|  |
| --- |
| * **عنوان:**

**آسیب­شناسی اسناد حقوقی سالمندان: ارائه چالش­ها و راهکارها** |
| * **نوع خروجی حاصل از انجام پژوهش:**

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

**سیاست های کلی تامین اجتماعی** |

#### «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)**
* **مفهوم کلی و پایه مرتبط با موضوع**

کهولت سن و گسترش آن در سطح جوامع، تاثیر زیادی بر تمام حوزه­های زندگی سیاسی، اجتماعی و اقتصادی دارد. برای مثال، تاثیر آن در حوزه بهداشت و درمان بسیار مشهود است. دولت، سازمان­های بیمه­گر اجتماعی و همینطور جوامع مدنی، وظیفه دارند که در حوزه­های مختلف سالمندی اعم از تامین معیشت، بهداشت جسمی و روانی و مشارکت سیاسی و اجتماعی، بهترین و مفیدترین خدمات را ارائه دهند. تردیدی نیست که همه این فعالیت­ها نیازمند یک سازوکار حقوقی و مالی است که یک چالش بزرگ برای سیاستگذاران به ویژه در جوامعی که از نظر جمعیتی روبه سالمندی می­روند، محسوب می­شود.

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

برای اولین بار در بند الف ماده 192 قانون برنامه سوم توسعه، سازمان بهزیستی مکلف شد که وضعیت سالمندان در کشور را ساماندهی نماید. در همین راستا، آیین‌نامه اجرایی جزء (5) بند (الف‌) ماده (192) قانون برنامه سوم توسعه‌
اقتصادی‌، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران‌، در سال 1383 به تصویب هیئت وزیران رسید. در این آیین­نامه، به منظور ساماندهی سلامت و رفاه سالمندان‌، شورای ملی سالمندان به ریاست
وزیر بهداشت‌،درمان و آموزش پزشکی و دبیری رئیس سازمان بهزیستی کشور تشکیل شد. نکته جالب توجه آنکه، پس از تصویب این آیین­نامه سازمان بهزیستی از وزارت بهداشت، منفک و زیرمجموعه وزات تعاون، کار و رفاه اجتماعی قرار گرفت اما در ترکیب شورای ملی سالمندان تغییری ایجاد نشد. به موجب ماده 4 آیین­نامه، شورای ملی سالمندان دارای وظایف شورای ملی سالمندان به شرح زیر می‌باشد:
الف- سیاست‌گذاری در جهت تأمین سلامت و رفاه سالمندان کشور؛
ب- تصویب برنامه‌های مربوط به سالمندان در دستگاه­های اجرایی‌؛
پ -هماهنگی بین دستگاه­های اجرایی برای ساماندهی امور سالمندان و اجرای برنامه‌های
مصوب شورا.

در چارچوب وظایف تعریف شده، این شورا در سال 1389 منشور حقوق سالمندان را تصویب کرد. در این منشور، صرفا به برخی حقوق سالمندان که به نوعی حقوق شهروندی آنها محسوب می شود و نمی­توان گفت که همگی حقوق مختص سالمندی است، اشاره شده است. حق برخورداری، حق تکریم و استقلال، انتخاب محل زندگی، حفظ استقلال سالمند، مناسب­سازی محیط زندگی با نیازهای فرد سالمند، حضور و نقش فعال اطرافیان، درآمد و دارایی، ارج نهادن به فعالیت­های سالمند، آزادی انجام فعالیت­های مذهبی، حق بهره­مندی از مراقبت، حق شکایت و رعایت شرایط جسمی و روحی در مراحل آخر زندگی سالمند از موضوعاتی است که در این منشور مورد تصریح قرار گرفته­اند. پس از آن، در سال 1399، سند ملی سالمندان توسط شورای ملی سالمندان تدوین شد. در این سند، پس از تشریح چارچوب سند ملی سالمندان کشور، برنامه­های راهبردی، پیوست اجرایی و اسناد پشتیبان شرح داده شده است.

علیرغم تصویب این اسناد، وضعیت اقتصادی، اجتماعی و رفاهی سالمندان نه­تنها بهبود نیافته بلکه، سالمندان در سال­های گذشته با مشکلات عدیده­ای روبه رو بوده­اند که نشان­دهنده عدم کارایی این اسناد است. می­توان پیش­بینی کرد که عوامل مختلفی مانع از پیاده­سازی این سند ملی شده است. برای مثال، نداشتن ضمانت اجرا، صرفا برنامه محور بودن، نبود ساختارهای لازم در دستگاه­های اجرایی و عدم اختصاص بودجه از مهم­ترین موارد است. همچنین، باتوجه به این موضوع که جایگاه این اسناد در سلسله­مراتب حقوقی معین نیست، دستگاه‌ها الزام قانونی و تکلیف حقوقی برای اجرای سند ملی سالمندان ندارند.

