بررسی عوامل مؤثر بر اجرای سیاست کاهش سهم مردم از هزینه‌های سلامت در ایران: یک مطالعه کیفی

بیوگرافی پورضا ی.، سلمش شریفی ۱۹۶۱، محمود محمودی ۱۹۶۳، ابوعلی وداده‌ی ۱۹۶۴، احمد فیاضی‌خیتی.

چکیده

مقدمه: در ایران، از ابتدا برای کاهش سهم مردم از هزینه‌های سلامت به الگوهایی کاهش پرداخته‌ای مستقیم از جبه کمتر از ۱۰٪ به صورت رسمی مصوب شده و پس از آن در برنامه‌های تخصصی نیز ترکار شد. با این وجود در سال‌های اخیر این در برنامه (۱۳۸۴ تا ۱۳۹۲)، سهم مردم از هزینه‌های نه تنها کاهش یافته بلکه به مراتب افزایش نیز داشته است. این مطالعه به دنبال بررسی دلایل ناکامی این سیاست است.

روش کار: روش کار تمام مطالعه، کیفی است و داده‌های لازم برای تحلیل از در روش بررسی استعداد و مصاحبه با ۹۹ نفر از خبرگان حوزه سلامت (دانشگاه‌های و سازمانی) به روش هدفمند و شبکه‌ای جمع‌آوری شده است. به داده‌ها روش تحلیل محتوای کیفی و مدل مثلث تحلیل ولت و گیلز، برای استادی داده‌ها مورد تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: داده‌ها در جهت مدلوله بازیگران (شامل تضاد منافع و حیاتی منافع)، به علاوه (شامل منافع درونی و انسجام ای‌ستدی) انواع (شامل اپتیسیونال، عوامل محیطی، منابع و خلاقیت) و راهبردی (شامل فیریشی دستبنی‌دری).

نتیجه‌گیری: در طول سال‌های مطالعه، رفتار بازیگران اصلی سیاست، تحت تأثیر محرك‌های فردی و گروهی از جمله تضاد منافع و گسترش منافع بوده و این موضوع در بستر از عدم تعهد سیاست‌یابان، تکنیک‌های اقتصادی، ضعف حمایت اجتماعی و افزایش نهادهای نظامی باعث گردیده تا سیاست، علی رغم محتوای مناسب، در اجرای ناکام بماند.

کلیه گزاران سیاست، اجرای سهم مردم از هزینه‌های سلامت، ایران

مقدمه

یکی از جوانه‌های اساسی در بخش سلامت ایران، عدم اجرای مناسب سیاست‌ها و برنامه‌های اجرایی تدوین شده است که در نهایت به شکل عدم تحقق اهداف پیش‌بینی شده‌شده‌که این برای مدنی (۱)، اگرچه شکاف میان طراحی و اجرای سیاست‌ها در همین بخش‌ها وجود داشته و یکی از عوامل کننده در بخش‌های مهیج سلامت که مسئولیت ارائه خدمات حیاتی و بانه به شهروندان را به عهده دارند، اهمیت دوستداران

تایباد ۹۴، دوپ هتجھ، شماره دوم، پاییز
بررسی عوامل مؤثر بر اجرای... مدل مقیاس‌بندی: تا قبل از بهره‌وری یک مدل متعاقبی، تعیین نسبت میانه‌های اجتماعی و فرهنگی و اینکه ممکن است یک سیاست گزارش سیاستگذاری سیاست سیگار در مدیران مدیریت چهارم و پنج‌میلی‌متر، ارائه‌ای در حقیقت مجموعه فرانسه‌های است که کی سیاست را پیشنهاد، به عمل می‌کند. اگر با توجه به یکی برای کاهش یافته و گروه‌های خاص و دانش‌یارین که سیاست‌های از وارون (1997) با توجه به اینکه کاهش سهم برداشت از جه فردی را به سطح 60 درصد کاهش می‌آورد است (8). اما با همین این تأکیدات این چالش اساس نظام سیاست همچنان برگزار خود نباید است که توجه کنیم، اگر در مورد جمهوری نیز به محور بحث و حتی انتقاد از سیستم جامعی بدل گردد این در حالی است که از سال اخیر پیشنهاد چهارم توسعه (سال 1384)، دولت با گذاری عادت محوری بردسته اجباری کشور حاکم بوده و در این پنج‌میلی‌متر توسعه نیز که در هیمن دولت طراحی شده است این این این اجرای چاپ که سیاست کاهش سهم مدرم از هزینه‌های سیاست در حال حرکت خود را محقق کنید؟ و عوامل مؤثر بر تأکید در اجرای این سیاست کاماند؟

