



موضوع تدریس: پایش هزینه ها و نظام بازپرداخت در مراقبت سلامت		مدت تدریس: ۵۱ ساعت نظری و عملی	
پیشنیاز: -		محل اجرا: دانشکده پیراپزشکی	
گروه هدف: دانشجویان ارشد فناوری اطلاعات سلامت		مقطع: کارشناسی ارشد	
تعداد واحد: ۳	نوع واحد: ۲ واحد نظری واحد عملی	نیمسال: اول	سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳
مدرسین: دکتر سمیه فضائلی			
تاریخ بروزرسانی: مهر ۱۴۰۲			

هدف کلی:

آشنایی با روش های پرداخت به ارائه دهندگان خدمات درمانی، مراحل مدیریت چرخه درآمد، تکنیک های انطباقی کدگذاری، هزینه های مراقبت سلامت، کسورات بیمارستانی و همچنین آشنایی با سیستم های پرداخت بیمارستانی مبتنی بر DRG و محاسبه هزینه بیمار بر اساس آن

شرح درس:

دانشجویان با مراحل مدیریت چرخه درآمد، تکنیک های انطباق کدگذاری، اصول محاسبه تعرفه خدمات درمانی، تعیین علل کسورات بیمارستانی و انجام مداخلات برای کاهش کسورات بیمارستانی و مهارتهای لازم جهت کار ر موسسات بیمه، واحد ترخیص بیمارستان و کلینیک ها را کسب کنند. همچنین دانشجویان با سیستم case mix در سیستم بازپرداخت آینده نگر prospective payment system (PPS) و روش های پرداخت برای بیماران بستری (DIAGNOSIS-RELATED GROUP (DRG) به طور ویژه آشنا خواهند شد.

General purpose:

Familiarity with payment methods to health service providers, revenue cycle management steps, adaptive coding techniques, health care costs, hospital deductions, as well as familiarity with DRG-based hospital payment systems and patient cost calculation based on that.

Course Description: Students will learn the stages of revenue cycle management, coding compliance techniques, the principles of calculating healthcare service tariffs, determining the causes of hospital deductions and carrying out interventions to reduce hospital deductions and acquire the necessary skills to work in insurance institutions, hospital discharge units and clinics. . Also, students will get to know the case mix system in the prospective payment system (PPS) and payment methods for DIAGNOSIS-RELATED GROUP (DRG) inpatients.

اهداف اختصاصی

- ✓ دانشجو در پایان ترم باید بتواند:
- ✓ مدیریت چرخه درآمد را شرح دهد.
- ✓ مفهوم چرخه درآمد، مراحل چرخه درآمد (شامل scedueling preregistration، charge، registration، capture، coding، electronic biling، payment) و ارائه راهکارهایی برای پایش عملکرد چرخه درآمد و تکنیک های انطباق کدگذاری (coding compelience) شامل (detection، correction، prevention، verification، comparison) را بیان کند.
- ✓ هزینه های مراقبت سلامت (تعریف هزینه، فرآیند هزینه یابی خدمات مراقبت سلامت، شناسایی هزینه ها، اندازه گیری هزینه ها، ارزش گذاری هزینه ها) را نام ببرد.
- ✓ علل و انواع کسورات بیمارستانی و روشهای بهبود و کاهش کسورات بیمارستانی شامل: علل کسورات ناشی از مستندسازی، تدوین سیاست ها و وریه های کاربردی ارائه خدمات آموزشی، آنالیز کمی و کیفی اطلاعات و ممیزی پرونده های پزشکی و اطلاع رسانی به موقع و مستمر پیرامون تغییرات جدید در مجموعه مقررات سازمان های بیمه گر) را تبیین کند.
- ✓ استفاده از ابزارهای فناوری اطلاعات جهت شناسایی و پیشگیری از کسورات (استفاده از داشبوردهای اطلاعاتی، داده کاوی، هوش مصنوعی و مدیریت صورتحساب ها و مطالبات با استفاده از EHR/EMR را توضیح دهد.
- ✓ نظام های بازپرداخت به ارائه دهندگان خدمات شامل: حقوق ثابت ماهیانه، سرانه، پرداخت به ازای بیمار یا نظام پرداخت موردی، کارانه، پرداخت بر اساس تشخیص در هر دوره بستری و.. را به طور کامل بیان کند.
- ✓ مفهوم case mix و اجزای آن شامل شدت بیماری، پیش آگهی بیماری، سختی درمان بیماری، ضرورت مداخله، شدت مصرف منابع را شرح دهد.
- ✓ سیستم case mix را در سیستم بازپرداخت آینده نگر: PPS، DRG، APC، RUGS توصیف کند.

