



❖ عنوان پژوهش:		
طراحی الگوی تعیین میزان از کارافتادگی ناشی از چند بیماری در افراد تحت پوشش سازمان 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 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 ۳ تا ۵ صفحه مطابق چارچوب تعیین شده تهیه می‌شود، «پیشنهادهای 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 مورد نظر است که به یک فرد مجری با سطح صلاحیت حداقل «محقق» واگذار می‌شود تا حداکثر طی ۳ ماه، گزارش مورد نظر را منطبق با فرمت ارائه شده 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:

از کار افتادگی (Disability) همواره یکی از چالش‌های دولت‌ها، شرکت‌ها و موسسات بیمه‌ای در سراسر جهان بوده است. از کارافتادگی در سازمان تأمین اجتماعی ایران به عنوان یکی از تعهدات بلند مدت به شمار می‌آید و از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. از کارافتادگی می‌تواند به دلیل نقص عضو یا آسیب روحی روانی ایجاد گردد. نقص عضو (Impairment) واژه‌ایست که در مراجع مختلف تعاریف متفاوتی از آن ارائه شده است. به عنوان مثال، تعریف نقص عضو بر اساس آخرین چاپ کتاب راهنمای ارزیابی نقص عضو دایمی عبارتست از هرگونه تغییر در وضعیت سلامتی یک فرد که می‌تواند بصورت انحراف از وضع طبیعی در قسمتی از بدن، یک ارگان و یا عملکرد آنها باشد. طبق تعریف سازمان بهداشت جهانی نقص عضو عبارتست از هرگونه نقص یا اختلال سایکولوژیک، فیزیولوژیک و یا آناتومیک بصورت ساختاری یا عملکردی. همچنین بر اساس تعریف سازمان تأمین اجتماعی آمریکا نقص عضو پزشکی عبارتست از نقصی که ناشی از یک اختلال آناتومیک، فیزیولوژیک و یا سایکولوژیک بوده و بتوان آنرا با استفاده از تکنیک‌های قابل قبول کلینیکی و آزمایشگاهی تشخیص داد. این سازمان تأکید می‌کند که نقص عضو فیزیکیال یا منتال باید توسط شواهد و مدارک معتبر پزشکی که با علائم و نشانه‌ها و یافته‌های آزمایشگاهی همخوانی دارد تأیید گردد و استناد به گفته‌های بیمار به تنهایی کافی نمی‌باشد.

همانطور که پیشتر توضیح داده شد، از کارافتادگی یکی از تعهدات پیش‌بینی شده در قانون تأمین اجتماعی (بند "د" ماده ۳) است که با توجه به تنوع شرایط قانونی از نظر علت از کارافتادگی (بیماری - حوادث) و همچنین از نظر درصد از کارافتادگی (کلی، جزئی، غرامت نقص عضو) دارای پیچیدگی خاصی است.

از کارافتادگی کلی عبارت است از کاهش قدرت کار فرد بیمه‌شده به نحوی که نتواند با اشتغال به کار سابق یا کار دیگری بیش از ۱/۳ از درآمد قبلی خود را به دست آورد. از کارافتادگی جزئی نیز عبارت است از کاهش قدرت کار بیمه‌شده به نحوی که با اشتغال بکار سابق یا کار دیگری فقط قسمتی از درآمد خود را به دست آورد.

در برخی از موارد، از کارافتادگی می‌تواند ناشی از وجود چند بیماری (جسمی، روحی، روانی) یا نقص چند عضو باشد. در این جا تعیین میزان از کارافتادگی ناشی از چند بیماری جسمی یا توامان جسمی و روانی دارای پیچیدگی‌های خاصی می‌باشد و تعیین دقیق میزان از کارافتادگی را دچار مشکل می‌کند. به همین دلیل وجود دستورالعمل مشخص در زمینه تعیین میزان و درصد از کارافتادگی ناشی از چند بیماری، ضروری به نظر می‌رسد.

بحث‌های بسیاری در محافل علمی جهان و کشورهای مختلف در مورد روش‌های تعیین میزان از کارافتادگی ناشی از چند بیماری

وجود دارد که هرکدام از آنها دارای مزایا و معایب خاص خود می باشد.

