



موسسهٔ ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران

گزاره‌برگ^۱ پاسخگویی نظام سلامت: نیاز به برنامه‌ریزی و اقدام

نقشهٔ جامع سلامت، دستیابی به جایگاه اول منطقه را در مراتع حقوق اسلامی، انسانی و مدنی و پاسخگویی و تکریم خدمت‌گیرندگان نظام سلامت تا سال ۱۴۰۴ دورنمای نهایی تعیین کرده است. بنابراین در این گزاره‌برگ ابتدامروزی بر شواهد موجود مرتبط با وضعیت پاسخگویی نظام سلامت ایران خواهیم داشت، سپس با اشاره به آنچه در طرح تحول سلامت برای تحقق این هدف انجام گرفته، نیازهای کنونی برای بهبود پاسخگویی نظام سلامت را بیان خواهیم کرد.

الف. وضعیت پاسخگویی نظام سلامت ایران

گزارشی از نتایج مطالعات مربوط به سنجش پاسخگویی نظام سلامت در جدول ۱ نشان داده شده است. همانگونه که جدول نشان می‌دهد، در مجموع وضعیت نظام سلامت ایران در بعد پاسخگویی چندان مطلوب نیست.

از سال ۱۹۹۹ میلادی مفهوم جدیدی به نام پاسخگویی وارد ادبیات مدیریت نظام سلامت کشورها شد و به دنبال آن در چارچوبی که سازمان جهانی بهداشت برای ارزیابی عملکرد نظام‌های سلامت معرفی کرد، پاسخگویی در کنار دو هدف تأمین سلامت و افزایش حفاظت مالی، به یکی از اهداف اولویت‌دار سیاست‌گذاران سلامت تبدیل شد. پاسخگویی به این مفهوم دلالت دارد که نظام سلامت چگونه و تا چه حد قادر است به انتظارات منطقی مردم در مورد جنبه‌های غیرپیش‌شکی خدمات و مراقبت‌های سلامت پاسخ دهد. برای قضاوت در خصوص پاسخگویی یک نظام سلامت، سازمان جهانی بهداشت هفت بُعد را معرفی کرده که تعیین وضعیت در این ابعاد می‌تواند تصویری از وضعیت پاسخگویی نظام سلامت را نشان دهد، که عبارت‌اند از: ۱. احترام به شان فرد و حریم خصوصی او در هنگام ارائه خدمت؛ ۲. توجه به استقلال فرد از طریق مشارکت دادن وی در فرایند ارائه مراقبت؛ ۳. حفظ محترمانگی و ایجاد اعتماد بین ارائه‌دهنده و گیرنده خدمات سلامت؛ ۴. توجه سریع به رفع نیازهای فرد؛ ۵. حق انتخاب برای فرد بهنحوی که بتواند ارائه‌دهنده‌ای را که تمایل دارد انتخاب کند؛ ۶. کیفیت امکانات ارائه خدمت؛ ۷. دسترسی و بهره‌مندی از حمایت‌های اجتماعی و خانواده.

موفقیت یک نظام سلامت در بهبود پاسخگویی، مستقیماً در راه و آسایش مردم و نیز ارتقای سطح سلامت آنان اثر دارد. ایران در



جدول شماره ۱. گزارش نتایج مطالعات انجام شده در خصوص سنجش پاسخگویی نظام سلامت ایران

نحوه کار پاسخگویی	تجزیه‌های جنبه‌های امکانات	کیفیت امکانات	تفصیل انتخاب	تجزیه سرعین	ایجاد اعتماد	حفظ محرمانه	پوچه استقلال فرد	آنچه از شناس فرد	ابعاد پاسخگویی
۱۰۵ از ۱۰۰ (ربته ۱۹۱ از ۱۰۰)	-	-	-	-	-	-	-	-	گزارش زیبندی سازمان جهانی بهداشت از عملکرد نظام‌های سلامت دنیا (سال ۲۰۰۰)
ندارد	-	کمترین امتیاز	-	-	-	-	کمترین امتیاز	بیشترین امتیاز	مطالعه رشیدیان و همکاران درخصوص ارزیابی پاسخگویی نظام سلامت در منطقه ۱۷ تهران (۲۰۱۱)
۵ از ۲۱	بیشترین امتیاز	کمترین امتیاز	کمترین امتیاز	-	-	بیشترین امتیاز	-	-	مطالعه جوادی و همکاران درخصوص ارزیابی پاسخگویی بیمارستان‌های شهر اصفهان (۲۰۱۱)
ندارد	بیشترین امتیاز	-	-	-	بیشترین امتیاز	بیشترین امتیاز	کمترین امتیاز	-	مطالعه ابراهیم‌پور و همکاران درخصوص ارزیابی پاسخگویی بیمارستان‌های عمومی شهر مشهد (۲۰۱۳)
۳/۷ از ۵ (بستره) (۴/۱ از ۵ (سرپایی))	-	-	-	-	-	-	-	-	مطالعه عرب و همکاران درخصوص ارزیابی پاسخگویی بیمارستان‌های خصوصی و ثامین اجتماعی شهر تهران (۲۰۱۲)
۱۰۰ ۷۲/۶ از	-	-	-	-	-	-	کمترین امتیاز	بیشترین امتیاز	مطالعه نجفی و همکاران درخصوص ارزیابی پاسخگویی بیمارستان‌های شهر کرمانشاه (۲۰۱۵)
ندارد	-	-	-	-	-	بیشترین امتیاز	کمترین امتیاز	-	مطالعه سجادی و همکاران درخصوص ارزیابی پاسخگویی نظام سلامت در یک نمونه ۱۵۰ نفری از بیماران دیابتی در شهر تهران (۲۰۱۵)
ندارد	بیشترین امتیاز	-	-	-	-	بیشترین امتیاز	کمترین امتیاز	-	مطالعه پیروزی و همکاران درخصوص ارزیابی پاسخگویی در بیمارستان‌های سنتدج پس از طرح تحول سلامت (۲۰۱۵)
۵ از ۳/۳	بیشترین امتیاز	بیشترین امتیاز	کمترین امتیاز	-	-	-	-	-	مطالعه زارعی و همکاران درخصوص ارزیابی پاسخگویی بیمارستان‌های تهران (۲۰۱۵)