- ✓ ساختار DRG شامل تشخیص اصلی، عارضه و ناخوشی های ثانویه، ارزش نسبی، DRG تعدیل شده با شدت بیماری تطبیق شده برای همه پرداخت کنندگان، DRG severity، عوامل موثر بر هزینه های بیماران شامل: عوامل تعدیل کننده وزن هزینه ها، نوع DRG، سقف مصرف، گستره خدمات تحت پوشش DRG، سایر موارد مرتبط را توضیح دهد.
- ✓ DRG تعدیل شده برای همه بیماران و DRG بین المللی را شرح دهد.
- ✓ نمودار درختی ساختار DRG بر اختصاص طبقات تشخیصی اصلی و کاربرد سمبول های لوزی، دایره، مربع، فلش، تاصیر وضعیت های همزمان و بیماری های همراه بر مقدار هزینه ها و پرداخته ها، نحوه تعیین کد DRG، برای بیماران با اطلاعات پزشکی متناقض یا غیرمعتبر، ارتباط بین ICD , DRG بیان کند.
- ✓ تعیین هزینه بیمار بر اساس نظام DRGT، تعیین کد DRG، مراحل محاسبه هزینه درمانی و فرمول هزینه درمانی در نظام DRG، محاسبه case mix بیمارستان بر اساس DRG، حسابداری هزینه (سیستم حسابداری هزینه در مراقبت های سلامت، تخصیص هزینه های سرباز، تخصیص هزینه های غیر مستقیم و مستقیم، روش های هزینه یابی، داده های مورد استفاده در محاسبه قیمت گروه های DRG با استفاده از سیستم حسابداری هزینه، روش های حسابداری هزینه) را انجام دهد.
- ✓ پیامدهای مطلوب و اثرات نامطلوب سیستم پرداخت بیمارستانی مبتنی بر DRG (از جمله وزن های DRG و کاربرد آن ها، ضریب تبدیل پولی و تعدیلات ساختاری) را نام ببرد.
- ✓ چالش ها و مدل های مختلف پیاده سازی DRG در کشورهای مختلف و الزامات اجرای DRG در ایران را بیان کند.
- ✓ علل کسورات بیمارستانی ناشی از مستندسازی، آنالیز کمی و کیفی اطلاعات و ممیزی پرونده های پزشکی را شرح دهد.
- ✓ استفاده از ابزارهای فناوری اطلاعات جهت شناسایی و پیشگیری از کسورات (استفاده از داشبوردهای اطلاعاتی، داده کاوی، هوش مصنوعی، و مدیریت صورتحساب ها و مطالبات با استفاده از EHR/EMR را توصیف کند.
- ✓ هزینه های بیمار را بر اساس نظام DRG تعیین کند.
- ✓ هزینه درمانی و محاسبه میزان case mix بیمارستان بر اساس DRG محاسبه نماید.
- ✓ با سیستم حسابداری هزینه در مراقبت های سلامت، تخصیص هزینه های سرباز، تخصیص هزینه های غیر مستقیم و مستقیم کار کند.

محتوا و ترتیب ارائه:

(عناوین و رئوس مطالبی که باید آموزش داده شود تا به اهداف دوره نائل شد. شامل: مطالب تئوری، مهارتهای عملی و...)

