

قابلیت جذب گردشگر پزشکی در بیمارستان

(مطالعه موردی یکی از بیمارستانهای نیروهای مسلح تهران)

* سید مسعود موسوی نژاد^۱، امید عادلی^۲، طاهره حریری^۳، ندا ولی پور بکانی^۴، زهرا مشکانی^۵

تاریخ پذیرش: ۹۵/۳/۱۲

تاریخ دریافت: ۹۴/۱۲/۳

چکیده:

زمینه و هدف: بسیاری از بیمارستانهای کشور از ظرفیت‌های درمانی خود در زمینه جذب گردشگران پزشکی استفاده نموده و باعث درآمد زایی و افزایش کارایی بیمارستانهای تحت پوشش خود شده‌اند. این موضوع منافع بسیاری برای بیمارستان و گردشگران در بردارد. هدف مطالعه حاضر تعیین قابلیت یکی از بیمارستانهای نیروهای مسلح در زمینه جذب گردشگران پزشکی بود.

روش کار: مطالعه حاضر از نوع مطالعات توصیفی – تحلیلی بوده و از داده‌های ثانویه جهت تحلیل موضوع بهره گرفته شد. اطلاعات مورد نیاز از دفتر بهبود کیفیت، امور مالی – حسابداری و واحدهای حقوق گیرندگان خدمات و مدیریت اطلاعات سلامت از ابتدای سال ۹۳ تا سه ماهه نخست سال ۹۴ آخذ شد. به منظور تحلیل فرصت‌ها و نقاط قوت، سند برنامه استراتژیک بیمارستان مورد مطالعه قرار گرفت.

نتایج: میانگین شاخص‌های عملکردی بیمارستان مورد مطالعه ضریب اشغال تخت ۶۸/۴ درصد، متوسط مدت اقامت ۳/۳ روز، وقفه تخت ۵/۱ روز، نسبت پذیرش به تخت ۶/۶، مرگ و میر و زخم بستر ۲/۵ درصد، عفوونت بیمارستانی ۱ درصد، خطای دارویی ۶۹ درصد، حقوق بیمار ۷۴/۹ درصد و رضایتمندی بیماران ۷۰ درصد بود. تخصص‌های متنوع، تجهیزات به روز و حداقل زمان انتظار از جمله نقاط قوت بیمارستان مورد مطالعه بود.

نتیجه گیری: بیمارستان مورد مطالعه به دلیل داشتن منابع انسانی و فیزیکی و خصوصاً داشتن تجهیزات به روز، نیاز به سرمایه گذاری‌های کلان در زمینه جذب گردشگران پزشکی نخواهد داشت. این موضوع باعث افزایش تعداد پذیرش‌ها، بهره‌وری، رضایتمندی مراجعتین و پرسنل خواهد شد.

کلمات کلیدی: گردشگری پزشکی، بازاریابی گردشگری، شاخص‌های عملکردی بیمارستان

۱. دکتری حرفه‌ای، دانشگاه علوم پزشکی اجا، تهران، ایران
۲. دکتری حرفه‌ای، دانشگاه علوم پزشکی اجا، تهران، ایران
۳. کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
۴. کارشناس ارشد مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
۵. کارشناسی ارشد اقتصاد بهداشت، مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات، پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران (نویسنده مسئول)، تلفن: ۰۹۱۹۸۱۵۳۷۴۹، آدرس الکترونیکی: Z_MOSHKANI@YAHOO.COM

مقدمه

صنعت گردشگری به یکی از پردرآمدترین صنایع دنیا مبدل شده است و رقابت فشرده‌ای بین بسیاری از کشورهای جهان برای جذب گردشگر به چشم می‌خورد (۱). گردشگری پژوهشی، مسافرت به منظور درمان بیماری جسمی و انجام جراحی تحت نظر پزشکان در مراکز درمانی است که فرصت‌هایی برای بیمارستانهای فراهم می‌آورد تا از پتانسیل‌های خود به منظور ارائه خدمات به بیماران سایر کشورها استفاده کنند (۲-۳). مطالعات بسیاری به صورت مروری و پژوهشی در زمینه بررسی گردشگری پژوهشی در کشور انجام شده است. از جمله آنها مطالعه طبیبی و همکاران می‌باشد که مکانیزم‌های اطلاع رسانی و جذب گردشگران پژوهشی در بیمارستانهای شهر تهران را مورد بررسی قرار دادند. براساس تحلیل‌های انجام شده و معنی دار بودن تبلیغات رسانه‌ای با جذب گردشگران خارجی به این نتیجه رسیدند که تبلیغ توانمندی‌های کشور در زمینه گردشگری پژوهشی در سطح بین‌الملل می‌تواند به جذب گردشگران کمک نماید (۴). با توجه به مطالعه‌های زاده مقدم و همکاران تحت عنوان الگوی عوامل موثر بر انگیزه گردشگران پژوهشی برای ورود به ایران، هزینه پایین درمان مهمترین عامل جذب بیماران خارجی است و مولفه‌های دیگر در جذب گردشگران خارجی به ترتیب عبارتند از: تجهیزات پژوهشی، تنوع درمانی، عوامل جامعه شناختی، زمان انتظار، جاذبه‌های گردشگری، کیفیت خدمات پژوهشی، سهولت سفر و شرایط سیاسی و امنیتی (۵). گردشگری درمانی، که به سرعت در سراسر جهان در حال گسترش است، در کشورهای آسیایی چون هند، مالزی و سنگاپور و نیز تایلند و کره جنوبی طی دهه گذشته رونق بی سابقه‌ای بدست آورده است (۶). با توجه به اهمیت پذیرش گردشگران پژوهشی در درآمدزایی و بدست آوردن منافع مالی در بیمارستانها و همچنین اجرای استانداردهای ملی اعتباربخشی در این مطالعه بر آن شدیم تا به بررسی قابلیت و توانمندی‌های یکی از بیمارستانهای نیروهای مسلح در زمینه جذب گردشگر بپردازیم.

