



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران

و

مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

تابستان ۱۴۰۲

دبیرخانه دیده‌بانی نظام سلامت



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

پیش‌گفتار اول

سلامت به مفهوم تحقق نیک‌بودی کامل جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی، مهم‌ترین رکن توسعه همه‌جانبه و اساس ایجاد جامعه مطلوب انسانی در تمامی کشورها از جمله در جمهوری اسلامی ایران است که در قانون اساسی و اسناد بالادستی کشور نیز به‌طور خاص مورد تأکید قرار گرفته‌است. نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران در طی بیش از چهار دهه پس از انقلاب شکوهمند اسلامی، دستاوردهای ارزشمندی در زمینه ارتقای شاخص‌های سلامت مانند امید زندگی در میان زنان و مردان ایرانی، کاهش مرگ‌ومیر و ابتلا، گسترش مراقبت‌های سلامت، عدالت در دسترسی به خدمات سلامت، تربیت و آموزش فراهم‌آوردندگان گوناگون خدمات سلامت، گسترش پژوهش و دسترسی به فرآورده‌های دارویی، فنآوری و ثروت‌آفرینی داشته‌است. از طرفی علی‌رغم توصیه‌های اکید اسناد بالادستی و آگاهی به جایگاه والای سلامت در نیل به توسعه همه‌جانبه و تحقق عدالت اجتماعی؛ نظام سلامت ایران در طی چند دهه گذشته، به‌ویژه پس از بحران همه‌گیری کووید-۱۹ که چالش‌های بنیادین موجود نظام‌های سلامت در تمام دنیا را پیچیده‌تر نیز ساخته است، همواره با مشکلات مزمن مهمی روبه‌رو بوده‌است که عدم توجه به آن‌ها می‌تواند با پیامدهای ناخوشایندی بر سلامت شهروندان و توسعه جامعه همراه باشد. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای حفظ و تقویت دستاوردهای گذشته و رفع چالش‌های موجود نظام سلامت، از روزهای آغازین دولت سیزدهم طرح «عدالت و تعالی» را به‌عنوان یکی از اولویت‌های اصلی نظام سلامت در دستور کار قرار داد تا از این طریق مردم عزیز ایران را یک گام دیگر به تحقق پوشش جامع و کامل خدمات سلامت و تحقق سلامت همه‌جانبه نزدیک‌تر نماید. توسعه زیرساخت‌ها در مناطق محروم، رسیدگی خاص به بیماران دارای بیماری صعب‌العلاج، بیمه نمودن بخش قابل توجهی از جمعیت در راستای کاهش هزینه‌های کمرشکن و پرداخت از جیب سلامت به‌عنوان گام‌های مؤثری تلقی می‌شود که در دولت سیزدهم در راستای بهبود عدالت و سلامت در جمهوری اسلامی ایران طی شده است. با وجود تمام این اقدامات، نظام سلامت همچنان با چالش‌های متعددی روبه‌رو است که نیاز به برنامه‌ریزی، تلاش مستمر و رصد مداوم برنامه‌ها به‌منظور تقویت و اصلاح آن‌ها دارد. در این راستا دیده‌بانی سلامت و بکارگیری نتایج آن در اصلاح سیاست‌ها و برنامه‌های نظام سلامت با استفاده از شواهد متقن به‌عنوان یک ابزار مهم در دستور کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار دارد. مجموعه حاضر با همین رویکرد و با هدف «رصد اقدامات انجام شده در حوزه سلامت جمهوری اسلامی ایران در طی چند سال اخیر» در مؤسسه ملی تحقیقات سلامت تهیه شده است. شاخص‌های ارائه شده در این مجموعه نشان‌گر این موضوع است که وضعیت سلامت در جمهوری اسلامی ایران در اغلب شاخص‌ها در مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی مناسب است، اگرچه برخی از موارد نیاز به اقدام و تلاش بیشتر را می‌طلبد. امید است با همت و تلاش همه‌جانبه تمام افراد مؤثر در حوزه سلامت چه در وزارت بهداشت و چه خارج از مجموعه وزارت بهداشت، شاهد ارتقاء هر چه بیشتر وضعیت سلامتی مردم عزیز و شاخص‌های حوزه سلامت باشیم.

دکتر بهرام عین‌الهی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پیش‌گفتار دوم

ارتقای سلامت و بهبود عدالت در سلامت از طریق ایجاد دسترسی عادلانه به خدمات با کیفیت و دستیابی به پوشش جامع و همگانی سلامت از مهم‌ترین اهداف و کارکردهای نظام‌های سلامت در سراسر دنیا است که در جمهوری اسلامی ایران نیز بر اساس اسناد بالادستی مورد توجه ویژه قرار دارد. بدیهی است تحقق این اهداف مهم نیازمند حکمرانی کارآمد از جمله سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی آگاه از شواهد و رصد برنامه‌ها به‌منظور اصلاح و تقویت آن‌ها می‌باشد. دیده‌بانی سلامت و نظام سلامت به‌عنوان رکن اصلی سیاست‌گذاری آگاه از شواهد، داده‌ها و اطلاعات مورد نیاز را به‌موقع و از منابع قابل اعتماد به اشکال مختلف فراهم نموده و پس از تجمیع و تحلیل آن‌ها شواهد مناسب را برای سیاست‌گذاران و مدیران نظام سلامت فراهم می‌آورد تا بتوانند با استفاده از آن‌ها نسبت به اصلاح و تقویت برنامه‌های موجود و شناسایی اولویت‌ها و مداخلات جدید اقدام نمایند و از این طریق نظام سلامت را در مسیر درست قرار داده و همچنان در این مسیر حفظ نمایند. دیده‌بانی نظام سلامت به روش‌های مختلفی قابل انجام است که مهم‌ترین آن‌ها عبارتند از گزارش‌های تجمیعی با فواصل زمانی معین، ایجاد داشبوردهای اطلاعاتی، تدوین خلاصه‌های سیاستی، تدوین مقالات مروری و تدوین گزاره‌برگ‌ها و موارد مشابه. این محصولات می‌توانند با بروزرسانی مناسب، به‌عنوان یکی از منابع اصلی سیاست‌گذاری آگاه از شواهد در نظام‌های سلامت کشورها مورد استفاده قرار گیرند. یکی از مهم‌ترین گزارش‌هایی که در این راستا توسط کشورها تدوین و منتشر می‌شود، گزارش‌های سیمای سلامت (Health at a Glance) است که شامل شاخص‌های کلیدی است که تا حدود زیادی وضعیت سلامت جامعه و عملکرد نظام سلامت را نشان می‌دهد و مقایسه آن با بقیه کشورها می‌تواند اطلاعات مناسبی در این زمینه فراهم نماید. گزارش حاضر با عنوان «شاخص‌های سیمای سلامت» شامل مجموعه شاخص‌هایی است که بر اساس یک چارچوب نظام‌مند و مشخص شاخص‌های کلیدی نظام سلامت را در سه بُعد اصلی زیر ارائه می‌نماید: (۱) پایش عوامل تعیین‌کننده و خطرات سلامت؛ (۲) ارزیابی وضعیت سلامت، از جمله عوارض و مرگ‌ومیر ناشی از آن؛ (۳) ارزیابی پاسخ سیستم سلامت. منابع اصلی این شاخص‌ها شامل داده‌های روتین و ثبتی نظام سلامت و پیمایش‌های کشوری مبتنی بر جمعیت گزارش شده توسط کشورهای منطقه مدیترانه شرقی هستند. مجموعه کشورهای عضو این منطقه از سال ۲۰۱۴ (معادل ۱۳۹۳ شمسی) مبادرت به انتشار شاخص‌های اساسی سلامت می‌کنند و گزارش حاضر که توسط دبیرخانه دیده‌بانی سلامت مؤسسه ملی تحقیقات سلامت گردآوری شده است شاخص‌های ایران را با بقیه کشورهای عضو این منطقه مقایسه نموده است. لازم می‌دانم از همکاران گرانقدر مؤسسه که در جمع‌آوری و تدوین این شاخص‌ها کمک مؤثری نموده‌اند به ویژه سرکار خانم دکتر الهام احمدنژاد مدیر گروه دیده‌بانی سلامت مؤسسه و همکاران ایشان تشکر نمایم. امیدوارم این گزارش بتواند گامی هر چند کوچک در راستای تقویت نظام سلامت و ارتقای سلامت مردم عزیزمان ایفا نماید.

دکتر علی اکبری ساری

رئیس مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران

اختصارات

AIDS: Acquired Immune Deficiency Syndrome

EMRO: Eastern Mediterranean Regional Office

ICD: International Classification of Disease

IHR: International Health Regulations

SDG: Sustainable Development Goals

WHO: World Health Organization



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

درباره گزارش

"گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران: در مقایسه با سایر کشورهای منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت" شامل مجموعه‌ای از هشت گزارش منتشر شده مربوط به شاخص‌های اساسی سلامت دفتر مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت از سال ۲۰۱۴ الی ۲۰۲۱ میلادی (۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰) است. هدف از تدوین این گزارش، مقایسه اطلاعات منتشر شده در خصوص وضعیت سلامت در جمهوری اسلامی ایران در این گزارش‌ها با سایر کشورهای منطقه با هدف ارائه سیمای کلی سلامت است.

لطفاً قبل از مطالعه این گزارش به موارد زیر توجه فرمایید:

۱. در نمودارها برای برخی از کشورها عددی ذکر نشده و ستون مربوطه در نمودار خالی است که نشان‌دهنده آن است که برای آن کشور در آن سال عددی ذکر نشده است؛
۲. کلیه نمودارهای ارائه شده در کتاب، نمودار ستونی انباشته هستند. در مواردی که میانگین شاخص در سطح کشورها ارائه شده است، به صورت نمودار خطی به نمودار ستونی انباشته اضافه شده است؛
۳. کشورهایی که در هیچ‌کدام از هشت گزارش، مقداری برای شاخصی گزارش نشده است کلاً در نمودار مربوطه آن شاخص حذف شده‌اند؛

برای استفاده از مطالب این گزارش لطفاً از آدرس استنادی زیر استفاده شود:

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران؛ در مقایسه با سایر کشورهای منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت (۱۴۰۰-۱۳۹۳). مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران. تابستان ۱۴۰۲

(<https://nih.tums.ac.ir/Item/606>)

Health at Glance in I.R. Iran: Comparison the Eastern Mediterranean Region Member States (2014-2021). National Institute of Health Research. Iran. Summer 2023. Available at: (<https://nih.tums.ac.ir/Item/606>)

فهرست محتوی

۱	مقدمه
۵	فصل اول
۵	تعیین کننده‌ها و عوامل خطر مؤثر بر سلامت
۶	۱. اندازه جمعیت
۷	۲. درصد رشد جمعیت
۸	۳. باروری کل
۹	۴. باروری نوجوانان (به‌ازای هزار دختر سن ۱۵ تا ۱۹ سال)
۱۰	۵. ثبت‌نام مدارس ابتدایی
۱۳	۶. جمعیت زیر خط فقر بین‌المللی
۱۴	۷. باسوادی (۱۵ تا ۲۴ سال)
۱۷	۸. دسترسی به آب آشامیدنی سالم
۱۸	۹. دسترسی به توالی بهداشتی
۱۹	۱۰. بروز کم‌وزنی در نوزادان
۲۰	۱۱. تغذیه انحصاری با شیر مادر ۰ تا ۵ ماهگی
۲۱	۱۲. کودکان زیر ۵ سال که دچار کوتاه‌قدی هستند (متوسط و شدید)
۲۲	۱۳. کودکان زیر ۵ سال که دچار کم‌وزنی هستند (متوسط و شدید)
۲۳	۱۴. کودکان زیر ۵ سال که دچار اضافه‌وزن هستند
۲۴	۱۵. کودکان زیر ۵ سال که چاق هستند
۲۵	۱۶. اضافه‌وزن در نوجوانان (۱۳ تا ۱۸ سال)
۲۶	۱۷. چاقی در نوجوانان (۱۳ تا ۱۸ سال)

۱۸. اضافه‌وزن در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)..... ۲۷
۱۹. چاقی در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)..... ۲۸
۲۰. شیوع دخانیات در میان افراد (۱۳ تا ۱۵ سال)..... ۲۹
۲۱. شیوع مصرف دخانیات در میان افراد بالای ۱۵ سال..... ۳۲
۲۲. فعالیت بدنی ناکافی در نوجوانان (۱۳ تا ۱۸ سال)..... ۳۵
۲۳. فعالیت بدنی ناکافی در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)..... ۳۶
۲۴. گلوکز خون بالا در میان بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)..... ۳۷
۲۵. فشارخون بالا در میان بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)..... ۳۸
۲۶. کم‌خونی در میان زنان در سن باروری..... ۳۹
- فصل دوم فصل دوم ۴۰
- ارزیابی وضعیت سلامت..... ۴۰
۲۷. امید زندگی در بدو تولد..... ۴۱
۲۸. مرگ‌ومیر نوزادان (به‌ازای هزار تولد زنده)..... ۴۴
۲۹. مرگ‌ومیر کودکان زیر یک‌سال..... ۴۵
۳۰. مرگ‌ومیر کودکان زیر ۵ سال..... ۴۶
۳۱. مرگ‌ومیر مادران..... ۴۷
۳۲. مرگ‌ومیر استاندارد شده سنی ناشی از علل اصلی مرگ..... ۴۸
۳۳. مرگ‌ومیر گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ سال (به‌علت بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطان، دیابت و بیماری‌های تنفسی مزمن)..... ۵۱
۳۴. مرگ‌ومیر ناشی از تصادفات جاده‌ای (به‌ازای صد هزار نفر جمعیت)..... ۵۲
۳۵. مرگ‌ومیر ناشی از آلودگی هوای خانه و محیط..... ۵۴
۳۶. مرگ‌ومیر ناشی از آب آلوده، بهداشت ناکافی..... ۵۵

۳۷.	بروز سرطان، به تفکیک نوع سرطان (به ازای صد هزار نفر جمعیت).....	۵۶
۳۸.	گزارش دهی سل	۵۷
۳۹.	ابتلا به ایدز	۵۸
۴۰.	بروز هیپاتیت ب	۶۰
۴۱.	بروز موارد تأیید شده مالاریا	۶۱
۴۲.	بروز موارد سرخک	۶۳
۴۳.	تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری‌های گرمسیری نادیده گرفته شده دارند	۶۴
۴۴.	جمعیت در معرض خطر بیماری‌های گرمسیری نادیده گرفته شده (در معرض اقدامات درمانی).....	۷۰
۷۵.	فصل سوم	۷۵
۷۵.	پاسخگویی نظام سلامت.....	۷۵
۴۵.	سرانه هزینه‌های کل سلامت	۷۶
۴۶.	سهام پرداخت مستقیم از جیب از هزینه‌های سلامت.....	۷۷
۴۷.	سهام هزینه سلامت بخش عمومی از هزینه‌های عمومی دولت (درصد).....	۷۸
۴۸.	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت	۷۹
۴۹.	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۸۰
۵۰.	تعداد کارکنان حوزه سلامت به ازای جمعیت	۸۱
۵۱.	تعداد فارغ‌التحصیلان اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به ازای جمعیت	۸۵
۵۲.	زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت	۸۹
۵۳.	پوشش ثبت تولد	۹۳
۵۴.	پوشش ثبت مرگ	۹۴
۵۵.	در دسترس بودن داروهای ضروری در مراکز ارائه خدمات سلامت.....	۹۵
۵۶.	تراکم وسایل پزشکی منتخب به ازای یک میلیون نفر	۹۷

۵۷. تراکم مراکز مراقبت‌های سلامت اولیه به‌ازای جمعیت (بخش عمومی و بخش خصوصی) ۱۰۲
۵۸. تراکم تخت‌های بیمارستانی به‌ازای جمعیت ۱۰۳
۵۹. بروز عفونت زخم بعد از جراحی ۱۰۴
۶۰. سرانه بار مراجعه سرپایی سالانه ۱۰۵
۶۱. پوشش مراقبت دوران بارداری ۱۰۶
۶۲. زایمان توسط فرد دوره‌دیده ۱۰۸
۶۳. کودکان زیر ۵ سال مبتلا به اسهال که مایع درمانی خوراکی دریافت کرده‌اند ۱۰۹
۶۴. پوشش واکسن ثلاث سه /پنتاوالان در بین کودکان زیر یک‌سال ۱۱۰
۶۵. پوشش واکسن سرخک (نوبت اول) ۱۱۱
۶۶. پوشش خدمات برای اختلالات شدید سلامت روان ۱۱۲
۶۷. درصد موفقیت در درمان سل تأیید شده باکتریولوژیک جدید ۱۱۳
۶۸. موارد مشکوک به مالاریا که یک آزمایش تشخیصی داشته‌اند ۱۱۴
۶۹. درصد افرادی که در شب گذشته زیر پشه‌بند آغشته به حشره‌کش‌ها خوابیده‌اند ۱۱۵
۷۰. بین همه بزرگسالان و کودکان مبتلا به HIV، آنهایی که در حال حاضر درمان ضد‌رتروویروسی دریافت کرده‌اند ۱۱۶
۷۱. درصد جمعیت کلیدی در معرض خطر بالاتر (افرادی که مواد مخدر تزریق می‌کنند، کارگران جنسی، مردانی که با مردان رابطه جنسی دارند) در ۱۲ ماه گذشته تست HIV گرفته‌اند و نتایج آن را می‌دانند ۱۱۷

فهرست نمودارها

- ۶..... نمودار ۱. جمعیت کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (هزار نفر).....
- ۷..... نمودار ۲. نرخ رشد جمعیت کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (درصد).....
- ۸..... نمودار ۳. باروری کل کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (فرزند به‌ازای هر زن).....
- ۹..... نمودار ۴. باروری نوجوانان (۱۵ تا ۱۹ سال) کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (به‌ازای هر هزار دختر).....
- ۱۰..... نمودار ۵. تعداد دختران ثبت‌نام‌شده در مدارس ابتدایی به‌ازای ۱۰۰ کودک سن مدرسه.....
- ۱۱..... نمودار ۶. تعداد پسران ثبت‌نام‌شده در مدارس ابتدایی به‌ازای ۱۰۰ کودک سن مدرسه.....
- ۱۲..... نمودار ۷. تعداد کودکان ثبت‌نام‌شده در مدارس ابتدایی به‌ازای ۱۰۰ کودک سن مدرسه.....
- ۱۳..... نمودار ۸. نسبت جمعیت زیر خط فقر بین‌المللی با درآمد کمتر از ۱/۹۰ دلار در روز.....
- ۱۴..... نمودار ۹. باسوادی در زنان ۱۵ تا ۲۴ سال (درصد).....
- ۱۵..... نمودار ۱۰. باسوادی در مردان ۱۵ تا ۲۴ سال (درصد).....
- ۱۶..... نمودار ۱۱. باسوادی کلی در افراد ۱۵ تا ۲۴ سال (درصد).....
- ۱۷..... نمودار ۱۲. نسبت دسترسی به آب آشامیدنی سالم (درصد).....
- ۱۸..... نمودار ۱۳. نسبت دسترسی به توالی بهداشتی (درصد).....
- ۱۹..... نمودار ۱۴. نوزادان با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم در زمان تولد (درصد).....
- ۲۰..... نمودار ۱۵. تغذیه انحصاری با شیر مادر ۰ تا ۵ ماهگی (درصد).....
- ۲۱..... نمودار ۱۶. نسبت کودکان زیر ۵ سال با قد نسبت به سن بیش از دو انحراف پایین‌تر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد).....
- ۲۲..... نمودار ۱۷. نسبت کودکان زیر ۵ سال با وزن نسبت به قد بیش از دو انحراف معیار پایین‌تر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد).....
- ۲۳..... نمودار ۱۸. نسبت کودکان زیر ۵ سال با نمایه توده بدنی بر اساس سن بالاتر از یک انحراف معیار بیشتر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد).....
- ۲۴..... نمودار ۱۹. نسبت کودکان زیر ۵ سال با نمایه توده بدنی بر اساس سن بالاتر از سه انحراف معیار بیشتر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد).....
- ۲۵..... نمودار ۲۰. نسبت نوجوانان ۱۳ تا ۱۸ سال با نمایه توده بدنی بر اساس سن بالاتر از یک انحراف معیار بیشتر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد).....
- ۲۶..... نمودار ۲۱. نسبت نوجوانان ۱۳ تا ۱۸ سال با نمایه توده بدنی بر اساس سن بالاتر از دو انحراف معیار بیشتر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد).....

۲۲. نسبت بزرگسالان بالای ۱۸ سال با نمایه توده بدنی بزرگ‌تر یا مساوی ۲۵ (درصد)..... ۲۷
۲۳. نسبت بزرگسالان بالای ۱۸ سال با نمایه توده بدنی بزرگ‌تر یا مساوی ۳۰ (درصد)..... ۲۸
۲۴. شیوع دخانیات در دختران ۱۳ تا ۱۵ سال (درصد)..... ۲۹
۲۵. شیوع دخانیات در پسران ۱۳ تا ۱۵ سال (درصد)..... ۳۰
۲۶. شیوع کلی دخانیات در نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ سال (درصد)..... ۳۱
۲۷. شیوع مصرف دخانیات در زنان بالای ۱۵ سال (درصد)..... ۳۲
۲۸. شیوع مصرف دخانیات در مردان بالای ۱۵ سال (درصد)..... ۳۳
۲۹. شیوع کلی مصرف دخانیات در افراد بالای ۱۵ سال (درصد)..... ۳۴
۳۰. نسبت نوجوانان ۱۳ تا ۱۸ سال با فعالیت بدنی متوسط و شدید (درصد)..... ۳۵
۳۱. نسبت افراد بالای ۱۸ سال با فعالیت بدنی متوسط کمتر از ۱۵۰ دقیقه و یا فعالیت بدنی شدید کمتر از ۷۵ دقیقه در هفته (درصد)..... ۳۶
۳۲. افراد بالای ۱۸ سال با گلوکز خون ناشتای بالاتر یا مساوی ۱۲۶ میلی‌گرم در دسی‌لیتر (۷ میلی‌مول در لیتر) یا در حال مصرف داروهای پایین‌آورنده قند خون (درصد)..... ۳۷
۳۳. افراد بالای ۱۸ سال با فشارخون سیستولیک بالای ۱۴۰ میلی‌متر جیوه و یا فشارخون دیاستولیک بالای ۹۰ میلی‌متر جیوه (درصد)..... ۳۸
۳۴. نسبت زنان باردار دچار کم‌خونی (درصد)..... ۳۹
۳۵. امید زندگی در بدو تولد در زنان (سال)..... ۴۱
۳۶. امید زندگی در بدو تولد در مردان (سال)..... ۴۲
۳۷. امید زندگی در بدو تولد (سال)..... ۴۳
۳۸. مرگ‌ومیر نوزادان زیر یک‌ماه به‌ازای هزار تولد زنده..... ۴۴
۳۹. مرگ‌ومیر کودکان زیر یک‌سال به‌ازای هزار تولد زنده..... ۴۵
۴۰. مرگ‌ومیر کودکان زیر ۵ سال به‌ازای هزار تولد زنده..... ۴۶
۴۱. مرگ‌ومیر مادران به‌دلیل عوارض بارداری به‌ازای صد هزار تولد زنده..... ۴۷
۴۲. مرگ‌ومیر استاندارد شده سنی ناشی از بیماری‌های واگیر به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۴۸

- نمودار ۴۳. مرگ‌ومیر استاندارد شده سنی ناشی از بیماری‌های غیرواگیر به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۴۹
- نمودار ۴۴. مرگ‌ومیر استاندارد شده سنی ناشی از حوادث به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۵۰
- نمودار ۴۵. مرگ‌ومیر افراد بین سنین ۳۰ تا ۷۰ سال ناشی از چهار علت بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطان، دیابت و بیماری‌های تنفسی مزمن به‌ازای ده هزار نفر جمعیت..... ۵۱
- نمودار ۴۶. مرگ‌ومیر ناشی از تصادفات جاده‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت (گزارش شده توسط کشورها)..... ۵۲
- نمودار ۴۷. مرگ‌ومیر ناشی از حوادث جاده‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت بر اساس تخمین سازمان جهانی بهداشت..... ۵۳
- نمودار ۴۸. مرگ‌ومیر ناشی از آلودگی هوای خانه و محیط به‌ازای ده هزار نفر جمعیت..... ۵۴
- نمودار ۴۹. مرگ‌ومیر ناشی از آب آلوده و بهداشت ناکافی در صد هزار نفر جمعیت..... ۵۵
- نمودار ۵۰. بروز سرطان (تمام انواع) به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۵۶
- نمودار ۵۱. تعداد موارد گزارش شده بیماری سل به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۵۷
- نمودار ۵۲. تعداد تخمینی موارد جدید ابتلا به ایدز..... ۵۸
- نمودار ۵۳. تعداد موارد جدید گزارش شده ابتلا به ایدز..... ۵۹
- نمودار ۵۴. میزان بروز هیپاتیت ب به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۶۰
- نمودار ۵۵. تعداد موارد تأیید شده مالاریا به‌ازای هزار نفر جمعیت..... ۶۱
- نمودار ۵۶. تعداد موارد گزارش شده مالاریا به‌ازای هزار نفر جمعیت..... ۶۲
- نمودار ۵۷. میزان بروز سرخک به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت..... ۶۳
- مقدار این شاخص برای همه کشورها صفر گزارش شده است..... ۶۴
- نمودار ۵۸. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری لیشمانیوز جلدی داشته‌اند..... ۶۵
- نمودار ۵۹. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری لیشمانیوز احشایی داشته‌اند..... ۶۶
- نمودار ۶۰. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری جذام داشته‌اند..... ۶۷
- نمودار ۶۱. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری هاری داشته‌اند..... ۶۸
- نمودار ۶۲. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری مایستوما داشته‌اند..... ۶۹
- نمودار ۶۳. جمعیت در معرض خطر بیماری لنفاتیك فیلاریازیس که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند..... ۷۰

- نمودار ۶۴. جمعیت در معرض خطر بیماری اونکوسرکیبازیس که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند..... ۷۱
- نمودار ۶۵. جمعیت در معرض خطر بیماری شیستوزومیازیس که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند..... ۷۲
- نمودار ۶۶. جمعیت در معرض خطر کرم‌های منتقل شونده از خاک که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند..... ۷۳
- نمودار ۶۷. جمعیت در معرض خطر بیماری تراخم که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند..... ۷۴
- نمودار ۶۸. سرانه کل هزینه‌های سلامت (دلار آمریکا)..... ۷۶
- نمودار ۶۹. درصد هزینه‌های پرداختی از جیب از کل هزینه‌های سلامت..... ۷۷
- نمودار ۷۰. درصد هزینه‌های بخش عمومی سلامت از هزینه‌های عمومی دولت..... ۷۸
- نمودار ۷۱. مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت (درصد)..... ۷۹
- نمودار ۷۲. مواجهه با هزینه‌های فقرزای سلامت (درصد)..... ۸۰
- نمودار ۷۳. تعداد پزشکان به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت..... ۸۱
- نمودار ۷۴. تعداد پرستاران و ماماها به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت..... ۸۲
- نمودار ۷۵. تعداد دندانپزشکان به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت..... ۸۳
- نمودار ۷۶. تعداد داروسازان به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت..... ۸۴
- نمودار ۷۷. تعداد پزشکان فارغ‌التحصیل اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۸۵
- نمودار ۷۸. تعداد فارغ‌التحصیلان اخیر پرستاری و مامایی دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۸۶
- نمودار ۷۹. تعداد دندانپزشکان فارغ‌التحصیل اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۸۷
- نمودار ۸۰. تعداد داروسازان فارغ‌التحصیل اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت..... ۸۸
- نمودار ۸۱. امتیاز زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت در قسمت تشخیص..... ۸۹
- نمودار ۸۲. امتیاز زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت در قسمت پیشگیری..... ۹۰
- نمودار ۸۳. امتیاز زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت در قسمت پاسخ..... ۹۱
- نمودار ۸۴. امتیاز زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت در قسمت نقاط ورود و سایر خطرات مرتبط با مقررات بین‌المللی سلامت..... ۹۲
- نمودار ۸۵. پوشش ثبت تولد (درصد)..... ۹۳

- نمودار ۸۶. پوشش ثبت مرگ (درصد)..... ۹۴
- نمودار ۸۷. درصد در دسترس بودن داروهای ضروری در مراکز ارائه خدمات سلامت بخش عمومی ۹۵
- نمودار ۸۸. درصد در دسترس بودن داروهای ضروری در مراکز ارائه خدمات سلامت بخش خصوصی ۹۶
- نمودار ۸۹. تعداد دستگاه‌های سی‌تی‌اسکن به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت ۹۷
- نمودار ۹۰. تعداد دستگاه‌های رادیوترابی به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت ۹۸
- نمودار ۹۱. تعداد دستگاه‌های ام‌آر‌آی به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت..... ۹۹
- نمودار ۹۲. تعداد دستگاه‌های ونتیلاتور به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت ۱۰۰
- نمودار ۹۳. تعداد دستگاه‌های ماموگرافی به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت (خانم‌های بالای ۵۰ سال)..... ۱۰۱
- نمودار ۹۴. تراکم مراکز مراقبت‌های سلامت اولیه به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت ۱۰۲
- نمودار ۹۵. تراکم تخت‌های بیمارستانی به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت..... ۱۰۳
- نمودار ۹۶. بروز عفونت زخم بعد از جراحی (درصد)..... ۱۰۴
- نمودار ۹۷. سرانه بار مراجعه سرپایی سالانه..... ۱۰۵
- نمودار ۹۸. پوشش مراقبت دوران بارداری یک و بیش از یک ویزیت (درصد)..... ۱۰۶
- نمودار ۹۹. پوشش مراقبت دوران بارداری چهار و بیش از چهار ویزیت (درصد)..... ۱۰۷
- نمودار ۱۰۰. نسبت زایمان‌های انجام‌گرفته توسط فرد دوره‌دیده به کل زایمان‌ها (درصد)..... ۱۰۸
- نمودار ۱۰۱. نسبت کودکان زیر ۵ سال مبتلا به اسهال که مایع درمانی خوراکی دریافت کرده‌اند از کل کودکان مبتلا به اسهال (درصد)..... ۱۰۹
- نمودار ۱۰۲. پوشش واکسن ثلاث سه / پنتاوالان در بین کودکان زیر یک‌سال (درصد)..... ۱۱۰
- نمودار ۱۰۳. پوشش واکسن سرخک (درصد)..... ۱۱۱
- نمودار ۱۰۴. پوشش خدمات برای اختلالات شدید سلامت روانی شامل سایکوز، اختلالات دوقطبی، افسردگی متوسط و شدید (درصد)..... ۱۱۲
- نمودار ۱۰۵. موفقیت درمان سل (درصد)..... ۱۱۳
- نمودار ۱۰۶. موارد مشکوک به مالاریا که دارای آزمایش تشخیصی بوده‌اند (درصد)..... ۱۱۴
- نمودار ۱۰۷. جمعیتی که در پشه‌بند آغشته با حشره‌کش‌ها خوابیده‌اند (درصد)..... ۱۱۵

- نمودار ۱۰۸. پوشش درمان ضد رتروویروسی (ART) در بزرگسالان و کودکان مبتلا به اِچ‌آی‌وی (درصد)..... ۱۱۶
- نمودار ۱۰۹. معتادان تزریقی که طی ۱۲ ماه گذشته آزمایش اِچ‌آی‌وی انجام داده‌اند و نتیجه آن را می‌دانند (درصد)..... ۱۱۷
- نمودار ۱۱۰. کارگران جنسی که طی ۱۲ ماه گذشته آزمایش اِچ‌آی‌وی انجام داده‌اند و نتیجه آن را می‌دانند (درصد)..... ۱۱۸
- نمودار ۱۱۱. مردان دارای رابطه جنسی با مردان که طی ۱۲ ماه گذشته آزمایش اِچ‌آی‌وی انجام داده‌اند و نتیجه آن را می‌دانند (درصد)..... ۱۱۹

بیماری‌ها در نظام شبکه مراقبت‌های اولیه سلامت، پوشش مؤثر و کنترل درمان این بیماری‌ها همچنان پایین است. بررسی عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت نشان می‌دهد برخی شاخص‌ها در این حوزه نیاز به مداخله دارد، به‌عنوان مثال، به‌رغم افزایش سطح سواد و همچنین درصد باسوادی، ترک تحصیل در بین دانش‌آموزان در حال افزایش است و البته این شاخص با وجود روند افزایشی در ایران، در مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی، وضعیت مطلوبی دارد. بیکاری تا حدودی روند افزایشی دارد. موضوع مهم این است که در زمینه آموزش و تحصیلات، اختلاف واضحی بین مردان و زنان مشاهده نمی‌شود و همچنین اشتغال زنان پایین نیست. مداخلات برای عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت مسئولیت چندبخشی است و راهبرد اصلی در حوزه سلامت برای این موضوعات در ایران، جلب همکاری بین‌بخشی و مشارکت مردم است. از جمله اقدامات مهم وزارت بهداشت در این زمینه جلب مشارکت خیرین است که در طی چند سال اخیر با برنامه‌ریزی مؤثر در حال پیشبرد است.

در ایران، اقدامات نظام سلامت بر اساس راهبردهای کلان در حال پیشبرد است و اسناد بالادستی از جمله سیاست‌های کلان رهبری و برنامه‌های ۵ ساله توسعه این راهبردها را ارائه می‌کنند. از مهم‌ترین اهداف نظام سلامت در ایران، دستیابی به پوشش همگانی سلامت است که به مفهوم دسترسی به خدمات سلامت با کیفیت در زمان نیاز بدون رخدادهای مشکلات مالی است. این هدف، برآیند تمام اقداماتی است که در نظام سلامت انجام می‌شود. لذا موفقیت‌های مذکور در نظام سلامت ایران و همچنین بهبود وضعیت سلامتی نشان می‌دهد حوزه سلامت در راستای اهداف کلان تدوین شده در حال حرکت است و دستیابی به پوشش همگانی سلامت مقدور است هر چند ضرورت دارد پایش و ارزیابی مداوم این اهداف در فواصل زمانی منظم انجام گیرد. آنچه که هم‌اکنون به‌عنوان یک چالش مطرح است حضور و روند افزایشی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در تمام سنین (چاقی، فعالیت فیزیکی ناکافی و ...) می‌باشد که خود منجر به افزایش شیوع این بیماری‌ها می‌گردد. روند افزایشی بیماری‌های غیرواگیر می‌تواند صدمات و هزینه‌های جبران‌ناپذیری در کل نظام سلامت وارد نماید که مقابله با این موضوع باید در دستور کار قرار بگیرد. گزارش حاضر با هدف مقایسه شاخص‌های اصلی سلامت در ایران با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی تدوین شده است.

کشور جمهوری اسلامی ایران در جنوب غربی آسیا و در منطقه خاورمیانه با ۱۶۴۸،۱۹۵ کیلومتر مربع وسعت (هجدهم درجهان) قرار دارد. ایران از شمال با جمهوری آذربایجان، ارمنستان و ترکمنستان، از شرق با افغانستان و پاکستان و از غرب با ترکیه و عراق همسایه است و همچنین از شمال به دریای خزر و از جنوب به خلیج فارس و دریای عمان محدود می‌شود. براساس آخرین تقسیمات در سال ۱۳۹۳ ایران از ۳۱ استان تشکیل می‌شود. جمعیت طبق آخرین برآورد مرکز آمار ایران حدود ۸۴ میلیون نفر برآورد شده است. در طول چندین دهه اخیر مردم ایران آسیب‌های زیادی متحمل شده‌اند. در اواخر دهه ۶۰ (دهه ۸۰ میلادی)، جنگ تحمیلی به پایان رسید که صدها هزار مجروح و کشته بر جای گذاشت و منجر به خسارات جبران‌ناپذیر اقتصادی شد. تحریم‌های اقتصادی از حدود سه دهه قبل در ایران آغاز شده است و در طی سال‌های اخیر به شدیدترین وضعیت ممکن رسیده است. باوجودی که این مسائل می‌تواند نتایج جبران‌ناپذیری بر سلامتی مردم داشته باشد اما با این حال نظام سلامت ایران طی دهه‌ها توانسته است تاب‌آوری خود را حفظ نماید و با بالاترین استانداردها سلامت مردم را تأمین نماید و اقدامات عمده‌ای در نظام سلامت انجام دهد. این اقدامات منتهی به این شده است که در طی دو دهه اخیر امید زندگی حداقل ۱۰ سال افزایش پیدا کرده است که در نوع خود منحصر بفرد است. بیماری‌های واگیر در طی چند دهه کاهش بسیار چشمگیری پیدا کرده است و چندین بیماری در ایران به مرحله حذف رسیده است. موارد رخدادهای مالاریا محدود به موارد وارد شده است، هپاتیت ب به‌دلیل واکسیناسیون همگانی به مرحله کنترل رسیده است. روند شیوع ایدز و اچ‌آی‌وی و سل کاهش یافته است. مرگ‌ومیر در ایران در بین گروه‌های سنی کودکان و همچنین در بین مادران روند نزولی داشته است که نشانگر توسعه زیرساخت‌های سلامت در ایران است. صدمات جاده‌ای روند متفاوتی طی کرده است اما در طی سال‌های اخیر با انجام مداخلات تاحدودی روند کاهش را طی کرده است. با شروع پاندمی کووید-۱۹ از سال ۱۳۹۹ در ایران همزمان با سایر مناطق دنیا، سلامت جمعیت به‌شدت تحت تأثیر قرار گرفت اما همانطور که ذکر شد به‌دلیل وجود زیرساخت‌های قوی در حوزه سلامت به‌ویژه در مراکز مراقبت‌های اولیه سلامت، امکان کنترل بیماری تاحدودی فراهم شد. عوامل خطر و شیوع بیماری‌های غیرواگیر در ایران روند افزایشی دارد و حتی با وجود ادغام برخی از این

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

جدول ۱. فهرست شاخص‌های اساسی سلامت دفتر مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت

۱. اندازه جمعیت	تعیین‌کننده‌های جمعیتی و اجتماعی - اقتصادی	تعیین‌کننده‌ها و عوامل خطر موثر بر سلامت
۲. درصد رشد جمعیت		
۳. باروری کل		
۴. باروری نوجوانان (به‌ازای هزار دختر سن ۱۵ تا ۱۹ سال)		
۵. ثبت‌نام مدارس ابتدایی		
۶. جمعیت زیر خط فقر بین‌المللی		
۷. میزان باسوادی (۱۵ تا ۲۴ سال)		
۸. دسترسی به آب آشامیدنی سالم		
۹. دسترسی به توالت بهداشتی		
۱۰. بروز کم‌وزنی در نوزادان		
۱۱. تغذیه انحصاری با شیر مادر ۰ تا ۵ ماهگی		
۱۲. کودکان زیر ۵ سال که دچار کوتاه‌قدی هستند (متوسط و شدید)		
۱۳. کودکان زیر ۵ سال که دچار کم‌وزنی هستند (متوسط و شدید)		
۱۴. کودکان زیر ۵ سال که دچار اضافه‌وزن هستند		
۱۵. کودکان زیر ۵ سال که چاق هستند		
۱۶. اضافه‌وزن در نوجوانان (۱۳ تا ۱۸ سال)		
۱۷. چاقی در نوجوانان (۱۳ تا ۱۸ سال)		
۱۸. اضافه‌وزن در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)		
۱۹. چاقی در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)		
۲۰. شیوع دخانیات در میان افراد ۱۳ تا ۱۵ سال		
۲۱. شیوع دخانیات در میان افراد بالای ۱۵ سال		
۲۲. فعالیت بدنی ناکافی در نوجوانان ۱۳ تا ۱۸ سال		
۲۳. فعالیت بدنی ناکافی در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)		
۲۴. گلوکز خون بالا در میان بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)		
۲۵. فشارخون بالا در میان بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)		
۲۶. کم‌خونی در میان زنان در سن باروری		

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۲۷. امید زندگی در بدو تولد	امید زندگی و مرگومیر	ارزیابی وضعیت سلامت	
۲۸. مرگومیر نوزادان (به ازای هزار تولد زنده)			
۲۹. مرگومیر کودکان زیر یک سال			
۳۰. مرگومیر کودکان زیر ۵ سال			
۳۱. مرگومیر مادران			
۳۲. مرگومیر استاندارد شده سنی ناشی از علل اصلی مرگ			
۳۳. مرگومیر گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ سال (به علت بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطان، دیابت و بیماری‌های تنفسی مزمن)			
۳۴. مرگومیر ناشی از تصادفات جاده‌ای (به ازای صد هزار نفر جمعیت)			
۳۵. مرگومیر ناشی از آلودگی هوای خانه و محیط			
۳۶. مرگومیر ناشی از آب آلوده، بهداشت ناکافی			
۳۷. بروز سرطان، به تفکیک نوع سرطان (به ازای صد هزار نفر جمعیت)			ناتوانی
۳۸. گزارش دهی سل			
۳۹. ابتلا به ایدز			
۴۰. بروز هپاتیت ب			
۴۱. بروز موارد تأیید شده مالاریا			
۴۲. بروز موارد سرخک			
۴۳. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری‌های گرمسیری نادیده گرفته شده دارند			
۴۴. جمعیت در معرض خطر بیماری‌های گرمسیری نادیده گرفته شده (در معرض اقدامات درمانی)			

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۴۵. سرانه هزینه‌های کل سلامت	تأمین مالی سلامت	بازنگری نظام سلامت
۴۶. سهم پرداخت مستقیم از جیب از هزینه‌های جاری سلامت		
۴۷. سهم هزینه سلامت بخش عمومی از هزینه‌های عمومی دولت (درصد)		
۴۸. جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت		
۴۹. جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت		
۵۰. تعداد کارکنان حوزه سلامت به‌ازای جمعیت	نیروی انسانی بخش سلامت	
۵۱. تعداد فارغ‌التحصیلان اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای جمعیت	ظرفیت‌سازی کشورها	
۵۲. زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت	نظام اطلاعات سلامت	
۵۳. پوشش ثبت تولد		
۵۴. پوشش ثبت مرگ	داروها و تجهیزات پزشکی	
۵۵. در دسترس بودن داروهای ضروری در مراکز ارائه خدمات سلامت		
۵۶. تراکم وسایل پزشکی منتخب به‌ازای یک میلیون نفر		
۵۷. تراکم مراکز مراقبت‌های سلامت اولیه به‌ازای جمعیت (بخش عمومی و بخش خصوصی)	ارائه خدمات	
۵۸. تراکم تخت‌های بیمارستانی به‌ازای جمعیت		
۵۹. بروز عفونت زخم بعد از جراحی		
۶۰. سرانه بار مراجعه سرپایی سالانه	پوشش خدمات	
۶۱. پوشش مراقبت‌های دوران بارداری		
۶۲. زایمان توسط فرد دوره‌دیده		
۶۳. کودکان زیر ۵ سال مبتلا به اسهال که مایع درمانی خوراکی دریافت کرده‌اند		
۶۴. پوشش واکسن ثلاث سه / پنتاوالان در بین کودکان زیر یک‌سال		
۶۵. پوشش واکسن سرخک (نوبت اول)		
۶۶. پوشش خدمات برای اختلالات شدید سلامت روان		
۶۷. درصد موفقیت در درمان سل تأیید شده باکتریولوژیک جدید		
۶۸. درصد موارد مشکوک به مالاریا که یک آزمایش تشخیصی داشته‌اند		
۶۹. درصد افرادی که در شب گذشته زیر پشه‌بند آغشته به حشره‌کش‌ها خوابیده‌اند		
۷۰. بین همه بزرگسالان و کودکان مبتلا به HIV، آنهایی که در حال حاضر درمان ضد‌رتروویروسی دریافت کرده‌اند		
۷۱. درصد جمعیت کلیدی در معرض خطر بالاتر (افرادی که مواد مخدر تزریق می‌کنند، کارگران جنسی، مردانی که با مردان رابطه جنسی دارند) در ۱۲ ماه گذشته تست HIV گرفته‌اند و نتایج آن را می‌دانند		

فصل اول

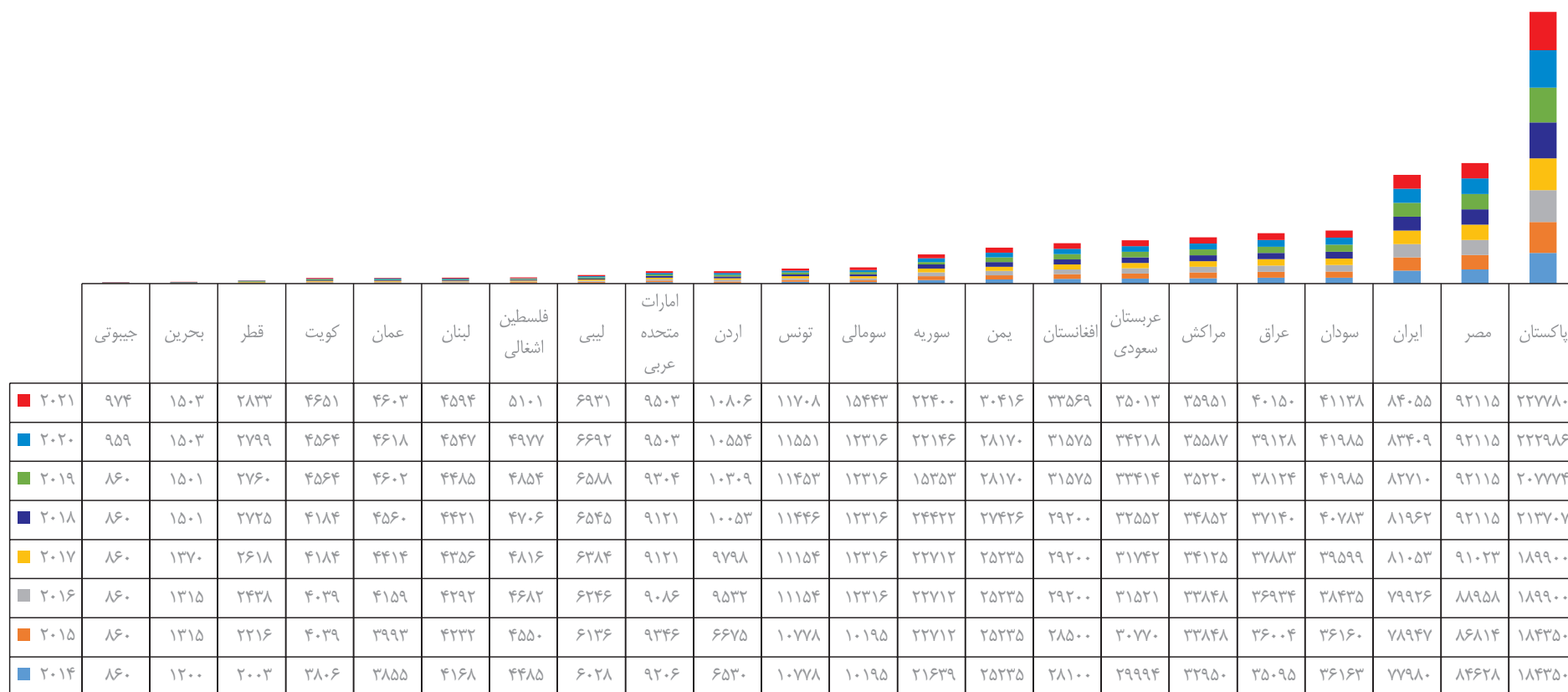
تعیین‌کننده‌ها و عوامل خطر مؤثر بر سلامت

