

❖ عنوان پژوهش: تاثیر همه‌گیری کوید-۱۹ بر الگوی تجویز و مصرف خدمات تشخیصی و درمانی بخش درمان غیرمستقیم 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 سیاست گذاری»

«سند سیاست گذاری»، گزارشی کوتاه، بی‌طرفانه و موجز در پاسخ به یک سؤال 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» 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، «پیشنهادات سیاست گذاری» نامیده می‌شود. بخش سوم که به تحلیل دقیق موضوع و ارائه اسناد پشتیبان آن می‌پردازد، «یادداشت سیاست گذاری» 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 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:

بشر در طول تاریخ همواره نظاره‌گر بلایای مختلف طبیعی و غیرطبیعی می‌باشد که سبب از هم گسیختگی روال عادی زندگی شده و خسارات جانی، مالی، اقتصادی و اجتماعی را به همراه دارد به گونه‌ای که منابع معمول جوابگوی این نیازها نخواهند بود. سازمان بهداشت جهانی بلایا را، پدیده‌های بوم شناختی ناگهانی می‌داند که نیازمند کمک‌های فراسازمانی است. از دیدگاه دانش پزشکی نیز یک حادثه زمانی رخ می‌دهد که تعداد بیماران در یک برهه زمانی به حدی برسد که جهت درمان و مراقبت به نیروی انسانی و منابع بیشتری نیاز باشد. در میان مؤلفه‌های متعدد مدیریت بحران در حوادث مسلماً مهمترین نقش را مراکز درمانی به عنوان اصلی‌ترین سازمان برعهده دارند و ارائه طرح‌هایی برای آمادگی و استراتژی‌های مقابله با بحران تأثیرات چشمگیری در کاهش تلفات جانی خواهد داشت.

ظهور پاندمی کووید ۱۹ دنیا را با چالش‌های فراوانی روبه‌رو کرده است. در این بین سیستم‌های سلامت دنیا در مقابله با این همه‌گیری با چالش‌های زیادی روبه‌رو شدند. از عدم وجود پروتکل‌های درمانی مشخص تا کمبود امکانات و نیروی انسانی و کادر بهداشتی درمانی از جمله چالش‌هایی بود که نظام‌های بهداشتی درمانی کشورها با آن مواجهه داشتند. این همه‌گیری با میزان ابتلا و مرگ و میر بالای خود در طول کمتر از دو سال، تشکیلات، تمهیدات، امکانات و کادر بهداشت و درمان را به چالش کشید. به دلیل اینکه هنوز رفتار این بیماری در آینده به طور قطعی قابل تشخیص نیست، پیش‌بینی آثار نهایی این بیماری بر بخش‌های مختلف به راحتی امکان پذیر نخواهد بود. اما در حالت کلی می‌توان گفت این پاندمی منجر به تغییر رفتار گیرندگان و ارائه دهندگان خدمات سلامت گردیده است. به طوری که الگوی مصرف خدمات سلامت در ابتدای دوره پاندمی و در طول آن تغییر یافته است.

پاندمی کووید ۱۹ اثرات قابل توجهی را به بخش سلامت و علی‌الخصوص اقتصاد سلامت وارد کرده است. برخی از آثار این بیماری که تاکنون بر اقتصاد بخش سلامت نمایان شده است، به شرح زیر است: ۱- کاهش قابل توجه درآمد ارائه‌دهندگان خدمات سلامت ۲- افزایش هزینه‌های بیمارستان‌هایی که درگیر ارائه خدمت به بیماران مبتلا به کووید-۱۹ بوده‌اند. ۳- افزایش متوسط هزینه بهای تمام شده خدمات سلامت ۴- کاهش تقاضای بخش عمده‌ای از خدمات سلامت ۵- کسری بودجه دولت و چالش تأمین مالی بخش سلامت. سازمان تأمین اجتماعی به عنوان یکی از بزرگترین ارائه دهندگان خدمات سلامت در کشور در کنار وزارت بهداشت و درمان به طور مستقیم درگیر بستری و درمان بیماران مبتلا به کووید ۱۹ بوده است. مسلماً بروز این بیماری الگوی مصرف خدمات سازمان را دچار تغییر نموده است. به همین جهت سازمان تأمین اجتماعی مطالعه‌ای را جهت بررسی الگوی تجویز و مصرف خدمات تشخیصی و درمانی بخش درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی در همه‌گیری کووید-۱۹ طراحی نموده است.

❖ اهداف مورد نظر برای تحقیق:

◀ هدف اصلی

بررسی الگوی تجویز و مصرف خدمات تشخیصی و درمانی بخش درمان غیرمستقیم سازمان تامین اجتماعی در همه‌گیری کوید-۱۹

۱۹

◀ اهداف فرعی

- ۱- بررسی الگوی تجویز، ارایه و مصرف خدمات تصویربرداری، آزمایشگاهی و دارو در طول همه‌گیری کوید ۱۹
- ۲- بررسی روند تغییر الگوی مصرف خدمات و مقایسه آن با قبل از شروع همه‌گیری کوید ۱۹
- ۳- محاسبه هزینه‌های ناشی از تجویز، ارایه و مصرف خدمات تصویربرداری، آزمایشگاهی و دارو در طول همه‌گیری کوید ۱۹
- ۴- ارائه گزارشی تحلیلی در خصوص الگوی تجویز و مصرف خدمات تشخیصی و درمانی بخش درمان غیرمستقیم سازمان تامین اجتماعی در همه‌گیری کوید-۱۹

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

❖ محدوده مکانی و محدوده زمانی

- بخش درمان غیرمستقیم سازمان تامین اجتماعی
- سال ۱۳۹۵ الی ۱۴۰۰

❖ شرح خدمات مورد انتظار:

- شناخت وضعیت موجود در خصوص تجویز، ارایه و مصرف خدمات تصویربرداری، آزمایشگاهی و دارو
- محاسبه هزینه‌های ناشی از تجویز، ارایه و مصرف خدمات تصویربرداری، آزمایشگاهی و دارو
- محاسبه سایر هزینه‌ها نظیر خسارت متفرقه و...
- گزارش تحلیلی از میزان مراجعات و هزینه‌های ناشی از آن

❖ خروجی‌های موردانتظار:

- گزارش کارشناسی
- مقاله

❖ محدودیت‌ها و موانع احتمالی پیش رو:



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

کد سند:
شماره ویرایش:

❖ مدت زمان محدودی اجرای پروژه (ماه): ۶ ماه	
❖ سطح مورد نظر برای اجرای طرح:	<input type="checkbox"/> خرد <input checked="" type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کلان