روش کار

مطالعه حاضر از نوع مطالعات کاربردی بود که از داده‌های ثانویه استفاده شد. این مطالعه به شیوه توصیفی - تحلیلی انجام گرفت. داده‌های مورد نیاز از مستندات موجود در دفتر بهبود کیفیت، واحد حقوق گیرندگان خدمت، واحد مالی و حسابداری و همچنین واحد مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان اخذ گردید. از آنجاییکه عوامل

تأثیرگذار بر تقاضای افراد برای سفرهای درمانی شامل قیمت، کیفیت، در دسترس بودن، به هنگام بودن، درمان‌های خارج از شمول بیمه و تمایز خدمات می‌باشند، در مطالعه حاضر مولفه‌های مذکور با بکارگیری برخی از شاخص‌های عملکردی بیمارستان (شامل داده‌های مربوط به تخت، مرگ و میر، تعداد مراجعین، رضایتمندی بیماران، تعداد اعمال جراحی، تعداد مراجعین تصویربرداری، درصد خطاهای پژوهشی، مدت زمان انتظار، بازده تخت، درصد عفونت‌های بیمارستانی) مورد بررسی قرار گرفت. این شاخص‌ها از طریق فرم‌ها و چک لیستهای آماری مایه‌یانه جمع آوری و از طریق نرم افزار SPSS ۱۱ تحلیل و گزارش شد. به دلیل اهمیت جذب گردشگران در کسب منافع مالی و همچنین بررسی وضعیت موجود بیمارستان، شاخص‌های مالی (درآمدهای اختصاصی و نسبت هزینه به درآمد) در سال ۱۳۹۳ و سه ماهه نخست ۱۳۹۴ مورد بررسی قرار گرفت. علاوه بر این به منظور بررسی وضعیت و فرسته‌های پیش روی بیمارستان به منظور جذب گردشگران، نقاط قوت و فرسته‌های ذکر شده در سند برنامه ریزی استراتژیک ۱۳۹۴، مورد توجه قرار گرفت. در این مطالعه الزامات جذب گردشگران نیز مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها و نتایج

مطالعه حاضر به بررسی قابلیت جذب گردشگران پژوهشی در یکی از بیمارستانهای نیروهای مسلح شهر تهران از ابتدای سال ۱۳۹۳ تا سه ماهه نخست ۹۴ پرداخت به این منظور برخی شاخص‌های عملکردی، مالی و آیتم‌های برنامه استراتژیک بررسی گردید. وضعیت و روند شاخص‌های مورد بررسی ذیلاً بیان شده است (مقایسه شاخص‌های عملکردی در جداول ۱ و ۲ نشان داده است).

ضریب اشغال تخت: در سال ۹۳ میانگین ضریب اشغال تخت در بیمارستان مورد مطالعه ۶۷ درصد بود. این ضریب در سه ماهه نخست ۹۴ به ۷۰ درصد رسید. با توجه به حد مطلوب این مقدار در بیمارستانهای جنرال (۷۵ درصد)، بیمارستان مورد مطالعه تا رسیدن به حد مطلوب فاصله کمی دارد.

متوسط طول اقامت: طبق اعلام وزرات بهداشت متوسط اقامت بیمار کمتر از ۳/۵ روز مطلوب و بین ۴-۳/۵ متوسط و بالاتر از ۴ نامطلوب می‌باشد. متوسط طول اقامت در بیمارستان مورد مطالعه ۳/۳ روز بود و این شاخص در سال ۱۳۹۳ در حد مطلوب و در سه ماه نخست سال ۹۴ افزایش داشته است.

براساس تعریف سازمان جهانی بهداشت عوارض ناخواسته دارویی (ADR) عبارت است از: هر نوع واکنش ناخواسته و زیان آور که در دورهای معمول مورد استفاده برای پیشگیری، تشخیص یا درمان بیماری یا تغییر عملکرد فیزیولوژی رخ می‌دهد. با توجه به گزارشات و مستندات دفتر بهبود کیفیت، درصد عوارض (واکنش‌های ناخواسته) ناشی از داروهای بیهوشی، ۵ درصد گزارش شده است. بدینگین این ارزش پایینتر این شاخص نشاندهنده توجه بیشتر به اینمنی بیماران می‌باشد.

درصد رعایت حقوق بیمار و همچنین رضایتمندی بیماران از خدمات پزشکی از جمله شاخص‌های مهم نشانگر بعدی از کیفیت خدمات بیمارستان می‌باشد. دو شاخص مورد بررسی توسط واحد حقوق گیرندگان خدمت از زمستان سال ۹۳ به صورت ماهیانه و با پر کردن چک لیست مراعات حقوق بیمار و پرسشنامه نظرسنجی مورد تحلیل قرار گرفت. براساس نتایج شاخص‌های مورد بررسی روندی افزایشی را دنبال کرد. میانگین درصد حقوق بیمار در سال ۹۳ و سه ماهه نخست سال ۱۳۹۴ به ترتیب ۷۵ و ۷۶/۶ و میانگین درصد رضایتمندی بیماران مراجعه کننده به درمانگاه در مدت زمان مورد بررسی به ترتیب ۴۷ و ۵۳ بود. زمان مورد انتظارجهت پذیرش بیماران در درمانگاه‌ها و خصوصاً به منظور بستری در بخش‌های جراحی، از جمله عوامل تاثیرگذار در جذب گردشگران پزشکی می‌باشد. براساس بررسی‌های انجام شده درصد رضایتمندی بیماران مراجعه کننده به درمانگاه از مدت زمان انتظار بیمارستان مورد مطالعه در سال ۹۴ روند پایدار و رویه رشدی را نسبت به سال ۹۳ داشت. به این مفهوم که زمان انتظار در درمانگاه بیمارستان جهت ارائه خدمات به دلیل اقداماتی مثل خرید دستگاه‌های نوبت دهی، تلفن گویا، رزو تلفنی و ... کاهش داشته است. پذیرش بخش‌های بستری در بیمارستان مذکور بدون فوت وقت انجام می‌گیرد.

