



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت  
جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

# وضعیت هزینه‌های سلامت خانوارهای ایرانی: تحلیل به تفکیک سن اعضای خانوار

نتایج پیمایش هزینه-درآمد خانوار در سال ۱۳۹۶



زمستان ۱۳۹۸

دبیرخانه دیده‌بانی نظام سلامت



<http://nihr.tums.ac.ir>





جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی تهران



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت  
جمهوری اسلامی ایران  
دیرخانه دیده‌بانی سلامت

## درباره محتوی

محتوی پیش‌رو گزارشی جامع از وضعیت هزینه‌های سلامت خانوارهای ایرانی: تحلیل به‌تفکیک سن اعضای خانوار در سال ۱۳۹۶ است؛ که براساس داده‌های پیمایش هزینه-درآمد خانوار جمع‌آوری و توسط مرکز آمار ایران تهیه شده است.

این گزارش در دو فصل ارائه می‌شود. در فصل اول به تعریف مفاهیم و روش‌های محاسبه هزینه‌ها و شاخص‌های سلامت پرداخته شده است. در فصل دوم، هزینه‌های سلامت با احتساب سال ۱۳۹۵ به‌عنوان سال پایه به هزینه‌های ثابت تبدیل و نتایج براساس قیمت‌های ثابت ارائه شده‌اند. در این گزارش، همه هزینه‌ها و شاخص‌های سلامت در سطح کل جمعیت، به‌تفکیک محل سکونت خانوار و به‌تفکیک پنجگانه هزینه‌ای براساس چهار گروه سنی (در خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال و خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند) ارائه شده‌اند.

برای استفاده از این گزارش لطفاً از آدرس استنادی زیر استفاده شود.

● گزارش وضعیت هزینه‌های سلامت خانوارهای ایرانی (مطالعه هزینه-درآمد خانوار مرکز آمار ایران در سال ۱۳۹۶). مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران. زمستان ۱۳۹۸

● Health Expenditures in I.R.Iran (Household Expenditure and Income Survey of National Statistical Center of Iran, 2017). National Institute for Health Research. 2019 (Winter)

از این گزارش تنها ۳۰ نسخه چاپ شده است و نسخه الکترونیک آن در سایت مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران موجود است.

## فهرست محتوی

۱	خلاصه
۲	فصل نخست / مقدمه و روش کار
۵	مقدمه
۷	اطلاعات واحدهای آمارگیری در سال ۱۳۹۶ (در سطح نمونه و در سطح کل جامعه)
۸	پرسشنامه و داده‌ها
۹	طبقه‌بندی خدمات
۱۰	تعریف مفاهیم و متغیرهای مهم
۱۰	پرداخت مستقیم از جیب
۱۰	پرداخت های غیررسمی
۱۰	شاخص هزینه های کمرشکن سلامت
۱۰	هزینه های معیشتی و خط فقر
۱۰	ظرفیت پرداخت خانوار
۱۱	بار مالی پرداخت برای هزینه های سلامتی
۱۲	شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت
۱۳	شاخص شکاف فقر
۱۴	قیمت‌های ثابت و جاری
۱۴	شاخص قیمت (بها) مصرف‌کننده
۱۵	خلاصه روش کار
۱۶	فصل دوم / بررسی هزینه‌های سلامت براساس قیمت‌های ثابت
۱۸	متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، خوراکی و سلامت (سال)
۳۲	سهام پرداخت‌های مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار
۳۵	سهام پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل
۴۹	متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک خدمات سلامت (سال)
۵۷	شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت (کل هزینه‌های مصرفی، هزینه‌های مواد غیرخوراکی، ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت))
۶۳	شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت (به‌تفکیک انواع خدمات سلامت)
۷۶	شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند)
۸۲	شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت (به‌تفکیک انواع خدمات سلامت در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند)
۹۲	شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت)
۱۰۰	شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی)
۱۱۸	شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به‌صورت ۶۰ درصد میانه کل هزینه‌های مصرفی)
۱۲۳	درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمه سلامت
۱۲۶	متوسط سرانه انواع حق بیمه سلامت
۱۳۵	منابع
۱۳۶	خلاصه انگلیسی
۱۳۷	پیوست پرسشنامه

## فهرست نمودارها

- نمودار ۱-۱: سهم خانوارهای شهری و روستایی از کل خانوارهای ایران در سال ۱۳۹۶ ۷
- نمودار ۱-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (در سطح کل جمعیت-سال) ۱۹
- نمودار ۲-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (در سطح کل جمعیت-سال) ۱۹
- نمودار ۳-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک محل سکونت، شهری-سال) ۲۰
- نمودار ۴-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک محل سکونت، روستایی-سال) ۲۰
- نمودار ۵-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک محل سکونت، شهری-سال) ۲۱
- نمودار ۶-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک محل سکونت، روستایی-سال) ۲۱
- نمودار ۷-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ۲۵
- نمودار ۸-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال ۲۵
- نمودار ۹-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ۲۶
- نمودار ۱۰-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال ۲۶
- نمودار ۱۱-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ۳۰
- نمودار ۱۲-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال ۳۰
- نمودار ۱۳-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ۳۱
- نمودار ۱۴-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال ۳۱
- نمودار ۱۵-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (در سطح کل جمعیت) ۳۲
- نمودار ۱۶-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (شهری) ۳۳
- نمودار ۱۷-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (روستایی) ۳۳
- نمودار ۱۸-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (خانوارهای پنجک اول) ۳۴

- نمودار ۲-۱۹: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (خانوارهای پنجک پنجم) ۳۴
- نمودار ۲-۲۰: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۳۶
- نمودار ۲-۲۱: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۳۶
- نمودار ۲-۲۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۳۷
- نمودار ۲-۲۳: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۳۷
- نمودار ۲-۲۴: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های شهری) (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۳۹
- نمودار ۲-۲۵: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های شهری) (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۳۹
- نمودار ۲-۲۶: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های شهری) (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۴۰
- نمودار ۲-۲۷: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های شهری) (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۴۰
- نمودار ۲-۲۸: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های روستایی) (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۴۱
- نمودار ۲-۲۹: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های روستایی) (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۴۱
- نمودار ۲-۳۰: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های روستایی) (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۴۲
- نمودار ۲-۳۱: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های روستایی) (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۴۲
- نمودار ۲-۳۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجک اول (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۴۵
- نمودار ۲-۳۳: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجک اول (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۴۵
- نمودار ۲-۳۴: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجک اول (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۴۶
- نمودار ۲-۳۵: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجک اول (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۴۶

- نمودار ۲-۳۶: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ پنجم (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۴۷
- نمودار ۲-۳۷: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ پنجم (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۴۷
- نمودار ۲-۳۸: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ پنجم (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۴۸
- نمودار ۲-۳۹: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ پنجم (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۴۸
- نمودار ۲-۴۰: متوسط سرانهٔ پرداخت مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک خدمات سلامت (در سطح کل جمعیت) ۴۹
- نمودار ۲-۴۱: متوسط سرانهٔ پرداخت مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک خدمات سلامت (در جمعیت‌های شهری) ۵۰
- نمودار ۲-۴۲: متوسط سرانهٔ پرداخت مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک خدمات سلامت (در جمعیت‌های روستایی) ۵۰
- نمودار ۲-۴۳: متوسط سرانهٔ پرداخت مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجگ اول و پنجم هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۵۵
- نمودار ۲-۴۴: متوسط سرانهٔ پرداخت مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجگ اول و پنجم هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۵۵
- نمودار ۲-۴۵: متوسط سرانهٔ پرداخت مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجگ اول و پنجم هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۵۶
- نمودار ۲-۴۶: متوسط سرانهٔ پرداخت مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجگ اول و پنجم هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۵۶
- نمودار ۲-۴۷: درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمهٔ سلامت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ۱۲۴
- نمودار ۲-۴۸: درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمهٔ سلامت-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال ۱۲۴
- نمودار ۲-۴۹: درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمهٔ سلامت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ۱۲۵
- نمودار ۲-۵۰: درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمهٔ سلامت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال ۱۲۵



## فهرست جدول‌ها

- جدول ۱-۱: حجم نمونه در پیمایش هزینه-درآمد خانوار به تفکیک شهر و روستا و در سطح کل جامعه در سال ۱۳۹۶ ۷
- جدول ۲-۱: طبقه‌بندی خدمات بهداشتی و درمانی خانوار در بخش ۶ و ۱۳ پرسشنامه سال ۱۳۹۶ ۸
- جدول ۳-۱: دسته‌بندی خدمات سلامت و کدهای مربوط به آن‌ها در فصل دوم گزارش ۹
- جدول ۴-۱: دسته‌بندی خدمات سلامت و کدهای مربوط به آن‌ها براساس طبقه‌بندی خدمات به روش پوشش همگانی سلامت ۹
- جدول ۵-۱: خطای فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی براساس طبقه‌بندی درآمدی-اقتصادی کشورها ۱۳
- جدول ۶-۱: خلاصه روش کار محاسبه هزینه‌ها و شاخص‌های سلامت ۱۵
- جدول ۱-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ۲۳
- جدول ۲-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال ۲۳
- جدول ۳-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ۲۴
- جدول ۴-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال ۲۴
- جدول ۵-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ۲۸
- جدول ۶-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال ۲۸
- جدول ۷-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ۲۹
- جدول ۸-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال ۲۹
- جدول ۹-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۴۳
- جدول ۱۰-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۴۳
- جدول ۱۱-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۴۴
- جدول ۱۲-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۴۴
- جدول ۱۳-۲: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۵۲

جدول ۲-۱۴: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۵۳

جدول ۲-۱۵: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۵۴

جدول ۲-۱۶: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۵۴

جدول ۲-۱۷: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵، ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۵۸

جدول ۲-۱۸: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵، ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۵۸

جدول ۲-۱۹: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵، ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۵۹

جدول ۲-۲۰: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵، ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۵۹

جدول ۲-۲۱: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۶۱

جدول ۲-۲۲: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۶۱

جدول ۲-۲۳: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۶۲

جدول ۲-۲۴: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۶۲

جدول ۲-۲۵: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۶۵

جدول ۲-۲۶: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۶۶

جدول ۲-۲۷: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۶۷

جدول ۲-۲۸: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۶۸

جدول ۲-۲۹: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۷۱

جدول ۲-۳۰: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۷۲



- جدول ۲-۴۸: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در پنجک‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)  
۹۱
- جدول ۲-۴۹: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)  
۹۲
- جدول ۲-۵۰: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)  
۹۳
- جدول ۲-۵۱: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)  
۹۳
- جدول ۲-۵۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)  
۹۳
- جدول ۲-۵۳: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)  
۹۵
- جدول ۲-۵۴: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)  
۹۵
- جدول ۲-۵۵: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)  
۹۶
- جدول ۲-۵۶: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)  
۹۶
- جدول ۲-۵۷: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)  
۹۸
- جدول ۲-۵۸: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)  
۹۸
- جدول ۲-۵۹: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)  
۹۹
- جدول ۲-۶۰: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)  
۹۹
- جدول ۲-۶۱: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)  
۱۰۱
- جدول ۲-۶۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)  
۱۰۱
- جدول ۲-۶۳: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)  
۱۰۲
- جدول ۲-۶۴: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)  
۱۰۲
- جدول ۲-۶۵: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های شهری (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)  
۱۰۵
- جدول ۲-۶۶: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های شهری (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)  
۱۰۵
- جدول ۲-۶۷: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های شهری (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)  
۱۰۶

- جدول ۲-۶۸: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های شهری (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۱۰۶
- جدول ۲-۶۹: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های روستایی (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-برای خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۱۰۷
- جدول ۲-۷۰: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های روستایی (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۱۰۷
- جدول ۲-۷۱: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های روستایی (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی- خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۱۰۸
- جدول ۲-۷۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های روستایی (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۱۰۸
- جدول ۲-۷۳: درصد جمعیت‌های فقیر به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۱۱۰
- جدول ۲-۷۴: درصد جمعیت‌های فقیر به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۱۱۰
- جدول ۲-۷۵: درصد جمعیت‌های فقیر به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۱۱۱
- جدول ۲-۷۶: درصد جمعیت‌های فقیر به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۱۱۱
- جدول ۲-۷۷: درصد جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۱۱۲
- جدول ۲-۷۸: درصد جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۱۱۲
- جدول ۲-۷۹: درصد جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۱۱۳
- جدول ۲-۸۰: درصد جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۱۱۳
- جدول ۲-۸۱: شاخص شکاف فقر به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (به‌صورت افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب-درصد از خط فقر-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۱۱۴
- جدول ۲-۸۲: شاخص شکاف فقر به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (به‌صورت افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب-درصد از خط فقر-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۱۱۴
- جدول ۲-۸۳: شاخص شکاف فقر به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (به‌صورت افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب-درصد از خط فقر- خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۱۱۵
- جدول ۲-۸۴: شاخص شکاف فقر به‌تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای (به‌صورت افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب-درصد از خط فقر-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۱۱۵

- جدول ۲-۸۵: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی- خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال) ۱۱۶
- جدول ۲-۸۶: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی- خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال) ۱۱۶
- جدول ۲-۸۷: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی- خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۱۱۷
- جدول ۲-۸۸: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی- خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۱۱۷
- جدول ۲-۸۹: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف- برای خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سالو به تفکیک محل سکونت خانوار) ۱۱۸
- جدول ۲-۹۰: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف- برای خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال و به تفکیک محل سکونت خانوار) ۱۱۹
- جدول ۲-۹۱: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف- برای خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال و به تفکیک محل سکونت خانوار) ۱۱۹
- جدول ۲-۹۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف - برای خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و به تفکیک محل سکونت خانوار) ۱۱۹
- جدول ۲-۹۳: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف- به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای- خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ) ۱۲۱
- جدول ۲-۹۴: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف- به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای- خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال ) ۱۲۱
- جدول ۲-۹۵: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف- به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای- خانوارهای- دارای فرد بالای ۱۸ سال) ۱۲۲
- جدول ۲-۹۶: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف- به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای- خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) ۱۲۲
- جدول ۲-۹۷: متوسط سرانه انواع حق بیمه در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت- خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ۱۲۶
- جدول ۲-۹۸: متوسط سرانه انواع حق بیمه در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت- خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال ۱۲۷
- جدول ۲-۹۹: متوسط سرانه انواع حق بیمه در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت- خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ۱۲۸
- جدول ۲-۱۰۰: متوسط سرانه انواع حق بیمه در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت- خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال ۱۲۹
- جدول ۲-۱۰۱: متوسط سرانه انواع حق بیمه به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای- خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ۱۳۱
- جدول ۲-۱۰۲: متوسط سرانه انواع حق بیمه به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای- خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال ۱۳۲
- جدول ۲-۱۰۳: متوسط سرانه انواع حق بیمه به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای- خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ۱۳۳
- جدول ۲-۱۰۴: متوسط سرانه انواع حق بیمه به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای- خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال ۱۳۴

# خلاصه

اعتیاد، ۰/۰۹ درصد است. در این گزارش بیشترین مقدار شاخص رخداد هزینه‌های کمرشکن سلامت به صورت افزایش پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت برای خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال به ترتیب ۳/۷۶ درصد و ۱/۰۱ درصد است و کمترین مقدار در ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی برای خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال ۲/۷۴ و در ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت برای خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال، ۰/۷۱ درصد به دست آمده و بررسی نتایج در پنجک‌های هزینه‌ای بیان‌گر آن بود که بیشترین رخداد هزینه‌های کمرشکن سلامت در جمعیت‌های پنجک پنجم اتفاق افتاده است. با استفاده از روش سازمان جهانی بهداشت در محاسبه شاخص رخداد هزینه‌های فقرزای سلامت و براساس خط‌های فقر بین‌المللی و ملی ۱/۹، ۳/۲ و ۵/۵ دلار، هزینه‌های سلامت که باعث سقوط متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی به زیر خط فقر برای خط فقر ۱/۹ می‌شود، بیشترین تأثیر را بر خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، به صورت ۰/۴۴ درصد و کمترین تأثیر را بر خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال به صورت ۰/۱۲ از جمعیت‌های غیر فقیر ایران در سال ۱۳۹۶ داشته است. همچنین با احتساب خط فقر به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف خانوار، هزینه‌های سلامت باعث به زیر خط فقر کشیده شدن ۲۶/۴۶ درصد از جمعیت در خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، شده است.

نتایجی که از بررسی شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت به عنوان مهم‌ترین شاخص بررسی حفاظت مالی در اهداف توسعه پایدار و همچنین شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به دست آمده است بیان‌گر این است که ایران در حال پیشروی به سمت پوشش همگانی سلامت است؛ اما برای تحقق این هدف نیازمند مداخلات اساسی‌تر در خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال به دلیل این که هزینه‌های کمرشکن سلامت و هزینه‌های فقرزای سلامت بیشترین تأثیر را در این دو گروه سنی دارد، در سطح فردی و در نظام سلامت است.

گزارش پیش‌رو به بررسی مهم‌ترین شاخص‌های مرتبط با هزینه‌های سلامت در سال ۱۳۹۶ برای خانوارهای ایرانی به تفکیک سن اعضای خانوار (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال) می‌پردازد. هدف از این گزارش، بررسی شاخص‌های سلامت از منظر حفاظت مالی در جمعیت‌های شهری و روستایی و پنجک‌های هزینه‌ای به تفکیک سن اعضای خانوار و رصد وضعیت پرداخت‌های سلامت و نظام سلامت ایران در سال ۱۳۹۶ است. با توجه به این که مطالعاتی که در دسترس هستند به بررسی کل جمعیت می‌پردازند، اهمیت بررسی شاخص‌های سلامت به تفکیک گروه‌های سنی به این دلیل است که اطلاعات مهمی در رابطه با گروه‌های سنی آسیب‌پذیرتر و خدماتی که باعث بیشترین پرداخت مستقیم از جیب می‌شوند را به ما می‌دهد. این اطلاعات نظام سلامت را در رابطه با این که در کدام گروه‌های سنی و خدمات سلامت مورد استفاده آن‌ها باید مداخله بیشتری داشته باشند، یاری می‌دهد. در این گزارش از داده‌های پیمایش هزینه-درآمد خانوار با حجم نمونه ۳۷۸۶۶ خانوار استفاده شده است. محاسبه شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت در این گزارش براساس روش سازمان جهانی بهداشت و روش پیشنهادی اهداف توسعه پایدار سلامت صورت گرفته است. به منظور محاسبه شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت از روش سازمان جهانی بهداشت، خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (۱/۹، ۳/۲، ۴، ۵/۵ و ۶ دلار) به منظور فراهم کردن امکان مقایسه‌های بین‌المللی و خط فقر به صورت ۶۰ درصد میانه هزینه‌های مصرفی استفاده شده است.

براساس نتایج به دست آمده در این گزارش، بیشترین مقدار متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت سالانه مربوط به خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، ۴۸۸۵۴۳۷ ریال و کمترین مقدار مربوط به خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، ۳۱۸۱۸۸۳ ریال بوده است. در بررسی سهم انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل، بیشترین سهم از پرداخت‌های مستقیم از جیب، مربوط به خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال برای داروها، ۲۹/۵۷ درصد و کمترین سهم مربوط به خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال برای خدمات ترک و درمان

# فصل نخست

## مقدمه و روش کار



## درباره فصل

در این فصل ابتدا به تعریف متغیرها، مفاهیم و شاخص‌های مرتبط با هزینه‌های سلامت مانند پرداخت‌های مستقیم از جیب، شاخص رخدادهای هزینه‌های کمرشکن سلامت و شاخص رخدادهای هزینه‌های فقرزای سلامت پرداخته شده است. لازم به ذکر است که روش محاسبه شاخص‌های مذکور براساس روش‌های استاندارد موجود مانند روش سازمان جهانی بهداشت و روش محاسبه هزینه‌های سلامت براساس قیمت‌های ثابت نیز به همراه جزئیات محاسبه در این فصل ارائه شده است. در پایان، خلاصه روش کار به صورت معرفی متغیرها و روش محاسبه آن‌ها در قالب جدول فراهم و ارائه شده است.



Data and prognosis of activity



# مقدمه

آمارگیری از هزینه خانوارها در نقاط شهری و در مقیاسی گسترده‌تر توسط مرکز آمار ایران شروع شد. این آمارگیری از سال ۱۳۵۳ علاوه بر هزینه، درآمدهای خانوارهای شهری را نیز شامل می‌شود و تاکنون به استثنای سال ۱۳۵۵، ۱۳۵۷ و ۱۳۶۰ همه ساله از ابتدای اردیبهشت به مدت یک سال توسط مرکز آمار ایران با نمونه‌ای به حجم تقریباً ۳۹ هزار خانوار شهری و روستایی اجرا و نتایج آن استخراج و منتشر شده است. به دلیل آن که بررسی بودجه خانوار از سوی بانک مرکزی ایران تنها برای خانوارهای شهری انجام می‌شود، در این گزارش از داده‌های مستخرج از اجرای پیمایش هزینه-درآمد خانوارهای شهری و روستایی توسط مرکز آمار ایران استفاده شده است. در این پیمایش، جامعه هدف شامل همه خانوارهای معمولی ساکن و گروهی در مناطق شهری و روستایی کشور است. نمونه‌های این پیمایش طی سه مرحله و با استفاده از روش‌های نمونه‌گیری احتمالی انتخاب می‌شوند. در مرحله اول، خوشه‌های نمونه در هر یک از طبقات نمونه پایه به روش تصادفی ساده انتخاب می‌شوند؛ سپس در مرحله دوم در هر خوشه نمونه، گروه‌های چرخش براساس الگوی چرخش ساخته و برای آمارگیری در هر سال تعیین می‌شوند و در نهایت در مرحله سوم، خانوارهای انتخاب شده داخل هر یک از گروه‌های چرخش انتخاب می‌شوند. با انتخاب نمونه‌ها، اطلاعات مورد نیاز در این پیمایش از طریق

محتوی پیش‌رو گزارشی از نتایج بررسی شاخص‌ها و هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوارها<sup>۱</sup> به تفکیک سن اعضای خانوار (برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال و خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند) از پرسشنامه پیمایش هزینه-درآمد خانوار<sup>۲</sup> در سال ۱۳۹۶ است؛ که با هدف بررسی هزینه‌ها و شاخص‌های حوزه سلامت به منظور رصد پرداخت‌های سلامت و نظام سلامت ایران نگارش شده است. بررسی هزینه و درآمد خانوار (بودجه خانوار) برای اولین بار در سال ۱۳۱۴ با هدف اصلی به دست آوردن ضرایب مصرف برای محاسبه شاخص هزینه زندگی توسط بانک ملی ایران انجام شد. در سال ۱۳۳۸ پس از یک وقفه طولانی، اداره بررسی‌های اقتصادی بانک ملی ایران به منظور تجدید نظر در ضرایب اهمیت شاخص هزینه زندگی در ۳۲ شهر کشور، با مراجعه به خانوارهای نمونه به تهیه آمار در این زمینه مبادرت نمود. از سال ۱۳۴۴ بانک مرکزی ایران، به صورت مرتب بررسی‌هایی در زمینه هزینه و درآمد خانوارهای شهری انجام داده است. آمارگیری از هزینه و درآمد خانوارهای روستایی در سال ۱۳۴۲ برای اولین بار توسط اداره کل آمار عمومی سابق انجام شد و سپس با تأسیس مرکز آمار ایران در سال ۱۳۴۴ در مقیاسی وسیع‌تر ادامه یافت. طی سال ۱۳۴۷،

۱. در این پیمایش هزینه‌های سلامت به تفکیک هزینه‌های بهداشت و درمان گردآوری می‌شود.

گزارش می‌شود. به دلیل اهمیتی که در ارائه شاخص‌های سلامت و تحلیل آن‌ها در جهت همسوئی با اهداف پوشش همگانی سلامت پس از اجرای طرح تحول سلامت در ایران وجود دارد، موسسه ملی تحقیقات سلامت براساس وظیفه دیده‌بانی شاخص‌ها و برنامه‌های حوزه سلامت، در این گزارش اقدام به جمع و بررسی کامل هزینه‌ها و شاخص‌های سلامت براساس داده‌های پیمایش هزینه-درآمد خانوار، یعنی داده‌های سال ۱۳۹۶، در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوار و پنج‌گانه‌های هزینه‌ای کرده است. لازم به ذکر است که تحلیل روند (براساس اطلاعات سال‌های قبل) از اهداف این گزارش نبوده است و بررسی هزینه‌ها و شاخص‌های سلامت از سوی موسسه ملی تحقیقات سلامت تاکنون (برای سال‌های قبل از سال ۱۳۹۵) عمدتاً براساس گزارش‌های کوتاه بوده است. این گزارش اولین گزارش جامع هزینه‌های سلامت براساس پیمایش هزینه-درآمد خانوار به تفکیک سن اعضای خانوار (خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال و خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند) در سال ۱۳۹۶ می‌باشد.

مصاحبه رودرو و تکمیل پرسشنامه جمع‌آوری می‌شود. پرسشنامه پیمایش هزینه-درآمد خانوار دارای چهار قسمت به این شرح است: خصوصیات اجتماعی اعضای خانوار، مشخصات محل سکونت و تسهیلات و لوازم عمده زندگی، هزینه‌های خوراکی و غیرخوراکی و درآمدهای خانوار. بخش ششم و قسمتی از بخش سیزدهم قسمت سوم این پرسشنامه (هزینه‌های خوراکی و غیرخوراکی خانوار) مربوط به هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوارها به ترتیب در یک ماه و یک‌ساله گذشته می‌شود که در بخش‌های مذکور، هزینه‌های مربوط به محصولات دارویی و درمانی، محصولات پزشکی، وسایل و تجهیزات درمانی، خدمات طبی سرپایی، خدمات دندانپزشکی، خدمات پیراپزشکی، درمان و ترک اعتیاد و خدمات بیمارستانی یا بستری مورد پرسش قرار می‌گیرند.

در گزارش‌ها و چکیده نتایج منتشر شده از سوی مرکز آمار ایران که مرتبط با آمارگیری از هزینه و درآمد خانوارها است، در حوزه سلامت تنها هزینه‌های بهداشتی و درمانی و هزینه بیمه‌های اجتماعی و درمانی در سطح کل و به تفکیک دهک‌های هزینه‌ای و درآمدی به صورت سالانه برای یک خانوار شهری و روستایی



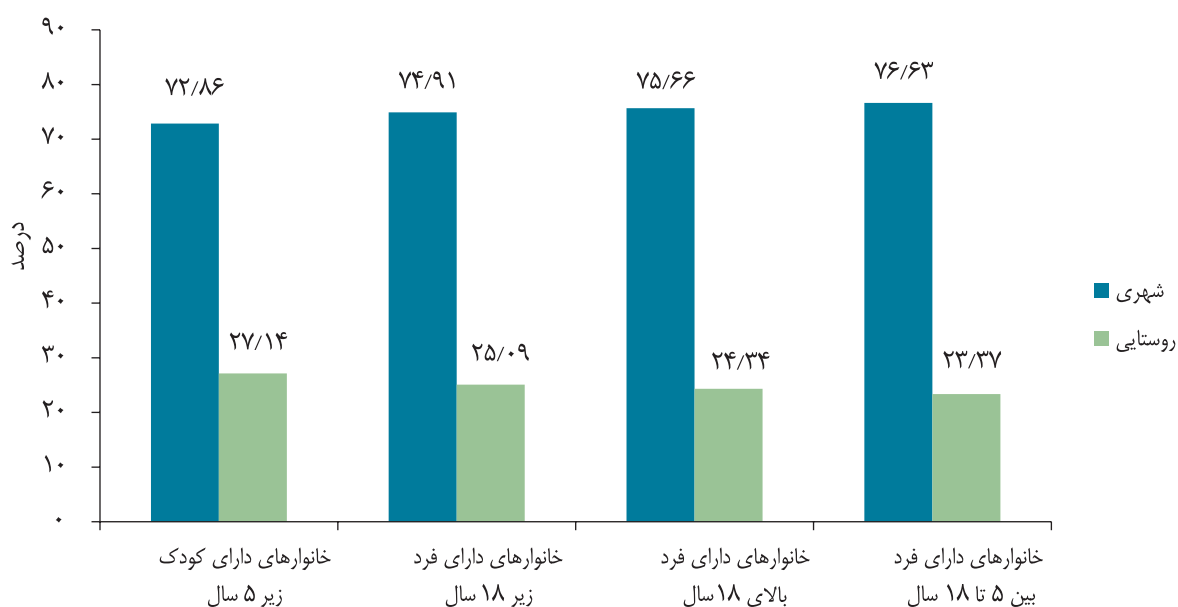
### اطلاعات واحدهای آمارگیری در سال ۱۳۹۶ (در سطح نمونه و در سطح کل جامعه)

درآمدی از محل کار و درآمد خود کسب نکرده‌اند (مانند مراجعه به کشاورزان در فصل‌هایی به جز فصل برداشت محصول).  
 با توجه به نمودار ۱-۱، ۷۲/۸۶ درصد از خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، ۷۴/۹۱ درصد از خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، ۷۵/۶۶ درصد از خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند از جمعیت ایران را خانوارهای شهری و ۲۷/۱۴ درصد از خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، ۲۵/۰۹ درصد از خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، ۲۳/۳۷ درصد از خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند و ۲۴/۳۴ درصد از خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند از جمعیت ایران را خانوارهای روستایی تشکیل می‌دهند.

در این گزارش برآورد همه هزینه‌ها و شاخص‌های حوزه سلامت با اعمال وزن ارائه شده است، لذا نتایج قابل تعمیم به جامعه هستند. جدول ۱-۱ تعداد کل خانوارها و جمعیت‌های شهری و روستایی را در سطح نمونه و پس از اعمال وزن در سطح کل جمعیت در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهد. در سال ۱۳۹۶ تعداد کل خانوارهای نمونه‌گیری شده شامل ۳۷۹۶۳ خانوار شهری و روستایی بوده است که به علت ناقص بودن اطلاعات هزینه و درآمد (برای مثال: صفر بودن هزینه مواد خوراکی و ...) برای ۹۷ خانوار، در این گزارش هزینه‌ها و شاخص‌های سلامت براساس اطلاعات ۳۷۸۶۶ خانوار محاسبه و برآورد شده است. در داده‌های پیمایش هزینه-درآمد خانوار، برای برخی از خانوارها درآمد منفی ثبت شده است که می‌تواند برای خانوارهایی باشد که در زمان مراجعه آمارگیران مرکز آمار به منازل آن‌ها برای جمع‌آوری داده، هنوز

جدول ۱-۱: حجم نمونه در پیمایش هزینه-درآمد خانوار به تفکیک شهر و روستا و در سطح کل جامعه در سال ۱۳۹۶

ردیف	شاخص	خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال	خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال	خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال	خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال	
۱	تعداد خانوارها در نمونه	۴۷۹۹	۱۰۲۳۳	۱۸۶۵۷	۵۴۳۴	
۲		روستایی	۴۹۶۱	۱۰۱۲۹	۱۹۲۰۷	۵۱۶۸
۳		کل	۹۷۶۰	۲۰۳۶۲	۳۷۸۶۴	۱۰۶۰۲
۴	تعداد خانوارها پس از اعمال وزن	۴۳۶۴۶۶۱	۹۸۲۳۰۷	۱۸۷۷۵۲۸۰	۵۴۵۷۶۴۶	
۵		روستایی	۱۶۲۵۵۷۲	۳۲۸۹۹۵۶	۶۰۴۰۸۹۵	۱۶۶۴۳۸۴
۶		کل	۵۹۹۰۲۳۳	۱۳۱۱۲۲۶۴	۲۴۸۱۶۱۷۵	۷۱۲۲۰۳۰



نمودار ۱-۱: سهم خانوارهای شهری و روستایی از کل خانوارهای ایران در سال ۱۳۹۶

## پرسشنامه و داده‌ها

پرسشنامه پیمایش هزینه-درآمد خانوار شامل ۴ قسمت به شرح زیر است:

۱. خصوصیات اجتماعی اعضای خانوار؛
  ۲. مشخصات محل سکونت و تسهیلات و لوازم عمده زندگی؛
  ۳. هزینه‌های خوراکی و غیرخوراکی خانوار؛
  ۴. درآمدهای خانوار.
- در این گزارش، اطلاعات مربوط به هزینه‌های بهداشتی و درمانی ارائه می‌شود و این گزارش به ارائه اطلاعات سایر بخش‌ها نمی‌پردازد. در ایران داده‌ها و اطلاعات مربوط به هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوارها از بخش ششم و سیزدهم قسمت سوم این پرسشنامه استخراج می‌شوند. بخش ششم و سیزدهم پرسشنامه در پیوست یک ارائه شده است. بخش ششم پرسشنامه، هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوار را در "یک ماه گذشته" و بخش سیزدهم پرسشنامه شامل هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوار در "یک سال گذشته" می‌شود. جدول ۱-۲ دسته‌بندی خدمات سلامت را در بخش ششم و سیزدهم پرسشنامه برای سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهد.

جدول ۲-۱: طبقه‌بندی خدمات بهداشتی و درمانی خانوار در بخش ۶ و ۱۳ پرسشنامه سال ۱۳۹۶

ردیف	خدمات	تفکیک
۱	خدمات بخش ۶ (هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوار در ماه گذشته)	محصولات، وسایل و لوازم کمک پزشکی (کد M ۰۶۱) ۱. محصولات دارویی و درمانی (کد ۰۶۱۱) ۲. محصولات پزشکی (کد M ۰۶۱۲) ۳. وسایل و تجهیزات درمانی (کد ۰۶۱۳) خدمات طبی سرپایی (کد M ۰۶۲) ۱. خدمات پزشکی (کد M ۰۶۲۱) ۲. خدمات دندان پزشکی (کد ۰۶۲۲) ۳. خدمات پیراپزشکی (کد ۰۶۲۳) هزینه ترک اعتیاد (کد ۰۶۴) ۱. هزینه ترک اعتیاد (کد ۰۶۴۱)
۲	خدمات بخش ۱۳ (هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوار در یک سال گذشته)	محصولات، وسایل و لوازم پزشکی (کد A ۰۶۱) ۱. محصولات پزشکی (کد A ۰۶۱۲) خدمات طبی سرپایی (کد A ۰۶۲) ۱. خدمات پزشکی (کد A ۰۶۲۱) خدمات بیمارستانی (کد ۰۶۳) ۱. خدمات بیمارستانی (کد ۰۶۳۱)

۱. خدمات سلامت با دوره یادآمد ماهانه (Monthly)

۲. خدمات سلامت با دوره یادآمد سالانه (Annually)

## طبقه‌بندی خدمات

در این گزارش دسته‌بندی خدمات با توجه به پرسشنامه در جدول ۳-۱ و ۴-۱ ارائه شده است.

جدول ۳-۱: دسته‌بندی خدمات سلامت و کدهای مربوط به آن‌ها در فصل دوم گزارش		
ردیف	خدمات	کد
۱	سرپایی	کدهای M ۰۶۲۱ و A ۰۶۲۱
۲	بستری	کد A ۰۶۳۱
۳	پاراکلینیک	۰۶۲۳
۴	دندانپزشکی	۰۶۲۲
۵	محصولات دارویی و درمانی	۰۶۱۱
۶	محصولات پزشکی-وسایل و تجهیزات درمانی	مجموع کدهای A ۰۶۱۲، M ۰۶۱۲ و ۰۶۱۳
۷	درمان و ترک اعتیاد	۰۶۴۱

جدول ۴-۱: دسته‌بندی خدمات سلامت و کدهای مربوط به آن‌ها براساس طبقه‌بندی خدمات به روش پوشش همگانی سلامت		
ردیف	خدمات	کد
۱	پیشگیری	۰۶۲۳۴۸+۰۶۲۳۴۷+۰۶۲۳۴۶+۰۶۲۳۴۵+۰۶۱۲۱۷+۰۶۱۱۲۲+۰۶۱۱۱۶
۲	تشخیص	۰۶۲۳۴۲+۰۶۲۳۴۱+۰۶۲۳۳۵+۰۶۲۳۳۴
۳	درمان	سایر کدهای باقی مانده
۴	توانبخشی	۰۶۴+۰۶۴۱۱۲+۰۶۲۳۳۹+۰۶۲۳۳۸+۰۶۲۳۳۷+۰۶۲۳۳۶+۰۶۱۳۳۷+۰۶۱۳۱۹+۰۶۱۳۱۵ ۰۶۱۲۱۱+۰۶۴۱۱۴+۱۱۳
۵	طب تسکینی	هیچ کدی ندارد
۶	ارتقا سلامت	هیچ کدی ندارد

## تعریف مفاهیم و متغیرهای مهم

### پرداخت مستقیم از جیب<sup>۱</sup>

هزینه‌هایی که توسط خانوار هنگام دریافت خدمات سلامت پرداخت می‌شود پرداخت مستقیم از جیب نامیده می‌شوند. این پرداخت‌ها به‌طور معمول شامل خرید دارو، مشاوره‌های پزشکی و صورت‌حساب بیمارستان می‌شود. هزینه‌های مربوط به طب سنتی و پرداخت‌های غیررسمی نیز در پرداخت‌های مستقیم از جیب لحاظ می‌شوند؛ اما مخارج حمل‌ونقل برای دریافت خدمات و مواد غذایی خاص را شامل نمی‌شود. این‌گونه هزینه‌ها، خالص از هرگونه بازپرداخت بیمه هستند [۱]. در داده‌های خام پیمایش هزینه-درآمد خانوارها در ایران، تنها پرداختی به‌عنوان پرداخت مستقیم از جیب خانوار تلقی می‌شود که کد خرید "یک" برای آن ثبت شده باشد. در این گزارش پرداخت‌های غیررسمی نیز به‌عنوان پرداخت از جیب در نظر گرفته شده‌اند.

### پرداخت‌های غیررسمی

پرداخت‌های غیررسمی به پرداخت‌هایی اطلاق می‌شوند که از سوی خانوارها به افراد یا سازمان‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت به‌صورت نقدی یا غیرنقدی، پرداخت می‌شوند. این پرداخت‌ها جزء پرداخت‌های مستقیم از جیب محسوب می‌شوند.

### شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت

یک خانوار زمانی با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو خواهد شد که سهم هزینه‌های سلامت برای آن خانوار از کل هزینه‌های مصرفی خانوار، هزینه‌های مواد غیرخوراکی یا ظرفیت پرداخت، از مقدار آستانه‌ای معینی تجاوز کند [۱]. به‌طور کلی دو روش برای محاسبه هزینه‌های کمرشکن سلامت وجود دارد. اولین روش توسط آدام واگستاف و وان دورسالر<sup>۲</sup> در سال ۲۰۰۳ میلادی ارائه شده است [۲]. در این روش یک خانوار زمانی با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو می‌شود که نسبت پرداخت مستقیم از جیب برای آن خانوار به کل هزینه‌ها یا هزینه‌های مواد غیرخوراکی از مقدار آستانه‌ای مشخصی

تجاوز کند. آن‌ها معتقد هستند که اگر کسر بزرگی از بودجه یک خانوار صرف هزینه‌های سلامت شود آن خانوار باید از خرید کالاها و خدمات ضروری دیگر چشم‌پوشی کند. در روش دوم که توسط سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۰۵ ارائه شده است [۱] از ظرفیت پرداخت خانوارها استفاده می‌شود. براساس این تعریف هزینه‌های سلامت زمانی کمرشکن محسوب می‌شوند که بار مالی خانوارها برای سلامت برابر یا متجاوز از ۴۰ درصد هزینه‌های غیرخوراکی یا ظرفیت پرداخت خانوار شود، یعنی درآمدی که پس از کسر هزینه‌های معیشتی خانوار به‌عنوان ظرفیت پرداخت باقی می‌ماند. برای برآورد هزینه‌های کمرشکن سلامت با استفاده از روش سازمان جهانی بهداشت، هزینه‌های سلامت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت، کل هزینه‌های مصرفی خانوار، هزینه‌های مواد خوراکی، خط فقر<sup>۳</sup>، هزینه‌های معیشتی<sup>۴</sup> و ظرفیت پرداخت خانوار<sup>۵</sup> نیاز است. در این گزارش نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت براساس روش‌های مذکور و همچنین براساس روش پیشنهاد شده در اهداف توسعه پایدار مرتبط با سلامت یعنی به‌صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۱۰ و ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی محاسبه شده است.

### هزینه‌های معیشتی و خط فقر

هزینه‌های معیشتی و خط فقر حداقل نیازهای یک خانوار برای حفظ زندگی در جامعه هستند. در روش سازمان جهانی بهداشت از سهم مواد خوراکی از کل هزینه‌های مصرفی خانوار برای محاسبه خط فقر و هزینه‌های معیشتی استفاده می‌شود [۱].

