

بسم الله الرحمن الرحيم



سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان آردبیل

دارد پیوست

دارای گواهینامه برتری بین المللی

ISO9001:2008

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان آردبیل

به: دانشگاه محقق اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشگاه آزاد اسلامی اردبیل

جihad دانشگاهی استان

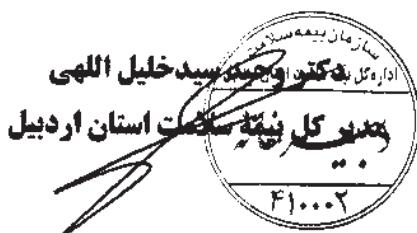
دانشگاه جامع علمی، کاربردی استان

از: اداره کل بیمه سلامت استان اردبیل

موضوع: عناوین اولویت های پژوهشی

سلام علیکم :

احتراماً ، اولویت های پژوهشی سازمان بیمه سلامت ایران به پیوست ، حضورتان ارسال میگردد . خواهشمنداست به نحو مقتضی به دانشجویان و پژوهشگران اطلاع رسانی فرمایند . ضمناً شرح اولویتهاي پژوهشی و دستورالعملهای اجرایی و نحوه حمایت از پایان نامه های دانشجویی در پورتال سازمان به آدرس <http://www.ihio.gov.ir> در قسمت مطالعات و پژوهش قابل دسترسی میباشد .



ش ش: ۱۳۸۱۳۷

تلنگان کوها: ۱۶۶۶  
دورنگار: ۰۰۰۲۷۷۱

سدوف پست: ۶۳۳  
تلفن: ۰۰۰۸۷۷۱

آدرس: اردبیل - خیابان امام خمینی رویروی پادگان شهید چمران  
ست اکترونیک: info.ar@ihio.gov.ir آدرس: <http://ar.ihio.gov.ir>

۴

## اولویت‌های پژوهشی سازمان بیمه سلامت ایران سال ۱۳۹۲

### الف) حوزه سیاست‌های راهبردی

۱. طراحی نظام خرید راهبردی خدمات سلامت در سازمان بیمه سلامت ایران

۲. طراحی مدل اجرای ارزیابی اقتصادی جهت استفاده در تدوین راهنمایی بالینی در نظام سلامت

۳. طراحی مدل تعیین حق سرانه بیمه سلامت

۴. ارزیابی اقتصادی مداخلات آموزشی و پیشگیرانه در نظام بیمه سلامت

۵. مطالعه تطبیقی نحوه پوشش مداخلات آموزشی و پیشگیرانه در سازمان‌های بیمه‌گر پایه

۶. تعیین مدل و راهکارهای توسعه منابع بیمه سلامت کشور

۷. بررسی و تحلیل هزینه‌های ناشی از (آنژیوگرافی / ایزوتوپ اسکن / CABG) به تفکیک بیمه‌ای و غیر بیمه‌ای

توجه: برای انجام اولویت مذکور، مطالعات صورت گرفته در این زمینه نیز جمع‌بندی شود.

۸. بررسی و تحلیل هزینه‌های ناشی از (خدمات رادیولوژی، سی‌تی اسکن و ام‌آر‌آی) به تفکیک بیمه‌ای و غیر بیمه‌ای

توجه: برای انجام اولویت مذکور، مطالعات صورت گرفته در این زمینه نیز جمع‌بندی شود.

### ب) حوزه منابع و مصارف

۱. بررسی میزان موقوفیت اجرای برنامه پژوهش خانواده و نظام ارجاع در روستا

۲. بررسی تاثیر تغییر فرانشیز در بارماجه و هزینه‌های بیماران و میزان دسترسی

۳. بررسی راهکارهای بهینه سازی هزینه درمان و ارائه التوی مناسب برای سازمان به تفکیک بستری، دارو و پاراکلینیک

۴. محاسبه سهم خدمات بهداشت و درمان از GDP و بودجه بخش عمومی (دولت)