تعداد اعمال جراحی و تعداد مراجعین تصویربرداری که بازخورد تجهیزات به روز و پیشرفت و همچنین از مولفه‌های تاثیرگذار در جذب گردشگر پزشکی و درآمدزایی بیمارستان به شمار می‌روند، مورد توجه قرار گرفت. شاخص‌های مذکور برای بیمارستان مورد مطالعه در سال ۹۴ به جز فروردین (به دلیل تعطیلات) و تیر (ماه رمضان) نسبت به سال ۹۳ افزایش داشت. میانگین تعداد اعمال جراحی در بازه زمانی مورد بررسی به ترتیب ۴۶۲ و ۴۲۲ نفر و متوسط تعداد مراجعین تصویربرداری به ترتیب ۲۹۱۳ و ۳۰۲۲ نفر بود.

وقfe چرخش تخت: این شاخص نشان دهنده تعداد متوسط روزهایی است که هر تخت ما بین بیماران متولی خالی می‌ماند. لذا لازم است برنامه ریزی جهت افزایش ضریب اشغال تخت و کاهش مدت زمان وقفه انجام پذیرد. مناسب با این شاخص بکارگیری نیروی انسانی و امکانات و تجهیزات جهت بخش‌های بیمارستان پیشنهاد می‌گردد. میانگین این شاخص در بیمارستان مورد مطالعه ۱/۹ روز بود.

نسبت پذیرش به هر تخت: این نسبت به مفهوم تعداد بیماران پذیرش شده برای هر تخت در طول یک دوره مشخص می‌باشد. براساس مستندات موجود در دفتر بهبود کیفیت و با توجه به متوسط طول اقامت و وقفه در فعالیت تخت، ظرفیت خالی برای تختها مشاهده می‌شود. هدف از جمع آوری این شاخص بررسی تعداد بیماران پذیرش شده در یک تخت و برنامه ریزی جهت افزایش تعداد بیماران پذیرش شده به ازای هر تخت بود. شاخص مورد بررسی روند نسبتاً پایداری را دنبال کرد. در سال ۹۳ به طور میانگین این شاخص ۶/۶ و در سه ماهه نخست سال ۹۴ این شاخص ۶/۲ نفر بود.

میانگین نرخ مرگ و میرسال ۱۳۹۳ در بیمارستان مورد مطالعه ۲/۶ و در سه ماهه نخست سال ۹۴ به ۱/۹ درصد کاهش یافت. هدف از جمع آوری این شاخص پایش مرگ و میر های اتفاق افتاده در بیمارستان و افزایش اینمنی بیماران با رفع مشکلات موجود در فرایندهای درمانی و کاهش تعداد مرگ و میر بود.

درصد عفونت زخم جراحی، درصد عفونت خونی و درصد عفونت ادراری بیمارستان: جراحی‌ها از جمله خدمات مورد تقاضای بیماران و گردشگران می‌باشد بنابراین بررسی عفونت‌های پس از جراحی می‌تواند مراجعه کنندگان را در دریافت خدمات با کیفیت مطمئن سازد. شاخص‌های مذکور در بیمارستان مورد مطالعه روندی کاهشی را بدنبال داشت بنابراین می‌توان عنوان نمود که این بیمارستان در خدمات قبل و بعد از عمل موفق عمل می‌نماید. میزان این شاخص در سال ۹۳ و سه ماهه نخست سال ۱۳۹۴ به ترتیب ۰/۴ و ۰/۳ درصد بود.

درصد بروز زخم بستر: به طور کل این شاخص روندی نزولی داشته است که پیگیری و نظارت کارشناس اینمنی بیمار، برگزاری کارگاه‌ها و کلاس‌های آموزشی در زمینه راهکارهای جلوگیری و کاهش زخم بستر در کاهش این شاخص موثر بود. میانگین این شاخص برای سال ۹۳ و سه ماهه نخست سال ۹۴ به ترتیب ۵/۴ و ۱/۳ درصد بود.

جدول ۱: مقایسه شاخص‌های عملکردی مربوط به تختی‌بیمارستان مورد مطالعه

نسبت پذیرش به هر تخت	عوارض ناشی از داروهای بیهوشی	وقفه چرخش تخت	متوسط طول اقامت	ضریب اشغال تخت	ماه	سال ۱۳۹۳
۵	۱	۱.۴	۲.۷	۶۴	فروردين	
۶.۴	۴	۱.۵	۳.۵	۷۱	اردیبهشت	
۷.۱	۴	۱.۴	۳.۵	۷۱	خرداد	
۷.۹	۵	۱.۳	۳.۱	۶۶	تیر	
۶.۴	۳	۱.۹	۳.۱	۶۳	مرداد	
۶.۶	۴	۱.۸	۳.۳	۶۳	شهریور	
۶.۵	۵	۱.۶	۳.۴	۶۶	مهر	
۷.۱	۵	۱.۴	۳.۲	۶۶	آبان	
۶.۶	۳	۱.۴	۳	۶۷	آذر	
۷.۲	۴	۱.۲	۳.۶	۷۲	دی	
۷.۳	۵	۱.۴	۳.۹	۷۵	بهمن	
۶.۲	۵	۱.۴	۳.۴	۶۸	اسفند	
۴.۳	۰	۱.۹	۳.۵	۷۰	فروردين	
۷.۲	۴	۱.۴	۳.۳	۷۲	اردیبهشت	
۷.۳	۴	۱.۶	۳.۶	۷۱	خرداد	
						سه ماهه نخست سال ۹۴