### ظرفیت پرداخت خانوار

هزینه‌های غیرمعیشتی یک خانوار ظرفیت پرداخت آن خانوار را نشان می‌دهد. ظرفیت پرداخت خانوار از کسر هزینه‌های معیشتی و در مواردی از کسر هزینه‌های مواد خوراکی از کل هزینه‌های مصرفی خانوار به‌دست می‌آید [۱].

1. Out of Pocket (OOP)

2. Eddy van Doorslaer and Adam Wagastaff

3. Poverty Line

4. Household's subsistence spending

5. Household's capacity to pay



برای محاسبه خط فقر و در نتیجه ظرفیت پرداخت یک خانوار به صورت زیر عمل می‌شود:  
ابتدا سهم هزینه‌های مواد خوراکی برای هر خانوار با تقسیم هزینه‌های مواد خوراکی بر کل هزینه‌های خانوار محاسبه می‌شود:

$$foodexp_h = \frac{food_h}{exp_h}$$

سپس بعد تعدیل شده خانوارها به جای بُعد واقعی به صورت زیر محاسبه می‌شود:

$$eqsize_h = hsize_h^\beta$$

که در آن  $hsize_h$  بُعد واقعی خانوار و  $\beta$  فاکتور تعدیل است که ارزش آن برابر با  $0.56$  است. این پارامتر بیان می‌کند که مصرف مواد خوراکی با افزایش تعداد اعضای خانوار افزایش می‌یابد؛ اما این افزایش در مصرف مواد خوراکی نسبت به افزایش در بُعد خانوار کمتر است. با محاسبه بُعد تعدیل شده خانوار، هزینه‌های مواد خوراکی تعدیل شده با تقسیم هزینه‌های مواد خوراکی بر بُعد تعدیل شده به صورت زیر محاسبه می‌شود:

$$eqfood_h = \frac{food_h}{eqsize_h}$$

در مرحله بعد به منظور محاسبه کردن خط فقر، سهم هزینه‌های خوراکی از کل هزینه‌های خانوار محاسبه و به صورت صعودی مرتب و به صد قسمت مساوی تقسیم می‌شود. با توجه به این که خانوارهای فقیر سهم بیشتری از هزینه‌های خود را صرف غذا می‌کنند میانگین وزنی هزینه‌های تعدیل شده خوراکی برای آن خانوارهایی که سهم مواد خوراکی آن‌ها از کل هزینه‌هایشان در فاصله صدک ۴۵ تا ۵۵ قرار می‌گیرد، به عنوان خط فقر تعریف می‌شود:

$$pl = \frac{\sum w_h * eqfood_h}{\sum w_h} \quad \text{where } foodexp_h^{45} < foodexp_h < foodexp_h^{55}$$

با محاسبه خط فقر، هزینه‌های معیشتی برای هر خانوار به صورت زیر بدست می‌آید:

$$se_h = pl * eqsize_h$$

در پایان، ظرفیت پرداخت خانوارها به صورت هزینه‌های غیر معیشتی تعریف و محاسبه می‌شود:

$$Ctp_h = exp_h - se_h \quad \text{if } se_h \leq food_h$$

در برخی از خانوارها که هزینه‌های مواد خوراکی کمتر از هزینه‌های معیشتی است، هزینه‌های مواد غیر خوراکی برای آن خانوار به عنوان هزینه‌های غیر معیشتی یا ظرفیت پرداخت در نظر گرفته می‌شود:

$$Ctp_h = exp_h - food_h \quad \text{if } se_h > food_h$$

### بار مالی پرداخت برای هزینه‌های سلامتی

با تقسیم پرداخت مستقیم از جیب بر ظرفیت پرداخت خانوار به صورت زیر برای هر خانوار محاسبه می‌شود [1]:

$$oopctp_h = \frac{oop_h}{ctp_h}$$

به این ترتیب خانوارهایی که سهم پرداخت مستقیم از جیب آن‌ها برابر یا بیشتر از ۴۰ درصد ظرفیت پرداختشان باشد براساس روش سازمان جهانی بهداشت با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو می‌شوند یعنی:

$$E_i = cata_h = 0 \quad \text{if } \frac{oop_h}{ctp_h} < 40\% \quad \quad \quad E_i = cata_h = 1 \quad \text{if } \frac{oop_h}{ctp_h} \geq 40\%$$

بر همین اساس، اگر متغیر نشانگر  $E_i$  نشان دهنده وقوع یا عدم وقوع هزینه‌های کمرشکن سلامت برای نامین خانوار باشد، شاخص سرشمار (Headcount) به صورت زیر نسبت خانوارهایی را برآورد می‌کند که با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت.

$$H = \frac{1}{N} \sum_{i=1}^N E_i$$

### شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت

#### الف- براساس روش سازمان جهانی بهداشت

جمعیت‌های فقیر به جمعیت‌هایی اطلاق می‌شود که کل هزینه‌های مصرفی روزانه آن‌ها کمتر از خط فقر است. یک خانوار غیرفقیر زمانی به علت پرداخت از جیب برای دریافت خدمات سلامت فقیر می‌شود که کل هزینه‌های مصرفی آن خانوار پس از کسر پرداخت مستقیم از جیب، کمتر از خط فقر و هزینه‌های معیشتی آن خانوار شود [۱] یعنی:

$$\text{impoor}_h = 1 \quad \text{if} \quad \text{exp}_h \geq \text{se}_h \quad \text{and} \quad \text{exp}_h - \text{oop}_h < \text{se}_h$$

$$\text{impoor}_h = 0 \quad \text{otherwise}$$

در پایان، براساس روش سازمان جهانی بهداشت نسبت جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت به صورت زیر محاسبه می‌شود:

$$\text{Imp} = \frac{1}{N} \sum_{i=1}^N \text{impoor}_{h_i}$$

#### ب- براساس خط‌های فقر بین‌المللی بانک جهانی

خرید<sup>۱</sup> به واحد پولی یکسانی تبدیل می‌شوند، سپس میانه این خط‌های فقر ملی به عنوان خط فقر برای این دسته از کشورها معرفی می‌شود. به همین ترتیب برای سایر کشورهایی که در طبقه درآمدی بالا و پایین به متوسط نیز قرار می‌گیرند خط فقر محاسبه می‌شود. براساس این محاسبات خط فقر برای کشورهای با درآمد متوسط به بالا ۵/۵ دلار برآورد شده است. لازم به ذکر است که گرچه به خط فقر ۵/۵ دلار، می‌توان به عنوان خط فقر برای کشورهای با درآمد متوسط به بالا اشاره کرد اما به این معنی نیست که این خط فقر می‌تواند تنها برای کشورهای با درآمد متوسط به بالا به کار برده شود. لذا در این گزارش برای محاسبه جمعیت زیر خط فقر و جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت از خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار و سایر خط‌های فقر (۳/۱، ۵/۵ و ...) استفاده شده است. به همین منظور، ابتدا از بانک جهانی ضریب تبدیل واحد پول بین‌المللی به واحد پول محلی برای ایران در سال ۱۳۹۶ استخراج و سپس با ضرب در خط فقرهای ۱/۹، ۳/۱ و ... خط فقر براساس واحد پول جاری در ایران محاسبه و سپس جمعیت‌های فقیر و هزینه‌های فقرزای سلامت برای سال ۱۳۹۶ برآورد و تحلیل شده است. جدول ۱-۵ خط‌های فقر ملی برآورده شده از سوی بانک جهانی را در چهار دسته درآمدی کشورها نشان می‌دهد.

از سال ۲۰۰۸ میلادی خط فقر ۱/۲۵ دلار به عنوان خط فقر جهانی از سوی کشورها در حال استفاده بوده است. در اکتبر سال ۲۰۱۵، خط فقر جهانی به مقدار ۱/۹ دلار به روز شده است. با توجه به آن که ثابت نگهداشتن خط فقر بین‌المللی برای دیده‌بانی پیشروی به سمت هدف فقر ۲۰۳۰ میلادی، یعنی پایان دادن به فقر شدید ضروری است، در سال ۲۰۱۶ میلادی بانک جهانی به دنبال رسیدگی به نگرانی‌های به وجود آمده (استفاده از خط فقر ۱/۹ دلار برای برخی از جوامع و کشورها تنها می‌تواند نشان دهنده فقر شدید باشد؛ به این معنی که برای برخی از کشورها خط فقر ۱/۹ دلار بسیار کمتر از خط فقر ملی آن‌ها است و استفاده از خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار می‌تواند تنها نشان‌دهنده جمعیت‌هایی باشد که در فقر شدید زندگی می‌کنند و سایر افراد فقیر را شامل نشود - الزامات و ضروریات زندگی در جوامع مختلف متفاوت و در حال بزرگتر شدن است-)، اقدام به محاسبه و استفاده از خط‌های فقری کرده است که مقدار آن‌ها بزرگتر از خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار است. روش محاسبه کاملاً مشابه با روش محاسبه خط فقر بین‌المللی است. به این صورت که ابتدا خط فقر ملی به صورت حداقل نیازها و الزامات زندگی برای مثال در همه کشورهای با درآمد متوسط به بالا که ایران نیز در این دسته از کشورها قرار می‌گیرد؛ محاسبه و سپس با استفاده از ضریب تبدیل برابری قدرت

1. Purchasing power parity (PPP)

ردیف	طبقه‌بندی درآمد، اقتصاد	میانۀ	میانگین
۱	درآمد پایین	۱/۹	۲/۲۰
۲	درآمد پایین به متوسط	۳/۲۰	۳/۹۰
۳	درآمد متوسط به بالا	۵/۵۰	۵/۶۰
۴	درآمد بالا	۲۱/۷۰	۲۱/۲۰

### ج- خط فقر به صورت ۶۰ درصد میانۀ هزینه‌های مصرفی

فقر قرار بگیرد، آن فرد زیر خط فقر است و فقیر محسوب می‌شود. جمعیت‌های غیرفقیری که کل هزینه‌های مصرفی آن‌ها در روز پس از کسر پرداخت‌های مستقیم از جیب در زیر خط فقر نسبی ۶۰ درصد میانۀ مصرف قرار می‌گیرد، به‌عنوان جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت با احتساب خط فقر ۶۰ درصد میانۀ مصرف در نظر گرفته می‌شوند. مقدار خط فقر استفاده شده در این گزارش به صورت ۶۰ درصد میانۀ مصرف، برابر با ۸۹۸۹۲ ریال (برای هر نفر در روز) در سال ۱۳۹۶ بوده است.

این نوع تعریف از فقر، کاملاً در ارتباط با جامعه و نسبت به جامعه است؛ و به صورت ۶۰ درصد میانۀ هزینه‌های مصرفی یا درآمد تعریف می‌شود. در این گزارش از کل هزینه‌های مصرفی خانوار در محاسبه این خط فقر استفاده شده است. روش محاسبه به این صورت است که ابتدا در هر خانوار، سرانۀ کل هزینه‌های مصرفی در روز محاسبه می‌شود؛ سپس میانۀ آن محاسبه و ۶۰ درصد میانۀ به‌عنوان خط فقر نسبی در نظر گرفته می‌شود؛ به این ترتیب اگر متوسط کل هزینه‌های مصرفی برای هر نفر در روز زیر این خط

### شاخص شکاف فقر<sup>۱</sup>

شاخص شکاف فقر به دو صورت محاسبه می‌شود.

در روش اول شاخص شکاف فقر با نام شدت فقر<sup>۲</sup> در خانوارهای زیر خط فقر محاسبه و نتایج آن در گزارش‌های بانک جهانی ارائه می‌شود. در این روش فاصله متوسط سرانۀ کل هزینه‌های مصرفی در روز از خط فقر برای هر خانوار زیر خط فقر محاسبه می‌شود و سپس سهم آن از خط فقر به صورت زیر به دست می‌آید.

$$Poverty Intensity_h = \frac{pl_{percapita.perday} - exp_{percapita.perday}}{pl_{percapita.perday}}$$

در نهایت متوسط این شاخص به‌عنوان شاخص شدت فقر در خانوارهای زیر خط فقر ارائه می‌شود.

در روش دوم شاخص شکاف فقر با نام افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب محاسبه و از سوی سازمان جهانی بهداشت ارائه می‌شود. این شاخص به صورت زیر در خانوارهایی محاسبه می‌شود که کل هزینه‌های مصرفی آن‌ها پس از کسر هزینه‌های سلامت به زیر خط فقر سقوط و با هزینه‌های فقرزای سلامت روبه‌رو شده‌اند.

$$\frac{pl_{percapita.perday} - (exp_{percapita.perday} - healthexp_{percapita.perday})}{pl_{percapita.perday}}$$

در نهایت متوسط این شاخص به‌عنوان افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب در جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت محاسبه می‌شود.

1. Poverty Gap
2. Intensity

### قیمت‌های ثابت و جاری

نتایج از بررسی هزینه‌های سلامت در این گزارش براساس قیمت‌های ثابت و جاری ارائه شده است. قیمت جاری<sup>۱</sup>: بهای کالاها و خدمات مصرفی خانوارها را در سال جاری (در این گزارش، سال ۱۳۹۶) نشان می‌دهد. قیمت‌های جاری کالاها و خدمات تحت تأثیر اثر تورم هستند [۲]. قیمت ثابت<sup>۲</sup>: بهای کالاها و خدمات مصرفی خانوار را در سال پایه و با تعدیل اثر تورم نشان می‌دهد. به‌منظور ثابت کردن هزینه‌ها از شاخص قیمت مصرف‌کننده استفاده می‌شود [۲].

### شاخص قیمت<sup>۳</sup> (بها) مصرف‌کننده

در نظر گرفتن سال ۱۳۹۵ به‌عنوان سال پایه تورم زدایی شده و به قیمت‌های ثابت تبدیل می‌شوند. مرکز آمار ایران، شاخص قیمت مصرف‌کننده برای سال ۱۳۹۶ را با در نظر گرفتن سال ۱۳۹۵ به‌عنوان سال پایه برای خانوارهای شهری برابر با ۱۰۸/۱۳ و برای خانوارهای روستای ۱۰۸/۸۴ گزارش کرده است. بدین ترتیب همه هزینه‌ها (کل هزینه‌های مصرفی، مواد خوراکی، هزینه‌های سلامت و ...) برای خانوارهای شهری بر عدد ۱/۰۸۱۳ و برای خانوارهای روستایی بر عدد ۱/۰۸۸۴ تقسیم و هزینه‌ها ثابت می‌شوند.

سال پایه با توجه به تغییرات ایجاد شده در الگوی مصرف خانوارها که می‌تواند ناشی از تحولات اقتصادی و اجتماعی باشد از سوی مرکز آمار ایران تعیین می‌شود؛ در زمان نگارش این مقاله، براساس آخرین تجدیدنظر، سال ۱۳۹۵ به‌عنوان سال پایه مبنای محاسبه بوده است [۳].

شاخص قیمت مصرف‌کننده معیار سنجش تغییرات در قیمت کالاها و خدماتی است که به مصرف خانوارها می‌رسد و مهم‌ترین ابزار اندازه‌گیری تورم قیمت‌ها در اقتصاد هر کشور است. این شاخص کاربردهای گوناگونی در اندازه‌گیری روند درآمد و هزینه واقعی خانوارها، تعدیل دستمزد و حقوق‌ها، برآورد حساب‌های ملی به قیمت ثابت و ... داشته و به‌صورت زیر محاسبه می‌شود:

$$\text{شاخص قیمت مصرف‌کننده} = \frac{\text{قیمت کالا در سال جاری}}{\text{قیمت کالا در سال پایه}} \times 100$$

با توجه به این که بررسی هزینه-درآمد خانوارها در ایران در بیش از یک ماه انجام می‌شود و نرخ تورم در اکثر ماه‌ها بالا است، براساس شاخص قیمت مصرف‌کننده تمامی هزینه‌ها برای سال جاری و با

1. Current price
2. Constant price
3. Consumer Price Index

## خلاصه روش کار

جدول ۱-۶: خلاصه روش کار محاسبه هزینه‌ها و شاخص‌های سلامت		
ردیف	شاخص	تعریف و روش محاسبه
۱	OOP پرداخت مستقیم از جیب	مجموع همه پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت-در داده‌های خام مجموع همه پرداخت‌هایی است که برای آن‌ها کد یک (خرید) ثبت شده باشد.
۲	eqsize <sub>h</sub> بُعد تعدیل شده خانوار	از به توان رساندن بُعد واقعی خانوار به عدد ۵۶/۰ بدست می‌آید.
۳	eqfood <sub>h</sub> سرانه مواد غذایی تعدیل شده	این متغیر از تقسیم هزینه‌های مواد خوراکی خانوار بر بُعد تعدیل شده خانوار بدست می‌آید.
۴	foodexp <sub>h</sub> سهم هزینه‌های مواد خوراکی از کل هزینه‌های خانوار	از تقسیم هزینه‌های مواد خوراکی بر کل هزینه‌های خانوار محاسبه می‌شود.
۵	pl خط فقر	میانگین وزنی سرانه مواد غذایی تعدیل شده برای خانوارهایی که foodexp <sub>h</sub> آن‌ها بین صدک ۴۵ و ۵۵ foodexp <sub>h</sub> قرار می‌گیرد.
۶	se <sub>h</sub> هزینه‌های معیشتی خانوار	از حاصل ضرب بُعد تعدیل شده خانوار در خط فقر برای هر خانوار محاسبه می‌شود.
۷	Ctp <sub>h</sub> ظرفیت پرداخت خانوار	از کسر هزینه‌های معیشتی و در مواردی هزینه‌های مواد خوراکی از کل هزینه‌های خانوار حاصل می‌شود.
۸	oopctp <sub>h</sub> بار مالی پرداخت برای هزینه‌های سلامت	از تقسیم هزینه‌های پرداخت مستقیم از جیب بر ظرفیت پرداخت خانوار بدست می‌آید.
۹	cata <sub>h</sub> متغیر نشانگر هزینه‌های کمرشکن سلامت	در صورتی که بار مالی پرداخت برای هزینه‌های سلامت از مقدار آستانه‌ای از پیش تعیین شده تجاوز کند این شاخص مقدار یک و در غیر این صورت مقدار صفر را می‌گیرد. عدد یک به معنی مواجهه خانوار با هزینه‌های کمرشکن و عدد صفر عدم مواجهه خانوار با هزینه‌های کمرشکن سلامت است.
۱۰	HeadCount شاخص سرشمار هزینه‌های کمرشکن سلامت	نسبت خانوارهایی را نشان می‌دهد که با هزینه‌های کمرشکن مواجه شده‌اند. صورت آن متغیر cata <sub>h</sub> و مخرج آن تعداد کل خانوارهایی است که در نمونه قرار دارند.
۱۱	impoor <sub>h</sub> متغیر نشانگر هزینه‌های فقرزای سلامت	در صورتی که هزینه‌های کل یک خانوار بزرگتر از هزینه‌های معیشتی محاسبه شده برای آن خانوار باشد اما پس از کسر OOP از این هزینه‌ها، هزینه‌های کل خانوار کمتر از هزینه‌های معیشتی شود آن خانوار با هزینه‌های فقرزای سلامت روبه‌رو شده است و مقدار این متغیر برابر با یک خواهد شد در غیر این صورت این متغیر مقدار صفر را می‌گیرد.
۱۲	Imp شاخص سرشمار هزینه‌های فقرزای سلامت	نسبت خانوارهایی را نشان می‌دهد که با هزینه‌های فقرزای سلامت روبه‌رو شده‌اند. صورت آن متغیر impoor <sub>h</sub> و مخرج آن تعداد کل خانوارهایی است که در نمونه قرار دارند.
۱۳	CPI شاخص قیمت مصرف‌کننده	برای محاسبه این شاخص قیمت کالا در سال جاری بر قیمت کالا در سال پایه تقسیم و نتیجه بر عدد ۱۰۰ ضرب می‌شود. با استفاده از این فرمول و با یک محاسبه ساده می‌توان هزینه ثابت را بدست آورد.

## فصل دوم

بررسی هزینه‌های سلامت  
بر اساس قیمت‌های ثابت

## درباره فصل

در این فصل هزینه‌ها و شاخص‌های حوزه سلامت براساس قیمت‌های ثابت (بالحساب سال ۱۳۹۵ به‌عنوان سال پایه) ارائه شده‌اند. ابتدا متوسط سرانه هزینه‌های سلامت در کنار متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد خوراکی و مواد غیرخوراکی بررسی و سپس سهم هزینه‌های سلامت از منابع مختلف خانوار مانند کل هزینه‌های مصرفی و ... ارائه شده است. به‌منظور بررسی پرداخت‌های مستقیم از جیب به‌ترتیب سهم انواع خدمات سلامت (شامل داروها، خدمات سرپایی، خدمات بستری و ...) از کل پرداخت‌های مستقیم از جیب محاسبه و سپس متوسط سرانه پرداخت‌های مستقیم از جیب به‌صورت کل و به‌تفکیک انواع خدمات سلامت در قالب جدول‌ها و نمودارهای مرتبط ارائه شده است. در این فصل، برای بررسی شاخص‌های حفاظت مالی، به بررسی شاخص رخداد هزینه‌های کمرشکن سلامت براساس روش سازمان جهانی بهداشت و روش پیشنهادی اهداف توسعه پایدار سلامت و همچنین شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت باحساب خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی و همچنین خط فقر ۶۰ درصد میانه هزینه‌های مصرفی پرداخته شده است. در انتهای این فصل نیز اطلاعات مربوط به وضعیت بیمه‌ها و متوسط سرانه پرداختی برای بیمه‌های مرتبط با بهداشت و درمان آمده است. لازم به ذکر است که در این فصل همه هزینه‌ها و شاخص‌های سلامت در سطح کل جمعیت، به‌تفکیک محل سکونت خانوارها و پنجک‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ارائه شده‌اند.

## متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، خوراکی و سلامت (سال)

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوار و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ارائه می‌شود.

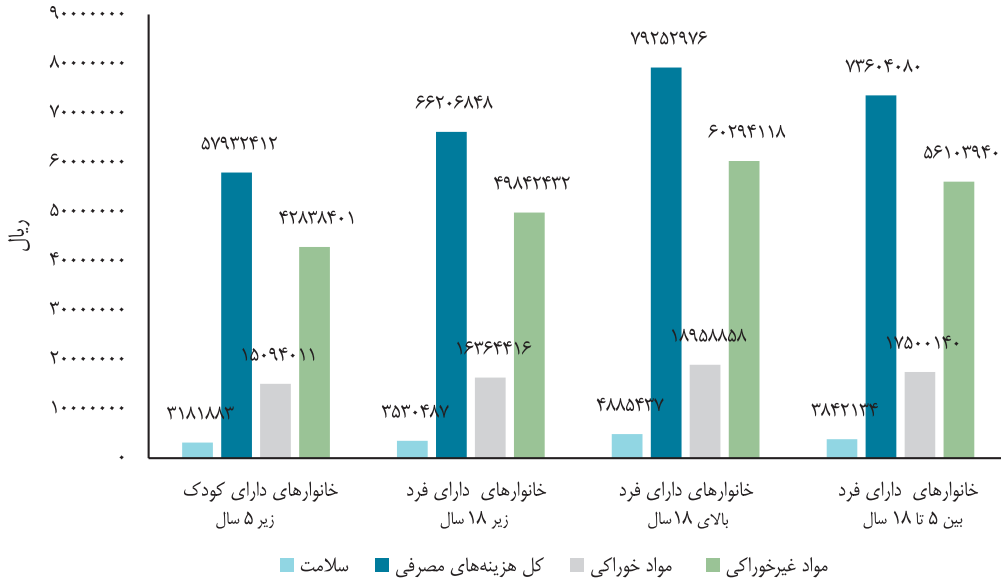
### الف- در سطح کل جمعیت (سال)

متوسط سرانه هزینه‌های سلامت در سال برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند ۳۱۸۱۸۸۳، برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند ۳۵۳۰۴۸۷، خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند ۳۸۴۲۱۳۴ و برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند ۴۸۸۵۴۳۷ ریال و براساس نمودار ۲-۲، متوسط سرانه تعدیل شده هزینه‌های سلامت در سال برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند ۶۰۱۲۸۰۵، خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند ۶۵۷۲۲۱۵، خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند ۷۰۷۲۳۲۰ و برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند ۸۲۸۴۵۱۰ ریال در سال ۱۳۹۶ بوده است.

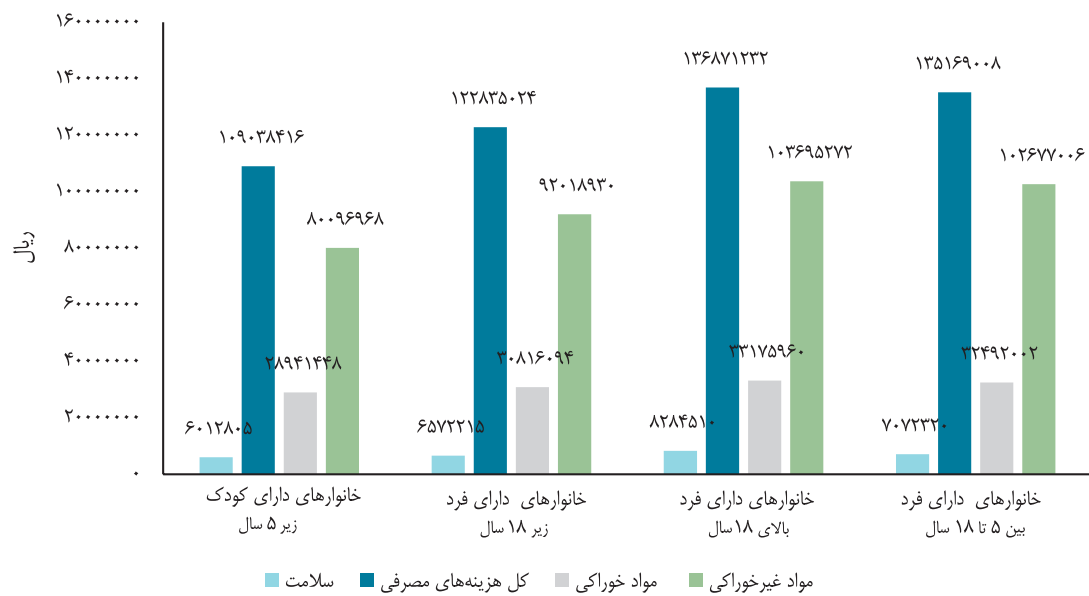
نمودارهای ۲-۱ و ۲-۲ متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، هزینه‌های مواد خوراکی، هزینه‌های مواد غیرخوراکی و سلامت را براساس قیمت‌های ثابت (با احتساب سال ۱۳۹۵ به عنوان سال پایه) در سطح کل جمعیت در سال ۱۳۶۹ نشان می‌دهند. در نمودار ۲-۱ متوسط سرانه هزینه‌ها براساس بُعد واقعی خانوار و در نمودار ۲-۲ براساس بُعد تعدیل شده خانوار آمده است. در محاسبه بُعد تعدیل شده خانوار، سائز هر خانوار به توان فاکتور تعدیل ۰/۵۶ می‌رسد، سپس سرانه هزینه‌ها محاسبه می‌شود. این فاکتور بیان می‌کند که مصارف مواد خوراکی با افزایش تعداد اعضای خانوار افزایش می‌یابد؛ اما این افزایش در مصرف نسبت به افزایش در بُعد خانوار کمتر است. براساس نمودار ۲-۱







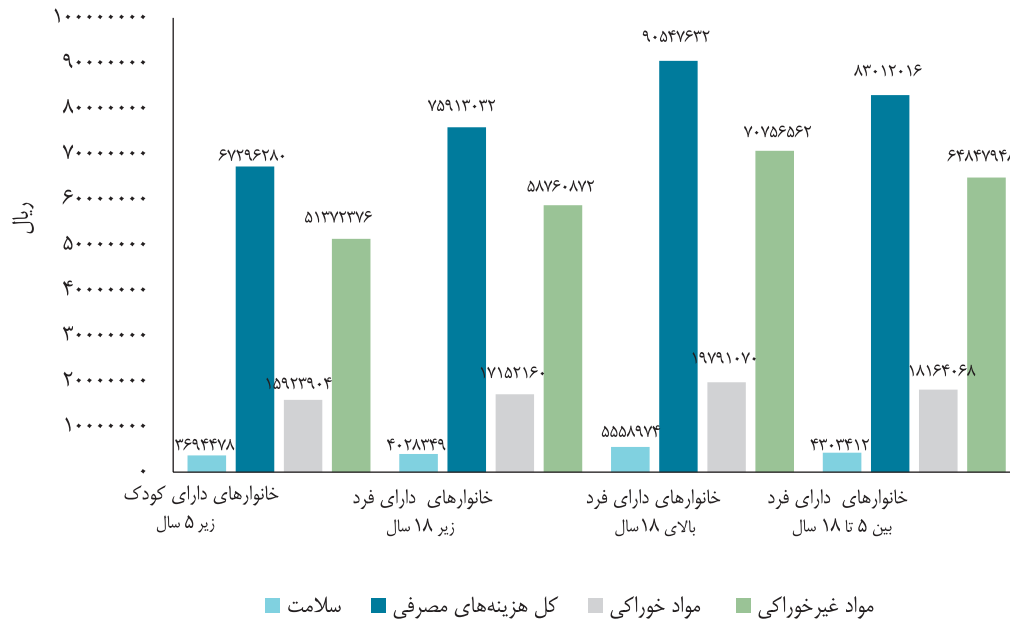
نمودار ۱-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (در سطح کل جمعیت-سال)



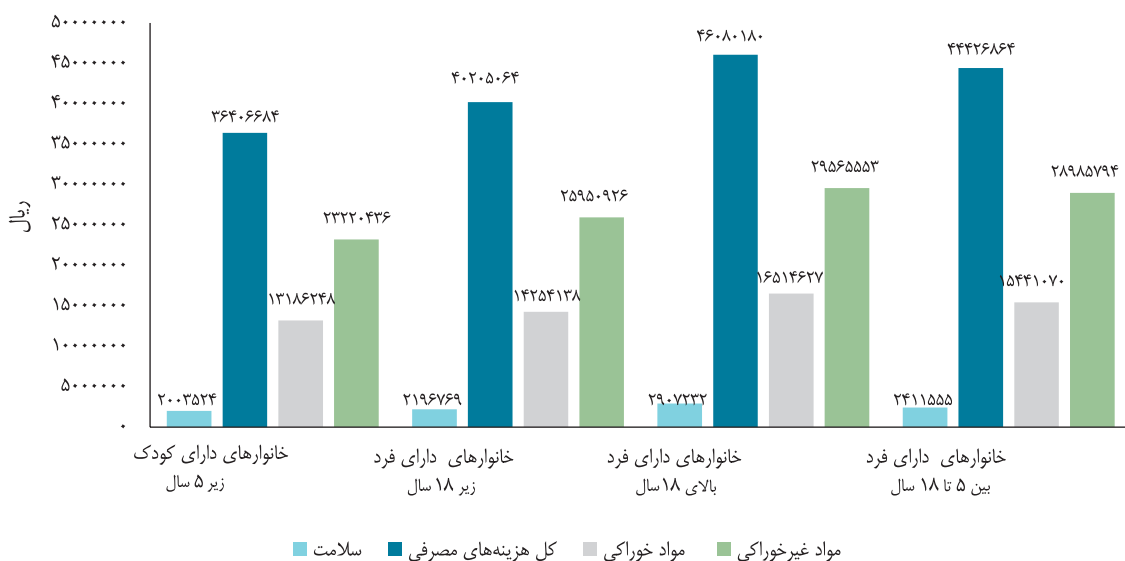
نمودار ۲-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (در سطح کل جمعیت-سال)

## ب- به تفکیک محل سکونت خانوار (سال)

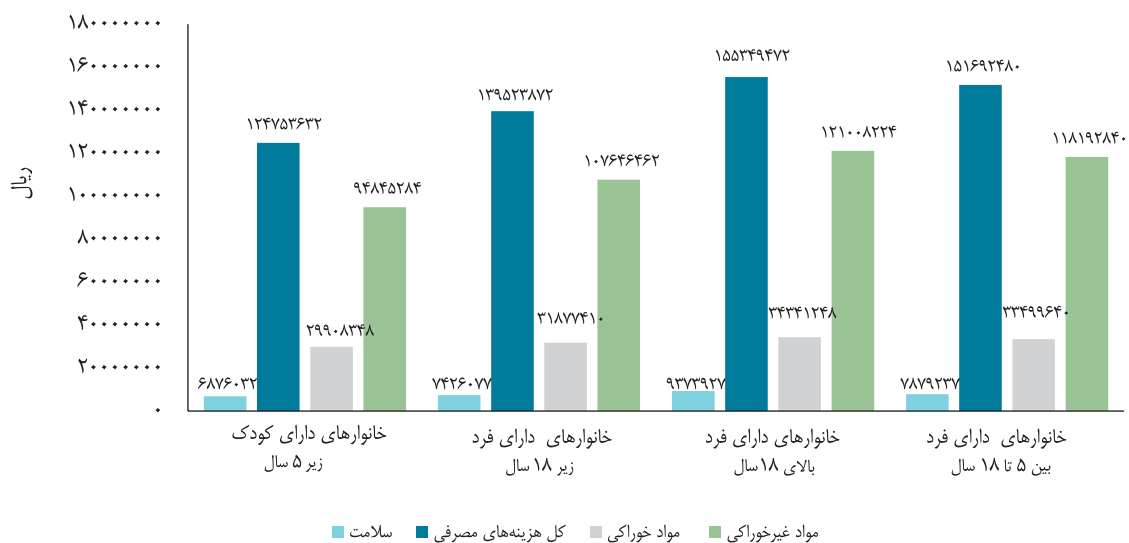
نمودارهای ۲-۳، ۲-۴، ۲-۵ و ۲-۶ متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، هزینه‌های مواد غیرخوراکی، هزینه‌های مواد خوراکی و سلامت را براساس قیمت‌های ثابت و به تفکیک محل سکونت خانوارها (شهری یا روستایی) در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهند. در همه موارد جمعیت‌های شهری نسبت به جمعیت‌های روستایی هزینه‌های بیشتری در سال می‌پردازند. در نمودار ۲-۳ و ۲-۴ از بُعد واقعی خانوار و در نمودار ۲-۵ و ۲-۶ از بُعد تعدیل شده خانوار استفاده شده است.



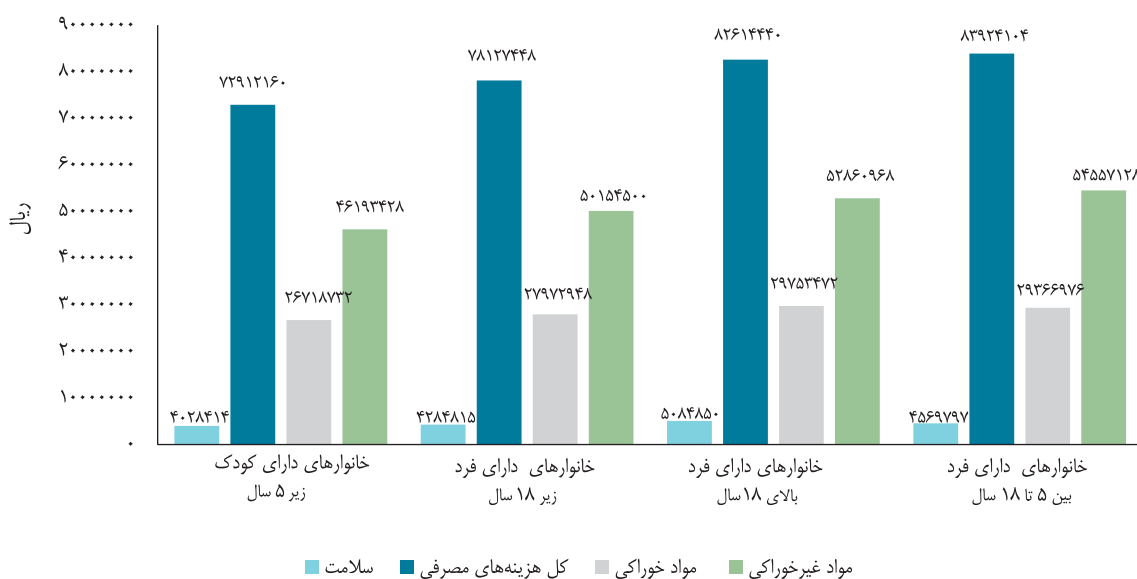
## نمودار ۲-۳: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک محل سکونت، شهری-سال)



## نمودار ۲-۴: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک محل سکونت، روستایی-سال)



نمودار ۵-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک محل سکونت، شهری-سال)



نمودار ۶-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک محل سکونت، روستایی-سال)

### ج- به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای (براساس بعد واقعی خانوار-سال)

جدول‌های ۱-۲، ۲-۲، ۳-۲ و ۴-۲ متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، هزینه‌های مواد غیرخوراکی، هزینه‌های مواد خوراکی و سلامت را براساس قیمت‌های ثابت و به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای در سال ۱۳۹۶ برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، نشان می‌دهند. در این جدول در محاسبه هزینه‌ها از بُعد واقعی خانوار استفاده شده است. نمودارهای ۲-۷، ۲-۸، ۲-۹ و ۲-۱۰ نشان می‌دهند که جمعیت‌های فقیر در مقایسه با جمعیت‌های ثروتمند سهم بیشتری از هزینه‌هایشان را برای دریافت مواد خوراکی می‌پردازند و برای آن‌ها سهم هزینه‌های غیرضروری‌تر مانند سلامت کمتر است. با توجه به جدول‌های ۱-۲، ۲-۲، ۳-۲ و ۴-۲ در جمعیت‌های پنجگ اول حدود ۴۰ درصد از هزینه‌ها برای مواد خوراکی بوده است؛ در حالی که در جمعیت‌های ثروتمند سهم مواد خوراکی از کل هزینه‌های مصرفی تنها در حدود ۱۷ درصد بوده است.

