|  |
| --- |
| * **عنوان پژوهش:**  **آسیب‌شناسی عملکرد شورای‌عالی بیمۀ سلامت و ارائۀ اصلاحات موردنیاز برای تقویت جایگاه سازمان‌های بیمه‌گر پایه**
 |
| * **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:بیمه سلامت به تعبیر سازمان جهانی بهداشت (گزارش سال 2000) جزئی اساسی از نظام سلامت و یكی از کارکردهاي پایه‌اي آن است. درواقع بيمه‌ سلامت يكي از مكانيسم‌هاي تامين مالي سلامت است كه دو ويژگي اصلي پيش پرداخت و تجميع ريسك را با هم دارد. آگاهي از جايگاه و وضعيت بيمه‌های اجتماعی سلامت، به عنوان يكي از الگوهاي تامين مالي نظام سلامت (به استناد اصل ٢٩ قانون اساسي كشور) و شناسايي مشكلات و چالش‌هاي موجود، مي‌تواند به عنوان پيش نيازي براي تدوين و انتخاب خط مشي‌ها و سياست‌هاي آگاه و مبتني بر شواهد باشد. بیمه‌های اجتماعی سلامت در نظام سلامت کشور نقش خیلی مهمی بر عهده دارند. نقش سازمانهاي بيمه سلامت علاوه بر بعد جميعتي عمدتاً در بعد پوشش هزينه‌ای يا محافظت مالي پوشش همگاني سلامت است. اما در شرايط فعلي كشور مي‌تواند در پوشش خدمتي و كيفيتي پوشش همگاني سلامت نيز نقش بسزايي داشته باشد. اما به دليل وجود برخي قوانين و ساختارهای موجود مداخله مستقيم و موثر بيمه‌های سلامت در تدوین بسته بیمه پایه خدمات سلامت (نظير بسياري از كشورهاي پيشرو در حوزه تامين مالي و بيمه سلامت) این امکان وجود ندارد. بسیاری از سیاستگذاری‌های کلان بیمه‌ای سلامت در شورای عالی بیمه سلامت اخذ می‌گردد که نقش بیمه‌ها در آن خیلی کم‌رنگ است. با عنایت به اهمیت تصمیمات شورای عالی بیمه خدمات درمانی در تعیین بسیاری از مولفه های موثر بر کارکردهای بیمه‌ای از جمله تعرفه های درمانی، نظام های پرداخت، تدوین راهنماهای بالینی و ...، انجام مطالعات پژوهشی درخصوص آسیب شناسی ساختار، ترکیب، نقش‌ها و وظایف این شورا بسیار حائز اهمیت است. |
| **اهداف مورد نظر برای تحقیق:*** **هدف اصلی**

آسیب‌شناسی عملکرد شورای‌عالی بیمۀ سلامت و ارائۀ اصلاحات موردنیاز برای تقویت جایگاه سازمان‌های بیمه‌گر پایه * **اهداف فرعی**

بررسی تاریخچه شورای عالی بیمه سلامت و متولیان آن بررسی و شناسایی چالش‌های موجود در شورای عالی بیمه سلامت(ساختار، وظایف، متولیان، اعضای عضو و...)بررسی و شناسایی چالش‌های سازمان‌های بیمه‌گر سلامت در شورای عالی بیمه سلامتتدوین بسته سیاستی جهت تقویت جایگاه واقعی سازمان‌های بیمه‌گر پایه در شورای عالی بیمه سلامت |
| * **زمینه‌های استفاده و کاربرد نتایج تحقیق (کاربست آن در سازمان تامین اجتماعی یا حوزه رفاه و تامین اجتماعی):**

تدوین بسته سیاستی جهت تقویت جایگاه واقعی سازمان‌های بیمه‌گر پایه در شورای عالی بیمه سلامت موجب می‌گردد که سازمان‌های بیمه‌گر بتوانند به نقش واقعی خود در خرید استراتژیک خدمات که منجر به کیفیت خدمات درمانی می‌گردد دست یابند.  |
| * **محدوده مکانی و محدوده زمانی**
* سازمان تامین اجتماعی
* سال 1401
 |
| * **شرح خدمات مورد انتظار:**
* مطالعه تاریخچه شورای عالی بیمه سلامت و شناسایی چالش‌های موجود مرتبط با دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
* شناسایی چالش‌های سازمان‌های بیمه‌گر سلامت در شورای عالی بیمه سلامت
* تدوین بسته سیاستی جهت تقویت جایگاه واقعی سازمان‌های بیمه‌گر پایه در شورای عالی بیمه سلامت
 |
| * **خروجی‌های موردانتظار:**
* گزارش کارشناسی
* سند 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 □**
 |