

مقابله با بحران وجود دارد:

- **آمادگی** براساس آماده‌سازی نظام‌مند و تمرینات. عملکرد خوب نظارت، ردیابی قرارداد، ظرفیت آزمایشگاه‌ها و نیروی کار سلامت کافی؛
- تحویل مناسب کارکردهای اساسی سلامت همگانی و حداقل موانع دسترسی به خدمات ضروری؛
- اجازه نظام‌های حاکمیت به انعطاف‌پذیری، انطباق سریع و یادگیری؛
- اعتماد عمومی، پاسخگویی مقامات، صدای شهروندان و توانمندسازی آنها.

این عناصر به‌صورت خودکار بدست نمی‌آیند بلکه به برنامه‌ریزی، اجرا و سرمایه‌گذاری نیاز است. این‌ها برخی از عناصر اصلی هستند که به‌عنوان **کالاهای عامه سلامت** شناخته می‌شوند. طبق تعریف کالاهای عامه سلامت برای همه در دسترس و به نفع همه است و برای غلبه بر شکست بازار نیاز به تأمین مالی جمعی دارند. هزینه آنها کمتر یک درصد از کل هزینه‌های کل سلامت است. کالاهای عامه سلامت در سطح محلی و ملی و همچنین در سطح جهانی ارائه شده است. برای امنیت سلامت، سازمان جهانی بهداشت تخمین می‌زند که هزینه کل تهیه کالاهای عامه سلامت برای مقررات بین‌المللی سلامت^۱/ عملکردهای اساسی سلامت همگانی^۲/ مدیریت خطر اضطراری و بلافاصله^۳ به‌علاوه تقویت بنیان‌های نظام‌های سلامت در کشورهای با درآمد کم طی ۵ سال به ۱۸۳ میلیارد دلار در سال برسد. این هزینه با هزینه‌های مستقیم پاسخگویی همه‌گیری کووید-۱۹ تا به امروز به‌سرعت ضعیف و کم‌رنگ شده است و کسری کوچکی از هزینه ۸/۸ تریلیون دلاری برای اقتصاد جهانی تنها در سال ۲۰۲۰ می‌باشد.

لذا این بحران یک بازیابی^۴ در همه سطوح فردی، اجتماعی، ملی، جهانی را ضروری می‌سازد؛ بازیابی در چگونگی اولویت‌بندی و سازماندهی رویکردهای سلامتی؛ بازیابی چگونگی سرمایه‌گذاری بر روی سلامت به‌عنوان پایه‌ای برای اقتصاد؛ بازیابی نحوه همکاری متقابل شهروندان، ارائه‌دهندگان خدمات سلامت و مقامات کشوری.

برای تنظیم بازیابی^۵، نیازهایی که وجود دارد:

1. International Health Regulations (IHR)
2. Essential public health functions (EPHF)
3. Emergency and Disaster Risk Management (EDRM)
4. RESET
5. Building the Reset

- بررسی مجدد سلامت و حاکمیت گسترده‌تر برای افزایش انطباق‌پذیری، شفافیت و پاسخگویی-همانطور که در این دوره مشاهده شد که اعتماد مسئله امنیت ملی و جهانی شده است؛
- رویکرد سلامت و امنیت سلامت که به بزرگترین تهدیدهای سلامت برای همه انسان‌ها می‌پردازد: تخریب محیط زیست و تغییرات آب و هوایی.

همچنین بازیابی نیازمند یک تغییر اساسی در اولویت‌بندی، تأمین مالی و تأمین کالاهای عامه سلامت به‌عنوان مرحله صفر در حال پیشرفت به سمت نظام انعطاف‌پذیری، مراقبت اولیه سلامت^۶، پوشش همگانی سلامت^۷ و اهداف اصلی توسعه پایا^۸ است.

بدین منظور، مراحل عملی و ضروری شامل ۳ مورد ذیل می‌باشند:

- **داده‌ها - جمع‌آوری**. تجزیه و تحلیل. اقدام عملی؛
- هنوز اطلاعات کافی موجود نیست، اما در حال جمع‌آوری هستند؛
- جمع‌آوری و تجزیه و تحلیل یک اولویت فوری برای اطلاع رسانی پاسخ و بازیابی است؛
- داده‌های کدام زمینه‌های تحلیل سخت‌تری دارند؟ حاکمیت، اعتماد و پاسخگویی.