### هزینه‌ها برای مواد خوراکی

در جمعیت‌های ثروتمند

حدود ۱۷ درصد

در جمعیت‌های پنجگ اول

حدود ۴۰ درصد



جدول ۱-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال

ردیف	انواع هزینه	پنج‌گانه				
		اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	کل هزینه‌های مصرفی	۲۲۷۸۴۹۶۲	۴۰۲۷۹۰۷۲	۵۸۲۲۶۹۵۲	۸۵۳۴۹۹۶۸	۱۶۰۵۱۰۷۳۶
۲	مواد خوراکی	۹۲۵۶۶۱۶	۱۳۳۹۱۹۰۵	۱۵۷۹۲۲۲۵	۲۰۱۳۶۳۸۶	۲۷۶۵۴۶۴۲
۳	مواد غیرخوراکی	۱۳۵۲۸۳۴۶	۲۶۹۸۷۱۶۷	۴۲۴۳۴۷۲۷	۶۵۲۱۳۵۸۲	۱۳۲۸۵۶۰۹۴
۴	سلامت	۸۲۴۵۲۹	۱۸۵۵۵۱۶	۲۹۵۸۳۴۵	۴۵۶۳۲۰۹	۱۱۵۰۴۶۸۸

جدول ۲-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال

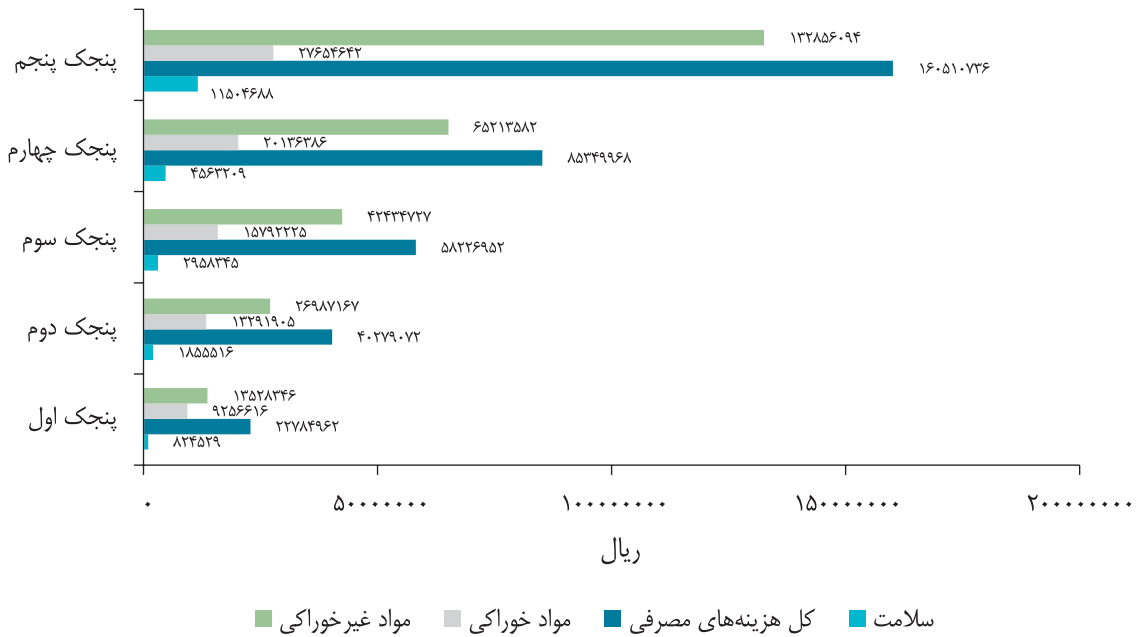
ردیف	انواع هزینه	پنج‌گانه				
		اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	کل هزینه‌های مصرفی	۲۳۱۴۰۵۱۸	۴۰۵۱۷۵۵۶	۵۸۴۶۱۶۲۸	۸۵۰۰۴۴۷۲	۱۷۱۴۹۷۴۵۶
۲	مواد خوراکی	۹۳۱۹۰۶۹	۱۳۳۷۲۵۶۴	۱۶۱۵۸۷۸۳	۲۰۳۰۴۹۷۲	۲۸۹۹۷۱۱۰
۳	مواد غیرخوراکی	۱۳۸۲۱۴۴۹	۲۷۱۴۴۹۹۲	۴۲۳۰۲۸۴۵	۶۴۶۹۹۵۰۰	۱۴۲۵۰۰۳۴۶
۴	سلامت	۸۱۲۲۷۲	۱۷۵۶۱۴۱	۲۹۰۳۶۲۵	۴۶۰۹۴۹۲	۱۰۷۵۹۵۱۷

جدول ۳-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال

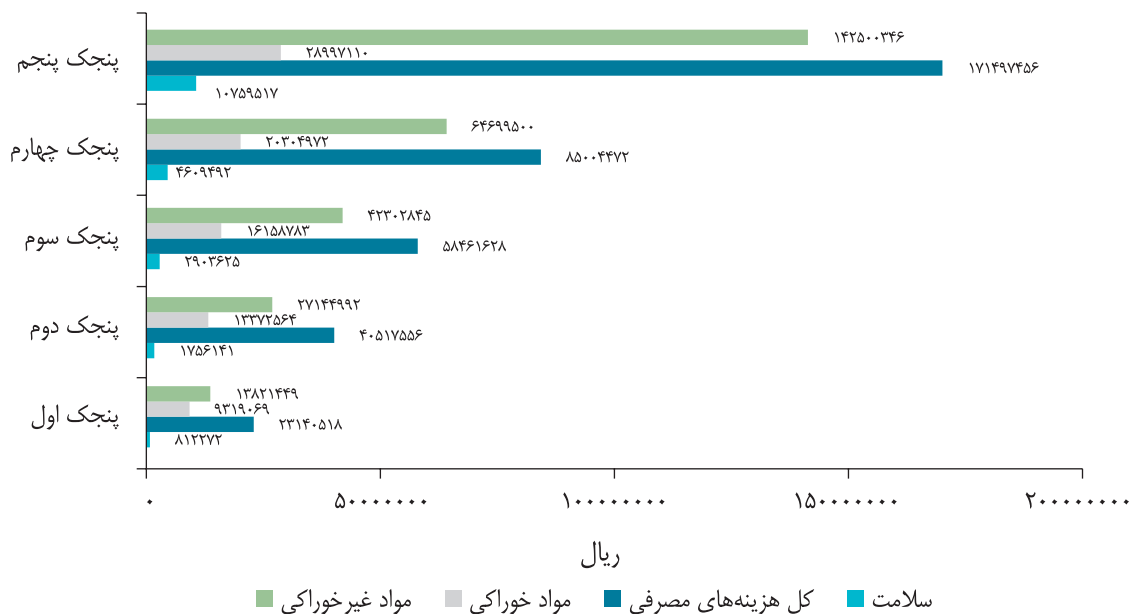
ردیف	انواع هزینه	پنجک				
		اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	کل هزینه‌های مصرفی	۲۳۳۹۸۶۸۰	۴۰۶۷۴۴۰۰	۵۸۶۱۳۳۰۰	۸۶۱۰۲۸۹۶	۱۸۷۵۴۳۲۷۲
۲	مواد خوراکی	۹۴۵۴۶۴۹	۱۳۶۱۱۱۹۷	۱۶۸۴۶۱۰۶	۲۱۷۲۷۹۴۲	۳۳۱۶۲۸۷۰
۳	مواد غیرخوراکی	۱۳۹۴۴۰۳۱	۲۷۰۶۳۲۰۳	۴۱۷۶۷۱۹۴	۶۴۳۷۴۹۵۴	۱۵۴۳۷۹۴۰۲
۴	سلامت	۸۶۳۷۵۹	۱۸۸۷۳۵۷	۳۰۷۱۸۷۹	۵۲۴۰۲۰۳	۱۳۳۶۹۲۹۷

جدول ۴-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال

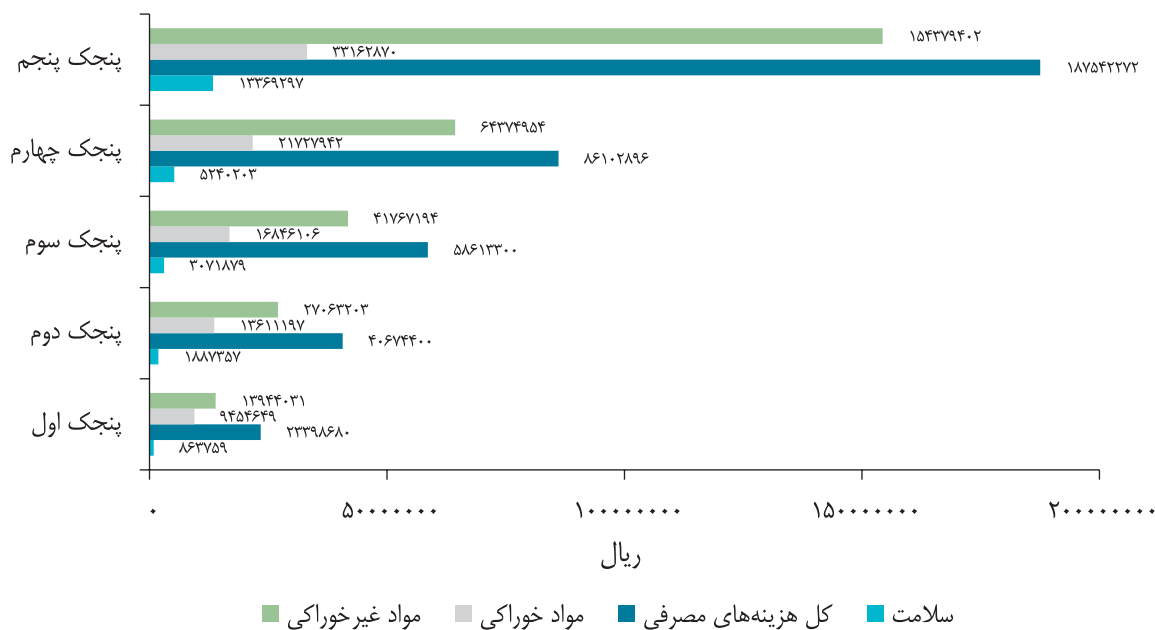
ردیف	انواع هزینه	پنجک				
		اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	کل هزینه‌های مصرفی	۲۳۶۳۱۵۹۲	۴۰۷۵۲۳۶۸	۵۸۶۶۰۱۵۶	۸۴۷۷۴۴۴۸	۱۷۷۴۹۱۹۵۲
۲	مواد خوراکی	۹۴۰۵۳۲۶	۱۳۴۵۱۹۸۱	۱۶۴۶۸۸۱۴	۲۰۴۱۷۲۱۶	۲۹۷۲۹۵۷۸
۳	مواد غیرخوراکی	۱۴۲۲۶۲۶۶	۲۷۳۰۰۳۸۷	۴۲۱۹۱۲۷۲	۶۴۳۵۷۲۳۲	۱۴۷۷۶۳۳۷۴
۴	سلامت	۷۹۵۳۴۳	۱۶۵۸۲۹۵	۲۸۵۷۳۳۳	۴۶۴۰۳۰۶	۱۰۳۵۲۹۴۵



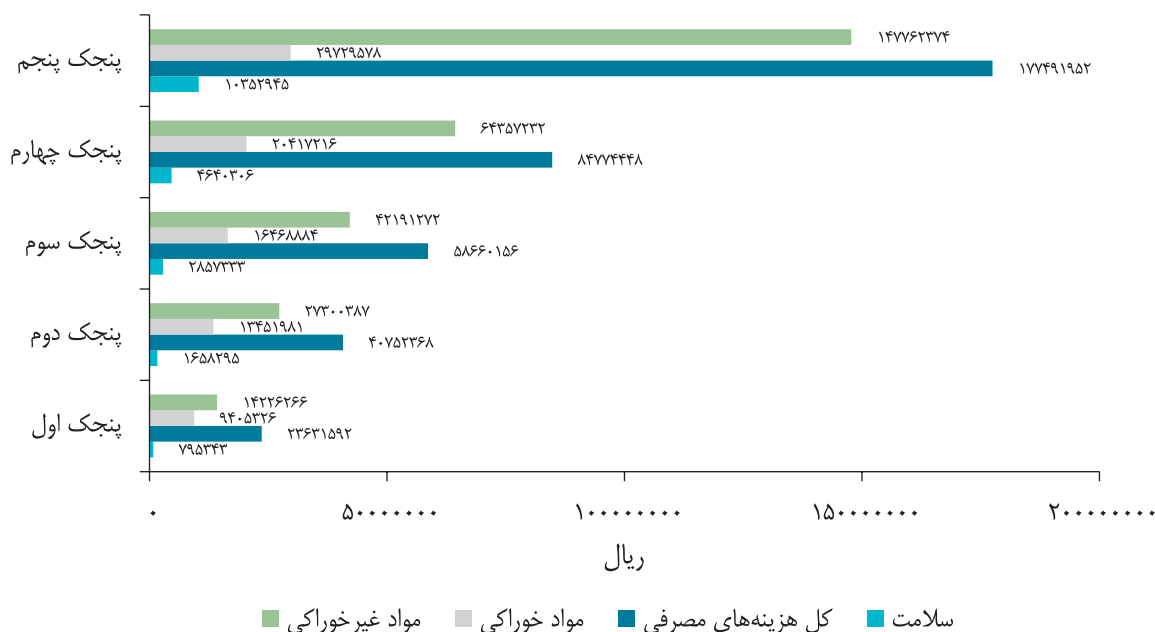
نمودار ۷-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال



نمودار ۸-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال



نمودار ۹-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)



نمودار ۱۰-۲: متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)



## د- به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای (براساس بعد تعدیل‌شده خانوار- سال)

تعدیل شده نسبت به حالتی که از بُعد واقعی خانوار استفاده می‌شود، متوسط سرانه همه هزینه‌ها افزایش و تقریباً دو برابر می‌شود. با توجه به نمودارهای ۱۱-۲، ۱۲-۲، ۱۳-۲ و ۱۴-۲ تفاوت بسیار زیادی در هزینه‌های پنجگ‌های ثروتمند نسبت به سایر پنجگ‌ها به خصوص پنجگ اول وجود دارد؛ به طوری که متوسط سرانه هزینه‌های سلامت و کل هزینه‌های مصرفی در جمعیت‌های ثروتمند تقریباً به ترتیب حدوداً ۱۲ و ۶ برابر جمعیت‌های فقیر است.

جدول‌های ۲-۵، ۲-۶، ۲-۷ و ۲-۸ متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، هزینه‌های مواد غیرخوراکی، هزینه‌های مواد خوراکی و سلامت را به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای چهار گروه خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهند؛ که در محاسبه آن‌ها از بُعد تعدیل شده خانوار استفاده شده است. در استفاده از بُعد



جدول ۵-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال

ردیف	انواع هزینه	پنجک				
		اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	کل هزینه‌های مصرفی	۴۷۱۶۴۷۹۲	۷۸۹۰۳۹۷۶	۱۱۰۰۹۳۹۲۸	۱۵۶۹۰۷۴۸۸	۲۸۷۰۵۳۳۷۶
۲	مواد خوراکی	۱۹۲۸۳۸۵۲	۲۶۱۴۹۱۳۲	۲۹۹۸۰۳۹۸	۳۷۱۳۵۴۲۰	۴۹۷۳۳۲۰۸
۳	مواد غیرخوراکی	۲۷۸۸۰۹۴۰	۵۲۷۵۴۸۴۴	۸۰۱۱۳۵۳۰	۱۱۹۷۷۲۰۶۸	۲۳۷۳۲۰۱۶۸
۴	سلامت	۱۷۱۵۰۱۵	۳۶۷۰۳۷۳	۵۶۳۵۷۴۳	۸۴۷۲۵۸۹	۲۱۰۴۳۰۹۲

جدول ۶-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال

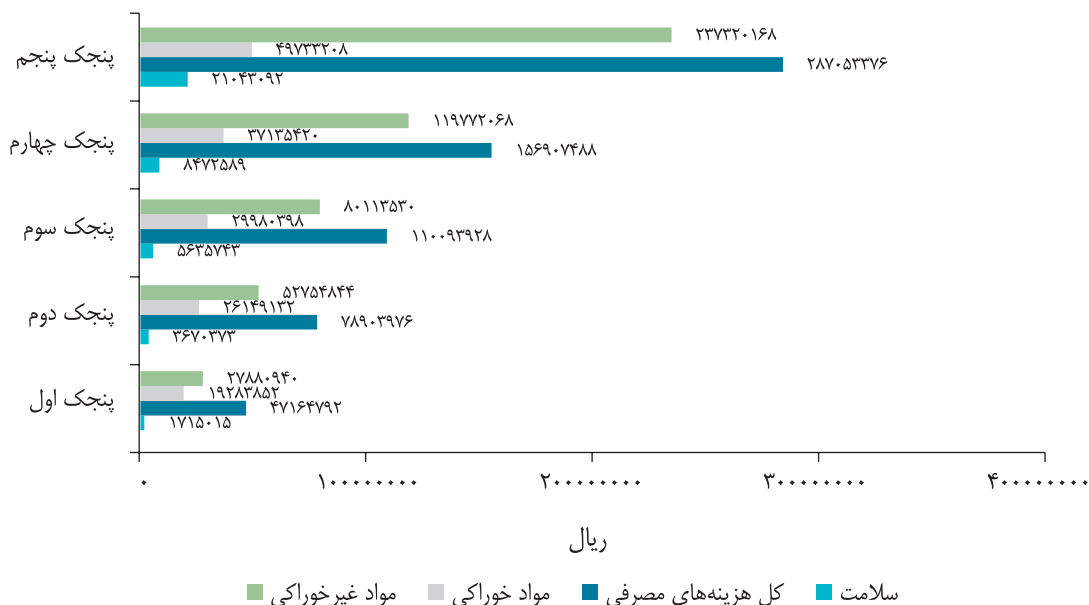
ردیف	انواع هزینه	پنجک				
		اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	کل هزینه‌های مصرفی	۴۷۲۶۶۱۰۸	۷۸۷۴۷۲۰۸	۱۰۹۷۸۰۰۴۰	۱۵۵۹۳۵۴۴۰	۳۰۵۰۷۶۸۶۴
۲	مواد خوراکی	۱۹۱۲۴۲۳۴	۲۶۰۵۵۰۲۴	۳۰۳۶۰۴۱۲	۳۷۲۶۷۱۰۴	۵۱۷۳۵۲۶۰
۳	مواد غیرخوراکی	۲۸۱۴۱۸۷۴	۵۲۶۹۲۱۸۴	۷۹۴۱۹۶۲۸	۱۱۸۶۶۸۳۳۶	۲۵۳۳۴۱۶۰۴
۴	سلامت	۱۶۶۴۷۲۲	۳۴۵۸۴۴۴	۵۵۰۶۷۸۰	۸۵۶۷۳۲۰	۱۹۳۲۳۲۶۸

جدول ۷-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجم‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال

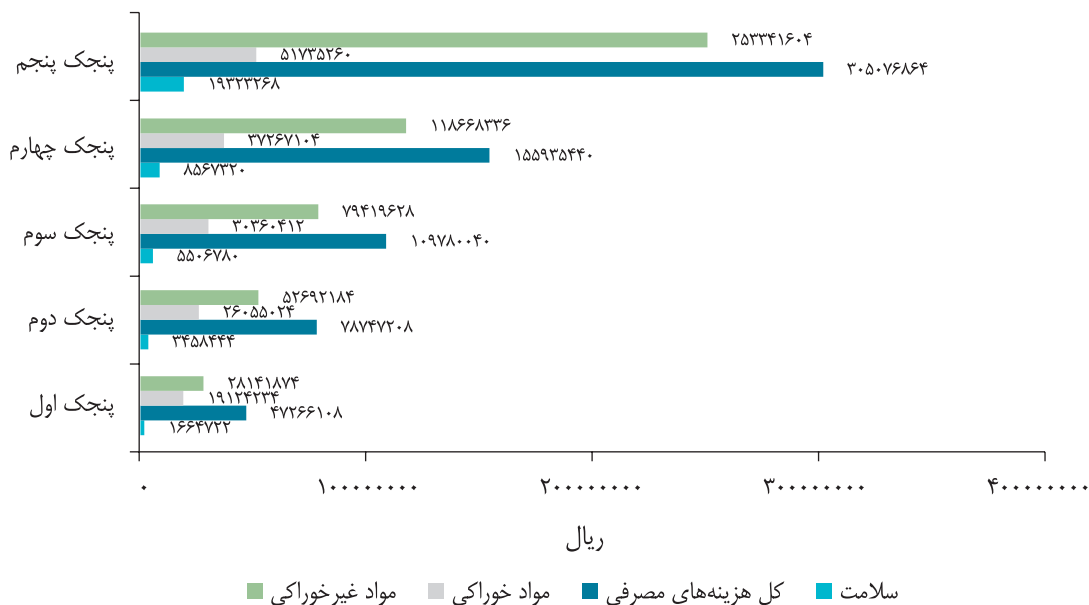
ردیف	انواع هزینه	پنجم				
		اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	کل هزینه‌های مصرفی	۴۶۳۶۶۱۵۶	۷۶۵۱۸۰۰۸	۱۰۵۸۷۵۵۳۶	۱۵۰۲۲۱۶۴۸	۳۰۵۴۹۶۴۸۰
۲	مواد خوراکی	۱۸۷۷۹۰۳۰	۲۵۵۶۳۴۴۶	۳۰۲۸۷۸۳۲	۳۷۵۶۴۹۰۴	۵۳۶۹۶۷۳۶
۳	مواد غیرخوراکی	۲۷۵۸۷۱۲۶	۵۰۹۵۴۵۶۲	۷۵۵۸۷۷۰۴	۱۱۲۶۵۶۷۴۴	۲۵۱۷۹۹۷۴۴
۴	سلامت	۱۷۰۹۲۶۳	۳۵۳۴۲۲۵	۵۵۳۹۰۷۴	۹۱۵۹۹۱۹	۲۱۴۸۸۳۰۲

جدول ۸-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجم‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال

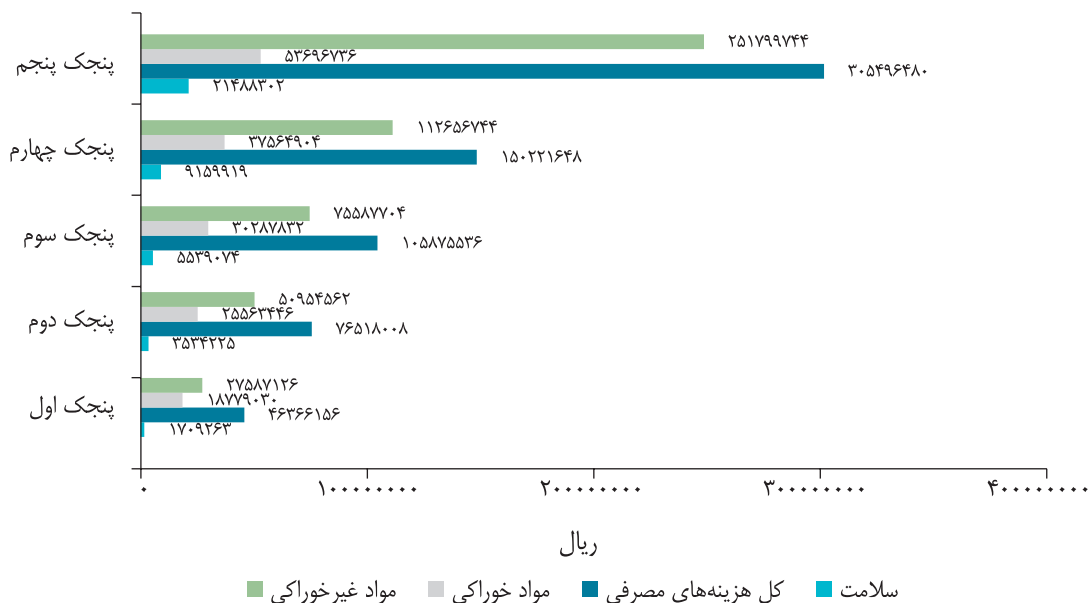
ردیف	انواع هزینه	پنجم				
		اول	دوم	سوم	چهارم	پنجم
۱	کل هزینه‌های مصرفی	۴۷۴۰۶۰۴۴	۷۸۵۹۲۸۴۸	۱۰۹۵۱۴۴۸۸	۱۵۵۲۸۸۲۷۲	۳۱۴۹۱۰۶۸۸
۲	مواد خوراکی	۱۸۹۰۳۷۷۸	۲۵۹۶۲۳۶۶	۳۰۶۸۱۸۹۴	۳۷۳۵۴۷۸۰	۵۲۸۲۷۶۰۰
۳	مواد غیرخوراکی	۲۸۵۰۲۲۶۶	۵۲۶۳۰۴۸۲	۷۸۸۳۲۵۹۴	۱۱۷۹۳۳۴۹۲	۲۶۲۰۸۳۰۸۸
۴	سلامت	۱۵۹۵۲۶۱	۳۲۴۹۷۷۷	۵۳۹۷۶۸۰	۸۶۳۰۳۹۱	۱۸۳۸۴۹۱۲



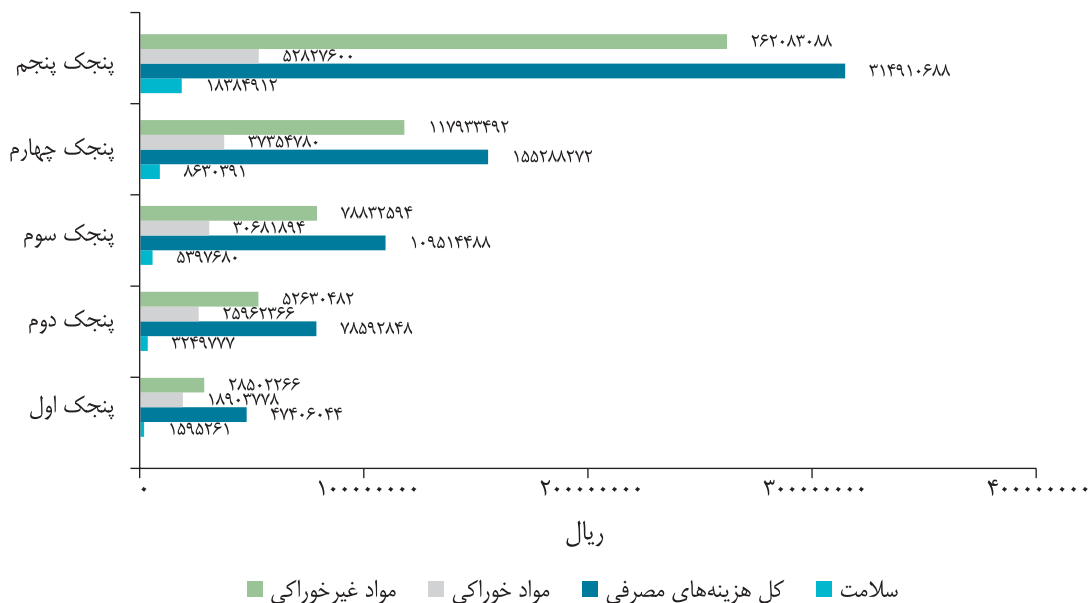
نمودار ۱۱-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال



نمودار ۱۲-۲: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال



نمودار ۲-۱۳: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال



نمودار ۲-۱۴: متوسط سرانه تعدیل شده کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی، مواد خوراکی و سلامت (به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-سال) خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال

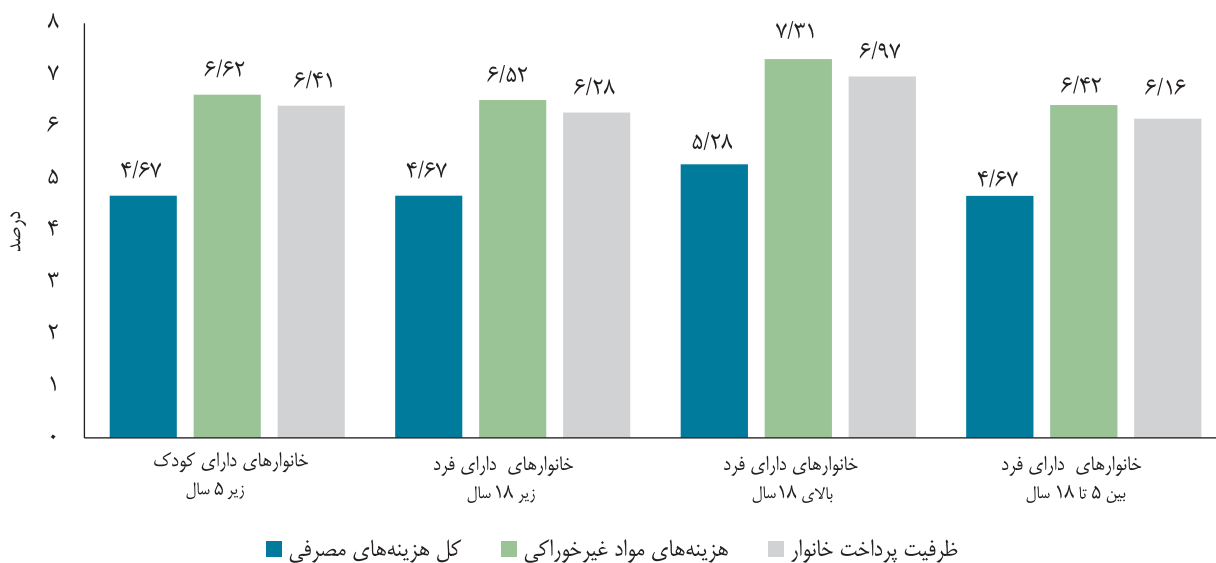
## سه‌م پرداخت‌های مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوار و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، ارائه می‌شود.

### الف- در سطح کل جمعیت

بر اساس ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت) این سهم برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند ۶/۴۱ درصد و برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند ۶/۲۸ درصد و برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند ۶/۹۷ درصد و برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند ۶/۱۶ درصد برآورد شده است. در محاسبه ظرفیت پرداخت، هزینه‌های معیشتی به‌عنوان حداقل نیازهای بقای یک خانوار از کل هزینه‌های مصرفی آن خانوار حذف و ظرفیت پرداخت یا هزینه‌های غیرمعیشتی خانوار به‌دست می‌آید.

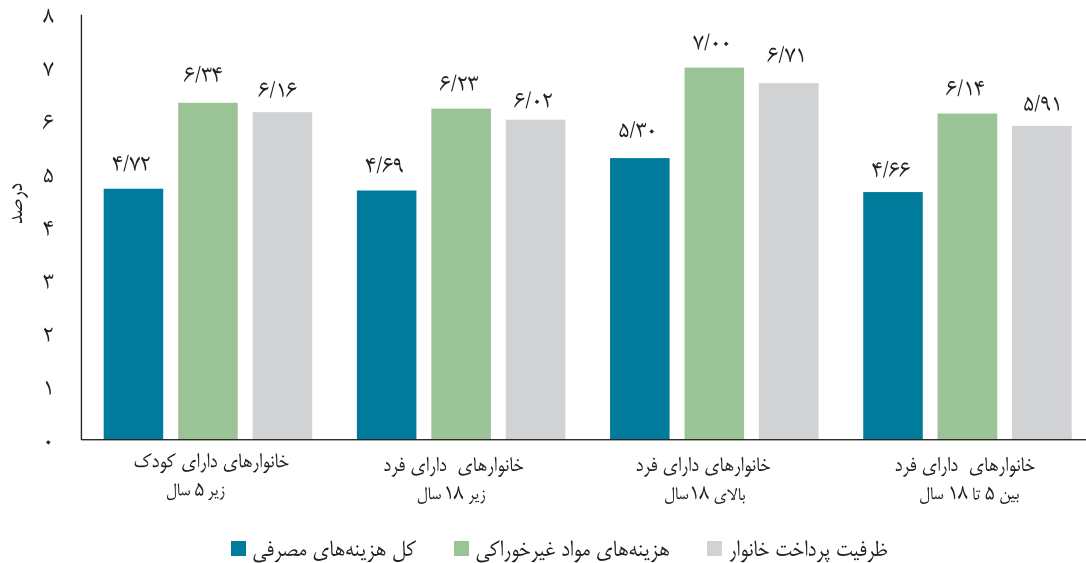
نمودار ۲-۱۵ سهم هزینه‌های سلامت خانوار را از منابع مختلف (ظرفیت پرداخت-محاسبه شده با روش سازمان جهانی بهداشت- هزینه‌های مواد غیرخوراکی و کل هزینه‌های مصرفی) در سطح کل جمعیت نشان می‌دهد. با توجه به این نمودار سهم هزینه‌های سلامت هر خانوار از کل هزینه‌های مصرفی برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند ۴/۶۷ درصد و برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند ۴/۶۷ درصد و برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند ۵/۲۸ درصد و برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند ۴/۶۷ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است.



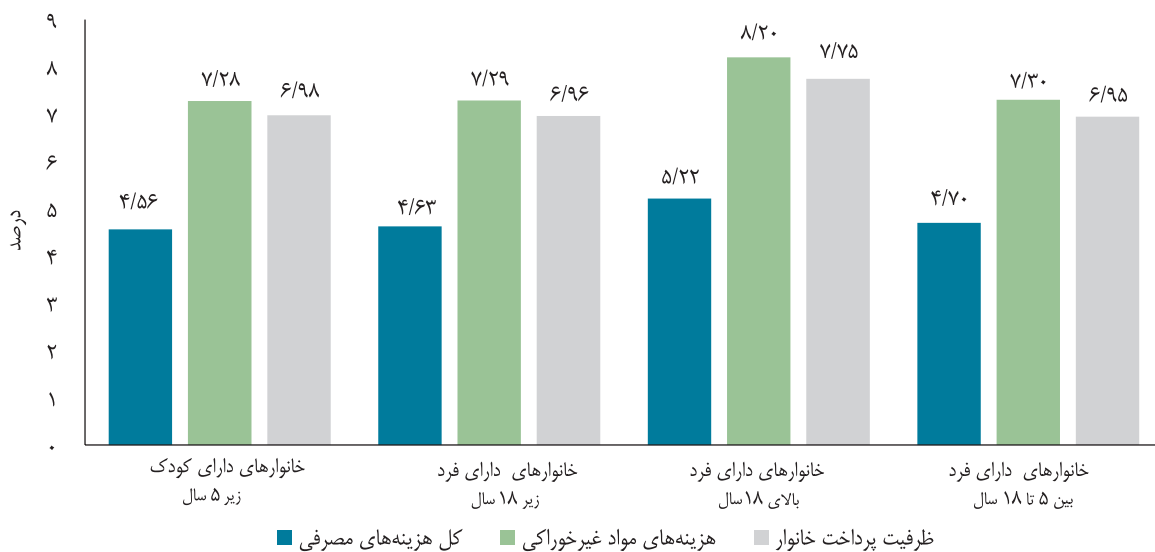
نمودار ۲-۱۵: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (در سطح کل جمعیت)

## ب- به تفکیک محل سکونت خانوار

نمودار ۲-۱۶ و ۲-۱۷ سهم هزینه‌های سلامت خانوار را از منابع مختلف (ظرفیت پرداخت - محاسبه شده با روش سازمان جهانی بهداشت - هزینه‌های مواد غیرخوراکی و کل هزینه‌های مصرفی) به تفکیک محل سکونت خانوار در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهد. با توجه به این نمودارها جمعیت‌های روستایی نسبت به جمعیت‌های شهری سهم بیشتری از هزینه‌های کل مصرفی‌شان را برای سلامت می‌پردازند؛ همچنین سهم هزینه‌های سلامت جمعیت‌های روستایی از هزینه‌های مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت نسبت به جمعیت‌های شهری بیشتر است.



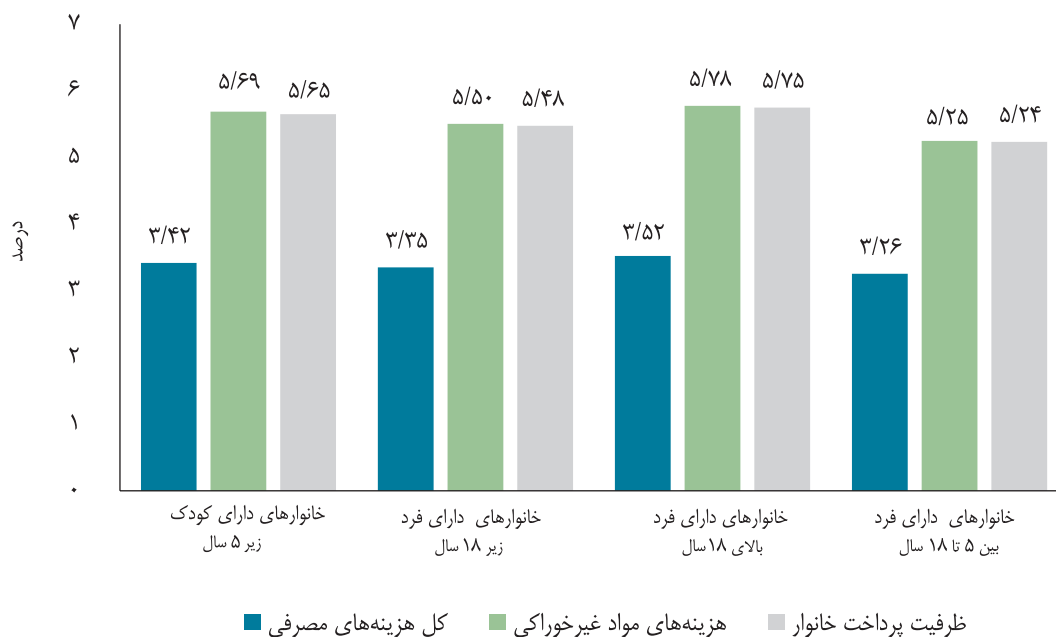
## نمودار ۲-۱۶: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (شهری)



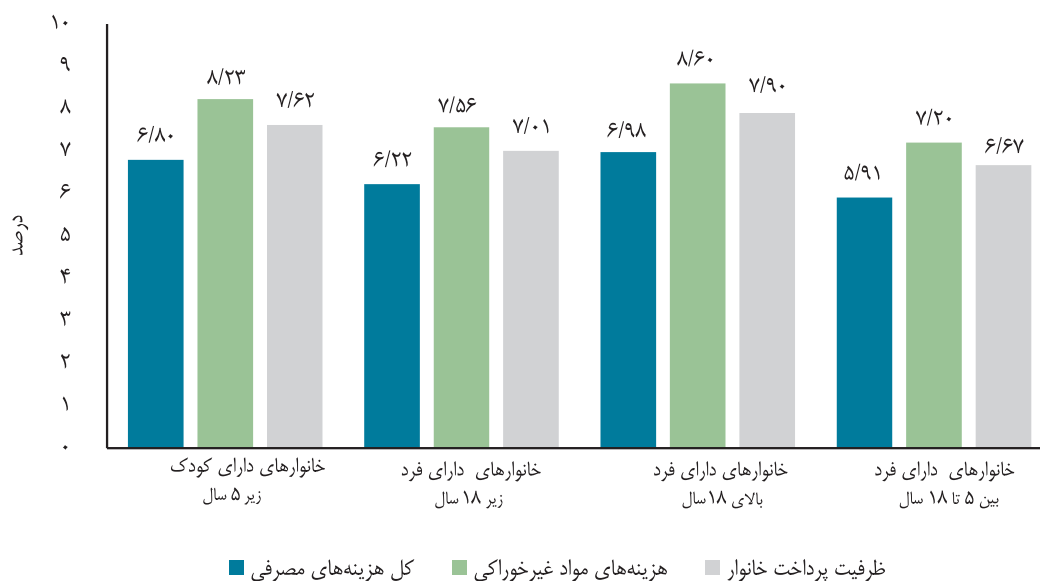
## نمودار ۲-۱۷: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (روستایی)

## ج- به تفکیک پنجم‌های هزینه‌ای

نمودارهای ۱۸-۲ و ۱۹-۲ سهم هزینه‌های سلامت خانوار را از منابع مختلف (ظرفیت پرداخت - محاسبه شده با روش سازمان جهانی بهداشت - هزینه‌های مواد غیرخوراکی و کل هزینه‌های مصرفی) به ترتیب در خانوارهای پنجم اول و پنجم نشان می‌دهند. با توجه به این نمودارها خانوارهای پنجم سهم بیشتری از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای سلامت به صورت پرداخت مستقیم از جیب می‌پردازند.



### نمودار ۱۸-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (خانوارهای پنجم اول)



### نمودار ۱۹-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب از کل هزینه‌های مصرفی، مواد غیرخوراکی و ظرفیت پرداخت خانوار (خانوارهای پنجم پنجم)



## سه‌م پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوار و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، ارائه می‌شود.

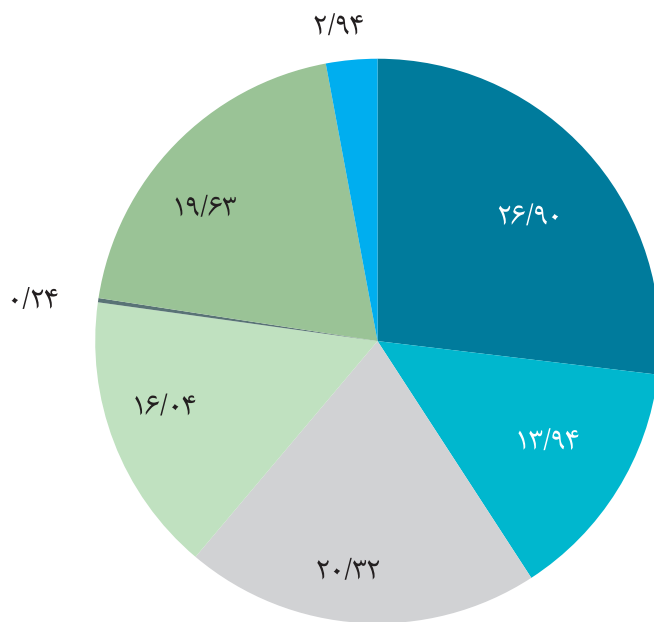
### الف- در سطح کل جمعیت (سال)

نمودار ۲-۲۲ سهم پرداخت از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت را از پرداخت از جیب کل (OOP) در سطح کل جمعیت برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند را نشان می‌دهد. با توجه به این نمودار، بیشترین پرداخت از جیب برای دریافت خدمات دارویی با سهم ۲۹/۵۷ درصد از پرداخت از جیب کل و کمترین پرداخت از جیب برای دریافت خدمات مربوط به ترک و درمان اعتیاد با سهم ۳/۴۹ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است. پس از دارو، خدمات دندان‌پزشکی و بستری با سهم ۱۷/۳۳ و ۲۰/۰۹ درصد جزء خدماتی محسوب می‌شوند که بیشترین پرداخت مستقیم از جیب را برای آن‌ها در سال ۱۳۹۶ داشته‌اند. نمودار ۲-۲۳ سهم پرداخت از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت را از پرداخت از جیب کل (OOP) در سطح کل جمعیت برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند را نشان می‌دهد. با توجه به این نمودار، بیشترین پرداخت از جیب برای دریافت خدمات دارویی با سهم ۲۵/۱۵ درصد از پرداخت از جیب کل و کمترین پرداخت از جیب برای دریافت خدمات مربوط به ترک و درمان اعتیاد با سهم ۴/۱۳ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است. پس از دارو، خدمات دندان‌پزشکی و بستری با سهم ۱۹/۸۴ و ۱۹/۵۴ درصد جزء خدماتی محسوب می‌شوند که بیشترین پرداخت مستقیم از جیب را برای آن‌ها در سال ۱۳۹۶ داشته‌اند.

نمودار ۲-۲۰ سهم پرداخت از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت را از پرداخت از جیب کل (OOP) در سطح کل جمعیت برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند را نشان می‌دهد. با توجه به این نمودار، بیشترین پرداخت از جیب برای دریافت خدمات دارویی با سهم ۲۶/۹۰ درصد از پرداخت از جیب کل و کمترین پرداخت از جیب برای دریافت خدمات مربوط به ترک و درمان اعتیاد با سهم ۲/۹۴ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است. پس از دارو، خدمات دندان‌پزشکی و بستری با سهم ۲۰/۳۲ و ۹/۶۳ درصد جزء خدماتی محسوب می‌شوند که بیشترین پرداخت مستقیم از جیب را برای آن‌ها در سال ۱۳۹۶ داشته‌اند.