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۱. اندازه جمعیت

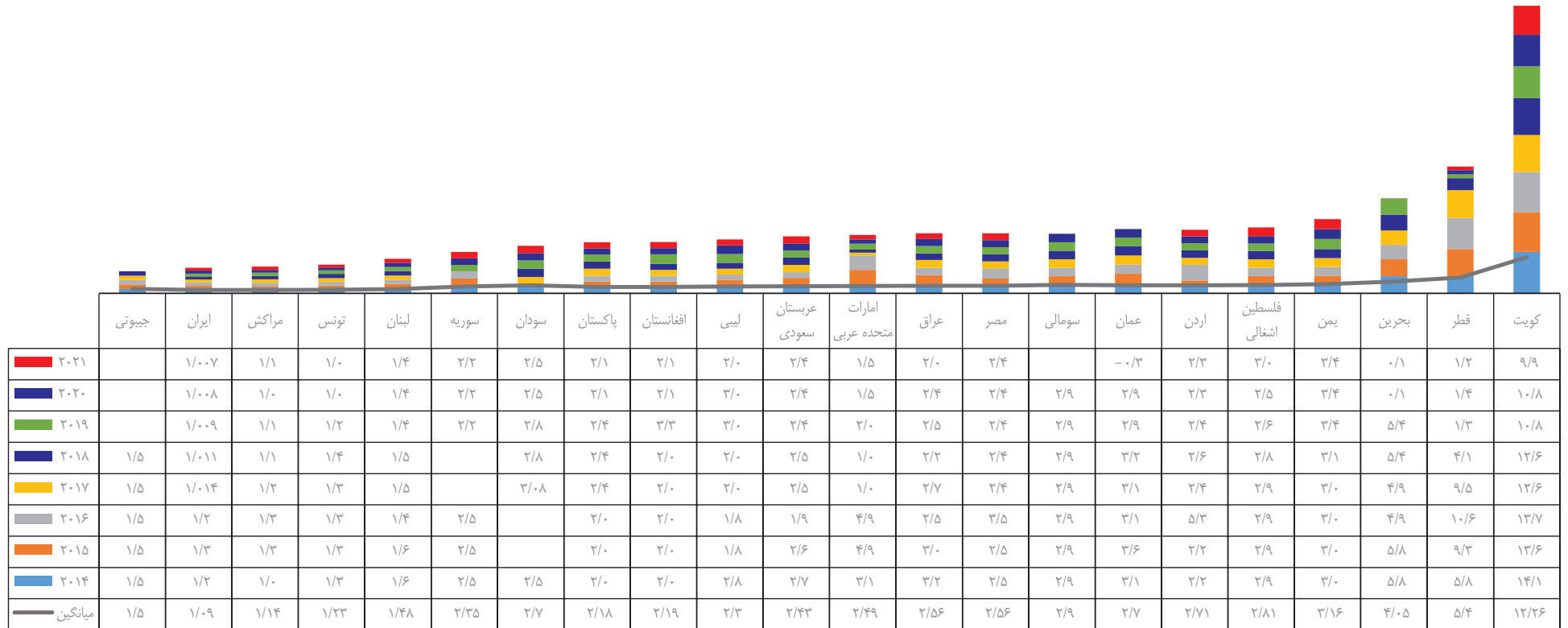
نمودار ۱. جمعیت کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (هزار نفر)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

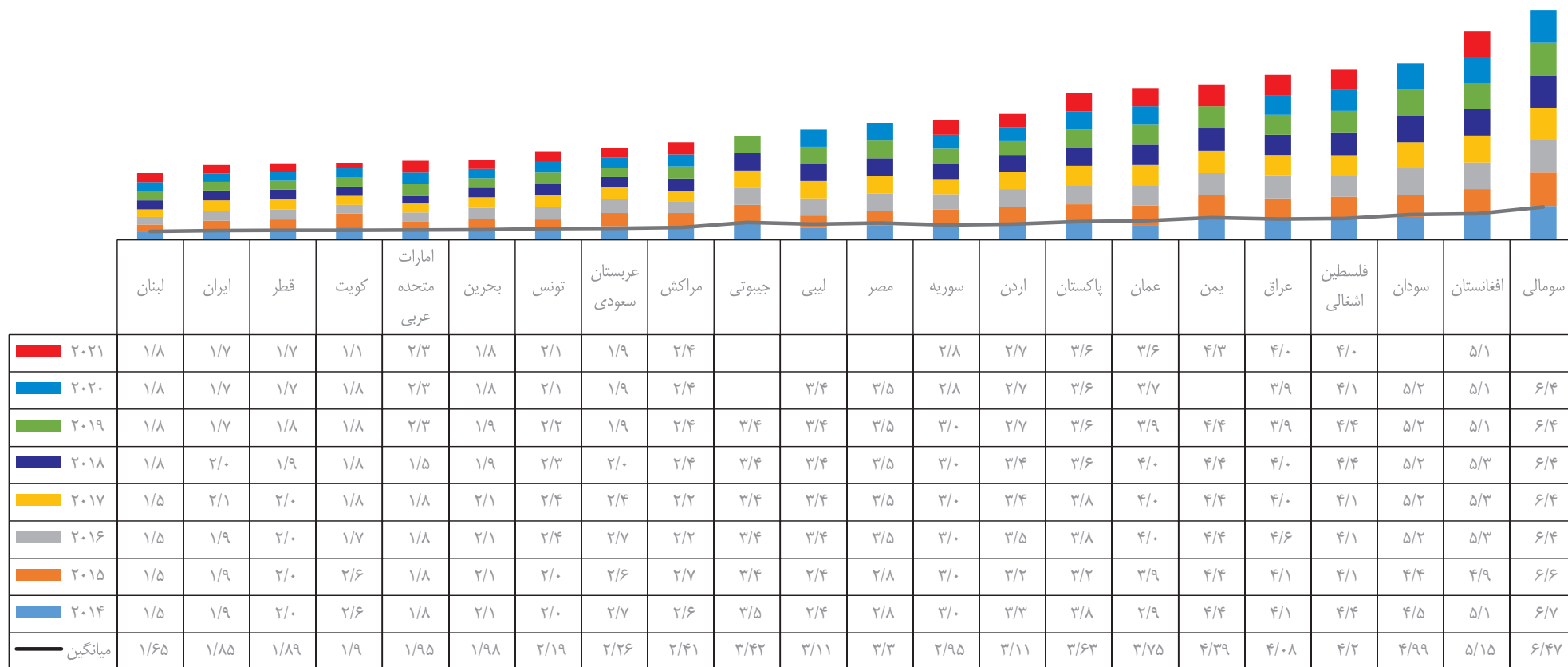
۲. درصد رشد جمعیت

نمودار ۲. رشد جمعیت کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (درصد)



۳. باروری کل

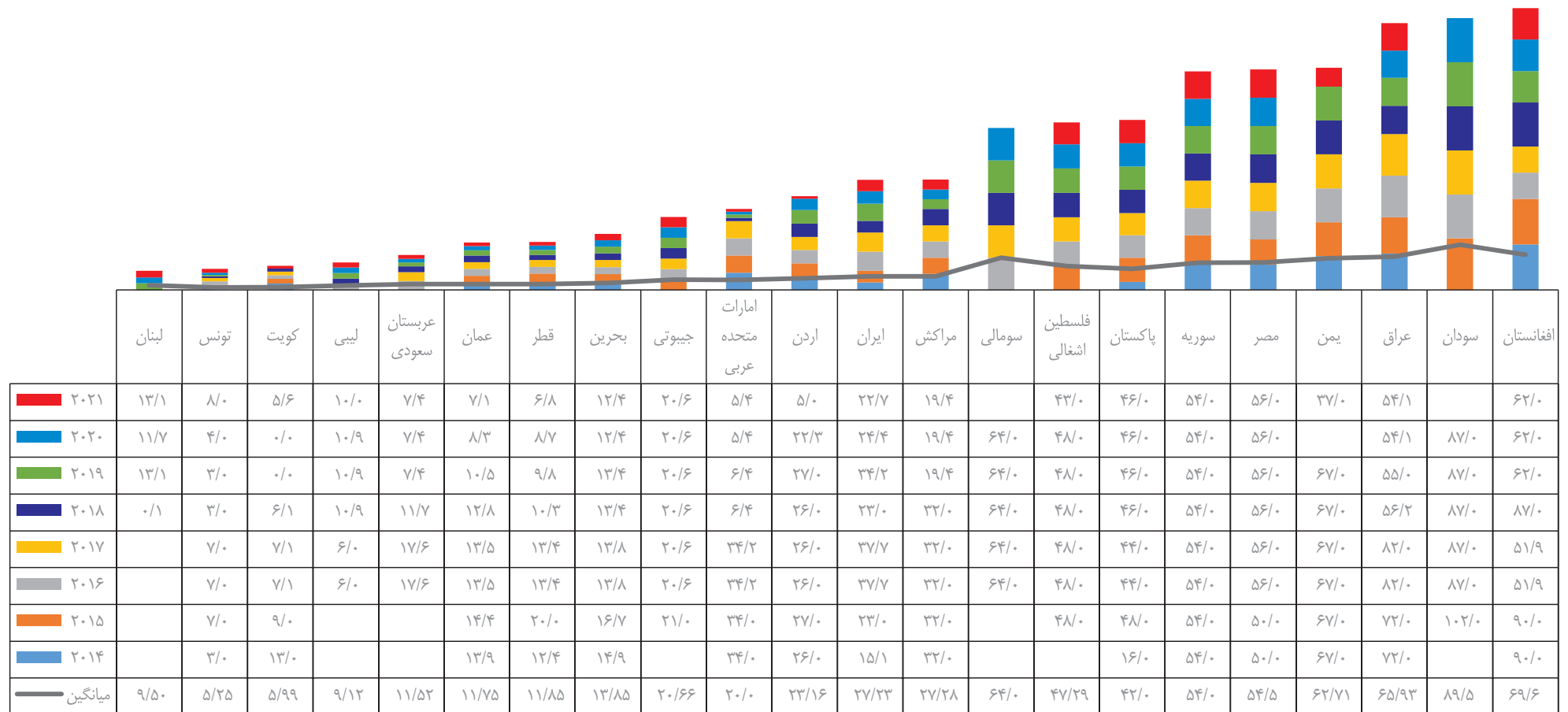
نمودار ۳. باروری کل کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (فرزند به ازای هر زن)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۴. باروری نوجوانان (به ازای هزار دختر سن ۱۵ تا ۱۹ سال)

نمودار ۴. باروری نوجوانان (۱۵ تا ۱۹ سال) کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (به ازای هر هزار دختر)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۵. ثبت نام مدارس ابتدایی

الف. در دختران

نمودار ۵. تعداد دختران ثبت نام شده در مدارس ابتدایی به ازای ۱۰۰ کودک سن مدرسه

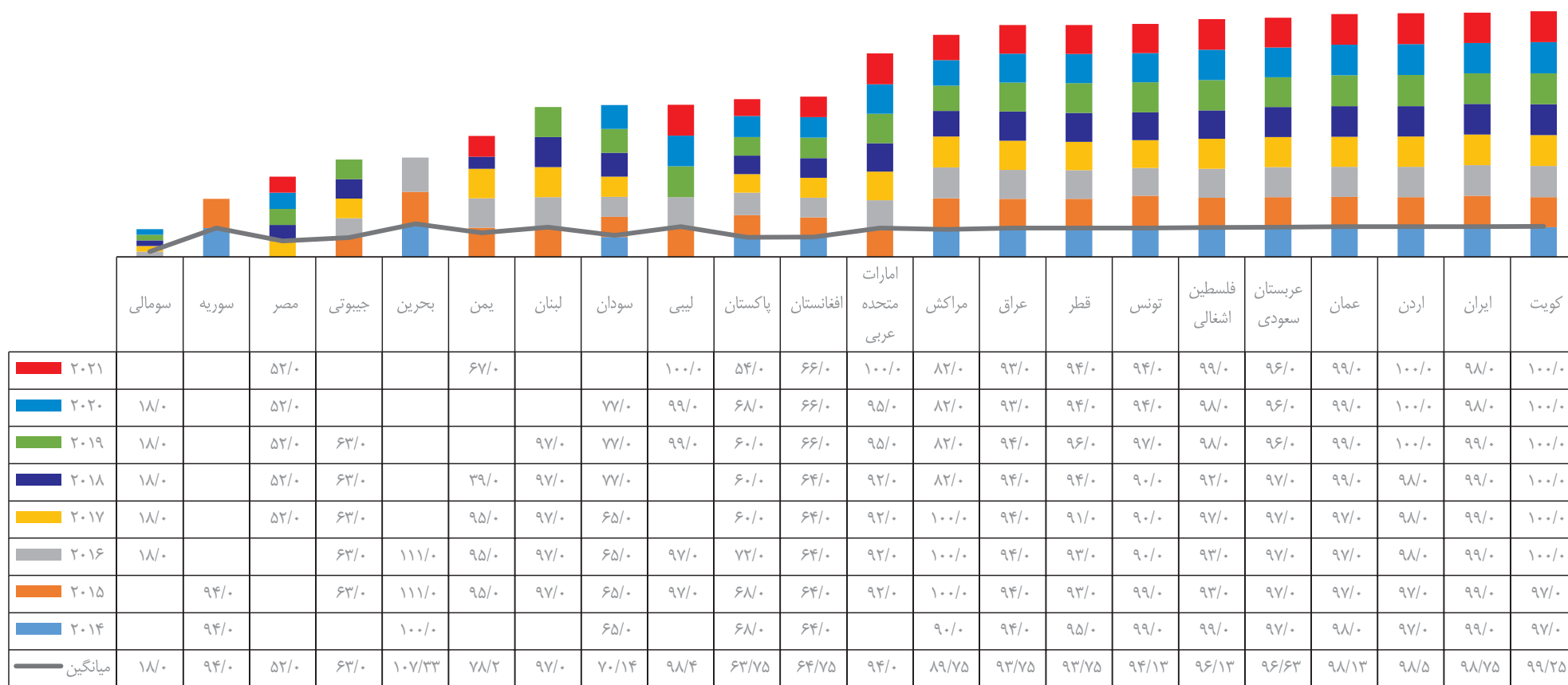


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. در پسران

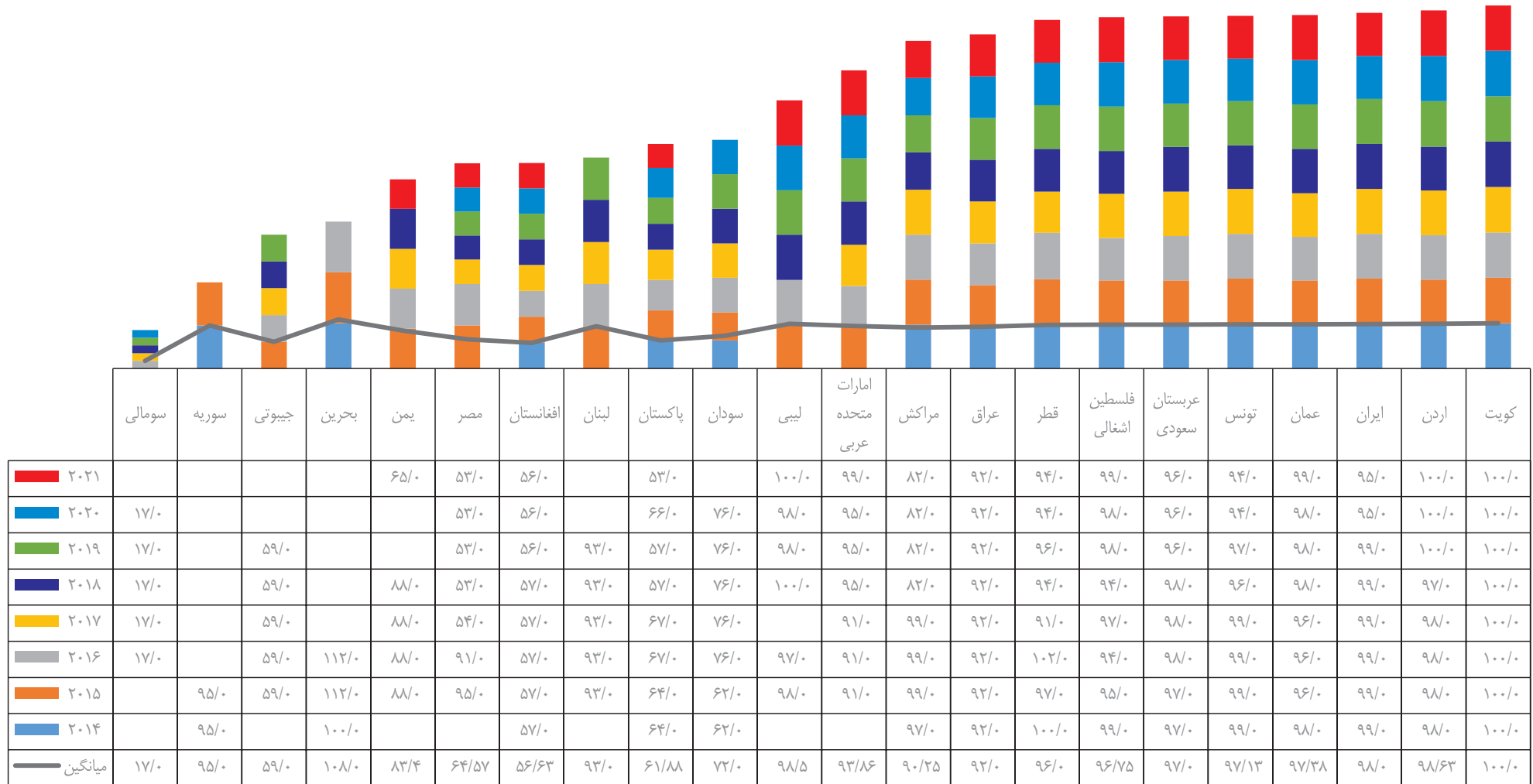
نمودار ۶، تعداد پسران ثبت‌نام شده در مدارس ابتدایی به‌ازای ۱۰۰ کودک سن مدرسه



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

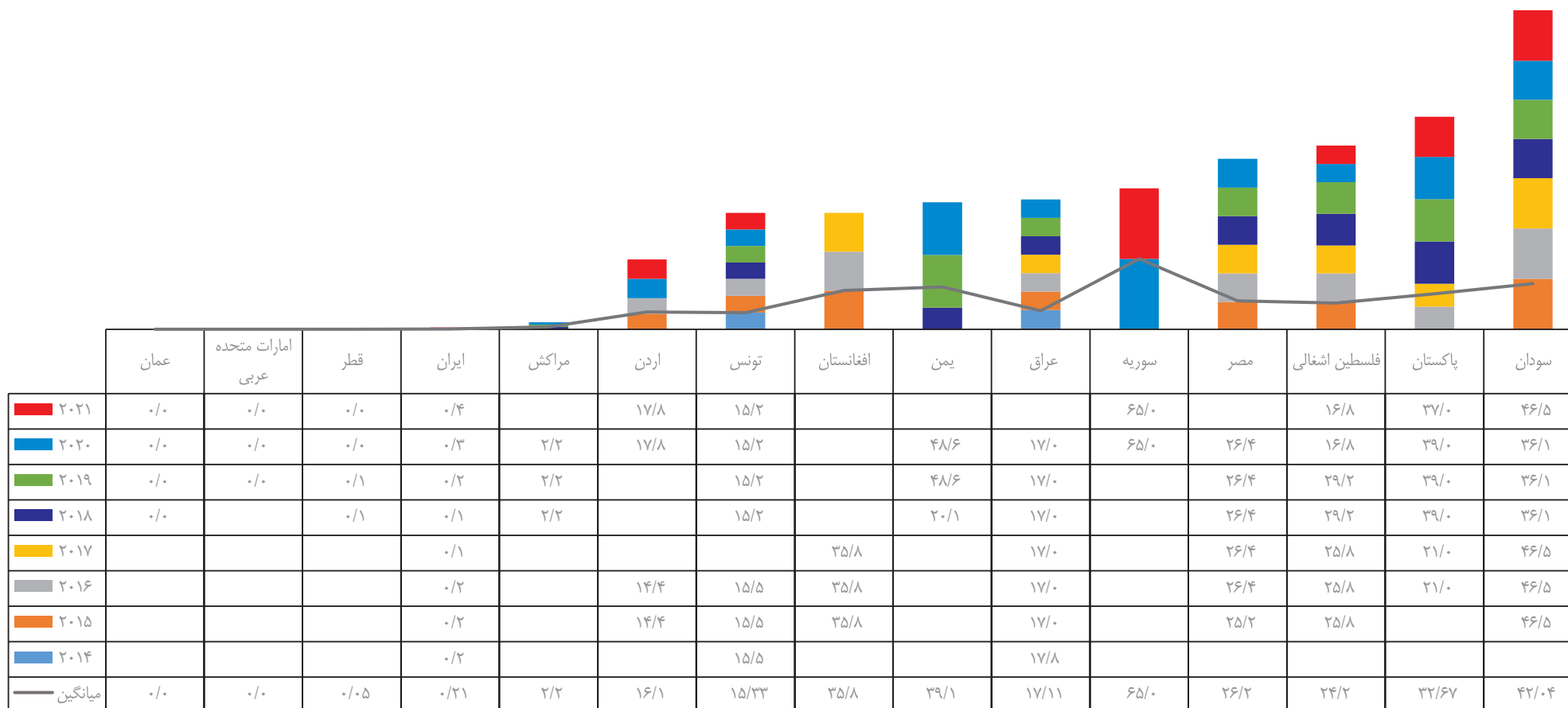
ج. در مجموع

نمودار ۷. تعداد کودکان ثبت‌نام‌شده در مدارس ابتدایی به‌ازای ۱۰۰ کودک سن مدرسه



۶. جمعیت زیر خط فقر بین‌المللی

نمودار ۸. نسبت جمعیت زیر خط فقر بین‌المللی با درآمد کمتر از ۱/۹۰ دلار در روز (درصد)

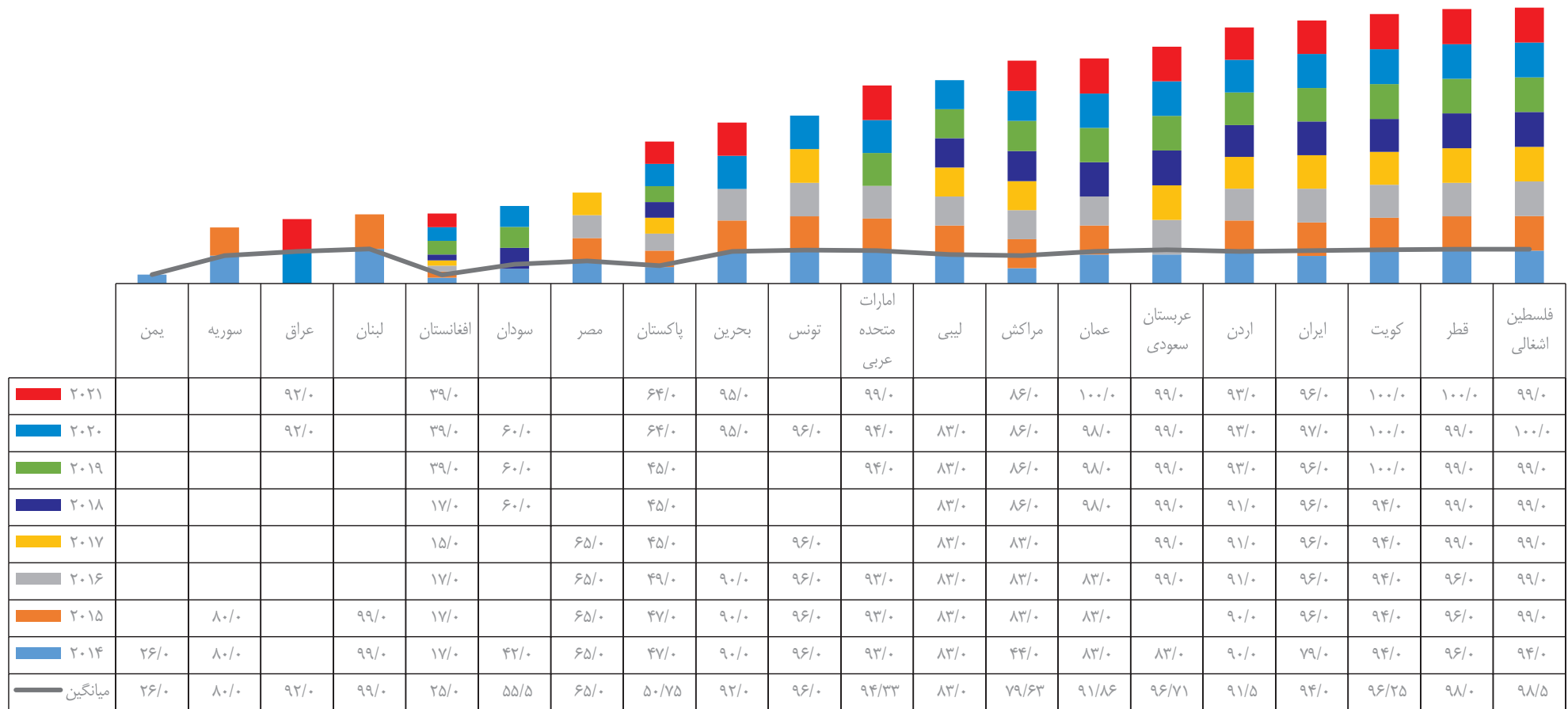


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۷. باسوادی (۱۵ تا ۲۴ سال)

الف. در زنان

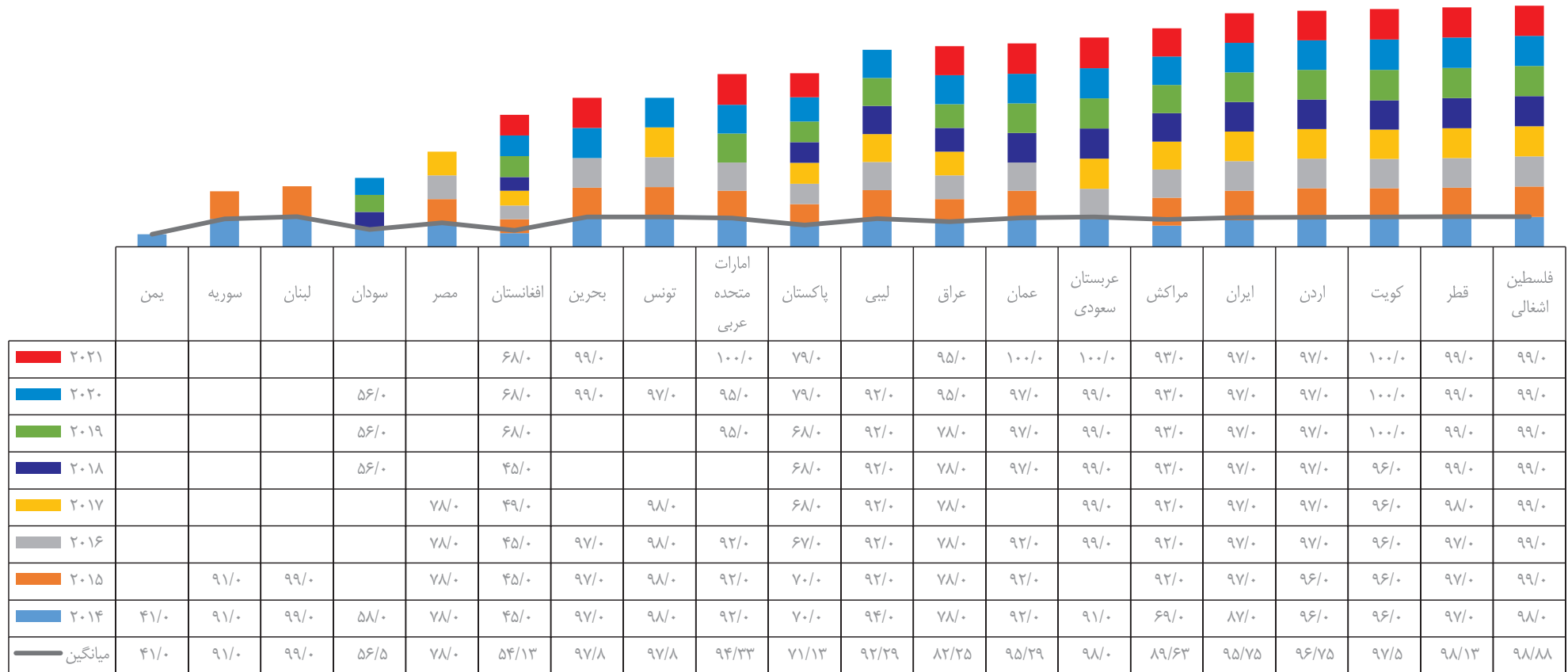
نمودار ۹. باسوادی در زنان ۱۵ تا ۲۴ سال (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. در مردان

نمودار ۱۰. باسوادی در مردان ۱۵ تا ۲۴ سال (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

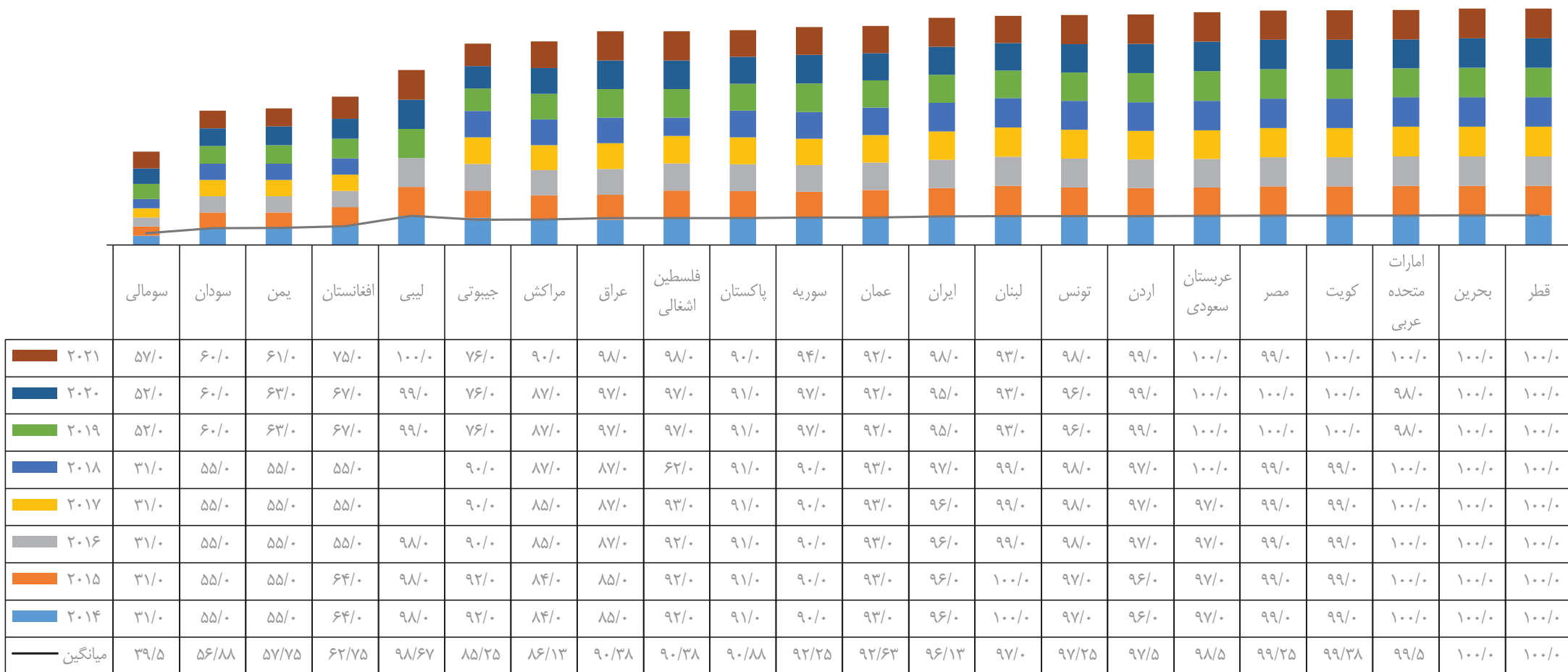
ج. در مجموع

نمودار ۱۱. باسوادی کلی در افراد ۱۵ تا ۲۴ سال (درصد)



۸. دسترسی به آب آشامیدنی سالم

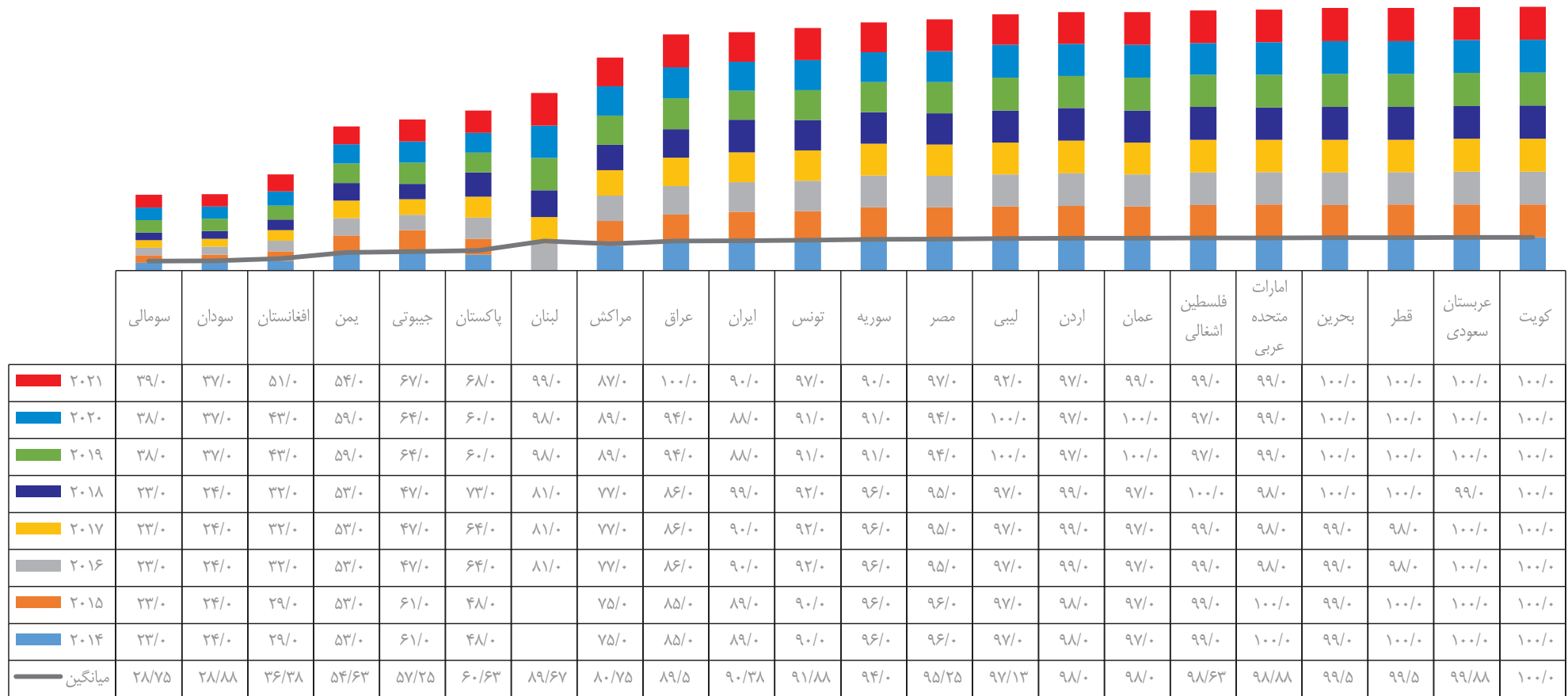
نمودار ۱۲. دسترسی به آب آشامیدنی سالم (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

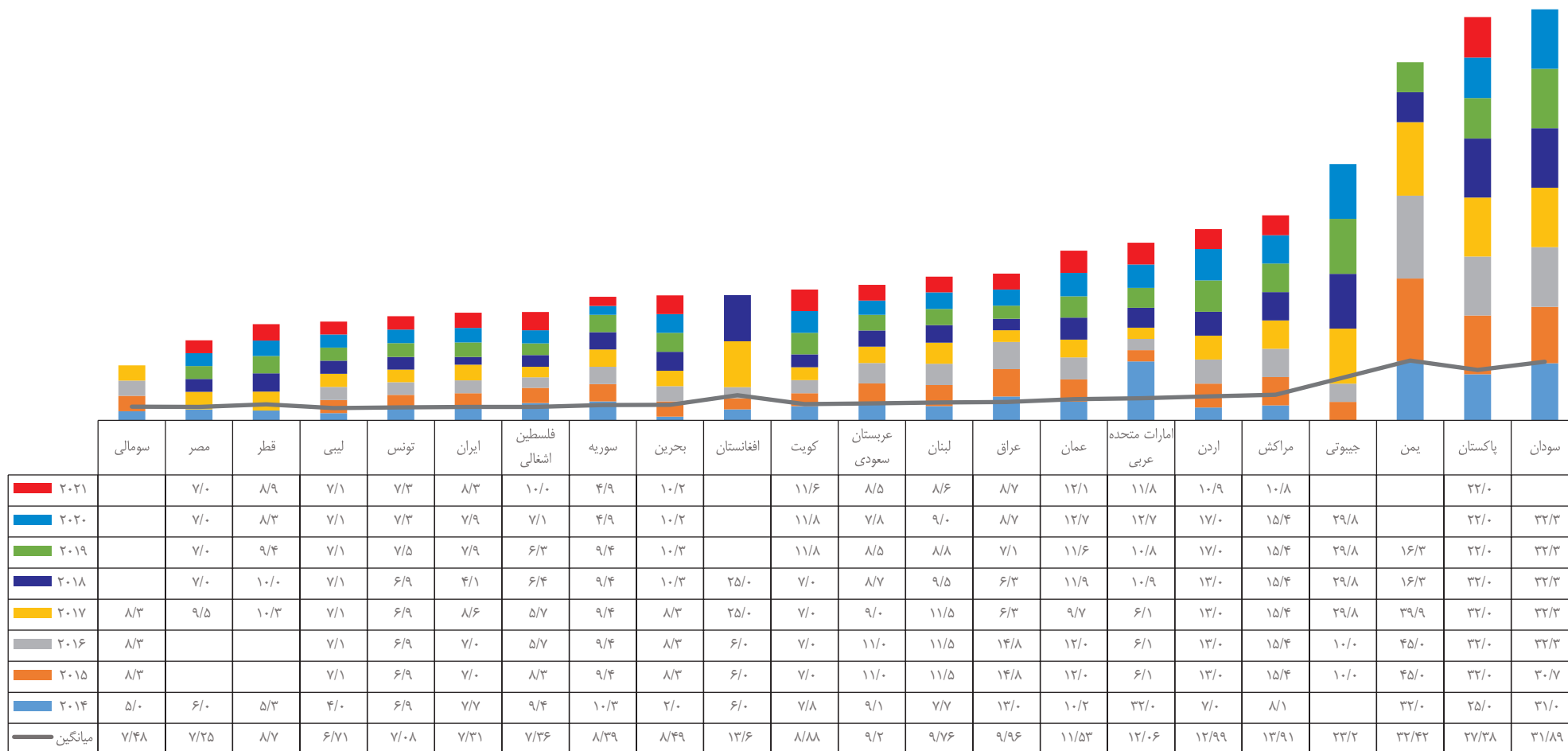
۹. دسترسی به توالیت بهداشتی

نمودار ۱۳. دسترسی به توالیت بهداشتی (درصد)



۱۰. بروز کم‌وزنی در نوزادان

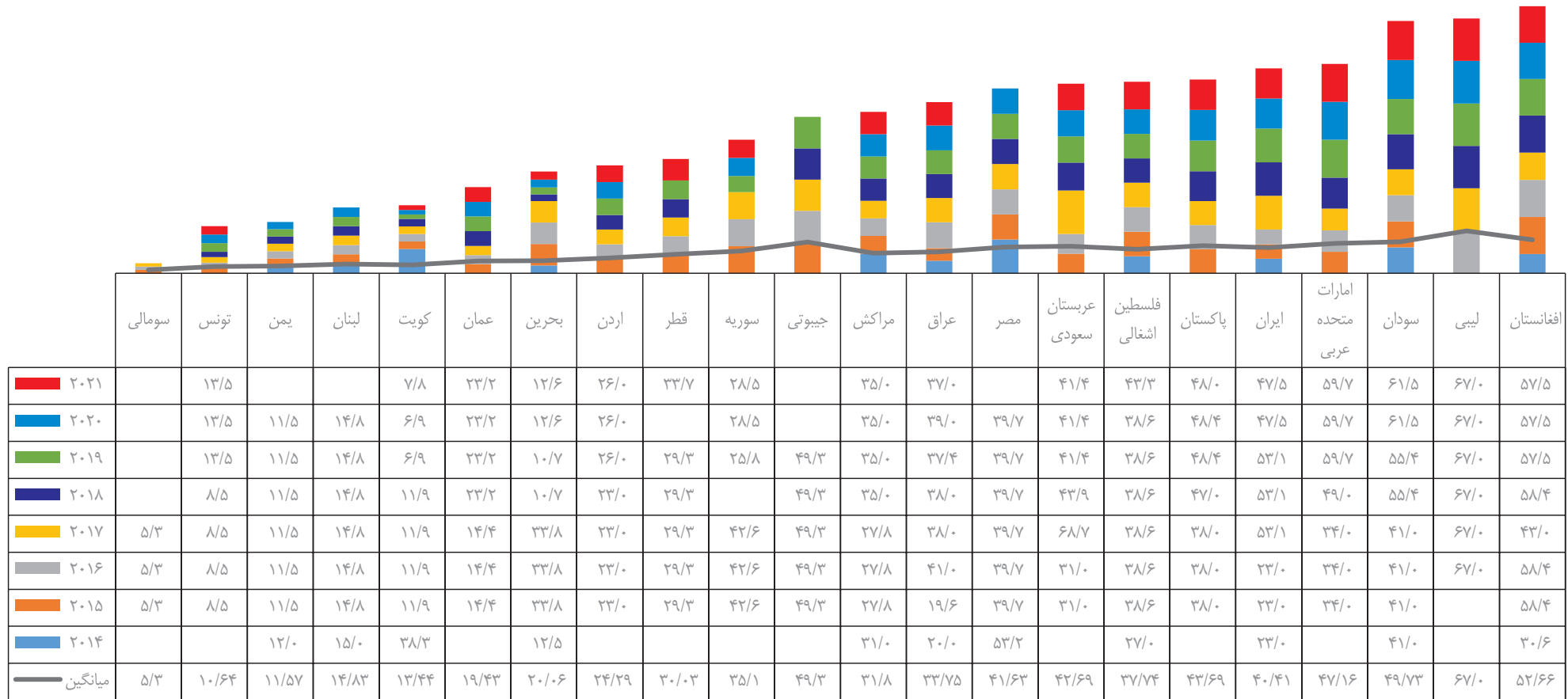
نمودار ۱۴. نوزادان با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم در زمان تولد (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

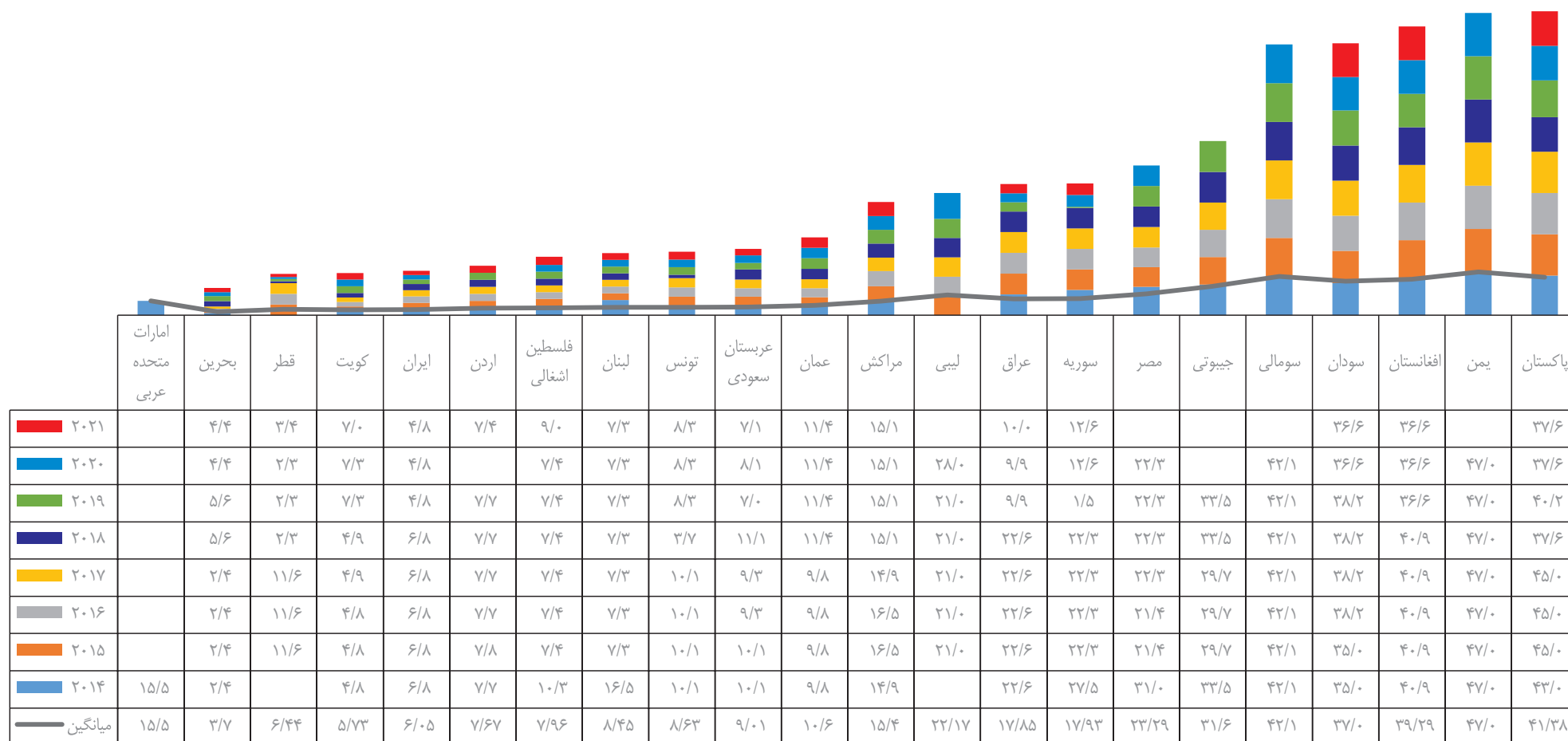
۱۱. تغذیه انحصاری با شیر مادر + تا ۵ ماهگی

نمودار ۱۵. تغذیه انحصاری با شیر مادر + تا ۵ ماهگی (درصد)



۱۲. کودکان زیر ۵ سال که دچار کوتاه‌قدی هستند (متوسط و شدید)