جدول ۲: مقایسه برخی از شاخص‌های عملکردی بیمارستان مورد مطالعه

درصد رضایتمندی بیماران از خدمات پزشکی	درصد رعایت حقوق بیمار	درصد گزارش خطاهای دارویی	درصد بروز زخم بستر	درصد عفونت بیمارستانی	میانگین نرخ مرگ و میر	ماه	سال ۱۳۹۳
۵۳	۷۷	۸۲	۱.۶	۰.۲۰	۱.۶	فروردين	
۶۰	۷۳	۶۷	۳.۳	۰.۵	۳.۳	اردیبهشت	
۶۰	۷۴.۰	۷۵	۳.۵	۰.۶	۳.۵	خرداد	
۶۵	۷۵.۰	۷۴	۳.۶	۰.۲	۳.۶	تیر	
۷۰	۷۲.۰	۸۲	۱.۴	۰.۴	۱.۴	مرداد	
۹۰	۷۶.۰	۷۹	۲.۵	۱.۳	۲.۵	شهریور	
۶۰	۷۱.۰	۶۸	۲.۲	۰.۹	۲.۲	مهر	
۶۰	۷۷.۰	۵۷	۲.۴	۰.۷	۲.۴	آبان	
۹۱	۷۲.۰	۶۰	۱.۰	۰.۶	۱.۰	آذر	
۴۹	۷۳.۰	۵۸	۳.۲	۰.۸	۳.۲	دی	
۸۶	۷۴.۰	۶۵	۲.۷	۰.۷	۲.۷	بهمن	
۹۷	۸۰.۰	۶۵	۴.۲	۰.۲	۴.۲	اسفند	
۹۱	۷۰	۷۸.۴	۳.۶	۰.۸	۳.۶	فروردين	
۸۷	۸۵	۶۴.۴	۰.۱	۰.۴	۰.۱	اردیبهشت	
۷۵	۷۵	۶۰	۲.۱	۰.۵	۲.۱	خرداد	
						سه ماهه نخست ۱۳۹۴	

بیمارستان در طول سال به صورت یکنواخت و واقعی نشان داده شود. از مزایای جذب گردشگر پرداخت هزینه خدمات به صورت نقدی و هنگام دریافت خدمت می باشد که می توان از منافع مالی عنوان شده آن استفاده نمود.

نسبت هزینه به درآمد بیمارستان در بعضی ماهها بالاتر از ۱ بود و بیانگر این مطلب می باشد که هزینه های بیمارستان بیش از درآمد بود اما این مقدار واقعی نبوده چرا که درآمد بیمه ای بیمارستان با تأخیر محقق می گردد که این موضوع با تعهد و پرداختهای شرکت های بیمه مرتبط می باشد. میزان این شاخص در سال ۹۴ به دلیل مدیریت هزینه های بیمارستان نسبت به سال ۹۳ وضعیت بهتری داشت.

با در نظر گرفتن نقاط قوت و فرصت ها می توان به بررسی وضعیت موجود بیمارستان و همچنین به الزامات و اقدامات مورد نیاز به منظور جذب گردشگران بی برد. وجود پرسنل و پزشکان با صلاحیت و متوجه، تنوع خدمات، قیمت های پایین تر و رقابتی بیمارستان نسبت به رقا، تجهیزات مدرن و پیشرفت به بخش تشخیصی - درمانی، کیفیت مطلوب بهداشت و نظافت بیمارستان و اجرای سیاست های استقرار استانداردهای ملی اعتباربخشی از جمله نقاط قوت ذکر شده در سند برنامه ریزی استراتژیک بیمارستان مورد مطالعه بود.

موقعیت گرافیابی مناسب بیمارستان، مجاورت با هتل جهت ارائه تسهیلات رفاهی بیماران به منظور سپری کردن دوران نقاہت و همچنین همراهان آنها، تسهیلات شبکه های اینترنت به جهت پذیرش، ارتباط و پیگیری بیماران و ارائه خدمات به صورت تله مدیسین، قیمت مناسب خدمات، وجود بستر سیاسی و وجهه مناسب کشور پس از مذاکرات هسته ای، فرصت های پیش روی بیمارستان مورد مطالعه در جذب گردشگران خارجی می باشد که می تواند با برنامه ریزی مناسب از آنها بهترین استفاده را نماید.

یکی از الزامات مورد نیاز جهت جذب گردشگران، فراهم کردن دوره های آموزشی ضمن خدمت ملی و بین المللی جهت ارتقای مهارت های علمی نیروی انسانی حرفه ای در سطح جهانی است. بیمارستان مورد مطالعه، با فراهم نمودن دوره های آموزشی از قبیل دوره های اعتباربخشی و همچنین ایجاد فرصت هایی برای پرسنل جهت شرکت در همایش ها، کنگره ها، دوره های بازآموزی و فراهم نمودن فرصت هایی در به روز آوری دانش عمومی و تخصصی آنها، گام های مشبّتی را برداشته است.

تعدادی از نیروی های انسانی بیمارستان مورد مطالعه، مسلط به زبانهای انگلیسی، ترکی استانبولی و عربی می باشند و در صورت نیاز می تواند به جذب نیروهای مسلط به زبان های خارجی پردازد تا مشکلی در ارتباط با بیمار به وجود نیاید. بنابراین می توان عنوان نمود که بیمارستان مورد مطالعه پتانسیل استفاده از نیروی انسانی رده بالا و مسلط به زبان انگلیسی و دارای روابط

اطلاعات مالی از جمله مهمترین و حیاتی ترین اطلاعات هر سازمانی محسوب می گردد. به دلیل بررسی وضعیت مالی موجود بیمارستان و همچنین منافع مالی حاصل از جذب گردشگران پزشکی، شاخص های مالی مورد توجه قرار گرفت. شاخص های مالی مورد بررسی عبارت بودند از درآمد اختصاصی (عملیاتی و غیرعملیاتی) و نسبت هزینه به درآمدهای عملیاتی و غیرعملیاتی. هدف از جمع آوری شاخص درآمد اختصاصی، برنامه ریزی برای پرداخت هزینه های بیمارستان و انجام پروژه های توسعه ای در تمامی زمینه ها می باشد. میزان قابل قبول این شاخص دستیابی به مقدار درآمدی است که علاوه بر پوشش هزینه ها، سود قابل قبولی برای بیمارستان به همراه داشته باشد.