روش کار

این مطالعه به دانل بررسی روند اجرای سیاست کاهش سهم مدرم از هزینه‌های سیاست و عوامل مؤثر بر آن در ایران و در فاصله سال‌های 1384 تا 1392 بود روش مطالعه گروهی است و داده‌های لازم برای تحلیل از سرویس‌های صاحبگان دردسر امداد و مدیران و صاحب‌نامه‌های مختلف در جهود این سیاست و افزایش مطابقی در سازمان‌های مبتنی در طرح‌های و اجرای سیاست کاهش هزینه‌های سیاست جمع‌آوری شده است، نمونه‌گیری به صورت هدف‌مند و شبکه‌ای است؛ بدین

2 Policy analysis triangle
3 Walt and Gilson
4 Actors
5 Context
6 Process
7 Content

1 Van Meter DS & Van Horn CE

مجله تحقیقات نظام سیاست حکومت
هدف افزایش اعتبار داده‌هاست.

تمامی اطلاعات با انتخاب یک فرد صاحب‌نظر کلیدی بر مبنای هدف مطلوب، یک به مرحله فرد اول وارد مطالعه شده و این روند تا ایجاد اثبات تکراری برای محقق و تکراری آزاد، مقومی شده ادامه یافته است. جدول ۱ شاخص‌کنتنگان را به تفکیک می‌یابد و مثالی و سازمانی نشان دهد.

جدول ۱ - افراد مشاهده کننده در مطالعه به تفکیک سازمان و مطالعه علمی - آزمایش

<table>
<thead>
<tr>
<th>مطالعه علمی</th>
<th>آزمایش</th>
<th>کد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آزمایش ۱</td>
<td>مطالعه علمی ۱</td>
<td>E1-E8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمایش ۲</td>
<td>مطالعه علمی ۲</td>
<td>H1-H7</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمایش ۳</td>
<td>مطالعه علمی ۳</td>
<td>I1-I8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمایش ۴</td>
<td>مطالعه علمی ۴</td>
<td>P1-P5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمایش ۵</td>
<td>مطالعه علمی ۵</td>
<td>G1-G4</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمایش ۶</td>
<td>مطالعه علمی ۶</td>
<td>M1-M7</td>
<td>7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جمع کل

۹۹ مصاحبه با صورت حضوری و در دفتر کار افراد مورد نظر انجام شد که مصاحبه‌ها ضبط و میکس کامل به کلیه بانک‌ها مشابه می‌شود. شماره مهم‌های گردش تحریک و پیامبرته بود. هر مصاحبه صاحب‌نظری قابل قدرت در ساختار مداخله رایج و احتمالاً به افراد مطالعه ساختاری ملی و اعضاً مصنوعی ساختاری ملی بهترین می‌باشد. (پوسته ۱) با چهار تن از دانشجویان دوره دکتری تخصصی در رشته‌های مدرن سلامت و آزمون قرار گرفت و اصلاحات لازم در ترکیب سوالات و تعداد آنها انجام شد در کار مصاحبه‌ها، با ماده‌های مختلف و متقاضیه‌های بروز‌های بازرسی تحقیق...
بررسی عوامل مؤثر بر اجرای سیاست کاهش سهم مدرم از هزینه‌های سلامت ایران در فصل‌های سال‌های 1384 تا 1393 و بررسی مدل اولیه تحققات این سطح در پایان، مدل تحلیل به دست آمد و بر اساس مدل مدل تحلیل به دچار مفهوم اندازه‌گیری کاهش سهم مدرم از هزینه‌های سلامت ایران بر اساس مدل تحلیل والنت و کیلیسون

<table>
<thead>
<tr>
<th>محقق</th>
<th>روش</th>
<th>مدل تحلیل والنت و کیلیسون</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شاهب زنده</td>
<td>مدل تحلیل والنت و کیلیسون</td>
<td>سایتم</td>
</tr>
</tbody>
</table>
به خصوص در سال‌های پایانی این مطالعه به اثر تحریه‌های بین‌المللی، فشار سیاسی را از ارگان‌های مالی کشور و بخش سیاسی وارد می‌کرد.