گفتمان

- بین شهروندان، ارائه‌دهندگان خدمات و مقامات کشوری
- بین بخش سلامت و سایر بخش‌ها، به‌ویژه امور مالی و سایر کارکردهای اصلی؛
- در میان کشورها و بازیگران عمده سلامت جهانی، از جمله بررسی مجدد معماری سلامت جهانی^۹
- تصمیمات که منتهی می‌شوند در نهایت به انجام اقدام جمعی^{۱۰}.

منابع

1. <https://www.who.int/publications/i/item/financing-common-goods-for-health>
2. <https://www.who.int/publications/i/item/financing-common-goods-for-health>
3. <https://www.who.int/publications/i/item/financing-common-goods-for-health>
4. <https://www.cgdev.org/blog/common-goods-health-we-need-them-so-how-do-we-get-them>
5. Agnès Soucat. Building the reset in health System recovery: Role of common goods for health. Department of Health System Governance and Financing, WHO Geneva. 12 September, 2020

گزاره‌برگ حاضر توسط مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران تهیه شده است.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران، سازمانی است که برای دیده‌بانی وضعیت سلامت، تولید و ترویج به‌کارگیری شواهد علمی مورد نیاز برنامه‌ریزان و سیاستگذاران سلامت در سطح ملی ایجاد شده است.

تمرکز اصلی فعالیت‌های مؤسسه بر روی نتایج و پیامدهای اقدامات و مداخلات انجام شده در حوزه سلامت است.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران در تلاش است با عمل به رسالت خود به‌عنوان دیده‌بان سلامت کشور با استفاده از همه توان دانشی داخل کشور و به‌کارگیری ظرفیت‌های بین‌المللی، ضمن پیش‌بینی روندها و رصد شاخص‌های نظام سلامت؛ با استفاده از تجربیات سایر نظام‌های سلامت، مداخلات مؤثر برای اصلاحات در نظام سلامت را طراحی و توصیه کند و در صورت اجرای آنها به ارزیابی و پایش مداخلات می‌پردازد. از سویی به‌عنوان مرجع و مشاور تأمین شواهد علمی تصمیم‌گیران سلامت در کشور و دیده‌بانی منطقه شناخته شده و از این طریق مجریان و متولیان حوزه سلامت را در دستیابی به جامعه سالم یاری می‌کند.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران



بلوار کشاورز، خیابان وصال شیرازی،
خیابان بزرگمهر شرقی، پلاک ۷۰

nihr.tums.ac.ir



گزاره‌برگ

سری چهارم

شماره: ۲ ۳۱-۱۵ فروردین ۱۳۹۹



دانشگاه علوم پزشکی تهران



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

کالاهای عامه سلامت (Common Goods for Health)



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران
دسترخاژ دیده‌بانی سلامت

معرفی گزاره‌برگ

نوشتار تک‌برگ برای ارائه اطلاعات در چارچوبی است که نکات کلیدی در آن برجسته شده است.

یک مقالهٔ در ویکی‌سفر، که به‌عنوان یک مقالهٔ تک‌برگ در نظر گرفته می‌شود.

در پاسخ به چه پرسش‌هایی تدوین شده است؟

برای آشنایی با مفهوم کالاهای عامه سلامت تدوین شده است.

یک مقالهٔ در ویکی‌سفر، که به‌عنوان یک مقالهٔ تک‌برگ در نظر گرفته می‌شود.

شامل چه مواردی است؟

این گزاره برگ یک مرور سریع است و از مقالات موجود در این زمینه استفاده کرده است.

یک مقالهٔ در ویکی‌سفر، که به‌عنوان یک مقالهٔ تک‌برگ در نظر گرفته می‌شود.

شامل چه مواردی نیست؟

شامل داده‌های مرتبط به کالاهای عامه سلامت نیست.

یک مقالهٔ در ویکی‌سفر، که به‌عنوان یک مقالهٔ تک‌برگ در نظر گرفته می‌شود.

فهرست گزاره برگ شامل چه مواردی است؟

- تاریخچه مختصر کالاهای عامه سلامت:

- توصیف کالاهای عامه سلامت:

- تأمین مالی کالاهای عامه سلامت:

- تنظیم بازایی نظام سلامت از ویروس کووید-۱۹:نقش کالاهای عامه سلامت

کالاهای عامه سلامت

(Common Goods for Health)

پیام اصلی

- کالاهای عامه سلامت اصلی‌ترین عملکردهای مبتنی‌بر جمعیت هستند که به‌عنوان پایه‌ای برای امنیت سلامت در مسیر رسیدن به پوشش همگانی سلامت به‌کار گرفته می‌شوند.