شاخص های مالی از جمله درآمد اختصاصی بیانگر آن است که بیمارستان مورد مطالعه، فاصله بسیاری تا رسیدن به پتانسیل درآمدی خود دارد. نسبت هزینه به درآمد نشان دهنده این است که بیمارستان قادر به پرداخت تمامی بدهی ها و تعهدات خود، تا چند سال آینده نخواهد بود. البته سرمایه گذاری های انجام شده در سالهای قبل در زمینه خرید تجهیزات مدرن و همچنین هزینه های ساختمانی مزید بر علت بوده است. به منظور استفاده از ظرفیت های داخلی بخش های بستری و همچنین خدمات تشخیصی و درمانی بیمارستان و همچنین افزایش پذیرش ها صورت هزینه ها می باشد اقداماتی جهت افزایش پذیرش ها صورت گیرد. جذب گردشگر پزشکی بعلت ارز آوری، موجب افزایش نقدینگی بیمارستان خواهد شد. که این موضوع می تواند به اصلاح نمودن نظام پرداخت حقوق و دسمزد و رضایتمندی کارکنان از یک سو و ارائه خدمات با کیفیت برای بیماران از سویی دیگر باری رساند. منافع مالی حاصل از جذب گردشگران می تواند مشکلات مالی داخلی و خارجی بیمارستان را تا حدودی مرتفع نماید. در حقیقت پرداخت به موقع دستمزد و همچنین سهیم کردن پرسنل در درآمد بیمارستان می تواند احساس تعهد و وفاداری بیشتری در آنها بوجود آورده و انگیزه آنها را در ارائه خدمات با کیفیت افزایش دهد.

درآمدهای بیمارستان به ترتیب در فروردین، شهریور و خرداد ماه ۱۳۹۳ بیشترین مقدار و در سه ماهه نخست ۱۳۹۴ به ترتیب در ماه های فروردین و اردیبهشت بیشترین مقدار را داشت. به طور کل درآمدهای بیمارستان در سال ۹۴ نسبت به سال ۹۳ به دلیل افزایش تعرفه ها و اجرای تعرفه های کتاب ارزش نسبی خدمات افزایش یافت. به دلیل وصول مطالبات بیمه ای، درآمد بیمارستان در فروردین ماه بیشتر بود. یکی از عواملی که منجر به تحقق دیرهنگام درآمد بیمارستانها می گردد پوشش بیمه ای مراجعه کنندگان است. بیماران بدون پوشش بیمه ای هزینه خدمات را هنگام دریافت خدمت پرداخت می نمایند بنابراین درآمد حین ارائه خدمت محقق می گردد. این امر موجب می گردد درآمدهای

شرایط بیمار از جمله خدمات جانبی است که می‌تواند به بازاریابی بیمارستان و ایجاد وفاداری مراجعه کنندگان کمک نماید. لذا بیمارستان مورد مطالعه خواهد توانست با عقد تفاهم نامه با آذانس های گردشگری به جذب و پذیرش گردشگران پوشکی بپردازد.

بحث و نتیجه گیری

بیمارستان مورد مطالعه جنرال بوده با داشتن ۱۱۹ تخت فعال، ۱۹ تخصص و ۱۰ فوق تخصص و بخش های بسترهای عادی و ویژه، وظیفه خدمت رسانی به کارکنان نیروهای مسلح و خانواده ایشان و سایر مراجعین را به عهده دارد. در این مطالعه به منظور بررسی قابلیت و توانایی جذب گردشگر در بیمارستان مورد مطالعه به جمع آوری برخی از شاخص های عملکردی از سال ۹۳ تا سه ماهه نخست سال ۱۳۹۴ پرداختیم. همچنین سند برنامه استراتژیک والزمات و بسترها مورد نیاز برای جذب گردشگران نیز مورد بحث قرار گرفت.

با توجه به وجود متخصصین در رشته های تخصصی مختلف، می‌توان اینگونه بیان نمود که بیمارستان مورد مطالعه، قابلیت عرضه بسیاری از خدمات گردشگری پر متقاضی را دارد و نکته قابل توجه اینکه در زمینه ارائه این محصولات، به دلیل داشتن منابع انسانی و فیزیکی و خصوصاً داشتن تجهیزات به روز، نیاز به سرمایه گذاری های کلان در این زمینه نخواهد داشت. در نتیجه به دلیل داشتن منابع و امکانات، با پذیرش گردشگران پوشکی، بهره وری افزایش خواهد یافت. جذب گردشگران پوشکی بازده تخت، وقفه چرخش تخت و همچنین ضریب اشغال تخت را به حد مطلوب نزدیک می‌نماید. شش عامل تاثیرگذار بر تقاضای افراد برای سفرهای درمانی قیمت، کیفیت، در دسترس بودن شمول بیمه و تمایز می‌باشد که در مطالعه حاضر تا حدودی به بررسی این مولفه ها پرداخته شد (۷).

انگیزه های سفر بیماران برای درمان متفاوت است. گردشگران آمریکایی به دنبال دریافت خدمات درمانی به میزان یک چهارم و حتی یک دهم هزینه در کشورشان هستند. بیماران کانادایی و انگلیسی به خاطر زمان انتظار طولانی برای دریافت خدمات، سفر می‌کنند. برخی از بیماران امکان دسترسی به پاره ای از خدمات را در کشور خود ندارند (۸-۹). اصلی ترین عوامل به وجود آورده گردشگری پوشکی را در درجه نخست می‌توان اختلاف سطح علمی پوشکی شهرها و حتی کشورها و پس از آن اختلاف قیمت و امکانات ارائه شده به بیماران دانست (۷). فعالیت های گردشگری سلامت به طور بالقوه کاربردهای مفیدی برای سیستم بهداشت داخلی، جمع آوری منابع انسانی و سرمایه ای و رشد و توسعه اقتصادی دارد (۱۰). رونق استفاده منابع عمومی، منبع جمع آوری درآمد، شناسایی مشکلات مربوط به بخش بهداشت و

عمومی قوی را دارا می‌باشد. از دیگر الزامات مهم در جذب گردشگران وجود پزشکان عمومی متبحر می‌باشد. بیمارستان مورد مطالعه طبق نظر سنجی های انجام شده از بیماران، در این مهم امتیاز خوبی کسب نموده است.