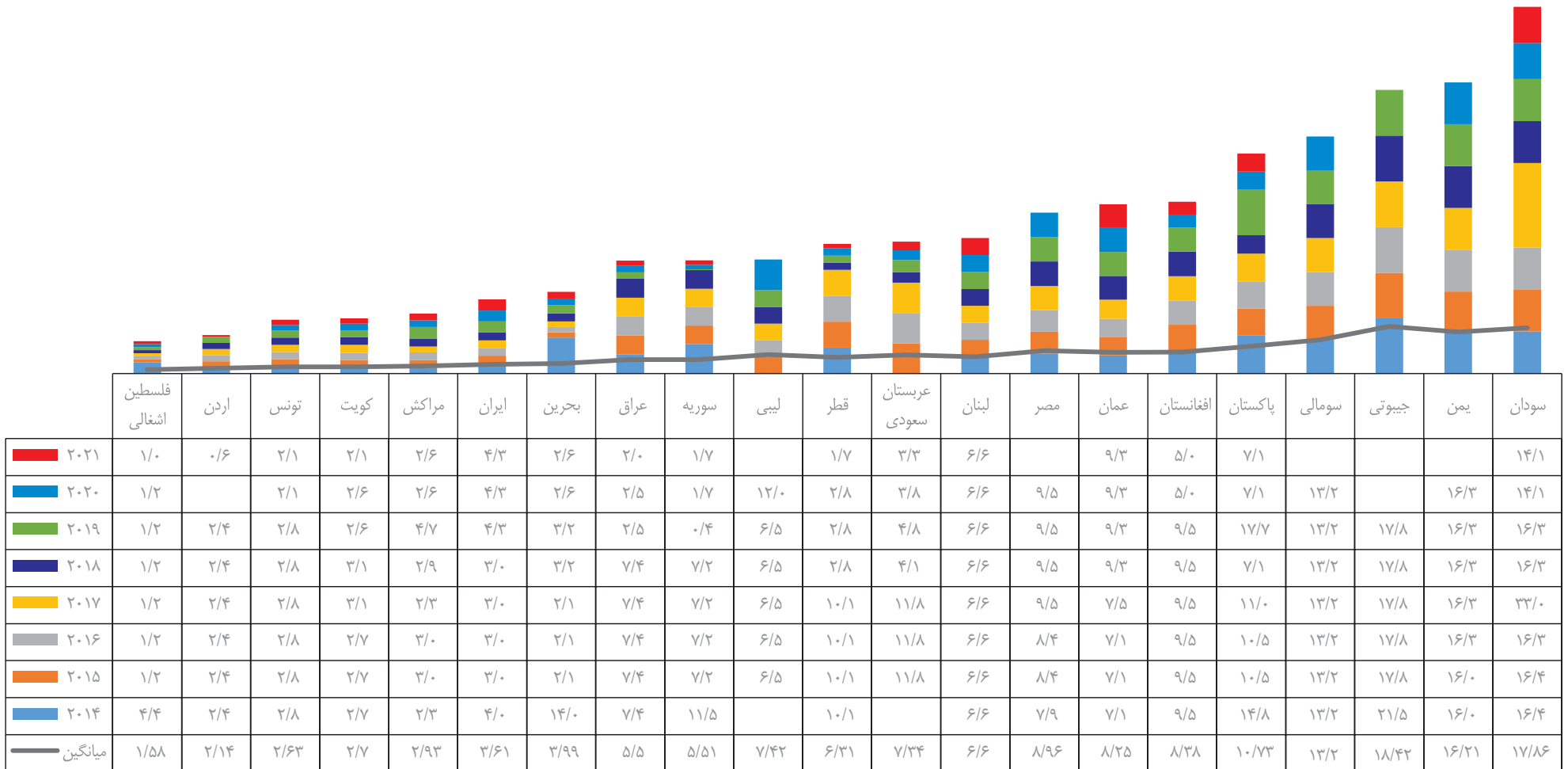
نمودار ۱۶. کودکان زیر ۵ سال با قد نسبت به سن بیش از دو انحراف معیار پایین‌تر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۱۳. کودکان زیر ۵ سال که دچار کم‌وزنی هستند (متوسط و شدید)

نمودار ۱۲. کودکان زیر ۵ سال با وزن نسبت به قد بیش از دو انحراف معیار پایین‌تر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد)

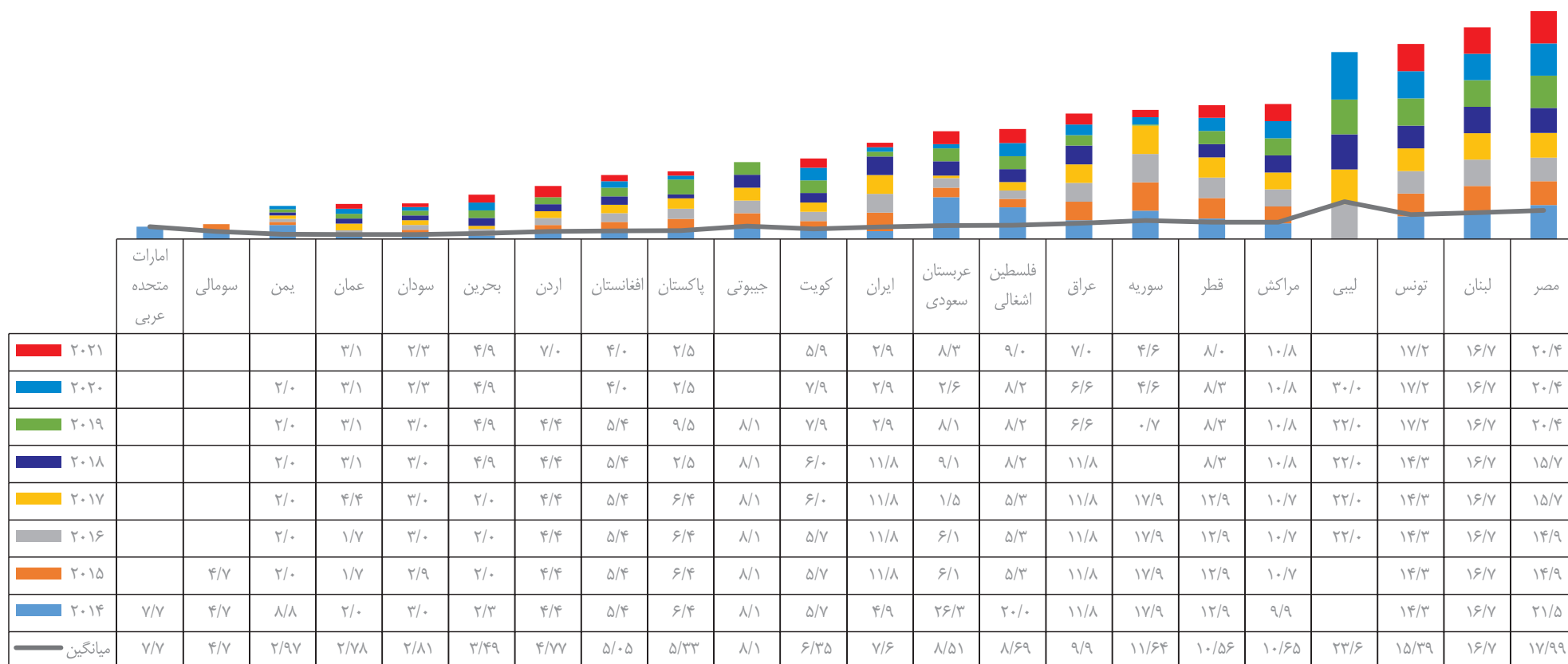


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۱۴. کودکان زیر ۵ سال که دچار اضافه وزن هستند

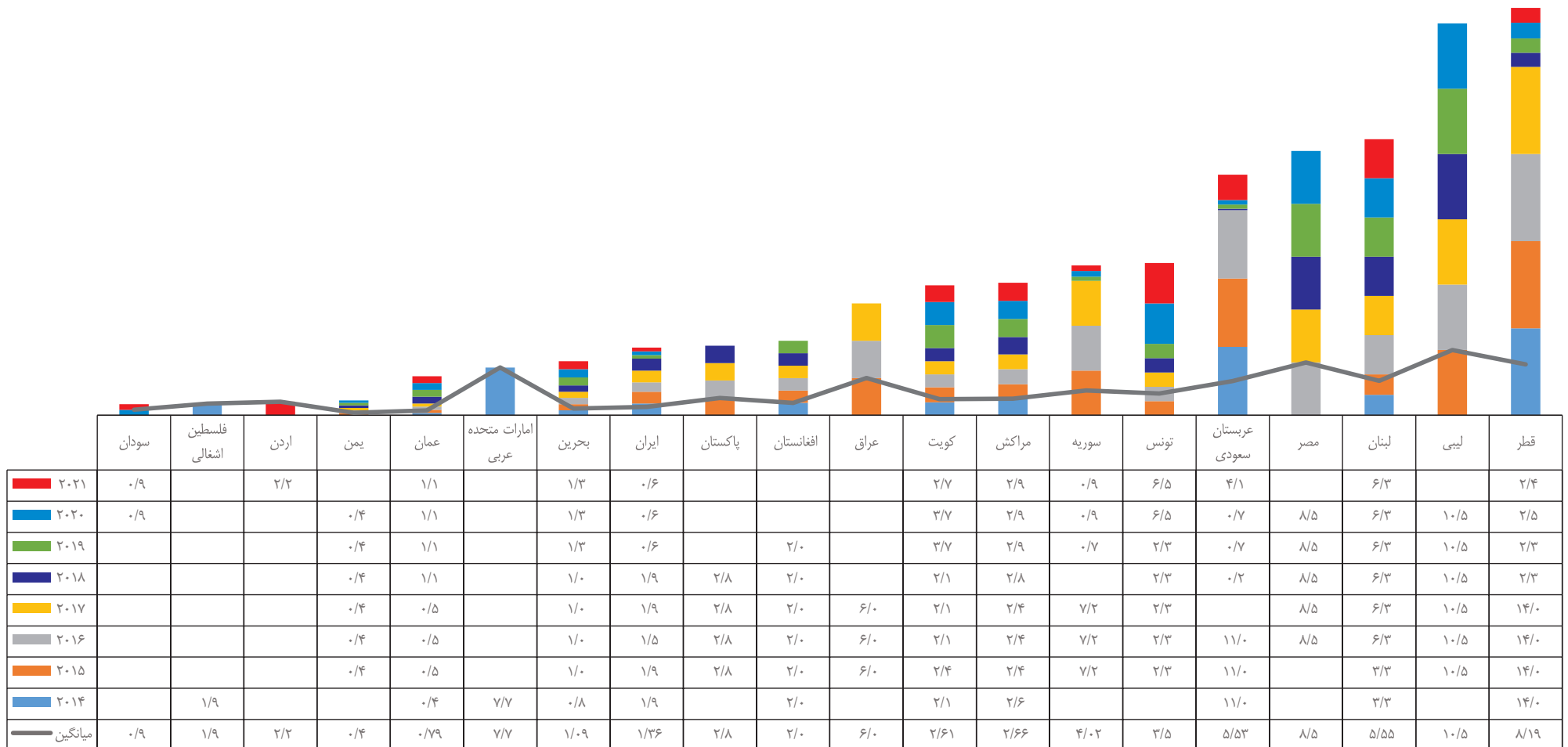
نمودار ۱۸. کودکان زیر ۵ سال با نمایه توده بدنی بر اساس سن بالاتر از دو انحراف معیار بیشتر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

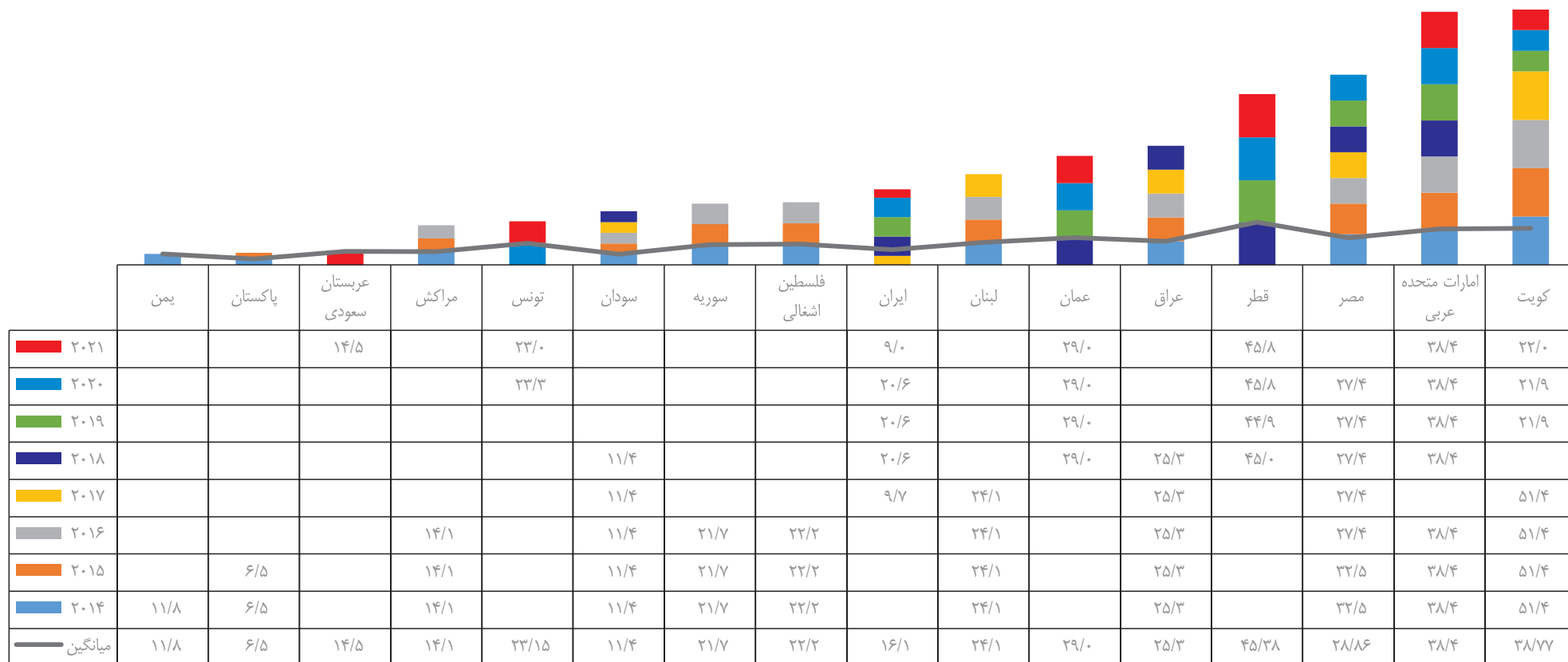
۱۵. کودکان زیر ۵ سال که چاق هستند

نمودار ۱۹. کودکان زیر ۵ سال با نمایه توده بدنی بر اساس سن بالاتر از سه انحراف معیار بیشتر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد)



۱۶. اضافه وزن در نوجوانان (۱۳ تا ۱۸ سال)

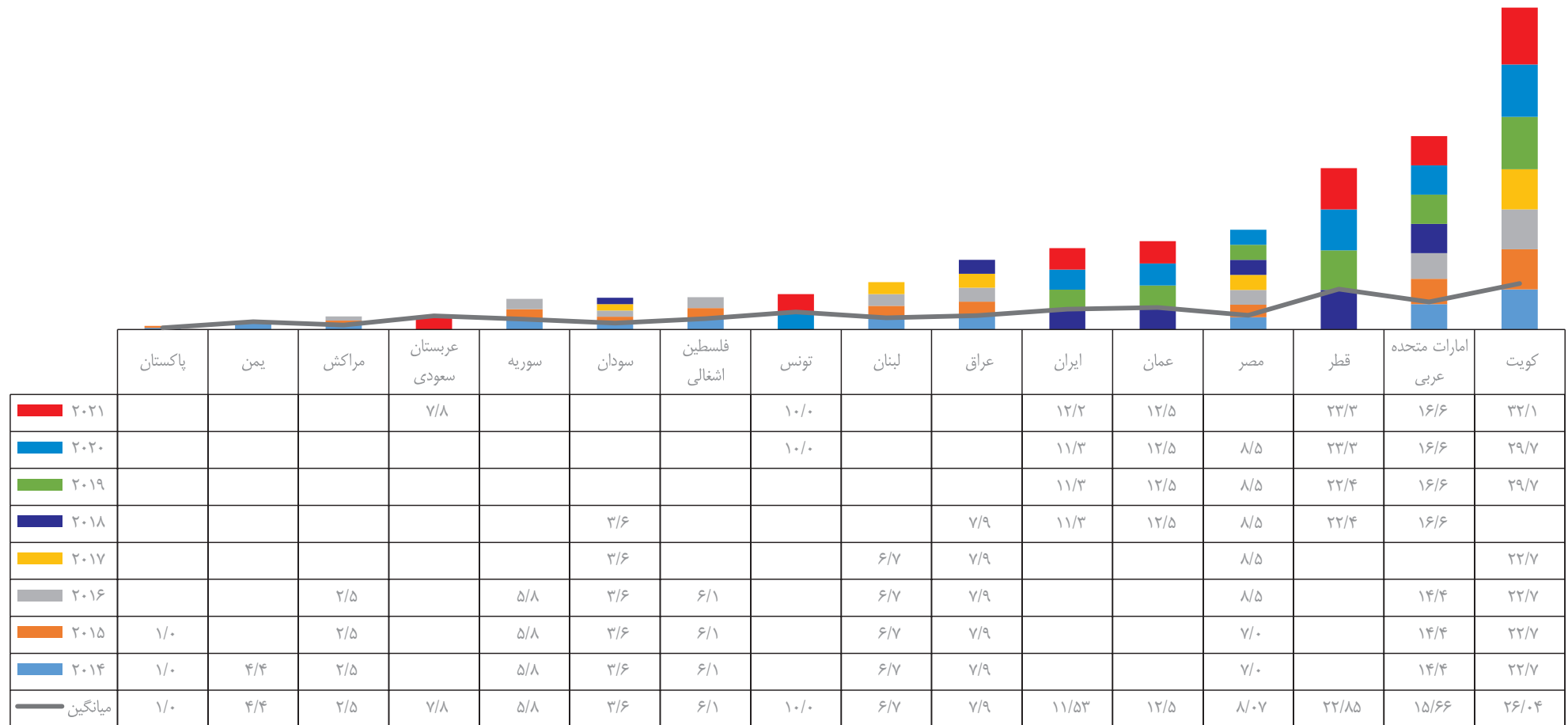
نمودار ۲۰. نوجوانان ۱۳ تا ۱۸ سال با نمایه توده بدنی بر اساس سن بالاتر از یک انحراف معیار بیشتر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۱۷. چاقی در نوجوانان (۱۳ تا ۱۸ سال)

نمودار ۲۱. نوجوانان ۱۳ تا ۱۸ سال با نمایه توده بدنی بر اساس سن بالاتر از دو انحراف معیار بیشتر از میانه استاندارد سازمان جهانی بهداشت (درصد)



۱۸. اضافه وزن در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)

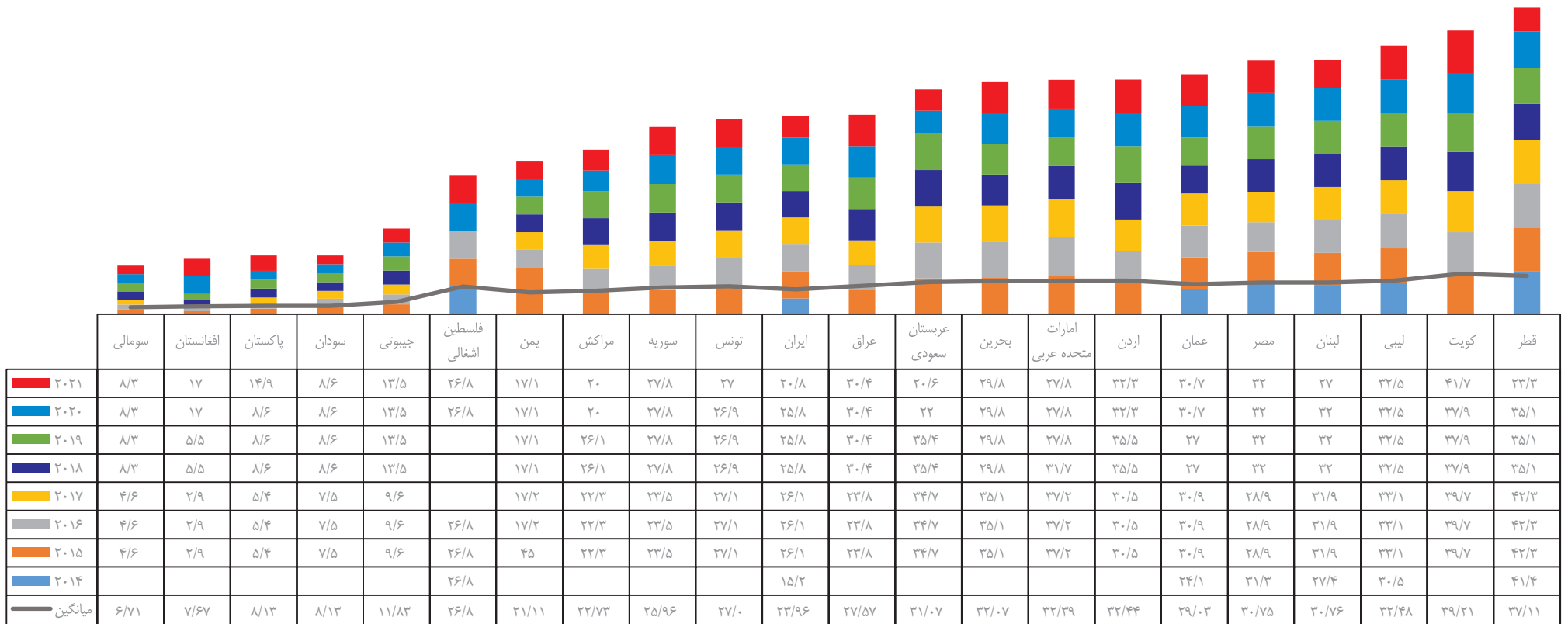
نمودار ۲۲. بزرگسالان بالای ۱۸ سال با نمایه توده بدنی بزرگتر یا مساوی ۲۵ (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۱۹. چاقی در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)

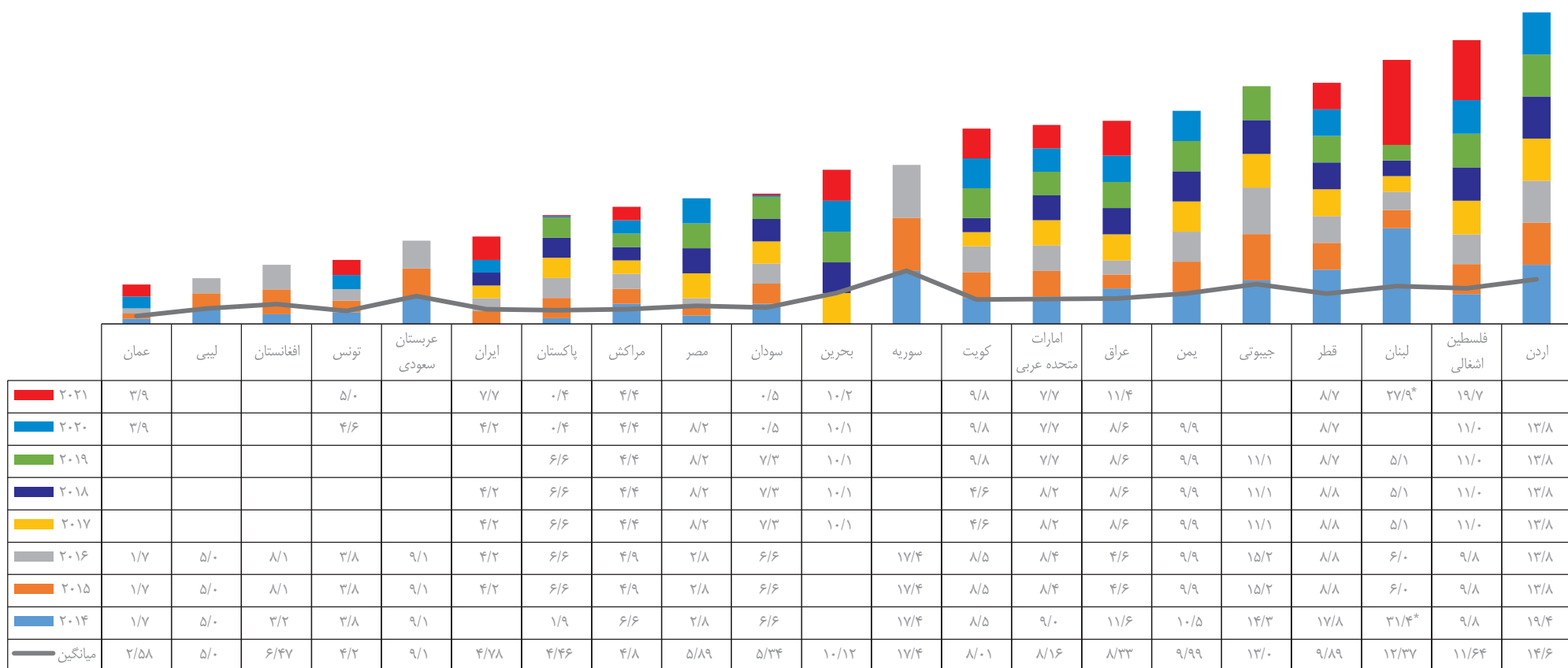
نمودار ۲۳. بزرگسالان بالای ۱۸ سال با نمایه توده بدنی بزرگ‌تر یا مساوی ۳۰ (درصد)



۲۰. شیوع مصرف دخانیات در میان افراد (۱۳ تا ۱۵ سال)

الف. در دختران

نمودار ۲۴. شیوع مصرف دخانیات در دختران ۱۳ تا ۱۵ سال (درصد)

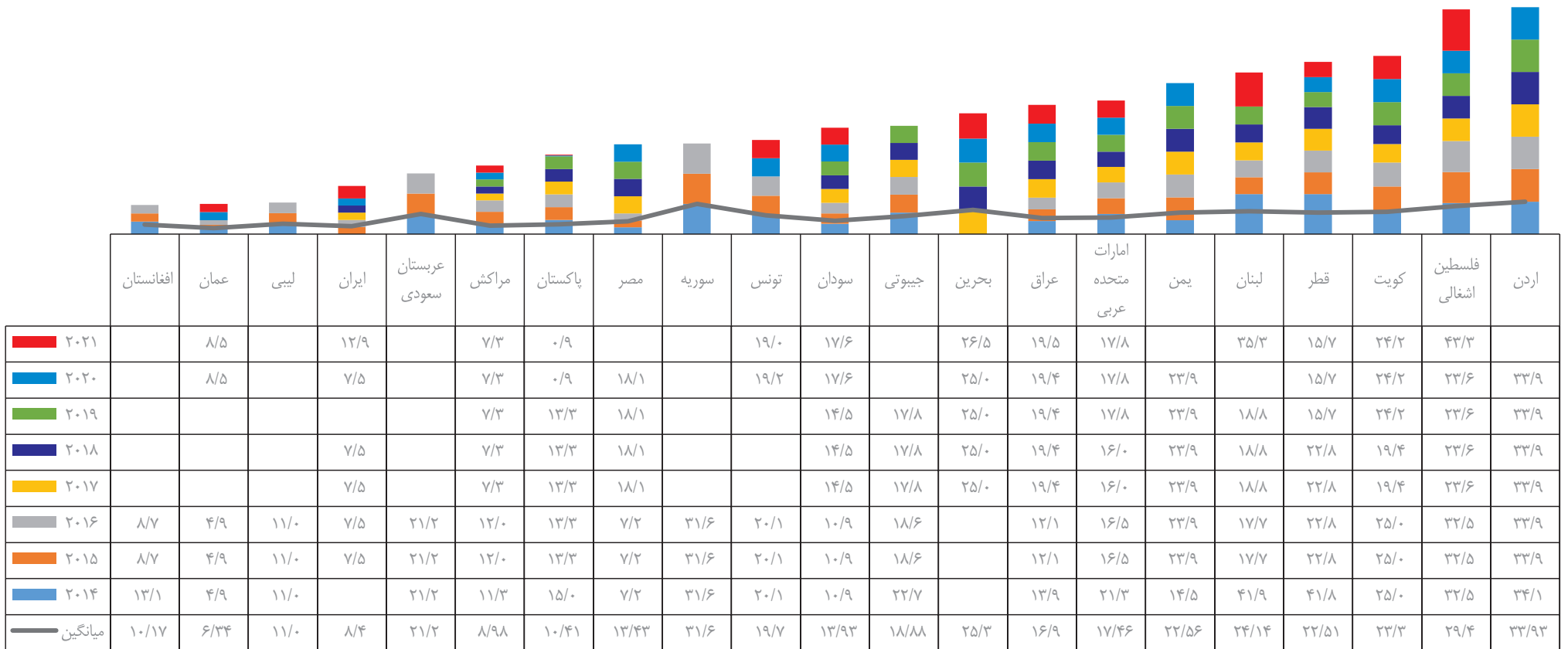


* با چک کردن منبع اطلاعات عدد گزارش شده درست است.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. در پسران

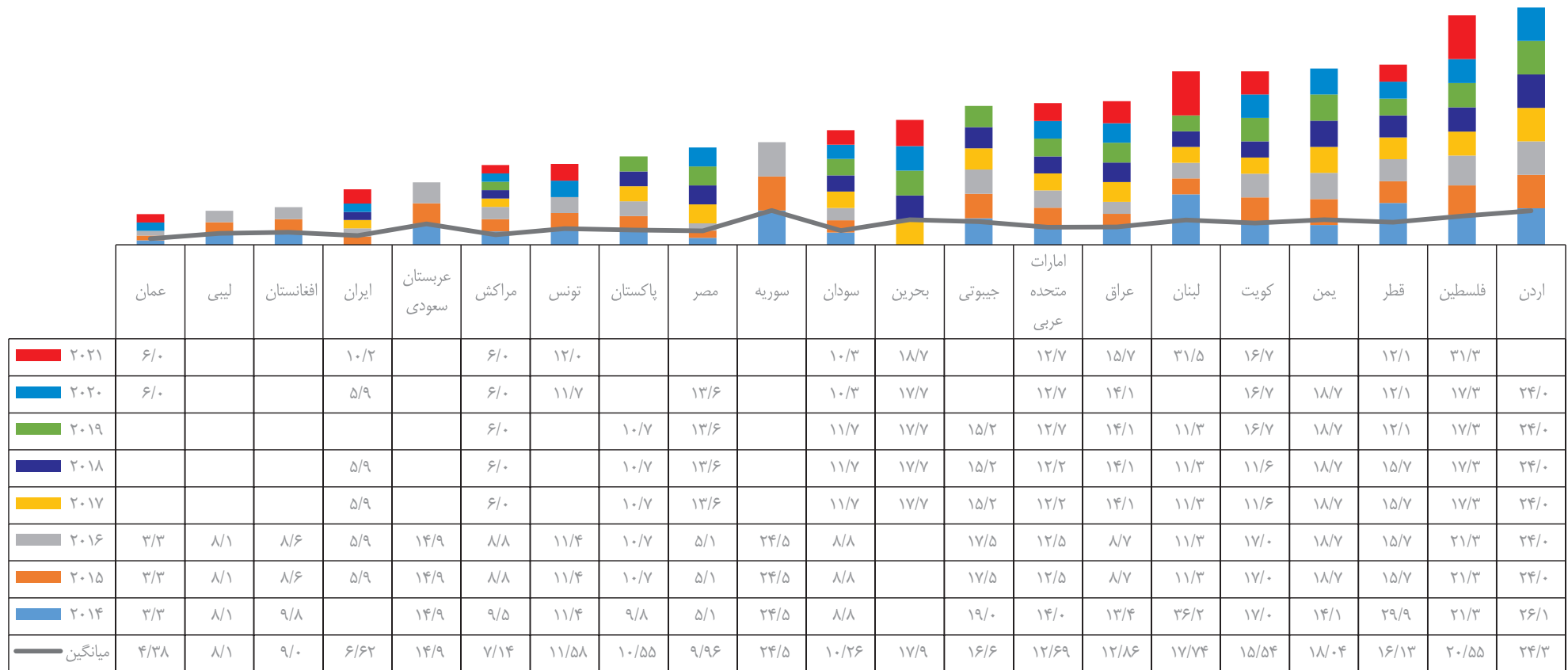
نمودار ۲۵. شیوع مصرف دخانیات در پسران ۱۳ تا ۱۵ سال (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ج. در مجموع

نمودار ۲۶. شیوع کلی مصرف دخانیات در نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ سال (درصد)

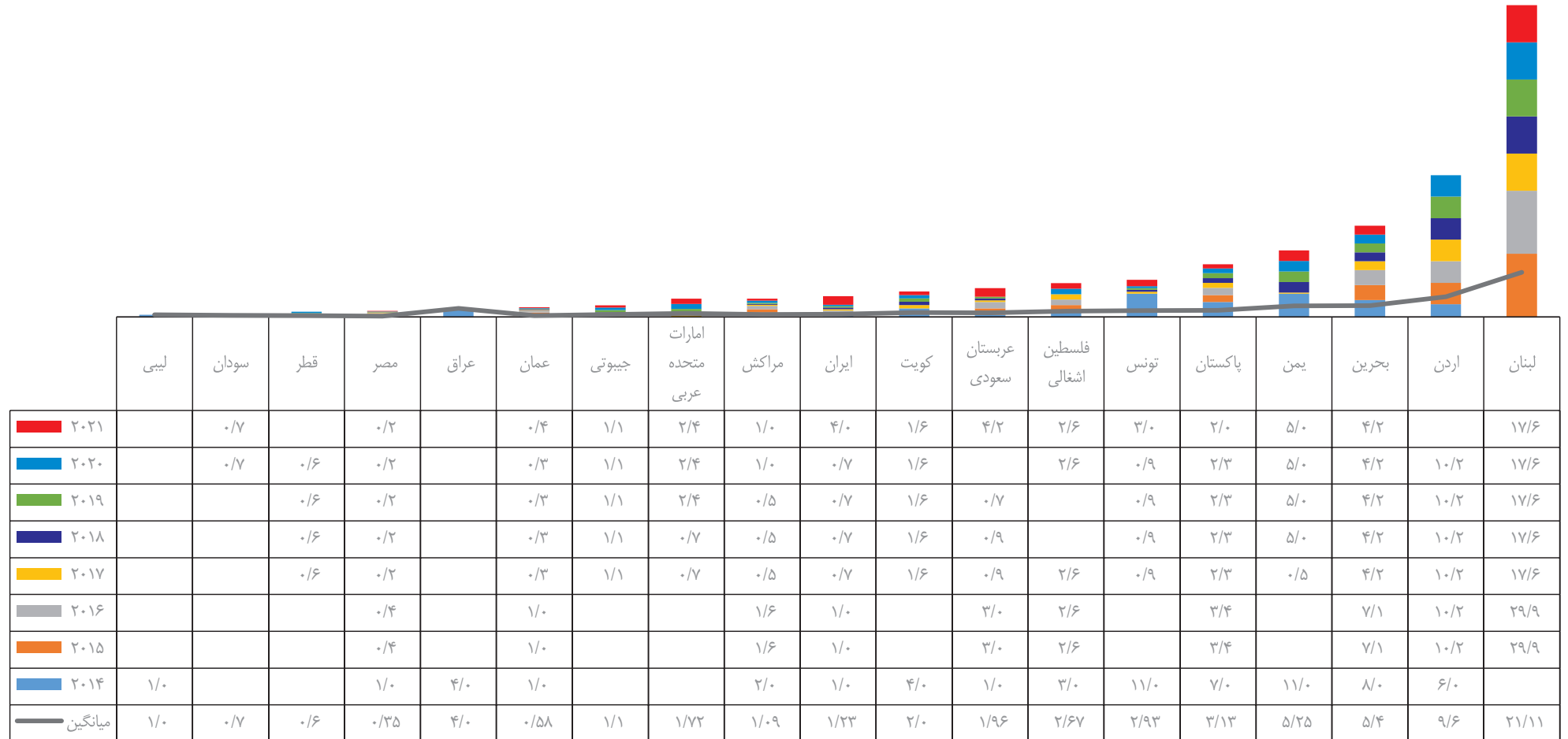


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۲۱. شیوع مصرف دخانیات در میان افراد بالای ۱۵ سال

الف. در زنان

نمودار ۲۲. شیوع مصرف دخانیات در زنان بالای ۱۵ سال (درصد)

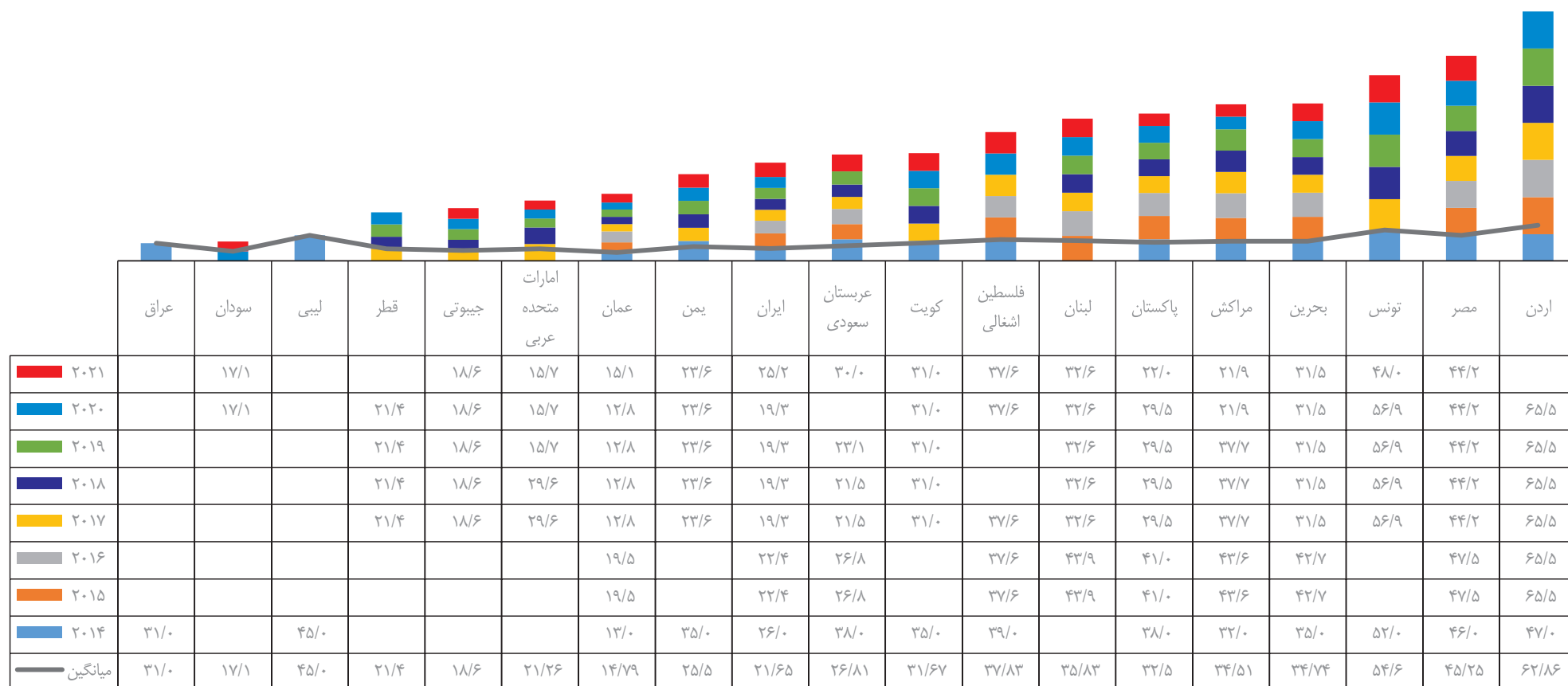


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. در مردان

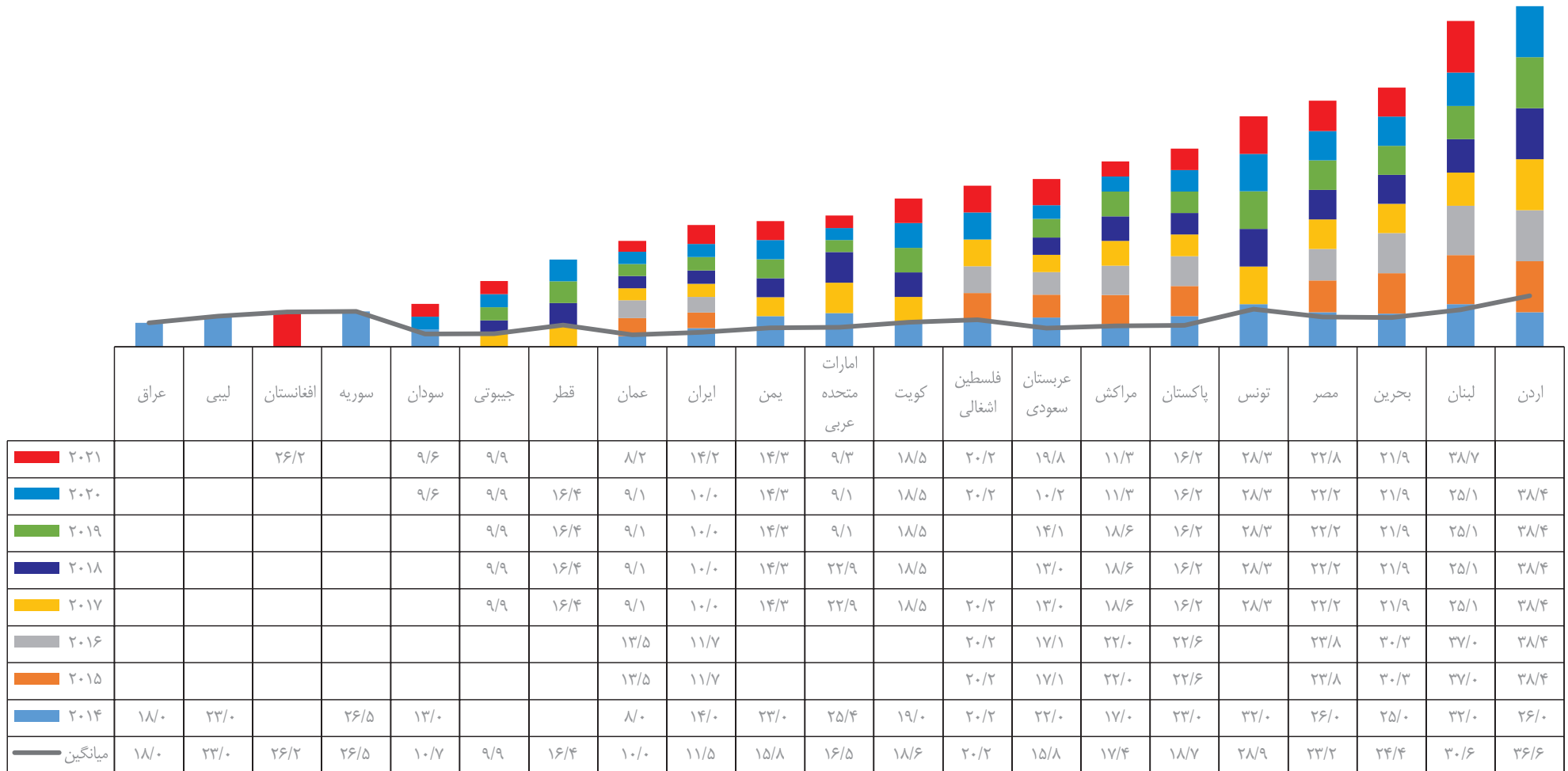
نمودار ۲۸. شیوع مصرف دخانیات در مردان بالای ۱۵ سال (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

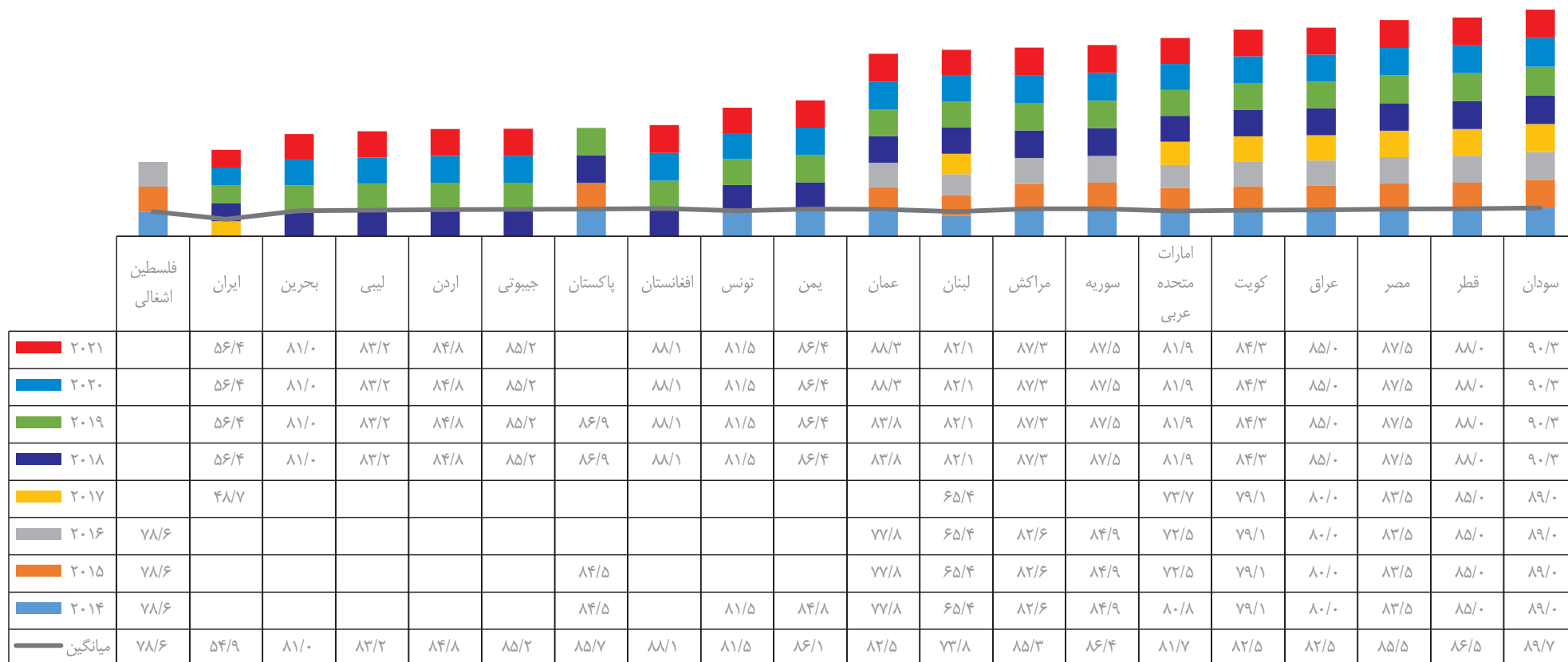
ج. در مجموع

نمودار ۲۹. شیوع کلی مصرف دخانیات در افراد بالای ۱۵ سال (درصد)



۲۲. فعالیت بدنی ناکافی در نوجوانان (۱۳ تا ۱۸ سال)