جلسه	عناوین	مدرس
۱	✓ نظام های پرداخت در مراقبت سلامت و مدیریت چرخه درآمد	دکتر سمیه فضائلی
۲	✓ مفهوم چرخه درآمد، مراحل چرخه درآمد (شامل scheduling preregistration)، payment electronic billing, coding, registration, charge capture, و ارائه راهکارهایی برای پایش عملکرد چرخه درآمد) و تکنیک های انطباق کدگذاری (coding (compliance) شامل verification, prevention, correction detection (comparison)	دکتر سمیه فضائلی
۳	✓ آشنایی با هزینه های مراقبت سلامت (تعریف هزینه، فرآیند هزینه یابی خدمات مراقبت سلامت، شناسایی هزینه ها، اندازه گیری هزینه ها، ارزش گذاری هزینه ها)	دکتر سمیه فضائلی
۴	✓ آشنایی با بررسی علل و انواع کسورات بیمارستانی و روشهای بهبود و کاهش کسورات بیمارستانی	دکتر سمیه فضائلی
۵	✓ آشنایی با علل کسورات ناشی از مستندسازی، تدوین سیاست ها و رویه های کاربردی، ارائه خدمات آموزشی، آنالیز کمی و کیفی اطلاعات و ممیزی پرونده های پزشکی و اطلاع رسانی به موقع و مستمر پیرامون تغییرات جدید در مجموعه مقررات سازمان های بیمه گر)	دکتر سمیه فضائلی
۶	✓ آشنایی با استفاده از ابزارهای فناوری اطلاعات جهت شناسایی و پیشگیری از کسورات (استفاده از داشبوردهای اطلاعاتی، داده کاوی، هوش مصنوعی و مدیریت صورتحساب ها و مطالبات با استفاده از EHR/EMR)	دکتر سمیه فضائلی
۷	✓ آشنایی با نظام های بازپرداخت به ارائه دهندگان خدمات شامل: حقوق ثابت ماهیانه، سرانه، پرداخت به ازای بیمار یا نظام پرداخت موردی، کارانه، پرداخت بر اساس تشخیص در هر دوره بستری و..	دکتر سمیه فضائلی

۸	✓ آشنایی با مفهوم case mix و اجزای آن شامل شدت بیماری، پیش آگهی بیماری، سختی درمان بیماری، ضرورت مداخله، شدت مصرف منابع	دکتر سمیه فضائلی
۹	✓ آشنایی با سیستم case mix در سیستم بازپرداخت آینده نگر: DRG, APC, RUGS, PPS	دکتر سمیه فضائلی
۱۰	✓ معرفی ساختار DRG شامل تشخیص اصلی، عارضه و ناخوشی های ثانویه، ارزش نسبی، DRG تعدیل شده با شدت بیماری تطبیق شده برای همه پرداخت کنندگان، DRG severity، عوامل موثر بر هزینه های بیماران شامل: عوامل تعدیل کننده وزن هزینه ها، نوع DRG، سقف مصرف، گستره خدمات تحت پوشش DRG، سایر موارد مرتبط	دکتر سمیه فضائلی
۱۱	✓ آشنایی با DRG تعدیل شده برای همه بیماران و DRG بین المللی	دکتر سمیه فضائلی
۱۲	✓ آشنایی با نمودار درختی ساختار DRG بر اختصاص طبقات تشخیصی اصلی و کاربرد سمبول های لوزی، دایره، مربع، فلش، تاثیر وضعیت های همزمان و بیماری های همراه بر مقدار هزینه ها و پرداخته ها، نحوه تعیین کد DRG، برای بیماران با اطلاعات پزشکی متناقض یا غیرمعتبر، ارتباط بین DRG , ICD	دکتر سمیه فضائلی
۱۳	✓ آشنایی با روش تعیین هزینه بیمار بر اساس نظام DRGT، تعیین کد DRG ^۴ مراحل محاسبه هزینه درمانی و فرمول هزینه درمانی در نظام DRG، محاسبه case mix بیمارستان بر اساس DRG، حسابداری هزینه (سیستم حسابداری هزینه در مراقبت های سلامت، تخصیص هزینه های سربار، تخصیص هزینه های غیر مستقیم و مستقیم، روش های هزینه یابی، داده های مورد استفاده در محاسبه قیمت گروه های DRG با استفاده از سیستم حسابداری هزینه، روش های حسابداری هزینه)	دکتر سمیه فضائلی
۱۴	✓ آشنایی با پیامدهای مطلوب و اثرات نامطلوب سیستم پرداخت بیمارستانی مبتنی بر DRG (از جمله وزن های DRG و کاربرد آن ها، ضریب تبدیل پولی و تعدیلات ساختاری)	دکتر سمیه فضائلی
۱۵	✓ آشنایی با چالش ها و مدل های مختلف پیاده سازی DRG در کشورهای مختلف و الزامات اجرای DRG در ایران	دکتر سمیه فضائلی
۱۶	✓ آشنایی با چالش ها و مدل های مختلف پیاده سازی DRG در کشورهای مختلف و الزامات اجرای DRG در ایران	دکتر سمیه فضائلی