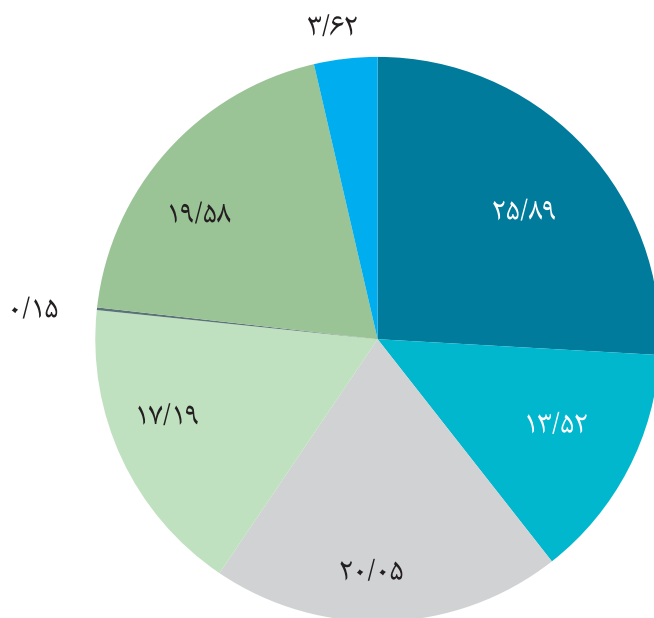
نمودار ۲-۲۱ سهم پرداخت از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت را از پرداخت از جیب کل (OOP) در سطح کل جمعیت برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، را نشان می‌دهد. با توجه به این نمودار، بیشترین پرداخت از جیب برای دریافت خدمات دارویی با سهم ۲۵/۸۹ درصد از پرداخت از جیب کل و کمترین پرداخت از جیب برای دریافت خدمات مربوط به ترک و درمان اعتیاد با سهم ۳/۶۲ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است. پس از دارو، خدمات دندان‌پزشکی و بستری با سهم ۲۰/۰۵ و ۱۹/۵۸ درصد جزء خدماتی محسوب می‌شوند که بیشترین پرداخت مستقیم از جیب را برای آن‌ها در سال ۱۳۹۶ داشته‌اند.





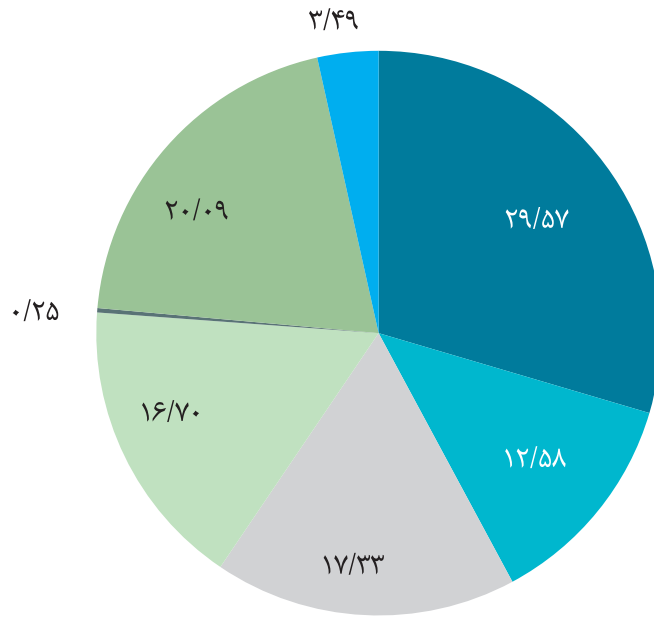
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۲۰: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)



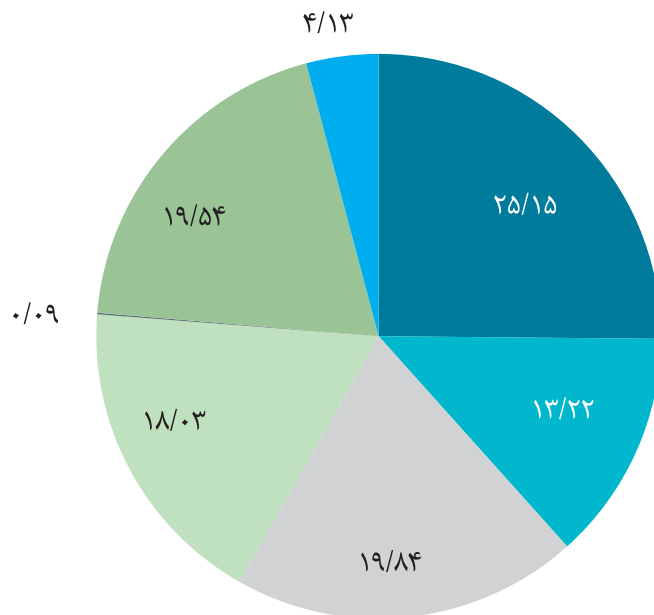
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۲۱: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)



محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۲۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)



محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

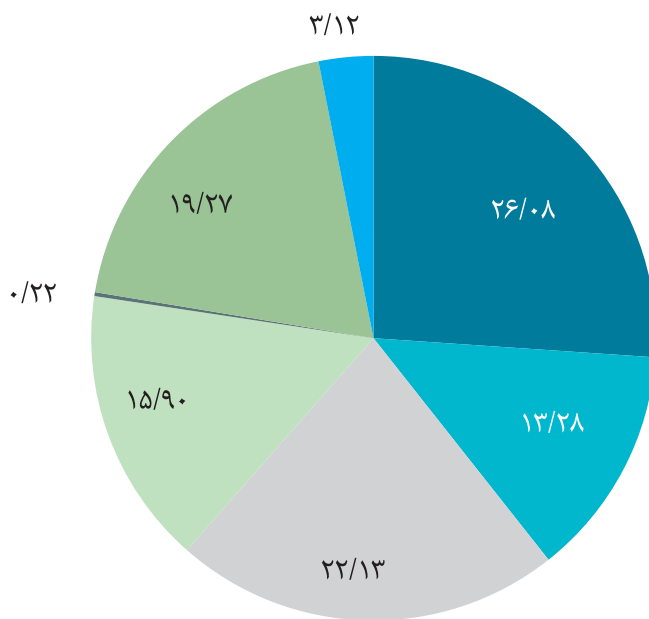
نمودار ۲-۲۳: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

## ب- تفکیک محل سکونت خانوار

نمودارهای ۲-۲۴، ۲-۲۵، ۲-۲۶، ۲-۲۷، ۲-۲۸، ۲-۲۹، ۲-۳۰ و ۲-۳۱ سهم پرداخت از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت را از پرداخت از جیب کل به ترتیب برای جمعیت‌های شهری و روستایی برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند. با توجه به این نمودارها بیشترین پرداخت‌های مستقیم از جیب در جمعیت‌های

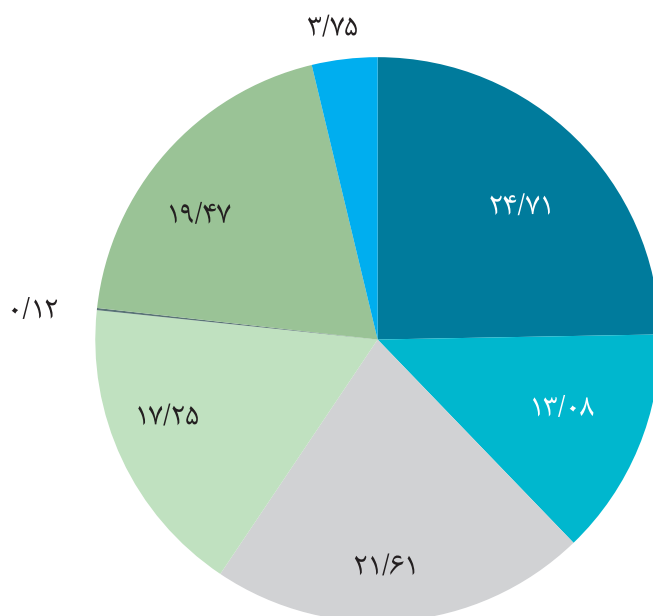
شهری و روستایی برای دریافت دارو بوده است؛ و خدمات مربوط به درمان و ترک اعتیاد کمترین پرداخت از جیب را به خود اختصاص داده‌اند. در جمعیت‌های شهری، خدمات دندان پزشکی و بستری پس از داروها بیشترین سهم از پرداخت از جیب کل را در سال ۱۳۹۶ دارا بوده‌اند. با توجه به نمودار زیر در جمعیت‌های روستایی، خدمات بستری و پاراکلینیک جز خدماتی محسوب می‌شوند که پس از داروها دارای بیشترین سهم از پرداخت از جیب کل بوده‌اند.





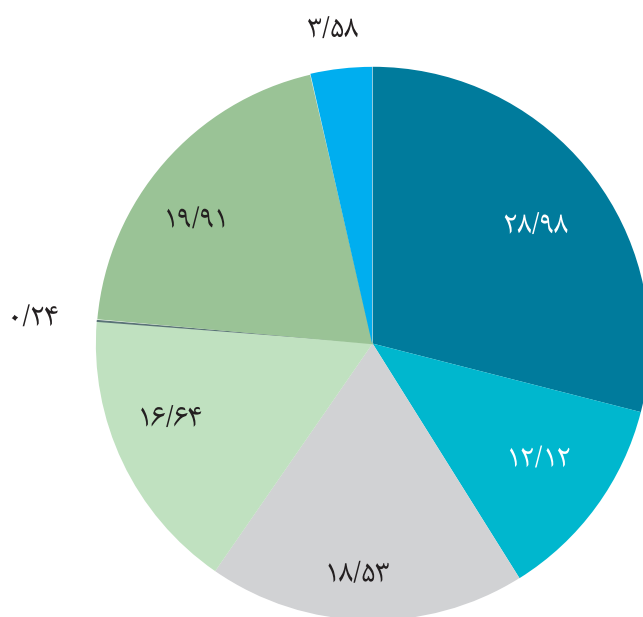
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲۴-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های شهری) (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)



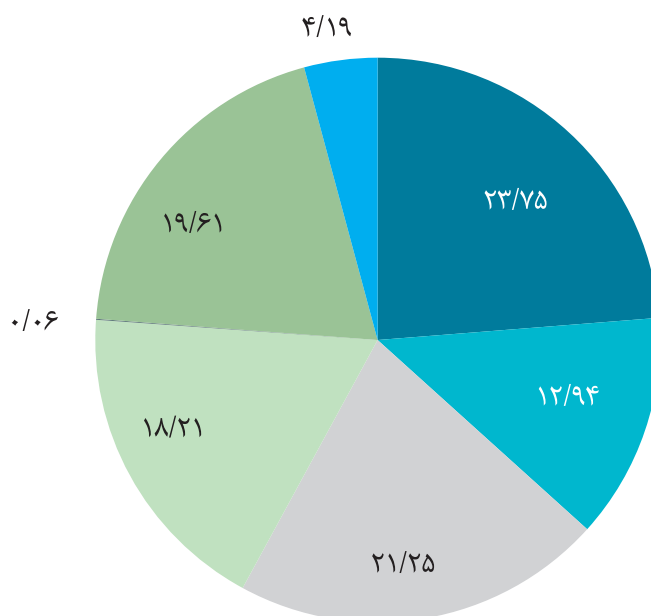
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲۵-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های شهری) (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)



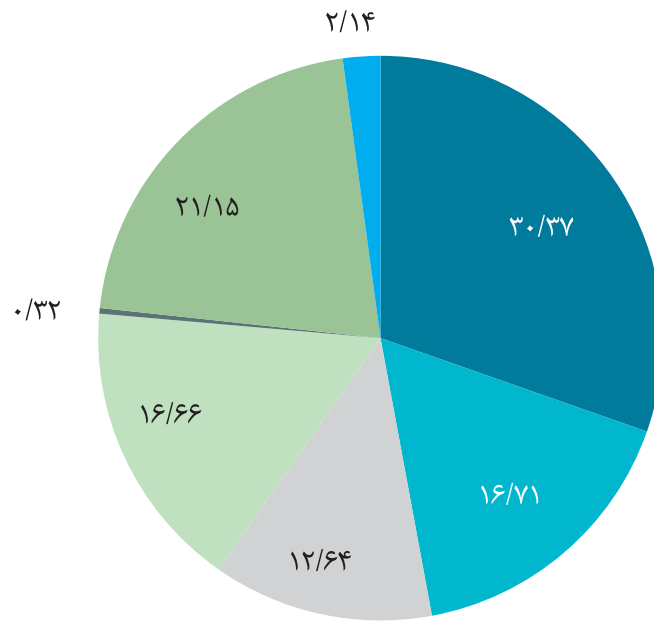
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۲۶: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های شهری) (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)



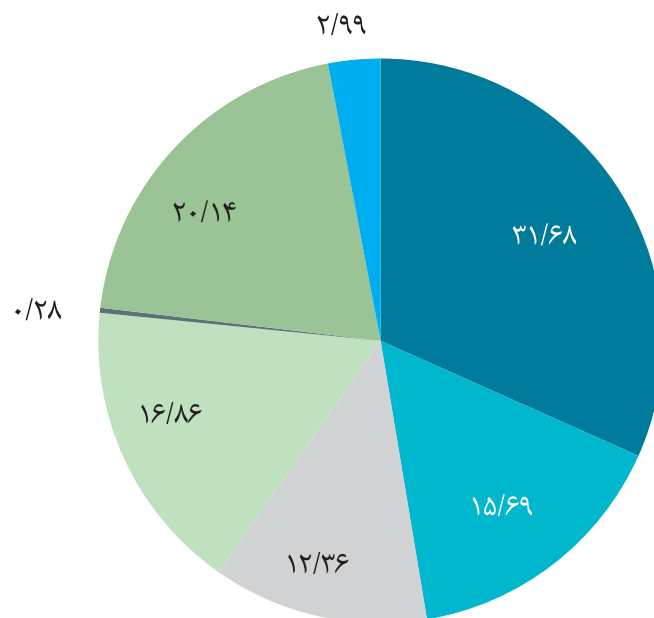
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۲۷: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های شهری) (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)



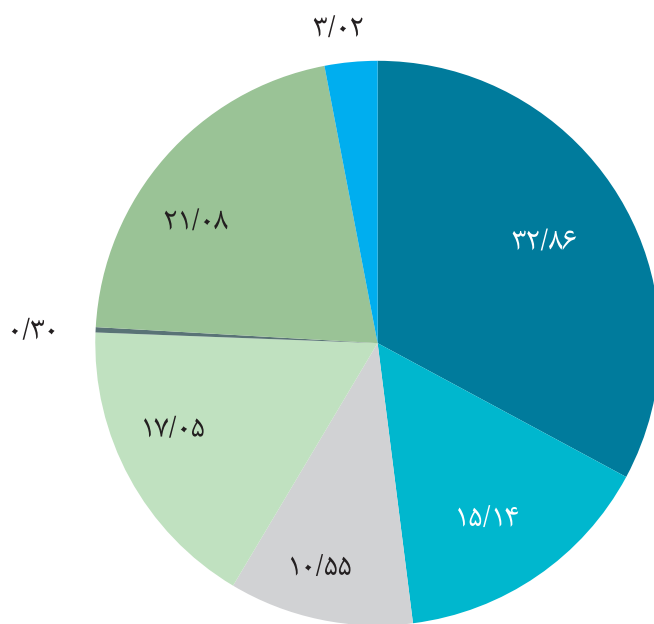
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۲۸: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های روستایی) (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)



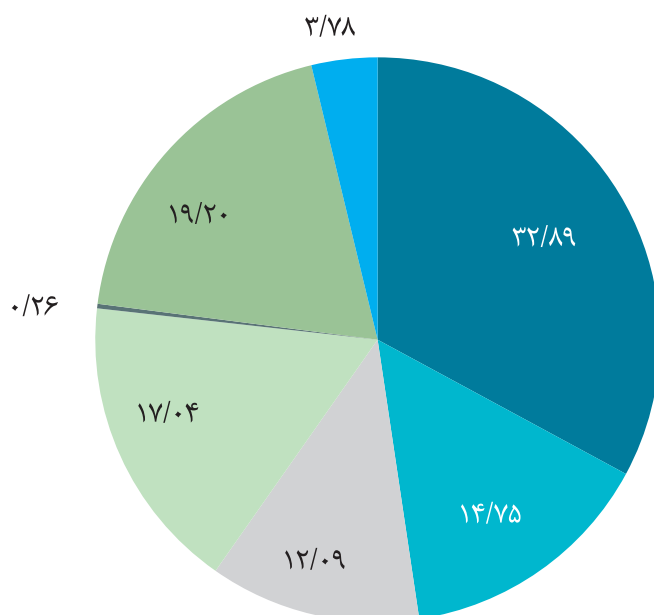
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۲۹: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های روستایی) (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)



محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۳۰-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های روستایی) (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)



محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۳۱-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل (در جمعیت‌های روستایی) (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)



## ج- به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای

از داروها خدمات سرپایی و بستری دارای بیشترین سهم بوده‌اند. در جمعیت‌های پنجگ پنجم، بیشترین سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت مربوط به خدمات دندان پزشکی و پس از آن خدمات بستری و دارو بوده است. نمودارهای دایره‌ای شاخص مذکور را به ترتیب برای جمعیت‌های پنجگ اول و پنجم نشان می‌دهند.

جدول‌های ۹-۲، ۱۰-۲، ۱۱-۲ و ۱۲-۲ سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت را از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهند. در جمعیت‌های پنجگ اول حدود نیمی از پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت داروها بوده است و پس

جدول ۹-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	پنجگ‌های هزینه‌ای	دارو	سرپایی	دندان پزشکی	پاراکلینیک	ترک و درمان اعتیاد	بستری	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی
۱	پنجگ اول	۴۲/۳۷	۱۹/۲۶	۲/۹۵	۱۰/۷۹	۰/۲۴	۲۲/۳۳	۲/۰۵
۲	پنجگ دوم	۳۵/۱۳	۱۸/۲۴	۸/۴۱	۱۶/۸۴	۰/۶۳	۱۸/۶۰	۲/۱۶
۳	پنجگ سوم	۳۰/۷۲	۱۸/۰۲	۱۳/۲۲	۱۶/۲۹	۰/۰۲	۱۸/۶۱	۳/۱۳
۴	پنجگ چهارم	۲۷/۱۰	۱۲/۹۴	۱۸/۱۲	۱۷/۳۴	۰/۶۰	۲۱/۱۶	۲/۷۵
۵	پنجگ پنجم	۱۸/۶۸	۹/۸۴	۳۳/۰۱	۱۶/۰۰	۰/۰۰	۱۹/۰۵	۳/۴۲

جدول ۱۰-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

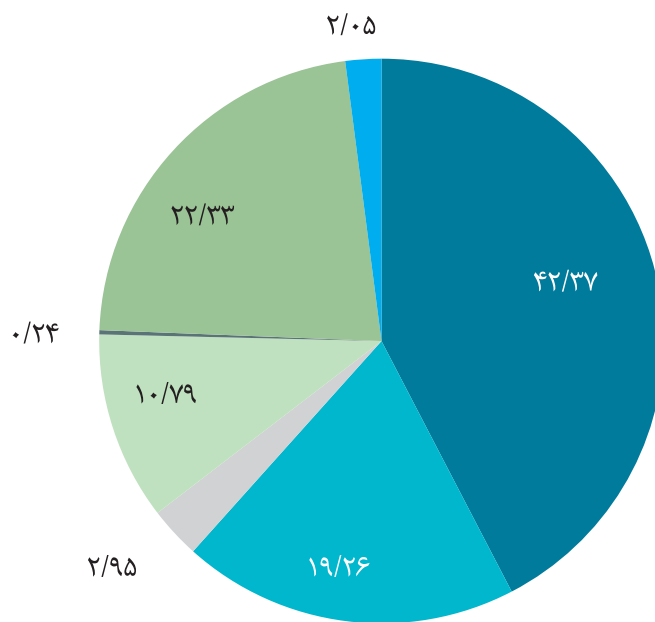
ردیف	پنجگ‌های هزینه‌ای	دارو	سرپایی	دندان پزشکی	پاراکلینیک	ترک و درمان اعتیاد	بستری	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی
۱	پنجگ اول	۴۵/۴۴	۱۹/۴۷	۳/۱۳	۱۰/۷۲	۰/۲۴	۱۹/۲۲	۱/۷۸
۲	پنجگ دوم	۳۶/۷۳	۱۷/۵۲	۷/۷۵	۱۷/۱۶	۰/۳۷	۱۸/۲۹	۲/۱۹
۳	پنجگ سوم	۳۰/۹۰	۱۵/۹۰	۱۳/۱۹	۱۸/۵۶	۰/۲۴	۱۸/۱۵	۳/۰۶
۴	پنجگ چهارم	۲۷/۶۶	۱۲/۶۴	۱۸/۴۳	۱۸/۰۷	۰/۲۴	۱۹/۲۱	۳/۷۵
۵	پنجگ پنجم	۱۷/۴۹	۱۱/۲۲	۲۹/۱۳	۱۷/۰۴	۰/۰۰	۲۰/۷۳	۴/۳۹

جدول ۱۱-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	پنج‌های هزینه‌ای	دارو	سریابی	دندان پزشکی	پاراکلینیک	ترک و درمان اعتیاد	بستری	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی
۱	پنجک اول	۴۶/۴۶	۱۹/۳۴	۳/۴۴	۱۰/۲۵	۰/۲۲	۱۸/۷۱	۱/۵۹
۲	پنجک دوم	۳۹/۴۶	۱۷/۵۸	۶/۲۹	۱۵/۴۸	۰/۵۶	۱۸/۳۰	۲/۳۳
۳	پنجک سوم	۳۵/۲۵	۱۶/۰۱	۱۰/۹۲	۱۷/۷۶	۰/۲۵	۱۷/۲۲	۲/۶۰
۴	پنجک چهارم	۳۱/۰۲	۱۲/۹۱	۱۴/۳۵	۱۸/۰۳	۰/۴۶	۱۹/۹۵	۳/۲۸
۵	پنجک پنجم	۲۵/۲۰	۱۰/۵۱	۲۲/۴۲	۱۶/۵۲	۰/۱۳	۲۱/۱۵	۴/۰۷

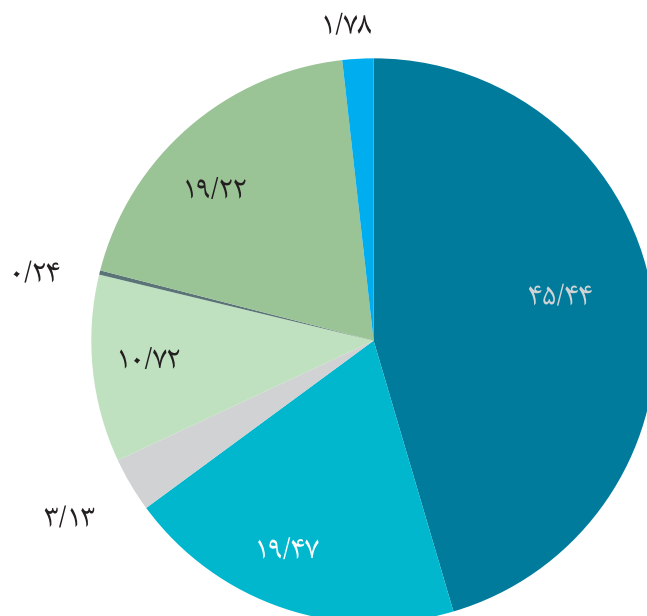
جدول ۱۲-۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	پنج‌های هزینه‌ای	دارو	سریابی	دندان پزشکی	پاراکلینیک	ترک و درمان اعتیاد	بستری	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی
۱	پنجک اول	۴۹/۸۲	۱۹/۷۸	۳/۳۸	۱۰/۶۳	۰/۲۴	۱۴/۷۷	۱/۳۸
۲	پنجک دوم	۳۸/۴۹	۱۶/۷۲	۷/۰۲	۱۷/۵۱	۰/۰۸	۱۷/۹۴	۲/۲۳
۳	پنجک سوم	۳۱/۰۵	۱۴/۰۵	۱۳/۱۶	۲۰/۵۵	۰/۴۳	۱۷/۷۶	۳/۰۰
۴	پنجک چهارم	۲۸/۰۳	۱۲/۴۴	۱۸/۶۳	۱۸/۵۵	۰/۰۰	۱۷/۹۴	۴/۴۱
۵	پنجک پنجم	۱۶/۷۶	۱۲/۰۷	۲۶/۷۷	۱۷/۶۷	۰/۰۰	۲۱/۷۴	۴/۹۹



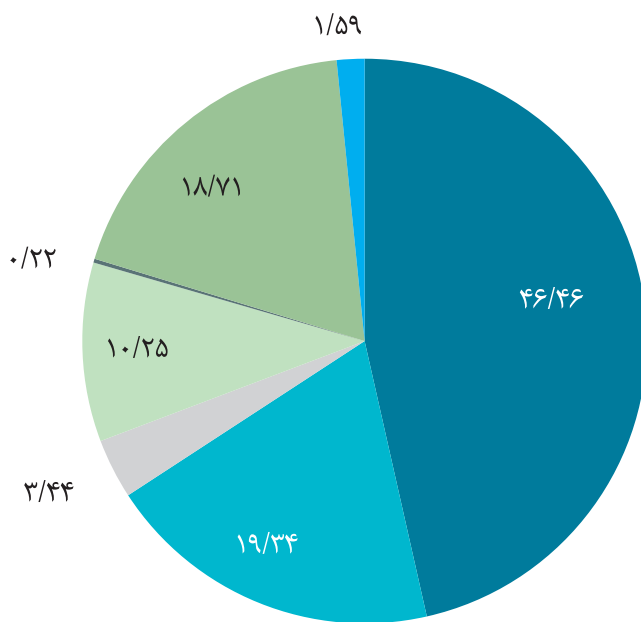
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۳۲: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ اول (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)



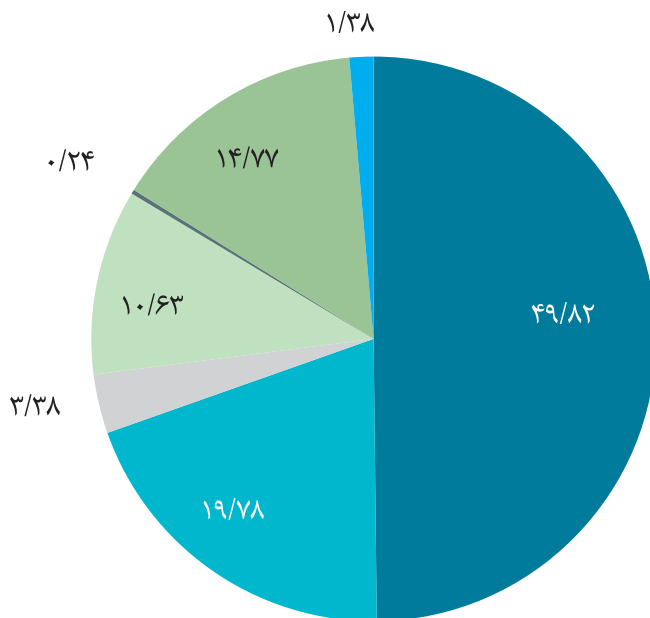
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۳۳: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ اول (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)



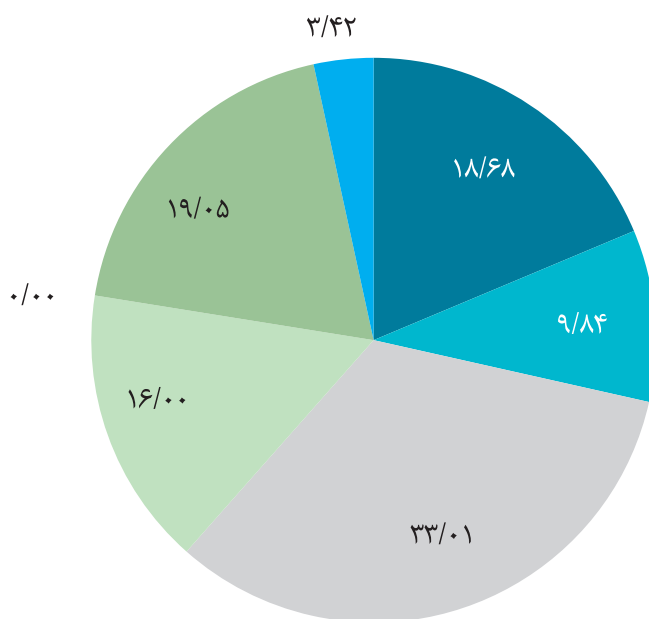
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۳۴: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجک اول (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)



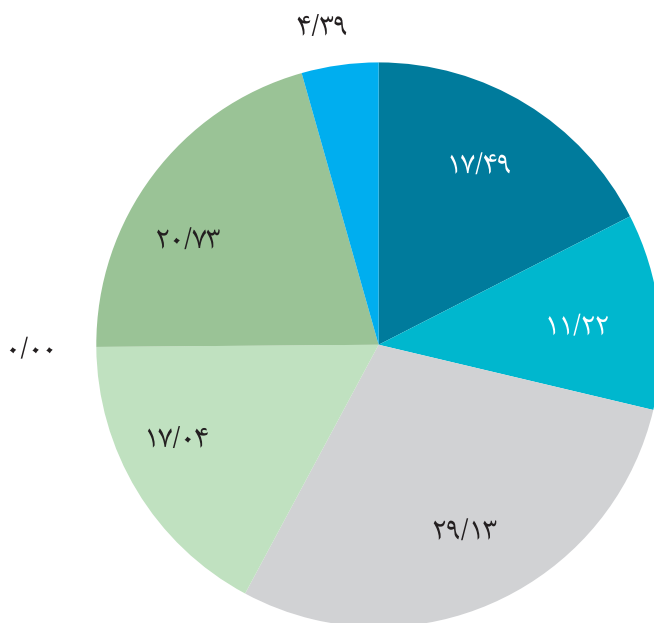
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۳۵: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجک اول (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)



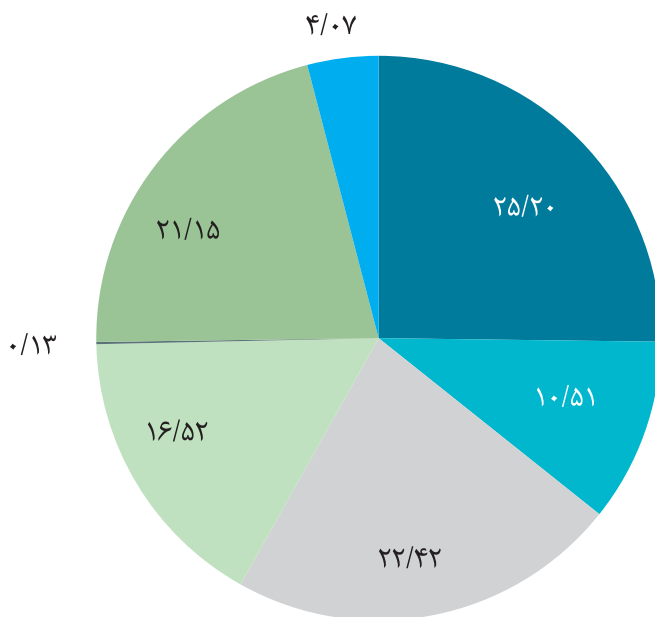
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۳۶: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ پنجم (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)



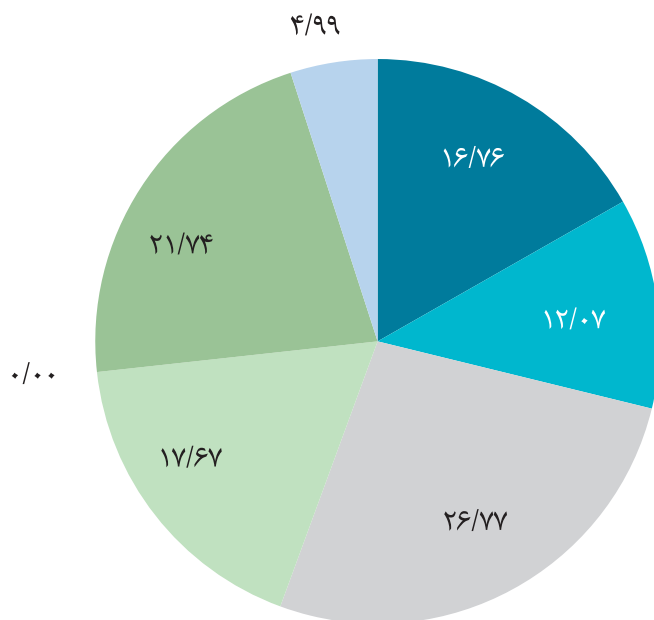
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۳۷: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ پنجم (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)



محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

نمودار ۲-۳۸: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ پنجگم (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)



محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی ■ بستری ■ ترک و درمان اعتیاد ■ پاراکلینیک ■ دندان پزشکی ■ سرپایی ■ دارو

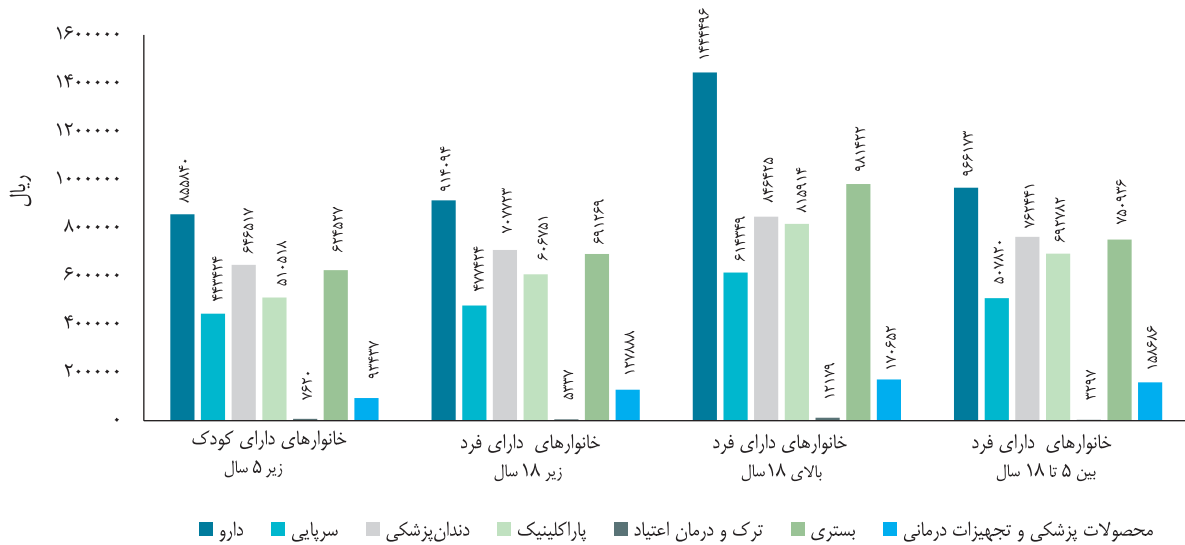
نمودار ۲-۳۹: سهم پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت از پرداخت از جیب کل در جمعیت‌های پنجگ پنجگم (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

## متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت (سال)

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوارها و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، ارائه می‌شود.

### الف- در سطح کل جمعیت (سال)

نمودار ۲-۴۰ متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب را به صورت کل و به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهد. بیشترین پرداخت مستقیم از جیب در این سال برای دریافت محصولات دارویی و کمترین پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت محصولات و خدمات مربوط به درمان و ترک اعتیاد بوده است.



نمودار ۲-۴۰: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت (در سطح کل جمعیت)

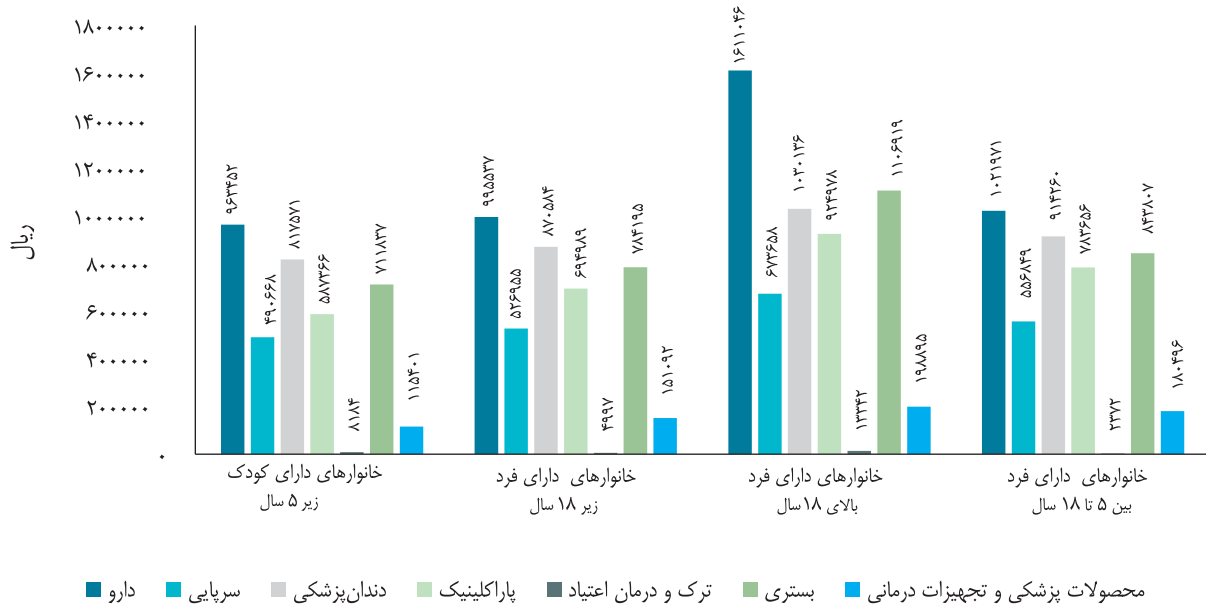


**بیشترین پرداخت مستقیم از جیب**  
**محصولات دارویی**

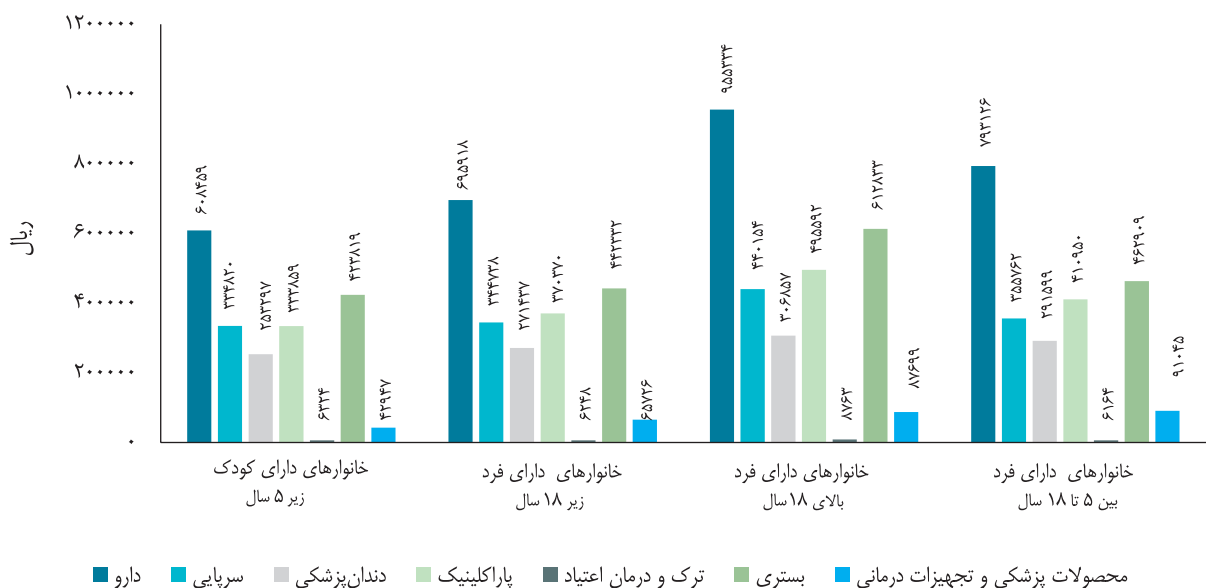
**کمترین پرداخت مستقیم از جیب**  
**محصولات و خدمات مربوط به درمان و ترک اعتیاد**

## ب- به تفکیک محل سکونت خانوار (سال)

در نمودار ۲-۴۱ و ۲-۴۲ متوسط سرانه پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت (سرپایی، بستری، ...) برای جمعیت‌های شهری و روستایی ارائه شده است. در همه موارد جمعیت‌های شهری نسبت به جمعیت‌های روستایی هزینه‌های پرداخت‌های مستقیم از جیب بیشتری برای دریافت خدمات سلامت در سال ۱۳۹۶ پرداخت کرده‌اند. در هر چهار گروه سنی بیشترین پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت محصولات دارویی و کمترین پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت محصولات و خدمات مربوط به درمان و ترک اعتیاد بوده است.