بهبود روش های گردآوری، ثبت و گزارش اطلاعات بیماران خارجی و ارتقاء سیستم اطلاعات بیمارستانی یکپارچه از دیگر الزامات جذب گردشگر پوشکی می‌باشد که از اهمیت بسیاری به دلیل ادامه دادن فرایندهای درمانی در مراجعات بعدی بیماران برخوردار می‌باشد. بیمارستان مورد مطالعه دارای پرسنل متخصص و توانمند جهت برنامه نویسی HIS بوده و این سامانه را بصورت مستمر به روز رسانی می‌نمایند. بنابراین بیماران داخلی و همچنین گردشگران پوشکی به راحتی می‌توانند اطلاعات پوشکی مورد نیاز خود را به منظور ادامه درمان در بیمارستان و یا سایر مراکز درمانی دریافت نمایند.

استفاده از سیستم های هشدار دهنده مداخلات دارویی، ثبت کامپیوتری دستورات پوشک و سیستم های پشتیبان تصمیم گیری بالینی جهت جلوگیری از خطاهای پوشکی مورد نیاز می‌باشد که بیمارستان مورد مطالعه می‌تواند با سرمایه گذاری، زیر ساخت آن را مهیا نموده و به افزایش اینمی بیمار از یک سو و رسیدن به استانداردهای اعتباربخشی و همچنین اهداف استراتژیک بیمارستان از سویی دیگر یاری رساند.

دسترسی وسیع به شبکه ها و پایگاه های اطلاعات قوی، ارتباط آنلاین بیمار با پوشک و اجرای فناوری از راه دور مانند تله مدیسین، مشاوره از راه دور، آموزش از راه دور از الزاماتی است که در شناسایی توانمندی های بیمارستان ها و جذب گردشگران قبل توجه خواهد بود. اتصال به فضای مجازی می‌تواند اطلاعات مورد نیاز بیمار را ارائه نموده و در انتخاب مقصد جهت درمان کمک شایانی نماید. بیمارستان مورد مطالعه می‌تواند به معرفی توانمندی های منابع انسانی و تکنولوژیکی از طریق تبلیغات الکترونیکی و غیرالکترونیکی (در نمایشگاه های بین المللی توریسم درمانی و سفارت خانه ها) بپردازد و از این طریق به بیماران اطلاع رسانی نماید.

فراهم نمودن هتل آپارتمان در محوطه بیمارستان جهت گذراندن دوران نقاوت و یا راهنمایی بیماران به هتل های استاندارد مجاور بیمارستان، فراهم نمودن تسهیلات حمل و نقل بیماران از جمله موارد مهم و قابل توجه برای بیماران به شمار می رود. مسلماً بیماران و همراهان آنها مکانی را برای درمان انتخاب خواهند نمود که از تسهیلات مناسب جهت اقامت در طول درمان ریزی استراتژیک، بیمارستان مورد مطالعه می‌تواند با سنت تفاهم نامه با هتل مجاور این تسهیلات را به بیماران خارجی ارائه نماید. برگزاری تورهای گردشگری قبل و بعد از درمان بیماران مطابق با

بیمارستان فعال در جذب بیماران گردشگری تهران انجام گرفت و از ضریب همبستگی اسپرمن برای تعیین رابطه بین متغیرها استفاده شد. براساس این مطالعه به کارگیری تجهیزات پزشکی دارای تکنولوژی بالا و ارزان بودن هزینه خدمات پزشکی نسبت به سایر کشورها از مهمترین عوامل جذب گردشگر به شمار می‌رود. بر طبق نتایج، همبستگی مثبتی بین درآمد حاصله از بیماران خارجی با وضعیت تجهیزات پزشکی و همچنین هزینه ارائه خدمات وجود داشت (۱۵). براساس نتایج پژوهش حاضر و با توجه به شاخص‌های عملکردی ذکر شده می‌توان عنوان داشت بیمارستان مورد مطالعه عوامل تاثیرگذار بر تقاضای گردشگران همانند کیفیت، زمان انتظار، قیمت و همچنین خدمات مورد تقاضای گردشگران را دارا می‌باشد و می‌تواند با یک برنامه ریزی جامع و برنامه‌های بازاریابی مناسب جهت شناسایی خود به سایر کشورها از مزیت پذیرش گردشگران پزشکی استفاده نماید.

دلگشایی و همکاران الزامات و اقدامات مورد نیاز به منظور جذب گردشگر در بیمارستان را مورد بررسی قرار داده است (۱۶) و براساس الزامات ذکر شده در این مطالعه و همچنین با در نظر گرفتن فرصت‌ها و نقاط قوت مستخرج از سند برنامه استراتژیک سال ۱۳۹۴، این الزامات در بیمارستان مورد مطالعه بررسی شد. با توجه به فرصتها و نقاط قوت، مطلوب بودن اکثر شاخص‌های کیفی، ارائه عده محصولات گردشگری (جراحی‌های تعویض مفصل، جراحی‌های زیبایی، خدمات دندانپزشکی) و وجود عوامل تاثیرگذار (حداقل زمان انتظار جهت ارائه خدمت، تنوع خدمات، وجود تسهیلات اقلامتی و رفاهی برای بیماران و همراهان آنها، تجهیزات مدرن) و همچنین با توجه به تجربه بیمارستان در جذب گردشگران در سال‌های گذشته خصوصاً از کشورهای همسایه، می‌توان انتظار داشت که این بیمارستان با یک برنامه ریزی جامع در زمینه جذب گردشگران پزشکی موفق عمل نماید. ورود گردشگران خارجی به کشور پس از مذاکرات و توافقات هسته‌ای (برجام) فرصتی برای سرمایه‌گذاران در ارائه خدمات به گردشگران فراهم خواهد نمود. تمامی بیمارستان‌های کشور و همچنین بیمارستان مورد مطالعه می‌توانند از این فرصت استفاده نموده و علاوه بر آثار مثبت ذکر شده، منافع مالی بسیاری بدست آورند. با توجه به وضعیت بیمارستان، فعالیت در زمینه گردشگری پزشکی می‌تواند به عنوان راهکاری جهت خروج از مشکلات مالی بیمارستان نیز باشد.