ارائه خدمات سلامت در بخش دولتی بوده است. به نظر می‌رسد انجام این اقدامات با توجه به شواهد در دسترس (جدول ۱)، توانسته است در بهبود پکی از ابعاد پاسخگویی نقش داشته باشد.

نتیجه‌گیری

پاسخگویی به عنوان یک هدف مکتوب در اسناد بالادستی ایران گنجانده شده و در طرح ت حول سلامت نیز اقداماتی در راستای افزایش پاسخگویی نظام سلامت انجام شده است، با این حال به نظر می‌رسد همچنان نیاز به تلاش و اهتمام بیشتر برای بهبود پاسخگویی نظام سلامت وجود دارد. بدینهی است تحقق پاسخگویی به معنای دقیق و واقعی آن، از طریق طراحی و اجرای اقدامات برنامه محور در قالب یک نقشه راه امکان پذیر خواهد بود. در تهیه این نقشه راه، می‌توان پیشنهاد کرد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در ایفاده نقش تولیتی خود، تدوین سیاست‌ها و خط‌مشی‌های ناظر بر روابط صحیح و درست ارائه دهنده و گیرنده خدمت، فرایند‌های ارائه خدمت و نیز بهبود کیفیت ارائه خدمت را مدنظر قرار داده و مقررات و اصول اخلاقی مرتبط با این موارد را تنظیم کند. همچنین به منظور پایش و ارزیابی تحقق این سیاست‌ها و قضایوت در مورد اثربخشی آنها بر افزایش پاسخگویی نظام سلامت، تدوین شاخص‌ها و مکانیزم‌های سنجش مدام پاسخگویی را با کمک سازمان‌ها و مؤسسات علمی و اجد شرایط لحاظ کند. بدون شک با تهیه این نقشه راه، امکان انجام مطالعات منسجم‌تر و کاربردی‌تر نیز چهت تولید شواهد مورد نیاز سیاست‌گذاران سلامت فراهم خواهد شد.

ب. اقدامات طرح تحول سلامت در راستای افزایش پاسخگویی نظام سلامت

یکی از اهداف طرح تحول نظام سلامت، ارتقای کیفیت خدمات سلامت ارائه شده به مردم، به ویژه در بخش دولتی بود. اقداماتی که در مدت زمان سه سال اجرای طرح تحول، طی سال‌های ۱۳۹۳-۱۳۹۵ برای تحقق این هدف انجام شد، به شرح زیر است:

- بازسازی و بهسازی فضاهای درمانی و تختهای بیمارستانی؛
- تهیه، تعمیر و بازسازی ملزمات اقامت در بیمارستان‌ها؛
- بهسازی و نوسازی بخش‌های اورژانس؛
- توسعه، بهسازی، مرمت و تجهیز بلوك‌های زایمانی؛
- بهسازی اتاق‌های عمل؛
- تعمیر و تجهیز خانه بهداشت و مرکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهرهای با جمعیت کمتر از ۲۰ هزار نفر؛
- تعمیر و تجهیز مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاه سلامت؛
- تکمیل و تجهیز مراکز خدمات جامع سلامت، برای ارائه خدمات سلامت دهان و دندان و بهروزسازی و بازسازی تجهیزات دندانپزشکی؛
- تعمیر و تجهیز محل اقامت تیم سلامت؛
- استانداردسازی زمان انجام خدمات ویزیت سریایی در کلینیک‌های ویژه.

تأمل بیشتر در اقدامات انجام شده در طرح تحول سلامت نشان می‌دهد بیشتر این اقدامات ناظر بر بعد کیفیت محیط و امکانات