

📌 زمان ثبت: ۱۴۰۱/۰۷/۱۰ مشاهده خروجی دریافت قابل ورد

مدیریت هزینه و مصرف بی‌رویه داروهای نسل جدید و گران‌قیمت در راستای حذف اتلاف‌ها و مدیریت بهینه منابع

🎓 فیلد دانش خدمات درمانی	📄 نوع دانش تجربه	✅ نمره نهایی ۲۰	👁️ تعداد بازدید ۰	📌 کد دانش FVI۰
---------------------------------	-------------------------	------------------------	--------------------------	-----------------------

حوزه دانش :

فیلدهای دانش حوزه سلامت < درمان < خدمات سلامت < خدمات < خدمات درمانی

خلاصه دانش :

با توجه به افزایش بی‌رویه قیمت‌های اقلام دارویی و از طرفی کمبود برخی اقلام و لزوم مدیریت هزینه و مصرف بی‌رویه داروهای مذکور، مقرر شد از طریق تدوین گانت چارت عملیاتی در قالب طرح افزایش بهره‌وری یک بخش نسبت به مدیریت مصرف و نیز هزینه اقلام دارویی پرهزینه و پرمصرف در بیمارستان آیت الله طالقانی اراک اقدام گردد. با این اقدام علاوه بر نیل به اهداف فوق، مراتب منجر به کاهش بروز مقاومت‌های میکروبی و کاهش مصرف دارو با ارائه خدمات با کیفیت و ایمن در بیماران و بالطبع مدیریت بهینه هزینه‌های خدمات سلامت و کاهش عوارض آکولوژیک گسترده (که کل جامعه می‌تواند از آن متأثر شود) گردد. با توجه به اینکه بیمارستان مذکور دارای سانتر درمانی تخصصی زنان و زایمان نیز می‌باشد، استمرار این طرح در اجرای نظام کشوری مراقبت مادر و ارتقای سلامت مادر و نوزاد (که از اهداف وزارت می‌باشند) می‌گردد. در این برنامه با در نظر گرفتن شاخص‌های مصرف دارو، میزان دیوی انبار دارویی، متوسط هزینه دیوی انجام شده، طول دوره زمانی دیوی دارو، و نیز میزان order داروها توسط متخصصین، نسبت به اجرای برنامه مدیریت هزینه - مصرف (از طریق تعیین نقطه سفارش و نیز گانت تنظیمی میزان درخواست پزشک/ بیمار) اقدام گردید.

<p>👤 لیلا مهاجری مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک</p> <p>📄 سهم از دانش ۱۷%</p>	<p>👤 علیرضا ابدال اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک</p> <p>📄 سهم از دانش ۱۷%</p>
<p>👤 نهال محراب یور</p> <p>📄 سهم از</p>	<p>👤 وهب حبیب یور</p> <p>📄 سهم از</p>

ابوالفضل نحوی
زاده ۱۶ فروردین ۱۴۰۲
امتیاز کل: ۱۵.۱۹

👤 خروج

- 🏠 خانه
- 📌 ثبت
- 🔍 جستجو
- 📄 نقشه دانش
- 👤 آیتم های شخصی
- 🗨️ ارزیابی و پاسخ
- 💬 انجمن گفتگوی سوال
- ✉️ ارتباط با دیگران
- 📊 گزارشات
- ⚙️ ادمین
- 📄 مدیریت ارزیابان

لیلا مهاجری
مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
سهم از دانش ۱۷%

علیرضا ابدال
اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
سهم از دانش ۱۷%

نهاد محرک پور
مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
سهم از دانش ۱۷%

وهب حبیب پور
مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
سهم از دانش ۳۲%

محمدرضا شیرازی
دبیرخانه هیات امضاء
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
سهم از دانش ۱۷%

کلمات کلیدی :

- استانداردهای بالینی
- استواردهیپ
- بالینی
- دارو
- داروهای پرهزینه
- گایدلاین
- مصرف
- ملزومات پزشکی
- هزینه
- کمیته استواردهیپ