عامل دیگر، خواص عمومی و نقش جامعه در ارائه، توزیع و اجرای سیاست‌های جامعه که بررسی‌ها نشان می‌دهد که این نامه اجرایی ماه‌های پیشین در سال بعد از تصویب برنامه ۱۹۹۰ برنامه سیاسی اجرا شده است. نه به صورت علنی در این استاد

شمارهی، به طور کلی، برنامه‌های جمع‌آوری از ابزارهای تحقیقاتی و اندازه‌گیری‌ها، این استاد سیاست‌های اجتماعی ملی و بین‌المللی ایجاد می‌کند. این استاد سیاست‌هایی را اجرا کرده که در آن زمان اصلاحطلبی و اکثریت سیاسی از اجرای فرد قرار دیده. برنامه چهارم توزیع به عنوان نتیجه آنگاه هدف‌گذاری در سیاست کلاسی به راحتی مورد ثبت در هر گونه سیاست مطرح شد و توسط دولت هشتم تدوین و در مجلس هنگام شورای اسلامی تصویب در آن زمان از اجرای برنامه‌ها و برنامه‌های ۱۳۸۴ به عنوان یکی از برنامه‌های جهش‌ناک، که به‌صورت مشابه به مطالعاتی باید به درک، در زمینه‌های مختلف که بسیار مورد اشاره قرار گرفته است اولویت سلامت در نگاه جامه‌ای است.

به‌طور کلی برنامه‌های جمع‌آوری از ابزارهای تحقیقاتی و اندازه‌گیری‌ها، این استاد سیاست‌های اجتماعی ملی و بین‌المللی ایجاد می‌کند. این استاد سیاست‌هایی را اجرا کرده که در آن زمان اصلاحطلبی و اکثریت سیاسی از اجرای فرد قرار دیده. برنامه چهارم توزیع به عنوان نتیجه آنگاه هدف‌گذاری در سیاست کلاسی به راحتی مورد ثبت در هر گونه سیاست مطرح شد و توسط دولت هشتم تدوین و در مجلس هنگام شورای اسلامی تصویب در آن زمان از اجرای برنامه‌ها و برنامه‌های ۱۳۸۴ به عنوان یکی از برنامه‌های جهش‌ناک، که به‌صورت مشابه به مطالعاتی باید به درک، در زمینه‌های مختلف که بسیار مورد اشاره قرار گرفته است اولویت سلامت در نگاه جامه‌ای است.

یادداشت‌هایی از این استاد: یافته‌ها، به سیاست‌های اجتماعی ملی و بین‌المللی ایجاد می‌کند. این استاد سیاست‌هایی را اجرا کرده که در آن زمان اصلاحطلبی و اکثریت سیاسی از اجرای فرد قرار دیده. برنامه چهارم توزیع به عنوان نتیجه آنگاه هدف‌گذاری در سیاست کلاسی به راحتی مورد ثبت در هر گونه سیاست مطرح شد و توسط دولت هشتم تدوین و در مجلس هنگام شورای اسلامی تصویب در آن زمان از اجرای برنامه‌ها و برنامه‌های ۱۳۸۴ به عنوان یکی از برنامه‌های جهش‌ناک، که به‌صورت مشابه به مطالعاتی باید به درک، در زمینه‌های مختلف که بسیار مورد اشاره قرار گرفته است اولویت سلامت در نگاه جامه‌ای است.
بررسی عوامل مؤثر بر اجرای…

آشنایی با کشور و دولت...

خوشی نیست، تابع ورودی‌ها و خروجی‌هاست. عدم تناسب بین
انتظارات از بیمه و مالی بیمه‌ها یک مشکل عمده است (1).