### ج) حوزه ساختار ارائه خدمت

۱. بررسی و امکان شجاعی فعالیت‌های قابل واگذاری به بخش غیردولتی در سازمان بیمه سلامت ایران نظیر اسناد پژوهشی، چالش‌ها، راهکارها و فرصتها

۲. طراحی مدل و اجرای روند سنجش رضایتمندی ذینفعان و مشتریان و تعیین روند آن طی سال‌های باقیمانده برنامه پنج‌ساله

## عنوانین اولویتهای مطالعات کاربردی و تطبیقی ۹۳-۹۴

ردیف	موضوع	عنوان
		۱. امکان سنجی مدل سازی آنژری هزینه های سازمان به منظور ندارالت و تحلیل هزینه ها
		۲. به کار گیری اصول محاسبات بیمه ای در حوزه بیمه های اجتماعی
		۳. مطالعه تطبیقی محاسبات بیمه ای در کشورهای دیگر
		۴. مطالعه تطبیقی شوه های تامین مالی بیمه سلامت در کشورهای دیگر
		۵. تقویت استاندارد برای بودجه بندي
		۶. عبوری اکتوی تامین مالی نظام سلامت و سازمانهای بیمه گر
		۷. بررسی ارائه الگوهای تشخیص منابع ولائه پیشنهاد
		۸. بررسی ارائه الگو برای تعیین شخص های هزینه های بالا سری و ارائه پیشنهاد
		۹. تطبیق علاوه ایمنی عوامی سلامت
		۱۰. بررسی ارائه الگو برای بودجه ریزی عملیاتی و ارائه پیشنهاد
		۱۱. بررسی ارائه الگو برای بودجه ریزی امنیتی و ارائه پیشنهاد
		۱۲. بررسی چگونگی توزیع منابع عادلانه بیمه درمانی در ادارات استانی
		۱۳. بررسی امکانات تشخیص درمانی و دارو بر اساس نیاز و مشارکت مالی بر حسب درآمد
		۱۴. تضایی منابع مالی جدید برای سازمان
		۱۵. امکان سنجی رتبه بندي رسیک با توجه به محدوده سپ
		۱۶. امکان سنجی رتبه بندي رسیک با توجه به درآمد
		۱۷. ابوقش بیمه اجری همگانی (بند الف ماده ۱۷۸)
		۱۸. انتش بیمه در رفاه اجتماعی و نظامه تطبیقی آن
		۱۹. گسترش فرهنگ بیمه و ایجاد زمینه مشارکت پیشتر بیمه شدگان در نظامهای نوین بیمه‌ها
		۲۰. انتش سلامت روان در حوزه بیمه اجتماعی
		۲۱. بررسی چگونگی اسقفه شدن بیماران روانی به بیماران خاص
		۲۲. بررسی علل همبوتانی های بیمه ای و ارائه راهکارهای رفع آن در سیستم جامع پانک سازمان بیمه سلامت
		۲۳. بررسی تأثیر تاریخ ایلاح مخصوصی حق بیمه بر درآمد از دست دهنده محدوده سپ ایمان
		۲۴. متابسه و تأثیر حق بیمه سرانه در صندوق سایر انتشار
		۲۵. بررسی پانک اطلاعاتی بیماران خاص و عالی متابرت امارات با سیستم جامع بیمه گری
