

## نقش حاکمیت در تأمین مالی سلامت

عزیز گرد<sup>۱</sup>، علی اصغر صالحی<sup>۲</sup>، آرام جواهری<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> استادیار دانشگاه پیام نور، تهران، ایران

<sup>۲</sup> مربی دانشگاه پیام نور، تهران، ایران

<sup>۳</sup> کارشناسی ارشد حسابداری

### چکیده

نظام سلامت در اغلب کشورها تحت نظارت کلی دولت قرار دارد و تعیین و تعریف استراتژی سلامت و تأمین بودجه سلامت بر عهده حاکمیت است. در میان کارکردهای اساسی نظام سلامت، تنظیم و نظارت توسط سازمان بهداشت جهانی (۲۰۰۰) تعریف شده است. بودجه خدمات درمانی را می‌توان از طریق بخش‌های مختلف - اعم از عمومی یا خصوصی - یا داوطلبانه تأمین نمود اما اطمینان از اینکه کلیه فعالیت‌های اساسی به‌طور مؤثر انجام می‌شود برای حکومت‌ها حیاتی است. همراه با دیدگاه‌های کسب عدالت اجتماعی در خدمات درمانی به‌عنوان یک حق اساسی بشر، انتظار می‌رود مدیریت و بودجه‌گذاری مناسب خدمات درمانی، مسئولیت هر دولتی برای شهروندان یا سیاست‌گذاران خود باشد تا منافع عمومی جامعه را برآورده سازد. تعداد فزاینده‌ای از کشورهای در حال توسعه، در حال ایجاد نظام‌های تأمین مالی جهت گسترش و پیشرفت به سمت پوشش همگانی سلامت هستند. این کشورها، صرف‌نظر از تفاوت‌های موجود در نوع حرکت خود، بر این باورند که حق برخورداری از خدمات مراقبت سلامت باید مبتنی بر شهروندی و یا اقامت و نه بر اساس وضعیت اشتغال و مشارکت‌های مالی در نظر گرفته شود. در حال حاضر، روندی به سمت یکپارچه‌سازی صندوق‌های انباشت چون ترکیب مشارکت‌ها، درآمدهای مالیاتی و کمک‌های توسعه‌ای در بسیاری از کشورها وجود دارد.

**واژه‌های کلیدی:** حاکمیت، تأمین مالی سلامت، سازمان بهداشت جهانی.

مطالعات اقتصاد، مدیریت مالی و حسابداری

دوره ۴، شماره ۳، پاییز ۱۳۹۷، صفحات ۲۴۴ - ۲۴۱