## نمودار ۲-۴۱: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت (در جمعیت‌های شهری)



## نمودار ۲-۴۲: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت (در جمعیت‌های روستایی)





### ج- به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای

از جیب را دارا بوده‌اند. در پنجک اول بیشترین پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت دارو بوده است. برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، در پنجک پنجم بیشترین پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات دندان‌پزشکی بوده است و خدمات مربوط به درمان و ترک اعتیاد کمترین پرداخت مستقیم از جیب را دارا بوده‌اند. در پنجک اول بیشترین پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت دارو بوده است. برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند، در پنجک اول و پنجم بیشترین پرداخت مستقیم از جیب برای دارو بوده است. برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند، در پنجک پنجم بیشترین پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات دندان‌پزشکی بوده است و خدمات مربوط به درمان و ترک اعتیاد کمترین پرداخت مستقیم از جیب را دارا بوده‌اند. در پنجک اول بیشترین پرداخت مستقیم از جیب برای دارو بوده است.

جدول‌های ۱۳-۲، ۱۴-۲، ۱۵-۲ و ۱۶-۲ متوسط سرانه پرداخت از جیب کل و انواع خدمات سلامت را (سرپایی، بستری و ...) به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند. با توجه به جدول‌های زیر متوسط سرانه پرداخت از جیب به صورت کل و برای دریافت انواع خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجک پنجم بیشتر از سایر پنجک‌ها بوده است. نمودارهای ۲-۴۳، ۲-۴۴ و ۲-۴۵ پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت انواع خدمات سلامت را در پنجک‌های هزینه‌ای اول و پنجم نشان می‌دهند. با توجه به این نمودارها برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، در پنجک پنجم بیشترین پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات دندان‌پزشکی بوده است و خدمات مربوط به درمان و ترک اعتیاد کمترین پرداخت مستقیم

جدول ۱۳-۲: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	پنجگانه‌های هزینه‌ای	دارو	سرپایی	دندان پزشکی	پاراکلینیک	ترک و درمان اعتیاد	بستری	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی
۱	پنجک اول	۳۴۹۳۶۴	۱۵۸۱۷۸۲	۲۴۳۶۳	۸۸۹۷۴	۱۹۹۶	۱۸۴۱۲۰	۱۶۹۳۰
۲	پنجک دوم	۶۵۱۷۸۷	۳۳۸۳۶۷	۱۵۵۹۸۵	۳۱۲۴۲۹	۱۱۶۹۵	۳۴۵۱۶۰	۴۰۰۹۴
۳	پنجک سوم	۹۰۸۱۷۹۶	۵۳۲۹۶۳	۳۹۱۰۵۶	۴۸۱۸۰۲	۶۱۶	۵۵۰۴۶۷	۹۲۶۴۶
۴	پنجک چهارم	۱۲۳۶۵۱۳	۵۹۰۳۳۳	۸۲۶۹۰۰	۷۹۱۲۸۳	۲۷۲۴۴	۹۶۵۵۸۸	۱۲۵۳۴۹
۵	پنجک پنجم	۲۱۴۹۱۳۹	۱۱۳۱۵۷۹	۳۷۹۸۰۳۹	۱۸۴۰۹۸۰	۰	۲۱۹۱۹۷۶	۳۹۲۹۷۵



جدول ۱۴-۲: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	پنج‌های هزینه‌ای	دارو	سرمایه	دندان پزشکی	پاراکلینیک	ترک و درمان اعتیاد	بستری	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی
۱	پنجک اول	۳۶۹۰۵۸	۱۵۸۱۵۵	۲۵۴۳۱	۸۷۱۰۳	۱۹۷۳	۱۵۶۱۳۳	۱۴۴۲۰
۲	پنجک دوم	۶۴۵۰۲۱	۳۰۷۶۰۳	۱۳۶۰۵۲	۳۰۱۳۱۰	۶۴۷۳	۳۲۱۱۷۹	۳۸۵۰۳
۳	پنجک سوم	۸۹۷۱۰۹	۴۶۱۷۰۷	۳۸۲۸۵۶	۵۳۸۸۲۷	۷۰۱۲	۵۲۷۱۵۱	۸۸۹۶۲
۴	پنجک چهارم	۱۲۷۵۰۵۳	۵۸۲۴۵۰	۸۴۹۴۸۵	۸۳۳۰۴۳	۱۰۸۸۹	۸۸۵۶۶۴	۱۷۳۹۰۷
۵	پنجک پنجم	۱۸۸۱۴۸۶	۱۲۰۷۶۵۴	۳۱۳۴۰۴۹	۱۸۳۳۱۹۶	۰	۲۲۳۰۲۹۴	۴۷۲۸۳۸

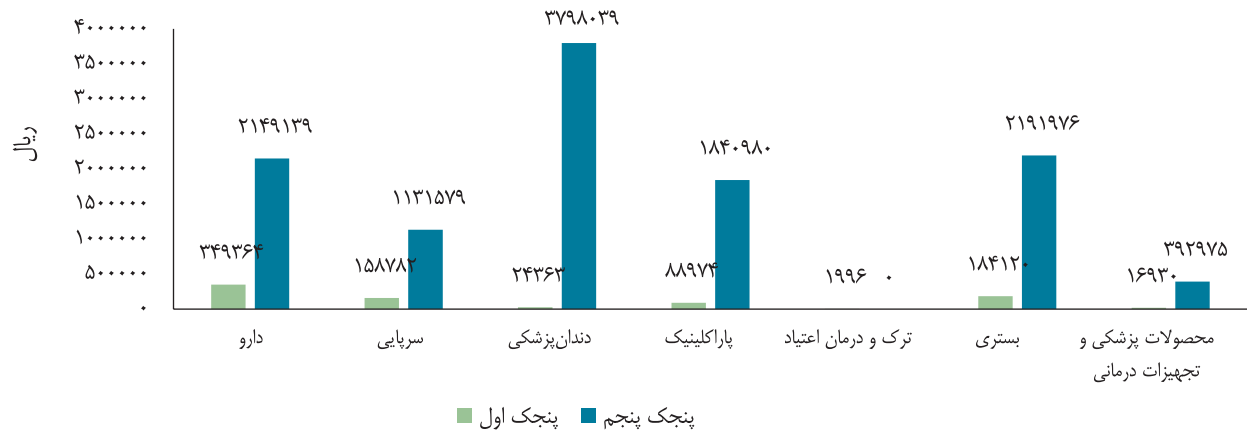


جدول ۱۵-۲: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

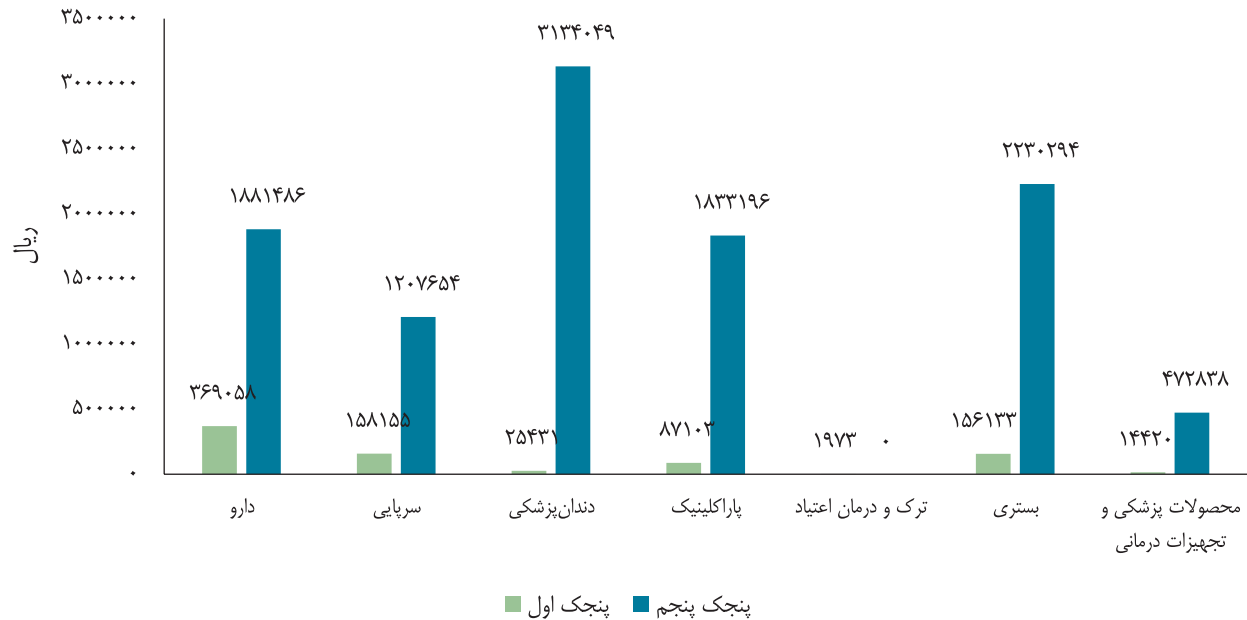
ردیف	پنج‌های هزینه‌ای	دارو	سرپایی	دندان پزشکی	پاراکلینیک	ترک و درمان اعتیاد	بستری	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی
۱	پنجک اول	۴۰۱۳۲۴	۱۶۷۰۴۶	۲۹۶۷۵	۸۸۵۳۴	۱۹۰۹	۱۶۱۵۷۴	۱۳۶۹۷
۲	پنجک دوم	۷۴۴۸۲۱	۳۳۱۷۲۰	۱۱۸۸۰۹	۲۹۲۱۵۵	۱۰۴۹۳	۳۴۵۳۵۸	۴۴۰۰۱
۳	پنجک سوم	۱۰۸۲۷۰۸	۴۹۱۶۶۹	۳۳۵۵۳۰	۵۴۵۵۲۴	۷۶۰۵	۵۲۸۸۴۳	۷۹۹۹۷
۴	پنجک چهارم	۱۶۲۵۴۶۳	۶۷۶۴۶۳	۷۵۲۰۵۹	۹۴۵۰۶۵	۲۳۹۶۰	۱۰۴۵۵۶۴	۱۷۱۶۳۰
۵	پنجک پنجم	۳۳۶۹۳۴۸	۱۴۰۵۳۱۹	۲۹۹۷۴۲۰	۲۲۰۹۱۵۵	۱۶۹۳۱	۲۸۲۶۹۵۳	۵۴۴۱۷۱

جدول ۱۶-۲: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

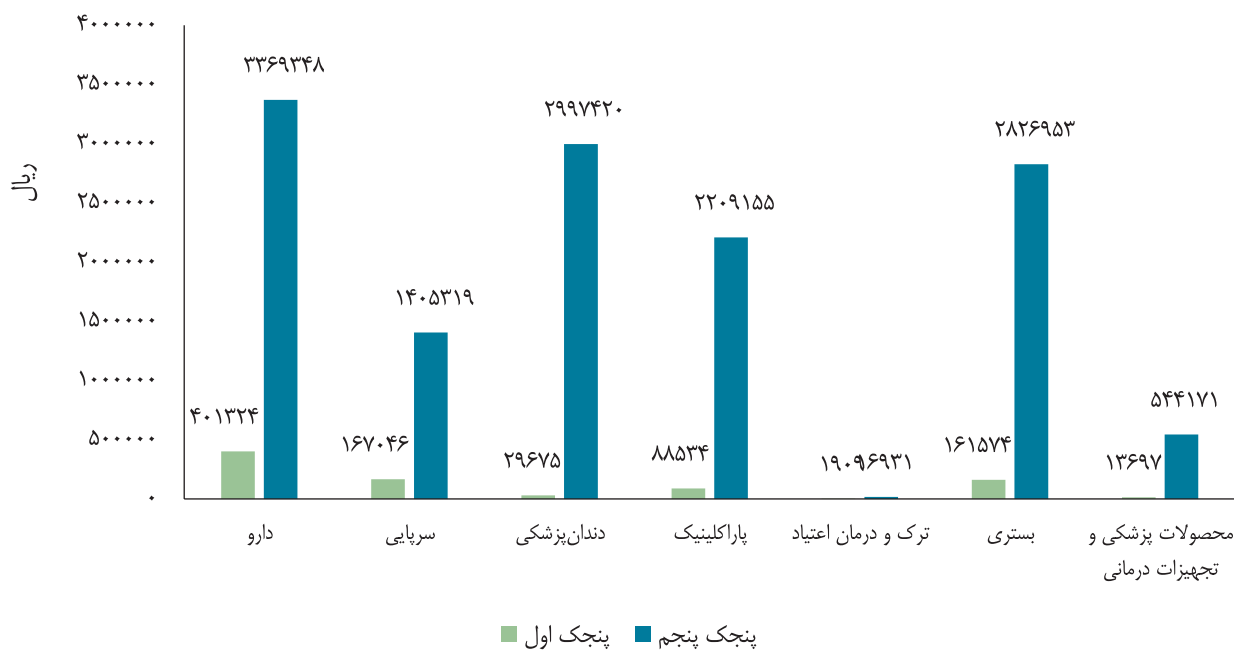
ردیف	پنج‌های هزینه‌ای	دارو	سرپایی	دندان پزشکی	پاراکلینیک	ترک و درمان اعتیاد	بستری	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی
۱	پنجک اول	۳۹۶۲۵۷	۱۵۷۲۸۹	۲۶۹۰۶	۸۴۵۱۸	۱۹۴۱	۱۱۷۴۷۸	۱۰۹۵۴
۲	پنجک دوم	۶۳۸۳۵۹	۲۷۷۳۱۳	۱۱۶۴۲۷	۲۹۰۳۶۲	۱۳۳۱	۲۹۷۵۶۶	۳۶۹۳۷
۳	پنجک سوم	۸۸۷۲۲۱	۴۰۱۴۲۷	۳۷۵۹۱۹	۵۸۷۰۷۰	۱۲۴۲۳	۵۰۷۴۲۷	۸۵۸۴۵
۴	پنجک چهارم	۱۳۰۰۷۱۲	۵۷۷۲۰۲	۸۶۴۵۲۳	۸۶۰۸۴۶	۰	۸۳۲۴۵۳	۲۰۴۵۷۱
۵	پنجک پنجم	۱۷۳۵۴۵۲	۱۲۴۹۱۶۲	۲۷۷۱۷۶۸	۱۸۲۸۹۴۹	۰	۲۲۵۱۲۰۱	۵۱۶۴۱۳



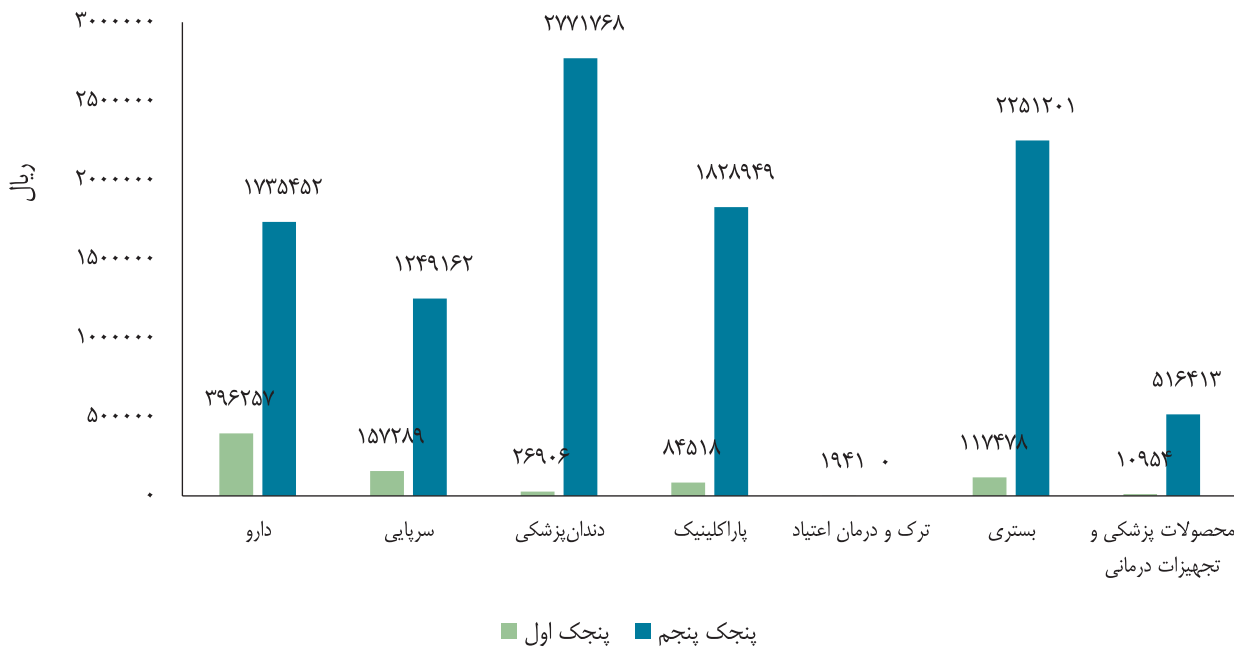
نمودار ۲-۴۳: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجک اول و پنجم هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)



نمودار ۲-۴۴: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجک اول و پنجم هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)



نمودار ۲-۴۵: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجک اول و پنجم هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)



نمودار ۲-۴۶: متوسط سرانه پرداخت مستقیم از جیب به صورت کل و به تفکیک خدمات سلامت در جمعیت‌های پنجک اول و پنجم هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

## شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت (کل هزینه‌های مصرفی، هزینه‌های مواد غیرخوراکی، ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت))

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار و سپس به تفکیک پنجگانه هزینه‌های برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ارائه می‌شود.

حدود ۲/۹۷ درصد از جمعیت‌های شهری و ۳/۱۶ درصد از جمعیت‌های روستایی نیز بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای دریافت خدمات سلامت پرداخت کرده‌اند.

برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند، سهم پرداخت مستقیم از جیب برای ۳/۷۶ درصد از جمعیت از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی آن‌ها تجاوز کرده است. برای ۲/۱۲ درصد از جمعیت نیز هزینه‌های سلامت بیش از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت آن‌ها بوده است. با استفاده از روش سازمان جهانی بهداشت به ترتیب حدود ۲/۸۸ و ۱/۸۵ درصد از جمعیت‌های شهری و روستایی بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان را برای سلامت پرداخت کرده‌اند. حدود ۳/۷۰ درصد از جمعیت‌های شهری و ۳/۹۲ درصد از جمعیت‌های روستایی نیز بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای دریافت خدمات سلامت پرداخت کرده‌اند.

برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند، سهم پرداخت مستقیم از جیب برای ۳/۲۷ درصد از جمعیت از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی آن‌ها تجاوز کرده است. برای ۱/۵۴ درصد از جمعیت نیز هزینه‌های سلامت بیش از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت آن‌ها بوده است. با استفاده از روش سازمان جهانی بهداشت به ترتیب حدود ۱/۳۱ و ۲/۲۶ درصد از جمعیت‌های شهری و روستایی بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان را برای سلامت پرداخت کرده‌اند. حدود ۳/۲۷ درصد از جمعیت‌های شهری و ۳/۲۵ درصد از جمعیت‌های روستایی نیز بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای دریافت خدمات سلامت پرداخت کرده‌اند.

### الف- در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار

جدول‌های ۱۷-۲، ۱۸-۲، ۱۹-۲ و ۲۰-۲ درصد رخداد هزینه‌های کمرشکن سلامت را با استفاده از همه روش‌های موجود و مقادیر آستانه‌ای مختلف در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوارها در سال ۱۳۹۶ برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند. در سال ۱۳۹۶ در خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، سهم پرداخت مستقیم از جیب برای ۲/۷۴ درصد از جمعیت از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی آن‌ها تجاوز کرده است. برای ۱/۷۷ درصد از جمعیت نیز هزینه‌های سلامت بیش از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت آن‌ها بوده است. با استفاده از روش سازمان جهانی بهداشت به ترتیب حدود ۱/۴۸ و ۲/۴۶ درصد از جمعیت‌های شهری و روستایی بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان را برای سلامت پرداخت کرده‌اند. حدود ۲/۶۰ درصد از جمعیت‌های شهری و ۳/۰۷ درصد از جمعیت‌های روستایی نیز بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای دریافت خدمات سلامت پرداخت کرده‌اند.

برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، سهم پرداخت مستقیم از جیب برای ۳/۰۲ درصد از جمعیت از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی آن‌ها تجاوز کرده است. برای ۱/۶۵ درصد از جمعیت نیز هزینه‌های سلامت بیش از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت آن‌ها بوده است. با استفاده از روش سازمان جهانی بهداشت به ترتیب حدود ۱/۳۸ و ۲/۳۶ درصد از جمعیت‌های شهری و روستایی بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان را برای سلامت پرداخت کرده‌اند.



جدول ۱۷-۲: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵، ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

آستانه			سهم پرداخت از جیب (از)	
۴۰	۲۵	۱۰		
۰/۷۷	۲/۷۴	۱۴/۳۳	کل هزینه‌های مصرفی	در سطح کل جمعیت
۱/۸۷	۵/۸۷	۲۱/۸۸	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۷۷	۵/۵۰	۲۱/۲۶	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۰/۷۸	۲/۶۰	۱۴/۶۵	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های شهری
۱/۴۹	۵/۱۰	۲۱/۱۰	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۴۸	۴/۸۶	۲۰/۶۸	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۰/۷۶	۳/۰۷	۱۳/۶۲	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های روستایی
۲/۷۴	۷/۶۴	۲۳/۶۶	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۴۶	۶/۹۶	۲۲/۵۹	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	

جدول ۱۸-۲: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵، ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

آستانه			سهم پرداخت از جیب (از)	
۴۰	۲۵	۱۰		
۰/۷۴	۳/۰۲	۱۴/۶۳	کل هزینه‌های مصرفی	در سطح کل جمعیت
۱/۸۵	۶/۲۱	۲۱/۶۰	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۶۵	۵/۷۳	۲۰/۸۳	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۰/۷۵	۲/۹۷	۱۴/۷۲	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های شهری
۱/۵۵	۵/۶۳	۲۰/۶۱	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۳۸	۵/۲۴	۱۹/۹۳	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۰/۷۲	۳/۱۶	۱۴/۳۹	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های روستایی
۲/۶۴	۷/۷۸	۲۴/۲۶	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۳۶	۷/۰۷	۲۳/۲۳	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	



جدول ۱۹-۲: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵، ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

آستانه			سهم پرداخت از جیب (از)	
۴۰	۲۵	۱۰		
۱/۰۱	۳/۷۶	۱۶/۹۵	کل هزینه‌های مصرفی	در سطح کل جمعیت
۲/۳۹	۷/۴۲	۲۴/۶۱	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۱۲	۶/۷۵	۲۳/۳۹	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۰۲	۳/۷۰	۱۶/۹۸	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های شهری
۲/۰۹	۶/۷۰	۲۳/۶۷	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۸۵	۶/۱۴	۲۲/۵۳	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۰/۹۸	۳/۹۲	۱۶/۸۳	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های روستایی
۳/۲۶	۹/۵۲	۲۷/۳۶	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۸۸	۸/۵۵	۲۵/۹۲	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	

جدول ۲۰-۲: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵، ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

آستانه			سهم پرداخت از جیب (از)	
۴۰	۲۵	۱۰		
۰/۷۱	۳/۲۷	۱۴/۹۰	کل هزینه‌های مصرفی	در سطح کل جمعیت
۱/۸۳	۶/۵۲	۲۱/۳۶	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۵۴	۵/۹۵	۲۰/۴۴	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۰/۷۲	۳/۲۷	۱۴/۷۸	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های شهری
۱/۶۰	۶/۰۶	۲۰/۲۱	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۳۱	۵/۵۵	۱۹/۳۱	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۰/۶۷	۳/۲۵	۱۵/۲۶	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های روستایی
۲/۵۴	۷/۹۴	۲۴/۹۱	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۲۶	۷/۱۹	۲۳/۹۵	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	

## ب- به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای

درصد مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی ۱/۲۰ درصد بوده است.

خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند، ۶/۸۶ درصد از جمعیت‌های پنجک پنجم بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای دریافت خدمات سلامت و ۳/۴۳ درصد از آن‌ها بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان را برای سلامت در سال ۱۳۹۶ پرداخت کرده‌اند. در جمعیت‌های فقیر (پنجک اول) درصد مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی ۱/۴۳ درصد بوده است.

خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند، ۵/۹۷ درصد از جمعیت‌های پنجک پنجم بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای دریافت خدمات سلامت و ۲/۲۰ درصد از آن‌ها بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان را برای سلامت در سال ۱۳۹۶ پرداخت کرده‌اند. در جمعیت‌های فقیر (پنجک اول) درصد مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی ۱/۱۶ درصد بوده است.

جدول‌های ۲-۲۱، ۲-۲۲، ۲-۲۳ و ۲-۲۴ درصد رخداد هزینه‌های کمرشکن سلامت را به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای و با بهره‌گیری از روش‌های مختلف برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، نشان می‌دهند. در همه مقادیر آستانه‌ای، بیشترین و کمترین درصد مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت به ترتیب در جمعیت‌های پنجک پنجم و اول اتفاق افتاده است. خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، ۶/۶۸ درصد از جمعیت‌های پنجک پنجم، بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای دریافت خدمات سلامت و ۳/۸۴ درصد از آن‌ها بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان را برای سلامت در سال ۱۳۹۶ پرداخت کرده‌اند. در جمعیت‌های فقیر (پنجک اول) درصد مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی، ۱/۲۴ درصد بوده است.

خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، ۶/۲۲ درصد از جمعیت‌های پنجک پنجم بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان را برای دریافت خدمات سلامت و ۲/۷۸ درصد از آن‌ها بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان را برای سلامت در سال ۱۳۹۶ پرداخت کرده‌اند. در جمعیت‌های فقیر (پنجک اول)

## در سال ۱۳۹۶

به طور میانگین جمعیت پنجک پنجم

بیش از ۲۵ درصد  
برای دریافت خدمات سلامت



جدول ۲-۲۱: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار		
	آستانه								
	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰
اول	۹/۶۸	۱/۲۴	۰/۱۱	۲۰/۳۸	۴/۷۱	۱/۱۹	۲۰/۲۸	۴/۵۹	۱/۱۹
دوم	۱۵/۳۲	۲/۲۰	۰/۲۳	۲۳/۱۰	۵/۵۴	۱/۶۶	۲۲/۴۵	۵/۲۷	۱/۴۷
سوم	۱۶/۳۴	۲/۹۷	۰/۷۹	۲۲/۰۹	۵/۷۲	۱/۷۱	۲۱/۱۸	۵/۳۸	۱/۷۰
چهارم	۱۶/۷۸	۳/۶۲	۱/۳۴	۲۰/۹۵	۵/۸۸	۲/۲۳	۲۰/۰۷	۵/۱۵	۲/۰۹
پنجم	۱۸/۴۳	۶/۶۸	۳/۰۶	۲۴/۴۵	۱۰/۲۵	۴/۱۱	۲۳/۲۹	۹/۳۸	۳/۸۴

جدول ۲-۲۲: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار		
	آستانه								
	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰
اول	۹/۵۲	۱/۲۰	۰/۰۹	۱۹/۸۵	۴/۶۷	۱/۱۱	۱۹/۷۸	۴/۵۶	۱/۱۱
دوم	۱۴/۱۷	۲/۰۳	۰/۲۴	۲۱/۷۵	۵/۵۴	۱/۳۳	۲۱/۰۹	۵/۱۹	۱/۲۴
سوم	۱۶/۰۸	۳/۲۶	۰/۵۸	۲۲/۲۷	۶/۱۲	۱/۶۷	۲۱/۲۰	۵/۶۸	۱/۵۲
چهارم	۱۷/۶۳	۴/۰۲	۱/۳۳	۲۱/۹۷	۶/۷۸	۲/۵۰	۲۱/۱۳	۶/۰۸	۲/۱۹
پنجم	۱۸/۵۶	۶/۲۲	۲/۱۹	۲۳/۰۳	۹/۴۷	۳/۴۲	۲۱/۳۵	۸/۳۴	۲/۷۸

جدول ۲-۲۳: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار		
	آستانه								
	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰
اول	۱۰/۳۵	۱/۴۳	۰/۱۰	۲۰/۸۳	۵/۰۱	۱/۲۴	۲۰/۷۸	۴/۹۲	۱/۲۴
دوم	۱۵/۵۱	۲/۴۴	۰/۳۱	۲۳/۵۶	۶/۶۴	۱/۶۸	۲۲/۹۴	۶/۳۰	۱/۶۱
سوم	۱۷/۲۵	۳/۳۷	۰/۶۵	۲۴/۷۳	۷/۱۴	۱/۹۶	۲۳/۴۲	۶/۴۴	۱/۷۹
چهارم	۲۰/۰۰	۴/۶۸	۱/۳۹	۲۶/۴۴	۸/۳۰	۲/۸۸	۲۴/۷۰	۷/۳۴	۲/۵۰
پنجم	۲۱/۶۲	۶/۸۶	۲/۶۰	۲۷/۴۹	۱۰/۰۰	۴/۱۸	۲۵/۱۱	۸/۷۶	۳/۴۳

جدول ۲-۲۴: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار		
	آستانه								
	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰
اول	۹/۲۹	۱/۱۶	۰/۰۶	۱۹/۱۲	۴/۶۱	۰/۹۹	۱۹/۰۹	۴/۵۳	۰/۹۹
دوم	۱۳/۰۵	۱/۸۵	۰/۲۵	۲۰/۴۲	۵/۵۳	۱/۰۰	۱۹/۷۵	۵/۱۱	۱/۰۰
سوم	۱۵/۸۶	۳/۵۱	۰/۳۹	۲۲/۴۲	۶/۴۵	۱/۶۴	۲۱/۲۱	۵/۹۳	۱/۳۷
چهارم	۱۸/۱۹	۴/۲۹	۱/۳۲	۲۲/۶۵	۷/۳۷	۲/۶۷	۲۱/۸۳	۶/۷۰	۲/۲۶
پنجم	۱۸/۶۴	۵/۹۷	۱/۷۱	۲۲/۲۶	۹/۰۵	۳/۰۵	۲۰/۲۹	۷/۷۸	۲/۲۰

## شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت (به تفکیک انواع خدمات سلامت)

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، ارائه می‌شود.

خانوارهای روستایی، خدمات بستری سبب رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت در ۱۰ درصد کل هزینه‌های مصرفی بوده‌اند. به طوری که ۲/۴۸ درصد از کل جمعیت و ۲/۸۴ درصد از جمعیت‌های شهری تنها به علت استفاده از خدمات دندان‌پزشکی با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند. در سطح جمعیت‌های روستایی، خدمات بستری با همین مقدار آستانه‌ای باعث مواجه شدن ۲/۶۰ درصد از جمعیت با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده‌اند. به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت)، در جمعیت‌های روستایی خدماتی که سبب بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است، خدمات بستری و در جمعیت‌های شهری و در سطح کل جمعیت به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت)، خدمات دندان‌پزشکی بوده است.

جدول ۲-۲۷ نسبت جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل، در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار نشان می‌دهد. با توجه به این جدول، در سطح کل جمعیت و خانوارهای شهری، خدمات بستری و در سطح خانوارهای روستایی، دارو سبب رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت در ۱۰ درصد کل هزینه‌های مصرفی بوده‌اند. به طوری که ۲/۹۸ درصد از کل جمعیت و ۲/۹۵ درصد از جمعیت‌های شهری تنها به علت استفاده از خدمات بستری با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند. در سطح جمعیت‌های روستایی، دارو با همین مقدار آستانه‌ای باعث مواجه شدن ۳/۴۸ درصد از جمعیت با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است. به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت)، در جمعیت‌های روستایی خدماتی که سبب بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است، خدمات بستری و در جمعیت‌های شهری و در سطح کل جمعیت به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت)، خدمات دندان‌پزشکی بوده است.

**الف- در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار**  
جدول‌های ۲-۲۵، ۲-۲۶، ۲-۲۷ و ۲-۲۸ نسبت جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل، در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار نشان می‌دهد با توجه به این جدول‌ها، در سطح کل جمعیت و خانوارهای شهری، خدمات بستری و در سطح خانوارهای روستایی، داروها سبب رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت بوده‌اند.

جدول ۲-۲۵ نسبت جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل، در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار نشان می‌دهد. با توجه به این جدول، در سطح کل جمعیت و خانوارهای شهری، خدمات دندان‌پزشکی و در سطح خانوارهای روستایی، خدمات بستری سبب رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت در ۱۰ درصد کل هزینه‌های مصرفی بوده‌اند. به طوری که ۲/۴۳ درصد از کل جمعیت و ۲/۸۴ درصد از جمعیت‌های شهری تنها به علت استفاده از خدمات دندان‌پزشکی با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند. در سطح جمعیت‌های روستایی، خدمات بستری با همین مقدار آستانه‌ای باعث مواجه شدن ۲/۵۰ درصد از جمعیت با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده‌اند. به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت)، در جمعیت‌های روستایی خدماتی که سبب بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است، خدمات بستری و در جمعیت‌های شهری و در سطح کل جمعیت به صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت)، خدمات دندان‌پزشکی بوده است.

جدول ۲-۲۶ نسبت جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل، در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار نشان می‌دهد. با توجه به این جدول، در سطح کل جمعیت و خانوارهای شهری، خدمات دندان‌پزشکی و در سطح

روبه‌رو شده‌اند. در سطح جمعیت‌های روستایی، دارو با همین مقدار آستانه‌ای باعث مواجه شدن ۲/۷۷ درصد از جمعیت با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است. به‌صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت)، در جمعیت‌های روستایی خدماتی که سبب بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است، خدمات بستری و در جمعیت‌های شهری و در سطح کل جمعیت به‌صورت تجاوز پرداخت‌های مستقیم از جیب از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی و ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت)، خدمات دندان‌پزشکی بوده است.

جدول ۲-۲۸ نسبت جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل، در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار نشان می‌دهد. با توجه به این جدول، در سطح کل جمعیت و خانوارهای شهری، خدمات دندان‌پزشکی و در سطح خانوارهای روستایی، دارو سبب رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت در ۱۰ درصد کل هزینه‌های مصرفی بوده‌اند. به‌طوری‌که ۲/۵۳ درصد از کل جمعیت و ۲/۸۳ درصد از جمعیت‌های شهری تنها به‌علت استفاده از خدمات دندان‌پزشکی با هزینه‌های کمرشکن سلامت



جدول ۲-۲۵: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
۱	سرپایی	۰/۴۸	۰/۰۴	۰/۰۱	۰/۹۵	۰/۱۹	۰/۰۵	۰/۹۴	۰/۱۹	۰/۰۳
	بستری	۲/۵۴	۰/۳۶	۰/۱۳	۴/۰۶	۰/۷۳	۰/۲۹	۳/۸۸	۰/۶۷	۰/۲۸
	پاراکلینیک	۱/۸۱	۰/۱۶	۰/۰۵	۲/۹۲	۰/۴۴	۰/۰۸	۲/۷۸	۰/۳۹	۰/۰۸
	دارو	۱/۶۲	۰/۲۱	۰/۰۷	۳/۹۴	۰/۴۵	۰/۱۴	۳/۸۳	۰/۴۳	۰/۱۴
	دندان پزشکی	۲/۴۳	۰/۷۸	۰/۱۵	۲/۶۹	۱/۱۶	۰/۳۷	۲/۶۷	۱/۱۴	۰/۳۶
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۱۷	۰/۰۴	۰	۰/۴۳	۰/۰۷	۰/۰۲	۰/۳۹	۰/۰۷	۰/۰۲
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۴	۰/۰۴	۰	۰/۰۵	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۵	۰/۰۴	۰/۰۲
۲	سرپایی	۰/۴۲	۰/۰۳	۰/۰۱	۰/۵۹	۰/۱۱	۰/۰۲	۰/۵۸	۰/۱۱	۰/۰۲
	بستری	۲/۵۶	۰/۲۵	۰/۱۰	۴/۰۳	۰/۵۰	۰/۱۷	۳/۸۳	۰/۴۴	۰/۱۷
	پاراکلینیک	۱/۷۰	۰/۱۸	۰/۰۶	۲/۵۰	۰/۳۳	۰/۰۶	۲/۴۵	۰/۲۸	۰/۰۶
	دارو	۱/۳۱	۰/۲۵	۰/۰۹	۳/۰۳	۰/۳۶	۰/۱۶	۲/۹۹	۰/۳۶	۰/۱۶
	دندان پزشکی	۲/۸۴	۰/۹۵	۰/۱۷	۳/۱۳	۱/۴۱	۰/۴۳	۳/۱۱	۱/۴۱	۰/۴۱
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۱۵	۰/۰۵	۰/۰۰	۰/۴۳	۰/۰۷	۰/۰۱	۰/۴۰	۰/۰۷	۰/۰۱
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۰	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۲
۳	سرپایی	۰/۶۳	۰/۰۵	۰/۰۰	۱/۷۸	۰/۳۶	۰/۱۰	۱/۷۶	۰/۳۶	۰/۰۵
	بستری	۲/۵۰	۰/۶۳	۰/۱۹	۴/۱۴	۱/۲۵	۰/۵۵	۴/۰۰	۱/۱۹	۰/۵۲
	پاراکلینیک	۲/۰۸	۰/۱۲	۰/۰۴	۳/۹۰	۰/۶۹	۰/۱۲	۳/۵۵	۰/۶۶	۰/۱۲
	دارو	۲/۳۳	۰/۱۱	۰/۰۱	۶/۰۴	۰/۶۶	۰/۰۸	۵/۷۸	۰/۵۷	۰/۰۸
	دندان پزشکی	۱/۴۸	۰/۳۷	۰/۱۲	۱/۶۹	۰/۵۶	۰/۲۲	۱/۶۵	۰/۵۴	۰/۲۲
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۲۰	۰/۰۳	۰/۰۰	۰/۴۳	۰/۰۵	۰/۰۳	۰/۳۸	۰/۰۵	۰/۰۳
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۰	۰/۰۸	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۸	۰/۰۴	۰/۰۴

جدول ۲-۲۶: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیرخوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
۱	سرپایی	۰/۴۴	۰/۰۷	۰/۰۴	۰/۸۳	۰/۱۶	۰/۰۶	۰/۸۲	۰/۱۶	۰/۰۶
	بستری	۲/۵۵	۰/۴۵	۰/۱۱	۳/۸۴	۰/۹۱	۰/۲۹	۳/۶۵	۰/۸۰	۰/۲۸
	پاراکلینیک	۱/۹۳	۰/۲۲	۰/۰۷	۳/۱۴	۰/۵۳	۰/۱۲	۲/۹۴	۰/۴۹	۰/۱۰
	دارو	۱/۸۳	۰/۱۶	۰/۰۴	۴/۱۲	۰/۴۲	۰/۱۱	۳/۹۳	۰/۴۰	۰/۱۱
	دندان پزشکی	۲/۴۸	۰/۶۵	۰/۱۷	۲/۹۵	۱/۱۴	۰/۳۴	۲/۸۷	۱/۰۴	۰/۳۳
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۲۸	۰/۰۸	۰/۰۰	۰/۴۸	۰/۱۰	۰/۰۵	۰/۴۵	۰/۱۰	۰/۰۳
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۳	۰/۰۲	۰/۰۰	۰/۰۴	۰/۰۳	۰/۰۲	۰/۰۴	۰/۰۳	۰/۰۲
۲	سرپایی	۰/۴۲	۰/۰۸	۰/۰۵	۰/۶۰	۰/۱۲	۰/۰۶	۰/۵۹	۰/۱۲	۰/۰۶
	بستری	۲/۵۴	۰/۴۱	۰/۰۹	۳/۷۵	۰/۷۶	۰/۲۳	۳/۵۶	۰/۶۴	۰/۲۲
	پاراکلینیک	۱/۹۰	۰/۲۶	۰/۰۹	۲/۸۳	۰/۴۸	۰/۱۳	۲/۶۷	۰/۴۶	۰/۱۰
	دارو	۱/۵۶	۰/۱۴	۰/۰۴	۳/۲۱	۰/۲۹	۰/۰۹	۳/۰۸	۰/۲۹	۰/۰۹
	دندان پزشکی	۲/۸۴	۰/۷۴	۰/۲۰	۳/۳۴	۱/۲۶	۰/۳۸	۳/۲۶	۱/۱۶	۰/۳۶
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۲۷	۰/۱۰	۰/۰۰	۰/۴۴	۰/۱۱	۰/۰۶	۰/۴۲	۰/۱۱	۰/۰۳
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۲	۰/۰۲	۰/۰۰	۰/۰۳	۰/۰۲	۰/۰۲	۰/۰۳	۰/۰۲	۰/۰۱
۳	سرپایی	۰/۴۸	۰/۰۵	۰/۰۲	۱/۴۷	۰/۲۵	۰/۰۸	۱/۴۲	۰/۲۵	۰/۰۵
	بستری	۲/۶۰	۰/۵۷	۰/۱۹	۴/۰۷	۱/۳۰	۰/۲۲	۳/۸۸	۱/۲۰	۰/۴۳
	پاراکلینیک	۲/۰۱	۰/۰۹	۰/۰۳	۳/۹۸	۰/۶۵	۰/۱۰	۳/۶۸	۰/۵۸	۰/۰۸
	دارو	۲/۵۴	۰/۲۴	۰/۰۱	۶/۵۷	۰/۷۷	۰/۱۵	۶/۱۸	۰/۷۱	۰/۱۴
	دندان پزشکی	۱/۵۴	۰/۴۴	۰/۰۹	۱/۹۱	۰/۸۴	۰/۲۴	۱/۸۳	۰/۷۲	۰/۲۴
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۳۱	۰/۰۴	۰/۰۰	۰/۵۹	۰/۰۸	۰/۰۴	۰/۵۵	۰/۰۸	۰/۰۲
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۵	۰/۰۲	۰/۰۰	۰/۰۷	۰/۰۴	۰/۰۳	۰/۰۷	۰/۰۴	۰/۰۳



