|  |
| --- |
| * **عنوان:**

**طرح جامع حساب انفرادی مخاطبان سازمان با استفاده از تجارب کشورهای موفق در این زمینه** |
| * **نوع خروجی حاصل از انجام پژوهش:**

**طرح پژوهشی□ گزارش کارشناسی□ سند سیاستگذاری □** |
| * **عنوان برنامه راهبردی کلان و بخشی مرتبط با پژوهش:**

 **پایداری منابع و کنترل مصارف سازمان** |

#### «طرح پژوهشی»

###### استانداردترین تولید علمی شناخته شده است که منطبق با اصول علمی روش تحقیق انجام می‌شود. مراحل اجرای طرح پژوهشی شامل نیازسنجی پژوهشی (از طریق طرح سالانه نیازسنجی پژوهشی سازمان)، تعیین عنوان، شرح خدمات، دریافت پروپوزال، ارزیابی و تایید پروپوزال توسط شورای پژوهش، انعقاد قراداد، انجام پژوهش، داوری علمی وتایید نهایی شورای پژوهش می‌باشد.

#### «سند سیاست‌گذاری»[[1]](#footnote-1)

###### ‌»سند سیاست‌گذاری»، گزارشی کوتاه، بی‌طرفانه و موجز در پاسخ به یک سوال مشخص یا راجع به یک مسئله خاص‌‌ است که استاندارد صلاحیت برای تهیه سند سیاست گذاری، افراد خبره هستند. این گزارش شامل سه بخش زیر می‌شود.

###### بخش اول که به آن «خلاصه مدیریتی[[2]](#footnote-2)» خواهیم گفت، بر روی جلد گزارش، ضمن بیان مشکل در یک یا دو سطر، به ارایه 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 تعیین شده تهیه می‌شود، «پیشنهادات سیاست‎‌گذاری[[3]](#footnote-3)» نامیده می‌شود.

###### بخش سوم که به تحلیل دقیق موضوع و ارایه اسناد پشتیبان آن می‌پردازد، «یادداشت سیاست‌گذاری[[4]](#footnote-4)» نام دارد. هر یک از این سه بخش برای اهداف خاص و مخاطبان ویژه خود تهیه می‌شوند.

#### «گزارش کارشناسی»

شامل ارایه یک گزارش کامل در خصوص یک موضوع خاص مورد نظر است که به یک فرد مجری با سطح صلاحیت حداقل «محقق» واگذار می‌شود تا در مدت زمان چند روز تا حداکثر 3 ماه، گزارش مورد نظر را منطبق با فرمت ارایه شده تهیه و ارایه نماید.

* **بیان و توصیف مسئله(حداقل یک صفحه)**

**در حال حاضر سازمان تامین اجتماعی که با مشارکت بیمه شدگان و کارفرمایان به عنوان بزرگترین سازمان بیمه گر اجتماعی در کشور شناخته می شود و از اصلی ترین وظایف سازمان حفظ و صیانت از سرمایه های است که بیمه شدگان در طول سالهای متمادی به سازمان اعتماد نموده و در اختیار آن قرار داده و باعث رشد و ارتقای آن گردیده اند. از منظر دیگر، سازمان بزرگترین امانتدار ذخائر بیمه شدگانی است که به امید بهره مندی از عواید آن در طول این سالها دراختیار سازمان قرار داده اند تا در موعد مقرر بر مبنای عدالت اجتماعی از آن استفاده نمایند حال وظیفه سازمان است که با سازو کار و امکانات و تجهیزات بروز در برقراری عدالت در بین بیمه شدگان اهتمام ورزیده و در این راستا از هیچ کوششی دریغ ننماید.**

**برقراری عدالت در بین بیمه شدگان بدون وجود سازوکار و امکانات توانمند و مشخص و شفاف محقق نمی گردد در همین راستا اداره کل نامنویسی و حسابهای انفرادی به عنوان امانتدار بخش مهمی از آورده های بیمه شدگان با عنوان سوابق پرداخت حق بیمه انجام وظیفه می نماید. ولی سوال اینجا ست که آیا به صرف نگهداری سوابق پرداخت حق بیمه بیمه شدگان می توان عدالت در برخورداری از حمایت ها را تضمین نمود؟ و یا اینکه در این راستا فاکتور های دیگری هم مهم می باشد و باید به آنها پرداخته شود. با توجه به اینکه در حال حاضر میزان برخورداری از حمایتهای بلند مدت و کوتاه مدت سازمان بر اساس دو یا سه فاکتور در طول سالهای بیمه پردازی مشخص می گردد در صورتیکه سایر فاکتور های موجود درنظر گرفته نمی شود و بیمه شدگانی که برای سازمان ریسک کمتری داشته اند و خدمات کمتری نسبت به بقیه دریافت نموده اند با سایر بیمه شدگان پرریسک، بر اساس یک معیار رفتار می شود که این خود گویای اجحاف و ناعدالتی در بین بیمه شدگان می باشد.**