- تأمین مالی کالاهای عامه سلامت بخش مهمی از تلاش‌های سیاست‌گذاری برای حرکت به سمت پوشش همگانی سلامت است.

- کالاهای عامه سلامت به بهبود زندگی بشر و ارتقای پیشرفت اقتصادی در دراز مدت کمک می‌کنند ضمن این‌که غیرقابل رقابت و غیرقابل استثنا (تخصیص ناپذیر) هستند.

- کالاهای عامه سلامت به پنج دسته طبقه‌بندی می‌شوند: ۱. سیاست و هماهنگی؛ ۲. مالیات و یارانه‌ها؛ ۳. مقررات و قوانین؛ ۴. اطلاعات، تجزیه‌وتحلیل و ارتباطات؛ و ۵. خدمات جمعیتی

یک مقالهٔ در ویکی‌سفر، که به‌عنوان یک مقالهٔ تک‌برگ در نظر گرفته می‌شود.

تاریخچه مختصر کالاهای عامه سلامت:

برنامه بیسمارک^۱ برای بیمه سلامت اجتماعی به‌طور گسترده اولین گام در هر کشور به سمت پوشش همگانی سلامت در نظر گرفته می‌شود، اما این طرح در درجه اول برای آرامش ناآرامی‌های مدنی و همکاری اتحادیه‌های کارگری ایجاد شده است. از دهه ۱۹۵۰میلادی، ایده بسیار متفاوتی ظهور کرد: **این ایده که دولت‌ها باید مشکلات جمعی را به سود مردم حل کنند** که تحقق این ایده با سرمایه‌گذاری کافی، در کالاهای عامه سلامت عینیت می‌یابد. اقدام پیرامون این خدمات و سیاست‌ها اساساً یک روند سیاسی است و به‌عنوان یک روند سیاسی دارای سه ویژگی اساسی هویت^۲، برجستگی^۳ و منافع^۴ است:

هویت مهم است زیرا «عموم» را که کالاهای عامه سلامت برای آن تولید می‌شود را تعریف می‌کند

- Bismarck's plan
- Identity
- Salience
- Interests



امروز دموکراتیک هستند نخبگان سیاسی و اقتصادی هنوز قدرت تحریک یا جلوگیری از تغییر را دارند. هند هر دو طرف این پویایی را نشان می‌دهد. هماهنگی بین وزرا برای امدادسانی به بلایا، پیشرفت چشمگیری در هند داشته است، به‌نظر می‌رسد، تا حدی، به این دلیل باشد که این اقدامات نسبتاً ارزان است و مستقیماً با منافع اقتصادی مقابله نمی‌کند. در مقابل، حل مشکل بزرگ آلودگی هوا در شهرهای بزرگ هند نیاز به تغییرات اقتصادی چشمگیری دارد و نخبگان هند، آلودگی هوا را هنوز تهدیدی برای

توصیف کالاهای عامه سلامت

در دهه‌های اخیر، نتایج کلی سلامت، بهبود یافته و هزینه‌کرد روی سلامت به‌طور قابل توجهی افزایش یافته است. با این حال، نقاط ضعفی همچنان وجود دارند که خطرات قابل توجهی برای سلامت و رفاه اقتصادی به همراه داشته و در حقیقت توانایی خنثی کردن پیشرفت‌های اخیر را دارند. دو ویژگی در همه چالش‌های مربوط به سلامت مشترک است –الف- تأثیر جدی بر سلامت و رفاه انسان دارند و ب- مبارزه با آنها در واقع نیاز به مداخله دولت‌ها دارد. ترکیبی از این دو ویژگی مشخصه کالاهای عامه سلامت^۱ است. همچنین بایستی دو شرط دیگر را داشته باشند. اول، کالاهای عامه سلامت به بهبود زندگی بشر و ارتقای پیشرفت اقتصادی در دراز مدت کمک می‌کنند؛ و دوم، ارائه یا حفظ کالاهای عامه سلامت منوط به شکست بازار^۲ است، معمولاً به این دلیل که کالاهایی عمومی^۳ هستند (به این معنی که غیرقابل رقابت^۴ و غیرقابل استثناء^۵ (تخصیص ناپذیر) هستند))، یا از جنبه‌های اجتماعی زیادی برخوردار هستند. خصوصیت «غیرقابل استثنا بودن» به معنی آن است که برخلاف خدمات شخصی، روش تحویل کالاهای عامه سلامت مبتنی‌بر جمعیت است و مزایای آن به کل جمعیت تعلق می‌گیرد و نمی‌توان آن را به کسی یا کسانی تخصیص داد و افراد دیگر را از استفاده آن مستثنی کرد و خصوصیت «غیرقابل رقابت» بدین معنی است که نمی‌توان فردی را از مزایای خدمات حذف کرد (مصرف‌کنندگان فقط با پرداخت هزینه اجازه دارند تا از مزایای آن بهره‌مند شوند) به‌عبارتی مصرف کالاهای عامه سلامت توسط یک فرد، فرصت مصرف را برای دیگران کاهش نمی‌دهد و همه به‌همان اندازه از آن بهره‌مند می‌شوند. این خصوصیات غیررقابتی بودن و غیرقابل استثناء بودن، بیشتر کالاهای عامه

