospitals. Journal of legal medicine. ۲۰۱۰; ۱۶(۲): ۱۲۷-۳۳.
۴۹. Byrnes P, Valdmanis V. Analyzing technical and allocative efficiency of hospitals. Data envelopment analysis: Theory, Methodology and Applications: Springer; ۱۹۹۴. – p ۱۲۹-۴۴.
۵۰. Tunis Sr, Stryer Db, Clancy Cm. practical clinical trials: increasing the value of clinical research for decision making in clinical and health policy. Jama. ۲۰۰۳; ۲۹۰(۱۲): ۱۶۲۴-۳۲.
۵۱. Fattahi Sh, Soheyli K, Reshadat S, Karimi P. relationship of health human resources and economic growth in OPEC countries. Health management. ۲۰۱۱; ۳(۸): ۳۷-۵۱.
۵۲. Davari M, Haycox A, Walley T. Issues related to healthcare delivery system in Iran; past experience, current challenges and future strategies. Iran Red Crescent med J. ۲۰۱۲.
۵۳. Heydari A, Seydi M. patient satisfaction of general practitioners in Qom and its influencing factors (۱۳۸۰-۱۳۸۴). Journal of medical council of Islamic republic of Iran. ۲۰۰۸; ۲۶(۴): ۵۳۰-۴۰.
۵۴. Zeraatkar M, Mohammadiyan F. Evaluation of medical ethics in some ancient texts of Islam. ۲۰۰۸; ۱(۲): ۱-۷.
۵۵. Davari M, Haycox A, Walley T. Pharmaceutical policy and market in Iran: past experience and future challenges. Journal of Pharmaceutical health services research. ۲۰۱۱; ۲(۱): ۴۷-۵۲.
۵۶. Ranjbar M, Vahidshahi K. evaluation of factors affecting job satisfaction of faculty members of Mazandaran University of medical sciences. Strides in development of medical education. ۲۰۰۷; ۴(۲): ۹۲-۹.
۵۷. Farzadi F, Maftoon F, Ayinparast A, Azin S, Omidvari S, Jahangiri K, et al. the satisfaction of the health service and its influencing factors: a health study from the prospective of the population in Iran. Payesh. ۲۰۱۱; ۱۰(۳): ۳۲۳-۳۰.

۵۸. Ghajaryieh S, Majdzadeh S, Kamali S Poormalek F, Jamshidi E, Shahande Kh. Evaluation capita and inequality in the people's economic conditions and health service delivery: a research center of Tehran University of medical sciences (the ۱۷ municipalities). Journal of Iran diabetes and metabolism. ۲۰۰۳; ۳(۱) ۲۴-۳۱
۵۹. Amiresmaili M, Nekoeimoghadam M, Esfandiari A, Ramezani S, Salari H. causes of informal payments in health health sector: a qualitative study of viewpoint of physicians, policy makers and patients. Iranian Journal of medical ethics and history of medicine. ۲۰۱۳; ۶(۳): ۷۲-۸۳
۶۰. تعریفه های خدمات تشخیصی درمانی اعمال شایع مراکز درمانی و بهداشتی (چاپ اول). معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (۱۳۸۰).
۶۱. Preker ASaGC.health financing far poor people resource mobilization and risk sharing , (۲۰۰۴).
۶۲. رهی ف، موضوع: ادراک مدیران سازمان های بیمه از مفهوم تعریفه واقعی خدمات پزشکی در نظام سلامت در شهر اصفهان در سال ۱۳۹۴، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، ۱۳

Internalist Medicine' perception of the actual tariffs for medical services

Abstract

Introduction: Tariffs affect justice, efficiency, quality and accountability in providing healthcare services and it can influence the availability and use of healthcare services. Recently setting tariffs in Iran due to annual increasingly and having no specific basis, the health system confront some challenges. This study aimed to identify the actual tariffs and challenges that caused by improper medical services were performed.

Method: This is a qualitative study with content analysis which was carried out in 2013-2014. Purposeful Sampling was conducted and continued until data saturation, population was Internalist physician in Isfahan. 10 in-depth interviews were conducted. Data analysis in this research is based on thematic analysis. Criteria such as "reliability of the information", "reliability" and "stability" of data were considered. In the case of validity, interviews were under instructions to ensure correct conduct interviews and about the reliability of study, interviews of respondents were referred again to obtain their opinion.

Results: physician defined real tariffs as four general categories: the concept of real cost, challenges, infrastructure and consequences associated with the 4 areas of ministry of Health, physicians, patients and insurance organizations, and dissatisfaction and economic and behavioral challenges can be seen in all related segments.

Conclusion: The issue of setting tariffs in Iran health system is considered as a serious challenge. The results of this study showed much difference between the current tariffs with the current cost of services and the cost of living for physicians. Challenges resulting from the false tariff and negative effects on the stakeholders in the health system are as a warning to the authorities and policymakers to seek the cause of the issue and attempt to address these challenges and deal with problems.

Keywords: tariff, cost, out of pocket, internalist medicine



Faculty of Management and medical information sciences

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirement for the Degree of
M.Sc in health care management

Title:

**Internalist Medicine' perception of the actual tariffs for
medical services in Isfahan in 2014**

Supervisors:

Dr. Alireza Jabbari

Advisor:

Dr. Mahmoud Keyvanara

By:

Abdollah Soltan Tajian

January 2016