فیلد های خاص :

● رویداد یا مسئله منجر به کسب تجربه

- * افزایش بی رویه قیمت های دارویی بالاخص داروهای گرانتقیمت
- * کاهش اقلام داروهای مذکور در بازار مصرف
- * درخواست و تجویز بی رویه متخصصین
- * کمبود اعتبارات بیمارستانی به منظور تأمین اقلام مذکور

ارتباط با دیگران

گزارشات

ادمین

مدیریت ارزیابان

دانش ها

مدیریت دانش های سیستم

- مدیریت دانش های خارج از سیستم
- بررسی دانش های مطرح شده
- مدیریت درخواست های دانش سیستم
- تنظیمات اولویت های دانش سازمان
- تنظیمات میزان ارزش افزوده دانش

سوالات

- مدیریت پست ها
- مدیریت مستندات سیستم
- مستندات پروژه ها
- مدیریت کاربران
- مدیریت گروه های تخصصی
- مدیریت نظرسنجی ها

● شرح تجربه (نحوه حل مشکل)

در این برنامه با در نظر گرفتن شاخص‌های مصرف دارو، میزان دیوی انبار دارویی، متوسط هزینه دیوی انجام شده، طول دوره زمانی دیوی دارو، و نیز میزان order داروها توسط متخصصین، نسبت به اجرای برنامه مدیریت‌هزینه - مصرف (از طریق تعیین نقطه سفارش و نیز گانت تنظیمی میزان درخواست پزشک/ بیمار) اقدام گردید. برگزاری جلسات متعدد کمیته استوارد شیب بیمارستان و الزام حضور پزشکان در این کمیته و رعایت استانداردهای بالینی (گایدلاین‌ها) درخواست و تجویز داروهای مذکور نقش عمده‌ای در اجرای این برنامه داشت. که با تعیین پزشک مسئول پیگیری و اجرای دستورالعمل‌ها در بخش‌های زنان و نوزادان و بازخوانی دستورالعمل‌ها برای پرسنل درمانی دخیل و نیز پیگیری و آمارگیری ماهیانه و فصلی و بررسی در کمیته و همچنین با الزام نمودن اجرای استانداردهای بالینی (گایدلاین‌ها) و تعمیم این اجرا به امتیاز پرداخت مبتنی بر عملکرد (کارانه) دریافتی پزشکان ذینفع، این مهم انجام پذیرفت. به‌طور خلاصه با تعیین نقطه سفارش خرید در بیمارستان به‌منظور مدیریت هزینه خرید و از طرفی تعیین ضریب تأثیر رعایت استانداردهای بالینی (گایدلاین‌ها) در تجویز داروهای مربوطه و با تدوین گانت چارت عملیاتی این برنامه اجرایی شد.

● نتایج اجرای تجربه (تأثیر بر زمان، هزینه، ایمنی، کیفیت یا بهبود عملکرد)

- * کاهش مقاومت‌های میکروبی در بیماران
- * کاهش هزینه‌های پرداختی از جیب بیماران
- * حذف اتلاف‌ها و مدیریت بهینه منابع
- * رعایت استانداردهای بالینی در اجرای این برنامه از طریق رعایت گایدلاین‌ها توسط متخصصین پزشکی
- * کاهش مرگ و میر مادر پرخطر از طریق تجویز به‌موقع و البته مؤثر و بدون ایجاد تقاضای القایی توسط پزشک

● مخاطبان، کاربران و موارد کاربرد این تجربه

بیماران، پزشکان، مسئولین فنی داروخانه و کلیه بیمارستان‌های ذینفع در طول دوره درمان بیمار می‌توانند از این تجربه بهره‌مند گردند.

