|  |
| --- |
| * **عنوان پژوهش:**   **شناسایی و اندازه‌گیری ریسک سلامت بیمه‌شدگان تامین اجتماعی مبتنی بر ویژگی‌های اجتماعی، اقتصادی، شغلی، جغرافیایی، فرهنگی** |
| * **نوع پژوهش :**   **کاربردی □ بنیادی ✓ توسعه‌ای □** |
| * **نوع خروجی حاصل از انجام پژوهش:**   **طرح پژوهشی✓ گزارش کارشناسی□ سند سیاستگذاری □** |

لازم به ذکر است در چارچوب پژوهشی موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی، منظور از طرح پژوهشی، سند سیاستگذاری و گزارش کارشناسی به شرح ذیل است:

**«طرح پژوهشی»**

طرح پژوهشی یکی از انواع قالب‌های تولید علمی محسوب می شود که منطبق با اصول علمی روش تحقیق انجام می‌شود.

**«سند سیاست‌گذاری»**

«سند سیاست‌گذاری»، گزارشی کوتاه، بی‌طرفانه و موجز در پاسخ به یک سؤال مشخص یا راجع به یک مسئله خاص‌‌ است که استاندارد صلاحیت برای تهیه سند سیاست‌گذاری، افراد خبره هستند. این گزارش شامل سه بخش زیر می‌شود: بخش اول که به آن «خلاصه مدیریتی» خواهیم گفت، بر روی جلد گزارش، ضمن بیان مشکل در یک یا دو سطر، به ارائه راهکارهای اجرایی منطقی برای آن در حداکثر نصف صفحه می‌پردازد. بخش دوم که گزارش اصلی را تشکیل می‌دهد و در 3 تا 5 صفحه مطابق چارچوب تعیین‌شده تهیه می‌شود، «پیشنهادات سیاست‎‌گذاری» نامیده می‌شود. بخش سوم که به تحلیل دقیق موضوع و ارائه اسناد پشتیبان آن می‌پردازد، «یادداشت سیاست‌گذاری» نام دارد. هر یک از این سه بخش برای اهداف خاص و مخاطبان ویژه خود تهیه می‌شوند.

**«گزارش کارشناسی»**

شامل ارائه یک گزارش کامل در خصوص یک موضوع خاص موردنظر است که به یک فرد مجری با سطح صلاحیت حداقل «محقق» واگذار می‌شود تا حداکثر طی 3 ماه، گزارش مورد نظر را منطبق با فرمت ارائه‌شده تهیه و ارائه نماید.

**«تعریف سطح خرد/متوسط/کلان»**

طرح خرد- طرحی است که از حیث مبلغ سه برابر حد نصاب معاملات خرد موسسه می باشد.

طرح متوسط- طرحی است که از حیث مبلغ از معاملات خرد فراتر بوده و حداکثر ده برابر سقف حد نصاب معاملات خرد موسسه می باشد.

طرح کلان- طرحی است که از حیث مبلغ از سقف معاملات متوسط فراتر باشد.

