|  |
| --- |
| * **عنوان پژوهش:**

بررسی طرح نمونه‌گیری هزینه درآمد خانوار مرکز آمار ایران و ارائه راهکارهایی جهت توسعه آن برای استفاده در تبیین وضعیت الگوی مخارج درمانی بیمه‌شدگان تامین اجتماعی |
| * **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:

طرح هزینه و درآمد خانوار یکی از طرح‌های آماری مهم کشور است که بسیاری از اطلاعات مورد نیاز داخلی و بین‌المللی را فراهم می‌آورد. بررسی هزینه و درآمد خانوار (بودجه خانوار)، برای اولین‌بار در سال 1314 توسط بانک ملی ایران انجام شده اما در سطح گسترده‌تر توسط مرکز آمار ایران، از سال 1342 در مناطق روستايي و از سال 1347 در مناطق شهري به اجرا درآمده است. از سال 1353، اطلاعات درآمد نيز علاوه بر هزينه‌هاي خانوار به پرسشنامه اضافه شده و تاکنون، همه‌ساله غیر از سال‌های 1355، 1357 و1360، توسط مرکز آمار اجرا شده است. هدف از انجام اين طرح، برآورد سالیانه ميانگين هزينه‌هاي کل، هزينه‌هاي خوراکی، غيرخوراکي، درآمد خانوارها و نيز برآورد تغييرات سالانه اين ميانگين‌ها در سطح مناطق شهري و روستايي کشور و هر يك از استان‌ها است. کاربردهاي اساسي و متنوع نتايج طرح آمارگيري از هزينه و درآمد خانوار در بررسي الگوي مصرفي خانوارها، ارزيابي آثار سياست‌هاي اقتصادي در زمينه تأمين عدالت اجتماعي و بررسي توزيع درآمد، امكانات، تسهیلات خانوارها و نقش مهم آن در تأمين اطلاعات مورد نياز حساب‌هاي ملي و منطقه‌اي، اهميت اين طرح را به خصوص در بررسي‌ها و برنامه‌ريزي‌هاي اقتصادي و اجتماعي کشور نشان مي‌دهد.این طرح درﺑﺮﮔﯿﺮﻧﺪه داده‌ﻫﺎﯾﯽ از وضعیت ﻫﺰﯾﻨﻪ و درآﻣﺪ ﺧﺎﻧﻮارﻫﺎ ﻣﯽ‌ﺑﺎﺷﺪ ﮐﻪ ﻫﺮ ﺳﺎل ﺗﻮﺳﻂ ﻣﺮﮐﺰ آﻣﺎر اﯾﺮان اﺟﺮا ﻣﯽﺷﻮد. اﯾﻦ داده‌ﻫﺎ، ﺑﻪ‌ﺻﻮرت خوداظهاری (ﺧﻮدگزارش‌دهی)، از ﺧﺎﻧﻮارﻫﺎ ﺟﻤﻊ‌آوري و به روش چهره‌به‌چهره توسط مأمور آمارگیر پرسش و در پرسشنامه ثبت می‌شود. ﺗﻌﺪاد ﺧﺎﻧﻮار ﺑﺮ اﺳﺎس روش ﻧﻤﻮﻧﻪ‌ﮔﯿﺮي ﺳﻪ‌ﻣﺮﺣﻠﻪ‌اي ﺧﻮﺷﻪ‌اي ﺗﺼﺎدﻓﯽ ﺑﺎ ﻃﺒﻘﺎت اﻧﺘﺨﺎب ﻣﯽ‌ﺷﻮﻧﺪ. ﻧﻤﻮﻧﻪ‌ﻫﺎ از ﻫﺮ دو ﻣﻨﺎﻃﻖ ﺷﻬﺮي و روﺳﺘﺎﯾﯽ اﻧﺘﺨﺎب ﻣﯽ‌ﺷﻮﻧﺪ. در این طرح اطلاعات مربوط به متوسط هزينه‌ها و درآمد يك خانوار شهري و يك خانوار روستايي، در سطح كشور و استان، و به‌صورت سالیانه جمع‌آوری وتهیه می‌گردد. پرسشنامه این طرح در شصت و هشت صفحه تنظیم شده و مشتمل بر سه بخش ویژگی‌های اقتصادی-اجتماعی خانوار، هزینه‌ها (هزینه‌های خوراکی و غیرخوراکی خانوار اعم از هزینه‌های بهداشت و درمان)، و درآمد خانوار می‌باشد. یادآمد (زمان پرسش) درآمد و هزینه خانوار، برحسب نوع سؤال، مربوط به یک هفته، یک ماه، یا 12 ماه گذشته می‌باشد. یکی از ارکان موردبررسی در طرح هزینه و درآمد خانوار، هزینه خانوار در بخش سلامت و بهداشت و درمان است که با توجه به محتوای اطلاعات گردآوری‌شده در این زمینه و تواتر سالیانه در گردآوری داده‌ها، یکی از منابع اطلاعاتی مهم جهت تهیه گزارشات ملی و بین‌المللی و پژوهش‌ها در حوزه بهداشت و درمان محسوب می‌شود. بديهي است آمار و اطلاعات در خصوص هزينه‌هاي خانوار در بخش سلامت و بيمه‌های درمانی، مي‌تواند به بهبود سياست‌هاي سلامتی مراجع ذي‌ربط كمك شاياني نماید. توليد و تحليل اين آمارها، به‌گونه‌اي كه بتواند نيازهاي اطلاعاتي لازم را پوشش دهد، زيربناي ارائه گسترده خدمات نظام سلامت در تمامي سطوح است. در گزارش‌های منتشر شده از سوی مرکز آمار ایران در حوزۀ سلامت تنها هزینه‌های بهداشتی و درمانی و هزینۀ بیمه‌های اجتماعی و درمانی، در سطح کل و به‌تفکیک دهک‌های هزینه‌ای و درآمدی به‌صورت سالانه برای یک خانوار شهری و روستایی گزارش می‌شود. این اطلاعات هرچند برای سیاستگذاران حوزه بیمه‌های سلامت از جمله سازمان تامین اجتماعی خیلی ارزشمند هستند اما قابلیت محاسبه خیلی از شاخص‌های مخارج سلامت به تفکیک بیمه‌شدگان تحت پوشش را ندارد. لذا به نظر می‌رسد جهت پاسخگویی به اطلاعات مورد نیاز جهت محاسبه شاخص‌های مخارج سلامت بیمه‌شدگان، بازنگری در پرسش‌نامه هزینه درآمد مرکز آمار ضروری است. لذا این مطالعه با این هدف طراحی شده است که در مرحله اول با استفاده از داده های مرکز آمار، پرداخت از جیب و شاخص‌های مشارکت ‌عادلانه مالی برای خانوارهای ایرانی با تمرکز بر بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی محاسبه شود. در مرحله بعد با توجه به کاستی‌های موجود در داده‌های مرکز آمار جهت تبیین وضعیت الگوی مخارج درمانی بیمه‌شدگان تامین اجتماعی، پیشنهادات اصلاحی برای ‌تغییر در پرسش‌نامه مرکز آمار ارائه شود. |
| * **اهداف مورد نظر برای تحقیق:**
* **هدف اصلی**
* محاسبه پرداخت از جیب با استفاده از داده‌های هزینه و درآمد خانوار مرکز آمار ایران
* ارائه راهکارهایی جهت توسعه طرح نمونه‌گیری هزینه - درآمد خانوار مرکز آمار ایران برای استفاده در تبیین وضعیت الگوی مخارج درمانی بیمه‌شدگان تامین اجتماعی
* **اهداف فرعی**