امروز دموکراتیک هستند نخبگان سیاسی و اقتصادی هنوز قدرت تحریک یا جلوگیری از تغییر را دارند. هند هر دو طرف این پویایی را نشان می‌دهد. هماهنگی بین وزرا برای امدادسانی به بلایا، پیشرفت چشمگیری در هند داشته است، به‌نظر می‌رسد، تا حدی، به این دلیل باشد که این اقدامات نسبتاً ارزان است و مستقیماً با منافع اقتصادی مقابله نمی‌کند. در مقابل، حل مشکل بزرگ آلودگی هوا در شهرهای بزرگ هند نیاز به تغییرات اقتصادی چشمگیری دارد و نخبگان هند، آلودگی هوا را هنوز تهدیدی برای

- Common Goods for Health (CGH)
- Market failure
- Public goods
- Non-rivalry
- Non-excludability

منافع خود نمی‌دانند و ضرورتی در حل آن نمی‌بینند.

در حقیقت، استفاده از راه حل‌هایی برای مقابله با آلودگی، مقاومت ضد میکروبی، آلودگی هوا و حتی تغییرات آب و هوایی با توصیه صرف کافی نیست و باید **هویت‌های جمعی** گسترده‌تری ساخته شوند، **برجستگی** این مشکلات به‌شدت افزایش داده شود و راه‌های ابتکاری برای بازسازی **منافع** نخبگان پیدا شود تا آنها طرفدار تغییر باشند. در این صورت می‌توان منابع را جمع‌آوری نمود و کالاهای عامه سلامت را تولید کرد.

سلامت را در گروه شکست بازار معروف به «کالاهای عمومی» قرار می‌دهد. شکست بازار نشان‌دهنده موقعیت و شرایطی در بازار است که کمیت محصول مورد تقاضای مصرف‌کنندگان با مقدار تأمین‌شده از طرف تأمین‌کنندگان برابری ندارد. درواقع عرضه و تقاضا در تعادل نیستند. در عمل، با این وجود، بسیاری از کالاها و خدمات تا حدی رقیب و یا قابل استثنا هستند و تا زمانی‌که مزایای سلامتی آنها به اندازه کافی قابل توجه باشد تا بتوانند دارای تأثیرات اجتماعی بزرگ باشند کالاهای عامه سلامت نیز در نظر گرفته می‌شوند.

بنابراین **کالاهای عامه سلامت**، عملکردها یا مداخلات مبتنی‌بر جمعیت هستند که صرفاً با توافق‌نامه‌های جمعی می‌توانند تأمین مالی کنند، صرف‌نظر از این‌که توسط ارائه‌دهندگان بخش دولتی یا خصوصی ارائه می‌شوند. دولت‌ها باید کالاهای عامه سلامت را در مرکز بودجه عمومی سلامت قرار دهند، زیرا کالاهای عامه سلامت ارائه‌دهنده خدماتی هستند که ستون تمام نظام‌های سلامت و به‌طور گسترده‌تر، جوامع است. کالاهای عامه سلامت به پنج دسته طبقه‌بندی می‌شوند: ۱. سیاست و هماهنگی؛ ۲. مالیات و یارانه‌ها؛ ۳. مقررات و قوانین؛ ۴. اطلاعات، تجزیه‌وتحلیل و ارتباطات؛ و ۵. خدمات جمعیتی.