با توجه به اینکه هزینه‌های ثابت (هزینه‌های ثابت شامل هزینه‌های نیروی انسانی ثابت، اجاره و ... می‌باشد که ۷۰ درصد هزینه‌های کل یک بنگاه را به خود اختصاص می‌دهد) جزء هزینه‌های غیرقابل تغییر در دوره زمانی معین می‌باشد، افزایش تعداد خدمات متوسط هزینه ثابت و همچنین متوسط هزینه‌های کل را کاهش خواهد داد.

همچنین رسیدن به استانداردهای پزشکی از جمله تاثیراتی است که رواج گردشگری در منطقه مقصد به جا می‌گذارد (۱۱). این موضوع می‌تواند در بیمارستانها نیز مصدق داشته باشد. بیمارستانها به منظور جذب گردشگر سعی خواهند نمود کیفیت خدمات را افزایش داده و به استانداردهای قبل قبول نزدیک گردد. همچنین خواهند توانست مشکلات و مسائل بهداشتی در این رابطه را شناسایی و راه حلی برای آن یافت نمایند.

مطالعات مروری بسیاری در زمینه گردشگری پزشکی انجام گرفته است در حالی که مطالعات در سطح خرد و بررسی گردشگری پزشکی در بیمارستانها به ندرت انجام گرفته است. مطالعه خدایاری زرق و همکاران در سال ۸۹ تحت عنوان ارزیابی توانمندی‌های بیمارستانهای منتخب آموزشی - درمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران در جذب گردشگران پزشکی براساس استانداردهای بیمار کمیسیون مشترک بین الملل از جمله این مطالعات است. این مطالعه بیمارستانهای شهید هاشمی نژاد، قلب رجائی و شهید مطهری را مورد بررسی قرار داد و به شیوه توصیفی و با استفاده از چک لیست استانداردهای کمیسیون مشترک بین الملل انجام گرفت. براساس نتایج بیمارستانهای مذکور در مواردی مانند مراقبت‌های بیهوشی و مدیریت داروها مناسب و در مواردی مانند مراقبت و آموزش بیماران عملکرد مناسبی نداشتند که به منظور افزایش توانمندی‌ها می‌تواند از تجزیه و تحلیل نقاط قوت و ضعف و همچنین فرصت و تهدید استفاده نمایند (۱۲). پژوهش حاضر نیز به بررسی نقاط ضعف و قوت و همچنین فرصت‌ها و تهدیدها با استفاده از سند برنامه ریزی استراتژیک پرداخت و همچنین شاخص‌های عملکردی را مورد توجه قرار داد که در این موارد عملکرد مناسبی داشته است. نیلی و همکاران مطالعه‌ای تحت عنوان شناسایی و اولویت بندی عوامل موثر در توسعه گردشگری در سال ۹۴ در شهر اصفهان انجام و با استفاده از روش TOPSIS و جمع آوری نظرات خبرگان به اولویت بندی عوامل موثر در جذب گردشگران پرداختند. از جمله اولویت‌های جذب گردشگر براساس این مطالعه هزینه تمام شده درمان، کادر درمانی آموزش دیده و آشنا به زبان‌های خارجی و وجود مراکز درمانی و فوق تحصیلی می‌باشد (۱۳). عوامل مذکور در بیمارستان مورد مطالعه نیز مورد بررسی قرار گرفت و این عوامل از جمله الزامات جذب گردشگران بیان شد. در بررسی‌های انجام شده بیمارستان مورد مطالعه از تنوع خدمات تخصصی و فوق تخصصی و همچنین کادر آموزش دیده و آشنا به زبانهای خارجی برخوردار است.

نصیری پور و همکار در مقاله‌ای با عنوان نقش توانمندی بیمارستانهای تهران در توسعه توریسم درمانی با استفاده از پرسش نامه پژوهشگر ساخته و مقیاس لیکرت، به مولفه‌های تاثیرگذار در صنعت گردشگری پرداختند. این مطالعه در سال ۸۹ و در ۴

موقع هزینه حقوق و دستمزد، رضایتمندی پرسنل، افزایش بهره وری و ... نیز از جمله مزایای جذب گردشگران برای بیمارستان مورد مطالعه خواهد بود. با توجه به لغو تحریم‌ها در ایران و افزایش شمار گردشگران، بیمارستانهای می‌توانند از تشابه فرهنگی، زبانی، مذهبی و ... کشور ایران با همسایگان خود و همچنین کشورهای حوزه خلیج فارس استفاده نموده و منافع مالی و معنوی برای خود و کارکنان به ارمغان آورند.

تشکر و قدردانی

از تمامی پرسنل بیمارستان از جمله مسئولین محترم دفتر بهبود کیفیت، مالی و حسابداری، واحدهای حقوق گیرندگان خدمت و مدارک پزشکی بیمارستان جهت در اختیار دادن اطلاعات مورد نیاز انجام این مطالعه سپاسگزاریم.