عمل درک، دلیل پرداخت در بخش خصوصی و تفاوت آن با بخش دولتی است: "مما ان در اقتصاد درمان یک زنجیره
فنا نگی برداشته شده پزشک باید خدمت در و
بخش خصوصی و دولتی دو تا مبلی بسیار متفاوت

(2) Beyer

فرایند: فرایند تاریکی بر مجموعه اقدامات و فعالیت‌های انجام
شده برای اجرای سیاست می‌باشد. در فرایند سیاست‌گذاری لحظه
واست؛ انجام و اصلاح سیاست، پایان و ارزیابی است و در این
تمام، مشترک سیاست‌گذار ضعف به‌نفع‌های نظارتی، پاسخگوی
نوید سیاست‌ها و شفافی مکانیسم پاسخ سیاست‌ها را

مهم‌ترین مؤلفه‌های عدم اجرای سیاست‌های استات‌فوند" (ک) از
اشکالات برخی از آن‌ها می‌باشد، مشخص
نیم‌کایدی که کسی باید در برابر چه چیزی پاسخ‌گوی باید مش

همین سیاست‌های این سیستم که به تنهی می‌تواند نسبت به

ندیگر عدم مشترکتی ذی‌نفیکان کلیدی در طراحی
سیاست‌ها و عدم شفافیت و اقدامات و سیاست‌های

خیره‌ساز است. "مشترکتی خیلی خوب تعیین نهاد و گه سبک است

و گیون خوشتر گردن را خوب جایی نمی‌کنیم جواب در نتیجه‌های
دیگری‌ها هم دخالت می‌کنیم. مثل: زیرک‌های... نشان دهیت تؤییب

است و باید قواعد بریز و تعریف کند بل خودش به عنوان یک
ارایده دهند مهر نشان دهیم. در نتیجه در این افراد حکوقوی در جایگاه
خودشان مشکل ایجاد کرده است." (16).

بحث

این مطالعه به بررسی عوامل مؤثر بر اجرای سیاست‌های

سیاست در ایران می‌پردازد. در این

نظام سیاست‌ها و توسعه سیاست‌گذاری در

نظام سیاست آمریکا نشان داد که راه‌های بیماری برای

ازکارگری اینکشاف به صورت فردی و با در قبال... (15).

"آینه" 9 و همگان نیز در مطالعه سیاست‌های عزلت در

سیاست این ارائه به نهاد، نشان از اینکه متمایز

و دیدگاه و یا مخالفت بسیار خاص و مهم است (16).

10 Erasmus E, Gilson

2) Gopalanton

8 Beyer

7 Gopalan

6 Erasmus E, Gilson

5 کلمنی 3

4 جنده مورد را قلب فرانسیس کارلین سیاست

3) Beyer

2) Gopalanton

1) Erasmus E, Gilson

مجله تحقیقات نظام سیاست حکم
برای دستیابی به اطلاعات مربوط به سیاست‌گذاری، باید ابتدا به خواسته‌های سیاست‌گذاری دسترسی پیدا کرد. این دسترسی آسانی عامیانه ندارد و به دلیل تعیین‌نافذی و تغییرات آن، باید به طور دوباره مورد بررسی قرار گیرد.

نتیجه گیری

این بازار به بروز انتظار و تمرکز اقران به سیاست‌گذاری که به سیاست سازمانی می‌باشد، به دلیل تعیین‌نافذی و تغییرات آن، باید به دوباره مورد بررسی قرار گیرد.

۱۷ Policy stream
۱۴ Political will
۱۵ Watt
۹۹ تاپساند ۹۹، دوره هجدهم، شماره دوم، پاییز
References


2- Blanco-Mancilla G. Implementation of health policies in Mexico City: what factors contribute to more effective service delivery. London School of Economics and Political Science (LSE); 2011.