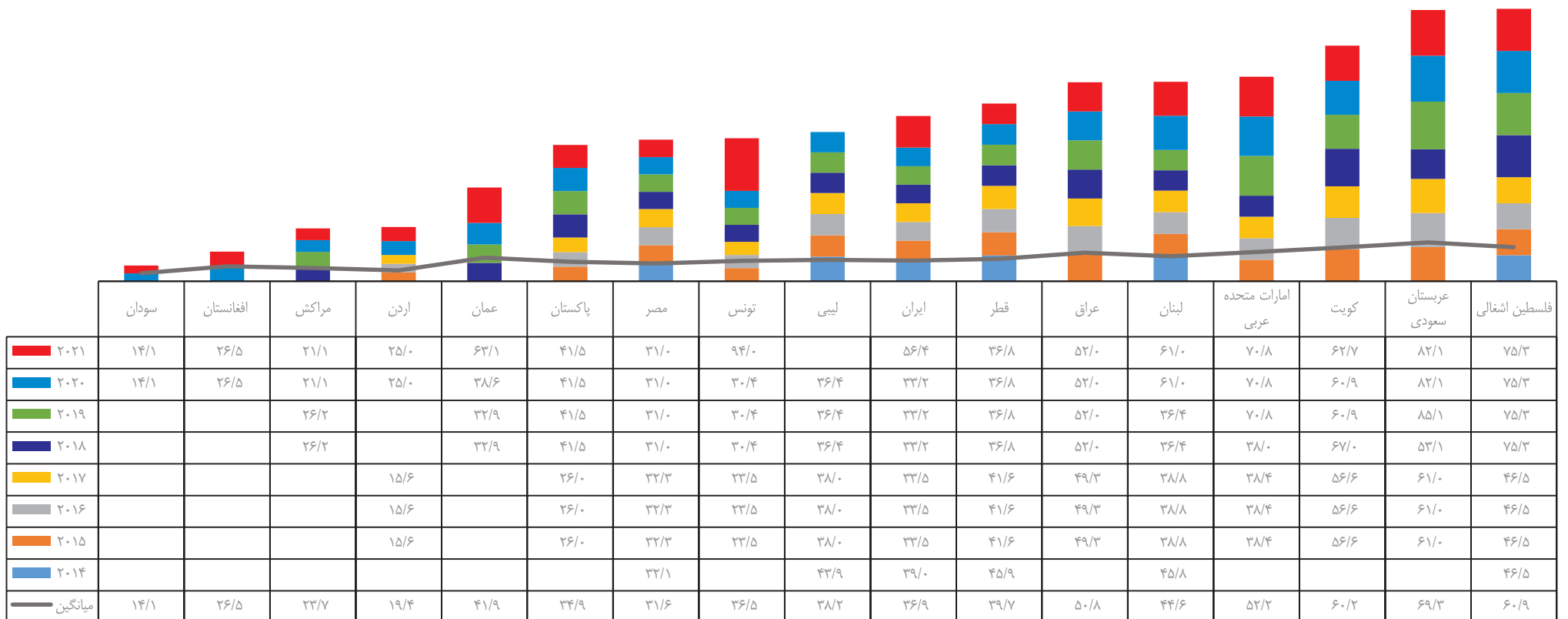
نمودار ۳۰. نوجوانان ۱۳ تا ۱۸ سال با فعالیت بدنی متوسط و شدید (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

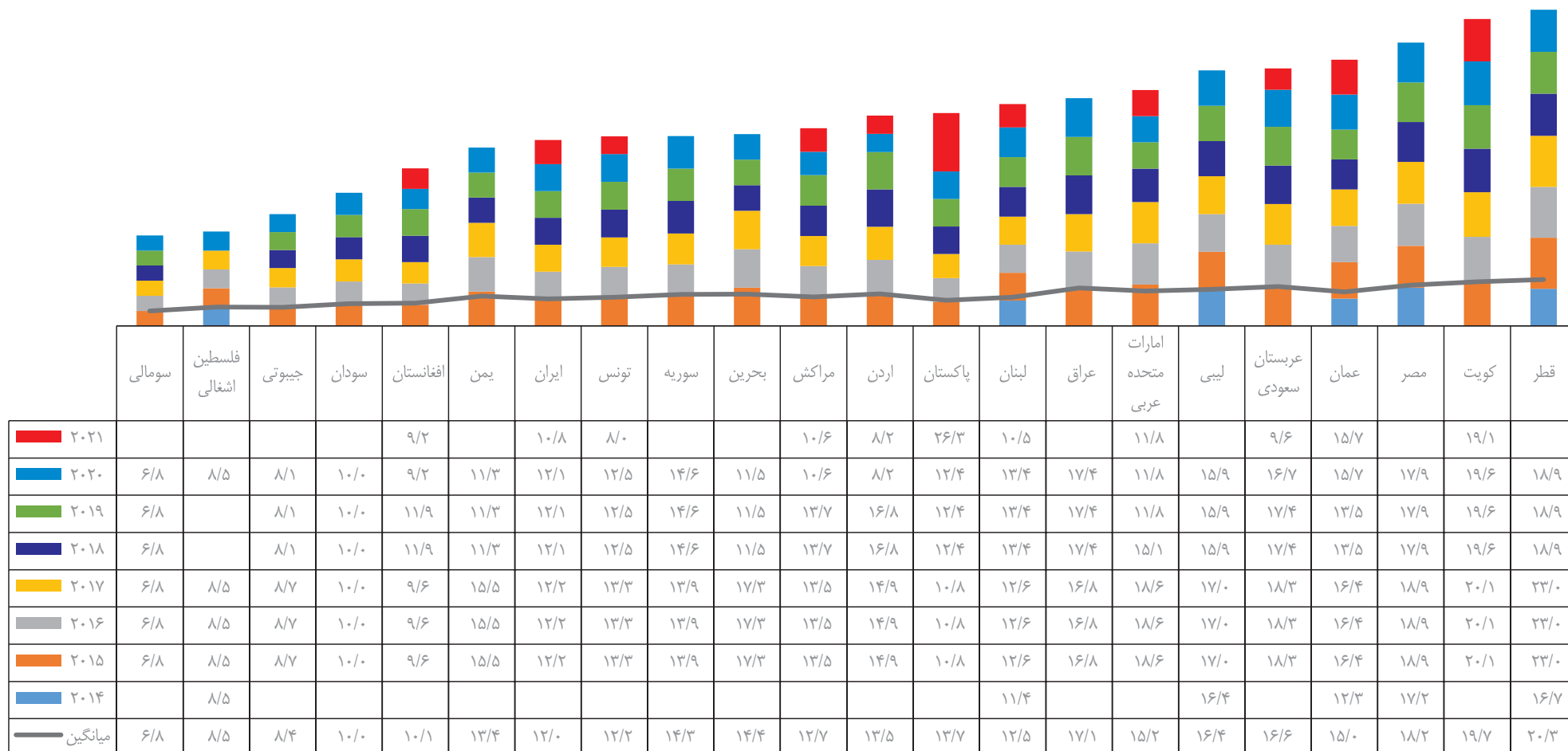
۲۳. فعالیت بدنی ناکافی در بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)

نمودار ۳۱. افراد بالای ۱۸ سال با فعالیت بدنی متوسط کمتر از ۱۵۰ دقیقه و یا فعالیت بدنی شدید کمتر از ۷۵ دقیقه در هفته (درصد)



۲۴. گلوکز خون بالا در میان بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)

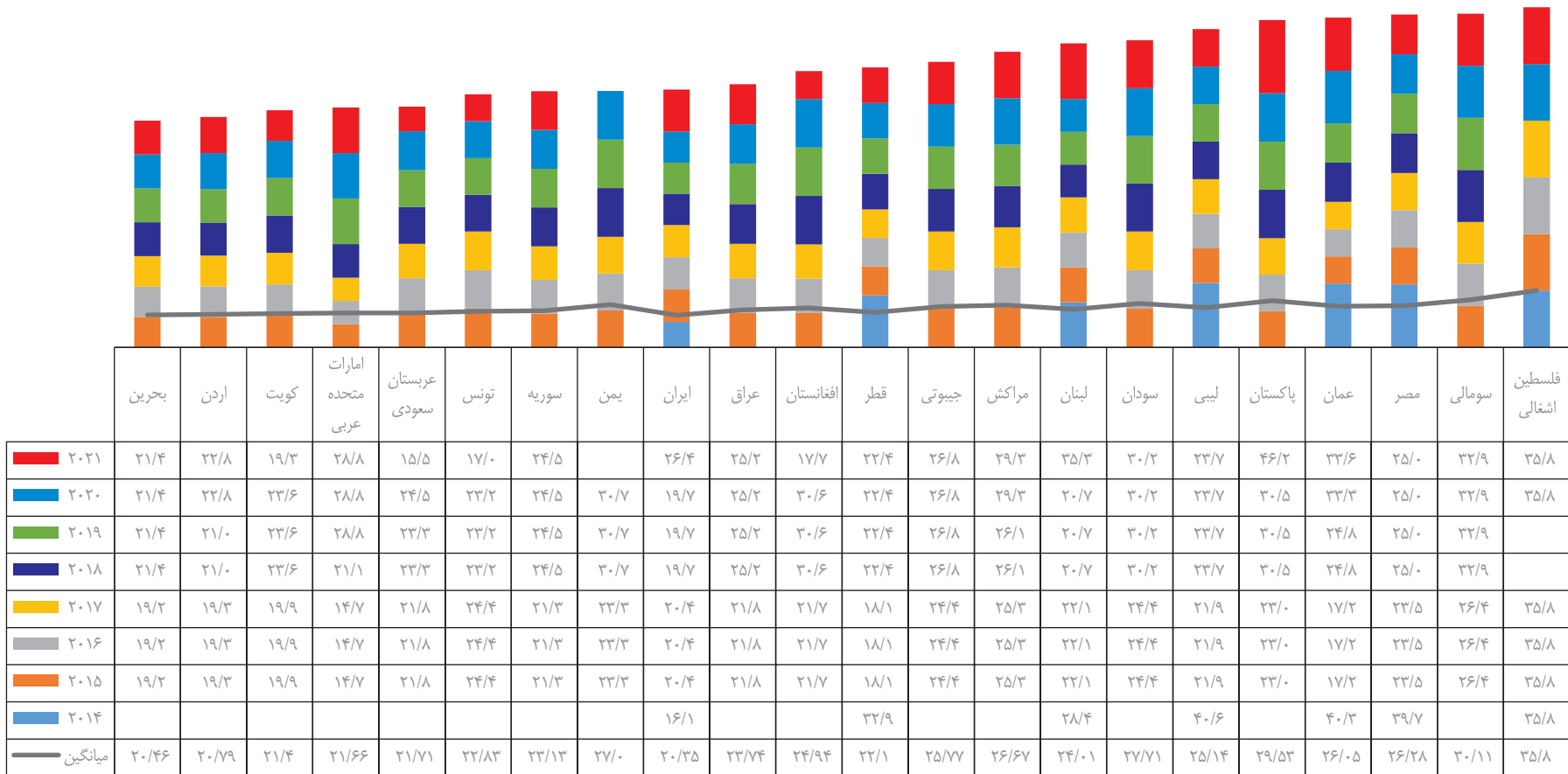
نمودار ۳۲. افراد بالای ۱۸ سال با گلوکز خون ناشتای بالاتر یا مساوی ۱۲۶ میلی‌گرم در دسی‌لیتر (۷ میلی‌مول در لیتر) یا در حال مصرف داروهای پایین‌آورنده قند خون (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۲۵. فشارخون بالا در میان بزرگسالان (بالای ۱۸ سال)

نمودار ۳۳. افراد بالای ۱۸ سال با فشارخون سیستولیک بالای ۱۴۰ میلی‌متر جیوه و یا فشارخون دیاستولیک بالای ۹۰ میلی‌متر جیوه (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۲۶. کم‌خونی در میان زنان در سن باروری

نمودار ۳۴. زنان باردار دچار کم‌خونی (درصد)



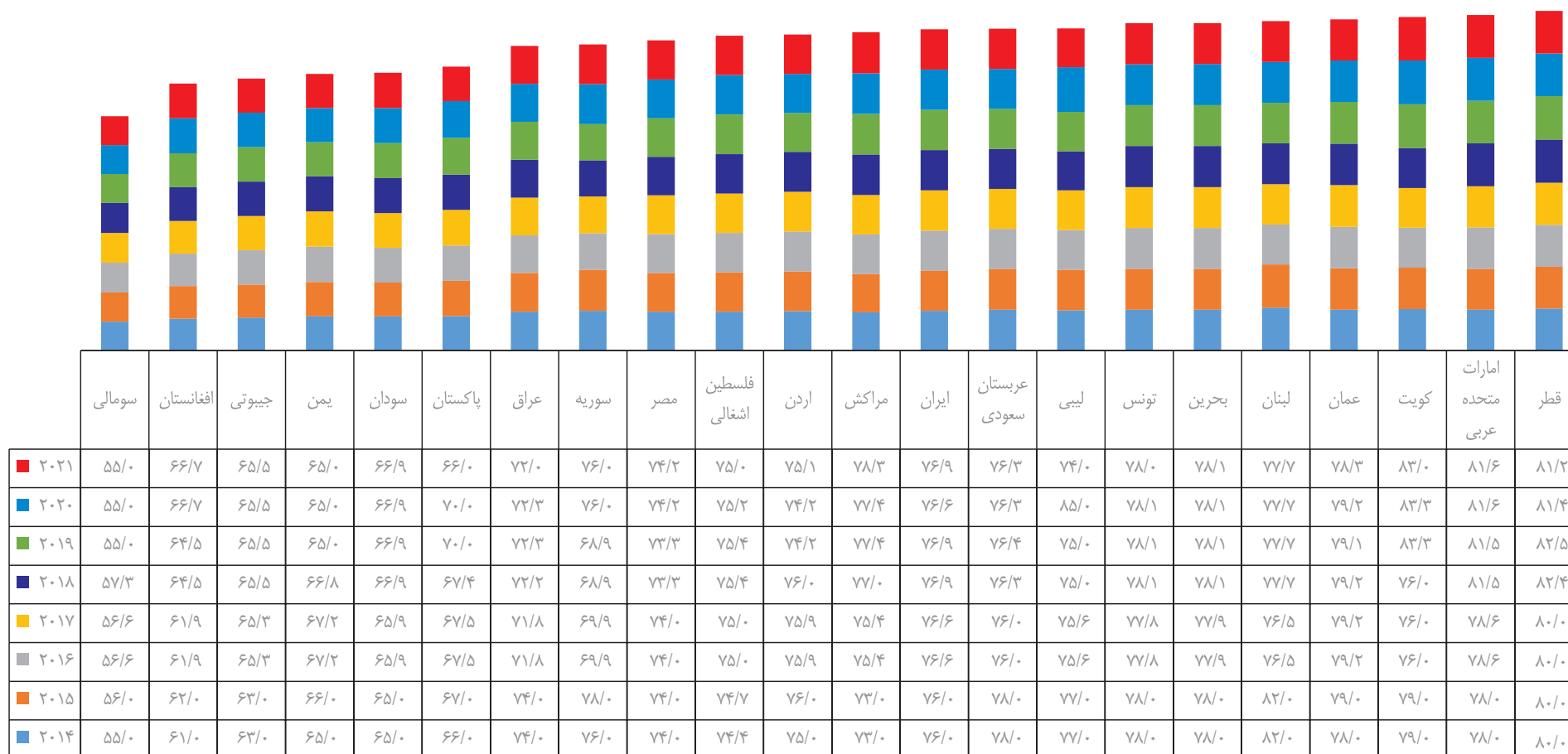
فصل دوم

ارزیابی وضعیت سلامت

۲۷. امید زندگی در بدو تولد

الف. در زنان

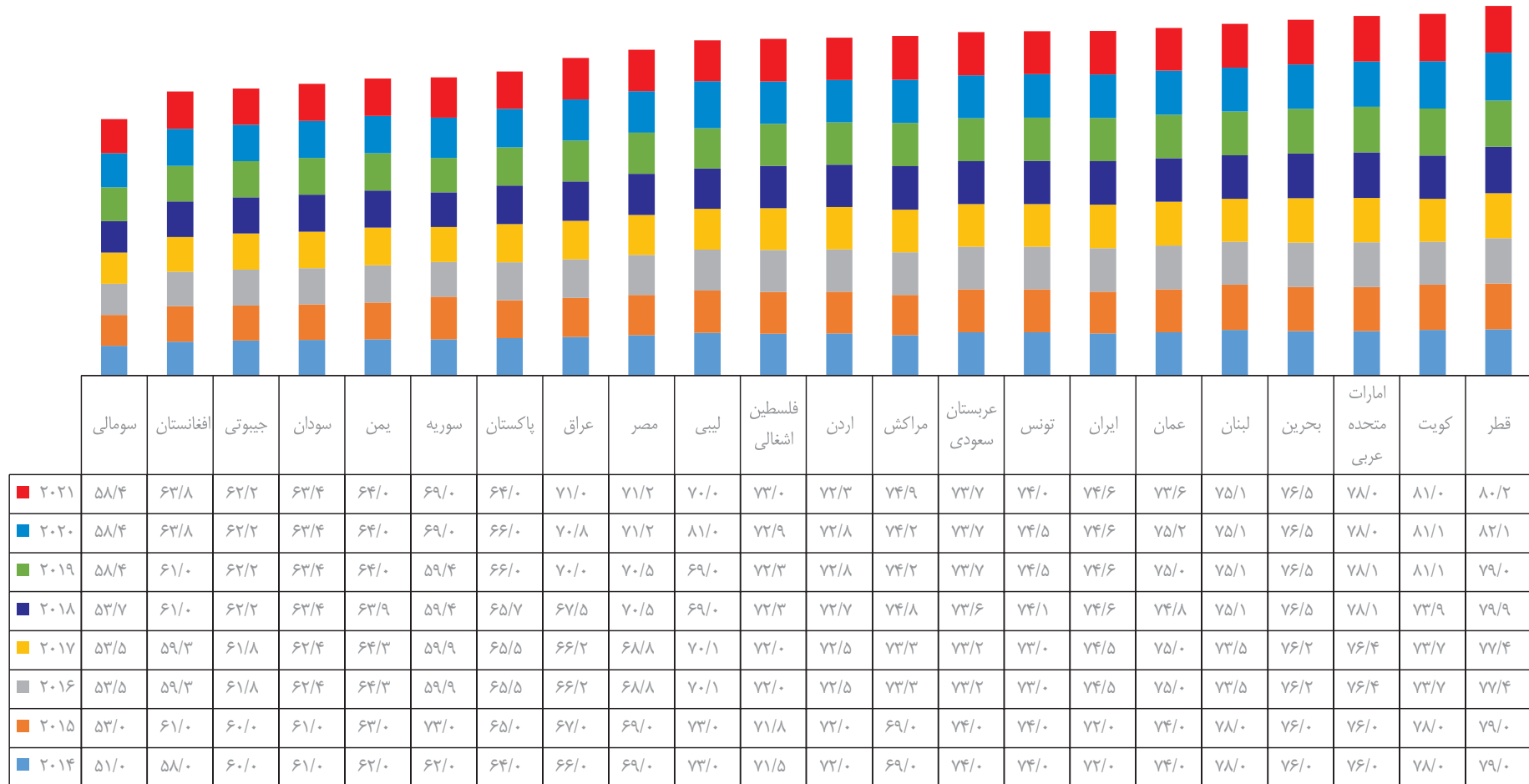
نمودار ۳۵. امید زندگی در بدو تولد در زنان (سال)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. در مردان

نمودار ۳۶. امید زندگی در بدو تولد در مردان (سال)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ج. در مجموع

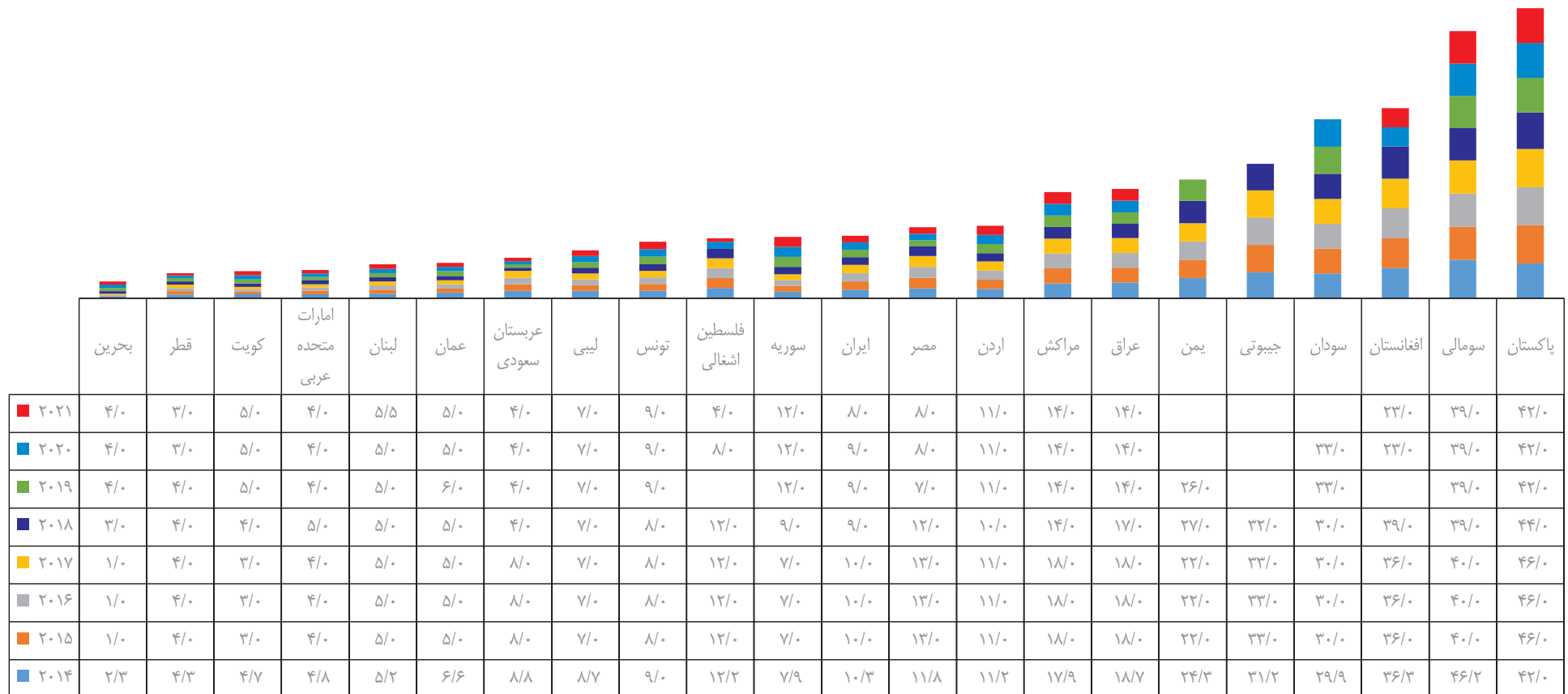
نمودار ۳۷. امید زندگی در بدو تولد (سال)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

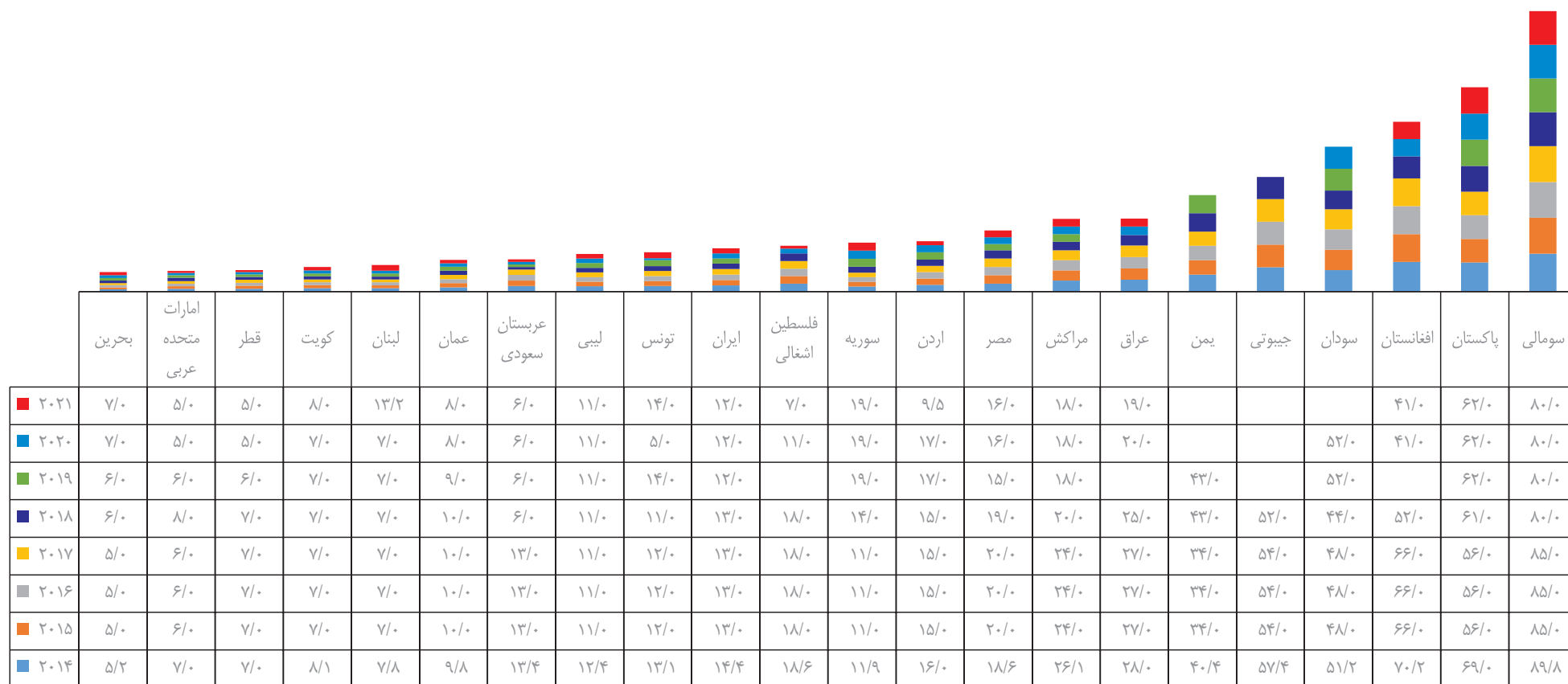
۲۸. مرگومیر نوزادان (به ازای هزار تولد زنده)

نمودار ۳۸. مرگومیر نوزادان زیر یک ماه به ازای هزار تولد زنده



۲۹. مرگومیر کودکان زیر یک سال

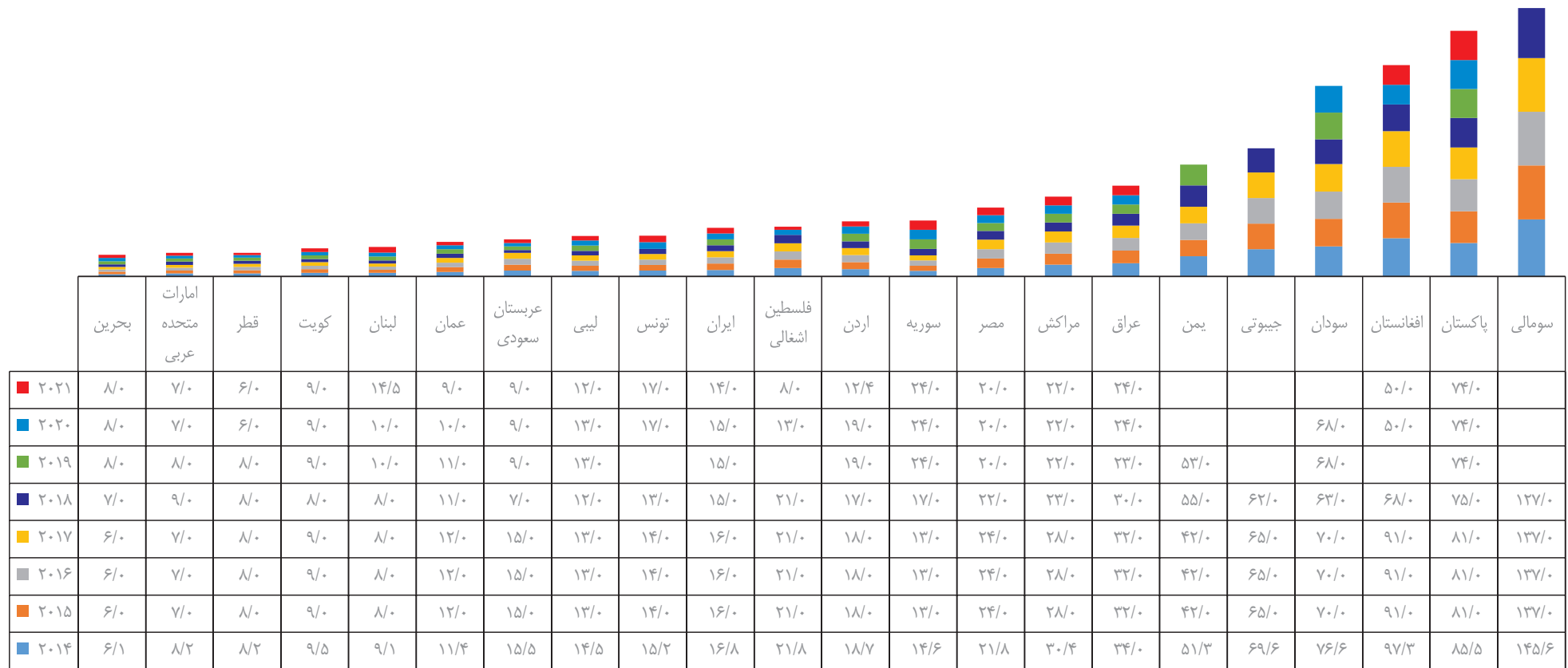
نمودار ۳۹. مرگومیر کودکان زیر یک سال به ازای هزار تولد زنده



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

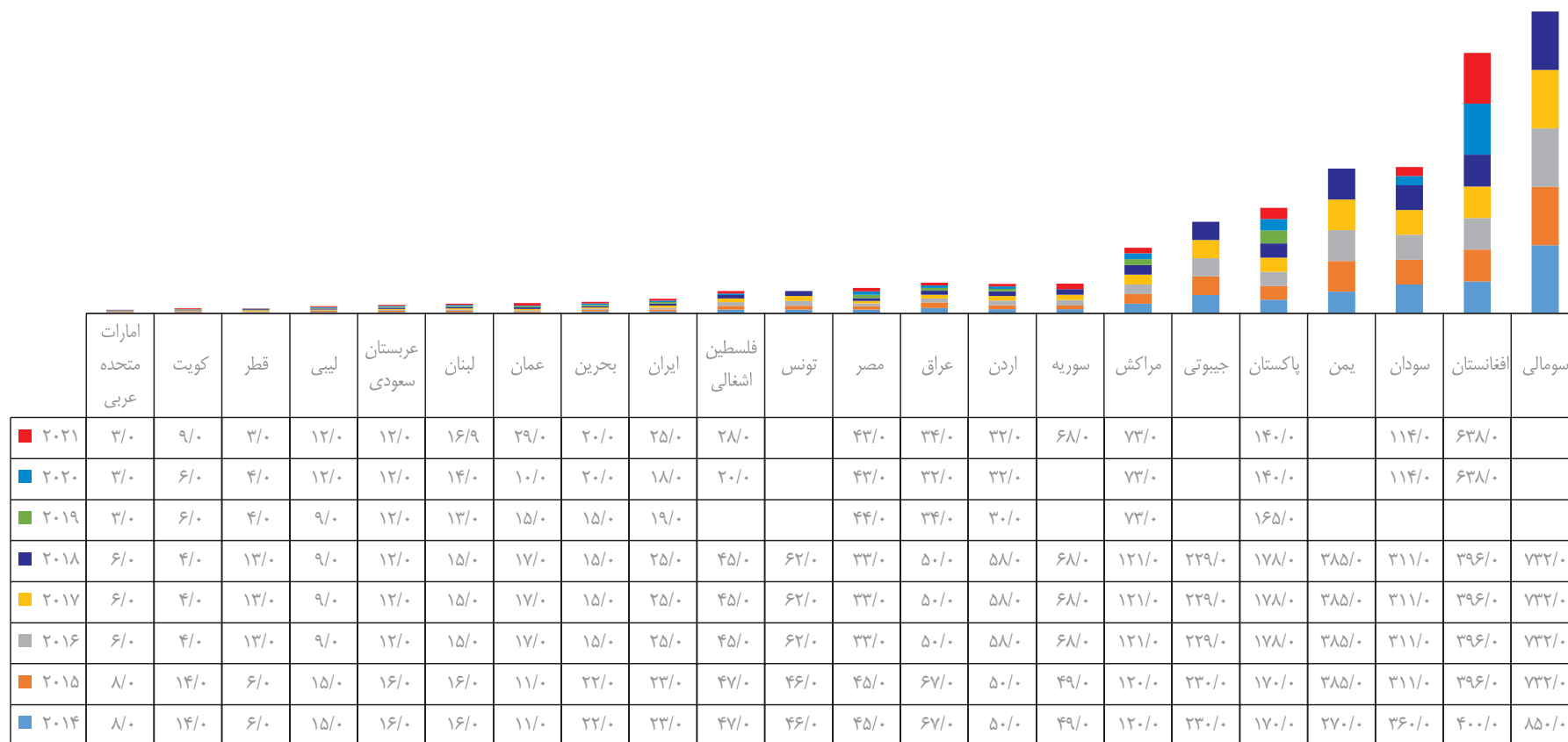
۳۰. مرگ‌ومیر کودکان زیر ۵ سال

نمودار ۴۰. مرگ‌ومیر کودکان زیر ۵ سال به‌ازای هزار تولد زنده



۳۱. مرگ‌ومیر مادران

نمودار ۴۱. مرگ‌ومیر مادران به دلیل عوارض بارداری به ازای صد هزار تولد زنده

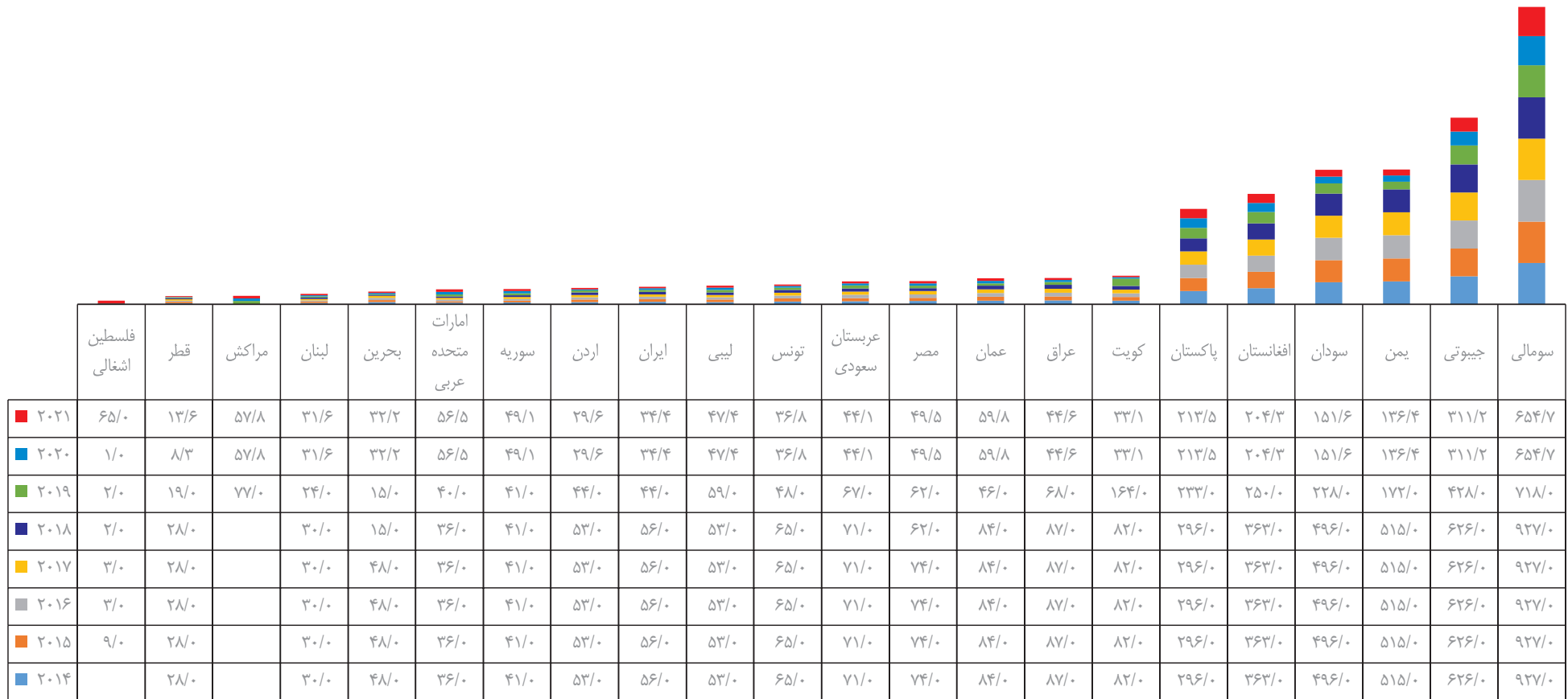


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۳۲. مرگومیر استاندارد شده سنی ناشی از علل اصلی مرگ

الف. مرگومیر استاندارد شده سنی ناشی از بیماری‌های واگیر

نمودار ۴۲. مرگومیر استاندارد شده سنی ناشی از بیماری‌های واگیر به‌ازای صد هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

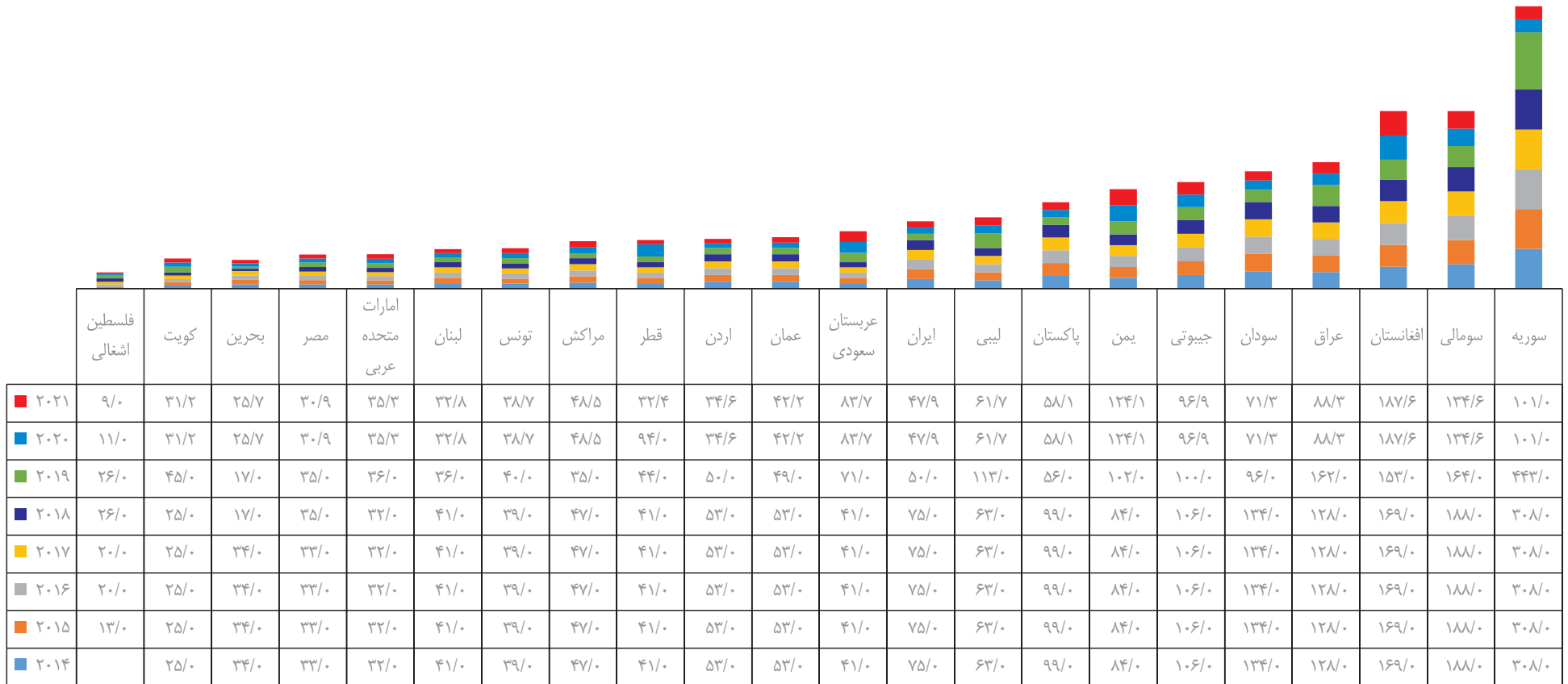
ب. مرگومیر استاندارد شده سنی ناشی از بیماری‌های غیرواگیر

نمودار ۴۳. مرگومیر استاندارد شده سنی ناشی از بیماری‌های غیرواگیر به‌ازای صد هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ج. مرگومیر استاندارد شده سنی ناشی از حوادث
نمودار ۴۴. مرگومیر استاندارد شده سنی ناشی از حوادث به ازای صد هزار نفر جمعیت

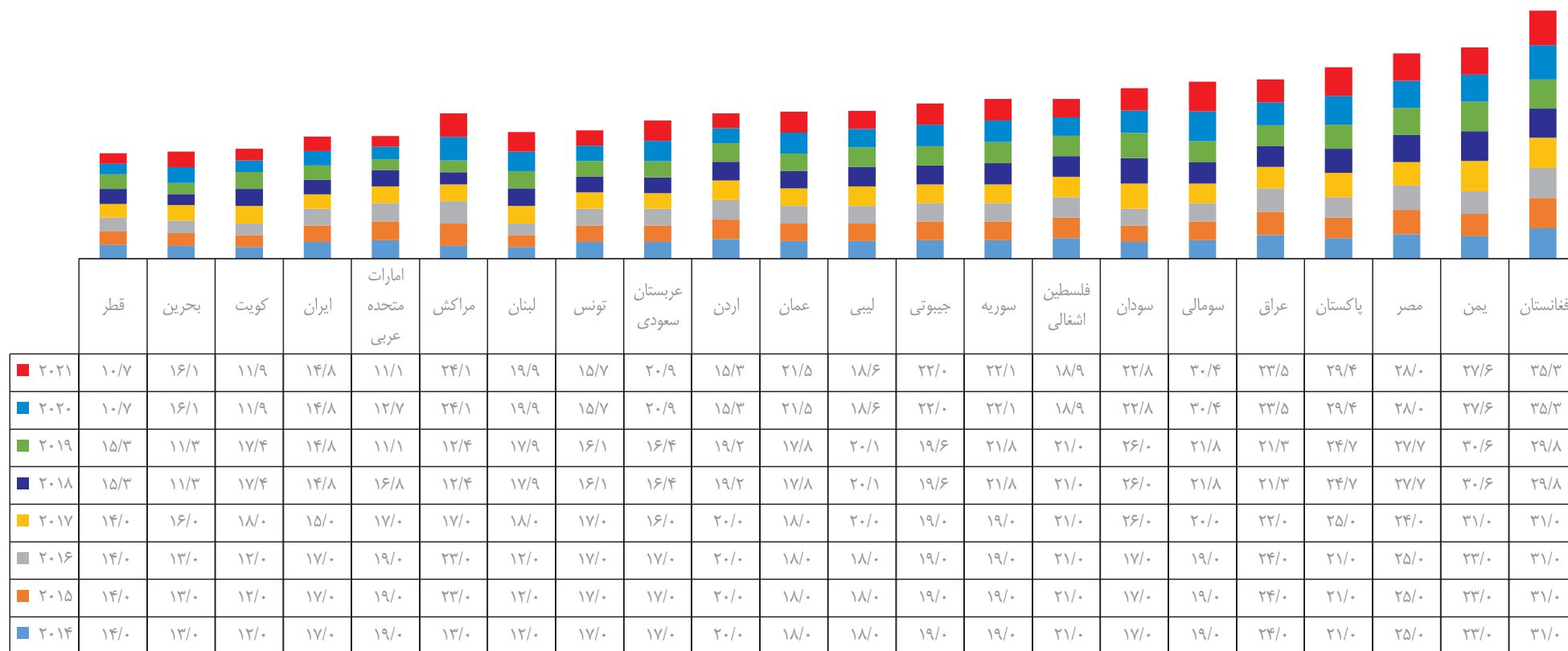


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۳۳. مرگ‌ومیر گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ سال (به علت بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطان، دیابت و بیماری‌های تنفسی مزمن)

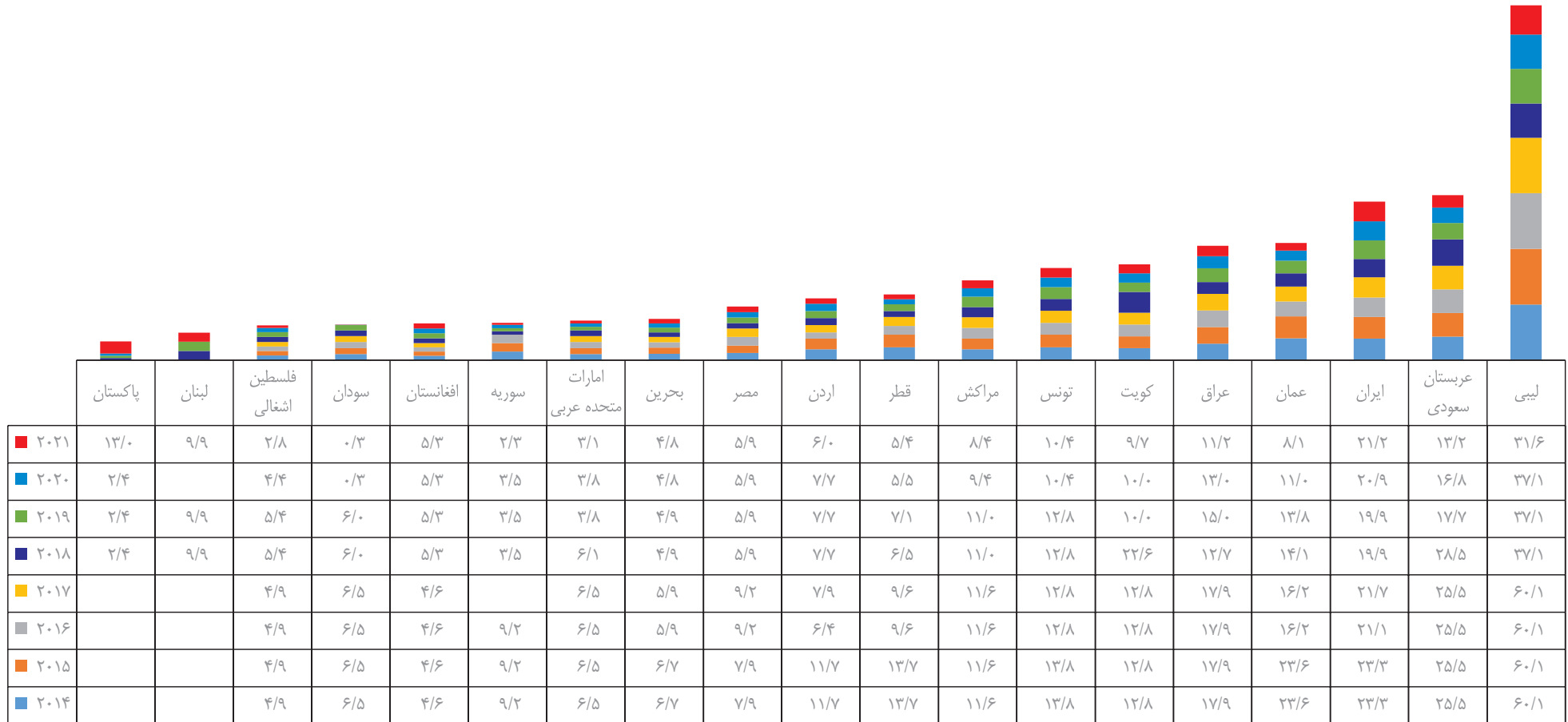
نمودار ۴۵. مرگ‌ومیر افراد بین سنین ۳۰ تا ۷۰ سال ناشی از چهار علت بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطان، دیابت و بیماری‌های تنفسی مزمن به ازای ده هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۳۴. مرگومیر ناشی از تصادفات جاده‌ای (به‌ازای صد هزار نفر جمعیت)

الف. مرگومیر ناشی از تصادفات جاده‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت (گزارش شده توسط کشورها)
نمودار ۴۶. مرگومیر ناشی از تصادفات جاده‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت (گزارش شده توسط کشورها)

