|  |
| --- |
| * **عنوان پژوهش:**   **بازنگری آیین‌نامۀ سطح‌بندی خدمات درمانی سازمان تأمین 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:**  سطح‌بندی یا منطقه‌بندی خدمات سلامت به چیدمان خاص واحدهای تأمین کننده خدمات درمانی و مراقبت‌های لازم به منظور دسترسی بیشتر و بهتر مردم به مجموعه خدمات قابل ارائه اشاره دارد به نحوی که با کمترین هزینه و بهترین کیفیت، خدمات سلامت در اختیار جامعه قرار گیرد. در واقع کارکرد اصلی سطح‌بندی خدمات سلامت ایجاد عدالت در جامعه است.  انجام سطح‌بندی خدمات سلامت یکی از نیازهای اصلی نظام سلامت کشور است که باید همواره در دستور کار متولیان و سیاستگذارن نظام سلامت قرار بگیرد و وسیله‌ای برای اختصاص منابع سلامت باشد. ولی اینکار همیشه به صورت ضعیف یا موقتی در یک دوره انجام گرفته است.  در سازمان تامین اجتماعی، معاونت درمان طبق ماده 8 آئین‌نامه 18 قانون الزام سازمان تأمین اجتماعی به ایفای تکالیف بند الف و ب قانون تأمین اجتماعی سال 54 مکلف شده است و متولی رسمی سطح‌بندی در این سازمان است. سطح‌بندی در سازمان تأمین اجتماعی ایران، به دنبال احساس نیاز شدید برای فراهم آوردن شواهد و مستندات علمی برای توسعه متوازن و متناسب با نیاز درمان مستقیم در کشور و مقابله با فشارهای سیاسی و اجتماعی برای ساخت مراکز درمان مستقیم در مناطق مختلف کشور، مطرح گردیده است. در سال‌های 70، سازمان تامین اجتماعی بدون نیازسنجی تعداد زیادی بیمارستان را می‌سازد که بعد از اتمام متوجه می‌شوند که خیلی از آنها نیاز بیمه‌شده نیست و منابع کافی بخصوص نیروی انسانی برای آن در اختیار ندارند که تعداد 27 بیمارستان به وزارت بهداشت واگذار می‌شود. این مشکلات باعث شد که سطح بندی خدمات درمانی در آن سال‌ها مورد توجه قرار گیرد و آیین نامه آن تدوین و ابلاغ گردد ولی در طول تمام این سال‌ها تا حال با توجه به اینکه جمعیت بیمه شده افزایش پیداکرده است و همچنین الگوی بیماری‌ها و خیلی از متغیرهای دیگر تغییر پیدا کرده است این آیین نامه بروز نشده است و این باعث شده در طول سال‌های گذشته هم تحت فشار سیاسی مجوز ساخت تعدادی مراکز بدون نیازسنجی و ارزیابی اقتصادی آن انجام بگیرد. تمام این عوامل اهمیت بررسی آسیب شناسی و بازنگری در سند سطح بندی خدمات سلامت در تامین اجتماعی را می‌رساند. |
| **اهداف مورد نظر برای تحقیق:**   * **هدف اصلی**   بازنگری آیین‌نامۀ سطح‌بندی خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی   * **اهداف فرعی**   بررسی اسناد بالادستی سطح‌بندی خدمات درمانی در کشور  آسیب شناسی سند سطح‌بندی خدمات درمانی سازمان تامین اجتماعی  مشخص کردن موارد اصلاحی در سند سیاستگذاری  تدوین سند جدید سطح‌بندی خدمات درمانی سازمان تامین اجتماعی  احصای شاخص‌های سطح‌بندی خدمات درمانی مرتبط با عملیاتی کردن سند جدید تدوین شده |
| * **زمینه‌های استفاده و کاربرد نتایج تحقیق (کاربست آن در سازمان تامین اجتماعی یا حوزه رفاه و تامین اجتماعی):**   تدوین سند جدید سطح بندی خدمات درمانی سازمان تامین اجتماعی دو تاپیامد خوبی خواهد داشت اول اینکه مدیران سازمان به عنوان یک سند سیاستی می‌توانند با توجه به نیازهای موجود، در مورد ایجاد مراکز جدید تصمیم گیری نمایند و تحت فشار سیاسی نمایندگان مجلس یا نهادهای دیگر قرار نگیرند. دوم اینکه با اجرای این سند سطح‌بندی خدمات سلامت، که وسیله ای برای حرکت به سوی ایجاد عدالت در جامعه که ماهیت وجودی سازمان تامین اجتماعی است و یکی از اهداف اصلی نظام های سلامت است نابرابری و بی عدالتی در جامعه کاهش پیدا خواهد کرد. |
| * **محدوده مکانی و محدوده زمانی** * سازمان تامین اجتماعی * سال 1401 |
| * **شرح خدمات مورد انتظار:** * مشخص کردن نقاط ضعف و چالش‌های سند سطح‌بندی خدمات درمانی سازمان تامین اجتماعی * تدوین سند جدید سطح‌بندی خدمات درمانی سازمان تامین اجتماعی * احصای شاخص‌های سطح‌بندی خدمات درمانی مرتبط با عملیاتی کردن سند جدید تدوین شده |
| * **خروجی‌های موردانتظار:** * گزارش کارشناسی * سند سیاستی |
| * **محدودیت ها و موانع احتمالی پیش رو:** |
| * **مدت زمان حدودی اجرای پروژه (ماه):** 8 ماه |
| * **سطح مورد نظر برای اجرای طرح: خرد □ متوسط ✓ کلان □** |