جدول ۲-۲۷: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
۱	سرپایی	۰/۴۶	۰/۰۸	۰/۰۵	۰/۹۶	۰/۱۶	۰/۰۷	۰/۰۶	۰/۱۶	۰/۹۰
	بستری	۲/۹۸	۰/۶۳	۰/۱۸	۴/۳۹	۱/۱۱	۰/۳۹	۰/۳۶	۰/۹۹	۴/۱۵
	پاراکلینیک	۲/۱۳	۰/۲۳	۰/۰۵	۳/۴۲	۰/۵۹	۰/۱۲	۰/۰۹	۰/۵۵	۳/۱۵
	دارو	۲/۷۴	۰/۲۵	۰/۰۶	۵/۶۸	۰/۶۸	۰/۱۵	۰/۱۴	۰/۶۱	۵/۲۵
	دندان پزشکی	۲/۳۹	۰/۷۲	۰/۲۰	۲/۹۰	۱/۱۹	۰/۴۱	۰/۳۸	۱/۰۷	۲/۷۹
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۳۵	۰/۰۹	۰/۰۲	۰/۵۹	۰/۱۳	۰/۰۶	۰/۰۴	۰/۱۳	۰/۵۴
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۶	۰/۰۳	۰/۰۰	۰/۰۷	۰/۰۵	۰/۰۳	۰/۰۲	۰/۰۳	۰/۰۷
۲	سرپایی	۰/۴۱	۰/۰۸	۰/۰۵	۰/۶۷	۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۰۶	۰/۱۴	۰/۶۲
	بستری	۲/۹۵	۰/۶۰	۰/۱۵	۴/۲۸	۰/۹۶	۰/۳۳	۰/۳۰	۰/۸۵	۴/۰۴
	پاراکلینیک	۲/۰۴	۰/۲۵	۰/۰۶	۳/۰۹	۰/۵۲	۰/۱۰	۰/۰۸	۰/۵۰	۲/۸۶
	دارو	۲/۴۸	۰/۲۳	۰/۰۷	۴/۷۳	۰/۵۱	۰/۱۴	۰/۱۴	۰/۴۷	۴/۳۵
	دندان پزشکی	۲/۷۳	۰/۸۲	۰/۲۳	۳/۲۹	۱/۳۳	۰/۴۴	۰/۴۱	۱/۲۰	۳/۱۷
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۳۵	۰/۱۰	۰/۰۲	۰/۳۴	۰/۱۳	۰/۰۶	۰/۰۴	۰/۱۳	۰/۵۴
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۷	۰/۰۳	۰/۰۰	۰/۰۷	۰/۰۵	۰/۰۲	۰/۰۱	۰/۰۳	۰/۰۷
۳	سرپایی	۰/۶۱	۰/۰۸	۰/۰۳	۱/۸۴	۰/۲۴	۰/۰۹	۰/۰۶	۰/۲۴	۱/۷۰
	بستری	۳/۰۵	۰/۷۲	۰/۲۵	۴/۶۸	۱/۵۵	۰/۵۶	۰/۵۲	۱/۴۲	۴/۴۶
	پاراکلینیک	۲/۳۷	۰/۱۸	۰/۰۴	۴/۳۸	۰/۷۹	۰/۱۷	۰/۱۴	۰/۶۹	۴/۰۱
	دارو	۳/۴۸	۰/۲۸	۰/۰۲	۸/۵۰	۱/۱۷	۰/۱۷	۰/۱۵	۱/۰۴	۷/۸۸
	دندان پزشکی	۱/۳۷	۰/۴۵	۰/۱۲	۱/۷۶	۰/۷۹	۰/۳۰	۰/۲۷	۰/۶۹	۱/۶۸
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۳۴	۰/۰۶	۰/۰۳	۰/۶۳	۰/۱۳	۰/۰۶	۰/۰۴	۰/۱۳	۰/۵۶
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۵	۰/۰۳	۰/۰۱	۰/۰۶	۰/۰۴	۰/۰۳	۰/۰۳	۰/۰۴	۰/۰۶

جدول ۲-۲۸: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیرخوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
۱	سرپایی	۰/۰۸	۰/۱۰	۰/۳۹	۰/۰۸	۰/۱۴	۰/۷۳	۰/۰۸	۰/۱۳	۰/۷۱
	بستری	۰/۱۱	۰/۵۳	۲/۵۷	۰/۲۹	۱/۰۷	۳/۶۴	۰/۹۱	۰/۹۱	۳/۴۴
	پاراکلینیک	۰/۰۹	۰/۲۶	۲/۰۳	۰/۱۶	۰/۶۱	۳/۳۳	۰/۵۸	۰/۵۸	۳/۰۸
	دارو	۰/۰۱	۰/۱۲	۲/۰۱	۰/۰۸	۰/۳۹	۴/۲۹	۰/۳۸	۰/۳۸	۴/۰۱
	دندان پزشکی	۰/۱۹	۰/۵۴	۲/۵۳	۰/۳۲	۱/۱۳	۳/۱۸	۰/۹۴	۰/۹۴	۳/۰۶
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۰	۰/۱۱	۰/۳۹	۰/۰۸	۰/۱۳	۰/۵۳	۰/۱۳	۰/۱۳	۰/۵۱
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۲	۰/۰۱	۰/۰۲	۰/۰۳	۰/۰۲	۰/۰۲	۰/۰۳
۲	سرپایی	۰/۰۹	۰/۱۲	۰/۴۲	۰/۰۹	۰/۱۴	۰/۶۰	۰/۱۴	۰/۱۴	۰/۶۰
	بستری	۰/۰۷	۰/۵۴	۲/۵۲	۰/۲۷	۰/۹۸	۳/۵۳	۰/۸۱	۰/۸۱	۳/۳۴
	پاراکلینیک	۰/۱۲	۰/۳۳	۲/۰۷	۰/۱۹	۰/۶۱	۳/۱۰	۰/۶۱	۰/۶۱	۲/۸۴
	دارو	۰/۰۰	۰/۰۴	۱/۷۷	۰/۰۳	۰/۲۲	۳/۳۶	۰/۲۲	۰/۲۲	۳/۱۶
	دندان پزشکی	۰/۲۴	۰/۵۶	۲/۸۳	۰/۳۵	۱/۱۲	۳/۵۱	۰/۹۵	۰/۹۵	۳/۳۹
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۰	۰/۱۳	۰/۳۷	۰/۰۹	۰/۱۳	۰/۴۵	۰/۱۳	۰/۱۳	۰/۴۴
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۱	۰/۰۱	۰/۰۱	۰/۰۲	۰/۰۱	۰/۰۱	۰/۰۲
۳	سرپایی	۰/۰۵	۰/۰۵	۰/۳۱	۰/۰۵	۰/۱۳	۱/۱۳	۰/۱۲	۰/۱۲	۱/۰۳
	بستری	۰/۲۰	۰/۵۱	۲/۷۲	۰/۳۶	۱/۳۶	۴/۰۰	۱/۲۱	۱/۲۱	۳/۷۵
	پاراکلینیک	۰/۰۱	۰/۰۶	۱/۹۳	۰/۰۷	۰/۶۰	۴/۰۷	۰/۴۹	۰/۴۹	۳/۸۳
	دارو	۰/۰۱	۰/۳۸	۲/۷۷	۰/۲۳	۰/۸۹	۷/۱۷	۰/۸۷	۰/۸۷	۶/۶۲
	دندان پزشکی	۰/۰۵	۰/۵۰	۱/۶۱	۰/۲۵	۱/۱۴	۲/۱۶	۰/۹۲	۰/۹۲	۲/۰۴
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۰	۰/۰۵	۰/۴۴	۰/۰۵	۰/۱۲	۰/۷۷	۰/۱۲	۰/۱۲	۰/۷۳
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۶	۰/۰۱	۰/۰۴	۰/۰۶	۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۶

## ب- به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای

جدول‌های ۲-۲۹، ۲-۳۰، ۲-۳۱ و ۲-۳۲ نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل در پنجگ‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند.

جدول ۲-۲۹ نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل در پنجگ‌های هزینه‌ای برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، نشان می‌دهد. در پنجگ‌های اول و دوم، دارو سبب بیشترین مواجهه جمعیت با هزینه‌های کمرشکن سلامت بوده است؛ به طوری که به ترتیب ۲/۳۶، ۲/۷۵ درصد از جمعیت‌های پنجگ‌های اول و دوم تنها به علت پرداخت از جیب برای دریافت داروها و با صرف بیش از ۱۰ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند. در جمعیت‌های پنجگ سوم، چهارم و پنجم خدمات دندان‌پزشکی سبب بیشترین مواجهه این جمعیت‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت بوده است. در جمعیت‌های پنجگ‌های اول برای خدمات بستری، در پنجگ دوم برای دارو و در پنجگ‌های سوم، چهارم و پنجم برای خدمات دندان‌پزشکی با صرف بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی، این جمعیت‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند. براساس روش سازمان جهانی بهداشت (۴۰ درصد ظرفیت پرداخت) در جمعیت‌های پنجگ‌های اول تا سوم به ترتیب بستری، دارو و بستری و در پنجگ چهارم و پنجم خدمات دندان‌پزشکی به ترتیب ۰/۳۴، ۰/۲۰، ۰/۴۷، ۰/۴۲ و ۱/۹۰ درصد، سبب رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت در سال ۱۳۹۶ شده‌اند.

جدول ۲-۳۰ نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل در پنجگ‌های هزینه‌ای برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهد. در پنجگ‌های اول تا سوم به ترتیب خدمات دارو، بستری، پاراکلینیک و در پنجگ چهارم و پنجم خدمات دندان‌پزشکی سبب بیشترین مواجهه جمعیت‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت بوده‌اند؛ به طوری که

جدول ۲-۲۹، ۲-۳۰، ۲-۳۱ و ۲-۳۲ نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل در پنجگ‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند.

جدول ۲-۲۹ نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل در پنجگ‌های هزینه‌ای برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، نشان می‌دهد. در پنجگ‌های اول و دوم، دارو سبب بیشترین مواجهه جمعیت با هزینه‌های کمرشکن سلامت بوده است؛ به طوری که به ترتیب ۲/۳۶، ۲/۷۵ درصد از جمعیت‌های پنجگ‌های اول و دوم تنها به علت پرداخت از جیب برای دریافت داروها و با صرف بیش از ۱۰ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند. در جمعیت‌های پنجگ سوم، چهارم و پنجم خدمات دندان‌پزشکی سبب بیشترین مواجهه این جمعیت‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت بوده است. در جمعیت‌های پنجگ‌های اول برای خدمات بستری، در پنجگ دوم برای دارو و در پنجگ‌های سوم، چهارم و پنجم برای خدمات دندان‌پزشکی با صرف بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی، این جمعیت‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند. براساس روش سازمان جهانی بهداشت (۴۰ درصد ظرفیت پرداخت) در جمعیت‌های پنجگ‌های اول تا سوم به ترتیب بستری، دارو و بستری و در پنجگ چهارم و پنجم خدمات دندان‌پزشکی به ترتیب ۰/۳۴، ۰/۲۰، ۰/۴۷، ۰/۴۲ و ۱/۹۰ درصد، سبب رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت در سال ۱۳۹۶ شده‌اند.

جدول ۲-۳۰ نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را به تفکیک پرداخت مستقیم از جیب انواع خدمات سلامت و نه پرداخت مستقیم از جیب کل در پنجگ‌های هزینه‌ای برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهد. در پنجگ‌های اول و دوم، خدمات بستری سبب بیشترین مواجهه جمعیت‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت بوده است؛ به طوری که به ترتیب ۲/۱۲، ۲/۵۶ درصد از جمعیت‌های پنجگ‌های اول و دوم تنها به علت پرداخت از جیب برای دریافت خدمات و با صرف بیش از ۱۰ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند. در جمعیت‌های پنجگ سوم، خدمات پاراکلینیک با ۲/۵۶ درصد، سبب بیشترین مواجهه این جمعیت‌ها با هزینه‌های

از کل هزینه‌های مصرفی، این جمعیت‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند. براساس روش سازمان جهانی بهداشت (۴۰ درصد ظرفیت پرداخت) در جمعیت‌های پنجگ‌های اول برای دارو و در پنجگ دوم و چهارم برای خدمات بستری و در پنجگ‌های سوم و پنجم برای خدمات دندان‌پزشکی سبب رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت در سال ۱۳۹۶ شده‌اند.

به ترتیب ۲/۵۹، ۲/۳۶، ۳/۰۳، ۳/۸۸ و ۶/۳۰ درصد از جمعیت‌های پنجگ‌های اول تا پنجم تنها به‌علت پرداخت از جیب برای دریافت خدمات و با صرف بیش از ۱۰ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند. در جمعیت‌های پنجگ‌های اول و چهارم برای خدمات بستری، در پنجگ سوم، چهارم و پنجم برای خدمات دندان‌پزشکی و با صرف بیش از ۲۵ درصد





جدول ۲-۳۰: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در پنجگ‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

پنجگ‌های هزینه‌ای	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیرخوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
اول	سرپایی	-/۰۰	-/۰۱	۰/۳۰	-/۰۰	۰/۱۲	۱/۲۶	-/۰۰	۰/۱۲	۱/۲۶
	بستری	-/۰۱	-/۳۱	۲/۱۲	-/۲۱	۰/۷۹	۳/۲۹	-/۲۱	۰/۷۹	۳/۲۷
	پاراکلینیک	-/۰۰	-/۰۲	۰/۹۶	-/۰۰	۰/۲۲	۱/۹۴	-/۰۰	۰/۲۲	۱/۹۳
	دارو	-/۰۱	-/۱۳	۱/۹۸	-/۱۱	۰/۶۲	۶/۳۳	-/۱۱	۰/۶۲	۶/۲۳
	دندان پزشکی	-/۰۰	-/۰۳	۰/۲۱	-/۰۴	۰/۰۸	۰/۳۸	-/۰۴	۰/۰۸	۰/۳۶
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	-/۰۰	-/۰۲	۰/۰۷	-/۰۲	۰/۰۴	۰/۲۸	-/۰۲	۰/۰۴	۰/۲۸
	درمان و ترک اعتیاد	-/۰۰	-/۰۰	۰/۰۱	-/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۵	-/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۵
دوم	سرپایی	-/۰۰	-/۰۲	۰/۴۰	-/۰۰	۰/۱۰	۰/۷۸	-/۰۰	۰/۱۰	۰/۷۳
	بستری	-/۰۷	-/۱۹	۲/۵۶	-/۱۴	۰/۷۹	۴/۰۱	-/۱۴	۰/۷۹	۳/۹۳
	پاراکلینیک	-/۰۱	-/۰۶	۲/۲۲	-/۰۵	۰/۵۲	۳/۹۷	-/۰۵	۰/۴۸	۳/۸۲
	دارو	-/۰۱	-/۲۱	۲/۰۵	-/۱۸	۰/۴۸	۴/۵۴	-/۱۸	۰/۴۵	۴/۳۱
	دندان پزشکی	-/۰۴	-/۴۲	۱/۱۹	-/۱۰	۰/۸۰	۱/۴۳	-/۱۰	۰/۷۳	۱/۴۱
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	-/۰۰	-/۰۰	۰/۱۹	-/۰۰	۰/۰۳	۰/۴۳	-/۰۰	۰/۰۳	۰/۴۰
	درمان و ترک اعتیاد	-/۰۰	-/۰۵	۰/۰۶	-/۰۵	۰/۰۶	۰/۰۶	-/۰۵	۰/۰۶	۰/۰۶
سوم	سرپایی	-/۰۰	-/۰۳	۰/۴۵	-/۰۳	۰/۱۳	۰/۶۷	-/۰۳	۰/۱۳	۰/۶۳
	بستری	-/۲۵	-/۴۸	۲/۵۳	-/۳۳	۰/۹۴	۳/۶۰	-/۳۳	۰/۸۵	۳/۴۵
	پاراکلینیک	-/۰۱	-/۱۱	۲/۵۶	-/۰۴	۰/۷۸	۳/۷۷	-/۰۴	۰/۷۴	۳/۵۹
	دارو	-/۰۶	-/۱۱	۱/۸۳	-/۰۹	۰/۲۹	۳/۷۰	-/۰۹	۰/۲۶	۳/۳۷
	دندان پزشکی	-/۰۹	-/۶۳	۲/۳۲	-/۳۵	۰/۹۸	۲/۷۷	-/۳۵	۰/۹۳	۲/۷۷
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	-/۰۰	-/۱۰	۰/۲۶	-/۱۰	۰/۱۴	۰/۴۰	-/۱۰	۰/۱۴	۰/۳۸
	درمان و ترک اعتیاد	-/۰۰	-/۰۲	۰/۰۴	-/۰۰	۰/۰۳	۰/۰۴	-/۰۲	۰/۰۳	۰/۰۴
چهارم	سرپایی	-/۰۳	-/۰۳	۰/۴۹	-/۰۳	۰/۰۵	۰/۶۱	-/۰۳	۰/۰۵	۰/۶۱
	بستری	-/۲۲	-/۷۳	۲/۹۸	-/۵۵	۰/۸۸	۴/۴۱	-/۵۵	۰/۸۳	۴/۰۳
	پاراکلینیک	-/۱۶	-/۳۳	۲/۲۱	-/۱۹	۰/۴۵	۳/۳۰	-/۱۹	۰/۳۶	۳/۰۰
	دارو	-/۰۷	-/۱۹	۱/۹۱	-/۰۷	۰/۲۹	۳/۰۳	-/۰۷	۰/۲۹	۲/۸۵
	دندان پزشکی	-/۱۹	-/۸۳	۳/۹۲	-/۴۰	۱/۴۳	۴/۶۱	-/۴۰	۱/۳۸	۴/۴۵
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	-/۰۰	-/۱۳	۰/۴۰	-/۱۱	۰/۱۳	۰/۵۵	-/۱۱	۰/۱۳	۰/۵۴
	درمان و ترک اعتیاد	-/۰۰	-/۰۴	۰/۰۴	-/۰۰	۰/۰۴	۰/۰۴	-/۰۰	۰/۰۴	۰/۰۴
پنجم	سرپایی	-/۲۸	-/۳۹	۰/۶۵	-/۳۷	۰/۵۲	۰/۷۰	-/۳۷	۰/۵۰	۰/۷۰
	بستری	-/۰۶	-/۷۴	۲/۸۲	-/۲۹	۱/۲۹	۴/۱۷	-/۲۹	۰/۸۶	۳/۶۸
	پاراکلینیک	-/۲۸	-/۸۲	۱/۹۲	-/۴۸	۰/۸۲	۲/۸۳	-/۴۸	۰/۸۲	۲/۳۱
	دارو	-/۰۴	-/۲۰	۱/۰۹	-/۰۶	۰/۳۲	۱/۵۵	-/۰۶	۰/۳۰	۱/۳۶
	دندان پزشکی	-/۷۹	۱/۹۵	۷/۰۱	-/۲۱	۳/۴۷	۸/۱۲	-/۲۱	۲/۹۶	۷/۸۴
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	-/۰۱	-/۲۳	۰/۷۰	-/۰۵	۰/۲۳	۰/۹۵	-/۰۵	۰/۲۳	۰/۸۵
	درمان و ترک اعتیاد	-/۰۰	-/۰۰	۰/۰۰	-/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	-/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰



جدول ۳۱-۲: نسبت جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در پنجک‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	هزینه‌های مواد غیرخوراکی			کل هزینه‌های مصرفی			خدمات سلامت	پنجک‌های هزینه‌ای
	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰		
اول	۰/۰۰	۰/۱۰	۱/۴۲	۰/۰۰	۰/۱۰	۱/۴۲	سرپایی	۰/۳۵
	۰/۲۳	۰/۸۰	۳/۳۱	۰/۲۳	۰/۸۰	۳/۳۳	بستری	۲/۰۹
	۰/۰۲	۰/۲۶	۱/۸۵	۰/۰۲	۰/۲۶	۱/۸۵	پاراکلینیک	۰/۹۷
	۰/۱۰	۰/۷۲	۷/۳۲	۰/۱۰	۰/۷۲	۷/۳۹	دارو	۲/۳۲
	۰/۰۳	۰/۱۳	۰/۴۴	۰/۰۳	۰/۱۳	۰/۴۶	دندان پزشکی	۰/۲۸
	۰/۰۱	۰/۰۴	۰/۲۶	۰/۰۱	۰/۰۴	۰/۲۶	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۷
	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۵	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۵	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۲
دوم	۰/۰۰	۰/۱۳	۰/۹۵	۰/۰۰	۰/۱۳	۱/۰۰	سرپایی	۰/۴۶
	۰/۲۵	۰/۸۳	۴/۱۵	۰/۲۵	۰/۹۱	۴/۲۵	بستری	۲/۶۶
	۰/۰۶	۰/۵۱	۳/۶۴	۰/۰۶	۰/۵۷	۳/۷۶	پاراکلینیک	۲/۲۰
	۰/۲۶	۰/۷۶	۵/۶۳	۰/۲۶	۰/۸۳	۵/۸۶	دارو	۲/۸۶
	۰/۰۷	۰/۵۷	۱/۲۹	۰/۰۷	۰/۶۱	۱/۳۱	دندان پزشکی	۰/۹۸
	۰/۰۰	۰/۱۱	۰/۵۰	۰/۰۰	۰/۱۱	۰/۵۲	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۳۱
	۰/۰۵	۰/۰۷	۰/۰۹	۰/۰۵	۰/۰۷	۰/۰۹	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۹
سوم	۰/۰۵	۰/۱۲	۰/۷۶	۰/۰۵	۰/۱۲	۰/۸۸	سرپایی	۰/۴۲
	۰/۲۹	۰/۸۲	۳/۵۶	۰/۲۹	۰/۹۳	۳/۷۷	بستری	۲/۴۳
	۰/۰۳	۰/۷۳	۳/۶۵	۰/۰۶	۰/۷۸	۳/۸۲	پاراکلینیک	۲/۵۰
	۰/۱۲	۰/۵۱	۵/۱۳	۰/۱۳	۰/۶۰	۵/۶۶	دارو	۲/۸۴
	۰/۳۳	۰/۸۵	۲/۴۸	۰/۳۳	۰/۹۲	۲/۴۸	دندان پزشکی	۲/۰۶
	۰/۰۸	۰/۱۲	۰/۴۵	۰/۰۸	۰/۱۲	۰/۴۸	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۲۹
	۰/۰۲	۰/۰۲	۰/۰۴	۰/۰۲	۰/۰۲	۰/۰۴	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۳
چهارم	۰/۰۵	۰/۱۰	۰/۶۵	۰/۰۵	۰/۱۰	۰/۷۰	سرپایی	۰/۴۷
	۰/۴۹	۱/۰۶	۴/۹۴	۰/۵۵	۱/۱۳	۵/۲۸	بستری	۳/۶۵
	۰/۱۹	۰/۵۶	۳/۶۶	۰/۲۰	۰/۶۴	۳/۹۹	پاراکلینیک	۲/۷۲
	۰/۱۰	۰/۴۶	۴/۷۳	۰/۱۱	۰/۴۸	۵/۱۴	دارو	۳/۰۲
	۰/۴۲	۱/۳۲	۳/۹۲	۰/۴۳	۱/۴۲	۴/۰۳	دندان پزشکی	۳/۴۰
	۰/۰۲	۰/۱۲	۰/۶۷	۰/۰۹	۰/۱۲	۰/۶۹	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۴۲
	۰/۰۲	۰/۰۷	۰/۱۲	۰/۰۷	۰/۰۷	۰/۱۲	درمان و ترک اعتیاد	۰/۱۲
پنجم	۰/۲۰	۰/۳۵	۰/۷۱	۰/۲۴	۰/۳۶	۰/۸۲	سرپایی	۰/۶۰
	۰/۵۲	۱/۴۵	۴/۷۹	۰/۶۴	۱/۷۸	۵/۳۰	بستری	۴/۰۴
	۰/۱۶	۰/۶۷	۲/۹۶	۰/۲۳	۰/۷۲	۳/۶۷	پاراکلینیک	۲/۲۴
	۰/۱۴	۰/۶۰	۳/۴۳	۰/۱۶	۰/۷۴	۴/۳۷	دارو	۲/۶۵
	۱/۰۲	۲/۴۹	۵/۸۲	۱/۱۶	۲/۸۸	۶/۲۳	دندان پزشکی	۵/۲۱
	۰/۱۰	۰/۲۵	۰/۸۵	۰/۱۲	۰/۲۵	۰/۹۷	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۶۴
	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۶	۰/۰۰	۰/۰۶	۰/۰۶	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۶





## شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند)

بیشتر باعث مواجه شدن جمعیت‌های روستایی با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده‌است؛ به طوری که ۳/۴۵ درصد از جمعیت‌های روستایی با صرف بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان برای دریافت خدمات سلامت، با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند، پرداخت مستقیم از جیب برای ۵/۱۹ درصد از کل جمعیتی که برای دریافت خدمات سلامت پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند، به صورت تجاوز از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی کمرشکن بوده است. برای ۲/۹۲ درصد از این جمعیت‌ها نیز هزینه‌های سلامت بیش از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت آن‌ها بوده است و سبب مواجه شدن آن‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است. با توجه به جدول ۳۵-۲ هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است. با توجه به جدول ۳۵-۲ هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است؛ به طوری که ۴/۱۵ درصد از جمعیت‌های روستایی با صرف بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان برای دریافت خدمات سلامت، با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند، پرداخت مستقیم از جیب برای ۴/۷۴ درصد از کل جمعیتی که برای دریافت خدمات سلامت پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند، به صورت تجاوز از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی کمرشکن بوده است. برای ۲/۲۳ درصد از این جمعیت‌ها نیز هزینه‌های سلامت بیش از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت آن‌ها بوده است و سبب مواجه شدن آن‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است. با توجه به جدول ۳۶-۲ هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است؛ به طوری که ۳/۳۵ درصد از جمعیت‌های روستایی با صرف بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان برای دریافت خدمات سلامت، با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار و سپس به تفکیک پنجه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ارائه می‌شود.

### الف- در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار

جدول‌های ۲-۳۳، ۲-۳۴، ۲-۳۵ و ۲-۳۶ درصد رخداد هزینه‌های کمرشکن سلامت را با استفاده از همه روش‌های موجود و مقادیر آستانه‌ای مختلف در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوارها در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهد.

برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، پرداخت مستقیم از جیب برای ۳/۷۶ درصد از کل جمعیتی که برای دریافت خدمات سلامت پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند، به صورت تجاوز از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی کمرشکن بوده است. برای ۲/۴۳ درصد از این جمعیت‌ها نیز هزینه‌های سلامت بیش از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت آن‌ها بوده است و سبب مواجه شدن آن‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است. با توجه به این جدول هزینه‌های سلامت بیشتر باعث مواجه شدن جمعیت‌های روستایی با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است؛ به طوری که ۳/۵۳ درصد از جمعیت‌های روستایی با صرف بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداختشان برای دریافت خدمات سلامت، با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، پرداخت مستقیم از جیب برای ۴/۲۶ درصد از کل جمعیتی که برای دریافت خدمات سلامت پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند به صورت تجاوز از ۲۵ درصد کل هزینه‌های مصرفی کمرشکن بوده است. برای ۲/۳۳ درصد از این جمعیت‌ها نیز هزینه‌های سلامت بیش از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت آن‌ها بوده است و سبب مواجه شدن آن‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است. با توجه به جدول ۲-۳۴ هزینه‌های سلامت

جدول ۳۳-۲: جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

آستانه			سهم پرداخت از جیب (از)	
۴۰	۲۵	۱۰		
۱/۰۶	۳/۷۶	۱۹/۶۶	کل هزینه‌های مصرفی	در سطح کل جمعیت
۲/۵۶	۸/۰۵	۳۰/۰۰	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۴۳	۷/۵۴	۲۹/۱۵	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۰۴	۳/۴۹	۱۹/۷۰	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های شهری
۲/۰۱	۶/۸۶	۲۸/۳۷	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۹۸	۶/۵۳	۲۷/۸۱	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۰۹	۴/۴۱	۱۹/۵۶	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های روستایی
۳/۹۳	۱۰/۹۷	۳۳/۹۹	هزینه‌های مواد خوراکی	
۳/۵۳	۱۰/۰۰	۳۲/۴۵	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	

جدول ۳۴-۲: جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

آستانه			سهم پرداخت از جیب (از)	
۴۰	۲۵	۱۰		
۱/۰۴	۴/۲۶	۲۰/۶۶	کل هزینه‌های مصرفی	در سطح کل جمعیت
۲/۶۱	۸/۷۷	۳۰/۵۰	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۳۳	۸/۱۰	۲۹/۴۱	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۰۴	۴/۱۴	۲۰/۵۴	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های شهری
۲/۱۶	۷/۸۵	۲۸/۷۵	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۹۳	۷/۳۰	۲۷/۸۰	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۰۵	۴/۶۰	۲۱/۰۰	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های روستایی
۳/۸۶	۱۱/۳۵	۳۵/۳۸	هزینه‌های مواد خوراکی	
۳/۴۵	۱۰/۳۱	۳۳/۸۹	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	

جدول ۳۵-۲: جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند- خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

آستانه			سهم پرداخت از جیب (از)	
۴۰	۲۵	۱۰		
۱/۳۹	۵/۱۹	۲۳/۴۰	کل هزینه‌های مصرفی	در سطح کل جمعیت
۳/۳۰	۱۰/۲۴	۳۳/۹۸	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۹۲	۹/۳۲	۳۲/۳۰	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۳۹	۵/۰۴	۲۳/۱۴	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های شهری
۲/۸۵	۹/۱۳	۳۲/۲۵	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۵۳	۸/۳۶	۳۰/۷۰	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۴۱	۵/۶۳	۲۴/۲۰	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های روستایی
۴/۶۹	۱۳/۶۹	۳۹/۳۴	هزینه‌های مواد خوراکی	
۴/۱۵	۱۲/۳۰	۳۷/۲۷	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	

جدول ۳۶-۲: جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ (در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند- خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

آستانه			سهم پرداخت از جیب (از)	
۴۰	۲۵	۱۰		
۱/۰۳	۴/۷۴	۲۱/۶۱	کل هزینه‌های مصرفی	در سطح کل جمعیت
۲/۶۵	۹/۴۵	۳۰/۹۷	هزینه‌های مواد خوراکی	
۲/۲۳	۸/۶۲	۲۹/۶۴	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۰۴	۴/۷۱	۲۱/۲۸	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های شهری
۲/۳۰	۸/۷۳	۲۹/۰۸	هزینه‌های مواد خوراکی	
۱/۸۸	۷/۹۸	۲۷/۸۰	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	
۱/۰۰	۴/۸۳	۲۲/۶۶	کل هزینه‌های مصرفی	جمعیت‌های روستایی
۳/۷۸	۱۱/۷۹	۳۶/۹۸	هزینه‌های مواد خوراکی	
۳/۳۵	۱۰/۶۷	۳۵/۵۵	ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)	

## ب- به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای

و ۳/۶۱ درصد از جمعیت‌های پنجگ پنجم با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

در جدول ۲-۳۹، بیشترین رخدادهای هزینه‌های کمرشکن سلامت در جمعیت‌های ثروتمند (پنجگ پنجم) اتفاق افتاده است؛ به طوری که ۸/۶۲ درصد از جمعیت‌های ثروتمندی که در سال ۱۳۹۶ برای دریافت خدمات سلامت پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند با صرف بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند؛ در حالی که در جمعیت‌های پنجگ اول این عدد برابر با ۲/۳۷ درصد بوده است. به صورت تجاوز هزینه‌های سلامت از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت، ۲/۰۶ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول و ۴/۳۱ درصد از جمعیت‌های پنجگ پنجم با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

در جدول ۲-۴۰، بیشترین رخدادهای هزینه‌های کمرشکن سلامت در جمعیت‌های ثروتمند (پنجگ پنجم) اتفاق افتاده است؛ به طوری که ۸/۰۴ درصد از جمعیت‌های ثروتمندی که در سال ۱۳۹۶ برای دریافت خدمات سلامت پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند با صرف بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند؛ در حالی که در جمعیت‌های پنجگ اول این عدد برابر با ۲/۰۲ درصد بوده است. به صورت تجاوز هزینه‌های سلامت از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت، ۱/۷۳ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول و ۲/۹۷ درصد از جمعیت‌های پنجگ پنجم با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

جدول‌های ۲-۳۷، ۲-۳۸، ۲-۳۹ و ۲-۴۰ درصد رخدادهای هزینه‌های کمرشکن سلامت را با استفاده از همه روش‌های موجود و مقادیر آستانه‌ای مختلف به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهد. در این جدول‌ها، نتایج ارائه شده تنها با احتساب جمعیت‌هایی محاسبه شده است که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند. با توجه به جدول ۲-۳۷، بیشترین رخدادهای هزینه‌های کمرشکن سلامت در جمعیت‌های ثروتمند (پنجگ پنجم) اتفاق افتاده است؛ به طوری که ۸/۱۲ درصد از جمعیت‌های ثروتمندی که در سال ۱۳۹۶ برای دریافت خدمات سلامت پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند، با صرف بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند؛ در حالی که در جمعیت‌های پنجگ اول این عدد برابر با ۱/۹۸ درصد بوده است. به صورت تجاوز هزینه‌های سلامت از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت، ۱/۹۱ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول و ۴/۶۷ درصد از جمعیت‌های پنجگ پنجم با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

در جدول ۲-۳۸، بیشترین رخدادهای هزینه‌های کمرشکن سلامت در جمعیت‌های ثروتمند (پنجگ پنجم) اتفاق افتاده است؛ به طوری که ۸/۰۷ درصد از جمعیت‌های ثروتمندی که در سال ۱۳۹۶ برای دریافت خدمات سلامت پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند با صرف بیش از ۲۵ درصد از کل هزینه‌های مصرفی‌شان با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند؛ در حالی که در جمعیت‌های پنجگ اول این عدد برابر با ۲ درصد بوده است. به صورت تجاوز هزینه‌های سلامت از ۴۰ درصد ظرفیت پرداخت، ۱/۸۳ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول



**بیشترین رخدادهای  
کمرشکن سلامت در  
جمعیت‌های ثروتمند اتفاق  
افتاده است**

جدول ۲-۳۷: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

پنجگانه‌های هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار		
	آستانه								
	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰
اول	۱۵/۵۲	۱/۹۸	۰/۱۸	۳۲/۶۸	۷/۵۶	۱/۹۱	۳۲/۵۲	۷/۳۶	۱/۹۱
دوم	۲۱/۰۰	۳/۰۱	۰/۳۲	۳۱/۶۶	۷/۶۰	۲/۲۷	۳۰/۷۷	۷/۲۳	۲/۰۲
سوم	۲۰/۸۲	۳/۷۹	۱/۰۱	۲۸/۱۶	۷/۳۰	۲/۱۸	۲۷/۰۰	۶/۸۵	۲/۱۶
چهارم	۲۰/۸۲	۴/۴۹	۱/۶۶	۲۶/۰۰	۷/۳۹	۲/۷۷	۲۴/۹۰	۶/۳۸	۲/۵۹
پنجم	۲۲/۴۳	۸/۱۲	۳/۷۲	۲۹/۷۵	۱۲/۴۸	۵/۰۰	۲۸/۳۴	۱۱/۴۲	۴/۶۷

جدول ۲-۳۸: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

پنجگانه‌های هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار		
	آستانه								
	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰
اول	۱۵/۷۸	۲/۰۰	۰/۱۵	۳۲/۹۲	۷/۷۴	۱/۸۳	۳۲/۸۱	۷/۵۷	۱/۸۳
دوم	۲۰/۰۵	۲/۸۶	۰/۳۴	۳۰/۷۶	۷/۸۳	۱/۸۸	۲۹/۸۳	۷/۳۴	۱/۷۵
سوم	۲۱/۸۱	۴/۴۲	۰/۷۸	۳۰/۲۱	۸/۳۰	۲/۲۷	۲۸/۷۵	۷/۷۰	۲/۰۶
چهارم	۲۲/۷۳	۵/۱۸	۱/۷۱	۲۸/۳۳	۸/۷۴	۳/۲۲	۲۷/۲۴	۷/۸۳	۲/۸۲
پنجم	۲۴/۱۰	۸/۰۷	۲/۸۴	۲۹/۹۰	۱۲/۳۰	۴/۴۴	۲۷/۷۲	۱۰/۸۳	۳/۶۱

جدول ۲-۳۹: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

پنجگانه‌های هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار		
	آستانه								
	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰
اول	۱۷/۱۵	۲/۳۷	۰/۱۷	۳۴/۵۲	۸/۳۰	۲/۰۶	۳۴/۴۴	۸/۱۶	۲/۰۶
دوم	۲۲/۰۰	۳/۴۶	۰/۴۳	۳۳/۴۱	۹/۴۲	۲/۳۸	۳۲/۵۳	۸/۹۳	۲/۲۸
سوم	۲۳/۴۲	۴/۵۷	۰/۸۹	۳۳/۵۷	۹/۶۹	۲/۶۷	۳۱/۸۰	۸/۷۴	۲/۴۴
چهارم	۲۵/۶۵	۶/۰۱	۱/۷۸	۳۳/۹۰	۱۰/۶۴	۳/۶۹	۳۱/۶۸	۹/۴۱	۳/۲۰
پنجم	۲۷/۱۷	۸/۶۲	۳/۲۷	۳۴/۵۴	۱۲/۵۶	۵/۲۵	۳۱/۵۵	۱۱/۰۰	۴/۳۱

جدول ۲-۴۰: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

پنجگانه‌های هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار		
	آستانه								
	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰	۱۰	۲۵	۴۰
اول	۱۶/۱۷	۲/۰۲	۰/۱۱	۳۳/۲۹	۸/۰۲	۱/۷۳	۳۳/۲۵	۷/۸۸	۱/۷۳
دوم	۱۹/۰۵	۲/۷۱	۰/۳۶	۲۹/۸۲	۸/۰۸	۱/۴۶	۲۸/۸۴	۷/۴۶	۱/۴۶
سوم	۲۲/۷۵	۵/۰۳	۰/۵۶	۳۲/۱۷	۹/۲۵	۲/۳۵	۳۰/۴۲	۸/۵۰	۱/۹۷
چهارم	۲۴/۰۸	۵/۶۷	۱/۷۵	۲۹/۹۹	۹/۷۶	۳/۵۴	۲۸/۹۰	۸/۸۶	۲/۹۹
پنجم	۲۵/۱۲	۸/۰۴	۲/۳۱	۲۹/۹۹	۱۲/۱۹	۴/۱۱	۲۷/۳۴	۱۰/۴۸	۲/۹۷

## شاخص هزینه‌های کمرشکن سلامت (به تفکیک انواع خدمات سلامت در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند)

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوار و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، ارائه می‌شود.

**الف- در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار**

جدول‌های ۲-۴۱، ۲-۴۲، ۲-۴۳ و ۲-۴۴ نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را که تنها به دلیل پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت نوع خاصی از خدمت (سرپایی، بستری و...) و نه به علت تمامی پرداخت‌های مستقیم از جیب آن‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند به ترتیب در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند. در این جدول‌ها، نتایج ارائه شده برای یک نوع خدمت خاص، با احتساب جمعیت‌هایی صورت گرفته است که برای آن خدمت خاص پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند. با توجه به جدول‌های زیر، در سطح کل جمعیت و در سطح خانوارهای شهری و روستایی، پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت خدمات ترک و درمان اعتیاد و خدمات دندان‌پزشکی رخداد بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است. با توجه به نتایج ارائه شده در این جدول‌ها، خدمات دندان‌پزشکی دومین خدماتی محسوب می‌شوند که سبب رخداد هزینه‌های کمرشکن سلامت در جمعیت‌های استفاده‌کننده از این خدمات به علت پرداخت مستقیم از جیب شده‌اند. در سطح جمعیت‌های روستایی و شهری، خدمات ترک و درمان اعتیاد و دندان‌پزشکی به‌تنهایی باعث مواجهه‌شدن جمعیت با هزینه‌های کمرشکن سلامت به‌صورت صرف بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت (روش سازمان جهانی بهداشت) و در سطح کل جمعیت باعث مواجهه‌شدن جمعیت با هزینه‌های کمرشکن سلامت شده است.