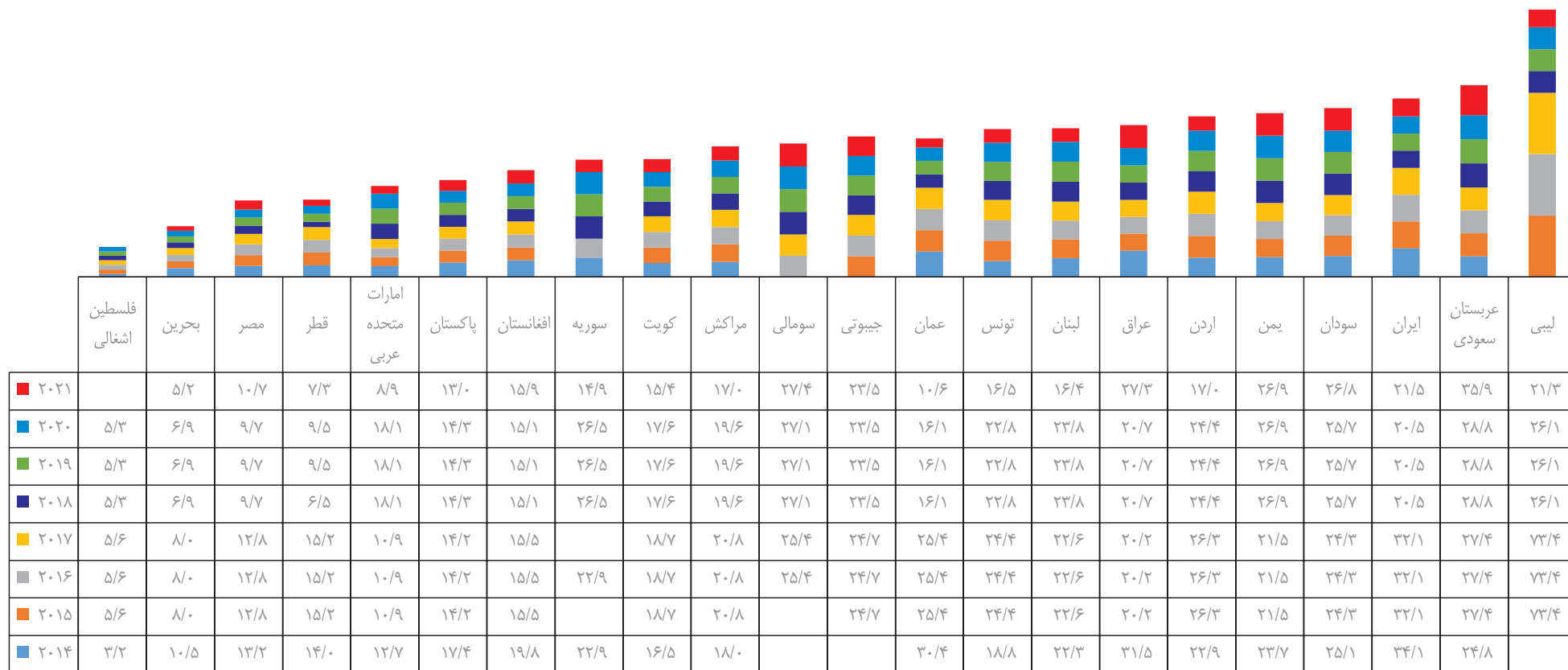


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. مرگومیر ناشی از حوادث جاده‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت (برآورد شده توسط سازمان جهانی بهداشت)

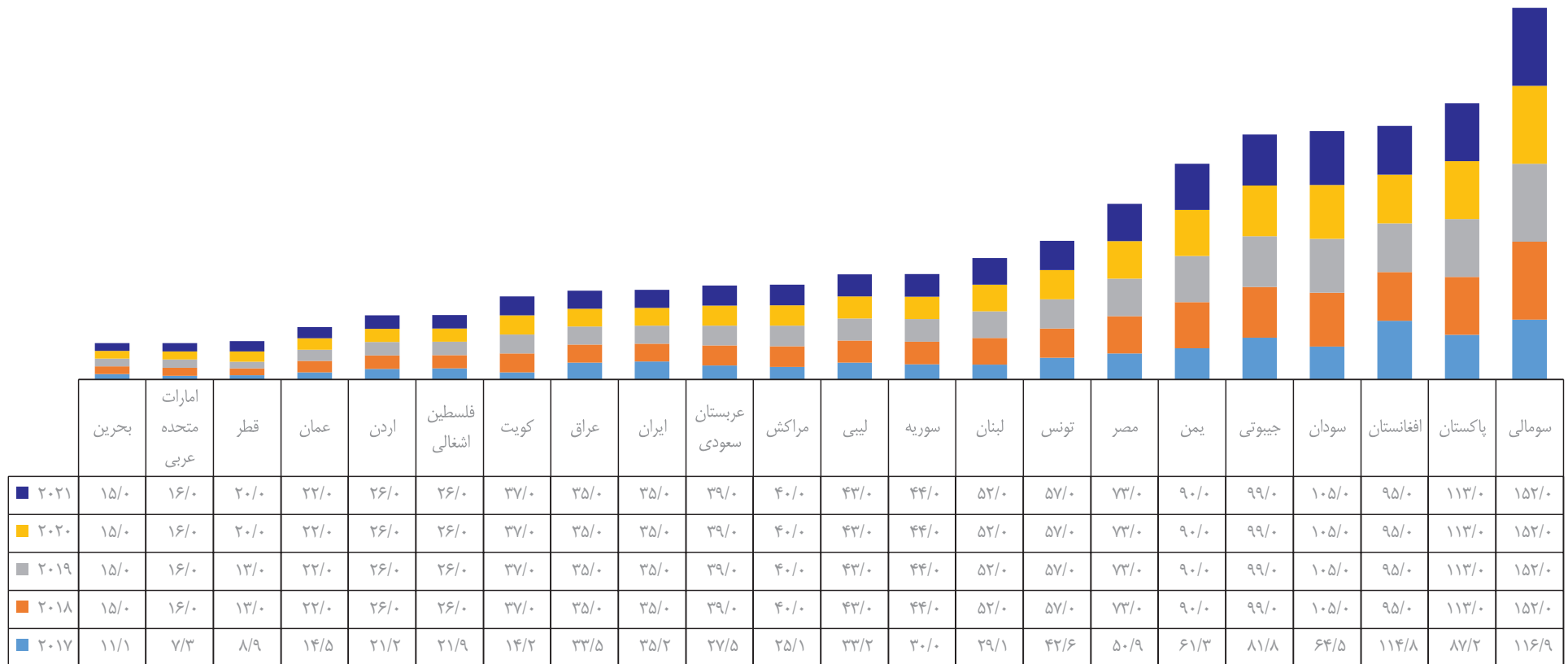
نمودار ۴۷. مرگومیر ناشی از حوادث جاده‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت بر اساس تخمین سازمان جهانی بهداشت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۳۵. مرگومیر ناشی از آلودگی هوای خانه و محیط

نمودار ۴۸. مرگومیر ناشی از آلودگی هوای خانه و محیط به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت



اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

۳۶. مرگومیر ناشی از آب آلوده، بهداشت ناکافی

نمودار ۴۹. مرگومیر ناشی از آب آلوده و بهداشت ناکافی در صد هزار نفر جمعیت

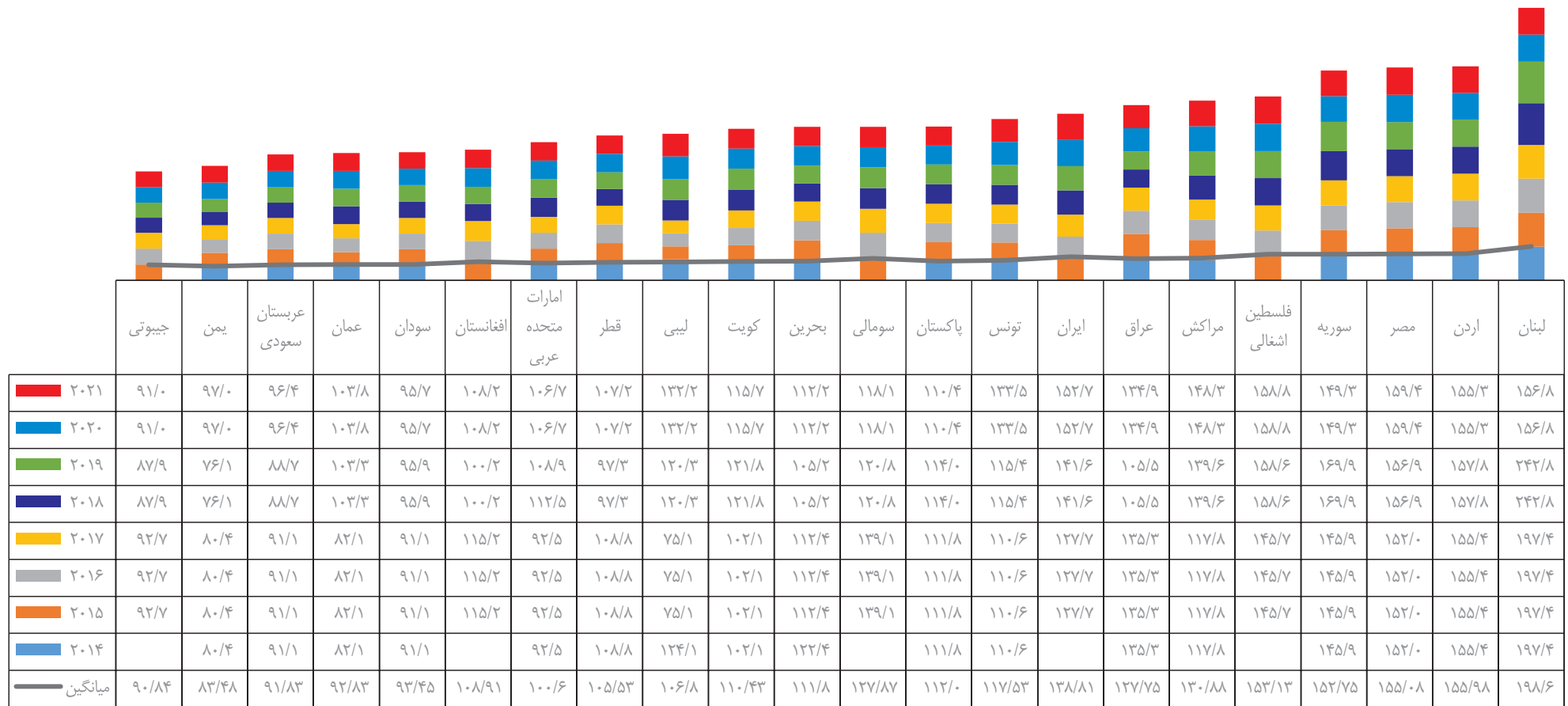


اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

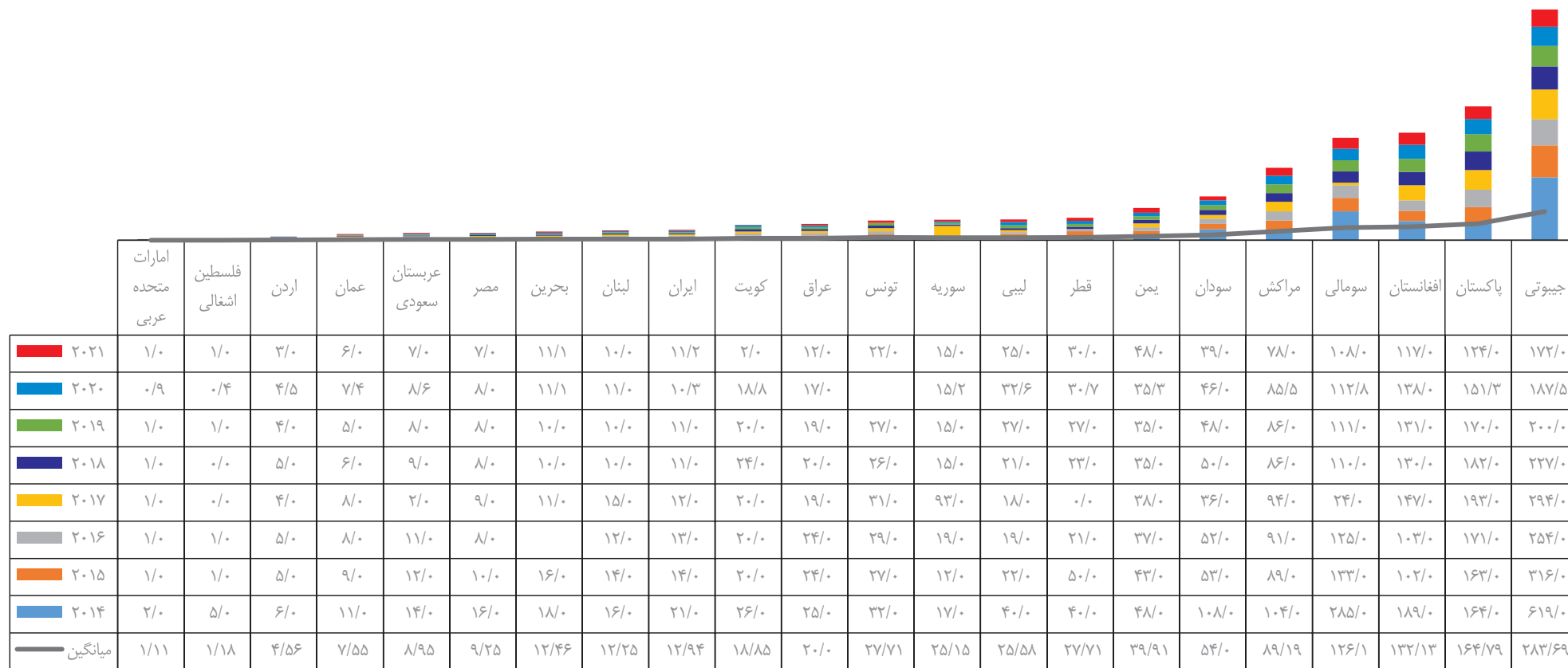
۳۷. بروز سرطان، به تفکیک نوع سرطان (به ازای صد هزار نفر جمعیت)

نمودار ۵۰. بروز سرطان (تمام انواع) به ازای صد هزار نفر جمعیت



۳۸. گزارش دهی سل

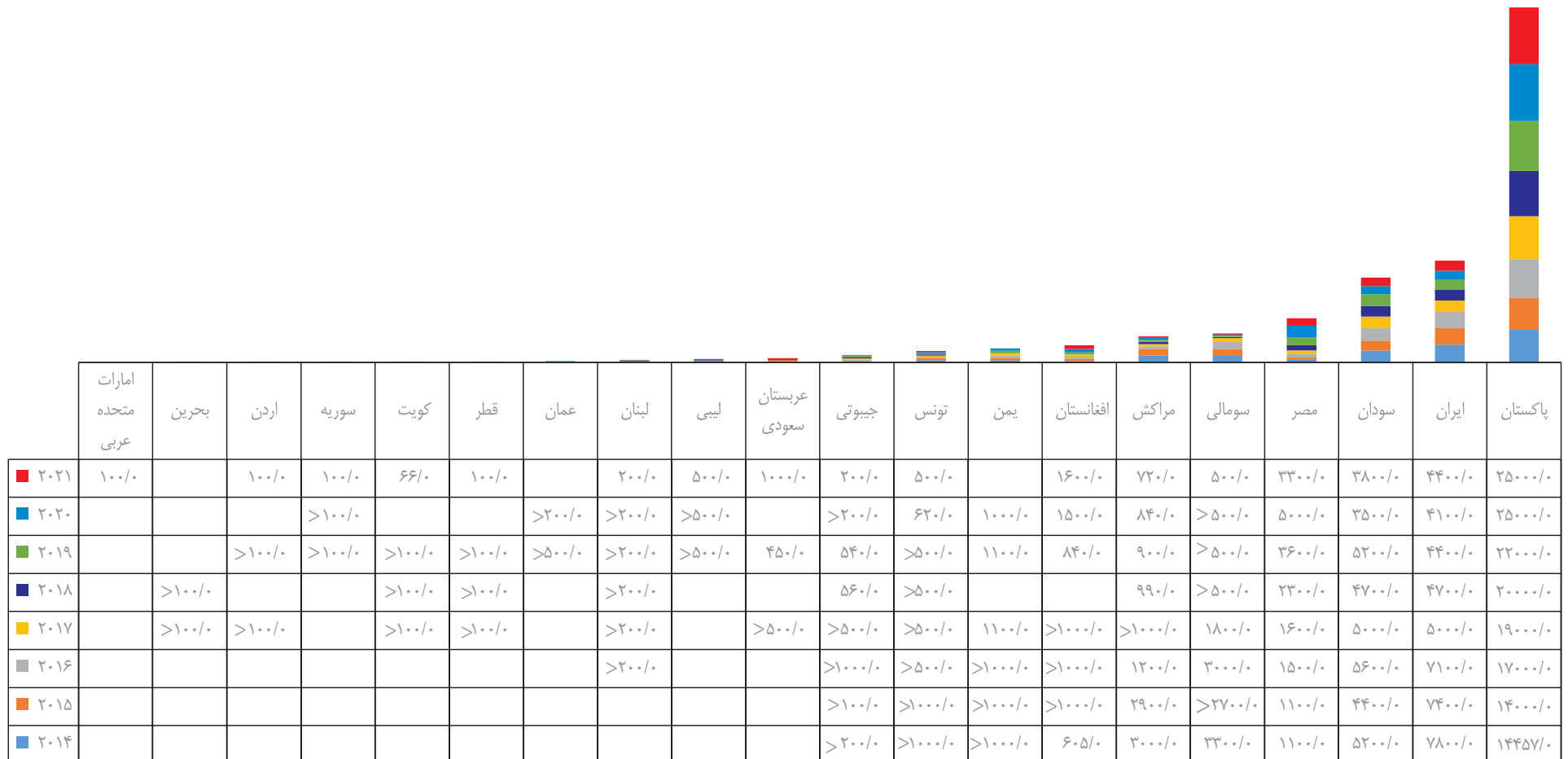
نمودار ۵۱. تعداد موارد گزارش شده بیماری سل به ازای صد هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۳۹. ابتلا به ایدز

الف. تخمین موارد جدید ابتلا به ایدز
نمودار ۵۲. تعداد تخمینی موارد جدید ابتلا به ایدز

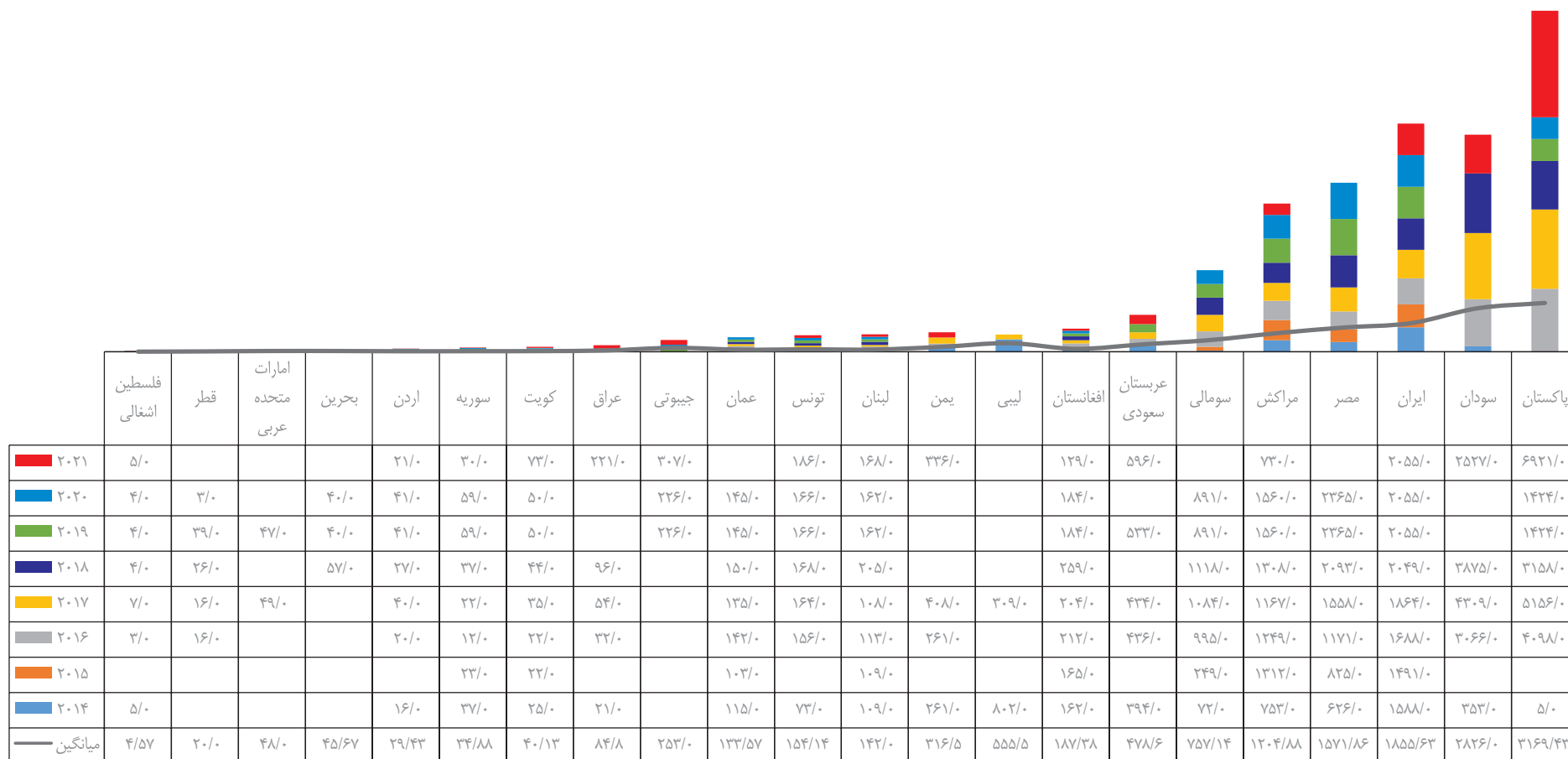


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. تعداد موارد جدید گزارش شده ابتلا به ایدز

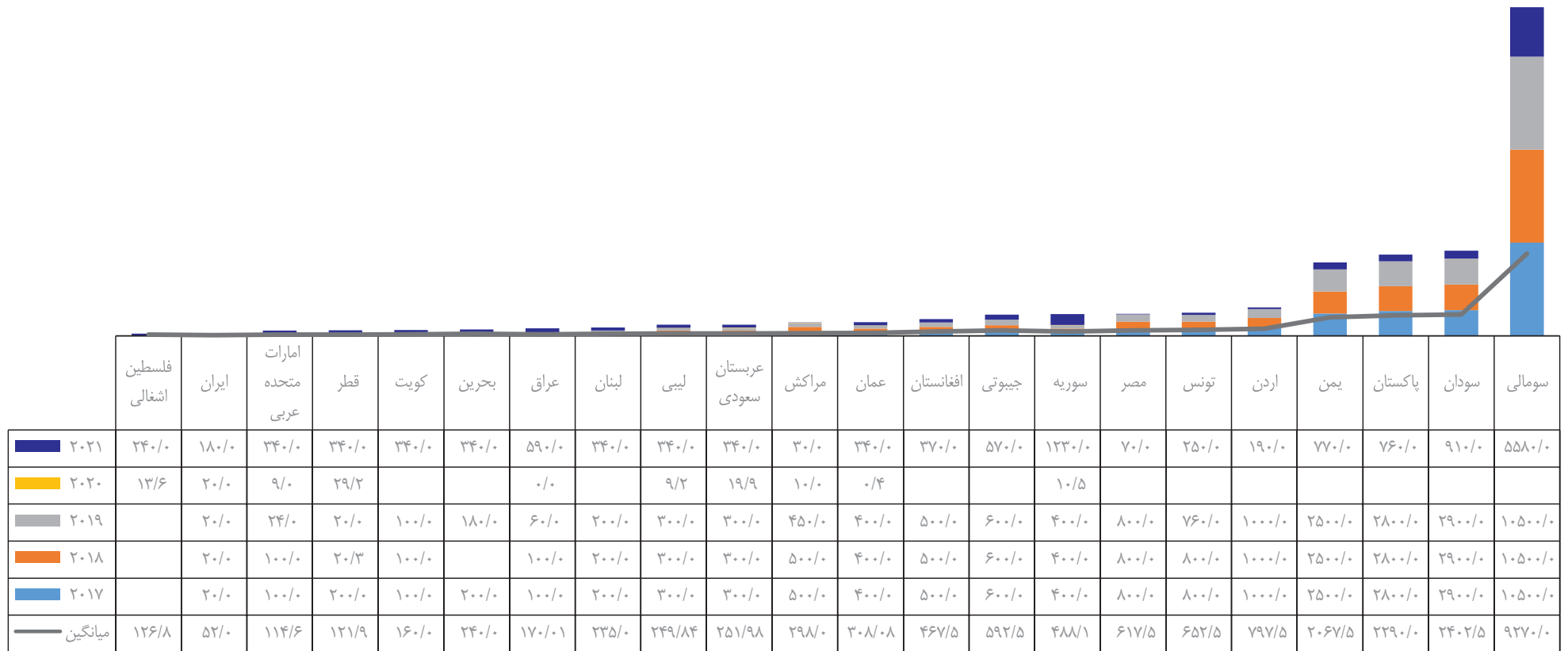
نمودار ۵۳. تعداد موارد جدید گزارش شده ابتلا به ایدز



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۴۰. بروز هیپاتیت ب

نمودار ۵۴. میزان بروز هیپاتیت ب به ازای صد هزار نفر جمعیت

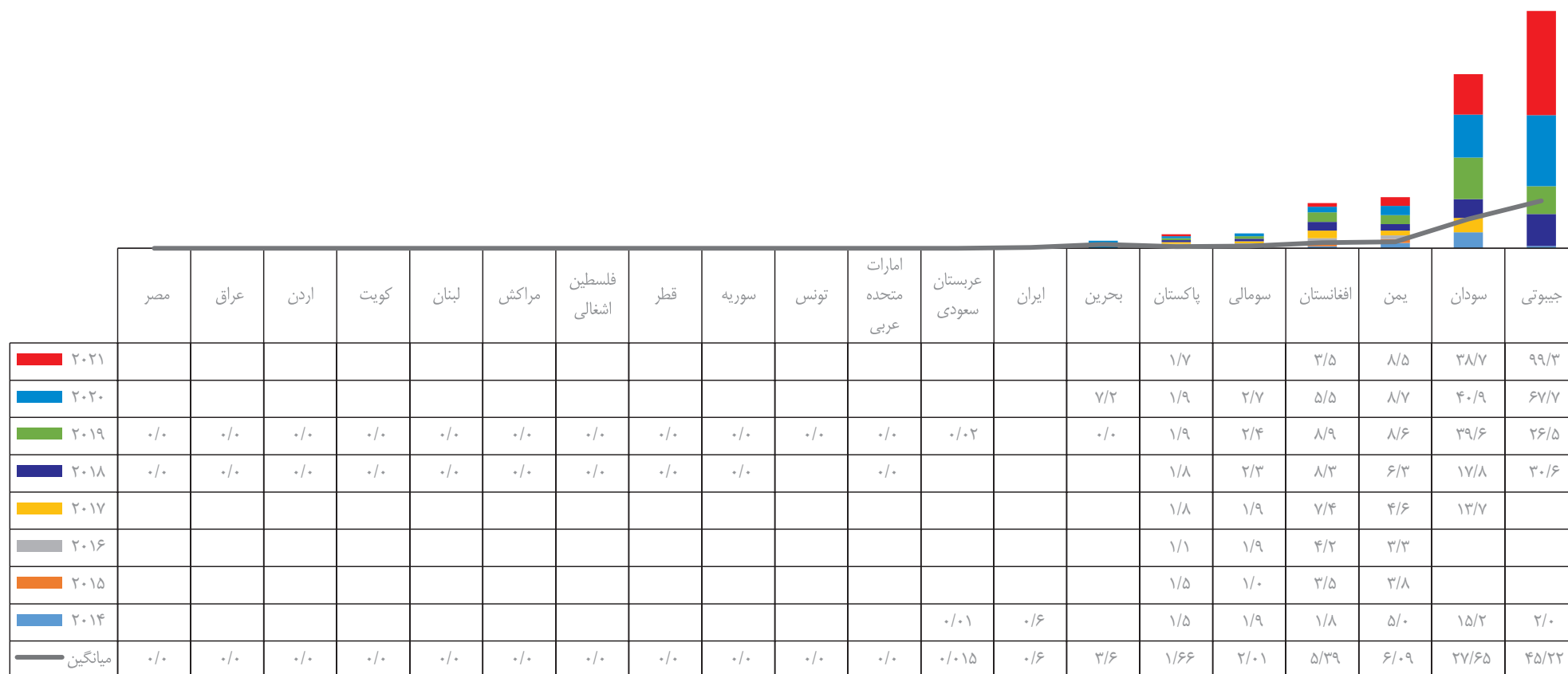


اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

۴۱. بروز موارد تأیید شده مالاریا

الف. تعداد موارد تأیید شده مالاریا

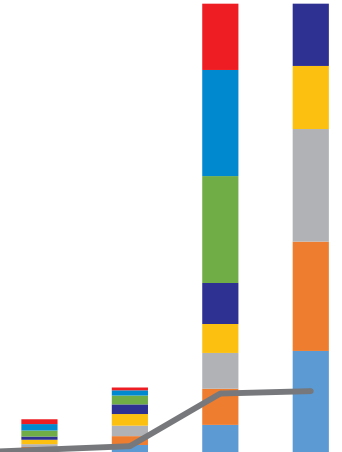
نمودار ۵۵. تعداد موارد تأیید شده مالاریا به ازای هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. تعداد موارد گزارش شده مالاریا

نمودار ۵۶. تعداد موارد گزارش شده مالاریا به ازای هزار نفر جمعیت



سال	فلسطین اشغالی	عراق	سوریه	اردن	بحرین	تونس	لیبی	لبنان	کویت	مصر	مراکش	عمان	ایران	قطر	عربستان سعودی	امارات متحده عربی	جیبوتی	سومالی	یمن	افغانستان	سودان	پاکستان
۲۰۲۱	۰/۰	۲/۰	۹/۰	۱۶/۰	۱۵/۰	۱۰۹/۰	۱۰/۰	۷۷/۰		۱۷۷/۰	۵۲۳/۰	۲۷۶/۰	۱۰۵۱/۰	۱۵۷/۰	۳۶۵۸/۰	۹۱۵/۰	۷۵۵۳۵/۰	۲۷۳۳۳/۰	۱۶۴۰۶۶/۰	۱۰۵۲۹۵/۰	۳۴۱۲۴۹۹/۰	۳۷۱۸۲۸/۰
۲۰۲۰	۰/۰	۱۳/۰		۵۶/۰	۶۰/۰	۱۲۸/۰	۳۹/۰	۳۱۵/۰	۱۷۷/۰	۵۱۷/۰	۵۹۳/۰	۱۳۳۸/۰	۱۱۹۰/۰	۴۳۲/۰	۲۱۵۲/۰	۲۸۸۱/۰	۴۹۴۰۲/۰	۳۹۶۸۷/۰	۲۱۶۶۳۳/۰	۱۷۴۸۹۴/۰	۳۵۶۸۹۴۱/۰	۴۱۲۵۳۳/۰
۲۰۱۹	۰/۰	۱۲/۰	۱۶/۰	۴۱/۰	۵۳/۰	۱۰۰/۰	۹/۰	۱۴۶/۰	۲۹۹/۰	۳۵۶/۰	۴۸۰/۰	۹۲۱/۰	۶۲۵/۰	۴۶۴/۰	۳۷۱۱/۰	۲۳۳۸/۰	۲۵۳۱۹/۰	۳۱۰۳۰/۰	۱۹۲۹۰۱/۰	۲۹۴۶۹۱/۰	۳۵۸۱۳۰۲/۰	۹۶۵۵۵۵/۰
۲۰۱۸	۱/۰	۹/۰	۲۵/۰	۴۴/۰	۱۳۳/۰	۱۲۰/۰	۳۹۷/۰	۱۵۲/۰	۴۱۹/۰	۳۰۵/۰	۴۹۶/۰	۱۰۷۸/۰	۹۳۹/۰	۴۴۴/۰	۳۱۵۱/۰	۴۰۱۳/۰	۱۴۶۷۱/۰	۳۷۱۵۶/۰	۱۱۴۰۰۴/۰	۳۲۰۰۴۵/۰	۱۳۶۸۵۸۹/۰	۲۱۹۰۴۱۸/۰
۲۰۱۷	۱/۰	۵/۰	۱۲/۰	۵۱/۰	۱۰۶/۰	۹۹/۰	۳۶۸/۰	۱۳۴/۰	۳۸۸/۰	۲۳۳/۰	۴۰۹/۰	۸۰۷/۰	۷۰۶/۰	۴۹۳/۰	۵۳۸۲/۰	۳۸۹۴/۰	۱۳۸۰۴/۰		۱۴۴۶۲۸/۰	۳۹۲۵۵۱/۰	۹۷۴۵۷۱/۰	۲۱۱۵۹۴۱/۰
۲۰۱۶		۲/۰	۱۲/۰	۵۹/۰		۸۸/۰		۱۲۵/۰	۳۰۹/۰	۲۹۱/۰	۵۱۰/۰	۸۲۲/۰	۷۹۷/۰	۴۴۵/۰	۲۶۲۰/۰	۲۶۸۵/۰		۳۹۱۶۹/۰	۹۶۳۴۸/۰	۲۵۰۰۴۴/۰	۱۲۰۷۷۷۱/۰	۳۷۵۲۳۴۴/۰
۲۰۱۵		۲/۰	۲۱/۰	۱۰۲/۰	۱۰۰/۰	۹۸/۰		۱۱۹/۰	۲۶۸/۰	۳۱۳/۰	۴۹۳/۰	۱۰۰۱/۰	۱۲۳۸/۰	۶۴۳/۰	۲۳۰۵/۰	۴۵۷۵/۰		۲۶۱۷۴/۰	۹۷۰۸۹/۰	۲۹۰۰۷۹/۰	۱۲۰۷۷۷۱/۰	۳۶۶۶۲۵۷/۰
۲۰۱۴	۰/۰	۸/۰	۲۳۱/۰	۵۶/۰	۲۳۳/۰	۶۸/۰	۸۸/۰	۱۳۳/۰	۲۹۱/۰	۲۶۴/۰	۳۱۴/۰	۱۴۵۱/۰	۱۳۷۳/۰	۷۲۸۱/۰	۲۵۱۲/۰	۴۳۸۰/۰	۱۶۸۷/۰	۵۹۹۰۹/۰	۱۴۹۴۵۱/۰	۳۱۹۷۴۲/۰	۹۸۹۹۴۶/۰	۳۴۷۲۲۲۷/۰
میانگین	۰/۳۳	۶/۶۳	۴۵/۱۴	۵۳/۱۳	۱۰۰/۰	۱۰۱/۲۵	۱۵۱/۸۳	۱۵۰/۱۳	۳۰۷/۲۹	۳۰۶/۷۵	۴۷۸/۵	۹۶۱/۷۵	۹۸۹/۸۸	۱۲۹۴/۸۸	۳۰۶/۱۵	۳۴۴۷/۶۳	۳۰۰۶۹/۶۷	۳۷۱۷۹/۷۱	۱۴۶۸۹۰/۰	۲۸۰۹۱۷/۶۳	۳۰۳۸۹۲۳/۷۵	۲۱۲۱۵۶۲/۸۸

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۴۲. بروز موارد سرخک

نمودار ۵۷. بروز سرخک به ازای یک میلیون نفر جمعیت



۴۳. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری‌های گرمسیری نادیده گرفته شده دارند

الف. دراکونکولیاژیس (پیوک)

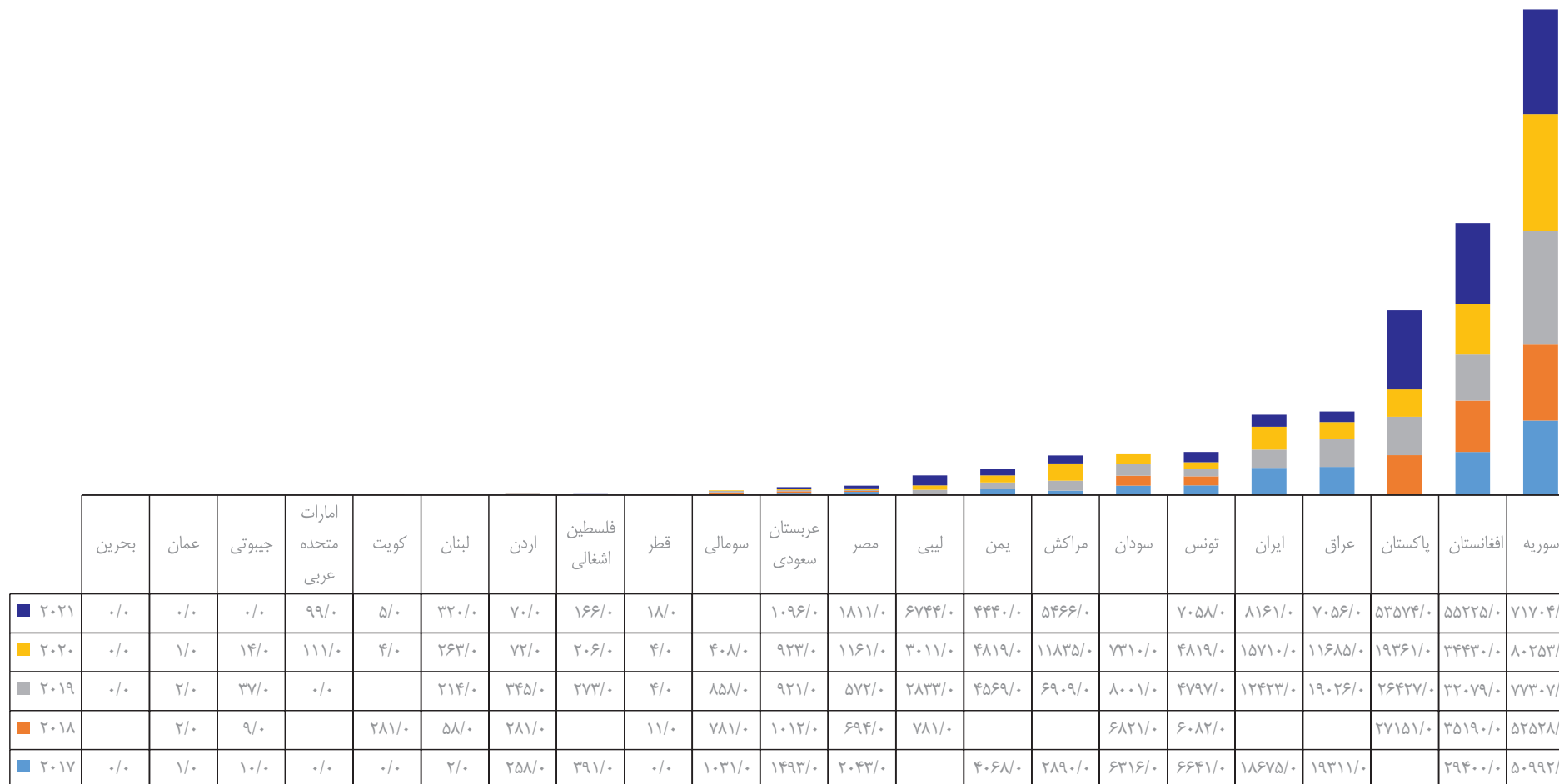
این شاخص گزارش نمی‌شود.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. لیشمانیوز جلدی

نمودار ۵۸. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری لیشمانیوز جلدی داشته‌اند

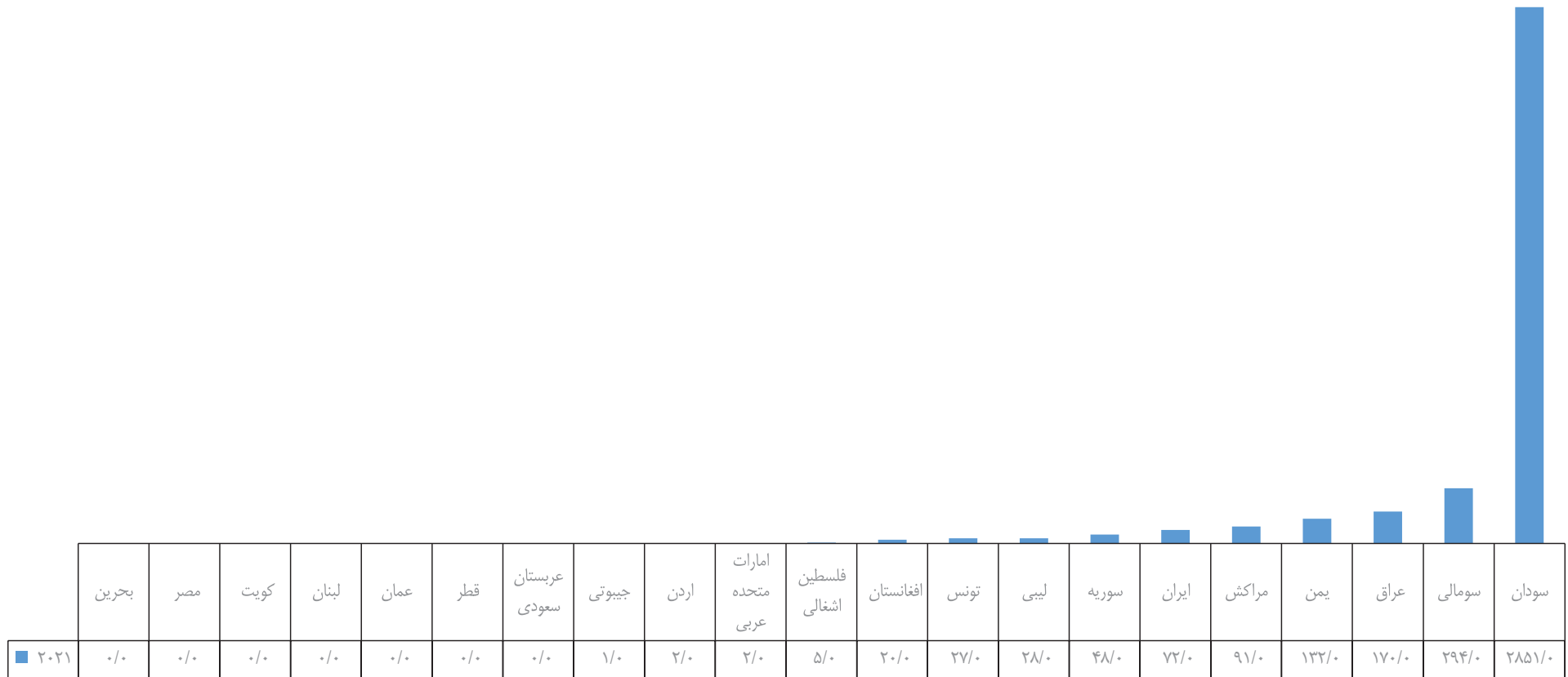


اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ج. لیشمانیوز احشایی

نمودار ۵۹. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری لیشمانیوز احشایی داشته‌اند



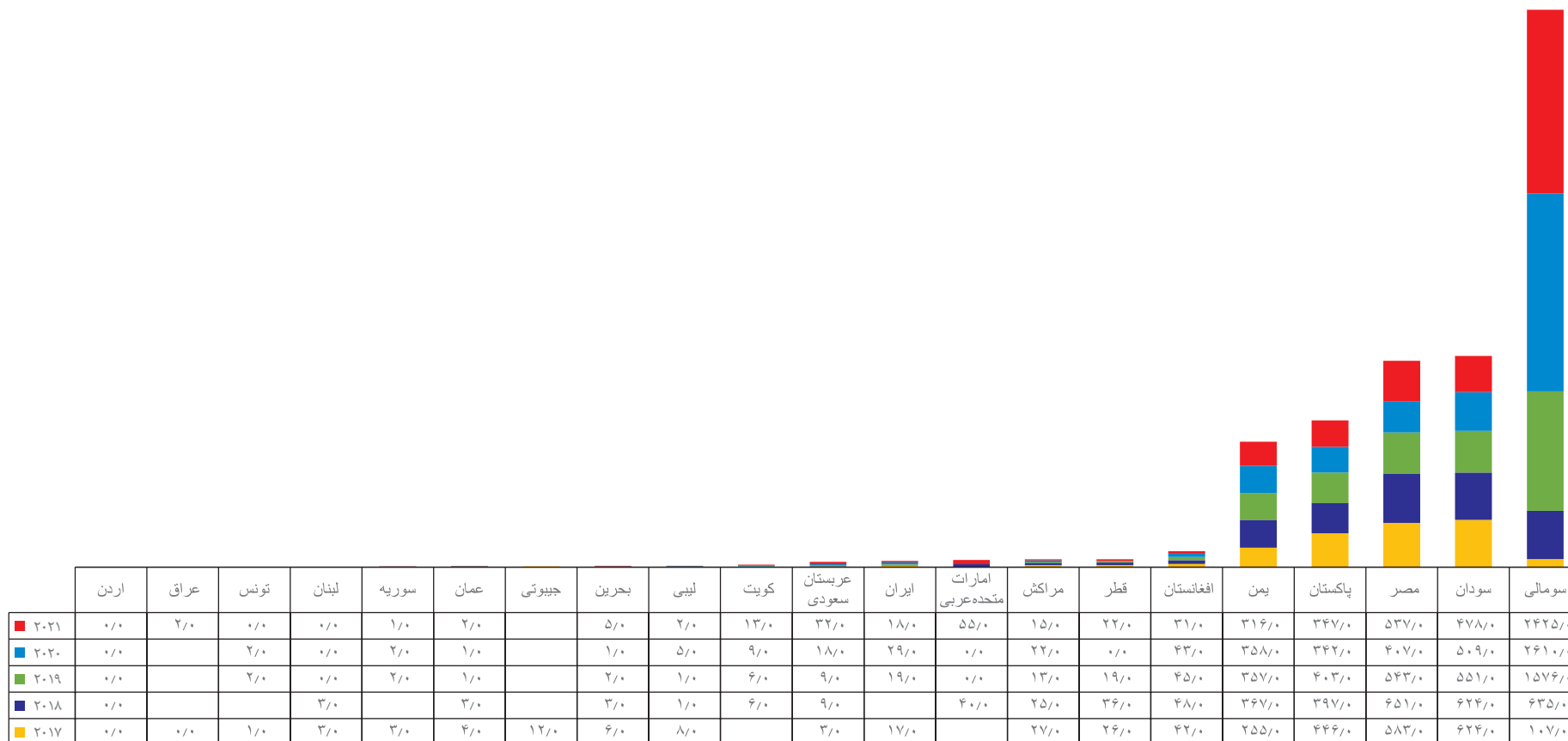
تنها سال گزارش شده شاخص، ۲۰۲۱ هست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