● پیشنهادها و توصیه‌های حاصل از تجربه

- * بیمارستان‌ها نسبت به اجرایی نمودن تمامی استانداردهای بالینی (گایدلاین‌ها) اقدام مؤثر نمایند.
- * شرکت‌های HIS ملزم به ثبت تمامی استانداردهای بالینی (گایدلاین‌ها) در نرم‌افزارها شوند.
- * ارائه سایر خدمات باکیفیت و ایمن برای بیماران در ازای مصرف بی‌رویه داروها

● زمان و محل وقوع تجربه

احادیث دانشی

لینک‌های مرتبط

گزارش تحلف

زمان و محل وقوع تجربه

فروردین لغایت اسفند ۱۴۰۰ بیمارستان آیت الله طالقانی اراک.

دانش ویژه :

با توجه به اجرای مدیریت داروهای پر هزینه و پر مصرف، شاخص‌های اسامی ذیل می‌بایست مدنظر قرار گیرد: ۱- تعداد بیماران دریافت کننده خدمت. ۲- میزان مصرف دارو. ۳- افزایش سالانه قیمت‌های دارویی. با عنایت به شاخص‌های فوق و با توجه به بازه زمانی در نظر گرفته شده (سال ۱۴۰۰) و مقایسه عملکرد مدیریتی (در سال ۱۳۹۹) تعداد بیماران در سال ۱۳۹۹ مجموعاً ۲۶۷۵ نفر (با توجه به جامعه آماری برنامه در نظر گرفته شده) و تعداد بیماران در سال ۱۴۰۰ مجموعاً ۳۳۲۵ نفر می‌باشد که رشد ۲۵ درصدی در تعداد بیماران شناسائی گردیده است. از طرفی با توجه به افزایش قیمت، مصرف دارو به میزان ۵۵ درصد در مقایسه دو سال در نظر گرفته شده، مجموعاً ضریب تعدیل ۸۰ درصدی (۲۵٪ + ۵۵٪) می‌بایستی به سرجمع قیمت دارو در سال ۱۴۰۰ اعمال شود. با توجه به موارد فوق‌الذکر از آنجائیکه متوسط قیمت هر قلم داروی پرهزینه به ازای هر بیمار، مبلغ ۱۱۰۵۰۰۰ ریال در سال ۱۴۰۰ بوده و با اعمال ضرایب مذکور نسبت به سال ۱۳۹۹ قیمت هر قلم داروی پرهزینه به ازای هر بیمار می‌بایست مبلغ ۱۴۵۷۰۰۰ ریال باشد. با اعمال مدیریت هزینه مصرف که در شرح تجربه آن اشاره شده است معادل ۲۵ درصد و به مبلغ ۱۱۰ میلیون ریال صرفه‌جویی صورت پذیرفته است.

دانش ویژه :

با توجه به اجرای مدیریت داروهای پر هزینه و پر مصرف، شاخص‌های اسامی ذیل می‌بایست مدنظر قرار گیرد: ۱- تعداد بیماران دریافت کننده خدمت. ۲- میزان مصرف دارو. ۳- افزایش سالانه قیمت‌های دارویی. با عنایت به شاخص‌های فوق و با توجه به بازه زمانی در نظر گرفته شده (سال ۱۴۰۰) و مقایسه عملکرد مدیریتی (در سال ۱۳۹۹) تعداد بیماران در سال ۱۳۹۹ مجموعاً ۲۶۷۵ نفر (با توجه به جامعه آماری برنامه در نظر گرفته شده) و تعداد بیماران در سال ۱۴۰۰ مجموعاً ۳۳۲۵ نفر می‌باشد که رشد ۲۵ درصدی در تعداد بیماران شناسائی گردیده است. از طرفی با توجه به افزایش قیمت، مصرف دارو به میزان ۵۵ درصد در مقایسه دو سال در نظر گرفته شده، مجموعاً ضریب تعدیل ۸۰ درصدی (۲۵٪ + ۵۵٪) می‌بایستی به سرجمع قیمت دارو در سال ۱۴۰۰ اعمال شود. با توجه به موارد فوق‌الذکر از آنجائیکه متوسط قیمت هر قلم داروی پرهزینه به ازای هر بیمار، مبلغ ۱۱۰۵۰۰۰ ریال در سال ۱۴۰۰ بوده و با اعمال ضرایب مذکور نسبت به سال ۱۳۹۹ قیمت هر قلم داروی پرهزینه به ازای هر بیمار می‌بایست مبلغ ۱۴۵۷۰۰۰ ریال باشد. با اعمال مدیریت هزینه مصرف که در شرح تجربه آن اشاره شده است معادل ۲۵ درصد و به مبلغ ۱۱۰ میلیون ریال صرفه‌جویی صورت پذیرفته است.