تأمین مالی کالاهای عامه سلامت

دستور کار تأمین مالی کالاهای عامه سلامت کاملاً با برنامه پوشش همگانی سلامت سازگار است - و پایه و اساس پوشش همگانی سلامت را فراهم می‌کند. همان‌طور که جامعه جهانی با اهداف توسعه پایدار پیش می‌رود، به رویکردهای گسترده در نظام سلامت و به‌طور گسترده‌تر در بخش عمومی نیاز است. هر بخش و گروه‌های ذینفع نقش مهمی در تأمین مالی کالاهای عامه سلامت به‌عهده دارند:

کشورها باید سازوکارهای مالی کالاهای عامه سلامت را به‌عنوان مرحله اول دستور کار تأمین مالی پوشش همگانی سلامت ایجاد کنند و مطمئن شوند که بودجه به تحویل کالا مرتبط می‌شود؛

اهدانکنندگان و آژانس‌های فنی بین‌المللی باید از کالاهای عامه سلامت پشتیبانی کنند، از جمله جمع‌آوری منابع برای ایجاد نهادهای قوی و بنیادهای تحویل در سطح کشور؛

جامعه تحقیقات سلامت عمومی باید فوراً معیارهای نظارت بر عملکرد را ایجاد کرده و شواهد را در مورد هزینه و اثربخشی

یک مقالهٔ در ویکی‌سفر، که به‌عنوان یک مقالهٔ تک‌برگ در نظر گرفته می‌شود.

مطالعه موردی - تنظیم بازایی نظام سلامت از همه‌گیری بیماری کووید-۱۹
نقش کالاهای عامه سلامت

ویروس کووید-۱۹ به انسان و همه‌گیری این ویروس به نظام سلامت، اقتصاد و جوامع حمله کرده است. در حال حاضر شاهد مرگ‌ومیر قابل توجه از تأثیر این ویروس در سطح جهانی هستیم. از نشانه‌های بیماری و میزان آن بیشتر خواهیم آموخت، اما می‌توانیم انتظار داشته باشیم که این خبر بسیار بدی نیز باشد. تأثیری که این ویروس داشته اختلال در خدمات ضروری سلامت و عملکرد کلی نظام‌های سلامت بوده است و هزینه‌های اقتصادی و اجتماعی را تحمیل کرده است. در مداخلات بخش سلامت به تنهایی، سازمان جهانی بهداشت تخمین می‌زند که بسته به میزان انتقال، برای ۷۳ کشورور با درآمد کم و متوسط برای ۹ ستون سلامت همگانی «برنامه آمادگی و پاسخ استراتژیک» که شامل هزینه‌های اقدامات سلامت همگانی و اقدامات اجتماعی نمی‌شود، هر ماه بین ۳۳ تا ۶۲ میلیارد دلار آمریکا هزینه دارد. یک ارزیابی در مورد تأثیر اقتصادی کووید-۱۹ پیش‌بینی کرد که تحت سناریوی مهار طولانی‌تر (بیش از ۶ ماه)، تولید جهانی

گزاره برگ

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران

۳۱- ۱۵ فروردین ۱۳۹۹ شماره: ۲

مداخلات و تأثیر تأمین مالی کالاهای عامه سلامت راگسترش دهند؛ و،

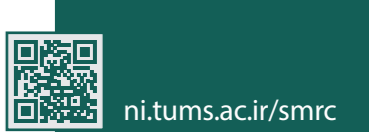
افراد و جوامع باید جمع شوند و تقاضای تأمین بودجه و اقدام برای کالاهای عامه سلامت کنند و سپس عوامل ذیربط را مسئول پیگیری این تعهدات بدانند.

سه موضوع مرتبط با تقسیم‌بندی تأمین مالی که می‌توانند تحویل کارآمد کالاهای عامه سلامت را محدود کنند: ۱. در بخش سلامت؛ ۲. در سراسر بخش‌ها؛ و ۳. در میان سطوح دولت می‌باشند.

پاسخ مؤثر به موضوع تقسیم‌بندی، نیازمند: ۱. جمع کردن بودجه و تلفیق ساختارهای حاکمیتی برای عرضه مجدد عملکردها در سراسر برنامه‌ها؛ ۲. همسویی بودجه‌ها با استراتژی‌های کارآمد تحویل برای فعال کردن رویکردهای بین‌بخشی و ساختارهای پاسخگویی مرتبط؛ و ۳. هماهنگی و تشویق سرمایه‌گذاری‌ها در سطح دولت می‌باشد که این پاسخ سیاستی هم ذاتاً فنی و هم بسیار سیاسی است زیرا مستلزم تنظیم مجدد بودجه‌ها و ساختارهای سازمانی است.

یک مقالهٔ در ویکی‌سفر، که به‌عنوان یک مقالهٔ تک‌برگ در نظر گرفته می‌شود.

دریافت نسخه الکترونیکی



ni.tums.ac.ir/smr



nihr.tums.ac.ir