نامه به سردبیر

عدالت در تأمین مالی خدمات سلامت با تأکید بر شاخص هزینه‌های کمرشکن خدمات سلامت

حسین عامری *[1]

[1] استادیار، گروه مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی، یزد، ایران

* **نویسنده مسؤول:** حسین عامری
hamery7@yahoo.com

ارجاع: عامری حسین. عدالت در تأمین مالی خدمات سلامت با تأکید بر شاخص هزینه‌های کمرشکن خدمات سلامت. راهبردهای مدیریت در نظام سلامت ۱۳۹۷؛ ۳(۳): ۷-۱۶۵.

واژه‌های کلیدی: عدالت، تأمین مالی، هزینه‌های کمرشکن سلامت

کاربرد مدیریتی: شناسایی مکانیزم‌های کنترل هزینه‌های کمرشکن خدمات سلامت

تاریخ دریافت: ۱۳۹۷/۰۹/۱۷
تاریخ اصلاح نهایی: ۱۳۹۷/۰۹/۲۰
تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۰۹/۲۱

یکی از مفاهیم عدالت در تأمین مالی نظام سلامت کشورها حمایت از خانوارها در مقابل وقوع و تحمیل هزینه‌های کمرشکن خدمات سلامت است. در دنیای امروز به دلیل پیشرفت فناوری‌های بازیابی سلامت و تأمین پایدار تندرستی، پرداخت هزینه‌های مرتبط با این خدمات، یکی از بزرگترین مشکلات اجتماعی، سیاسی و اقتصادی جوامع بشری است (۱).

سال‌هاست که پرداخت‌های کمرشکن خدمات سلامت به مشکل بسیاری از خانواده‌ها و افراد جامعه تبدیل شده است (۲). به‌طوریکه در گزارش سالانه جهانی، هزینه های کمرشکن سلامت، سالانه ۴۴ میلیون خانوار را درگیر کرده و به کابوس بسیاری از خانواده‌ها و افراد جامعه تبدیل شده و اهمیت بسزایی در سیاست بسیاری از کشورهای در حال توسعه پیدا کرده است (۳). هزینه‌های کمرشکن خدمات سلامت، به‌عنوان مخارج صرف شده برای خدمات سلامت که از سطح معینی از توانایی پرداخت خانوار فراتر می رود، تعریف می شود (۳،۴).

این هزینه‌ها به‌طور اتوماتیک با افزایش درآمد از بین نمی رود. نظام‌های ملی تأمین مالی سلامت باید پروژه‌هایی را طراحی کنند که نه فقط اجازه دهند مردم در موقع نیاز، دسترسی به خدمات داشته باشند؛ بلکه باید از طریق کاهش پرداخت‌های مستقیم، احتمال مواجه مردم را با هزینه‌های کمرشکن کاهش دهند. در بلند مدت، هدف باید توسعه مکانیزم‌های پیش پرداخت مانند بیمه سلامت اجتماعی، تأمین مالی براساس مالیات یا ترکیباتی از مکانیزم‌های پیش پرداخت، باشد. در جهت نیل به چنین مکانیزم‌هایی، زمینه سیاسی، اجتماعی و اقتصادی از اولویت‌های اصلی می باشد و تصمیم گیرندگان لازم است که مواردی نظیر افزایش پوشش بیمه افراد از طریق مکانیزم‌های پیش پرداخت، حمایت از افراد فقیر و ناتوان، طراحی بسته‌های خدماتی، مشخص کردن سطحی از سهم هزینه سلامت برای خانوارها که دچار پرداخت‌های کمرشکن نشوند (۵) را بررسی کنند.

امروزه با اجرای برنامه طرح تحول سلامت در کشورمان، حمایت از افراد در برابر پرداخت‌های کمرشکن خدمات سلامت به‌عنوان یک هدف مطلوب و رضایت بخش سیاست‌های سلامت پذیرفته شده است (۶). پس سیاستگذاران لازم است تا مکانیزم‌های مطرح شده برای مقابله با این هزینه‌ها را مدنظر قرار دهند تا به هدف خود به صورت پایدار برسند.

[Downloaded from mshsj.ssu.ac.ir on 2026-11-18]
[DOR: 20.1001.1.24766879.1397.3.3.1.2]
[DOI: 10.18502/mshsj.v3i3.245]

References

1) Wagstaff A. Measuring financial protection in health. World Bank: USA, Washington DC. 2008.
2) Navarro V. Assessment of the world health report 2000. Lancet 2000; 356(9241): 1598-601. doi: https:// doi.org/ 10. 1016/ S0140-6736 (00) 03139- 1.
3) Xu K, Evans D, Carrin G, Aguilar-Rivera AM. Designing health financing systems to reduce catastrophic health expenditure. World Health Organization. 2005.
4) Xu K, Evans DB, Carrin G, Aguilar-Rivera AM, Musgrove P, Evans T. Protecting households from catastrophic health spending. Health Aff (Millwood) 2007; 26(4): 972-83. doi: 10.1377/ hlthaff.26.4.972.
5) Waters HR, Anderson GF, Mays J. Measuring financial protection in health in the United States. Health policy 2004; 69(3): 339-49. doi:10.1016/j. healthpol.2004.01.003.
6) Piroozi B, Moradi Gh, Nouri B, Bolbanabad AM, Safari H. Catastrophic Health Expenditure After the Implementation of Health Sector Evolution Plan: A Case Study in the West of Iran. International journal of health policy and management 2016; 5(7): 417-23. doi: 10.15171/ ijhpm. 2016.31.

[Downloaded from mshsj.ssu.ac.ir on 2026-11-18]
[DOR: 20.1001.1.24766879.1397.3.3.1.2]
[DOI: 10.18502/mshsj.v3i3.245]

Manage Strat Health Syst

Letter to the Editor

Equity in Health Financing with an Emphasis on Catastrophic Health Expenditure

Hosein Ameri [1*]

[1] Assistant Professor, Department of Healthcare Management, School of Public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

*** Corresponding Author:** Hosein Ameri
hamery7@yahoo.com

Citation: Ameri H. Equity in Health Financing with an Emphasis on Catastrophic Health Expenditure. Manage Strat Health Syst 2018; 3(3): 165-7.

Received: December 08, 2018
Revised: December 11, 2018
Accepted: December 21, 2018

A B S T R A C T

Equity in health financing is an important health policy objective worldwide. A health system is fair in the case that its financing is in proportion to the household's ability to pay. The households are facing Catastrophic Health Expenditure (CHE) when their health expenditure exceeds their ability to pay.

The Ministry of Health and Medical Education (MHME) (Iran) has launched reforms in the health sector evolution plan (HSEP) to improve the conditions in Iran's health system. One of the main objectives of this plan was financial protection of people. In order to achieve its goals, the program tried to expand the population coverage through pre-payment mechanisms, protect the poor and disadvantaged people, design a benefits package, and decide the level of cost sharing by the patients.

Key words: Equity, Financing, Catastrophic health expenditure

[Downloaded from mshsj.ssu.ac.ir on 2026-11-18]

[DOR: 20.1001.1.24766879.1397.3.3.1.2]
[DOI: 10.18502/mshsj.v3i3.245]