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوار و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، ارائه می‌شود.

**الف- در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار**

جدول‌های ۲-۴۱، ۲-۴۲، ۲-۴۳ و ۲-۴۴ نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت را که تنها به دلیل پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت نوع خاصی از خدمت (سرپایی، بستری و...) و نه به علت تمامی پرداخت‌های مستقیم از جیب آن‌ها با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند به ترتیب در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند. در این جدول‌ها، نتایج ارائه شده برای یک





جدول ۴۱-۲: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روشن سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
۱	سرپایی	۰/۰۱	۰/۰۸	۱/۰۲	۰/۱۰	۰/۳۹	۲/۰۰	۰/۰۶	۰/۳۹	۱/۹۷
	بستری	۰/۵۸	۱/۶۷	۱۱/۶۶	۱/۳۲	۳/۳۳	۱۸/۶۶	۱/۲۹	۳/۰۸	۱۷/۸۴
	پاراکلینیک	۰/۳۱	۰/۹۳	۱۰/۴۲	۰/۴۶	۲/۵۲	۱۶/۷۸	-/۴۶	۲/۲۵	۱۵/۹۹
	دارو	۰/۱۱	۰/۳۳	۲/۵۷	۰/۲۲	۰/۷۲	۶/۲۴	۰/۲۲	۰/۶۷	۶/۰۸
	دندان پزشکی	۲/۴۱	۱۲/۲۷	۳۸/۳۱	۵/۷۸	۱۸/۲۳	۴۲/۴۸	۵/۶۰	۱۸/۰۱	۴۲/۱۱
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۰	۰/۸۶	۳/۲۳	۰/۳۲	۱/۲۷	۸/۲۵	-/۳۲	۱/۲۷	۷/۶۱
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۴۸/۸۴	۴۸/۸۴	۴۸/۸۴	۴۸/۸۴	۶۴/۴۵	۲۸/۸۹	۴۸/۸۴	۶۴/۴۵
۲	سرپایی	۰/۰۲	۰/۰۷	۰/۸۸	۰/۰۴	۰/۲۳	۱/۲۴	۰/۰۴	۰/۲۳	۱/۲۱
	بستری	۰/۴۶	۱/۱۵	۱۱/۸۰	۰/۸۰	۲/۲۹	۱۸/۶۰	-/۸۰	۲/۰۴	۱۷/۶۸
	پاراکلینیک	۰/۳۲	۰/۹۸	۹/۲۲	۰/۳۵	۱/۷۸	۱۳/۵۴	۰/۳۵	۱/۵۰	۱۳/۳۰
	دارو	۰/۱۴	۰/۳۹	۲/۰۵	۰/۲۵	۰/۵۶	۴/۷۳	۰/۲۵	۰/۵۶	۴/۶۷
	دندان پزشکی	۲/۲۸	۱۳/۱۴	۳۹/۱۳	۵/۹۳	۱۹/۴۶	۴۳/۰۷	۵/۷۱	۱۹/۳۴	۴۲/۸۵
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۰	۰/۸۷	۲/۵۶	۰/۲۱	۱/۲۶	۷/۱۸	۰/۲۱	۱/۲۶	۶/۷۰
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۵۶/۹۴	۵۶/۹۴	۵۶/۹۴	۵۶/۹۴	۵۶/۹۴	۲۳/۹۷	۵۶/۹۴	۵۶/۹۴
۳	سرپایی	۰/۰۰	۰/۱۱	۱/۳۴	۰/۷۶	۰/۷۶	۳/۷۶	۰/۱۰	۰/۷۶	۳/۷۲
	بستری	۰/۸۵	۲/۸۶	۱۱/۳۵	۲/۵۰	۵/۶۸	۱۸/۸۰	۲/۳۸	۵/۴۳	۱۸/۱۸
	پاراکلینیک	۰/۲۸	۰/۷۹	۱۳/۷۸	۰/۷۹	۴/۶۰	۲۵/۸۸	۰/۷۹	۴/۳۶	۲۳/۵۵
	دارو	۰/۰۲	۰/۱۸	۳/۸۱	۰/۱۴	۱/۰۸	۹/۸۹	۰/۱۴	۰/۹۴	۹/۴۷
	دندان پزشکی	۲/۹۴	۸/۸۴	۳۵/۰۴	۵/۱۹	۱۳/۳۷	۴۰/۱۳	۵/۱۹	۱۲/۷۳	۳۹/۱۷
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۰	۰/۷۹	۵/۹۴	۰/۷۹	۱/۳۳	۱۲/۵۱	۰/۷۹	۱/۳۳	۱۱/۲۶
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۳۶/۴۴	۳۶/۴۴	۳۶/۴۴	۳۶/۴۴	۷۵/۹۷	۳۶/۴۴	۳۶/۴۴	۷۵/۹۷

جدول ۲-۴۲: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
۱	سرپایی	۰/۹۷	۰/۱۶	۰/۱۰	۱/۸۶	۰/۳۶	۰/۱۴	۱/۸۱	۰/۳۵	۰/۱۲
	بستری	۱۴/۰۲	۲/۴۸	۰/۶۳	۲۱/۰۸	۴/۹۸	۱/۵۹	۲۰/۰۴	۴/۳۷	۱/۵۲
	پاراکلینیک	۱۱/۰۲	۱/۲۳	۰/۴۲	۱۷/۹۳	۳/۰۲	۰/۷۰	۱۶/۷۹	۲/۸۱	۰/۵۵
	دارو	۲/۹۶	۰/۲۷	۰/۰۶	۶/۶۹	۰/۶۸	۰/۱۷	۶/۳۷	۰/۶۵	۰/۱۷
	دندان پزشکی	۳۷/۶۱	۹/۹۰	۲/۶۱	۴۴/۶۹	۱۷/۲۹	۵/۲۱	۴۳/۵۲	۱۵/۶۹	۴/۹۸
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۵/۶۰	۱/۵۹	۰/۰۵	۹/۴۶	۱/۹۸	۱/۰۱	۸/۹۸	۱/۹۷	۰/۵۳
	درمان و ترک اعتیاد	۵۱/۸۱	۳۸/۹۸	۰/۰۰	۶۹/۳۹	۴۷/۶۴	۳۸/۹۸	۶۹/۳۹	۴۷/۶۴	۲۵/۸۷
۲	سرپایی	۰/۹۴	۰/۱۸	۰/۱۲	۱/۳۴	۰/۲۸	۰/۱۳	۱/۳۲	۰/۲۸	۰/۱۳
	بستری	۱۴/۱۱	۲/۲۷	۰/۴۷	۲۰/۸۹	۴/۲۳	۱/۲۷	۱۹/۸۳	۳/۵۹	۱/۲۱
	پاراکلینیک	۱۰/۴۴	۱/۴۴	۰/۴۹	۱۵/۵۳	۲/۶۶	۰/۷۲	۱۴/۶۵	۲/۵۳	۰/۵۶
	دارو	۲/۵۲	۰/۲۲	۰/۰۷	۵/۱۸	۰/۴۶	۰/۱۵	۴/۹۸	۰/۴۶	۰/۱۵
	دندان پزشکی	۳۸/۱۵	۹/۸۹	۲/۷۵	۴۴/۹۲	۱۶/۸۹	۵/۱۸	۴۳/۸۹	۱۵/۵۴	۴/۸۹
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۴/۸۵	۱/۷۱	۰/۰۵	۷/۷۹	۱/۹۰	۱/۰۱	۷/۴۶	۱/۹۰	۰/۵۵
	درمان و ترک اعتیاد	۵۰/۶۶	۴۶/۷۳	۰/۰۰	۶۳/۳۱	۵۰/۶۶	۴۶/۷۳	۶۳/۳۱	۵۰/۶۶	۲۴/۱۰
۳	سرپایی	۱/۰۵	۰/۱۱	۰/۰۵	۳/۲۱	۰/۵۵	۰/۱۷	۳/۰۹	۰/۵۴	۰/۱۱
	بستری	۱۳/۷۸	۳/۰۳	۱/۰۳	۲۱/۵۶	۶/۹۱	۲/۴۳	۲۰/۵۶	۶/۳۶	۲/۳۰
	پاراکلینیک	۱۲/۸۰	۰/۵۸	۰/۱۸	۲۵/۳۹	۴/۱۳	۰/۶۲	۲۳/۴۶	۳/۶۸	۰/۵۰
	دارو	۴/۱۷	۰/۳۹	۰/۰۲	۱۰/۸۲	۱/۲۷	۰/۲۵	۱۰/۱۷	۱/۱۸	۰/۲۴
	دندان پزشکی	۳۵/۱۵	۹/۹۴	۲/۰۰	۴۳/۶۷	۱۹/۱۳	۵/۳۶	۴۱/۸۶	۱۶/۳۶	۵/۳۶
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۸/۷۹	۱/۰۸	۰/۰۴	۱۶/۴۹	۲/۳۲	۱/۰۰	۱۵/۳۷	۲/۲۶	۰/۴۴
	درمان و ترک اعتیاد	۵۳/۳۸	۲۸/۳۱	۰/۰۰	۷۷/۷۶	۴۳/۴۹	۲۸/۳۱	۷۷/۷۶	۴۳/۴۹	۲۸/۳۱

جدول ۲-۴۳: نسبت جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیر خوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
۱	سرپایی	۰/۱۰	۰/۱۷	۱/۰۰	۰/۱۵	۰/۳۵	۲/۱۰	۰/۱۳	۰/۳۵	۱/۹۵
	بستری	۰/۹۳	۳/۳۰	۱۵/۶۹	۲/۰۷	۵/۸۷	۲۳/۱۳	۱/۸۸	۵/۲۴	۲۱/۸۸
	پاراکلینیک	۰/۲۸	۱/۲۳	۱۱/۲۹	۰/۶۱	۳/۱۴	۱۸/۱۶	۰/۵۰	۲/۹۰	۱۶/۷۴
	دارو	۰/۱۰	۰/۳۹	۴/۳۰	۰/۲۳	۱/۰۶	۸/۹۲	۰/۲۳	۰/۹۶	۸/۲۴
	دندان پزشکی	۳/۱۹	۱۱/۴۹	۳۷/۸۶	۶/۴۵	۱۸/۹۱	۴۶/۰۰	۵/۹۶	۱۷/۰۱	۴۴/۲۷
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۴۵	۱/۷۹	۶/۹۵	۱/۲۱	۲/۵۹	۱۱/۷۸	۰/۸۹	۲/۵۴	۱۰/۹۶
	درمان و ترک اعتیاد	۲/۳۰	۲۶/۶۱	۵۶/۴۳	۲۳/۸۱	۴۰/۳۰	۶۳/۷۳	۱۴/۱۱	۲۹/۹۱	۶۳/۷۳
۲	سرپایی	۰/۱۱	۰/۱۷	۰/۸۹	۰/۱۴	۰/۲۹	۱/۴۶	۰/۱۳	۰/۲۹	۱/۳۶
	بستری	۰/۸۱	۳/۱۷	۱۵/۶۸	۱/۷۸	۵/۱۱	۲۲/۷۶	۱/۶۱	۴/۵۱	۲۱/۴۷
	پاراکلینیک	۲/۵۴	۱/۲۶	۱۰/۴۲	۰/۳۰	۲/۶۷	۱۵/۷۹	۰/۴۰	۲/۵۴	۱۴/۵۸
	دارو	۰/۱۲	۰/۳۶	۳/۸۶	۰/۲۲	۰/۷۹	۷/۳۵	۰/۲۲	۰/۷۳	۶/۷۷
	دندان پزشکی	۳/۲۲	۱۱/۵۱	۳۸/۴۶	۶/۲۵	۱۸/۷۰	۴۶/۲۴	۵/۸۲	۱۶/۹۱	۴۴/۵۷
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۳۹	۱/۷۹	۶/۳۵	۱/۱۱	۲/۳۲	۱۰/۴۶	۰/۸۱	۲/۳۰	۹/۹۲
	درمان و ترک اعتیاد	۰/۴۵	۲۵/۲۵	۵۸/۴۵	۲۱/۱۷	۳۹/۵۶	۶۳/۳۹	۹/۲۱	۲۶/۲۳	۶۳/۳۹
۳	سرپایی	۰/۰۵	۰/۱۷	۱/۳۱	۰/۱۹	۰/۵۲	۳/۹۷	۰/۱۴	۰/۵۲	۳/۶۸
	بستری	۱/۲۸	۳/۷۰	۱۵/۷۲	۲/۸۹	۸/۰۲	۲۴/۱۶	۲/۶۷	۷/۳۱	۲۳/۰۳
	پاراکلینیک	۴/۱۷	۱/۱۱	۱۴/۲۹	۰/۲۳	۴/۷۹	۲۶/۴۰	۰/۸۵	۴/۱۷	۲۴/۲۱
	دارو	۰/۰۳	۰/۴۶	۵/۶۲	۰/۲۸	۱/۸۹	۱۳/۷۳	۰/۲۵	۱/۶۸	۱۲/۷۲
	دندان پزشکی	۳/۰۳	۱۱/۳۳	۳۴/۶۷	۷/۴۹	۲۰/۰۱	۴۴/۷۶	۶/۷۲	۱۷/۵۰	۴۲/۶۸
	محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۷۳	۱/۸۱	۹/۶۲	۱/۶۹	۳/۷۹	۱۷/۷۱	۱/۲۵	۳/۶۳	۱۵/۶۴
	درمان و ترک اعتیاد	۸/۸۳	۳۱/۴۴	۴۹/۲۸	۳۳/۱۷	۴۲/۹۲	۶۴/۹۴	۳۱/۴۴	۴۲/۹۲	۶۴/۹۴

جدول ۲-۴: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در سطح کل جمعیت و محل سکونت (در جمعیت‌هایی که پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	خدمات سلامت	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیرخوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)			
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	
۱	در سطح کل جمعیت	سرپایی	۰/۱۹	۰/۲۴	۰/۹۲	۰/۱۹	۰/۳۲	۱/۷۲	۰/۱۹	۰/۳۱	۱/۶۶
		بستری	۰/۷۰	۳/۵۴	۱۷/۰۶	۱/۹۵	۷/۱۱	۲۴/۲۰	۱/۸۲	۶/۰۴	۲۲/۸۸
		پارااکلینیک	۰/۵۱	۱/۵۰	۱۱/۵۵	۰/۹۰	۳/۴۶	۱۸/۹۴	۰/۶۲	۳/۳۰	۱۷/۵۱
		دارو	۰/۰۱	۰/۲۰	۳/۳۴	۰/۱۳	۰/۶۴	۷/۱۱	۰/۱۳	۰/۶۳	۶/۶۴
		دندان پزشکی	۲/۷۸	۷/۹۴	۳۷/۰۳	۴/۷۴	۱۶/۵۱	۴۶/۵۳	۴/۴۶	۱۳/۷۷	۴۴/۷۰
		محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۹	۲/۲۷	۷/۸۰	۱/۶۴	۲/۶۴	۱۰/۵۸	۰/۷۲	۲/۶۲	۱۰/۲۴
		درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۲۰/۰۹	۵۷/۴۸	۲۰/۰۹	۴۵/۳۴	۷۸/۸۵	۲۰/۰۹	۴۵/۳۴	۷۸/۸۵
۲	جمعیت‌های شهری	سرپایی	۰/۲۱	۰/۲۸	۱/۰۰	۰/۲۱	۰/۳۳	۱/۴۳	۰/۲۱	۰/۳۳	۱/۴۳
		بستری	۰/۴۹	۳/۶۲	۱۶/۸۷	۱/۸۲	۶/۵۳	۲۳/۶۲	۱/۷۱	۵/۴۴	۲۲/۴۰
		پارااکلینیک	۰/۶۴	۱/۸۳	۱۱/۴۸	۱/۰۴	۳/۴۱	۱۷/۲۰	۰/۷۴	۳/۳۹	۱۵/۷۹
		دارو	۰/۰۱	۰/۰۷	۲/۹۳	۰/۰۵	۰/۳۷	۵/۵۷	۰/۰۵	۰/۳۷	۵/۲۴
		دندان پزشکی	۳/۱۱	۷/۳۳	۳۷/۳۷	۴/۵۹	۱۴/۸۵	۴۶/۳۸	۴/۲۵	۱۲/۵۴	۴۴/۷۱
		محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۹	۲/۴۶	۶/۹۳	۱/۷۴	۲/۴۹	۸/۳۵	۰/۸۷	۲/۴۹	۸/۱۶
		درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۲۴/۴۰	۳۶/۹۲	۲۴/۴۰	۳۶/۹۲	۷۷/۲۷	۲۴/۴۰	۳۶/۹۲	۷۷/۲۷
۳	جمعیت‌های روستایی	سرپایی	۰/۱۲	۰/۱۲	۰/۷۱	۰/۱۲	۰/۳۰	۲/۵۵	۰/۱۲	۰/۲۷	۲/۳۴
		بستری	۱/۳۳	۳/۳۰	۱۷/۶۳	۲/۳۳	۸/۸۴	۲۵/۹۴	۲/۱۶	۷/۸۵	۲۴/۳۳
		پارااکلینیک	۰/۰۸	۰/۳۷	۱۱/۷۹	۰/۴۴	۳/۶۵	۲۴/۸۷	۰/۲۰	۲/۹۹	۲۳/۳۷
		دارو	۰/۰۲	۰/۶۲	۴/۵۸	۰/۳۸	۱/۴۷	۱۱/۸۶	۰/۳۵	۱/۴۴	۱۰/۹۷
		دندان پزشکی	۱/۰۴	۱۱/۰۶	۳۵/۲۶	۵/۵۳	۲۵/۰۵	۴۷/۳۱	۵/۵۳	۲۰/۰۸	۴۴/۶۲
		محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	۰/۰۸	۱/۳۸	۱۱/۶۶	۱/۲۱	۳/۳۱	۲۰/۵۰	۰/۰۸	۳/۲۰	۱۹/۵۱
		درمان و ترک اعتیاد	۰/۰۰	۱۵/۲۴	۸۰/۶۴	۱۵/۲۴	۵۴/۸۲	۸۰/۶۴	۱۵/۲۴	۵۴/۸۲	۸۰/۶۴

## ب- به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای

صورت گرفته است که برای آن خدمت خاص پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند. با توجه به این جدول‌ها، در پنجگانه اول، خدمات درمان و ترک اعتیاد علت بیشترین مواجهه با هزینه‌های کمرشکن سلامت بوده است. در جمعیت‌های پنجگانه پنجم، با صرف بیش از ۴۰ درصد از ظرفیت پرداخت برای سلامت برای خدمات مربوط به دندان پزشکی با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو شده‌اند.

جدول‌های ۲-۴۵، ۲-۴۶، ۲-۴۷، ۲-۴۸ به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای نسبت جمعیت‌هایی را نشان می‌دهند که تنها به دلیل پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت نوع خاصی از خدمت (سرپایی، بستری و ...) و نه به علت تمامی پرداخت‌های مستقیم از جیب آن‌ها، با هزینه‌های کمرشکن سلامت مواجه شده‌اند. در واقع در این جدول‌ها، نتایج ارائه شده برای یک نوع خدمت خاص، با احتساب جمعیت‌هایی







جدول ۲-۴۷: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌ای ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

خدمات سلامت	پنجگ هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیرخوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
سریایی	اول	۰/۰۰	۰/۰۲	۱/۰۲	۰/۰۱	۰/۳۰	۴/۱۷	۰/۰۱	۰/۳۰	۴/۱۷
	دوم	۰/۰۰	۰/۰۳	۱/۰۰	۰/۰۰	۰/۲۸	۲/۱۸	۰/۰۰	۰/۲۸	۲/۰۷
	سوم	۰/۰۰	۰/۱۱	۰/۸۶	۰/۱۰	۰/۲۴	۱/۸۱	۰/۱۰	۰/۲۴	۱/۵۶
	چهارم	۰/۱۰	۰/۱۴	۰/۹۳	۰/۱۱	۰/۲۰	۱/۳۹	۰/۱۱	۰/۲۰	۱/۲۸
	پنجم	۰/۳۴	۰/۴۹	۱/۱۸	۰/۴۸	۰/۷۰	۱/۶۲	۰/۳۹	۰/۶۹	۱/۴۰
بستری	اول	۰/۰۹	۲/۰۲	۱۳/۷۰	۱/۵۲	۵/۲۶	۲۱/۷۸	۱/۵۲	۵/۲۶	۲۱/۶۷
	دوم	۰/۴۷	۱/۸۲	۱۴/۸۸	۱/۴۱	۵/۱۰	۲۳/۷۴	۱/۴۱	۴/۶۵	۲۳/۱۵
	سوم	۱/۱۲	۲/۲۵	۱۲/۴۸	۱/۴۷	۴/۸۰	۱۹/۴۰	۱/۴۷	۴/۲۴	۱۸/۳۰
	چهارم	۱/۱۰	۴/۱۵	۱۸/۰۸	۲/۷۳	۵/۶۱	۲۶/۱۶	۲/۷۳	۵/۲۳	۲۴/۴۵
	پنجم	۱/۵۸	۵/۵۶	۱۸/۳۷	۲/۹۰	۸/۰۹	۲۴/۰۸	۲/۹۰	۶/۵۹	۲۱/۷۸
پاراکلینیک	اول	۰/۰۰	۰/۷۱	۱۲/۷۷	۰/۳۰	۳/۴۲	۲۴/۳۱	۰/۳۰	۳/۴۲	۲۴/۲۷
	دوم	۰/۰۵	۰/۴۷	۱۴/۴۶	۰/۴۰	۳/۷۴	۲۴/۶۸	۰/۴۰	۳/۳۵	۲۳/۹۰
	سوم	۰/۰۵	۰/۶۸	۱۲/۴۳	۰/۱۷	۳/۶۴	۱۸/۱۷	۰/۳۱	۳/۶۴	۱۸/۱۷
	چهارم	۰/۵۰	۱/۳۸	۱۱/۵۳	۰/۸۱	۲/۳۷	۱۵/۵۱	۰/۸۶	۲/۳۷	۱۵/۵۱
	پنجم	۰/۴۸	۲/۰۶	۸/۱۰	۰/۸۲	۲/۵۹	۱۳/۲۹	۰/۸۲	۲/۴۳	۱۰/۷۰
دارو	اول	۰/۰۲	۰/۲۳	۴/۳۷	۰/۲۰	۱/۳۷	۱۳/۹۴	۰/۲۰	۱/۳۷	۱۳/۸۰
	دوم	۰/۰۷	۰/۴۸	۴/۵۶	۰/۴۱	۱/۳۲	۹/۳۳	۰/۴۱	۱/۲۲	۸/۹۷
	سوم	۰/۱۴	۰/۲۸	۴/۳۵	۰/۱۹	۰/۹۳	۸/۶۹	۰/۱۹	۰/۷۸	۷/۸۷
	چهارم	۰/۰۹	۰/۳۲	۴/۴۲	۰/۱۵	۰/۶۸	۶/۹۳	۰/۱۶	۰/۶۸	۶/۹۳
	پنجم	۰/۱۴	۰/۵۹	۳/۸۳	۰/۲۰	۰/۸۷	۴/۹۵	۰/۲۲	۰/۸۷	۴/۹۵
دندان پزشکی	اول	۰/۰۰	۱/۷۹	۱۲/۱۷	۱/۴۲	۵/۸۱	۲۰/۱۳	۱/۴۲	۵/۸۱	۱۹/۳۷
	دوم	۰/۹۰	۹/۱۷	۲۸/۲۶	۲/۱۳	۱۷/۶۳	۳۷/۴۶	۲/۱۳	۱۶/۲۶	۳۶/۸۹
	سوم	۱/۳۷	۱۰/۹۴	۳۷/۴۵	۶/۰۷	۱۶/۶۴	۴۵/۱۳	۶/۰۷	۱۵/۵۲	۴۵/۱۳
	چهارم	۱/۹۱	۹/۸۱	۴۳/۷۸	۵/۳۹	۱۸/۲۹	۵۱/۸۶	۵/۵۴	۱۶/۹۸	۵۰/۴۹
	پنجم	۶/۰۰	۱۵/۱۷	۴۱/۶۹	۹/۳۰	۲۳/۰۳	۴۹/۸۲	۹/۳۰	۱۹/۹۲	۴۶/۵۹
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	اول	۰/۰۰	۰/۵۵	۲/۷۸	۰/۵۵	۱/۵۳	۱۰/۹۶	۰/۵۵	۱/۵۳	۱۰/۹۶
	دوم	۰/۰۰	۰/۲۴	۷/۸۴	۰/۱۰	۲/۶۵	۱۳/۱۶	۰/۱۰	۲/۶۵	۱۲/۵۷
	سوم	۰/۲۴	۱/۷۵	۶/۱۵	۱/۶۵	۲/۶۷	۱۰/۲۹	۱/۶۵	۲/۵۴	۹/۵۰
	چهارم	۰/۳۹	۱/۶۹	۷/۲۱	۰/۴۳	۲/۰۵	۱۱/۵۵	۱/۴۹	۲/۰۵	۱۱/۵۵
	پنجم	۰/۹۷	۳/۰۲	۷/۹۹	۱/۲۸	۳/۱۴	۱۲/۰۸	۱/۴۹	۳/۱۴	۱۰/۵۸
درمان و ترک اعتیاد	اول	۰/۰۰	۰/۹۵	۲۵/۰۸	۰/۹۵	۹/۴۳	۶۸/۸۰	۰/۹۵	۹/۴۳	۶۸/۸۰
	دوم	۹/۰۵	۶۳/۹۴	۸۸/۷۱	۴۶/۲۲	۶۸/۲۱	۸۸/۷۱	۴۶/۲۲	۶۸/۲۱	۸۸/۷۱
	سوم	۰/۰۰	۱۰/۹۴	۲۱/۴۸	۱۰/۹۴	۱۶/۱۷	۲۶/۶۹	۱۲/۳۸	۲۶/۶۹	۲۶/۶۹
	چهارم	۳/۰۳	۵۴/۳۹	۹۴/۴۶	۱۲/۵۵	۵۴/۳۹	۹۴/۴۶	۵۴/۳۹	۵۴/۳۹	۹۴/۴۶
	پنجم	۰/۰۰	۰/۰۰	۵۲/۴۶	۰/۰۰	۰/۰۰	۵۲/۴۶	۰/۰۰	۰/۰۰	۵۲/۴۶



جدول ۲-۴۸: نسبت جمعیت مواجه شده با هزینه‌های کمرشکن سلامت با مقادیر آستانه‌های ۱۰، ۲۵ و ۴۰ به تفکیک انواع خدمات سلامت در پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

خدمات سلامت	پنجک هزینه‌ای	کل هزینه‌های مصرفی			هزینه‌های مواد غیرخوراکی			ظرفیت پرداخت خانوار (روش سازمان جهانی بهداشت)		
		۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰	۴۰	۲۵	۱۰
سرپایی	اول	۰/۸۹	۰/۰۰	۰/۰۰	۳/۵۷	۰/۲۳	۰/۰۰	۳/۵۷	۰/۲۳	۰/۰۰
	دوم	۰/۴۹	۰/۰۰	۰/۰۰	۱/۳۶	۰/۰۰	۰/۰۰	۱/۳۶	۰/۰۰	۰/۰۰
	سوم	۰/۴۳	۰/۰۰	۰/۰۰	۱/۰۴	۰/۰۲	۰/۰۰	۱/۰۴	۰/۰۲	۰/۰۰
	چهارم	۱/۱۵	۰/۱۱	۰/۱۱	۱/۳۲	۰/۱۱	۰/۱۱	۱/۳۲	۰/۱۱	۰/۱۱
	پنجم	۱/۸۲	۱/۲۰	۰/۹۲	۱/۹۸	۱/۴۵	۰/۹۲	۱/۹۸	۱/۴۰	۰/۹۲
بستری	اول	۱۶/۶۶	۲/۰۹	۰/۰۰	۲۳/۲۱	۵/۵۰	۰/۲۸	۲۳/۲۱	۵/۵۰	۰/۲۸
	دوم	۱۶/۱۹	۱/۵۱	۰/۵۸	۲۴/۹۱	۶/۹۸	۱/۰۰	۲۴/۹۱	۵/۵۶	۱/۰۰
	سوم	۱۵/۸۱	۲/۶۲	۰/۶۶	۲۱/۰۹	۵/۹۱	۱/۱۹	۲۱/۰۹	۵/۹۱	۱/۱۹
	چهارم	۱۸/۴۵	۶/۰۰	۱/۵۲	۲۷/۷۹	۷/۲۸	۴/۸۷	۲۷/۷۹	۶/۹۸	۴/۶۸
	پنجم	۱۸/۳۶	۵/۲۱	۰/۴۸	۲۴/۱۳	۹/۸۳	۱/۹۰	۲۴/۱۳	۶/۰۶	۱/۴۳
پاراکلینیک	اول	۱۰/۶۳	۰/۴۸	۰/۰۰	۲۸/۷۵	۳/۳۵	۰/۰۰	۲۸/۷۵	۳/۳۵	۰/۰۰
	دوم	۱۵/۹۶	۰/۳۱	۰/۰۳	۲۵/۹۹	۲/۹۹	۰/۱۸	۲۵/۹۹	۲/۳۴	۰/۱۸
	سوم	۱۵/۲۸	۰/۱۸	۰/۰۹	۲۱/۲۳	۵/۲۹	۰/۳۱	۲۱/۲۳	۵/۱۷	۰/۰۹
	چهارم	۸/۲۹	۱/۳۲	۰/۸۸	۱۴/۴۶	۱/۴۶	۰/۸۸	۱۴/۴۶	۱/۴۰	۰/۸۸
	پنجم	۸/۴۶	۴/۳۲	۱/۰۷	۱۳/۱۰	۴/۳۵	۲/۳۹	۱۳/۱۰	۴/۳۲	۱/۴۱
دارو	اول	۵/۰۰	۰/۳۷	۰/۰۰	۱۳/۰۹	۱/۷۸	۰/۳۷	۱۳/۰۹	۱/۷۸	۰/۳۷
	دوم	۳/۴۷	۰/۴۰	۰/۰۲	۷/۷۴	۰/۵۳	۰/۲۴	۷/۷۴	۰/۵۳	۰/۲۴
	سوم	۲/۹۶	۰/۰۷	۰/۰۰	۶/۷۹	۰/۴۶	۰/۰۲	۶/۷۹	۰/۴۶	۰/۰۲
	چهارم	۳/۴۴	۰/۱۴	۰/۰۲	۵/۶۹	۰/۳۰	۰/۰۲	۵/۶۹	۰/۳۰	۰/۰۲
	پنجم	۱/۸۹	۰/۰۴	۰/۰۰	۲/۷۴	۰/۳۲	۰/۰۴	۲/۷۴	۰/۲۸	۰/۰۰
دندان پزشکی	اول	۶/۹۰	۳/۱۸	۰/۰۰	۱۴/۷۷	۳/۱۸	۳/۱۸	۱۴/۷۷	۳/۱۸	۳/۱۸
	دوم	۳۳/۸۷	۹/۲۲	۱/۶۹	۴۲/۲۹	۲۹/۶۲	۲/۲۱	۴۲/۲۹	۲۴/۹۴	۲/۲۱
	سوم	۲۹/۱۹	۷/۹۱	۱/۶۱	۳۸/۲۹	۱۲/۳۸	۵/۷۵	۳۸/۲۹	۱۱/۲۵	۵/۷۵
	چهارم	۴۳/۸۵	۸/۰۱	۲/۹۸	۵۴/۲۲	۱۶/۵۰	۴/۴۲	۵۴/۲۲	۱۵/۹۳	۴/۳۳
	پنجم	۴۲/۹۱	۸/۴۶	۴/۰۷	۵۲/۵۹	۱۸/۱۵	۵/۲۸	۵۲/۵۹	۱۲/۹۱	۴/۵۹
محصولات پزشکی و تجهیزات درمانی	اول	۳/۵۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۷/۰۹	۲/۴۸	۰/۰۰	۷/۰۹	۲/۴۸	۰/۰۰
	دوم	۴/۸۸	۰/۰۰	۰/۰۰	۱۰/۲۳	۰/۷۹	۰/۰۰	۱۰/۲۳	۰/۷۹	۰/۰۰
	سوم	۶/۱۲	۳/۲۷	۰/۰۰	۸/۷۶	۳/۲۷	۳/۲۷	۸/۷۶	۳/۲۷	۳/۲۷
	چهارم	۹/۰۷	۳/۵۲	۰/۰۶	۱۲/۱۹	۳/۶۰	۲/۸۷	۱۲/۱۹	۳/۵۲	۰/۰۶
	پنجم	۱۱/۰۸	۲/۶۶	۰/۲۶	۱۱/۶۴	۲/۶۶	۱/۰۱	۱۱/۶۴	۲/۶۶	۰/۲۶
درمان و ترک اعتیاد	اول	۳۴/۰۹	۳/۴۳	۰/۰۰	۱۰۰/۰۰	۳۴/۰۹	۳/۴۳	۱۰۰/۰۰	۳۴/۰۹	۳/۴۳
	دوم	۱۰۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۱۰۰/۰۰	۱۰۰/۰۰	۰/۰۰	۱۰۰/۰۰	۱۰۰/۰۰	۰/۰۰
	سوم	۶۵/۳۰	۳۱/۱۴	۰/۰۰	۶۵/۳۰	۴۵/۳۷	۳۱/۱۴	۶۵/۳۰	۴۵/۳۷	۳۱/۱۴
	چهارم	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	پنجم	*	*	*	*	*	*	*	*	*

\* هیچ‌کدام از خانوارهای متعلق به پنجک چهارم و پنجم برای درمان و ترک اعتیاد دارای پرداخت نبوده‌اند.

## شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت)

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوار و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ارائه می‌شود.

### الف- در سطح کل جمعیت

جدول‌های ۲-۴۹، ۲-۵۰، ۲-۵۱ و ۲-۵۲ نسبت جمعیت‌های فقیر و جمعیت‌های غیرفقیری را نشان می‌دهد که هزینه‌های روزانه آن‌ها در ۱۳۹۶ به‌علت هزینه‌های سلامت به زیر خط فقر سقوط کرده است. براساس جدول ۲-۴۹، به‌طورکلی در ایران در سال ۱۳۹۶، برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند ۵/۶۶ درصد از جمعیت زیر خط فقر قرار داشته‌اند که از این نسبت ۲/۴۱ درصد پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت داشته‌اند. در این سال ۰/۴۹ درصد از جمعیت غیرفقیر ایران به‌علت هزینه‌های سلامت، فقیر و هزینه‌های روزانه آن‌ها زیر خط فقر قرار گرفته است. به‌طورکلی، هزینه‌های سلامت باعث شده است که ۲/۰۸ درصد از جمعیت کشور به‌علت پرداخت مستقیم از جیب برای اولین بار فقیر شوند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون با این پرداخت‌ها فقیرتر شوند. با توجه به جدول ۲-۵۲ شاخص شکاف فقر در جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت در سال ۱۳۹۶، ۰/۱۲ درصد از خط فقر بوده است. برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند، ۲/۹۰ درصد از جمعیت زیر خط فقر قرار داشته‌اند که از این نسبت ۱/۱۹ درصد پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت داشته‌اند. در این سال ۰/۴۸ درصد از جمعیت غیرفقیر ایران به‌علت هزینه‌های سلامت فقیر و هزینه‌های روزانه آن‌ها زیر خط فقر قرار گرفته است. به‌طورکلی، هزینه‌های سلامت باعث شده است که ۱/۶۸ درصد از جمعیت کشور به‌علت پرداخت مستقیم از جیب برای اولین بار فقیر شوند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون با این پرداخت‌ها فقیرتر شوند. با توجه به این جدول شاخص شکاف فقر در جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت در سال ۱۳۹۶، ۰/۱۰ درصد از خط فقر بوده است.

جدول‌های ۲-۴۹، ۲-۵۰، ۲-۵۱ و ۲-۵۲ نسبت جمعیت‌های فقیر و جمعیت‌های غیرفقیری را نشان می‌دهد که هزینه‌های روزانه آن‌ها در ۱۳۹۶ به‌علت هزینه‌های سلامت به زیر خط فقر سقوط کرده است. براساس جدول ۲-۴۹، به‌طورکلی در ایران در سال ۱۳۹۶، برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند ۵/۶۶ درصد از جمعیت زیر خط فقر قرار داشته‌اند که از این نسبت ۲/۴۱ درصد پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت داشته‌اند. در این سال ۰/۴۹ درصد از جمعیت غیرفقیر ایران به‌علت هزینه‌های سلامت، فقیر و هزینه‌های روزانه آن‌ها زیر خط فقر قرار گرفته است. به‌طورکلی، هزینه‌های سلامت باعث شده است که ۲/۰۸ درصد از جمعیت کشور به‌علت پرداخت مستقیم از جیب برای اولین بار فقیر شوند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون با این پرداخت‌ها فقیرتر شوند. با توجه به جدول ۲-۵۰ شاخص شکاف فقر در جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت در سال ۱۳۹۶، ۰/۱۳ درصد از خط فقر بوده است. برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، ۴/۲۰ درصد از جمعیت زیر خط فقر قرار داشته‌اند، که از این نسبت ۱/۷۷ درصد پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت داشته‌اند. در این سال ۰/۴۲ درصد از جمعیت غیرفقیر ایران به‌علت هزینه‌های سلامت فقیر و هزینه‌های روزانه آن‌ها زیر خط فقر قرار گرفته است. به‌طورکلی، هزینه‌های سلامت باعث شده است که ۲/۲۵ درصد از جمعیت کشور به‌علت پرداخت مستقیم از جیب برای اولین بار فقیر شوند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون با این پرداخت‌ها فقیرتر شوند. با توجه به جدول ۲-۵۱ شاخص شکاف فقر

جدول ۲-۴۹: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	شاخص	کل جمعیت
۱	جمعیت زیر خط فقر	۵/۶۶
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۲/۴۱
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۴۹
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۲/۸۹
۵	شکاف فقر	۰/۱۳

جدول ۲-۵۰: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	شاخص	کل جمعیت
۱	جمعیت زیر خط فقر	۴/۲۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۱/۷۷
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۴۹
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۲/۲۵
۵	شکاف فقر	۰/۱۱

جدول ۲-۵۱: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	کل جمعیت
۱	جمعیت زیر خط فقر	۳/۷۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۱/۵۵
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۵۳
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۲/۰۸
۵	شکاف فقر	۰/۱۲

جدول ۲-۵۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	کل جمعیت
۱	جمعیت زیر خط فقر	۲/۹۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۱/۱۹
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۴۸
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱/۶۸
۵	شکاف فقر	۰/۱۰

## ب- به تفکیک محل سکونت خانوار

فقر و در جمعیت‌های روستایی ۰/۲۷ درصد خط فقر در سال ۱۳۹۶ بوده است.

برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند، هزینه‌های روزانه زندگی برای بیش از ۱۱/۲۱ درصد از جمعیت‌های روستایی زیر خط فقر بوده است که حدود ۴/۴۰ درصد از آن‌ها پرداخت مستقیم از جیب نیز داشته‌اند که این پرداخت‌ها می‌تواند باعث فقیرتر شدن آن‌ها شده باشد. براساس این نتایج، پرداخت‌های مستقیم از جیب به ترتیب برای ۰/۲۰ و ۱/۴۹ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر شهری و روستایی فقرزا بوده‌اند. به‌طور کلی هزینه‌های سلامت بر جمعیت‌های روستایی نسبت به جمعیت‌های شهری اثر منفی بیشتری در سال ۱۳۹۶ داشته است؛ به‌طوری‌که ۵/۸۹ درصد از جمعیت به‌علت پرداخت‌های مستقیم از جیب یا فقیر شده‌اند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون فقیرتر شده‌اند. در حالی‌که این عدد برای جمعیت‌های شهری ۰/۷۸ درصد است. با توجه به سطر آخر جدول ۲-۵۵، شاخص شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب در جمعیت‌هایی شهری ۰/۰۵ درصد خط فقر و در جمعیت‌های روستایی ۰/۳۳ درصد خط فقر در سال ۱۳۹۶ بوده است.

برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، هزینه‌های روزانه زندگی برای بیش از ۹/۳۷ درصد از جمعیت‌های روستایی زیر خط فقر بوده است که حدود ۳/۵۵ درصد از آن‌ها پرداخت مستقیم از جیب نیز داشته‌اند که این پرداخت‌ها می‌تواند باعث فقیرتر شدن آن‌ها شده باشد. براساس این نتایج، پرداخت‌های مستقیم از جیب به ترتیب برای ۰/۲۳ و ۱/۲۸ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر شهری و روستایی فقرزا بوده‌اند. به‌طور کلی هزینه‌های سلامت بر جمعیت‌های روستایی نسبت به جمعیت‌های شهری اثر منفی بیشتری در سال ۱۳۹۶ داشته است؛ به‌طوری‌که ۴/۸۳ درصد از جمعیت به‌علت پرداخت‌های مستقیم از جیب یا فقیر شده‌اند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون فقیرتر شده‌اند. در حالی‌که این عدد برای جمعیت‌های شهری ۰/۶۶ درصد است. با توجه به سطر آخر جدول ۲-۵۶، شاخص شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب در جمعیت‌هایی شهری ۰/۰۶ درصد خط فقر و در جمعیت‌های روستایی ۰/۲۲ درصد خط فقر در سال ۱۳۹۶ بوده است.