د. جذام

نمودار ۶۰. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری جذام داشته‌اند

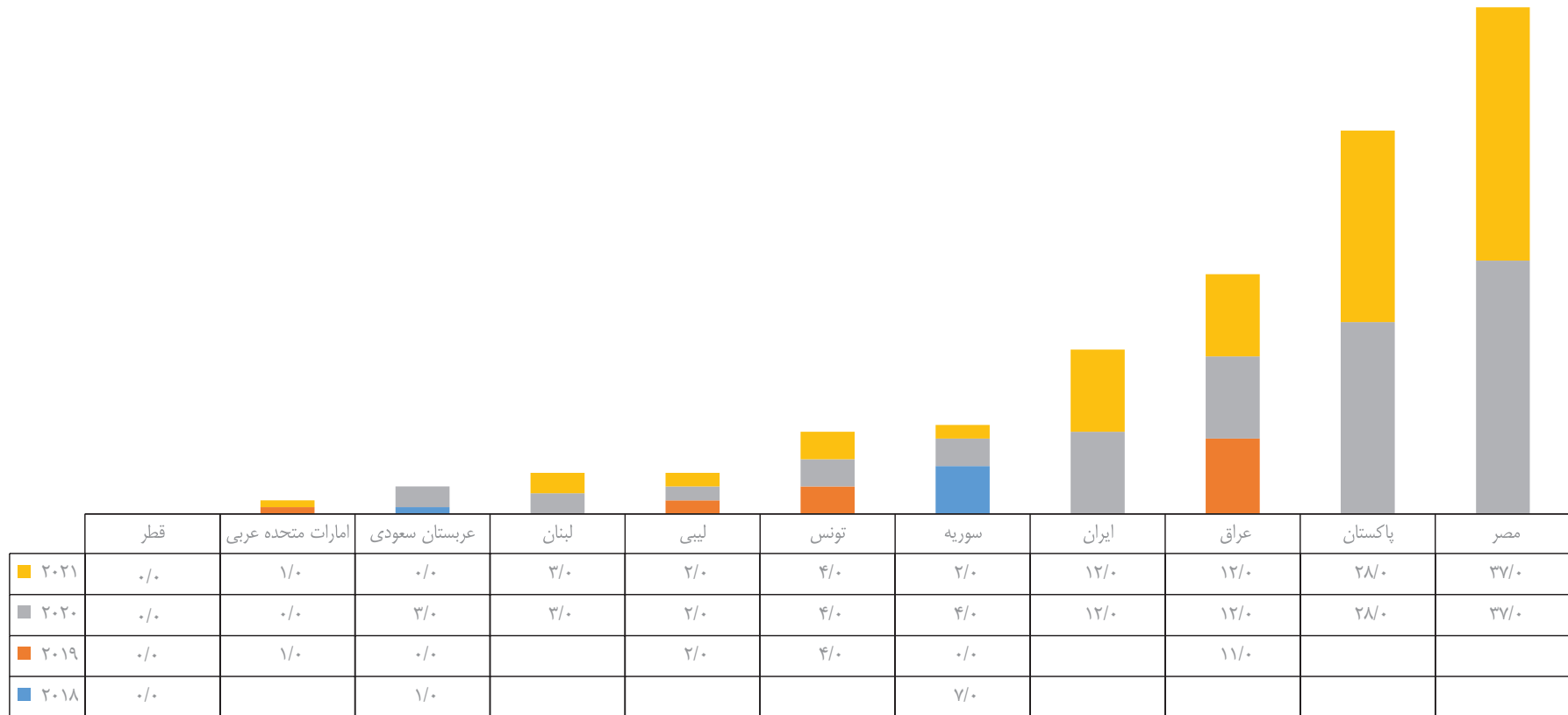


اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۵. هاری

نمودار ۶۱. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری هاری داشته‌اند



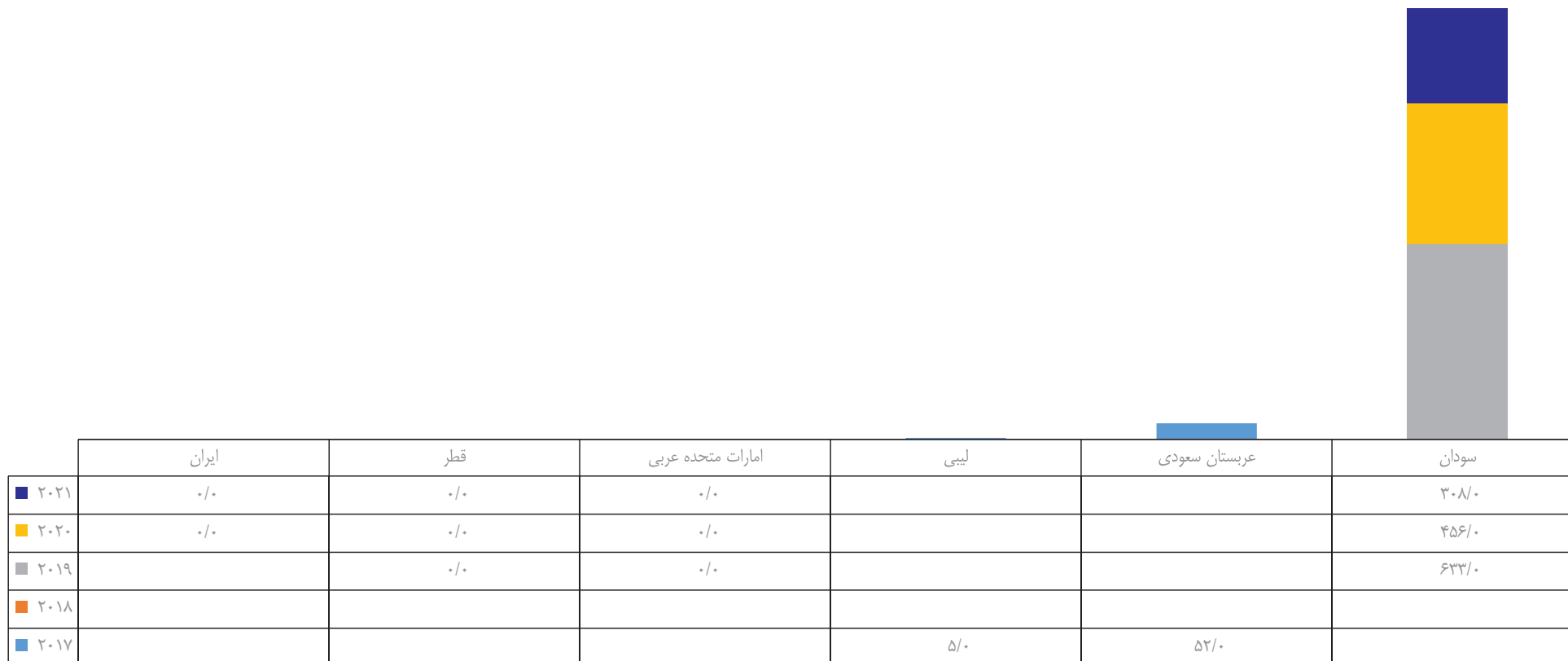
اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۸، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

و. مایستوما

نمودار ۶۲. تعداد افرادی که نیاز به مداخلات درمانی برای بیماری مایستوما داشته‌اند



اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۴۴. جمعیت در معرض خطر بیماری‌های گرمسیری نادیده گرفته شده (در معرض اقدامات درمانی)

الف. لئفاتیک فیلاریازیس

نمودار ۶۳ جمعیت در معرض خطر بیماری لئفاتیک فیلاریازیس که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند

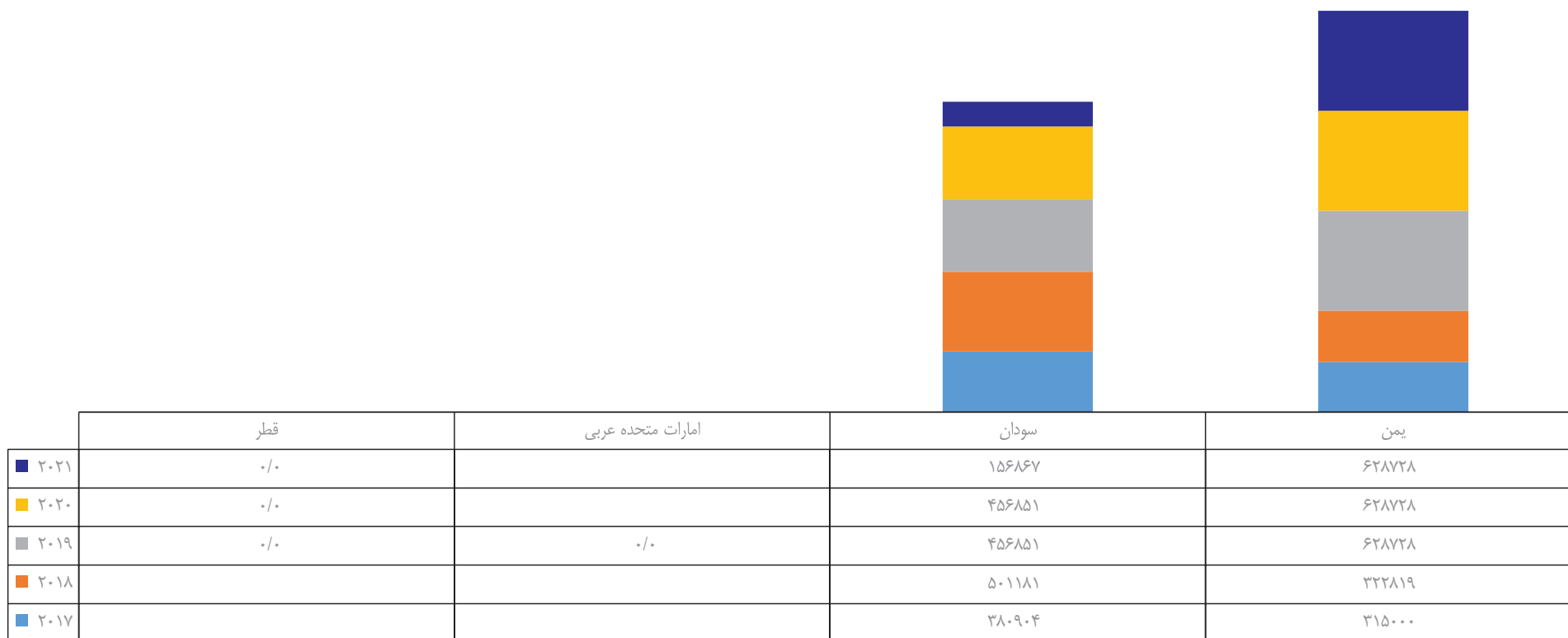


	مصر	عمان	قطر	عربستان سعودی	امارات متحده عربی	سودان
۲۰۲۱				۰/۰		۱۰۸۶۷۱۸۸
۲۰۲۰				۰/۰		۹۹۶۵۹۴۵
۲۰۱۹	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۹۷۳۸۵۴۶
۲۰۱۸						۱۳۳۹۳۸۹۰
۲۰۱۷						۱۳۳۹۳۸۹۰

اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

ب. اونکوسرکیازیس

نمودار ۶۴. جمعیت در معرض خطر بیماری اونکوسرکیازیس که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند

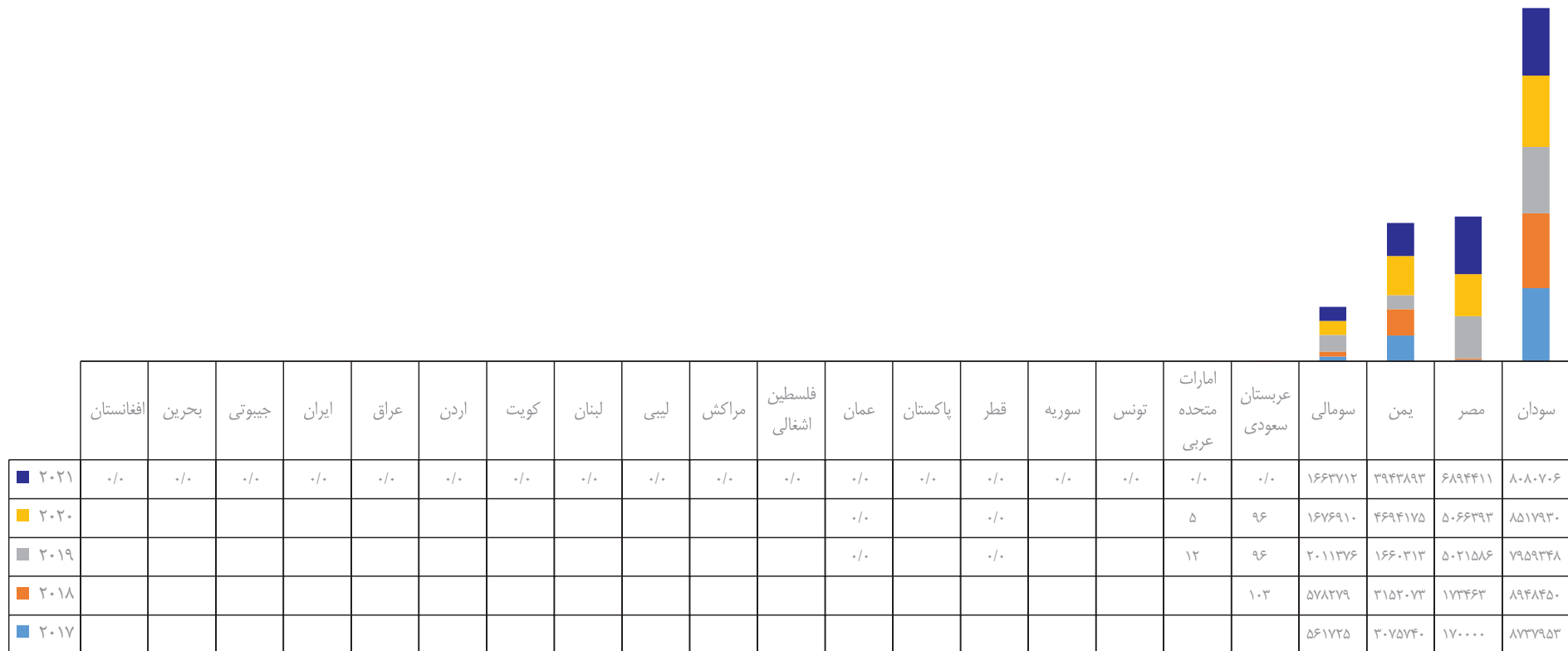


اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ج. شیستوزومیازیس

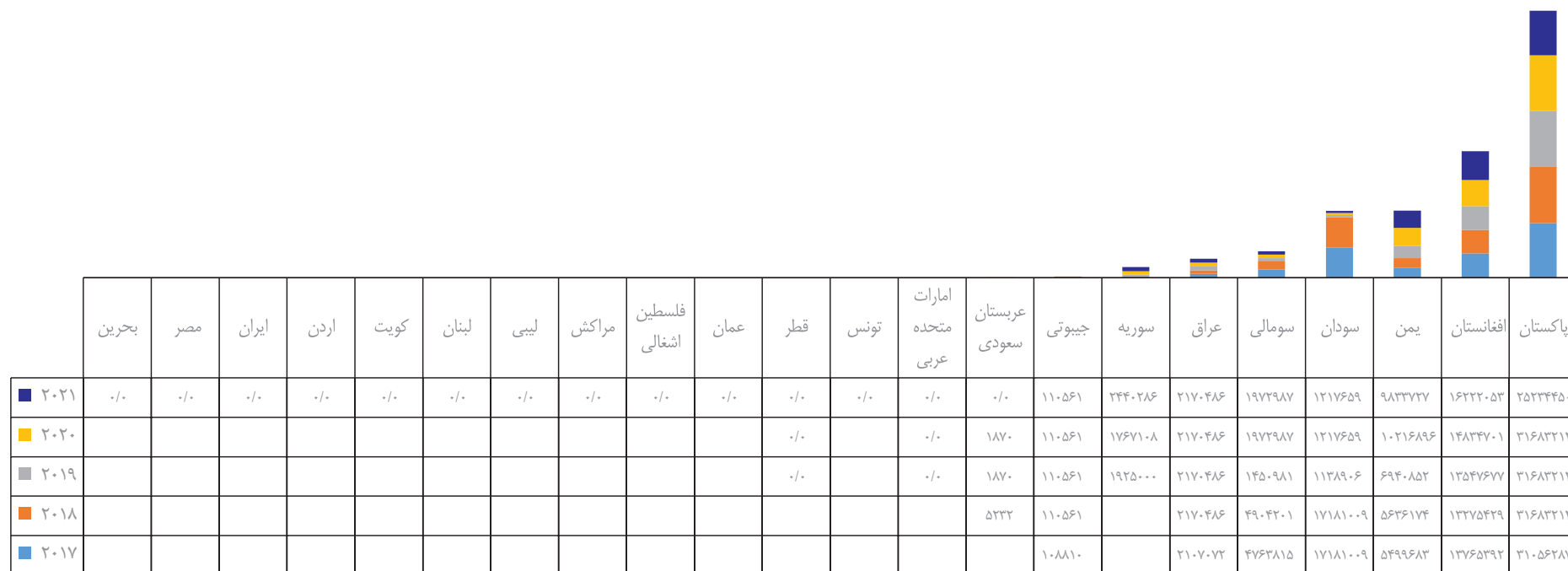
نمودار ۶۵ جمعیت در معرض خطر بیماری شیستوزومیازیس که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند



اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

د. کرم‌های منتقل شونده از خاک

نمودار ۶۶. جمعیت در معرض خطر کرم‌های منتقل شونده از خاک که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند

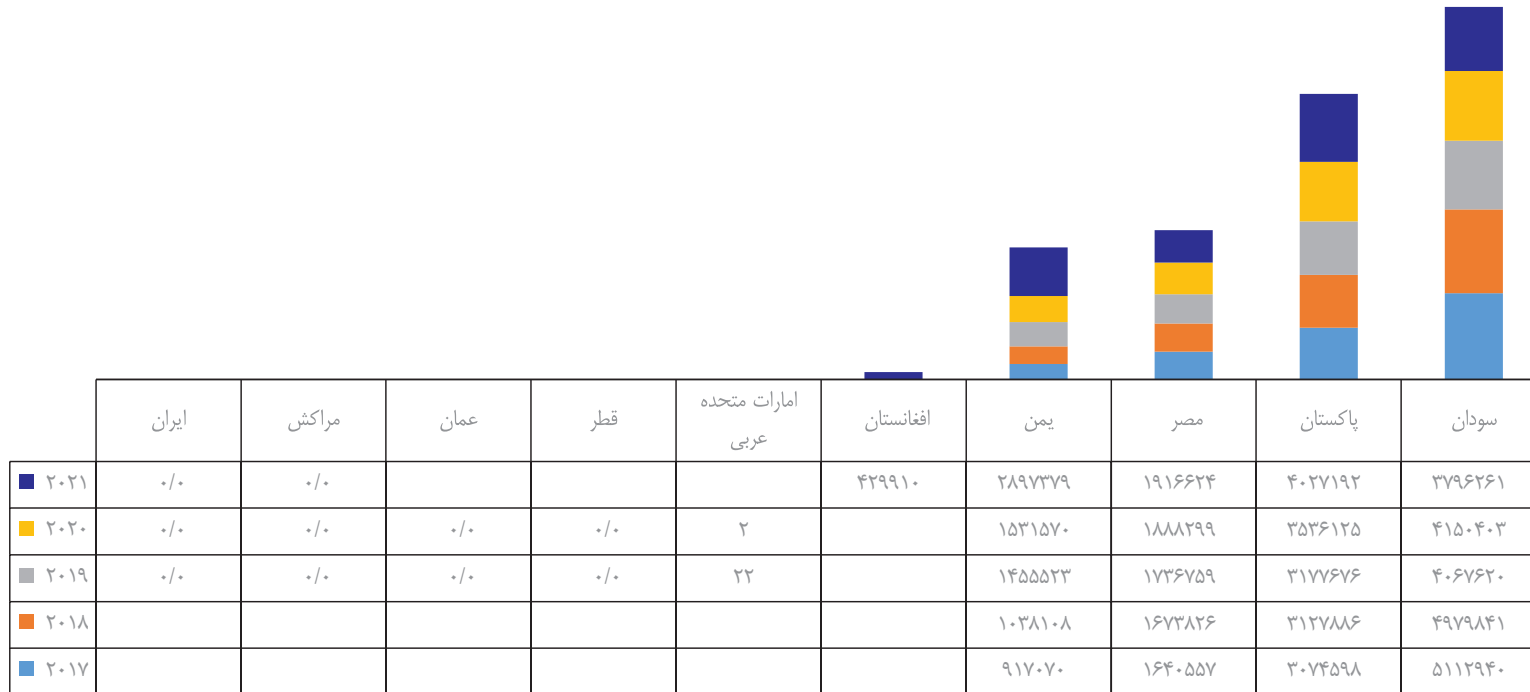


اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۵. تراخم

نمودار ۶۷. جمعیت در معرض خطر بیماری تراخم که در معرض اقدامات درمانی قرار گرفته‌اند



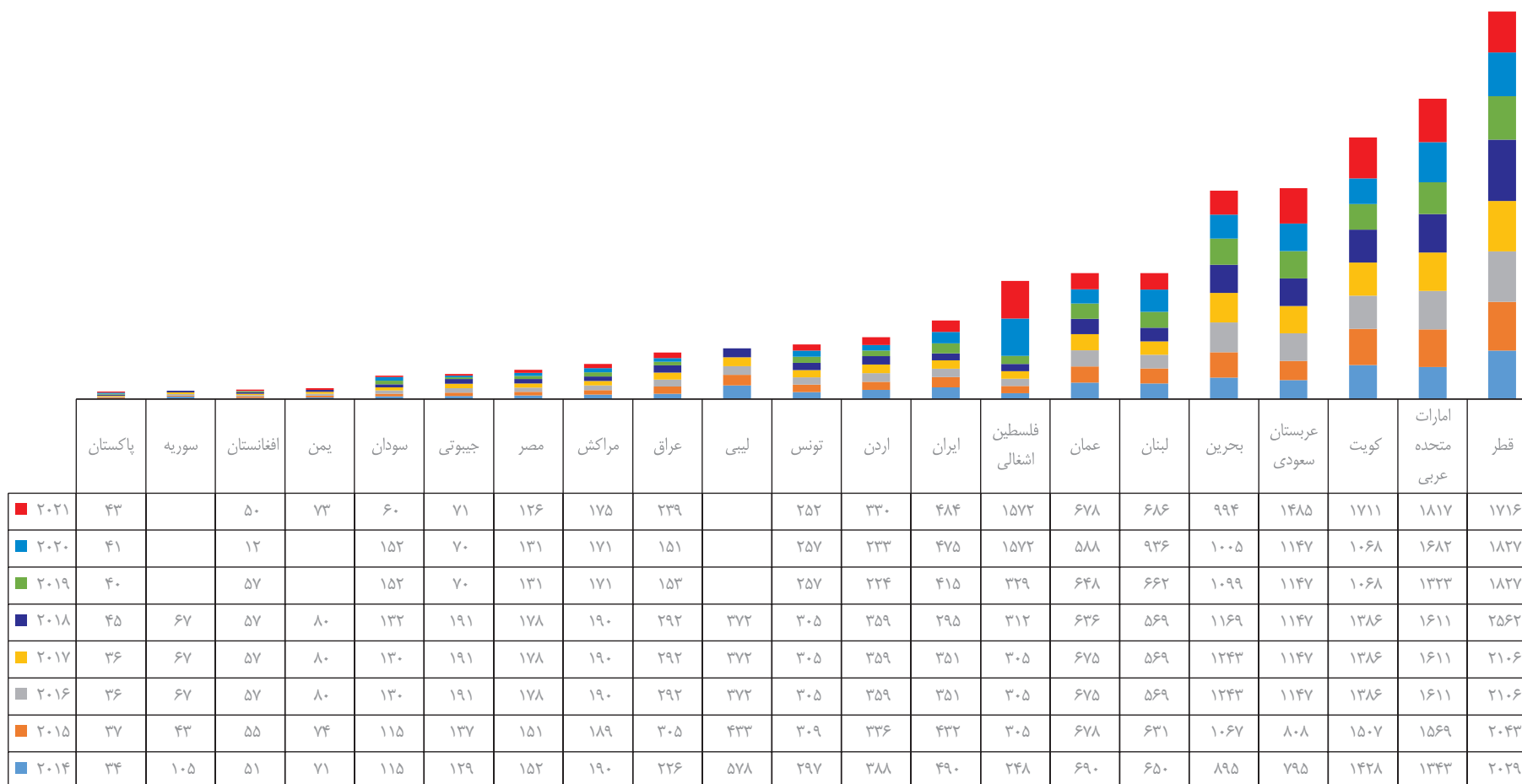
اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

فصل سوم

پاسخگویی نظام سلامت

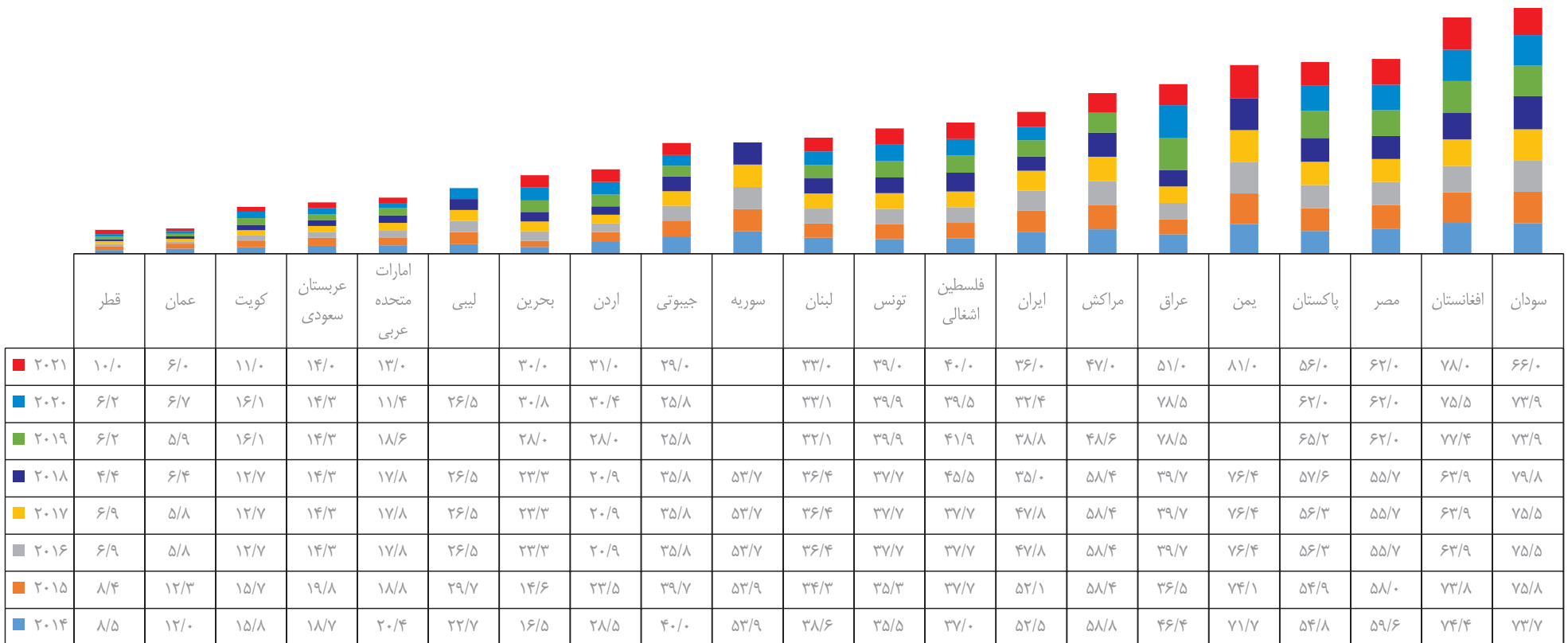
۴۵. سرانه هزینه‌های کل سلامت^۱

نمودار ۶۸ سرانه هزینه‌های کل سلامت (دلار آمریکا)



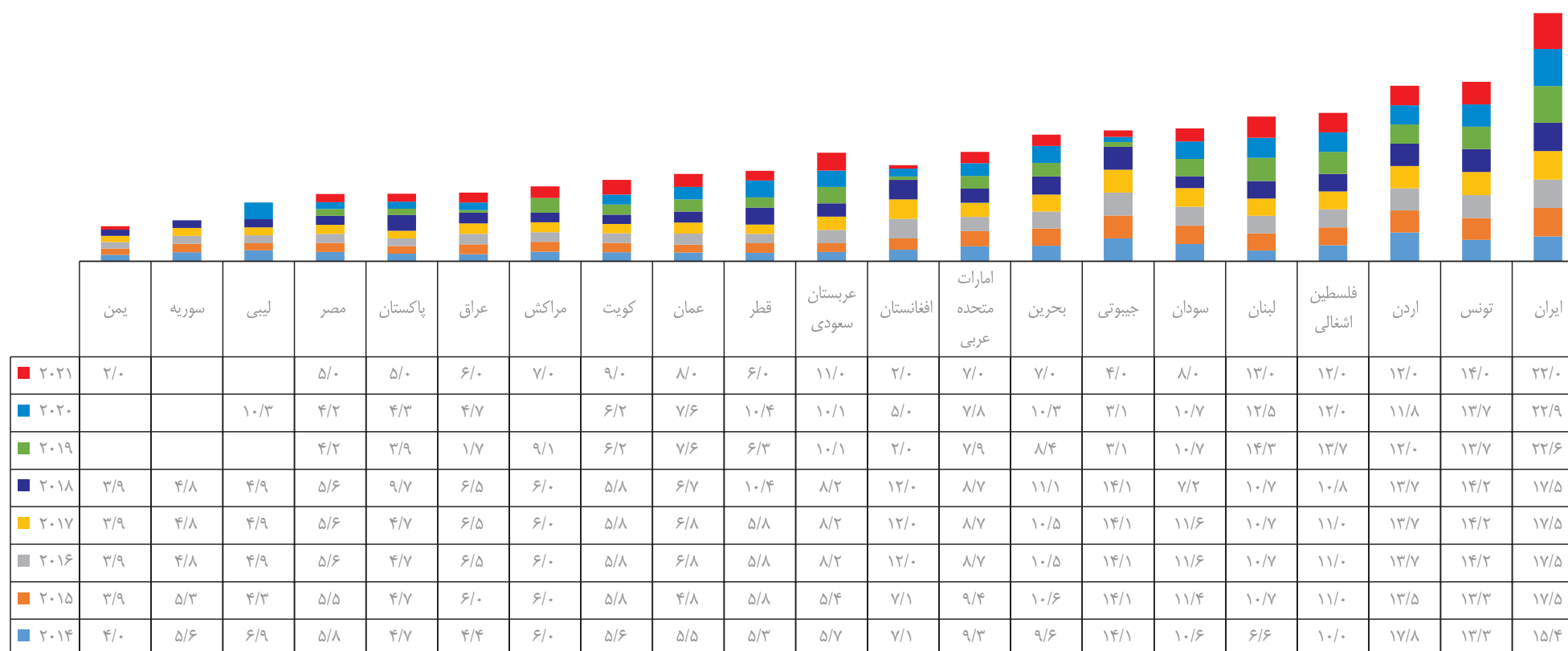
۴۶. سهم پرداخت مستقیم از جیب از هزینه‌های جاری سلامت

نمودار ۶۹ درصد هزینه‌های پرداختی از جیب از هزینه‌های جاری سلامت



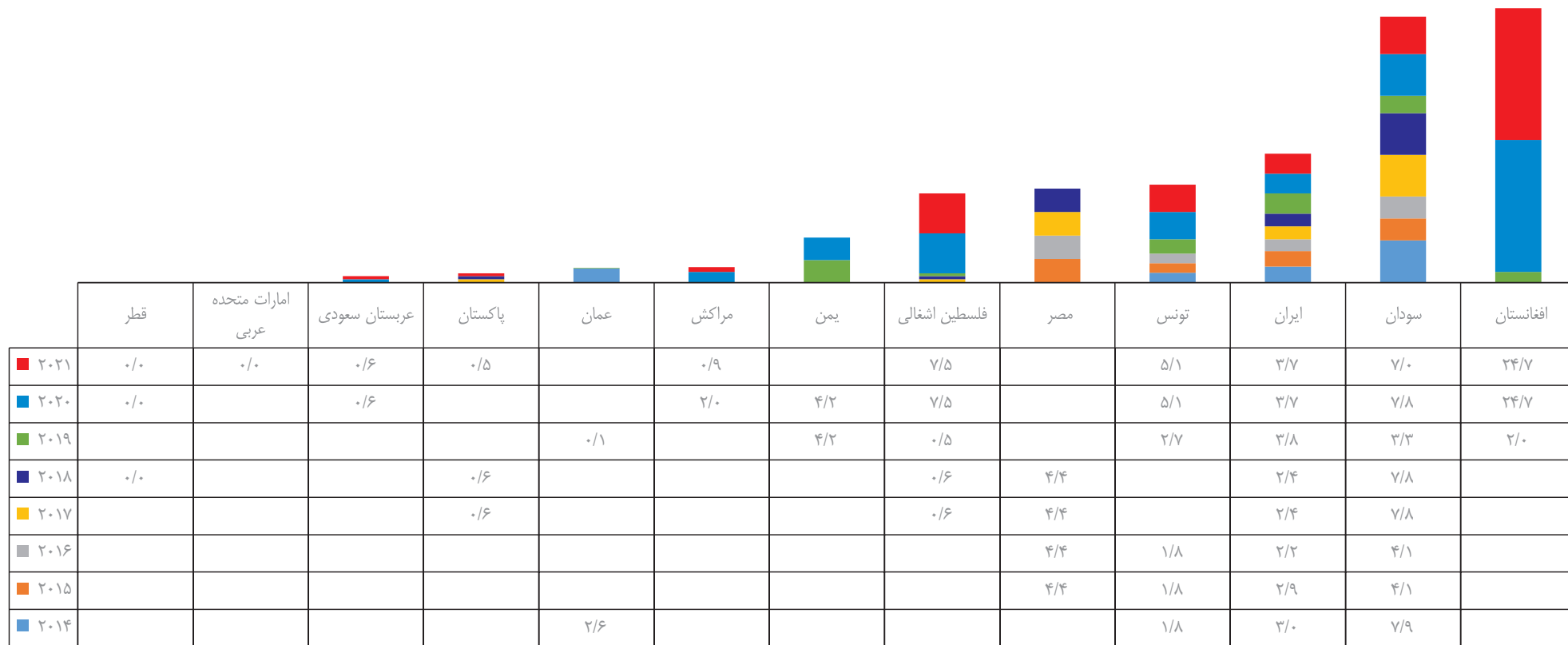
۴۷. سهم هزینه سلامت بخش عمومی از هزینه‌های عمومی دولت (درصد)

نمودار ۷۰. درصد هزینه‌های بخش عمومی سلامت از هزینه‌های عمومی دولت



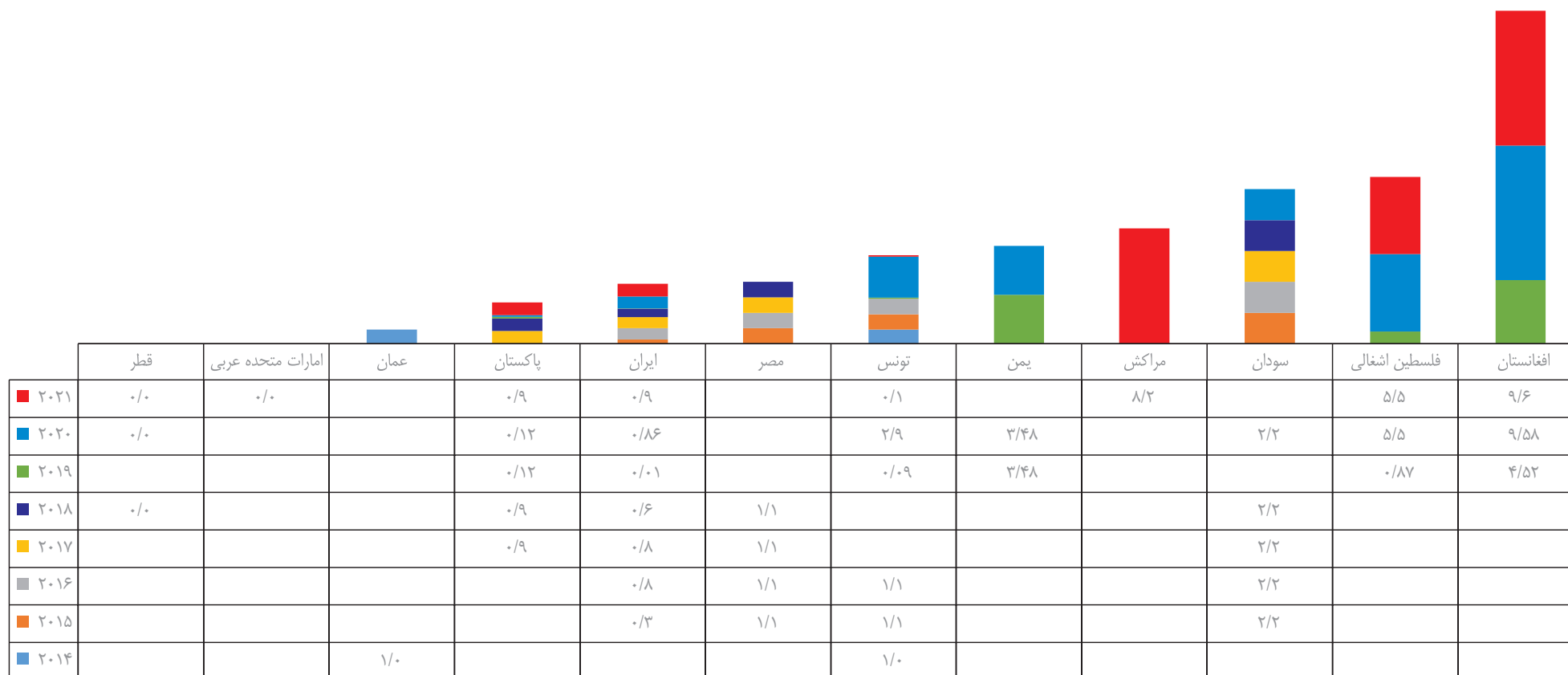
۴۸. جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت

نمودار ۷۱. مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت (درصد)



۴۹. جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت

نمودار ۷۲. مواجه با هزینه‌های فقرزای سلامت (درصد)



۵۰. تعداد کارکنان حوزه سلامت به ازای جمعیت

الف. پزشکان

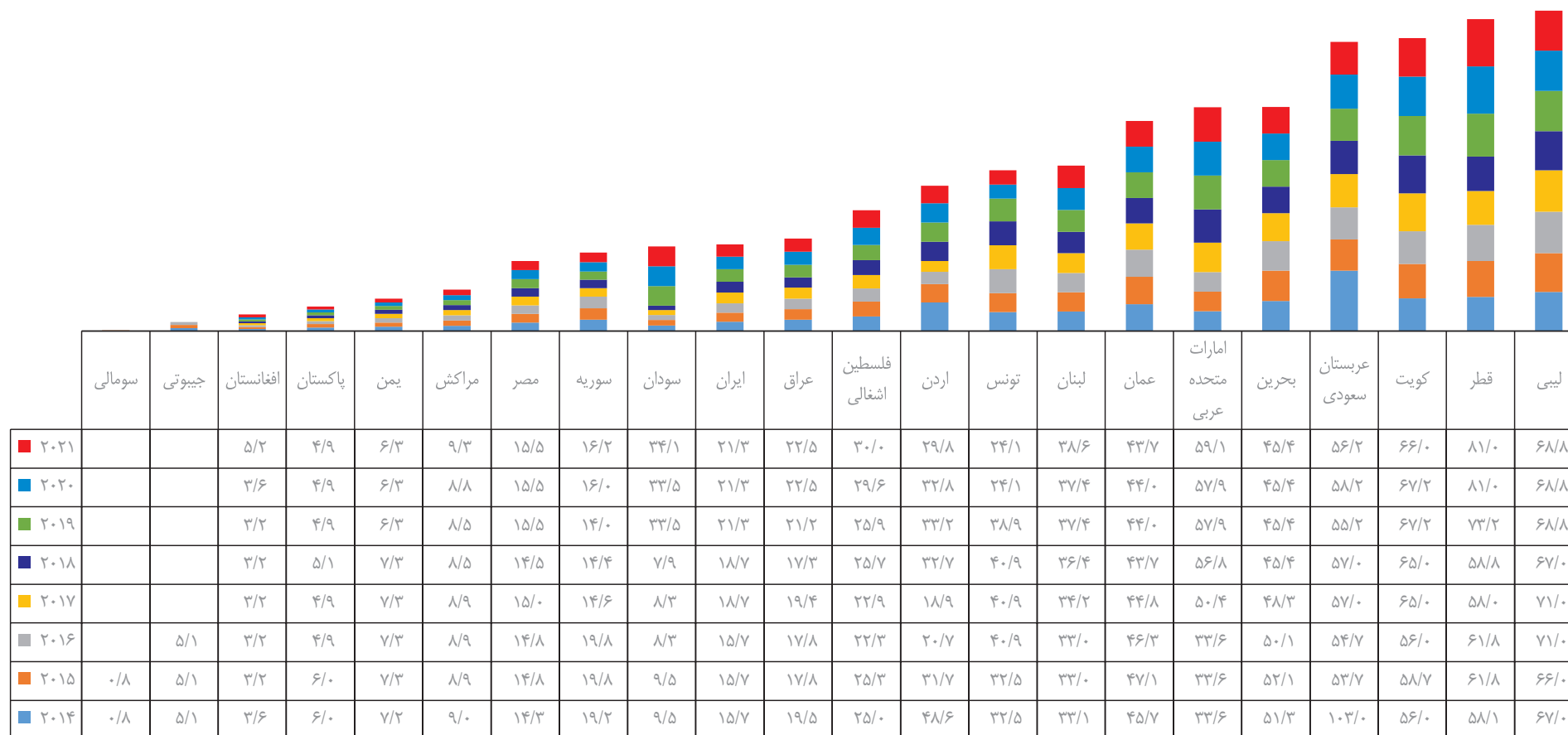
نمودار ۷۳. تعداد پزشکان به ازای ده هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. پرستاران و ماماها

نمودار ۷۴. تعداد پرستاران و ماماها به ازای ده هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ج. دندانپزشکان

نمودار ۷۵. تعداد دندانپزشکان به ازای ده هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

د. داروسازان

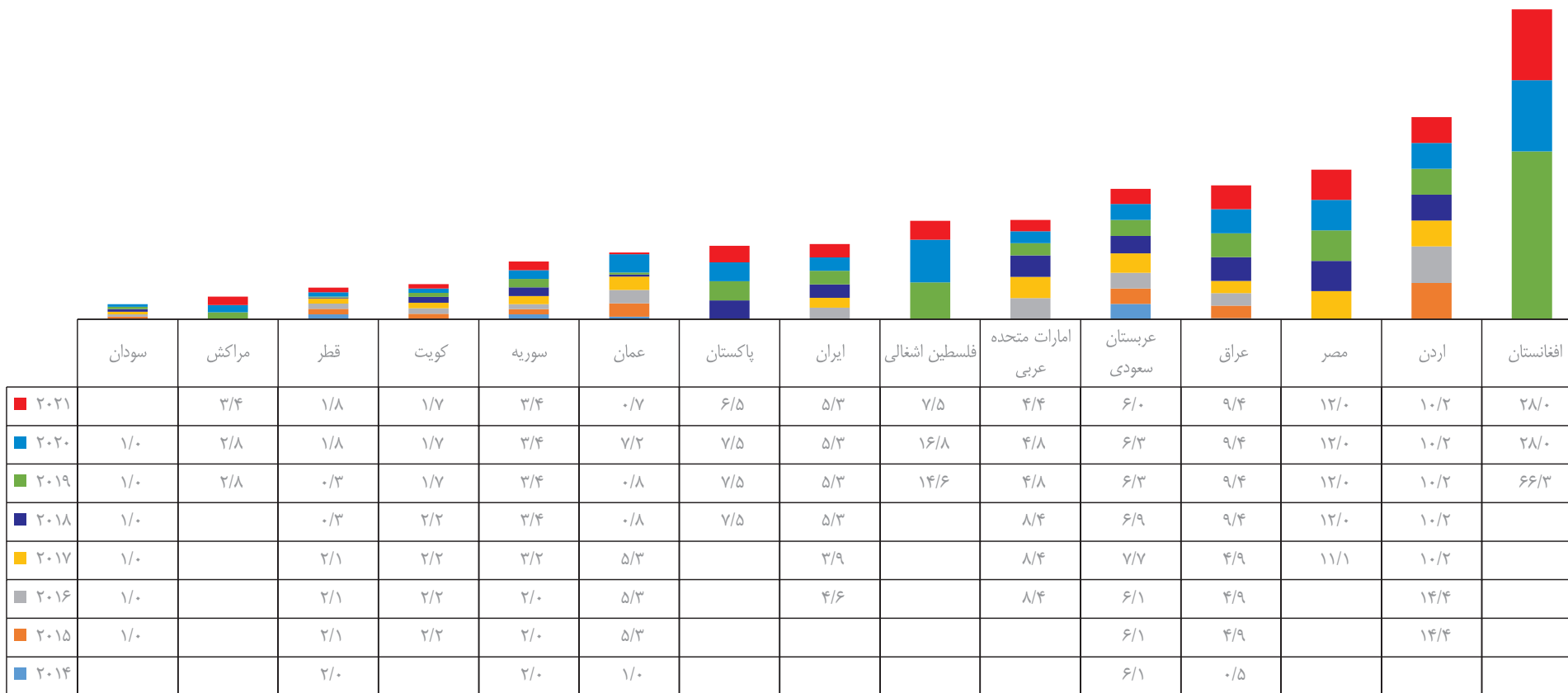
نمودار ۷۶. تعداد داروسازان به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت



۵۱. تعداد فارغ التحصیلان اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای جمعیت

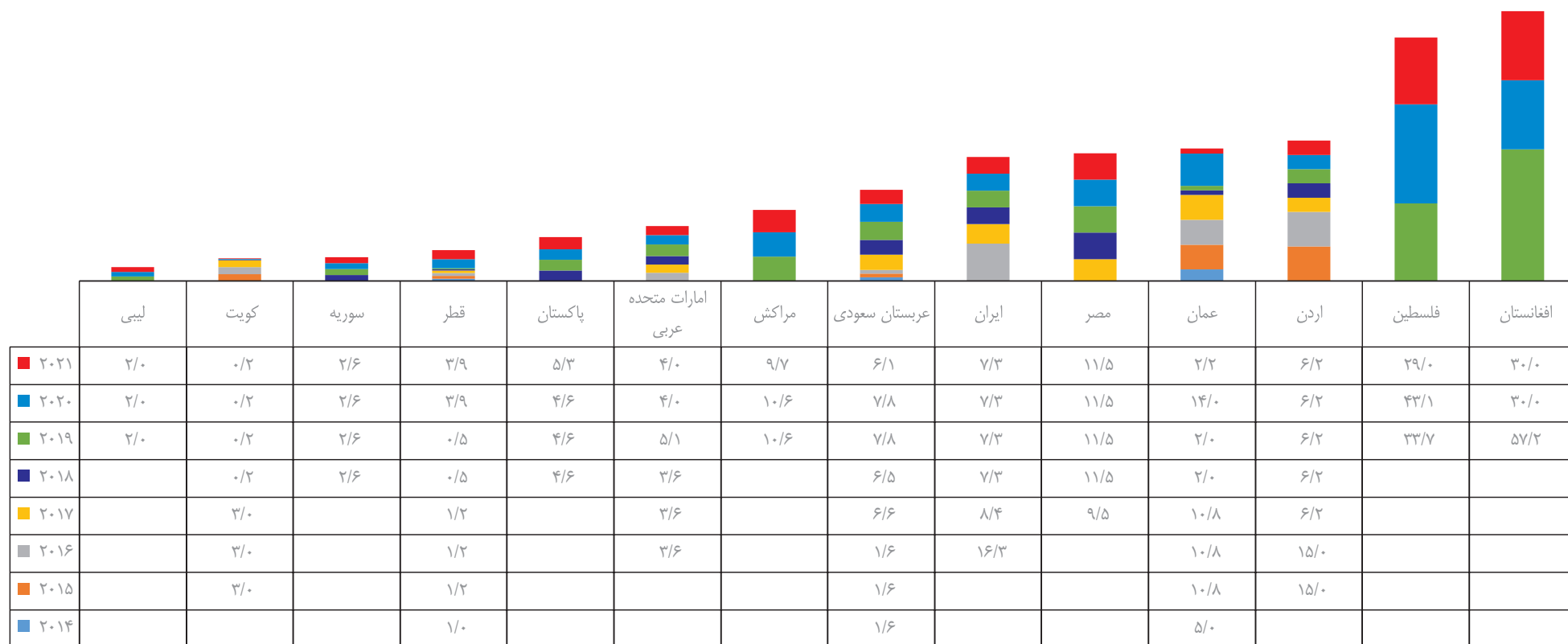
الف. پزشکان

نمودار ۷۷. تعداد پزشکان فارغ‌التحصیل اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت



