

تحلیل کارایی مراکز درمانی مدیریت درمان تامین اجتماعی (مورد مطالعه: استان گیلان)

حمید ربیعی پور*، کوروش بی نیازی،

1396-4-18

چکیده امروزه سازمان‌های بین‌المللی که برای ارتقای سلامت کلیه کشورهای جهان فعالیت می‌کنند دستیابی به رشد اقتصادی از طریق کارایی را مهمترین اهداف اقتصادی کشورها می‌دانند. هدف اصلی مطالعه حاضر، بررسی کارایی مراکز درمانی مدیریت درمان تامین اجتماعی در استان گیلان است. متغیرهای ورودی شامل تعداد پزشک و تعداد کارکنان می‌باشد. متغیرهای خروجی شامل تعداد پذیرش بیماران سرپایی و تعداد مراجعین به آزمایشگاه می‌باشد. جهت به دست آوردن کارایی از تکنیک تحلیل پوششی داده‌ها و نرم افزار دیپ استفاده شده است. هم‌چنین کارایی، با فرض بازدهی متغیر نسبت به مقیاس و در حالت ورودی محور بررسی شده است. نتایج حاصل نشان داده است که میانگین کل در کارایی CRS برابر 0.82 و میانگین کل کارایی در کارایی VRS برابر 0.88 و در کارایی مقیاس میانگین کل کارایی برابر 0.93 درصد می‌باشد. از آنجایی که در حالت بازدهی ثابت به مقیاس مراکز پلیکلینیک شماره یک رشت، درمانگاه استارا و درمانگاه لنگرود دارای کارایی 1 بوده اند، کارا می‌باشند؛ اما زمانی که بازدهی متغیر باشد، علاوه بر مراکز کارا در بازدهی ثابت، مراکز درمانگاه شماره دو، درمانگاه اسالم، درمانگاه استارا، درمانگاه لوشان، درمانگاه فومن و کلینیک دندانپزشکی نیز کارا می‌باشند و سایر مراکز در هر دو حالت بازدهی ثابت و بازدهی متغیر، غیر کارا هستند. کارایی مقیاس مراکز پلیکلینیک شماره یک رشت، درمانگاه استارا و درمانگاه لنگرود برابر 1 می‌باشد. کمترین کارایی مقیاس مربوط به درمانگاه لوشان می‌باشد، و این نشان از نامتناسب بودن اندازه این مرکز دارد، چرا که بازدهی فزاینده نسبت به مقیاس دارد لذا می‌تواند با کاهش سطح ورودی‌های خود در مقیاس بهینه عمل کند. کلمات کلیدی: کارایی، تحلیل پوششی داده‌ها، نهاد، ستانده، سازمان تامین اجتماعی. کلمات کلیدی : کلمات کلیدی: کارایی، تحلیل پوششی داده‌ها، نهاد، ستانده، سازمان تامین اجتماعی.

[Islamic Azad University, Rasht Branch - Thesis Database](#)

[دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت - سامانه بانک اطلاعات پایان نامه‌ها](#)