فایل های پیوست شده :

 <p>تائیدیه کمیته بهره‌وری ۱.png</p>	 <p>نامه ۱۷۰۵۸ مورخ ۱۴۰۱۰۵۰۹ از معاون توسعه دانشگاه به مدیر بودجه دانشگاه جهت آزاد سازی بودجه برنامه ارتقای بهره‌وری سال ۱۴۰۰.doc</p>	 <p>نامه ۷۱۴۹ مورخ ۱۴۰۱۰۲۲۷ از رئیس دانشگاه به رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان جهت آزادسازی بودجه ارتقای بهره‌وری دانشگاه.doc</p>
 <p>تائیدیه کمیته بهره‌وری ۲.png</p>	 <p>شناسنامه داروهای پرهزینه طالقانی در</p>	



دانش ویژه :

با توجه به اجرای مدیریت داروهای پر هزینه و پر مصرف، شاخص‌های اساسی ذیل می‌بایست مدنظر قرار گیرد: ۱- تعداد بیماران دریافت کننده خدمت، ۲- میزان مصرف دارو، ۳- افزایش سالانه قیمت‌های داروئی. با عنایت به شاخص‌های فوق و با توجه به بازه زمانی در نظر گرفته شده (سال ۱۴۰۰) و مقایسه عملکرد مدیریتی (در سال ۱۳۹۹) تعداد بیماران در سال ۱۳۹۹ مجموعاً ۲۶۷۵ نفر (با توجه به جامعه آماری برنامه در نظر گرفته شده) و تعداد بیماران در سال ۱۴۰۰ مجموعاً ۳۳۲۵ نفر می‌باشد که رشد ۲۵ درصدی در تعداد بیماران شناسائی گردیده است. از طرفی با توجه به افزایش قیمت، مصرف دارو به میزان ۵۵ درصد در مقایسه دو سال در نظر گرفته شده، مجموعاً ضریب تعدیل ۸۰ درصدی (۲۵٪ + ۵۵٪) می‌بایستی به سرجمع قیمت دارو در سال ۱۴۰۰ اعمال شود. با توجه به موارد فوق‌الذکر از آنجائیکه متوسط قیمت هر قلم داروی پرهزینه به ازای هر بیمار، مبلغ ۱۱۰۵۰۰۰ ریال در سال ۱۴۰۰ بوده و با اعمال ضرایب مذکور نسبت به سال ۱۳۹۹ قیمت هر قلم داروی پرهزینه به ازای هر بیمار می‌بایست مبلغ ۱۴۵۷۰۰۰ ریال باشد. با اعمال مدیریت هزینه مصرف که در شرح تجربه آن اشاره شده است معادل ۲۵ درصد و به مبلغ ۱۱۰۰ میلیون ریال صرفه‌جویی صورت پذیرفته است.

فایل های پیوست شده :

  <p>تائیدیه کمیته بهره‌وری ۱.png</p>	  <p>نامه ۱۷۰۵۸ مورخ ۱۴۰۱۰۵۰۹ از معاون توسعه دانشگاه به مدیر بوجه دانشگاه جهت آزاد سازی بودجه برنامه ارتقای بهره‌وری سال doc.۱۴۰۰</p>	  <p>نامه ۷۱۴۹ مورخ ۱۴۰۱۰۲۲۷ از رئیس دانشگاه به رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان جهت آزاد سازی بودجه ارتقای بهره‌وری دانشگاه.doc</p>
  <p>تائیدیه کمیته بهره‌وری ۲.png</p>	  <p>شناسنامه داروهای پرهزینه طاقانی در سال ۱۴۰۰.pdf</p>	

[بازگشت به صفحه اصلی](#)