**سازمانی می تواند مدعی برقراری عدالت در بین بیمه شدگان گردد که تمام رفتار بیمه شدگان خود را در طول دوران بیمه پردازی رصد نموده و در حسابی متمرکز به نام حساب انفرادی مخاطبین جمع آوری نموده و بر مبنای آن بر اساس عدالت و مقایسه با رفتار سایر بیمه شدگان در خصوص آینده بیمه شدگان تصمیم گیری نماید.**

* **مفهوم کلی و پایه مرتبط با موضوع**

 **"حسابهای انفرادی مخاطبین" پایگاهی است متمرکز که علاوه بر اطلاعات اولیه بیمه ای و درمانی از قبیل میزان سابقه، میزان و نوع استفاده از خدمات درمانی، تعهدات کوتاه مدت و بلند مدت و سایر خدمات آن اطلاعاتی از منابع و مصارف مالی بیمه شده از قبیل میزان حق بیمه های واریزی( سهم بیمه شده، کارفرما و دولت)، میزان مبالغ ریالی صرف شده جهت تعهدات کوتاه مدت و بلند مدت و هزینه های درمان بیمه شده و اعضای خانواده را نیز در بر می گیرد.**

* **شرح مسئله و شواهد موجود مبنی بر وجود آن**

 **ایجاد حسابهای انفرادی بیمه شدگان جهت بررسی رفتار بیمه ای بیمه شدگان، کنترل مصارف سازمان، پایداری منابع، صرفه و صلاح سازمان، آینده پژوهی و اتخاذ تصمیات مدیریتی و بین نسلی از ضرورت های دارای الویت سازمان می باشد که از طریق آن می توان بیمه شدگان کم ریسک و پرریسک را شناسایی نمود و با توجه به اطلاعات به دست امده از ان صرفه و صلاح سازمان را تشخیص داده و تصمیمات بهنگام درزمان مناسب گرفته شود.**

* **وسعت و گستردگی مسئله**

 **وسعت و گستردگی ضرورت ایجاد حساب انفرادی به وسعت تعداد بیمه شدگان می باشد ولی برای اجرای سریع آن می توان از گروه های خاص و کوچک استفاده نمود و در طول زمان آن را تعمیم داد به عنوان مثال بیمه شدگان جدیدالورود سال 1401.**

* **پیامدهای ناشی از تداوم مسئله**

 **در صورت اهمال کاری و عدم توجه به ضرورت ایجاد حسابهای انفرادی و با توجه به کم شدن نسبت پشتیبانی احتمال وجود پیشامدهای ناخواشایند در آینده ای نزدیک برای سازمان دور از ذهن نیست.**

* **اهداف**

 **هدف کلی:**

 **برقراری عدالت اجتماعی، شفاف سازی امور، کنترل مصارف سازمان، آینده نگری**

**اهداف اختصاصی:**

**بررسی امکان وجود یک پایگاه جامع از کلیه اطلاعات مرتبط با مخاطبین،**

**بررسی رفتار بیمه شدگان**

**بررسی چگونگی افزایش سهولت و افزایش دقت در گزارش گیری جامع از عملکرد بیمه ای و درمانی و...**

* **محدوده مکانی**

**قابلیت اجرا در سطح کشور**

* **زمان مورد انتظار اجرای پژوهش**

 **9 ماه**

* **خروجی‌های موردانتظار**

 **ویژگی های ایجاد حسابهای انفرادی خصوصا ویژگی های ممتاز در سایرکشورهای موفق**

 **نیازمندهای نرم افزاری و زیر ساخت های مورد نیاز**

|  |
| --- |
| **نام و امضاء معاون یا بالاترین مقام اجرایی حوزه:** |
| **نام و امضاء نماینده تام الاختیار معاونت/کارفرما:**  |
| **نام و امضاء مدیر گروه پژوهشی موسسه:** |
| **نام و امضاء معاون پژوهشی موسسه:** |
| **تاريخ تکميل فرم:**  |

1. . Policy Paper [↑](#footnote-ref-1)
2. . Managerial Breif [↑](#footnote-ref-2)
3. . Policy Breif [↑](#footnote-ref-3)
4. . Policy Paper [↑](#footnote-ref-4)