

عنوان مقاله:

ادغام صندوق های بیمه سلامت در ایران: چه چالش هایی باید مورد توجه قرار بگیرند

محل انتشار:

کنفرانس ملی بیمه سلامت، پوشش همگانی و مدیریت منابع مالی (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 2

نویسندگان:

محمد بازیار - گروه سلامت عمومی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران

لیلا دشمنگیر - مرکز تحقیقات مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، قطب علمی و آموزشی مدیریت سلامت ایران، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: ادغام صندوق های بیمه سلامت با هم یکی از راهبردهایی است که می تواند به سیاستگذاران کمک کند تا به اهداف پوشش همگانی سلامت دست یابند. در طول چند دهه گذشته، قوانینی در ایران در مورد پراکندگی بیمه های سلامت به تصویب قانونگذاران رسیده است. توفیق کمی در دستیابی به اهداف مورد انتظار حاصل شد. به همین دلیل مجلس شورای اسلامی در سال 1389 قانونی ادغام صندوق های بیمه سلامت را در راستای ایجاد یک بیمه واحد ملی به تصویب رساند. هدف این مقاله ارائه یک مدل جامع برای تحلیل چالش های پیش روی ادغام صندوق های بیمه سلامت در ایران می باشد. روش بررسی: این یک مطالعه کیفی بود. 67 مصاحبه عمیق فردی با صاحب نظران حوزه تامین مالی و بیمه سلامت انجام گرفت. از نمونه گیری هدفمند و گلوله برفی برای شناسایی مصاحبه شوندهاگان استفاده شد. همچنین مستندات و شواهد کتبی مرتبط با موضوع نیز تحلیل شد. از یک چارچوب هشت آیتمی بانک جهانی در خصوص استقرار سازمان بیمه سلامت به صورت استقرایی و قیاسی برای تحلیل و دسته بندی یافته ها استفاده شد. یافته ها: با توجه به یافته های مطالعه، سه حوزه جدید به مدل اولیه اضافه شد و به 11 بعد توسعه پیدا کرد. در حوز ههای مختلف بیمه سلامت، چالش های عملیاتی پیش روی ادغام صندوق ها وجود دارد که باید مورد توجه قرار بگیرند. این حوزه ها شامل مکانیسم های مالی، پوشش جمعیت، بسته خدمت، نحوه تعامل با ارائه کننده ها، ساختار سازمانی، و فرایندهای اجرایی است. یافته های مطالعه نشان داد که نحوه خرید و فراهم ساختن خدمات سلامت برای بیمه شده ها نیز بین بیمه ها دارای تفاوت های اساسی است و باید در ادغام بیمه ها مورد توجه قرار بگیرد. نتیجه گیری: لازم است دلیل کافی و قانع کننده برای توجیه ادغام صندوقها وجود داشته باشد. در کشورهایی که دارای سیستم جدایی خریدار از فروشنده هستند لازم است که سیاستگذاران از همراهی سیاست های بیمه ای با سیاست های کلی تولید نظام سلامت مطمئن باشند و این مساله رادر ادغام بیمه ها هم لحاظ نمایند.

کلمات کلیدی:

بیمه سلامت در ایران، پراکندگی، انباشت خطر، ادغام، وابستگی به مسیر

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1043690>