ب. پرستاران و ماماها

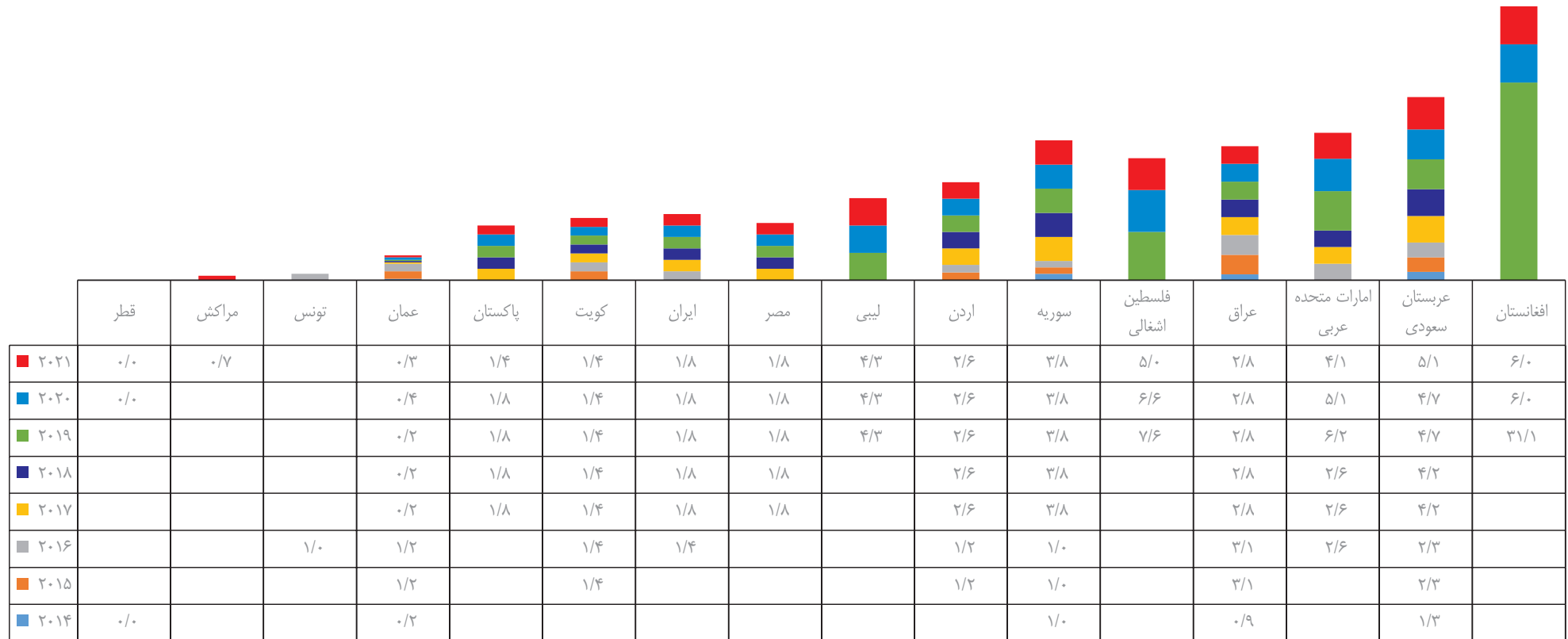
نمودار ۷۸. تعداد فارغ‌التحصیل اخیر پرستاری و مامایی دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

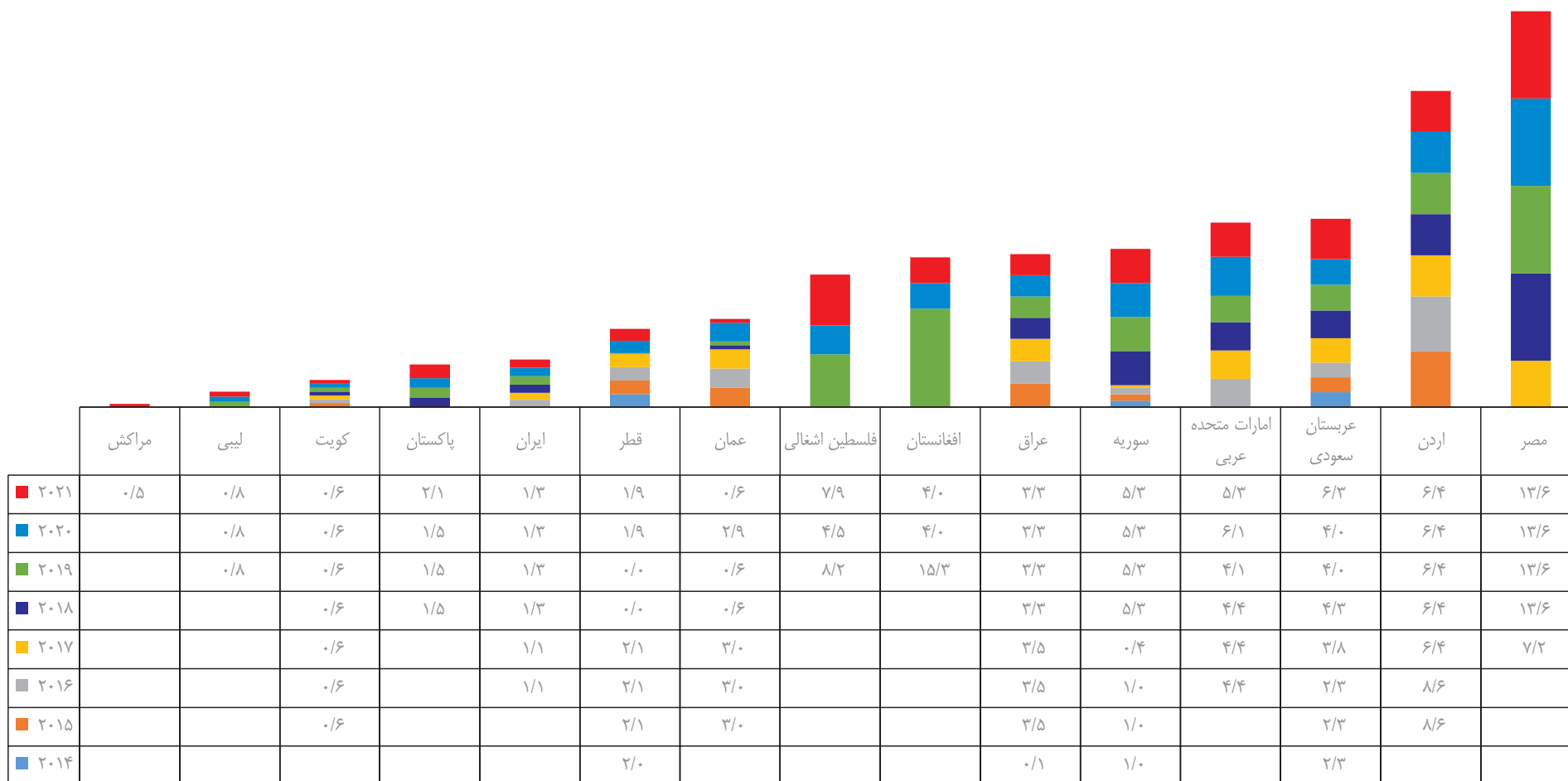
ج. دندانپزشکان

نمودار ۷۹. تعداد دندانپزشکان فارغ‌التحصیل اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت



د. داروسازان

نمودار ۸۰. تعداد داروسازان فارغ‌التحصیل اخیر دارای پروانه مؤسسات آموزشی حرفه‌ای به‌ازای صد هزار نفر جمعیت

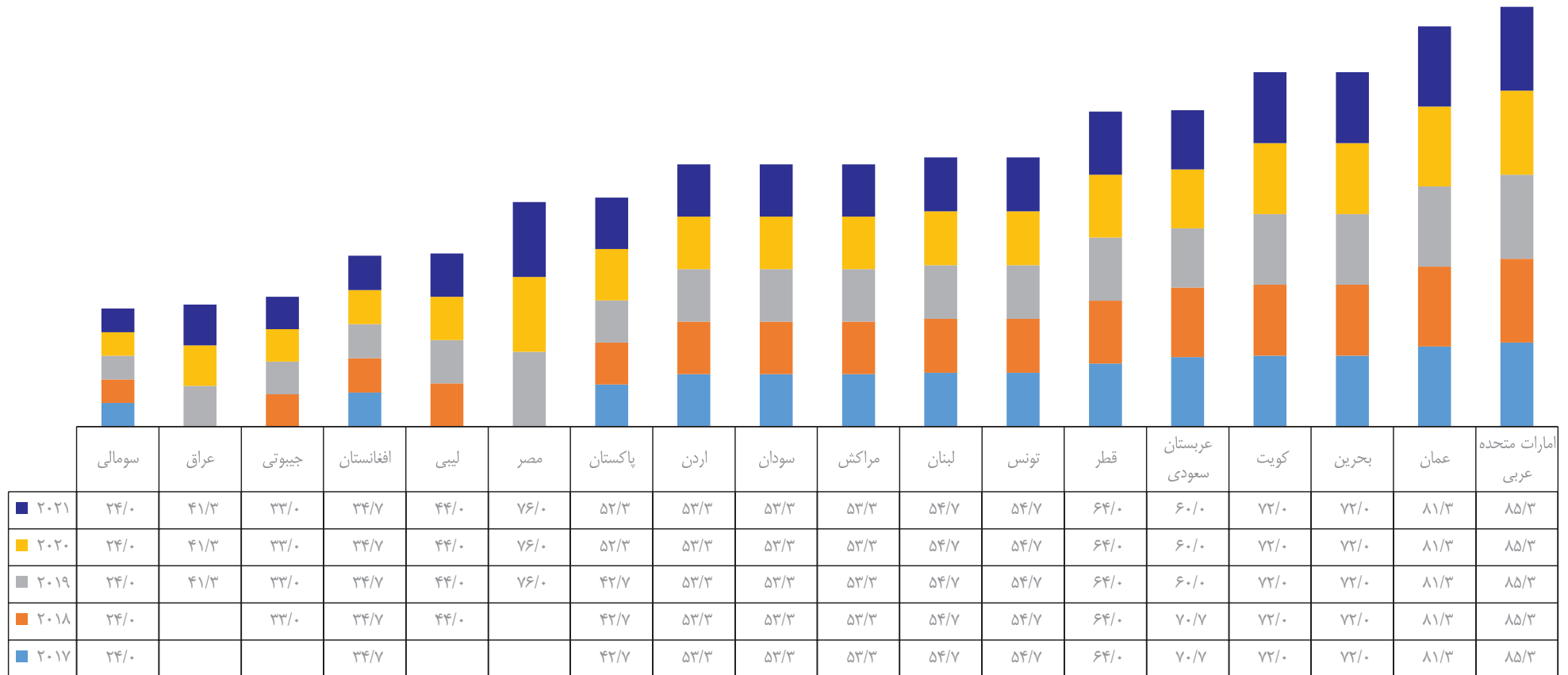


۵۲. زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت^۲

این شاخص ظرفیت کشورها در پیشگیری و پاسخ به خطرات حاد سلامت همگانی که دارای پتانسیل گسترش از طریق مرزها و تهدید مردم سراسر جهان است را مورد سنجش قرار می‌دهد و خود از چهار شاخص فرعی تشخیص، پیشگیری، پاسخ، و نقاط ورود و سایر خطرات مرتبط با مقررات بین‌المللی سلامت تشکیل شده است.

الف. تشخیص^۳

نمودار ۸۱. امتیاز زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت در قسمت تشخیص



اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

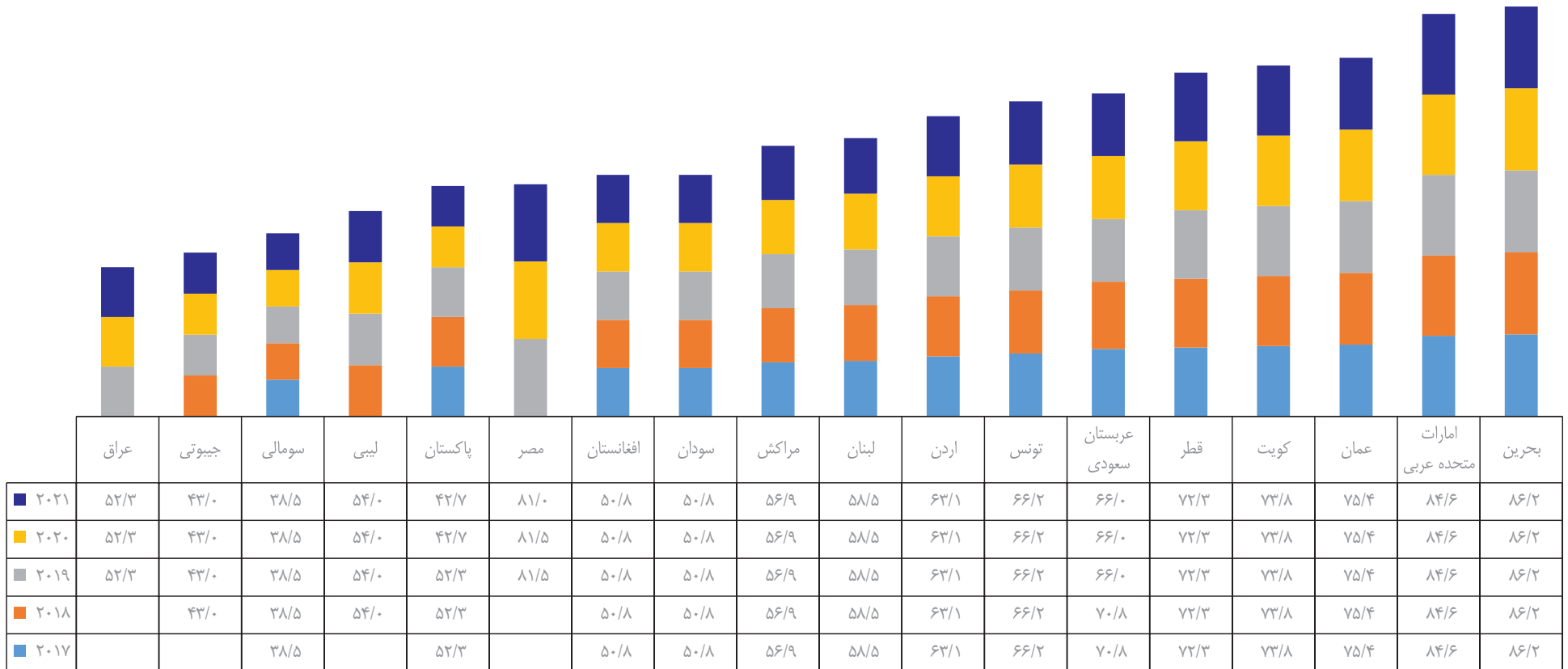
2. IHR (International Health Regulations)

3. Detect

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. پیشگیری^۴

نمودار ۸۲. امتیاز زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت در قسمت پیشگیری



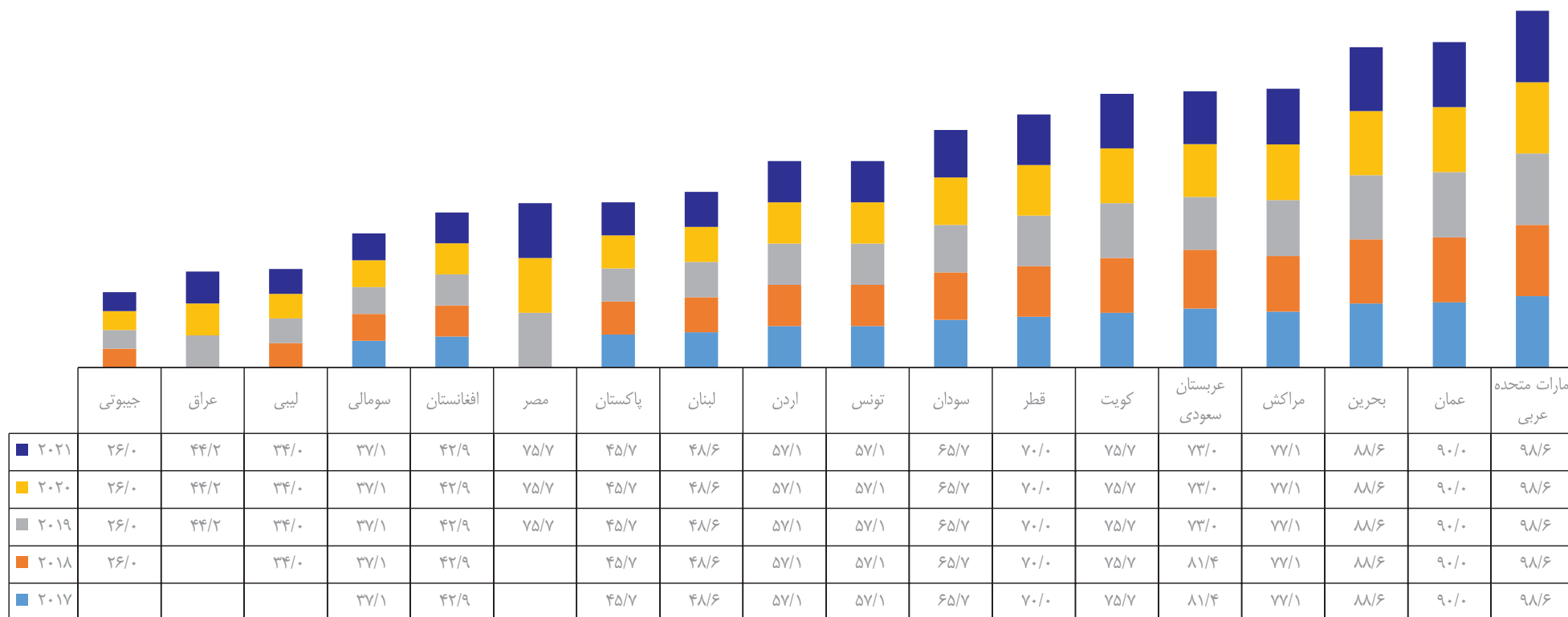
اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ج. پاسخ^۵

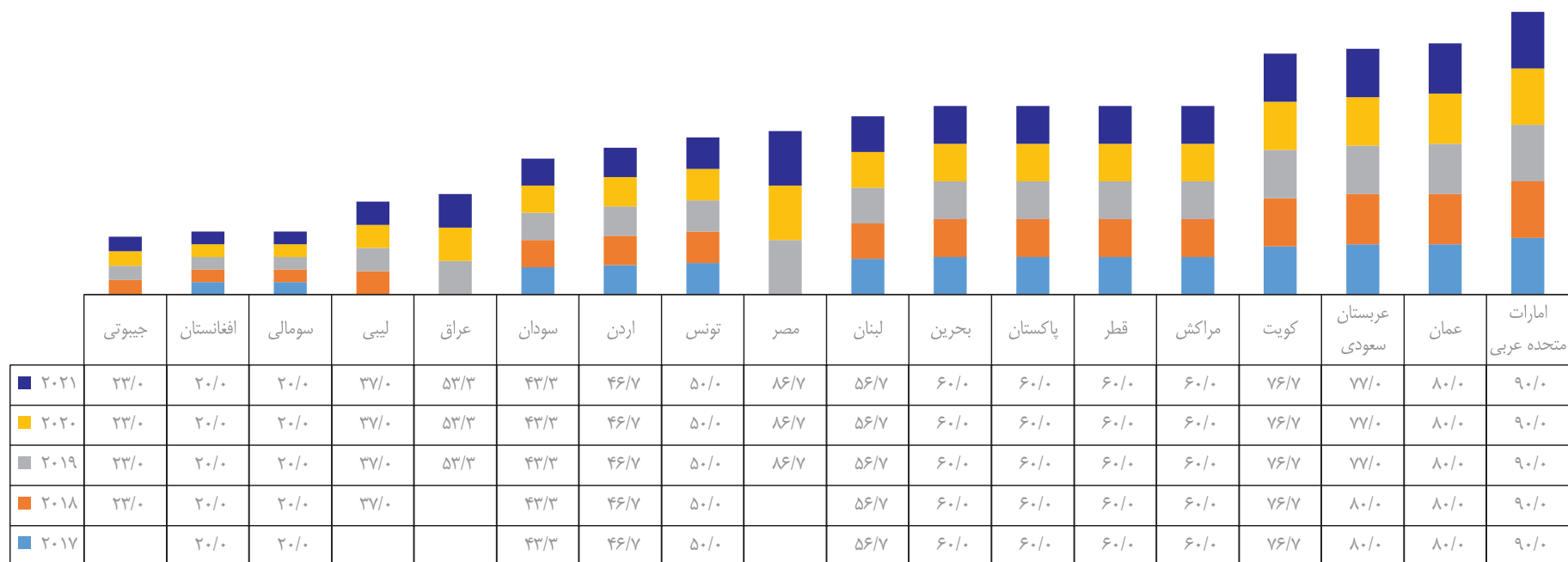
نمودار ۸۳. امتیاز زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت در قسمت پاسخ



اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

د. نقاط ورود و سایر خطرات مرتبط با مقررات بین‌المللی سلامت^۶

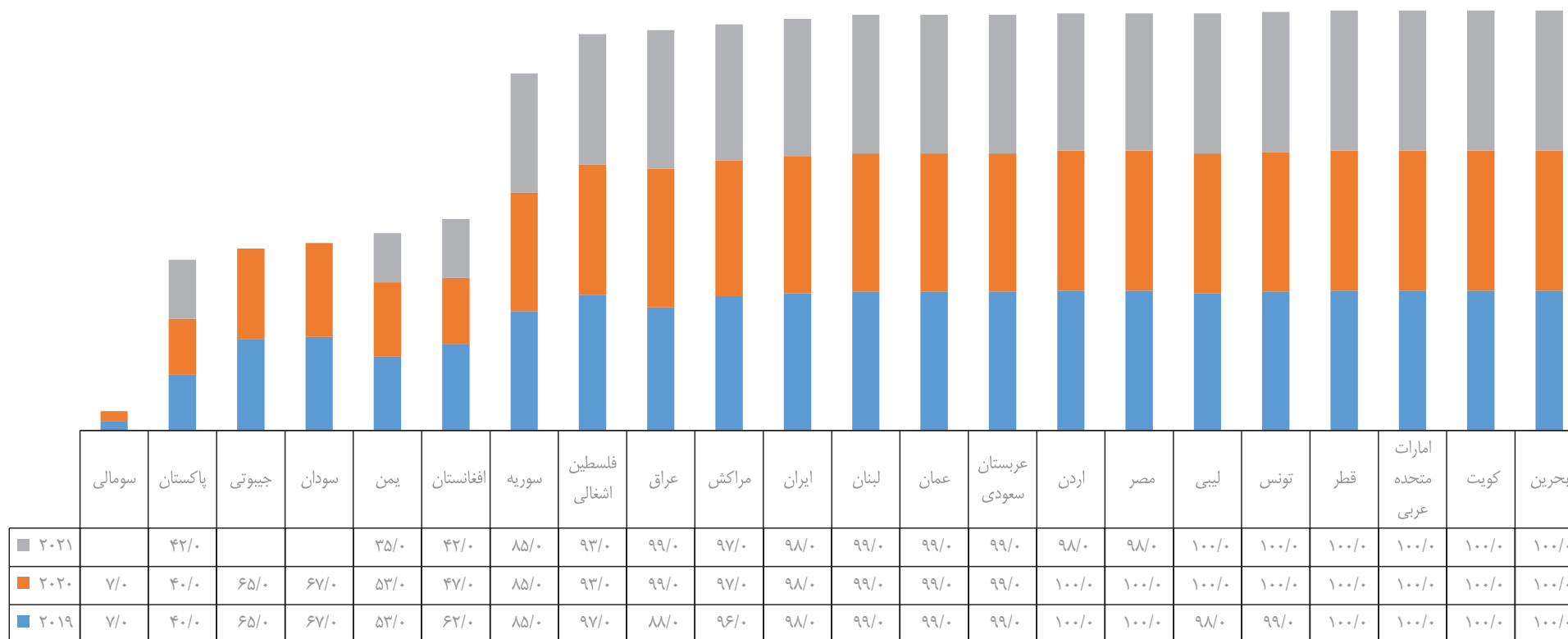
نمودار ۸۴. امتیاز زمینه‌های فنی مقررات بین‌المللی سلامت در قسمت نقاط ورود و سایر خطرات مرتبط با مقررات بین‌المللی سلامت



اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۷، موجود نیست.

۵۳. پوشش ثبت تولد

نمودار ۸۵. پوشش ثبت تولد (درصد)



اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۹، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۵۴. پوشش ثبت مرگ

نمودار ۸۶. پوشش ثبت مرگ (درصد)

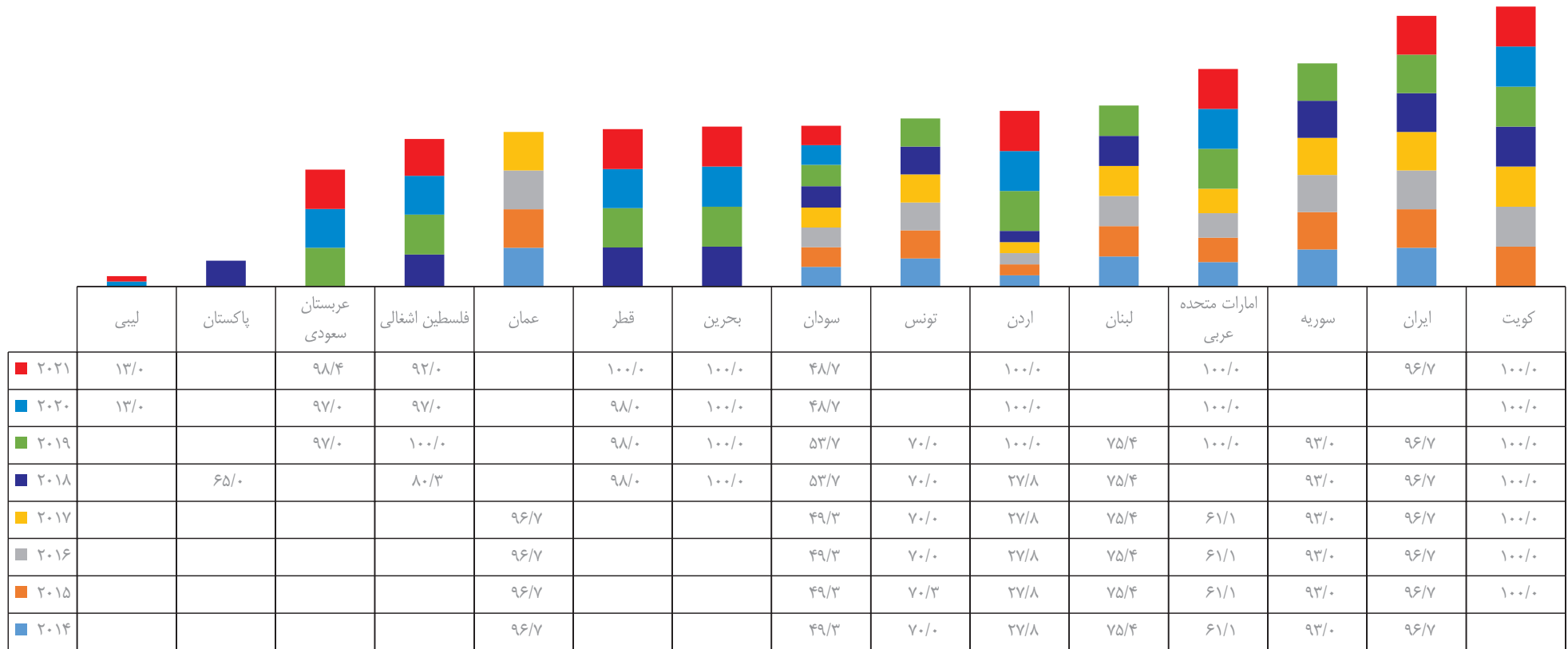


اطلاعات قبل از سال ۲۰۱۹، موجود نیست.

۵۵. در دسترس بودن داروهای ضروری در مراکز ارائه خدمات سلامت

الف. بخش عمومی

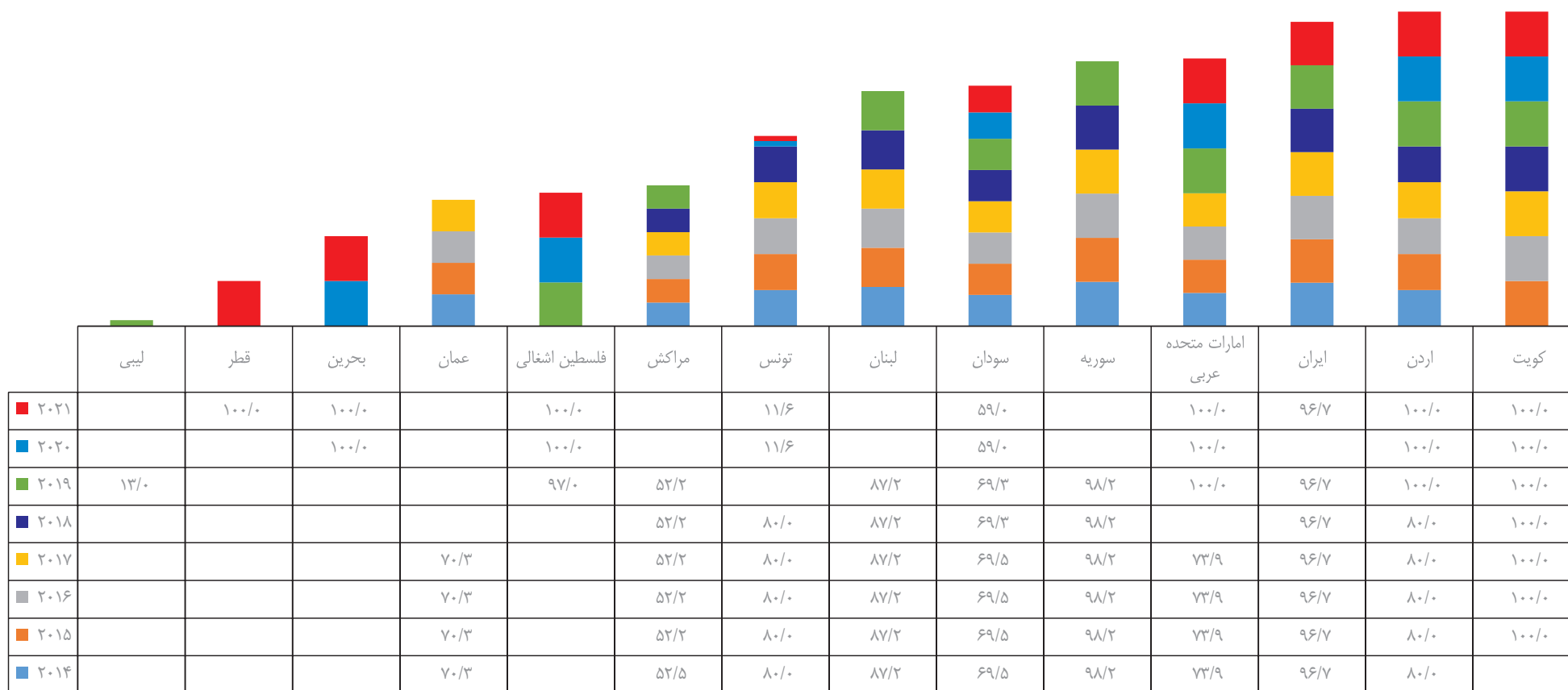
نمودار ۸۷. درصد در دسترس بودن داروهای ضروری در مراکز ارائه خدمات سلامت بخش عمومی



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. بخش خصوصی

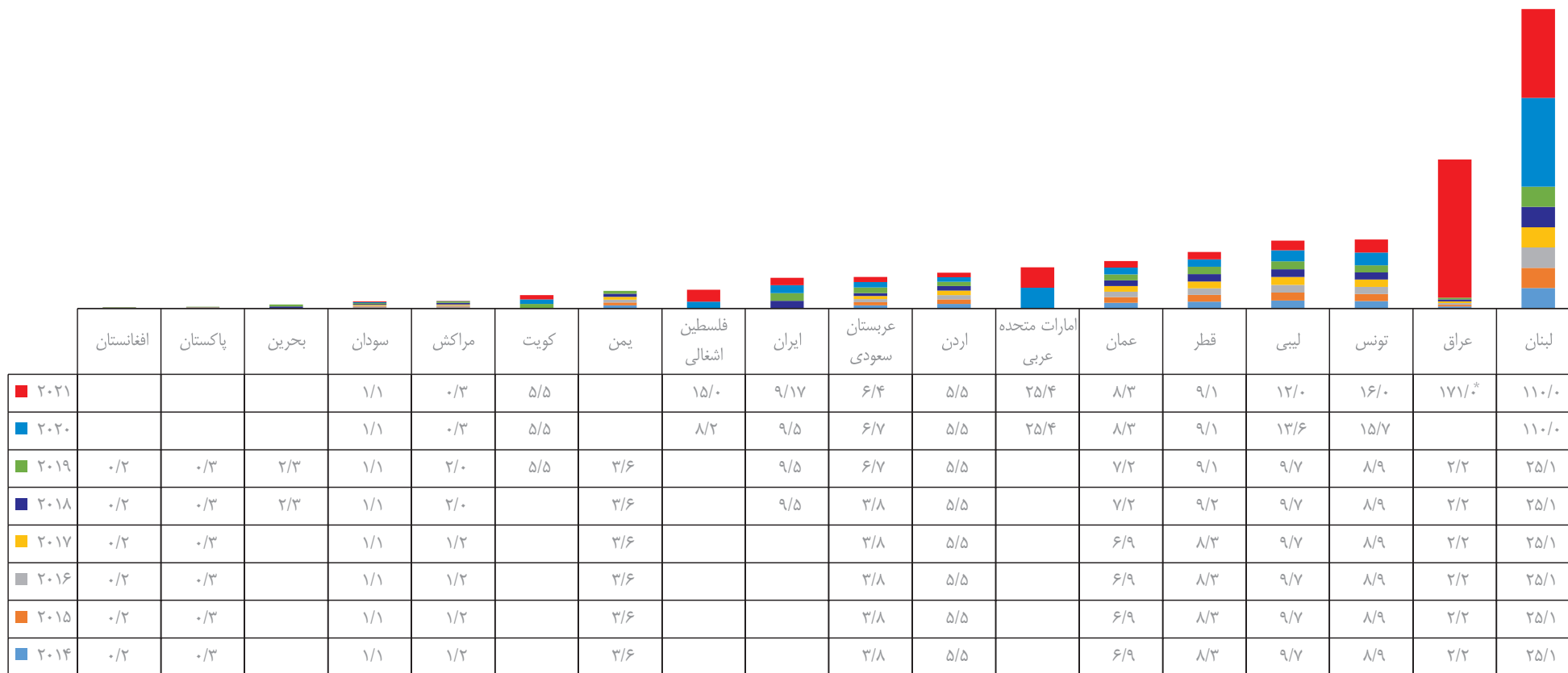
نمودار ۸۸. درصد در دسترس بودن داروهای ضروری در مراکز ارائه خدمات سلامت بخش خصوصی



۵۶. تراکم وسایل پزشکی منتخب به ازای یک میلیون نفر

الف. سی تی اسکن

نمودار ۸۹. تعداد دستگاه‌های سی تی اسکن به ازای یک میلیون نفر جمعیت

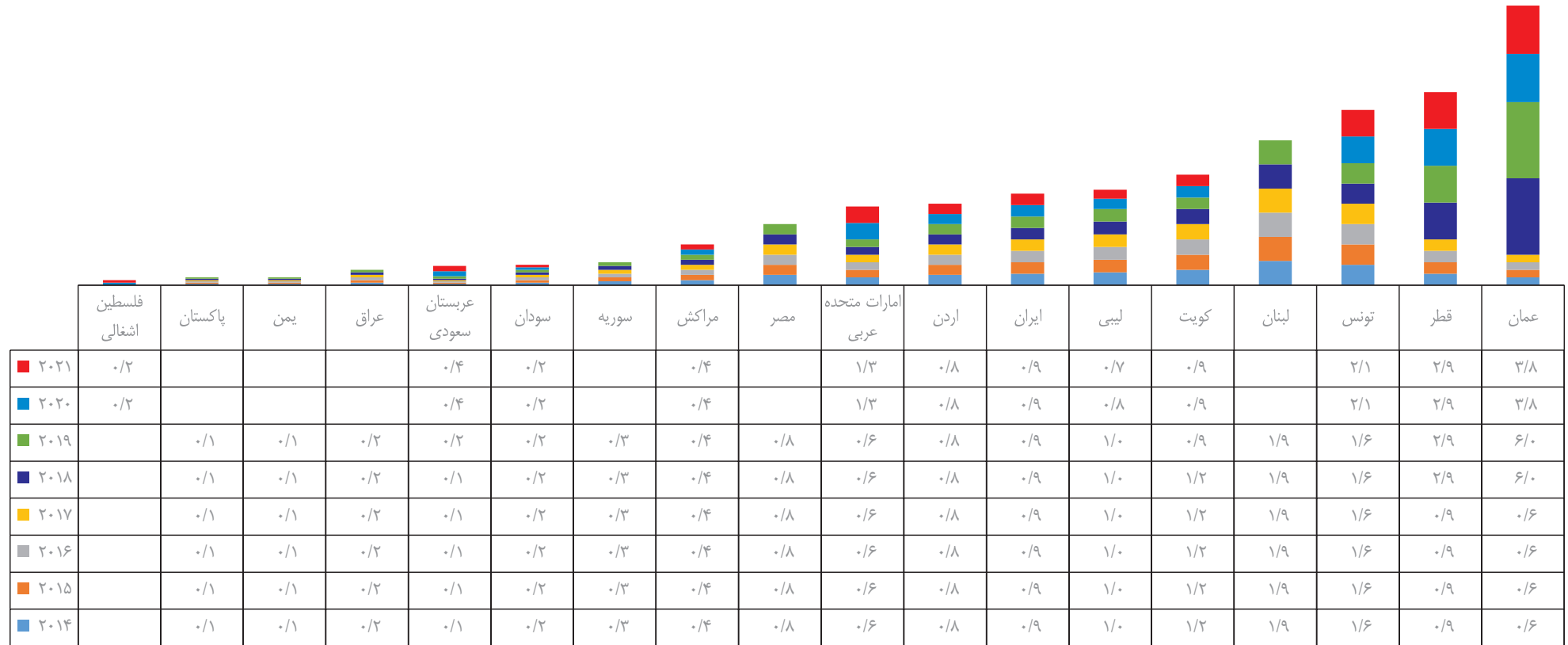


* با چک کردن منبع اطلاعات عدد گزارش شده درست است.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. رادیوترایی

نمودار ۹۰. تعداد دستگاه‌های رادیوترایی به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت

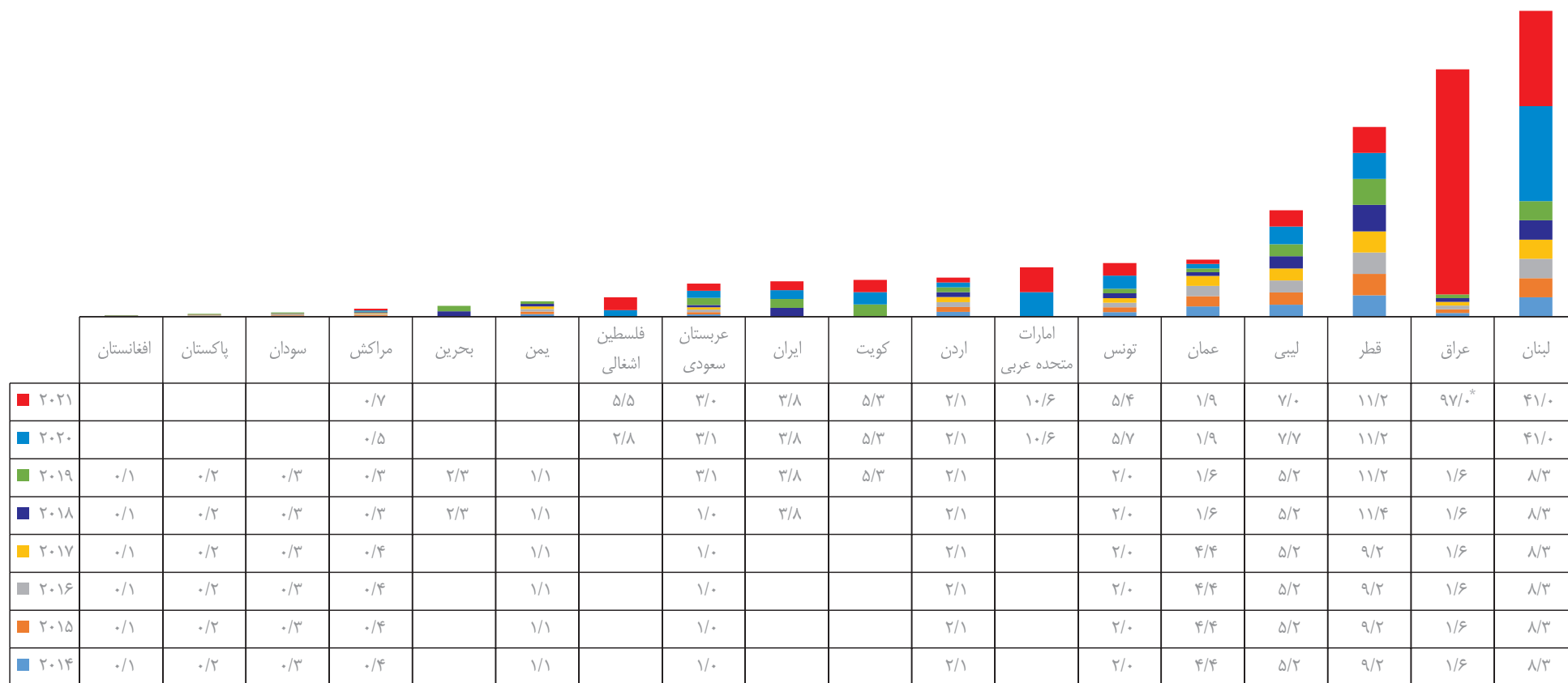


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ج. اِم آر آی

نمودار ۹۱. تعداد دستگاه‌های اِم آر آی به ازای یک میلیون نفر جمعیت

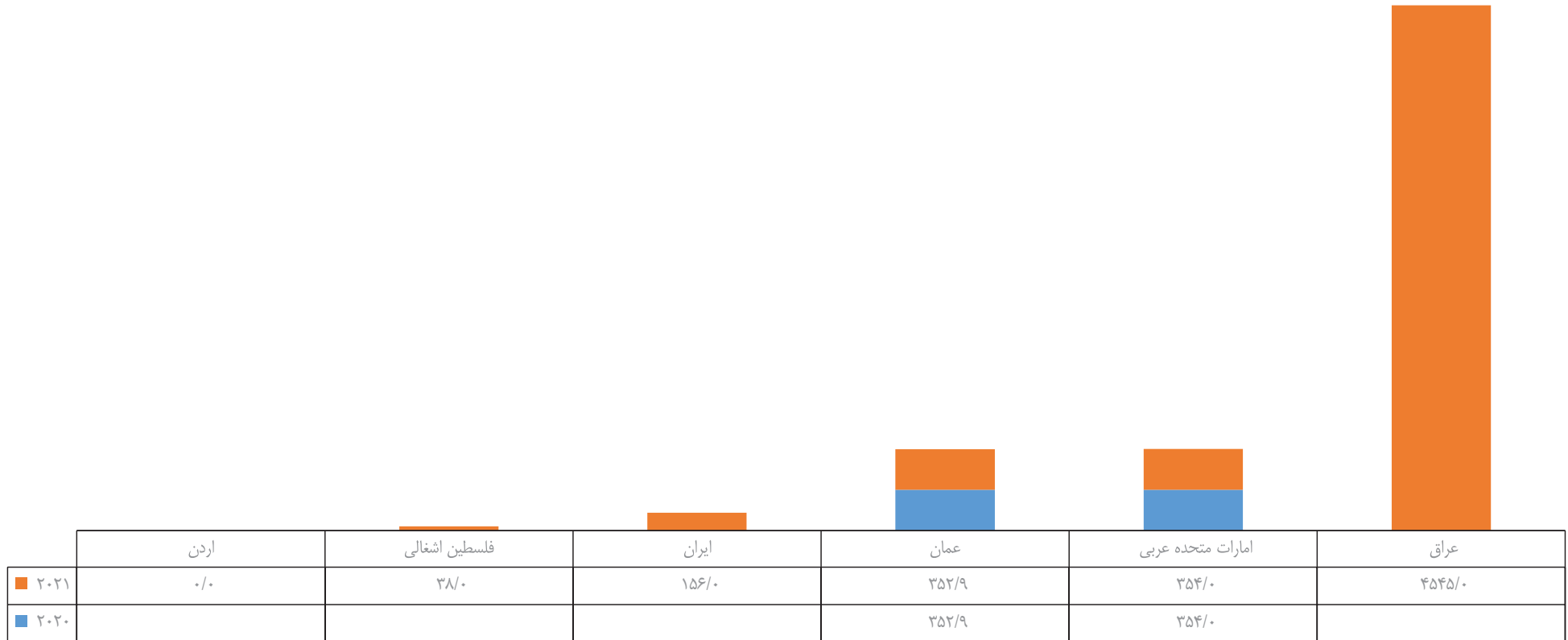


* با چک کردن منبع اطلاعات عدد گزارش شده درست است.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

د. ونتیلاتور

نمودار ۹۲. تعداد دستگاه‌های ونتیلاتور به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت



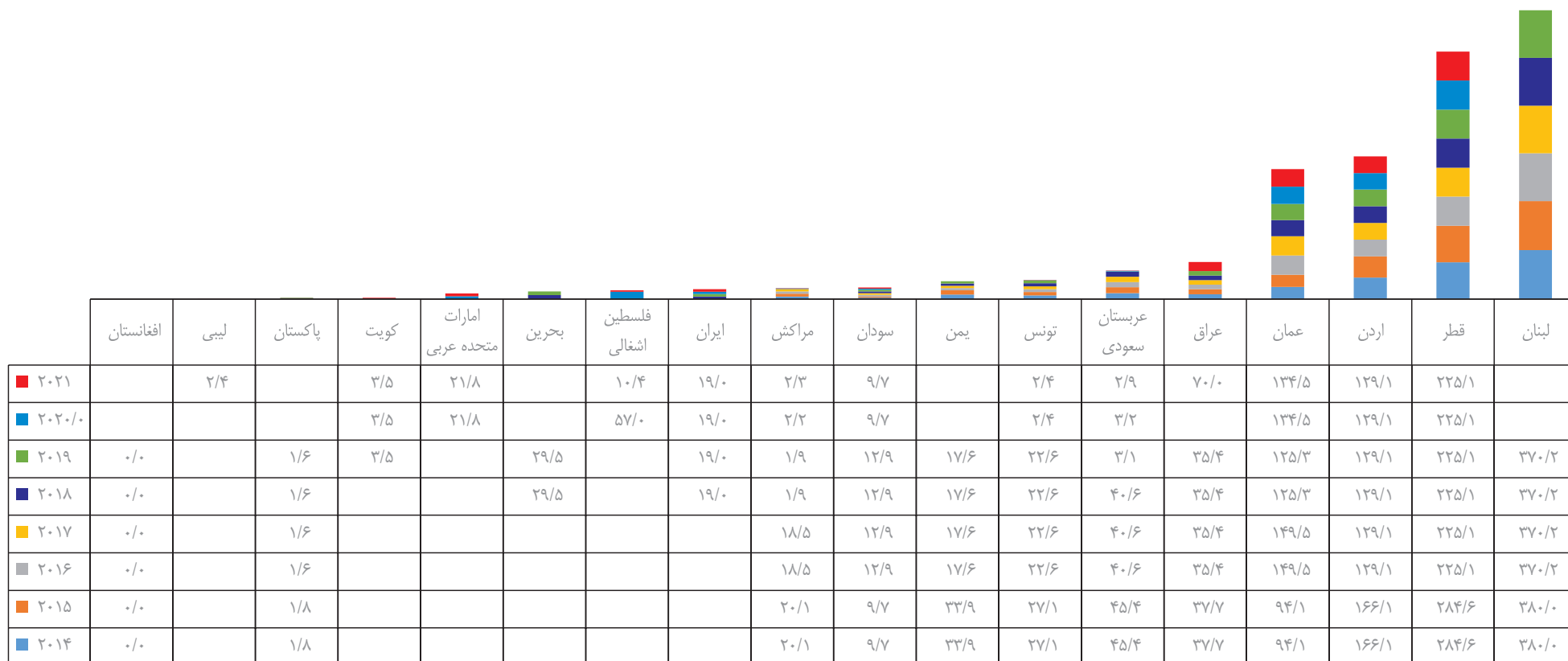
اطلاعات قبل از سال ۲۰۲۰، موجود نیست.