1- محاسبه شاخص‌های تامین مالی عادلانه در نظام سلامت ایران با تاکید بر بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی2- شناسایی اطلاعات و داده‌های مورد نیاز جهت تحلیل و محاسبه شاخص‌های هزینه‌های درمانی بیمه‌شدگان تحت پوشش سازمان تامین اجتماعی با استفاده از طرح پرسشنامه بودجه خانوار مرکز آمار ایران3- ارائه راهکارهایی جهت توسعه طرح نمونه‌گیری هزینه درآمد خانوار مرکز آمار ایران برای استفاده در تبیین وضعیت الگوی مخارج درمانی بیمه‌شدگان تامین اجتماعی  |
| * **زمینه‌های استفاده و کاربرد نتایج تحقیق (کاربست آن در سازمان تامین اجتماعی یا حوزه رفاه و تامین اجتماعی):**

ارائه پیشنهادات به مرکز آمار ایران جهت تحت پوشش قراردادن نیازهای اطلاعاتی مخارج خانوار بیمه‌شدگان تامین اجتماعی در طرح نمونه‌گیری هزینه درآمد خانوار |
| * **محدوده مکانی و محدوده زمانی**

بخش درمان سازمان تامین اجتماعی و مرکز آمار ایرانسال‌ 1402 |
| * **شرح خدمات مورد انتظار:**

1- محاسبه پرداخت از جیب و سایر شاخص‌های مشارکت مالی عادلانه در تامین مالی نظام سلامت ( از جمله هزینه‌های کمرشکن سلامت، هزینه‌های فقرزای سلامت، FFC )2- استخراج اطلاعات و داده‌های مورد نیاز سازمان تامین اجتماعی جهت محاسبه شاخص‌های مرتبط با مخارج بیمه‌شدگان تحت پوشش3- ارائه موارد اصلاحی در پرسش‌نامه مرکز آمار جهت پاسخگویی به نیازهای سازمان تامین اجتماعی4- ارائه راهکار جهت انجام تغییرات موارد اصلاحی شناسایی شده در طرح نمونه‌گیری هزینه درآمد خانوار مرکز آمار ایران |
| * **خروجی‌های موردانتظار :**
1. گزارش کارشناسی
2. خلاصه سیاستی
 |
| * **محدودیت ها و موانع احتمالی پیش رو:**
 |
| * **مدت زمان حدودی اجرای پروژه (ماه):**

6 ماه |
| * **سطح مورد نظر برای اجرای طرح: خرد □ متوسط ✓ کلان □**
 |