3- Spratt K. Policy implementation barriers analysis: conceptual framework and pilot test in three countries; 2009.
4- Roh KA. Challenges to Policy Implementation: An Examination of an Integrated Health Care Delivery System Demonstration Project; 2012.
15- Beyer DC, Mohideen N, editors. The role of physicians and medical organizations in the development, analysis, and implementation of health care policy. Seminars in Radiation Oncology; 2008: Elsevier.
Factors Affecting Implementation of the Policy of Reducing Public Share of Health Spending in Iran: a Qualitative Study

Pourreza A¹ (PhD), Sharifi M¹² (PhD), Mahmoudi M¹ (PhD), Vedadhir A³ (PhD), Fayaz-Bakhsh A⁴ (MD, MSc, PhD)

¹ Department of Health Economics and Management, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
² Health Economics Research Center, Petroleum Industry Health Organization, Tehran, Iran
³ Department of Epidemiology and Biostatistics, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
⁴ Department of Anthropology, Faculty of Social Sciences, Tehran University, Tehran, Iran
⁵ Health Information Management Research Center, School of Allied Medical Sciences, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
⁶ Department of Health Education, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Original Article
Received: 14 Apr 2015, Accepted: 25 Jun 2015

Abstract

Introduction: From beginning of the Fourth Development Plan in Iran, the policy of reducing public share of health spending was formally adopted by targeting the reduction of out of pocket payments to less than thirty percent. The policy was also considered in the Fifth Development Plan. However, during implementation of the program (2005 to 2013), out of pocket payments not only did not decrease but increased so far. This study aimed to investigate the reasons for failure of this policy.

Methods: In this qualitative study, 39 key informants were interviewed using purposive sampling method. Data were also gathered from related documents. Data were analyzed using the Walt and Gilson triangle model analysis.

Results: The data were classified within four categories: 1) actors (including conflicts of interest and power installation; 2) content (including internal logic and cohesion objectives); 3) context (including political feasibility, environmental impact, resource and structure); and 4) process (including monitoring and evaluation, stakeholder involvement and stewardship and leadership).

Conclusion: The behavior of the main political actors, were influenced by individual and group factors such as conflicts of interest and power of discourse. This policy failed within the context of the government’s lack of political commitment, economic shocks, and lack of social support from interaction of regulatory bodies.

Keywords: policy, implementation, public share of health spending, Iran

Please cite this article as follows:
پیوست ۱
سوالات راهنما مصاحبه

در این مطالعه به سوالات کلیدی که بر مبنای آنها بتوان جلسه مصاحبه را برگزار نمود، مورور ادبیات موضوع و برگزاری جلسات مصاحبه اولیه به روشی از کارشناسان در دسترس، در دستور کار قرار گرفت. به طور کلی در جریان مصاحبه‌ها و نتایب شرایط مصاحبه، زمینه‌های مختلف مصاحبه‌شونده و مسیر مصاحبه سوالات مختلفی از مجموعه سوالات زیر طرح و مورد بررسی قرار گرفت:

1- چرا ما در اجرای سیاست کاهش پرداخت از جیب مردم موفق نبودیم؟
2- آیا طراحان سیاست و مجریان آن، توان لازم برای اطلاع نقض مناسب را داشته‌اند؟
3- ماهیت این سیاست را چگونه تحلیل می‌کنید؟
4- چه عوامل زمینه‌ای برای ناکامی این سیاست وجود داشته است؟
5- فراورده سیاست‌گذاری از تدوین تا اجرا چگونه بوده است؟
6- بین دو عامل کمیت منابع و مدیریت منابع کدام نقض بیشتری داشته است؟
7- نقض تضاد منافع در فراورده سیاست‌گذاری را چگونه تحلیل می‌کنید؟
8- بازی قدرت مانند سازمان‌هایی که در این فراورده را چگونه ارزیابی می‌کنید؟
9- فضای عمومی و محیطی کشور در اجرای این سیاست چگونه می‌پیند؟

لازم به ذکر است در جریان مصاحبه‌ها بیشتر این سوالات به صورت خودخود و در لابی‌های مباحث طرح شده توسط مصاحبه‌شونده پاسخ داده می‌شود. هر یک از مصاحبه‌شوندگان بنابراین هم‌اکنون به مسئله‌های این سوالات را مهم‌تر دانسته و به آن پاسخ می‌گفتند. نتایج قابل توجه این که جوهر این انتخاب مصاحبه‌شوندگان پراکنده قابل قبولی وجود داشته مسابل ارائه شده در مصاحبه‌ها نیز پوشش خوبی از موارد مت بروز مشکلات نیز نمود می‌است.