از همین رو، شورای ملی سالمندان، لایحه جامع قانون حمایت از حقوق سالمندان را تدوین و از شهرویور 1401 منتشر کرده است. این لایحه بعد از مقدمه و پیش گفتارِ توصیفی که از وضعیت سالمندی و نیازها و چالش‌هایی که از وضعیت سالمندان دارد، حقوق اساسی سالمندان را ذکر می‌کند. ساختار نظام حکمرانی در بحث سالمندی را پیشنهاد می‌دهد و بعد از آن تکالیف دستگاه‌های مختلف اجرایی نه صرفا دستگاهای عضو شورای ملی سالمندان را با نگاه موضوع محور ذکر می‌کند. این لایحه هنوز به هیئت دولت ارسال نشده است و نیازمند نظرات کارشناسی و بحث و بررسی است. این پژوهش به این موضوع می­پردازد که چگونه نظام حقوقی کشور هنوز نتوانسته است، یک نظام حقوقی مناسب سالمندی ایجاد نماید تا باتوجه به وضعیت اقتصادی و سیاسی کشور، سالمندان از داشتن حداقل حقوق اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و سیاسی محروم نشوند. همچنین، سالمندان، بخشی از مستمری بگیران سازمان تامین اجتماعی هستند و سازمان تامین اجتماعی نیز از نهادهایی است که در تحقق حقوق سالمندان، نقش مهمی ایفا می­کند. این پژوهش به دنبال آن است که ضمن آسیب­شناسی عدم اجرای اسناد، سازوکارهای مناسب اجرایی پیش­بینی نماید. همچنین، تکالیف سازمان در قبال سالمندانش مورد واکاوی قرار گرفته و راهکار­های مناسب ارائه گردد.

* **پیامدهای ناشی از تداوم مسئله**

در حال حاضر جمعیت سالمندان کشور نزدیک به ۱۱ درصد است و در سال ۱۴۱۰ جمعیت سالمندان به ۱۴ درصد می­رسد. بنابراین باید متناسب با تغییرات جمعیتی، قوانین مربوط به حوزه سالمندی تغییر کرده و به روز شود تا از نقض اصل کرامت و بنیادی­ترین حقوق سالمندان جلوگیری شود.

* **اهداف**

**هدف کلی:**

**آسیب­شناسی سند ملی سالمندی و لایحه مربوطه**

**اهداف اختصاصی:**

 **ارائه راهکارها و پیشنهادات اصلاحی**

* **محدوده مکانی**

 کشوری

* **زمان مورد انتظار اجرای پژوهش**

 6 ماه

* **شرح خدمات**
1. **بررسی هرم جمعیتی سالمندان در کشور؛**
2. **مطالعه تطبیقی اسناد بین­المللی و منطقه­ای حقوق بشر مختص سالمندان؛**
3. **بررسی اسناد داخلی برخی کشورهای منتخب باتوجه به نوع نظام تامین اجتماعی(بیسمارکی، بوریجی و ترکیبی) از جمله نظام تامین اجتماعی سالمندی فرانسه و آلمان.**
4. **بررسی پیشینه قانونی و شناسایی و حمایت حقوقی از سالمندان؛**
5. **آسیب شناسی عملکرد شورای ملی سالمندی؛**
6. **بررسی حقوقی منشور، سند ملی و لایحه پیشنهادی شورای ملی سالمندی؛**
7. **بررسی موضوع سالمندی در نظام تامین اجتماعی چندلایه؛**
8. **بررسی حقوق و تکالیف سالمندان در برابر سازمان تامین اجتماعی**
9. **ارائه راهکارها و پیشنهادات حقوقی.**

* **خروجی‌های موردانتظار**

ارائه سازوکارهای اجرایی تضمین حقوق سالمندی

ارائه مسئولیت­های سازمان در برابر جامعه سالمندی مخاطب

ارائه پیش­نویس جدید لایحه جامع حمایت از حقوق سالمندی در صورت لزوم.

|  |
| --- |
| **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)