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۵. ماموگرافی

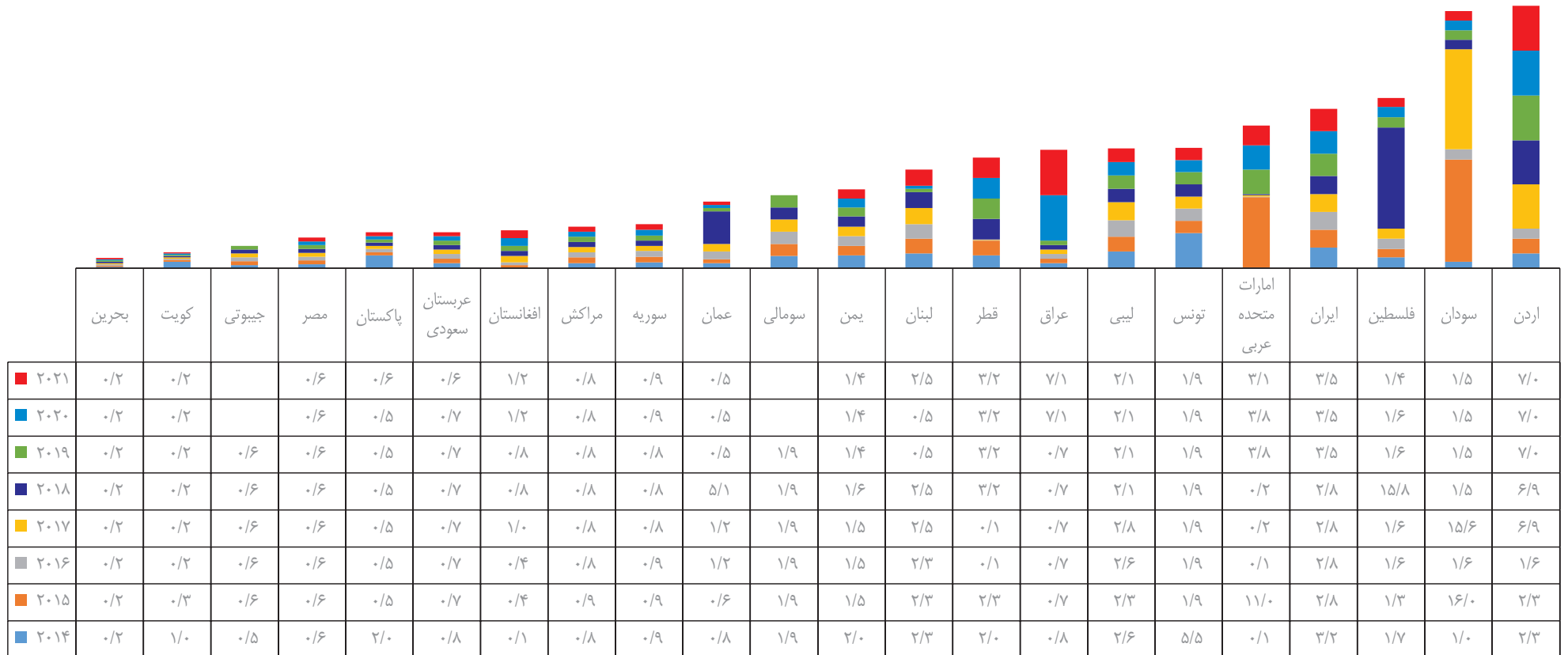
نمودار ۹۳. تعداد دستگاه‌های ماموگرافی به‌ازای یک میلیون نفر جمعیت (خانم‌های بالای ۵۰ سال)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۵۷. تراکم مراکز مراقبت‌های سلامت اولیه به‌ازای جمعیت (بخش عمومی و بخش خصوصی)

نمودار ۹۴. تراکم مراکز مراقبت‌های سلامت اولیه به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت



۵۸. تراکم تخت‌های بیمارستانی به‌ازای جمعیت

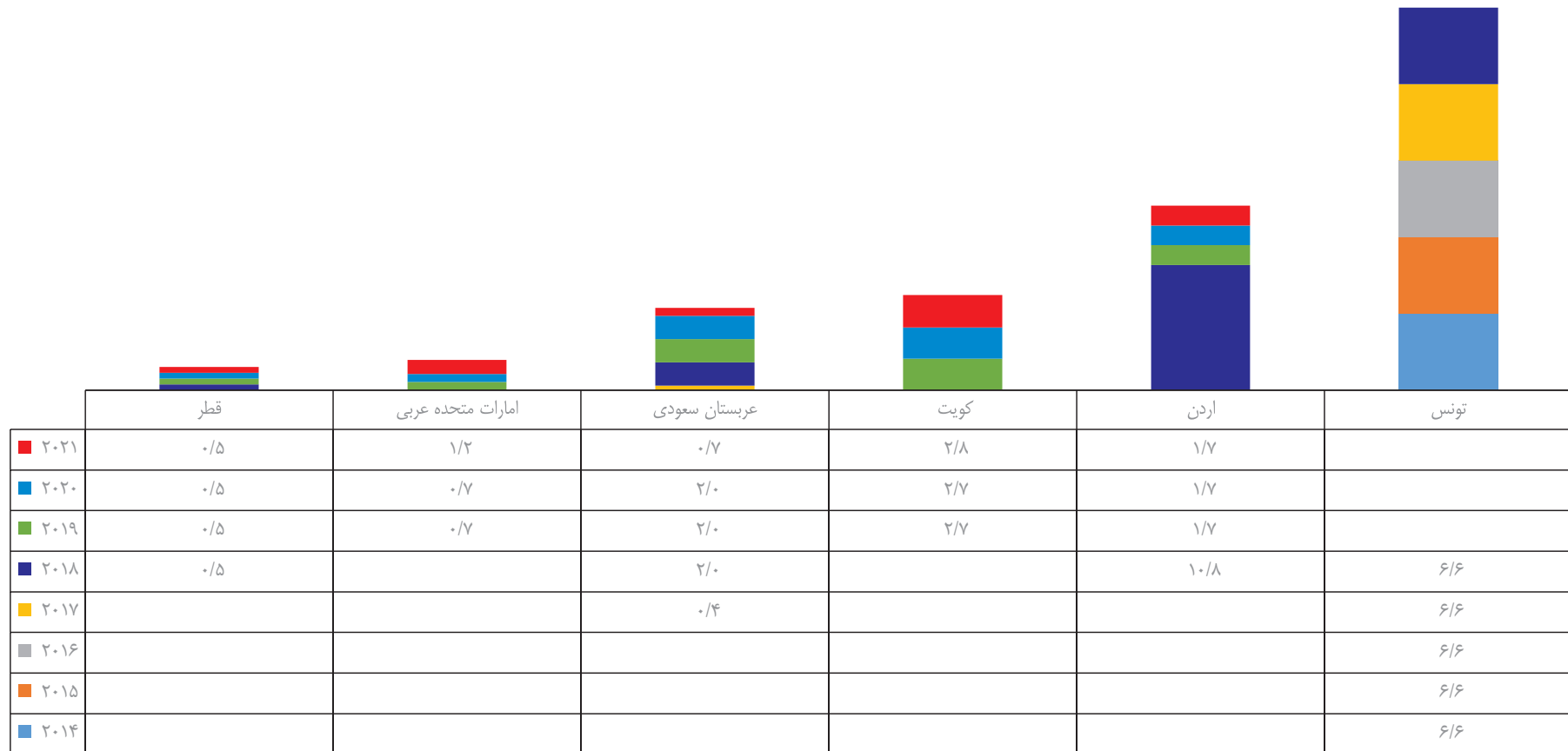
نمودار ۹۵. تراکم تخت‌های بیمارستانی به‌ازای ده‌هزار نفر جمعیت



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

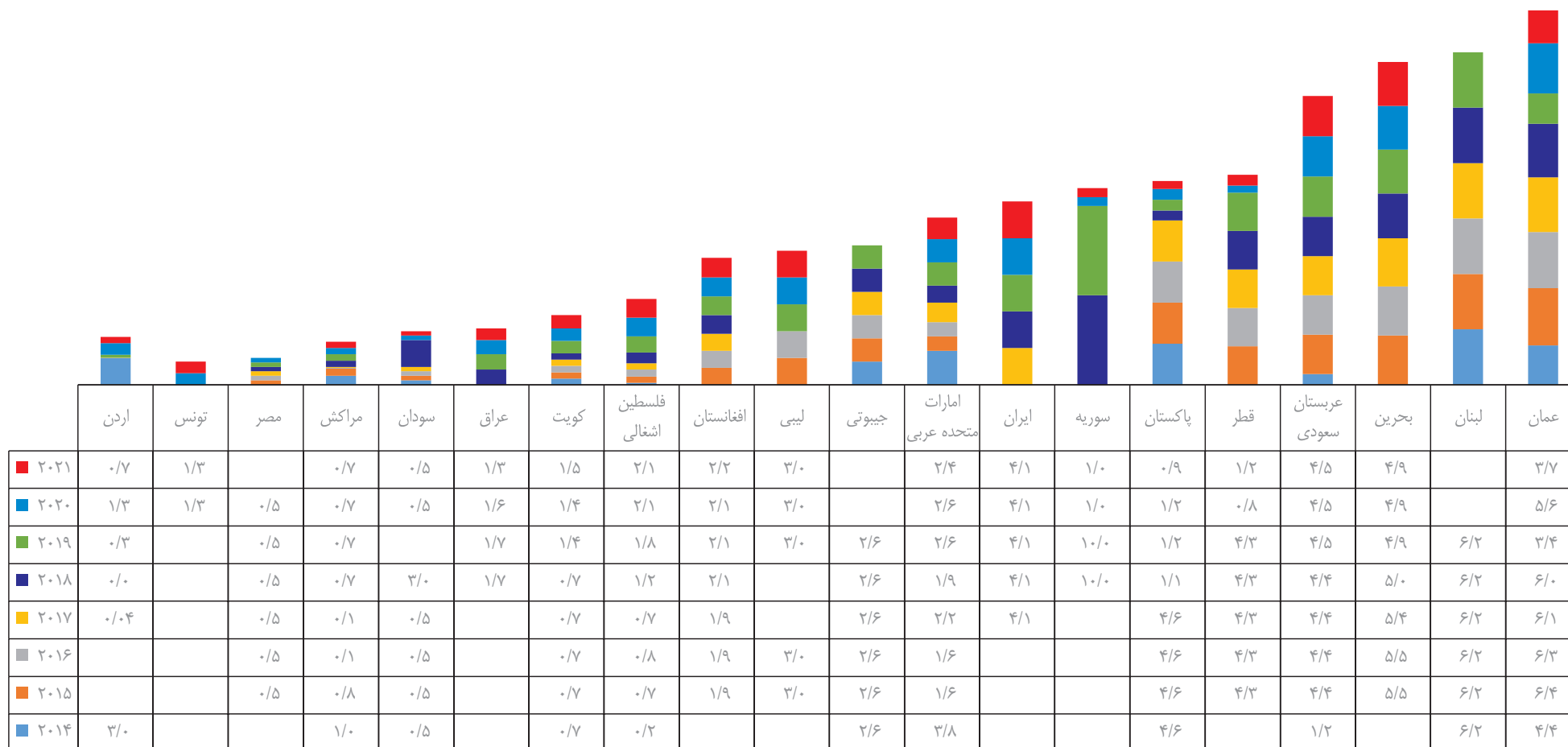
۵۹. بروز عفونت زخم بعد از جراحی

نمودار ۹۶. بروز عفونت زخم بعد از جراحی (درصد)



۶۰. سرانه بار مراجعه سرپایی سالانه

نمودار ۹۷. سرانه بار مراجعه سرپایی سالانه

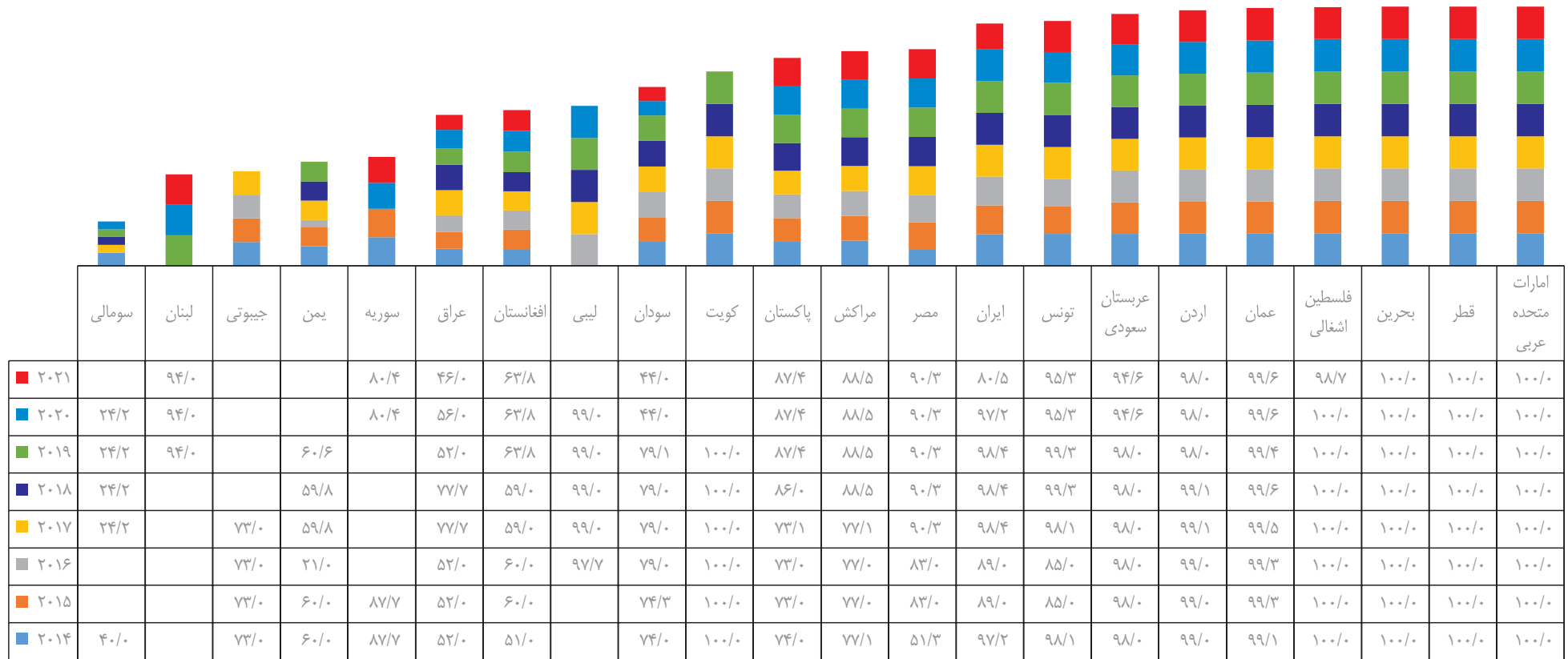


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۶۱. پوشش مراقبت دوران بارداری

الف. ویزیت یکبار و بیشتر

نمودار ۹۸. پوشش مراقبت دوران بارداری یک و بیش از یک ویزیت (درصد)

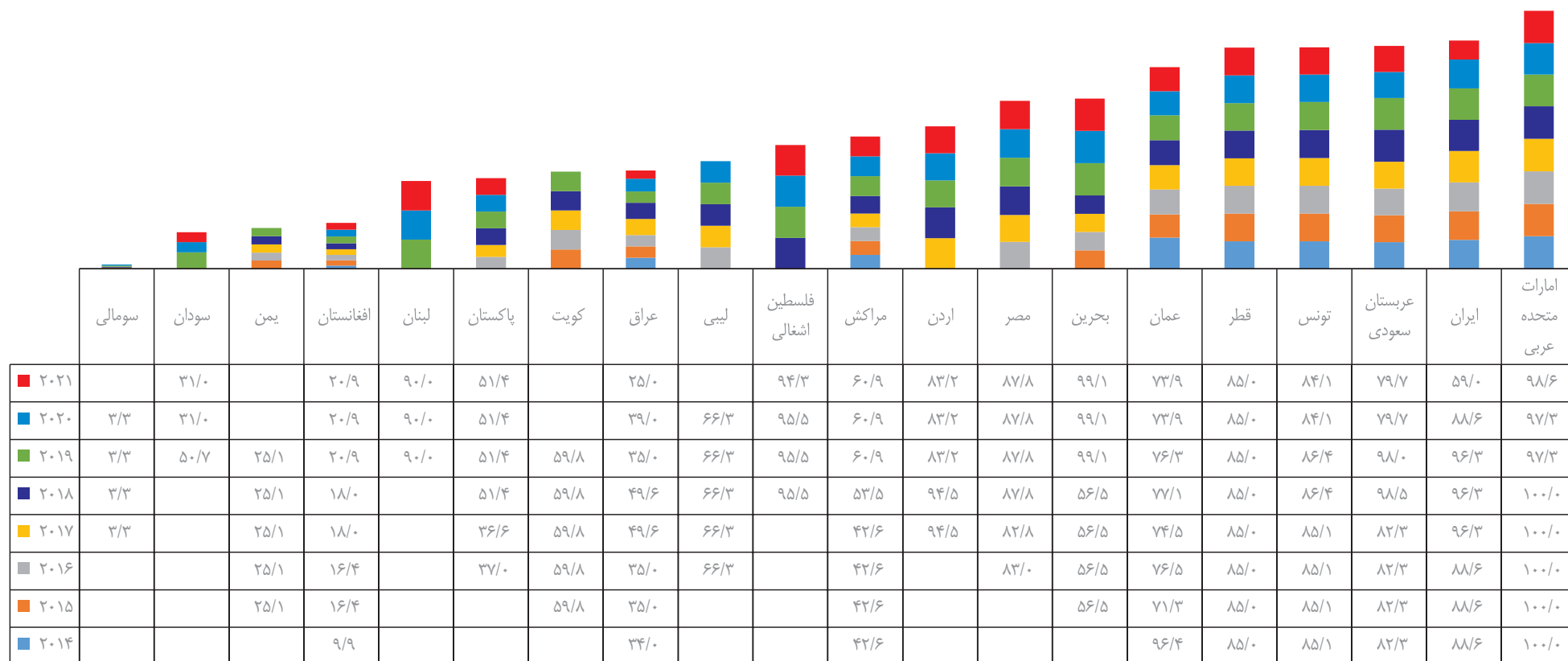


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

ب. ویزیت چهاربار و بیشتر

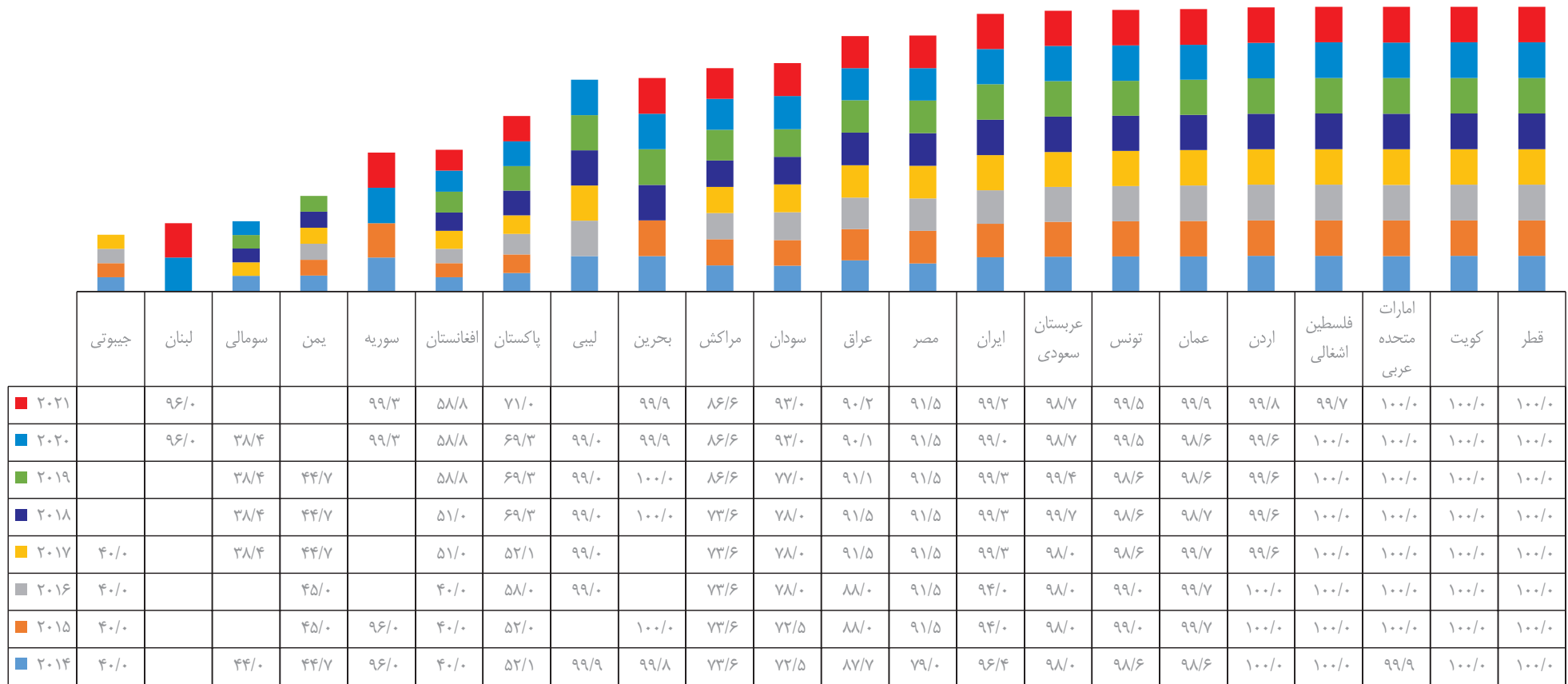
نمودار ۹۹. پوشش مراقبت دوران بارداری چهار و بیش از چهار ویزیت (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۶۲. زایمان توسط فرد دوره‌دیده

نمودار ۱۰۰. نسبت زایمان‌های انجام‌گرفته توسط فرد دوره‌دیده به کل زایمان‌ها (درصد)



گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۶۳. کودکان زیر ۵ سال مبتلا به اسهال که مایع درمانی خوراکی دریافت کرده‌اند

نمودار ۱۰۱. نسبت کودکان زیر ۵ سال مبتلا به اسهال که مایع درمانی خوراکی دریافت کرده‌اند از کل کودکان مبتلا به اسهال (درصد)



۶۴. پوشش واکسن ثلاث سه / پنتاوالان در بین کودکان زیر یک سال

نمودار ۱۰۲. پوشش واکسن ثلاث سه / پنتاوالان در بین کودکان زیر یک سال (درصد)



۶۵. پوشش واکسن سرخک (نوبت اول)^۲

نمودار ۱۰۳. پوشش واکسن سرخک (درصد)



7. MCV1 (Measles-containing-vaccine first-dose).

گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی (از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

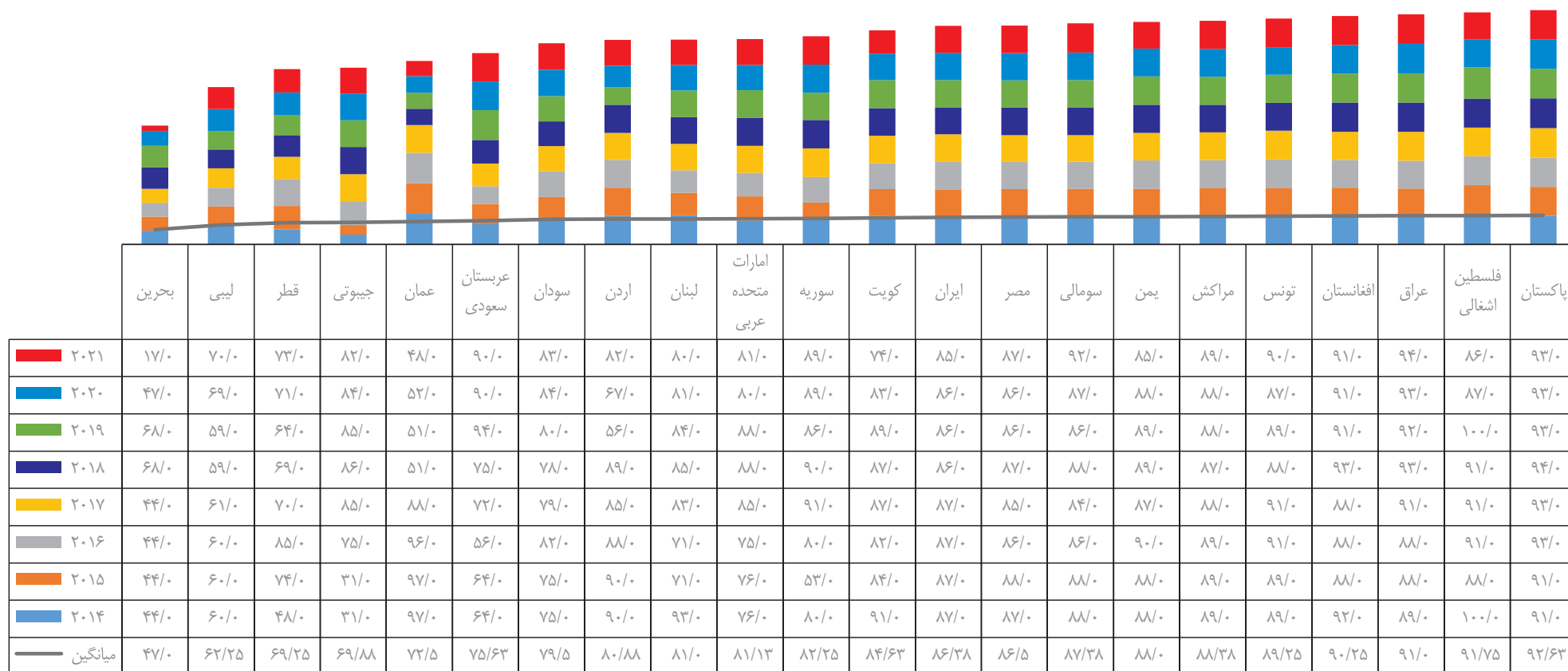
۶۶. پوشش خدمات برای اختلالات شدید سلامت روان

نمودار ۱۰۴. پوشش خدمات برای اختلالات شدید سلامت روان شامل سایکوز، اختلالات دوقطبی، افسردگی متوسط و شدید (درصد)



۶۷. درصد موفقیت در درمان سل تأیید شده باکتریولوژیک جدید

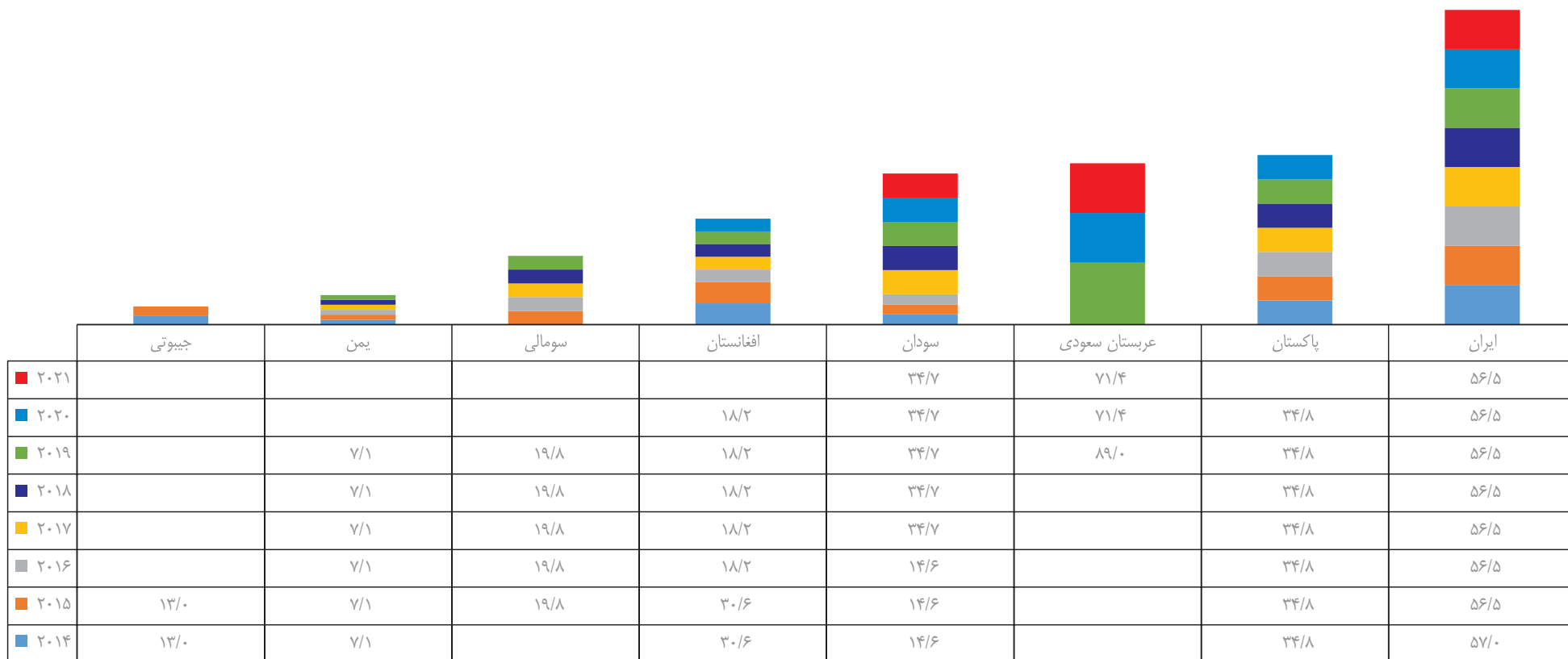
نمودار ۱۰۵. موفقیت درمان سل (درصد)



۶۹. درصد افرادی که در شب گذشته زیر پشه‌بند آغشته به حشره‌کش‌ها خوابیده‌اند

این شاخص برای مناطقی که در آنها انتقال مالاریا از طریق نیش پشه وجود دارد، کاربرد دارد.

نمودار ۱۰۷. جمعیتی که در پشه‌بند آغشته با حشره‌کش‌ها خوابیده‌اند (درصد)

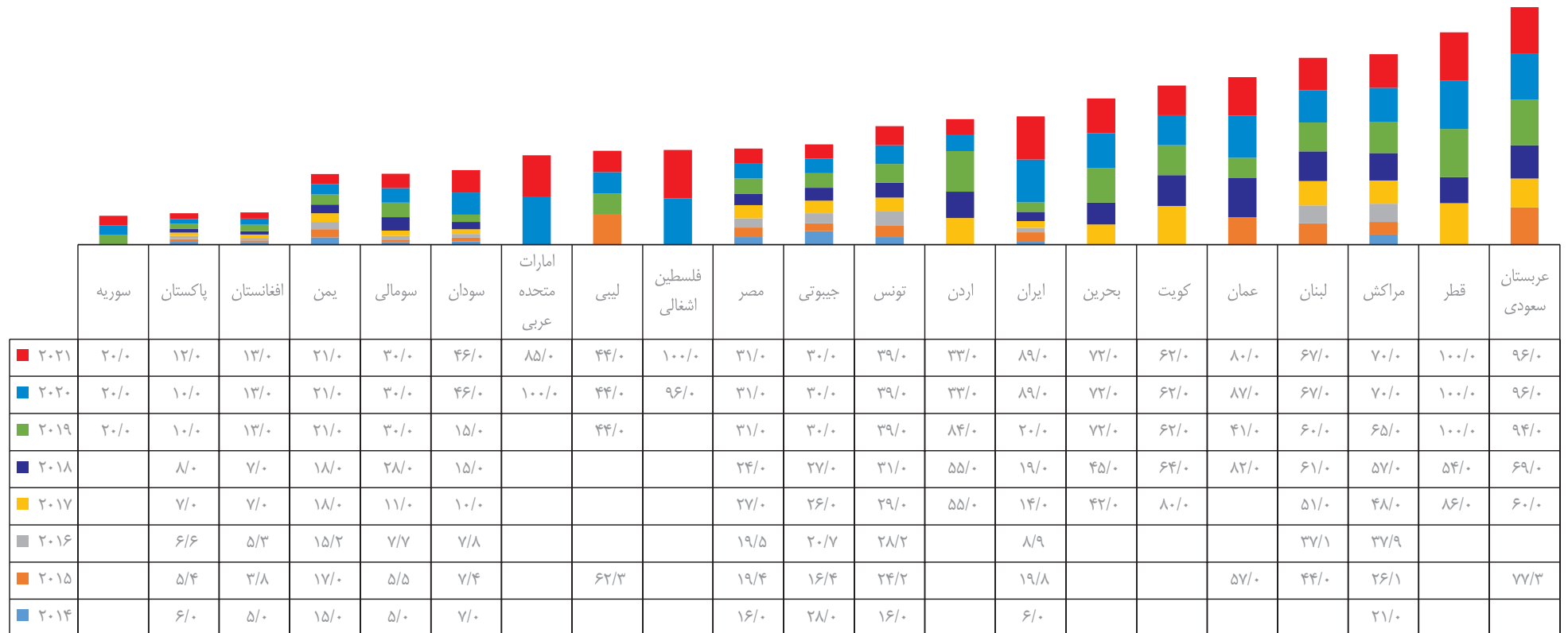


گزارش سیمای سلامت جمهوری اسلامی ایران و مقایسه با کشورهای منطقه مدیترانه شرقی

(از سال ۱۳۹۳ الی ۱۴۰۰)

۷۰. بین همه بزرگسالان و کودکان مبتلا به HIV، آنهایی که در حال حاضر درمان ضد رتروویروسی دریافت کرده‌اند

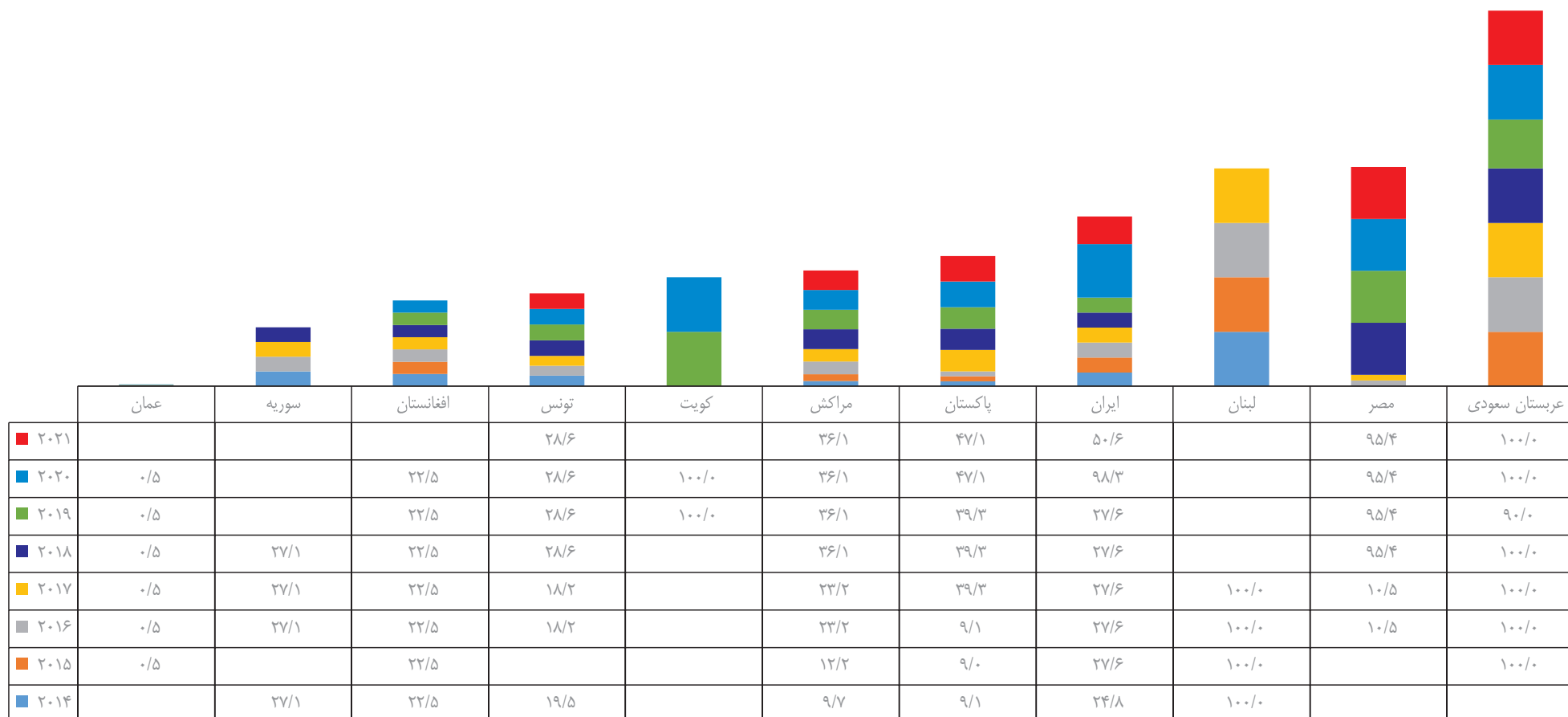
نمودار ۱۰۸. پوشش درمان ضد رتروویروسی (ART) در بزرگسالان و کودکان مبتلا به اچ‌آی‌وی (درصد)



۷۱. درصد جمعیت کلیدی در معرض خطر بالاتر (افرادی که مواد مخدر تزریق می‌کنند، کارگران جنسی، مردانی که با مردان رابطه جنسی دارند) در ۱۲ ماه گذشته تست HIV گرفته‌اند و نتایج آن را می‌دانند

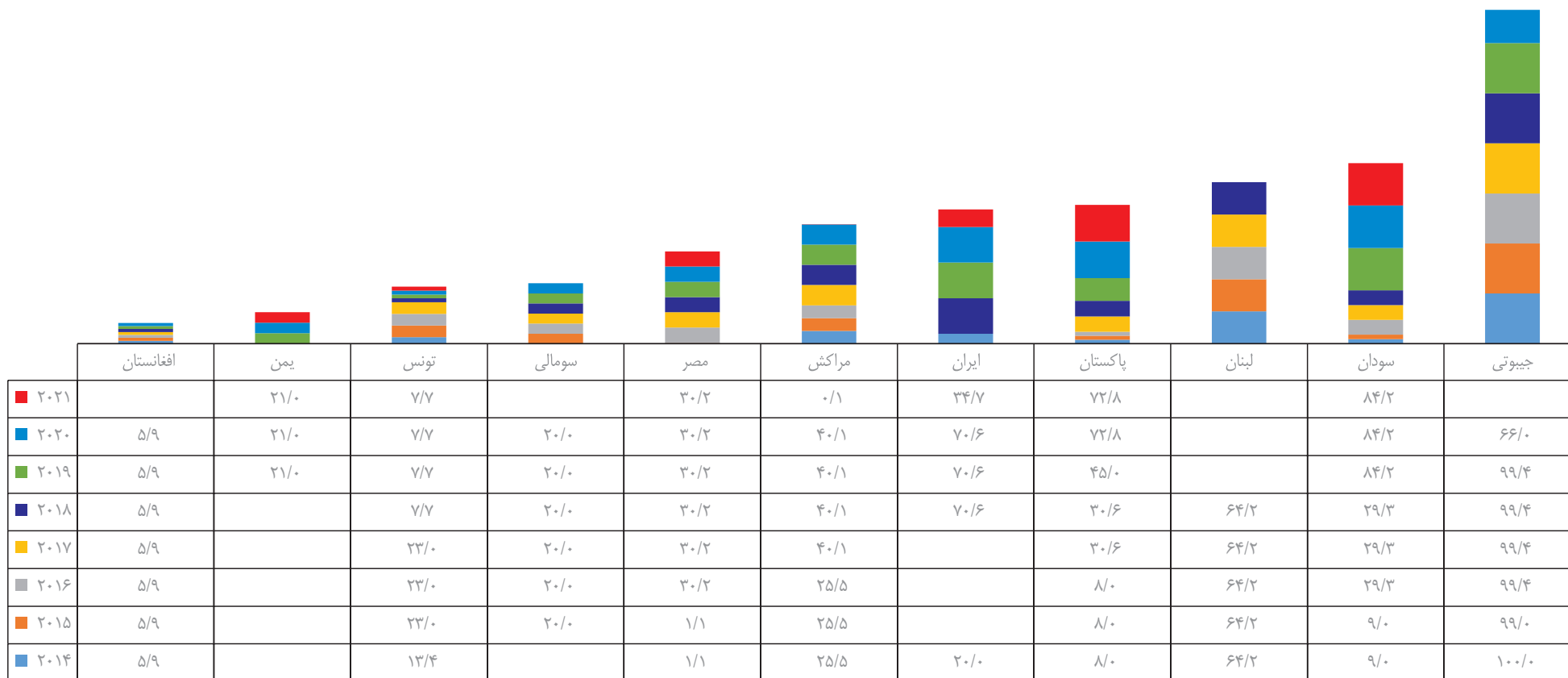
الف. معتادان تزریقی

نمودار ۱۰۹. معتادان تزریقی که طی ۱۲ ماه گذشته آزمایش اچ‌آی‌وی انجام داده‌اند و نتیجه آن را می‌دانند (درصد)



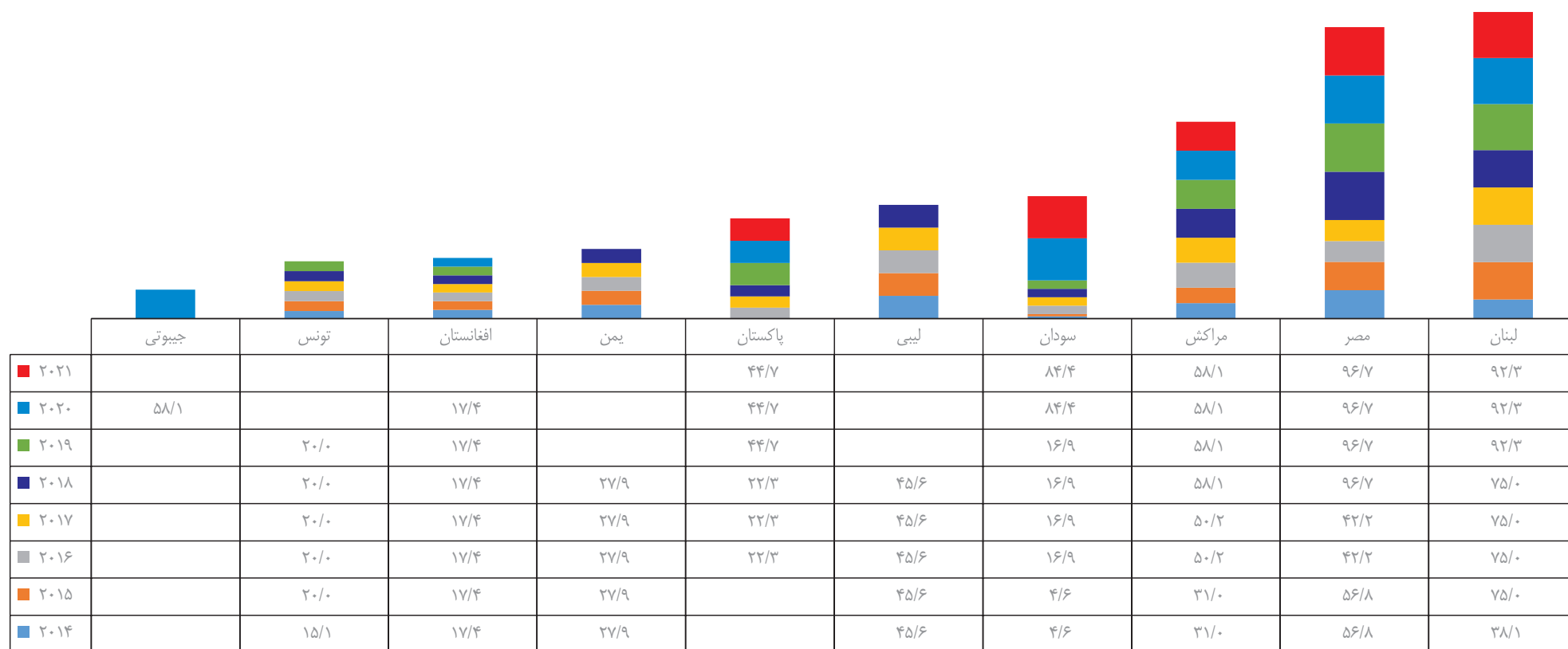
ب. کارگران جنسی

نمودار ۱۱۰. کارگران جنسی که طی ۱۲ ماه گذشته آزمایش اچ‌آی‌وی انجام داده‌اند و نتیجه آن را می‌دانند (درصد)



ج. مردان دارای رابطه جنسی با مردان

نمودار ۱۱۱. مردان دارای رابطه جنسی با مردان که طی ۱۲ ماه گذشته آزمایش اچ‌آی‌وی انجام داده‌اند و نتیجه آن را می‌دانند (درصد)



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت، 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 مؤسسه فعالیت بر روی نتایج و پیامدهای اقدامات و مداخلات انجام شده در حوزه سلامت است.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت در تلاش است با عمل به رسالت خود به‌عنوان دیده‌بان سلامت کشور با استفاده از همه‌توان دانشی داخل کشور و به‌کارگیری ظرفیت‌های دانشی بین‌المللی، ضمن پیش‌بینی روندها و رصد شاخص‌های نظام سلامت؛ و 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 بپردازد؛ از سویی به‌عنوان مرجع و مشاور تأمین شواهد علمی تصمیم‌گیران سلامت در کشور و دیده‌بانی منطقه شناخته شود و از این طریق مجریان و متولیان حوزه سلامت را در دستیابی به جامعه سالم یاری کند.



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

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت

nihr.tums.ac.ir