|  |
| --- |
| * **عنوان پژوهش:**   **مدیریت هزینه درمان سازمان تأمین اجتماعی با بهینه‌سازی تجویز و مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها** |
| * **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 تأمین 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 می‌شود 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 می‌باشد.

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

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

|  |
| --- |
| **توصیف و بیان مسئله:**  در حال حاضر، یکی از چالش‌های اساسی در مدیریت هزینه‌های درمان در سازمان تأمین اجتماعی، مصرف بی‌رویه و تجویز نادرست آنتی‌بیوتیک‌ها است که علاوه بر افزایش هزینه‌های درمانی، می‌تواند باعث ایجاد مقاومت آنتی‌بیوتیکی در برابر بیماری‌ها شود. مصرف غیرضروری آنتی‌بیوتیک‌ها نه تنها به نفع بیمار نیست، بلکه منجر به افزایش دوره‌های درمان، بستری‌های طولانی‌تر در بیمارستان‌ها، و به تبع آن افزایش هزینه‌های درمانی برای سازمان تأمین اجتماعی می‌شود.  یکی از مشکلات عمده در این زمینه، تجویز آنتی‌بیوتیک‌ها توسط پزشکان بدون رعایت اصول علمی و پروتکل‌های درمانی صحیح است. بسیاری از پزشکان به دلایل مختلف مانند فشار زمان، درخواست بیماران، یا نداشتن اطلاعات کافی، آنتی‌بیوتیک‌ها را بدون بررسی دقیق تشخیص می‌دهند. این امر به‌ویژه در شرایطی که بیماری‌ها همه گیر می‌شوند، موجب مصرف نادرست آنتی‌بیوتیک‌ها می‌شود.  بنابراین، ضروری است که با بهینه‌سازی فرآیند تجویز و مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها، مصرف این داروها به شکلی هدفمند و مطابق با نیازهای واقعی بیماران صورت گیرد. این مهم علاوه بر کاهش هزینه‌های درمان، می‌تواند به کاهش خطرات ناشی از مقاومت آنتی‌بیوتیکی و حفظ اثربخشی این داروها کمک کند.  هدف این پژوهش، بررسی و طراحی مدل‌هایی برای بهینه‌سازی تجویز و مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها در سازمان تأمین اجتماعی است تا ضمن کاهش هزینه‌های درمان، کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی ارائه‌شده به بیماران نیز ارتقاء یابد. |
| **اهداف مورد نظر برای تحقیق:**   * **هدف اصلی**   مدیریت هزینه درمان سازمان تأمین اجتماعی با بهینه‌سازی تجویز و مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها   * **اهداف فرعی** * بررسی وضعیت فعلی مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها * شناسایی علل مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک‌ها با بررسی تجارب موفق کشورها در بهینه‌سازی مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها * ارائه راهکارهای سیاستی، نظارتی، آموزشی و مدیریتی جهت بهینه‌سازی مصرف شامل اجرای سیستم رنگ‌بندی در سامانه نسخه‌نویسی بر اساس طبقه‌بندی AWaRe، طراحی محتوای آموزشی و کلیپ جهت ارتقای آگاهی بیمه‌شدگان و پزشکان، طراحی پیام هشداردهنده برای پزشک به‌منظور کاهش تجویز غیرمنطقی آنتی‌بیوتیک‌های پرخطر و اجباری کردن ثبت تشخیص برای آنتی‌بیوتیک‌های پرخطر * تدوین و نهایی‌سازی راهنمای بالینی سینوزیت (Sinusitis) و فارنژیت (Pharyngitis) و محدودسازی فهرست آنتی‌بیوتیک‌های مجاز برای این دو بیماری بر اساس شواهد بالینی، استانداردهای بین‌المللی و با در نظر گرفتن کاهش خطر مقاومت میکروبی (Antimicrobial Resistance) |