		۲۶. بررسی هزینه منتقت تماشندگان ها در سازمان بیمه سلامت
		۲۷. بالایش آمار روستاییان و اثوات آن بر منابع سازمان
		۲۸. تولید لمحه دفترچه توطیح سازمان و تاثرات آن بر هزینه های سازمان
		۲۹. تأثیر صوبه دولت در موضوع همسران شاغل بر منابع سازمان
		۳۰. مطالعه تطبیقی پژوهش خانواده و نظام ارجاع در کشور های مختلف
		۳۱. جایگاه و نقش پژوهش خانواده در برنامه پژوهش خانواده و نظام ارجاع
		۳۲. جایگاه و نقش ارگان اصلی نظام سلامت در برنامه پژوهش خانواده و نظام ارجاع
		۳۳. جایگاه و نقش مردم در برنامه پژوهش خانواده و نظام ارجاع
		۳۴. جایگاه و نقش بعض خصوصی در برنامه پژوهش خانواده و نظام ارجاع
		۳۵. اصلاح بندی خدمات تشخیصی و درمانی پسته های خدماتی و مسیر ارجاع
		۳۶. لابکار گیری فن اولی اطلاعات در اجرای پژوهش خانواده و نظام ارجاع
		۳۷. بررسی قیمت تمام شده خدمات سطح یک در فرایند نظام ارجاع و پژوهش خانواده
		۳۸. درصد استقبال پزشکان خانواده شرکت کننده از نظر نوع استخدام (رسمی، بقراردادی، بیهانی و با طرح مراکز بهداشتی درمانی)
		۳۹. بررسی عملکرد خدمات لزانه شده در مقایسه با کاف
		۴۰. بررسی عملکرد پزشکان متخصص و فوق تخصص در تکمیل و ارائه فرم بازگشت ارجاع
		۴۱. تقدیربروندهای سلامت تکمیل شده، گنجینه تکمیل آن و پیمانهای استخراج شده از جمیعت هدف با اجرای برنامه
		۴۲. بررسی میزان ارزیختی هزینه ها و مقایسه هزینه های عملکردی ادارات کل مجری برنامه نسبت به سال و ماه های قبل از اجری برنامه
		۴۳. بررسی فراوانی و عالی ارجاع بیماران تحت پوشش سازمان به سطح ۲ توسط پزشکان خانواده
		۴۴. بررسی موافعه و چالش های سیستم ارجاع در دسترس بیمه شدگان روستایی به خدمات سطح ۲
		۴۵. اعمالات تطبیقی خرید راهبردی در کشورهای مختلف
		۴۶. ارزیبه شناسنامه خدمات تشخیصی - درمانی
		۴۷. ازارایه مدل سائب محاسبه قیمت تمام شده خدمات تشخیص درمانی
		۴۸. چالش های نظام تدریف گذاری در کشور
		۴۹. تعیین تعرفه مبنی بر قیمت تمام شده خدمات
		۵۰. عساز و کارهای خرید ایجادهای درو توسط بیمه گر به جای خود
		۵۱. بررسی مدیریت صنایع در صدد سازی هزینه های منطبق با خرید راهبردی
		۵۲. بررسی ساز و کارهای مرتبت با خرید راهبردی خدمات سلامت