|  |
| --- |
| * **توصیف و بیان مسئله:**   مشکلات سازمان‌های بیمه‌گر سلامت در تامین منابع مالی بخش بهداشت و درمان کشور، هر روز رو به فزونی است. وجود ضرایب بالاتر خسارات در عملیات بیمه‌گری در بخش بیمه‌های درمان در مقایسه با سایر حوزه‌های بیمه‌گری نشان از نقص در فرآیند مدیریت ریسک‌های بیمه‌های درمان دارد. نبود الگوی مشخصی برای سازمان‌های بیمه‌گر به منظور ایجاد بستری مناسب برای محاسبه تعرفه‌ها و حق سرانه‌های واقعی، شناسایی، پذیرش و کنترل ریسک‌های درمانی و در نهایت ضعف سازماندهای و نظارت بر آنها موجب شده است که هر ساله سازمان‌های مذکور زیان‌های هنگفتی را متحمل شوند.  افرادی که پرتفوی بیمه درمان را تشکیل می‌دهند دارای ساختار جمعیتی بسیار ناهمگنی هستند که به طور خاص نیز مرتبط با تنوع‌پذیری انواع ریسک‌های درمانی می‌باشد. افراد در هر سنی می‌توانند خیلی سالم یا خیلی بیمار باشند و یا حتی در مشاغل پرخطر یا بسیار کم خطر اشتغال به کار داشته باشند. در بیمه‌های درمان عوامل ریسک متعدد فردی شامل سن، جنس، وضعیت جاری سلامت، شغل و ... وجود دارد که شناسایی آنها می‌تواند کمک زیادی در مدیریت این ریسک‌ها داشته باشند. باید به این نکته مهم توجه داشت که نرخ مشارکت افراد در بیمه درمان اجتماعی مثل سازمان تامین اجتماعی مستقل از نوع ریسک است که به صورت درصدی از حقوق و مزایای دریافتی فرد مشمول تحت عنوان "کسورات"، به سازمان بیمه گر اجتماعی پرداخت می‌شود.  مدیریت ریسک فرآیند شناسایی، ارزیابی و کنترل ریسک‌های اتفاقی بالقوه‌ای است که مشخصاً پیشامدهای ممکن آن، خسارت یا تغییر در وضع موجود می‌باشد. در تعریف دیگری، مدیریت ریسک فرآیندی است شامل تعریف و شناسایی ریسک، ارزیابی ریسک و مراحل کاهش ریسک به منظور رسیدن به سطح قابل قبول ریسک. شاید بتوان دانش مدیریت ریسک را به عنوان لبه علوم جدید مدیریت که تا بحال در صنعت بیمه درمان به دلیل حاکم بودن نظام تعرفه و مدیریت دولتی مهجور واقع شده، تلقی نمود.  همچنان که در بالا اشاره شد سازمان‌های بیمه‌گر درمان در کشور با چالش جدی تامین منابع مالی جهت پوشش دادن خدمات درمانی موردنیاز بیمه‌شدگان خود مواجه هستند. عوامل متعددی می‌تواند دلیل عدم توازن منابع و مصارف سازمان‌های بیمه‌گر درمان باشند که یکی از آن دلایل می‌تواند عدم شناسایی و کنترل ریسک‌های درمانی و در نهایت ضعف سازماندهی و نظارت بر آنها باشد. بنابر این، پژوهش حاضر با هدف شناسایی و اندازه‌گیری ریسک سلامت بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی و توزیع جغرافیایی آن تعریف شده است. این پژوهش در مرحله اول تلاش می‌کند ریسک‌های مرتبط با سلامت بیمه‌شدگان شناسایی و در مرحله بعد میزان ریسک‌ها اندازه‌گیری شود و در نهایت پیشنهاداتی برای کنترل و مدیریت آنها ارائه دهد. |
| * **اهداف مورد نظر برای تحقیق:** * **هدف اصلی**   شناسایی و اندازه‌گیری ریسک سلامت بیمه‌شدگان تامین اجتماعی (مبتنی بر ویژگی‌های اجتماعی، اقتصادی، شغلی، جغرافیایی، فرهنگی و ...) و توزیع جغرافیایی آن   * **اهداف فرعی**   1- شناسایی ریسک سلامت بیمه‌شدگان تامین اجتماعی مبتنی بر ویژگی‌های اجتماعی، اقتصادی، شغلی، جغرافیایی، فرهنگی  2- اندازه‌گیری ریسک سلامت بیمه‌شدگان تامین اجتماعی مبتنی بر ویژگی‌های اجتماعی، اقتصادی، شغلی، جغرافیایی، فرهنگی  3- ارائه پیشنهادات جهت مدیریت ریسک‌های شناسایی شده مبتنی بر سامانه اطلاعات جغرافیایی (GIS) |
| * **زمینه‌های استفاده و کاربرد نتایج تحقیق (کاربست آن در سازمان تامین اجتماعی یا حوزه رفاه و تامین اجتماعی):**   نتایج حاصل از این طرح می تواند در سطح‌بندی خدمات، اجرای نظام ارجاع بیمه‌شدگان و مدیرت هزینه‌های درمانی سازمان تامین اجتماعی مثمرثمر باشد. |
| * **محدوده مکانی و محدوده زمانی**   کل شهرستان‌های کشور  سال 1402 |
| * **شرح خدمات مورد انتظار:**   **1-**  اخذ داده‌های موردنیاز از منابع داده‌ای سازمان تامین اجتماعی  2- شناسایی و اندازه‌گیری ریسک بیمه‌شدگان به تفکیک مناطق جغرافیایی  3- ارائه راهکارهای پیشنهادی جهت مدیریت ریسک‌های شناسایی شده مبتنی بر سامانه اطلاعات جغرافیایی |
| * **خروجی‌های موردانتظار :**  1. گزارش کارشناسی 2. خلاصه سیاستی 3. تدوین مقاله |
| * **محدودیت ها و موانع احتمالی پیش رو:**   1- دسترسی به داده‌ |
| * **مدت زمان حدودی اجرای پروژه (ماه):**   12 ماه |
| * **سطح مورد نظر برای اجرای طرح: خرد □ متوسط ✓ کلان □** |