| * **زمینه‌های استفاده و کاربرد نتایج تحقیق (کاربست آن در سازمان تأمین اجتماعی یا حوزه رفاه و تأمین اجتماعی):**   نتایج حاصل از این تحقیق می‌تواند به سازمان تأمین اجتماعی کمک کند تا در چندین حوزه کلیدی بهبود چشم‌گیری ایجاد کند:  **کاهش هزینه‌های درمانی:**  بهینه‌سازی تجویز و مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها می‌تواند به طور مستقیم هزینه‌های مربوط به درمان بیماری‌ها را کاهش دهد. با تجویز هدفمند آنتی‌بیوتیک‌ها و جلوگیری از مصرف غیرضروری، سازمان تأمین اجتماعی قادر خواهد بود تا هزینه‌های بستری شدن در بیمارستان‌ها، دوره‌های طولانی‌مدت درمان، و مراجعه‌های مکرر بیماران به مراکز درمانی را به میزان قابل توجهی کاهش دهد.  **کاهش مقاومت آنتی‌بیوتیکی:**  با بهینه‌سازی فرآیند تجویز و مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها، این سازمان می‌تواند سهم خود را در جلوگیری از شیوع مقاومت آنتی‌بیوتیکی ایفا کند. این امر نه تنها سلامت بیماران را تأمین می‌کند بلکه هزینه‌های بلندمدت درمان بیماری‌های مقاوم به دارو را نیز کاهش می‌دهد**.**  ا**رتقاء کیفیت خدمات درمانی:**  نتایج تحقیق می‌تواند به پزشکان و کادر درمانی سازمان تأمین اجتماعی ابزارها و پروتکل‌های دقیقی برای تجویز آنتی‌بیوتیک‌ها ارائه دهد. این امر باعث خواهد شد که درمان‌ها دقیق‌تر و مؤثرتر شوند و از درمان‌های اشتباه یا بی‌مورد جلوگیری به عمل آید، در نتیجه، رضایت بیماران از خدمات ارائه‌شده نیز افزایش خواهد یافت.  آ**موزش و آگاهی‌بخشی به کادر درمانی:**  تحقیق به شناسایی نیازها و چالش‌های موجود در فرآیند تجویز آنتی‌بیوتیک‌ها می‌پردازد و در نتیجه، می‌تواند منجر به برنامه‌های آموزشی مؤثری برای پزشکان و کادر درمانی شود. این آموزش‌ها می‌توانند به پزشکان کمک کنند تا با آگاهی بیشتر از عواقب مصرف نادرست داروها، تصمیمات درمانی بهتری بگیرند.   * **بهبود برنامه‌ریزی و مدیریت منابع بهداشتی و درمانی:**   با استفاده از داده‌های تحقیق، سازمان تأمین اجتماعی می‌تواند مدل‌هایی برای پیش‌بینی و مدیریت بهینه مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها در سراسر کشور ایجاد کند. این اطلاعات می‌تواند در برنامه‌ریزی منابع و تخصیص بودجه‌های بهداشتی و درمانی بسیار مفید واقع شود و باعث تخصیص دقیق‌تر و بهینه‌تر منابع مالی شود.  **افزایش بهره‌وری در سیستم درمانی:**  با بهینه‌سازی مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها، زمان درمان بیماران کاهش می‌یابد و نیازی به درمان‌های اضافی یا بستری‌های طولانی‌مدت نخواهد بود. این امر باعث افزایش ظرفیت سیستم درمانی در ارائه خدمات به سایر بیماران و بهبود بهره‌وری کلی خواهد شد. |
| * **محدوده مکانی و محدوده زمانی** * سازمان تأمین اجتماعی * 5 سال اخیر |
| * **شرح خدمات مورد انتظار:** * بررسی وضعیت فعلی مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها * شناسایی علل مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک‌ها با بررسی تجارب موفق کشورها در بهینه‌سازی مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها * ارائه راهکارهای سیاستی، نظارتی، آموزشی و مدیریتی جهت بهینه‌سازی مصرف شامل اجرای سیستم رنگ‌بندی در سامانه نسخه‌نویسی بر اساس طبقه‌بندی AWaRe، طراحی محتوای آموزشی و کلیپ جهت ارتقای آگاهی بیمه‌شدگان و پزشکان، طراحی پیام هشداردهنده برای پزشک به‌منظور کاهش تجویز غیرمنطقی آنتی‌بیوتیک‌های پرخطر و اجباری کردن ثبت تشخیص برای آنتی‌بیوتیک‌های پرخطر * تدوین و نهایی‌سازی راهنمای بالینی سینوزیت (Sinusitis) و فارنژیت (Pharyngitis) و محدودسازی فهرست آنتی‌بیوتیک‌های مجاز برای این دو بیماری بر اساس شواهد بالینی، استانداردهای بین‌المللی و با در نظر گرفتن کاهش خطر مقاومت میکروبی (Antimicrobial Resistance) |
| * **خروجی‌های مورد انتظار:** * گزارش کارشناسی * چکیده سیاستی |
| * **محدودیت‌ها و موانع احتمالی پیش رو:** |
| * **مدت زمان حدودی اجرای پروژه (ماه):** 3 ماه |
| * **سطح مورد نظر برای اجرای طرح: خرد ✓ متوسط □ کلان □** |