در صورتی که قیمت ارائه خدمات برای گردشگران در کشور مبدأ گرانتر و بالاتر از سایر کشورها باشد (با توجه به افزایش کیفیت خدمات) قطعاً گردشگران گرینه ها و بیمارستان های سایر کشورها را به عنوان کالای جانشین انتخاب خواهند نمود و این موضوع باعث کاهش یافتن هزینه ها برای بیمارستانهای می گردد بنابراین عرضه خدمات افزایش و موجب درآمدزایی خواهد شد. بیمارستان مورد مطالعه سرمایه گذاری هایی در زمینه خرید تجهیزات مدرن و این در دو سال اخیر انجام داده است که می تواند از ظرفیت این تجهیزات بهترین استفاده را نموده و به حفظ اینمی بیمار و دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی، کاهش هزینه های ثابت، همچنین افزایش درآمد ها و منافع مالی بیمارستان یاری رساند. به دلیل حذف فرایند بازپرداخت خدمات از بیمه، کارایی فنی و همچنین نقدینگی بالا رفته و فرصت سرمایه گذاری برای بیمارستان بوجود خواهد آمد. پرداخت به

References:

1. Jabbari, A. Agharahimi,Z. Seidmoradi,Z. Fwrdozi,M. (2013). Potential of cosmetic surgery tourism in Isfahan: A qualitative study. Journal of Health information management. (5) 9. P: 1-11
2. Y ZareMehrjardi,YandFareghF., (2015), examining the factors affecting therole of health tourismandits dynamicsusingsystem dynamicsapproach, JournalofManagementScience, 31(8), P:130-105
3. Carrera, P. and J. Bridges,(2008). Health and medicaltourism: What they mean and imply for health care systems? In: Merz F, editor. New York: Hanser Verlag
4. Tabibi,S.J., Nasiri poor,A.A.,Ayyubids,A, BagherianMahmoodabadi, H.,(2012). mechanisms for informing and attracting medical tourists in hospitals of Tehran, Health Information Management, 9(3): P.416-423
5. Hadizadeh,A.,ZahdyanNegad, M.H.,GhanbarzadehMiandeh, R .,Fkhamnsh, C., (2013).the pattern factors that affect the motivation of medical tourists to enter the country, the landscape of business, 15: P.59-79
6. Rahimi, M.,(2013). over view of medical tourism in Asia IN 2013. free regiens. 20(225): p. 21
7. Mirfakhradini, SH. Mirfakhradini, F.SadrBafghi, SM.(2012). Investigating Rate of Iatric Tourisms' Satisfaction and Prioritizing the Effective Factors on it via Fuzzy TOPSIS Approach, Journal of ShahidSadoughi University of Medical Sciences, 20(5).p: 1-11
8. KhodayariZARNAGH,R. Torani,S. Ghaderi,A. Salehi,M. Jafari,H.(2011), the readiness of educational centers of excellencein attractingmedical tourists, Joint Commission on Accreditationstandardsapproach. The Journal ofQazvinUniversity of Medical Sciences, 17(1), pp. 7-1.
9. Delgoshaei,B. Jabbari,A. Farzin,M.R, Sherbafchizadeh,N. Tabibi,S.J,(2012). the condition on Medical Tourism: The Case of Iran, Payesh journal,11(2). P: 171-179
10. Johnston, R.,Crooks.V. Adams,K. Snyder,J. Kingsbury,P. An industry perspective on Canadian patients'involvement in Medical Tourism: implicationsfor public health. BMC Public Health, 2011. 11(416): p. 1-8.
11. Loh, C.-P.A., Health tourism on the rise? Evidence from the Balanceof Payments Statistics. Eur J Health Econ, 2013. DOI 10.1007/s10198-013-0521-0: p. 1-8.
12. Khodayari R, Tourani S, Qaderi A, Salehi M, Jafari H.(2011) Capabilities assessing of teaching hospitals in Iran University of medical sciences in attracting medical tourists according to JCI patient-oriented standards. jhosp.; 9 (3 and 4) :51-56
13. Nilipour,A. Taghvaei,M. Nasr Isfahani,M.H. KohiIsfahani,M. (2015), Identify and prioritize the factors in the development of health tourism,Quarterly of New Attitudes in Human Geography, Vol 7. No 4
14. Nasiripour A A, Salmani L. (2011) The Role of Tehran's Hospitals Capability in Development of Medical Tourism. jhosp.; 9 (3 and 4) :57-68
15. Delgoshaei,B.Ravaghi,H.,Abolhassani,N.(2012). Importance – Performance analysis of medical tourism in Tehran province from medical tourists and medical services providers' perspective, journal of Hospital, 11(1). P: 1-10

The Potential of Medical Tourist's attraction in Hospitals

(A Case Study of a Military Hospitals in Tehran)

Mosavi-negad M¹, Adeli O², Hariri T³, Vali-pour N⁴, Meshkani Z^{5*}

Submitted: 2016.2.22

Accepted: 2016.6.1

Abstract

Background: Many hospitals of Iran make use of their therapeutic capacities in order to attract medical tourists and increase revenue and efficiency of their affiliated hospitals. This issue has major benefits for hospital and tourists. This study assessed the potential of medical tourists' attraction in a military hospital in Tehran.

Materials and Methods: This was a descriptive-analytical one which used secondary data to analyze. Data gained from quality improvement and finance offices, recipients of service and health information management units from the first of 2014 to the first semester of 2015. Strategic plan document were used to analyze the opportunities and strengths points.

Results: The mean of studied hospital performance indicators like bed occupancy rate, length of stay, Bed turnover, rate of admissions to bed, mortality and bedsores rates, nosocomial infections, medication error, patients' rights and patient satisfaction were 4.68 , 3.3, 5.1 , 6.6 , 5.2, 1, 69, 9.74 , 70 percent respectively. The strengths points of the studied hospital were diverse expertise, updated equipment and minimum waiting time.

Conclusion: Because of skilled man power, physical resources and especially modern equipment, the hospital does not need huge investment in medical tourists' attraction. This issue will increase admission, productivity and satisfaction of clients and staff.

Keywords: Medical Tourism, Tourism Marketing, Hospital Performance Indicators

-
1. General Practitioner, AJA University of medical sciences, Tehran, Iran
 2. General Practitioner, AJA University of medical sciences, Tehran, Iran
 3. BS in nursing, Tehran university of Medical Sciences, Tehran, Iran
 4. Msc in Health Service Management, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
 5. Msc in Health Economics, Health Services Management Research Center, Institute for Future Studies in Health, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran(* Corresponding author), Email: z_moshkani@yahoo.com