سازمان تامین اجتماعی سالیانه در حدود ۱۰ تا ۱۱ هزار رای از کارافتادگی کلی در کمیسیون های پزشکی صادر می کند. به همین دلیل ایجاد رویه ای استاندارد و مبتنی بر مطالعات و بررسی های علمی، می تواند در زمینه تشخیص و تعیین میزان از کارافتادگی ناشی از چند بیماری کمک کننده بوده و به کنترل و مدیریت منطقی هزینه ها به نفع سازمان و بیمه شده منجر گردد. از این رو و با توجه به اهمیت بالای مباحث مربوط به از کارافتادگی ناشی از چند بیماری، سازمان تامین اجتماعی مطالعه تطبیقی را با هدف بررسی نحوه تجمیع درصدهای از کارافتادگی ناشی از چند بیماری (جسمی، جسمی و روانی) در کشورهای پیشرفته منتخب طراحی نموده است تا بتواند با بررسی تجارب سایر کشورها و استفاده از نظر کارشناسان و خبرگان سازمان تامین اجتماعی، الگویی مشخص درخصوص نحوه سنجش از کارافتادگی ناشی از چند بیماری در سازمان تامین اجتماعی ارائه دهد.

❖ اهداف مورد نظر برای تحقیق:

◀ هدف اصلی

طراحی الگوی تعیین میزان از کارافتادگی ناشی از چند بیماری در افراد تحت پوشش سازمان تامین اجتماعی

◀ اهداف فرعی

- ۱- تعیین فاکتورهای قانونی و علمی سنجش از کارافتادگی و مولفه های تأثیر گذار بر آن در کشورهای منتخب؛ مطالعه تطبیقی
- ۲- شناسایی مولفه های مشترک چند بیماری بر میزان از کارافتادگی (ترکیب بیماری های جسمی مختلف - ترکیب بیماری های جسمی با بیماری های اعصاب و روان)
- ۳- شناسایی رابطه بین از کارافتادگی و نحوه ترکیب چند بیماری
- ۴- تعیین نحوه محاسبه تجمیع در صد های از کارافتادگی ناشی از چند بیماری (جسمی، جسمی و روانی) در کشورهای منتخب؛ مطالعه تطبیقی
- ۵- بررسی وضعیت سازمان تامین اجتماعی در خصوص نحوه تعیین میزان و درصد از کارافتادگی ناشی از چند بیماری
- ۶- ارائه الگویی مشخص درخصوص نحوه سنجش از کارافتادگی ناشی از چند بیماری در سازمان تامین اجتماعی

❖ زمینه های استفاده و کاربرد نتایج تحقیق (کاربست آن در سازمان تامین اجتماعی یا حوزه رفاه و تامین اجتماعی):

نتایج این پژوهش بایستی بتواند در زمینه شناسائی و وضعیت آراء، آسب شناسی و وضعیت موجود و تدوین نقشه راه آینده در خصوص نحوه سنجش از کارافتادگی ناشی از چند بیماری در سازمان تامین اجتماعی سودمند بوده و منجر به کنترل منطقی هزینه های سازمان شود.



کد سند:
شماره ویرایش:

<p>❖ محدوده مکانی و محدوده زمانی</p> <p>۱. سازمان تامین اجتماعی ۲. سال ۱۴۰۰</p>
<p>❖ شرح خدمات مورد انتظار:</p> <p>۳. شناسایی و بررسی فاکتورهای قانونی و علمی سنجش از کارافتادگی و مولفه‌های تأثیر گذار در کشورهای منتخب ۴. بررسی مولفه‌های مشترک چند بیماری بر میزان از کارافتادگی (ترکیب بیماری های جسمی مختلف – ترکیب بیماری های جسمی با بیماری های اعصاب و روان) ۵. تعیین رابطه بین از کارافتادگی و نحوه ترکیب چند بیماری ۶. گزارش تحلیلی از نحوه محاسبه تجمیع درصد های از کارافتادگی ناشی از چند بیماری (جسمی، جسمی و روانی) در کشورهای منتخب ۷. ارائه گزارشی از وضعیت فعلی سازمان تامین اجتماعی در زمینه تجمیع درصد های از کارافتادگی ناشی از چند بیماری ۸. ارایه الگو درخصوص نحوه سنجش از کارافتادگی ناشی از چند بیماری جهت سازمان تامین اجتماعی</p>
<p>❖ خروجی های موردانتظار :</p> <p>گزارش کارشناسی سند سیاستی</p>
<p>❖ محدودیت ها و موانع احتمالی پیش رو:</p> <p>-</p>
<p>❖ مدت زمان حدودی اجرای پروژه (ماه): ۹ ماه</p>
<p>❖ سطح مورد نظر برای اجرای طرح: <input type="checkbox"/> خرد <input checked="" type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کلان</p>