دکتر سمیه فضائلی	✓ تعیین علل کسورات بیمارستانی ناشی از مستندسازی، آنالیز کمی و کیفی اطلاعات و میزبانی پرونده های پزشکی	۱۷
دکتر سمیه فضائلی	✓ استفاده از ابزارهای فناوری اطلاعات جهت شناسایی و پیشگیری از کسورات (استفاده از داشبوردهای اطلاعاتی، داده کاوی، هوش مصنوعی، و مدیریت صورتحساب ها و مطالبات با استفاده از EHR/EMR	18
دکتر سمیه فضائلی	✓ تعیین هزینه های بیمار بر اساس نظام DRG	19
دکتر سمیه فضائلی	✓ تعیین هزینه های بیمار بر اساس نظام DRG	20
دکتر سمیه فضائلی	✓ محاسبه هزینه درمانی و محاسبه میزان case mix بیمارستان بر اساس DRG	21
دکتر سمیه فضائلی	✓ محاسبه هزینه درمانی و محاسبه میزان case mix بیمارستان بر اساس DRG	22
دکتر سمیه فضائلی	استفاده از سیستم حسابداری هزینه در مراقبت های سلامت، تخصیص هزینه های سربار، تخصیص هزینه های غیر مستقیم و مستقیم	23
دکتر سمیه فضائلی	استفاده از سیستم حسابداری هزینه در مراقبت های سلامت، تخصیص هزینه های سربار، تخصیص هزینه های غیر مستقیم و مستقیم	24

روش ارائه درس:

سخنرانی - پرسش و پاسخ - کارگروهی

روش ارزشیابی دانشجوی و درصد نمره هر یک از روش ها از نمره پایانی:

آزمون میان ترم: * ۳۰ درصد

آزمون پایان ترم: * ۴۰ درصد

تکالیف: * ۲۰ درصد

کوئیز: * ۱۰ درصد

سایر روش های ارزشیابی:

روش های ارتباط دانشجویان با استاد مربوطه:

- حضوری

- تلفنی

وظایف و تکالیف دانشجوی:

- حضور منظم در سر کلاس

- حضور فعال در بحث ها و پرسش و پاسخ سر کلاس

- ارائه تکالیف در موعد مقرر

- شرکت در آزمون

منابع مطالعه:

۱- کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت در ایران

۲- اقتصاد سلامت ، محسن مهرآرا، انتشارات تهران

۳- اقتصاد سلامت، پیتروایفل، مترجم: سارا امام قلی پور

۴- اقتصاد سلامت، مقدمه ای برای متخصصان سلامت، کری فیلیپس، مترجم بهزاد کرمی

۵- مقدمه ای بر DRG، مهدی نادری

6- Abdelhak m, health information management of strategic resource

7- Abbey dc, compliance for coding,biling, reimbersment: a systematic approach to developing a comprehensive program.productivity press

8- Buck c. step by step medical coding: w.b.saunders company

9- Diamond m. underatanding hospital coding and biling: a worktext.cengage learning

10- DRG expert volume2.optuminsight,incorporated.

11- Fordney m. insurance hand book for the medical office. saunders.

,.....