<p>۹. طراحی فرایندهای نظام خرید راهبردی خدمات سلامت توسط سازمان</p> <p>۱۰. پذیرش ملایم سسته خدمات پایه سلامت</p> <p>۱۱. پیکارچیگی ارایه مراقبتهای بهداشتی - درمانی</p> <p>۱۲. انتخاب شیوه های مناسب برداخت</p> <p>۱۳. بررسی الگوییم درمان و تجویز متفق دارو در کشورهای پیشرفت و ابتراق آن با شرایط کشور</p> <p>۱۴. مسنج دسترسی به خدمات تشخیص درمانی مبنی بر خرید راهبردی</p> <p>۱۵. محاسبه میزان مبالغ برداخت بیمه شدگان به تفکیک خدمات تحت پوشش و غیر تحت پوشش بیمه ای در بخش خصوصی و نوئی</p> <p>۱۶. میزان برداخت از جب بیماران</p> <p>۱۷. محاسبه باز مالی تجویزهای غیر ضروری به تفکیک خدمات</p> <p>۱۸. بررسی مدلهای مختلف نظام ارزشطابی (Ranking) و ارزیابی کیفیت ارایه خدمات (موسسات تشخیص درمانی در کشورهای مختلف)</p> <p>۱۹. رتبه بندی پژوهشگران و موسسات</p> <p>۲۰. بررسی رضایت‌مندی بیمه شدگان مبنی بر خرید راهبردی</p> <p>۲۱. چگونگی افزایش صلاحیت مراکز تشخیص و رسانی به مطلعه عقد قرارداد در چارچوب قوانین و مقررات مربوطه</p> <p>۲۲. بررسی و تحلیل هزینه های خدمات سربانی (تجهیزات پژوهشگران، دارو، خدمات تشخیص درمانی)</p> <p>۲۳. بررسی میزان شیوع فروانی و هزینه بیماریهای شایع بیمه شدگان به تفکیک استثنای</p> <p>۲۴. بررسی بسازیهای شایع بیمه شدگان به تفکیک جنس سین، فروانی در استثنایها</p> <p>۲۵. طراحی التکوی واحد جهت دریافت آمار و اطلاعات دریاچه مربوط به عملکرد ادارات نظارت و ارزشیابی و رسیدگی اسناد پژوهشگران</p> <p>۲۶. طراحی مساهه نظارت پیکارچه</p> <p>۲۷. بررسی بروناهه های غربالگری بر کاهش هزینه های درمانی سازمان</p> <p>۲۸. آنالیز هزینه اثر پخش خدمات غربالگری</p> <p>۲۹. آنالیز هزینه منفعت خدمات غربالگری</p>	خرید راهبردی خدمات	۴
<p>۱. مطالعه تطبیقی بیمه های تکمیلی خدمات درمانی در سایر کشورها (میزان پوشش حق سرانه بسته خدماتی)</p> <p>۲. آنالیز و تعیین استراتژیهای تدوین سسته خدمات بیمه تکمیلی</p> <p>۳. امکان سنجی و پیشنهاد اگرچه جهت ارائه خدمات پژوهشگران مسده بایه و تکمیلی به صورت واحد هم زمان</p> <p>۴. بررسی و محاسبه میزان برداخت از جب بیماران نارایی بیمه تکمیلی نسبت به سایر بیماران قادر بیمه تکمیلی</p> <p>۵. بررسی اثر گذاری گسترش بیمه تکمیلی بر افراد هزینه های درمانی سازمانهای بیمه گزینه</p> <p>۶. بررسی اثر گذاری گسترش بیمه تکمیلی بر رشد تعرفه های خدمات درمانی در بخش دولتی و خصوصی</p> <p>۷. بررسی تعیین تکوی ایجاد بیمه تکمیلی درمان در صندوق روستاییان</p>	بیمه تکمیلی	۵
<p>۱. اعطایه تطبیقی بروونه الکترونیک ملاحت در کشورهای مختلف</p> <p>۲. امکان سنجی استخراج گزارش رتبه بندی مواکز طرف قرارداد از نرم افزار پیکارچه و استاد پژوهشگران</p> <p>۳. آموزش نیزه حضوری موسسات طرف قرارداد از طریق برنامه نرم افزاری</p> <p>۴. چگونگی دسترسی به سوابق نظارت پژوهشگران و موسسات طرف قرارداد به صورت ONLINE در سطح کشور</p> <p>۵. دmetalame تطبیقی استفاده از LBS (خدمات مکان مبنی) در حوزه سلامت</p> <p>۶. غیررسی چگونگی استفاده از خدمات مکان مبنی (LBS) در حوزه سلامت</p>	ساماندهی ارایه خدمات بیمه سلامت بصورت پیکارچه و مبنی بر فناوری	۶
<p>۱. راهبردها و جالشها بردن مباری خدمات</p> <p>۲. امکان سنجی فعالیتهای قابل واگذاری به بخش خصوصی در سازمان بیمه سلامت</p> <p>۳. مهندس ساختار فرایندهای روشیهای انجام کار درجهت بهبود کیفیت و کاهش زمان انجام کار</p> <p>۴. بررسی میزان تاثیرگذاریهای بهبود مدیریت کیفیت ارزیابی عملکرد و نظام پیشنهادات دهندهای و بهبود مستمر کیفیت خدمات درمانی قابل ارایه به بیمه شدگان</p>	مدیریت بهره وری	۷