جدول‌های ۲-۵۳، ۲-۵۴، ۲-۵۵ و ۲-۵۶ شاخص جمعیت‌های زیر خط فقر و هزینه‌های فقرزای سلامت را به تفکیک محل سکونت نشان می‌دهد. در سال ۱۳۹۶ برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، هزینه‌های روزانه زندگی برای بیش از ۱۴/۲۲ درصد از جمعیت‌های روستایی زیر خط فقر بوده است که حدود ۵/۴۶ درصد از آن‌ها پرداخت مستقیم از جیب نیز داشته‌اند، که این پرداخت‌ها می‌تواند باعث فقیرتر شدن آن‌ها شده باشد. براساس این نتایج، پرداخت‌های مستقیم از جیب به ترتیب برای ۰/۱۶ و ۱/۲۴ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر شهری و روستایی فقرزا بوده‌اند. به‌طور کلی هزینه‌های سلامت بر جمعیت‌های روستایی نسبت به جمعیت‌های شهری اثر منفی بیشتری در سال ۱۳۹۶ داشته است؛ به‌طوری‌که ۶/۷۰ درصد از جمعیت به‌علت پرداخت‌های مستقیم از جیب یا فقیر شده‌اند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون فقیرتر شده‌اند. در حالی‌که این عدد برای جمعیت‌های شهری ۱/۲۴ درصد است. با توجه به سطر آخر جدول ۲-۵۳، شاخص شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب در جمعیت‌هایی شهری ۰/۰۵ درصد خط فقر و در جمعیت‌های روستایی ۰/۳۱ درصد خط فقر در سال ۱۳۹۶ بوده است.

برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، هزینه‌های روزانه زندگی برای بیش از ۱۱/۹۲ درصد از جمعیت‌های روستایی زیر خط فقر بوده است که حدود ۴/۵۶ درصد از آن‌ها پرداخت مستقیم از جیب نیز داشته‌اند که این پرداخت‌ها می‌تواند باعث فقیرتر شدن آن‌ها شده باشد. براساس این نتایج، پرداخت‌های مستقیم از جیب به ترتیب برای ۰/۲۰ و ۱/۲۶ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر شهری و روستایی فقرزا بوده‌اند. به‌طور کلی هزینه‌های سلامت بر جمعیت‌های روستایی نسبت به جمعیت‌های شهری اثر منفی بیشتری در سال ۱۳۹۶ داشته است؛ به‌طوری‌که ۵/۸۲ درصد از جمعیت به‌علت پرداخت‌های مستقیم از جیب یا فقیر شده‌اند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون فقیرتر شده‌اند. در حالی‌که این عدد برای جمعیت‌های شهری ۰/۹۲ درصد است. با توجه به سطر آخر جدول ۲-۵۴، شاخص شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب در جمعیت‌هایی شهری ۰/۰۵ درصد خط

جدول ۲-۵۳: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	شاخص	خانوارهای شهری	خانوارهای روستایی
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱/۹۴	۱۴/۲۲
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۱/۰۸	۵/۴۶
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۱۶	۱/۲۴
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱/۲۴	۶/۷۰
۵	شکاف فقر	۰/۰۵	۰/۳۱

جدول ۲-۵۴: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	خانوارهای شهری	خانوارهای روستایی
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱/۳۲	۱۱/۹۲
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۷۳	۴/۵۶
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۲۰	۱/۲۶
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۹۲	۵/۸۲
۵	شکاف فقر	۰/۰۵	۰/۲۷

جدول ۲-۵۵: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	خانوارهای شهری	خانوارهای روستایی
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱/۱۵	۱۱/۲۱
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۵۸	۴/۴۰
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۲۰	۱/۴۹
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۷۸	۵/۸۹
۵	شکاف فقر	۰/۰۵	۰/۳۳

جدول ۲-۵۶: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	خانوارهای شهری	خانوارهای روستایی
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۸۱	۹/۳۷
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۴۳	۳/۵۵
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۲۳	۱/۲۸
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۶۶	۴/۸۳
۵	شکاف فقر	۰/۰۶	۰/۲۲

## ج- به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای

به طوری که ۸/۹۴ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر به علت پرداخت‌های مستقیم از جیب یا فقیر شده‌اند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون فقیرتر شده‌اند. در حالی که این عدد برای سایر پنجگ‌ها بسیار کوچک است. جدول ۲-۵۹ جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را براساس روش سازمان جهانی بهداشت و به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهد. با توجه به این جدول ۱۸/۵۲ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول زیر خط فقر زندگی می‌کنند که ۷/۷۴ درصد از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با توجه به این جدول، ۲/۲۸ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر پنجگ اول به علت هزینه‌های سلامت در سال ۱۳۹۶ فقیر شده‌اند. به طور کلی هزینه‌های سلامت بر جمعیت‌های پنجگ اول نسبت به سایر پنجگ‌ها اثر منفی بیشتری در سال ۱۳۹۶ داشته است؛ به طوری که ۱۰/۰۲ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر به علت پرداخت‌های مستقیم از جیب یا فقیر شده‌اند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون فقیرتر شده‌اند. در حالی که این عدد برای سایر پنجگ‌ها بسیار کوچک است. جدول ۲-۶۰ جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را براساس روش سازمان جهانی بهداشت و به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهد. با توجه به این جدول ۱۴/۵۴ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول زیر خط فقر زندگی می‌کنند که ۵/۹۹ درصد از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با توجه به این جدول، ۲/۳۲ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر پنجگ اول به علت هزینه‌های سلامت در سال ۱۳۹۶ فقیر شده‌اند. به طور کلی هزینه‌های سلامت بر جمعیت‌های پنجگ اول نسبت به سایر پنجگ‌ها اثر منفی بیشتری در سال ۱۳۹۶ داشته است؛ به طوری که ۸/۳۱ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر به علت پرداخت‌های مستقیم از جیب یا فقیر شده‌اند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون فقیرتر شده‌اند. در حالی که این عدد برای سایر پنجگ‌ها بسیار کوچک است.

جدول ۲-۵۷، ۲-۵۸، ۲-۵۹ و ۲-۶۰ جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را براساس روش سازمان جهانی بهداشت و به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، نشان می‌دهد.

جدول ۲-۵۷ جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را براساس روش سازمان جهانی بهداشت و به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، نشان می‌دهد. با توجه به این جدول ۱۸/۳۷ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول زیر خط فقر زندگی می‌کنند که ۷/۸۲ درصد از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با توجه به این جدول، ۱/۵۸ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر پنجگ اول به علت هزینه‌های سلامت در سال ۱۳۹۶ فقیر شده‌اند. به طور کلی هزینه‌های سلامت بر جمعیت‌های پنجگ اول نسبت به سایر پنجگ‌ها اثر منفی بیشتری در سال ۱۳۹۶ داشته است؛ به طوری که ۹/۴۰ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر به علت پرداخت‌های مستقیم از جیب یا فقیر شده‌اند یا قبلاً فقیر بوده‌اند و هم‌اکنون فقیرتر شده‌اند. در حالی که این عدد برای سایر پنجگ‌ها بسیار کوچک است. جدول ۲-۵۸ جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را براساس روش سازمان جهانی بهداشت و به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهد. با توجه به این جدول ۱۶/۷۶ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول زیر خط فقر زندگی می‌کنند که ۷/۰۵ درصد از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با توجه به این جدول، ۱/۸۹ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر پنجگ اول به علت هزینه‌های سلامت در سال ۱۳۹۶ فقیر شده‌اند. به طور کلی هزینه‌های سلامت بر جمعیت‌های پنجگ اول نسبت به سایر پنجگ‌ها اثر منفی بیشتری در سال ۱۳۹۶ داشته است؛



**۸/۳۱ درصد از جمعیت‌های  
غیرفقیر به علت پرداخت‌های  
مستقیم از جیب  
یا فقیر شده‌اند  
یا فقیرتر**

جدول ۵۷-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	شاخص	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱۸/۳۷	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۷/۸۲	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۳	جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱/۵۸	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجهه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۹/۴۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۵	شکاف فقر	۰/۴۲	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰

جدول ۵۸-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱۶/۷۶	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۷/۰۵	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۳	جمعیت مواجهه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱/۸۹	۰/۰۵	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجهه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۸/۹۴	۰/۰۵	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۵	شکاف فقر	۰/۴۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰



جدول ۲-۵۹: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱۸/۵۲	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۷/۷۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۲/۲۸	۰/۳۱	۰/۰۵	۰/۰۱	۰/۰۰
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱۰/۰۲	۰/۳۱	۰/۰۵	۰/۰۱	۰/۰۰
۵	شکاف فقر	۰/۵۵	۰/۰۴	۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰

جدول ۲-۶۰: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (روش سازمان جهانی بهداشت به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای فرد بین ۱۸ تا ۵ سال)

ردیف	شاخص	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱۴/۵۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۵/۹۹	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۲/۳۲	۰/۱۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۸/۳۱	۰/۱۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۵	شکاف فقر	۰/۴۸	۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰

## شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی)

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت، به تفکیک محل سکونت خانوارها و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ارائه می‌شود.

### الف- در سطح کل جمعیت

و هزینه‌های روزانه آن‌ها به زیر خط فقر سقوط کرده است. با توجه به جدول ۲-۶۳، با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلاری بانک جهانی، ۰/۱۹ درصد از خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند در فقر شدید زندگی می‌کنند که ۰/۰۲ درصد از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. براساس این خط فقر هزینه‌های سلامت باعث سقوط هزینه‌های مصرفی ۰/۰۲ درصد از جمعیت غیرفقر ایران به زیر خط فقر در سال ۱۳۹۶ شده است. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار برای کشورهای با درآمد متوسط به بالا که ایران نیز در محدوده این کشورها قرار می‌گیرد، ۹/۹۸ درصد از جمعیت ایران در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند؛ که تقریباً نیمی از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با استفاده از این خط فقر، ۶/۹۱ درصد از کل جمعیت غیرفقر ایران در همین سال به علت پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت با هزینه‌های فقرزای سلامت مواجه و هزینه‌های روزانه آن‌ها به زیر خط فقر سقوط کرده است.

با توجه به جدول ۲-۶۴، با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلاری بانک جهانی، ۰/۱۲ درصد از خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند در فقر شدید زندگی می‌کنند که ۰/۰۱ درصد از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. براساس این خط فقر هزینه‌های سلامت باعث سقوط هزینه‌های مصرفی ۰/۰۲ درصد از جمعیت غیرفقر ایران به زیر خط فقر در سال ۱۳۹۶ شده است. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار برای کشورهای با درآمد متوسط به بالا که ایران نیز در محدوده این کشورها قرار می‌گیرد، ۹/۷۳ درصد از جمعیت ایران در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند؛ که تقریباً نیمی از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با استفاده از این خط فقر، ۶/۳۲ درصد از کل جمعیت غیرفقر ایران در همین سال به علت پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت با هزینه‌های فقرزای سلامت مواجه و هزینه‌های روزانه آن‌ها به زیر خط فقر سقوط کرده است.

جدول‌های ۲-۶۱، ۲-۶۲، ۲-۶۳ و ۲-۶۴ نسبت جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح کل جمعیت و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها نشان می‌دهند. با توجه به جدول ۲-۶۱، با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلاری بانک جهانی، ۰/۴۴ درصد از خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند در فقر شدید زندگی می‌کنند که ۰/۰۵ درصد از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. براساس این خط فقر هزینه‌های سلامت باعث سقوط هزینه‌های مصرفی ۰/۰۴ درصد از جمعیت غیرفقر ایران به زیر خط فقر در سال ۱۳۹۶ شده است. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار برای کشورهای با درآمد متوسط به بالا که ایران نیز در محدوده این کشورها قرار می‌گیرد، ۱۶/۴۹ درصد از جمعیت ایران در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند؛ که تقریباً نیمی از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با استفاده از این خط فقر، ۱۱/۴۲ درصد از کل جمعیت غیرفقر ایران در همین سال به علت پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت با هزینه‌های فقرزای سلامت مواجه و هزینه‌های روزانه آن‌ها به زیر خط فقر سقوط کرده است.

با توجه به جدول ۲-۶۲، با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلاری بانک جهانی، ۰/۲۷ درصد از خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند در فقر شدید زندگی می‌کنند که ۰/۰۳ درصد از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. براساس این خط فقر هزینه‌های سلامت باعث سقوط هزینه‌های مصرفی ۰/۰۳ درصد از جمعیت غیرفقر ایران به زیر خط فقر در سال ۱۳۹۶ شده است. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار برای کشورهای با درآمد متوسط به بالا که ایران نیز در محدوده این کشورها قرار می‌گیرد، ۱۲/۹۲ درصد از جمعیت ایران در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند؛ که تقریباً نیمی از آن‌ها دارای پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با استفاده از این خط فقر، ۸/۷۲ درصد از کل جمعیت غیرفقر ایران در همین سال به علت پرداخت مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت با هزینه‌های فقرزای سلامت مواجه

جدول ۶۱-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۴۴	۴/۰۲	۷/۵۰	۱۶/۴۹	۲۰/۲۱
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۵	۱/۵۵	۳/۵۷	۹/۴۰	۱۱/۷۳
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۴	۰/۴۲	۰/۷۸	۲/۰۱	۲/۳۸
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۸	۱/۹۷	۴/۳۵	۱۱/۴۲	۱۴/۱۱
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۰۹	۰/۲۰	۰/۵۰	۰/۶۵

جدول ۶۲-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۲۷	۲/۸۸	۵/۵۵	۱۲/۹۲	۱۶/۱۶
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۳	۱/۱۱	۲/۵۴	۷/۰۴	۹/۰۱
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۳	۰/۳۱	۰/۶۹	۱/۶۸	۱/۹۰
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۶	۱/۴۲	۳/۲۳	۸/۷۲	۱۰/۹۰
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۰۷	۰/۱۶	۰/۴۰	۰/۵۲

جدول ۶۳-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۱۹	۲/۰۶	۴/۱۶	۹/۹۸	۱۲/۶۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۲	۰/۷۸	۱/۸۸	۵/۴۵	۷/۰۷
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۲	۰/۲۷	۰/۵۸	۱/۴۶	۱/۶۷
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۴	۱/۰۵	۲/۴۶	۶/۹۱	۸/۷۴
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۰۵	۰/۱۳	۰/۳۴	۰/۴۵

جدول ۶۴-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در سطح کل جمعیت (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۱۲	۱/۸۶	۳/۸۱	۹/۷۳	۱۲/۵۴
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۱	۰/۷۲	۱/۶۲	۴/۹۳	۶/۵۸
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۲	۰/۲۱	۰/۶۱	۱/۳۹	۱/۴۶
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۳	۰/۹۳	۲/۲۳	۶/۳۲	۸/۰۴
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۰۵	۰/۱۲	۰/۳۲	۰/۴۱

## ب- به تفکیک محل سکونت

جدول ۲-۶۵ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح جمعیت‌های شهری و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، نشان می‌دهند. با توجه به جدول ۲-۶۵ متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی در روز برای ۰/۰۹ درصد از جمعیت‌های شهری کمتر از خط فقر ۱/۹ دلار بوده است که از این تعداد ۰/۰۰ درصد از جمعیت به‌علت هزینه‌های سلامت، فقیرتر و ۰/۰۰ درصد با هزینه‌های فقرزای سلامت مواجه شده‌اند. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار، ۸/۶۷ درصد از جمعیت‌های شهری ایران در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند و هزینه روزانه زندگی ۵/۴۱ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر شهری به‌علت هزینه‌های سلامت به زیر خط فقر سقوط کرده است.

جدول ۲-۶۶ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح جمعیت‌های شهری و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، نشان می‌دهند. با توجه به جدول ۲-۶۶ متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی در روز برای ۰/۰۵ درصد از جمعیت‌های شهری کمتر از خط فقر ۱/۹ دلار بوده است که از این تعداد ۰/۰۰ درصد از جمعیت به‌علت هزینه‌های سلامت فقیرتر و ۰/۰۰ درصد با هزینه‌های فقرزای سلامت مواجه شده‌اند. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار، ۶/۶۲ درصد از جمعیت‌های شهری ایران در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند و هزینه روزانه زندگی ۳/۸۵ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر شهری به‌علت هزینه‌های سلامت به زیر خط فقر سقوط کرده است.

جدول ۲-۶۷ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح جمعیت‌های شهری و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، نشان می‌دهند. با توجه به جدول ۲-۶۷ متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی در روز برای ۰/۰۴ درصد از جمعیت‌های شهری کمتر از خط فقر ۱/۹ دلار بوده است که از این تعداد ۰/۰۰ درصد از جمعیت به‌علت هزینه‌های سلامت فقیرتر و ۰/۰۰ درصد با هزینه‌های فقرزای سلامت مواجه شده‌اند. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار، ۴/۸۸ درصد از جمعیت‌های شهری ایران در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند و هزینه روزانه زندگی ۲/۸۶ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر شهری به‌علت هزینه‌های سلامت به زیر

خط فقر سقوط کرده است.

جدول ۲-۶۸ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح جمعیت‌های شهری و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ سال تا ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهند. با توجه به جدول ۲-۶۸ متوسط سرانه کل هزینه‌های مصرفی در روز برای ۰/۰۲ درصد از جمعیت‌های شهری کمتر از خط فقر ۱/۹ دلار بوده است که از این تعداد ۰/۰۰ درصد از جمعیت به‌علت هزینه‌های فقرزای سلامت فقیرتر و ۰/۰۰ درصد با هزینه‌های فقرزای سلامت مواجه شده‌اند. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار، ۴/۹۳ درصد از جمعیت‌های شهری ایران، در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند و هزینه روزانه زندگی ۲/۵۵ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر شهری به‌علت هزینه‌های سلامت به زیر خط فقر سقوط کرده است.

جدول ۲-۶۹ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح جمعیت‌های روستایی و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها برای خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، نشان می‌دهند. با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی، ۱/۲۶ درصد از جمعیت‌های روستایی در سال ۱۳۹۶ در فقر شدید بوده‌اند؛ که از این جمعیت ۰/۱۵ درصد نیز دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با احتساب خط فقر ۱/۹ دلار ۰/۱۳ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر روستایی به‌علت پرداخت از جیب برای دریافت خدمات سلامت فقیر شده‌اند. با احتساب خط فقر ۵/۵ دلار، ۳۴/۴۹ درصد از جمعیت‌های روستایی ایران زیر خط فقر بوده‌اند و ۱۸/۵۸ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر روستایی تنها به‌علت هزینه‌های سلامت فقیر شده‌اند.

جدول ۲-۷۰ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح جمعیت‌های روستایی و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها برای خانوارهایی که دارای فرد زیر ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهند. با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی، ۰/۸۷ درصد از جمعیت‌های روستایی در سال ۱۳۹۶ در فقر شدید بوده‌اند؛ که از این جمعیت ۰/۰۹ درصد نیز دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با احتساب خط فقر ۱/۹ دلار ۰/۱۱ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر روستایی به‌علت پرداخت از جیب

فقر بوده‌اند و ۱۳/۰۵ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر روستایی تنها به‌علت هزینه‌های سلامت فقیر شده‌اند.

جدول ۲-۷۲ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح جمعیت‌های روستایی و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها برای خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ سال تا ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهند. با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی، ۰/۴۴ درصد از جمعیت‌های روستایی در سال ۱۳۹۶ در فقر شدید بوده‌اند؛ که از این جمعیت ۰/۰۳ درصد نیز دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با احتساب خط فقر ۱/۹ دلار ۰/۰۹ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر روستایی به‌علت پرداخت از جیب برای دریافت خدمات سلامت فقیر شده‌اند. با احتساب خط فقر ۵/۵ دلار، ۲۴/۶۲ درصد از جمعیت‌های روستایی ایران زیر خط فقر بوده‌اند و ۱۲/۳۱ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر روستایی تنها به‌علت هزینه‌های سلامت فقیر شده‌اند.

برای دریافت خدمات سلامت فقیر شده‌اند. با احتساب خط فقر ۵/۵ دلار، ۲۹/۸۲ درصد از جمعیت‌های روستایی ایران زیر خط فقر بوده‌اند و ۱۵/۶۱ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر روستایی تنها به‌علت هزینه‌های سلامت فقیر شده‌اند.

جدول ۲-۷۱ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را در سطح جمعیت‌های روستایی و براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها برای خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند، نشان می‌دهند. با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی، ۰/۶۵ درصد از جمعیت‌های روستایی در سال ۱۳۹۶ در فقر شدید بوده‌اند؛ که از این جمعیت ۰/۰۷ درصد نیز دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با احتساب خط فقر ۱/۹ دلار ۰/۰۷ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر روستایی به‌علت پرداخت از جیب برای دریافت خدمات سلامت فقیر شده‌اند. با احتساب خط فقر ۵/۵ دلار، ۲۴/۹۷ درصد از جمعیت‌های روستایی ایران زیر خط



جدول ۶۵-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های شهری (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۰۹	۱/۰۰	۲/۶۸	۸/۶۷	۱۱/۴۱
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۰	۰/۵۱	۱/۵۰	۵/۴۱	۷/۰۵
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۰	۰/۲۲	۰/۴۲	۱/۴۱	۱/۸۴
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۰	۰/۷۴	۱/۹۲	۶/۸۲	۸/۸۹
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۰۳	۰/۰۹	۰/۲۸	۰/۴۰

جدول ۶۶-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های شهری (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۰۵	۰/۷۱	۱/۹۹	۶/۶۲	۸/۹۸
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۰	۰/۳۴	۱/۰۲	۳/۸۵	۵/۱۹
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۰	۰/۱۶	۰/۳۵	۱/۱۴	۱/۳۶
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۰	۰/۵۰	۱/۳۷	۴/۹۸	۶/۵۶
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۰۳	۰/۰۷	۰/۲۲	۰/۳۱

جدول ۶۷-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های شهری (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۰۴	۰/۴۸	۱/۴۰	۴/۸۸	۶/۶۸
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۰	۰/۲۲	۰/۷۱	۲/۸۶	۳/۹۵
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۰	۰/۱۳	۰/۲۸	۰/۹۶	۱/۱۳
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۰	۰/۳۵	۰/۹۹	۳/۸۲	۵/۰۸
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۰۲	۰/۰۶	۰/۱۸	۰/۲۵

جدول ۶۸-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های شهری (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۰۲	۰/۴۸	۱/۴۱	۴/۹۳	۶/۹۸
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۰	۰/۲۱	۰/۶۲	۲/۵۵	۳/۶۶
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۰	۰/۱۰	۰/۲۹	۰/۹۲	۰/۹۷
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۰	۰/۳۱	۰/۹۱	۳/۴۷	۴/۶۴
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۰۲	۰/۰۶	۰/۱۷	۰/۲۳



جدول ۶۹-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های روستایی (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-برای خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱/۲۶	۱۰/۹۷	۱۸/۵۷	۳۴/۴۹	۴۰/۴۲
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۱۵	۳/۹۴	۸/۳۲	۱۸/۵۸	۲۲/۴۸
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۱۳	۰/۸۸	۱/۶۱	۳/۴۱	۳/۶۴
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۲۸	۴/۸۲	۹/۹۳	۲۱/۹۸	۲۶/۱۲
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۱	۰/۲۳	۰/۴۵	۱/۰۰	۱/۲۲

جدول ۷۰-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های روستایی (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۸۷	۸/۶۸	۱۵/۰۹	۲۹/۸۲	۳۵/۳۸
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۹	۳/۱۶	۶/۶۲	۱۵/۶۱	۱۹/۲۳
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۱۱	۰/۷۲	۱/۶۱	۳/۱۴	۳/۳۲
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۲۰	۳/۸۸	۸/۲۳	۱۸/۷۵	۲۲/۵۵
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۱	۰/۱۸	۰/۳۸	۰/۸۹	۱/۰۹

جدول ۷۱-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های روستایی (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۶۵	۶/۶۹	۱۲/۲۹	۲۴/۹۷	۲۹/۹۸
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۷	۲/۴۱	۵/۳۱	۱۳/۰۵	۱۶/۲۵
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۷	۰/۶۷	۱/۴۵	۲/۹۴	۳/۲۶
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۱۵	۳/۰۸	۶/۷۷	۱۵/۹۸	۱۹/۵۱
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۱	۰/۱۵	۰/۳۳	۰/۸۱	۱/۰۱

جدول ۷۲-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت در جمعیت‌های روستایی (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	شاخص (درصد)	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	جمعیت زیر خط فقر	۰/۴۴	۶/۱۴	۱۱/۲۲	۲۴/۶۲	۲۹/۷۷
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۰/۰۳	۲/۳۰	۴/۷۲	۱۲/۳۱	۱۵/۶۲
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۰۹	۰/۵۵	۱/۶۱	۲/۸۵	۲/۹۶
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به‌علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۰/۱۲	۲/۸۵	۶/۳۳	۱۵/۱۵	۱۸/۵۸
۵	شکاف فقر (درصد از خط فقر)	۰/۰۰	۰/۱۲	۰/۳۰	۰/۷۷	۰/۹۴

## ج- به تفکیک پنجگ هزینه‌ای

فقر و دارای هزینه‌های سلامت نیز بوده‌اند. جدول‌های ۲-۸۱ تا ۲-۸۴ شاخص شکاف فقر را به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند. با توجه به این جدول‌ها، در پنجگ اول شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب به صورت درصد از خط فقر ۱/۹ دلار، به ترتیب گروه سنی، ۰/۰۱، ۰/۰۱، ۰/۰۱ و ۰/۰ درصد بوده است. با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار نیز، شاخص شکاف فقر به ترتیب گروه سنی برابر، ۱/۵۹، ۱/۵۵، ۱/۶۴ و ۱/۵۱ درصد خط فقر ۵/۵ دلار در جمعیت‌های پنجگ اول بوده است.

جدول‌های ۲-۸۵ تا ۲-۸۸، شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را با احتساب خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال نشان می‌دهند. با توجه به این جدول‌ها به ترتیب گروه سنی، ۰/۱۳، ۰/۱۲، ۰/۰۹ و ۰/۱۱ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول به علت هزینه‌های سلامت فقیر شده‌اند و با احتساب خط فقر ۵/۵ دلار، مختص کشورهای با درآمد متوسط به بالا، هزینه‌های سلامت باعث سقوط هزینه‌های روزانه زندگی به ترتیب گروه سنی، ۵/۸۵، ۶/۰۸، ۶/۵۱ و ۶/۳۸ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر پنجگ اول به زیر خط فقر شده است. با استفاده از خط فقر ۵/۵ دلار، نتایج نشان داد که هزینه‌های سلامت حتی برای جمعیت‌های ثروتمند کشور هم در همین سال فقرزا بوده است.

جدول‌های ۲-۷۳ تا ۲-۷۶ نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر را براساس خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار بانک جهانی و سایر خط‌های فقر ملی محاسبه شده براساس طبقه‌بندی درآمدی کشورها به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای برای چهار گروه خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، نشان می‌دهند. با توجه به این جدول‌ها، براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی، تنها جمعیت‌های پنجگ اول فقیر محسوب می‌شوند؛ یعنی متوسط هزینه‌های روزانه زندگی برای آن‌ها کمتر از خط فقر است. با توجه به جدول‌های ۲-۷۳ تا ۲-۷۶ با احتساب خط فقر بین‌المللی ۱/۹ دلار، به ترتیب گروه سنی، ۱/۴۳، ۱/۰، ۰/۹۷ و ۰/۶۱ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول، در فقر شدید بوده‌اند و با احتساب خط فقر ملی ۵/۵ دلار، بیش از نیمی از جمعیت‌های پنجگ اول در سال ۱۳۹۶ فقیر بوده‌اند.

جدول‌های ۲-۷۷ تا ۲-۸۰ به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای نسبت جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب را با احتساب خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی برای چهار گروه خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، نشان می‌دهند. با توجه به این جدول‌ها، به ترتیب گروه سنی، ۰/۱۵، ۰/۱۰، ۰/۰۹ و ۰/۰۴ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول، در فقر شدید بوده‌اند و برای دریافت خدمات سلامت نیز پرداخت مستقیم از جیب داشته‌اند؛ که می‌تواند باعث فقیرتر شدن آن‌ها شده باشد. با احتساب خط فقر ۵/۵ دلار به ترتیب گروه سنی، ۳۰/۵۳، ۲۸/۰۹، ۲۷/۲۴ و ۲۴/۷۴ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول زیر خط

**هزینه‌های سلامت حتی برای  
جمعیت‌های ثروتمند کشور هم  
در همین سال فقرزا بوده است.**



جدول ۲-۷۳: درصد جمعیت‌های فقیر به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۶۵/۶۰	۵۳/۵۵	۲۴/۳۴	۱۳/۰۵	۱/۴۳	اول	۱
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۷۴: درصد جمعیت‌های فقیر به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۶۴/۴۶	۵۱/۵۶	۲۲/۱۳	۱۱/۴۸	۱/۰۹	اول	۱
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۷۵: درصد جمعیت‌های فقیر به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۶۳/۰۰	۴۹/۹۱	۲۰/۸۲	۱۰/۲۹	۰/۹۷	اول	۱
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۷۶: درصد جمعیت‌های فقیر به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی - خانوارهای دارای فرد بین ۱۸ تا ۵ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۶۲/۸۹	۴۸/۸۱	۱۹/۰۹	۹/۳۱	۰/۶۱	اول	۱
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۷۷: درصد جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۳۸/۰۸	۳۰/۵۳	۱۱/۵۹	۵/۰۴	۰/۱۵	اول	۱
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۷۸: درصد جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۳۵/۹۴	۲۸/۰۹	۱۰/۱۴	۴/۴۳	۰/۱۰	اول	۱
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۱۷۹: درصد جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۳۵/۳۵	۲۷/۲۴	۹/۴۰	۳/۹۰	۰/۰۹	اول	۱
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۸۰: درصد جمعیت‌های زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۳۳/۰۰	۲۴/۷۴	۸/۱۳	۳/۵۹	۰/۰۴	اول	۱
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۸۱: شاخص شکاف فقر به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (به صورت افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب-درصد از خط فقر-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	پنج‌های هزینه‌ای	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	اول	۰/۰۱	۰/۳۰	۰/۶۳	۱/۵۹	۱/۹۹
۲	دوم	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۳	۰/۱۲
۳	سوم	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۱
۴	چهارم	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۳
۵	پنجم	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰

جدول ۲-۸۲: شاخص شکاف فقر به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (به صورت افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب-درصد از خط فقر-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	پنج‌های هزینه‌ای	خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)				
		۱/۹۰	۳/۲۰	۴	۵/۵	۶
۱	اول	۰/۰۱	۰/۲۸	۰/۶۲	۱/۵۵	۱/۹۵
۲	دوم	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۵	۰/۱۲
۳	سوم	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۱
۴	چهارم	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۱	۰/۰۲
۵	پنجم	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰



جدول ۲-۸۳: شاخص شکاف فقر به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (به صورت افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب-درصد از خط فقر-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۲/۰۵	۱/۶۴	۰/۶۲	۰/۲۵	۰/۰۱	اول	۱
۰/۱۴	۰/۰۶	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۲	۰/۰۲	۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۲-۸۴: شاخص شکاف فقر به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای (به صورت افزایش شکاف فقر ناشی از پرداخت‌های مستقیم از جیب-درصد از خط فقر-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۱/۹۰	۱/۵۱	۰/۶۰	۰/۲۵	۰/۰۰	اول	۱
۰/۱۱	۰/۰۶	۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۸۵-۲: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۶/۵۹	۵/۸۵	۲/۵۳	۱/۳۷	۰/۱۳	اول	۱
۱/۳۷	۰/۷۷	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۴	۰/۰۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۱۶	۰/۱۳	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۸۶-۲: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۶/۳۵	۶/۰۸	۲/۷۰	۱/۲۴	۰/۱۲	اول	۱
۱/۲۱	۰/۶۰	۰/۰۵	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۰۷	۰/۰۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۱۰	۰/۰۹	۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۸۷-۲: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۶/۷۳	۶/۵۱	۲/۸۱	۱/۳۱	۰/۰۹	اول	۱
۱/۴۳	۰/۶۷	۰/۰۵	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۱۲	۰/۰۸	۰/۰۳	۰/۰۲	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۹	۰/۰۵	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

جدول ۸۸-۲: شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای (براساس خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

خط‌های فقر ملی و بین‌المللی بانک جهانی (US\$)					پنج‌گانه‌های هزینه‌ای	ردیف
۶	۵/۵	۴	۳/۲۰	۱/۹۰		
۶/۰۱	۶/۳۸	۲/۹۴	۱/۰۶	۰/۱۱	اول	۱
۱/۰۶	۰/۴۴	۰/۱۰	۰/۰۰	۰/۰۰	دوم	۲
۰/۱۰	۰/۰۳	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	سوم	۳
۰/۰۶	۰/۰۶	۰/۰۱	۰/۰۰	۰/۰۰	چهارم	۴
۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	پنجم	۵

## شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه کل هزینه‌های مصرفی)

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوارها و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ارائه می‌شود.

درصد از جمعیت‌های بالای خط فقر به علت پرداخت‌های سلامت با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو و به زیر خط فقر سقوط کرده‌اند. با توجه به جدول ۲-۹۱، در سطح کل جمعیت، نسبت جمعیت زیر خط فقر ۱۶/۸۹ درصد و در سطح خانوارهای شهری و روستایی به ترتیب ۹/۸۷ و ۳۷/۵۱ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است. در سطح کل جمعیت بیش از ۹/۹۷ درصد از جمعیت‌های زیر خط فقر دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب نیز بوده‌اند. با احتساب این خط فقر ۲/۰۴ درصد از جمعیت‌های بالای خط فقر به علت پرداخت‌های سلامت با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو و به زیر خط فقر سقوط کرده‌اند. با توجه به جدول ۲-۹۲، در سطح کل جمعیت، نسبت جمعیت زیر خط فقر ۱۶/۷۴ درصد و در سطح خانوارهای شهری و روستایی به ترتیب ۱۰/۱۷ و ۳۷/۱۱ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است. در سطح کل جمعیت بیش از ۹/۳۴ درصد از جمعیت‌های زیر خط فقر دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب نیز بوده‌اند. با احتساب این خط فقر ۱/۸۹ درصد از جمعیت‌های بالای خط فقر به علت پرداخت‌های سلامت با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو و به زیر خط فقر سقوط کرده‌اند.

**الف- در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار**  
جدول‌های ۲-۸۹ تا ۲-۹۲ نسبت جمعیت‌های فقیر و مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت را با احتساب خط فقر به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوار نشان می‌دهند. با توجه به جدول ۲-۸۹، در سطح کل جمعیت، نسبت جمعیت زیر خط فقر ۲۶/۴۶ درصد و در سطح خانوارهای شهری و روستایی به ترتیب ۱۶/۴۹ و ۴۹/۳۸ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است. در سطح کل جمعیت بیش از ۱۶/۱۴ درصد از جمعیت‌های زیر خط فقر دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب نیز بوده‌اند. با احتساب این خط فقر ۲/۵۸ درصد از جمعیت‌های بالای خط فقر به علت پرداخت‌های سلامت با هزینه‌های کمرشکن سلامت روبه‌رو و به زیر خط فقر سقوط کرده‌اند. با توجه به جدول ۲-۹۰، در سطح کل جمعیت، نسبت جمعیت زیر خط فقر ۲۱/۳۳ درصد و در سطح خانوارهای شهری و روستایی به ترتیب ۱۳/۰۲ و ۴۳/۵۷ درصد در سال ۱۳۹۶ بوده است. در سطح کل جمعیت بیش از ۱۲/۵۵ درصد از جمعیت‌های زیر خط فقر دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب نیز بوده‌اند. با احتساب این خط فقر ۲/۲۲

جدول ۲-۸۹: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف- برای خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال و به تفکیک محل سکونت خانوار)

ردیف	شاخص	کل جمعیت	خانوارهای شهری	خانوارهای روستایی
۱	جمعیت زیر خط فقر	۲۶/۴۶	۱۶/۴۹	۴۹/۳۸
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۱۶/۱۴	۱۰/۵۱	۲۹/۰۶
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۲/۵۸	۱/۹۳	۴/۰۹
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱۸/۷۲	۱۲/۴۴	۳۳/۱۶
۵	شکاف فقر	۰/۸۷	۰/۵۸	۱/۵۵

جدول ۹۰-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف-برای خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال و به تفکیک محل سکونت خانوار)

ردیف	شاخص	کل جمعیت	خانوارهای شهری	خانوارهای روستایی
۱	جمعیت زیر خط فقر	۲۱/۳۳	۱۳/۰۲	۴۳/۵۷
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۱۲/۵۵	۷/۹۳	۲۴/۹۱
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۲/۲۲	۱/۶۰	۳/۸۷
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱۴/۷۶	۹/۵۳	۲۸/۷۸
۵	شکاف فقر	۰/۷۱	۰/۴۵	۱/۳۹

جدول ۹۱-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف-برای خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال و به تفکیک محل سکونت خانوار)

ردیف	شاخص	کل جمعیت	خانوارهای شهری	خانوارهای روستایی
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱۶/۸۹	۹/۸۷	۳۷/۵۱
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۹/۹۷	۶/۰۸	۲۱/۴۱
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۲/۰۴	۱/۴۰	۳/۸۹
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱۲/۰۰	۷/۴۸	۲۵/۳۰
۵	شکاف فقر	۰/۶۲	۰/۳۸	۱/۳۱

جدول ۹۲-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف-برای خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و به تفکیک محل سکونت خانوار)

ردیف	شاخص	کل جمعیت	خانوارهای شهری	خانوارهای روستایی
۱	جمعیت زیر خط فقر	۱۶/۷۴	۱۰/۱۷	۳۷/۱۱
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۹/۳۴	۵/۸۱	۲۰/۳۰
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱/۸۹	۱/۳۳	۳/۶۲
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۱۱/۲۳	۷/۱۴	۲۳/۹۱
۵	شکاف فقر	۰/۷۱	۰/۳۵	۱/۲۱

## ب- به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای

جدول‌های ۲-۹۳ تا ۲-۹۶ به تفکیک پنجگ‌های هزینه‌ای، نسبت جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت را با احتساب خط فقر به صورت ۶۰ درصد میانۀ مصرف برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال، نشان می‌دهد. با توجه به جدول ۲-۹۳ و احتساب این خط فقر، ۸۵/۹۰ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند و ۵۲/۳۸ درصد از آن‌ها دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با توجه به این جدول، ۴/۷۳ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر پنجگ اول تنها به علت پرداخت‌های مستقیم از جیب به زیر خط فقر ۶۰ درصد میانۀ مصرف سقوط کرده‌اند. پرداخت‌های مستقیم از جیب در سایر پنجگ‌های هزینه‌ای نیز فقرزا بوده است.

با توجه به جدول ۲-۹۶ و احتساب این خط فقر، ۸۳/۹۴ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند و ۴۶/۸۴ درصد از آن‌ها دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با توجه به این جدول، ۴/۹۹ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر پنجگ اول تنها به علت پرداخت‌های مستقیم از جیب به زیر خط فقر ۶۰ درصد میانۀ مصرف سقوط کرده‌اند. پرداخت‌های مستقیم از جیب در سایر پنجگ‌های هزینه‌ای نیز فقرزا بوده است.

با توجه به جدول ۲-۹۴ و احتساب این خط فقر، ۸۵/۰۸ درصد از جمعیت‌های پنجگ اول در سال ۱۳۹۶ زیر خط فقر بوده‌اند و ۵۰/۰۶ درصد از آن‌ها دارای پرداخت‌های مستقیم از جیب برای دریافت خدمات سلامت نیز بوده‌اند. با توجه به این جدول، ۴/۸۴ درصد از جمعیت‌های غیرفقیر پنجگ اول تنها به علت



جدول ۹۳-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف به تفکیک پنجم‌های هزینه‌ای - خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال)

ردیف	شاخص	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	جمعیت زیر خط فقر	۸۵/۹۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۵۲/۳۸	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۴/۷۳	۴/۳۱	۰/۴۳	۰/۱۶	۰/۰۰
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۵۷/۱۱	۴/۳۱	۰/۴۳	۰/۱۶	۰/۰۰
۵	شکاف فقر	۲/۴۶	۰/۴۳	۰/۰۵	۰/۰۴	۰/۰۰

جدول ۹۴-۲: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف به تفکیک پنجم‌های هزینه‌ای - خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	جمعیت زیر خط فقر	۸۵/۰۸	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۵۰/۰۶	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۴/۸۴	۴/۱۲	۰/۳۱	۰/۱۰	۰/۰۰
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۵۴/۸۹	۴/۱۲	۰/۳۱	۰/۱۰	۰/۰۰
۵	شکاف فقر	۲/۴۲	۰/۴۰	۰/۰۴	۰/۰۳	۰/۰۰

جدول ۲-۹۵: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف-به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-  
خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	جمعیت زیر خط فقر	۸۴/۴۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۴۹/۸۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۵/۲۱	۴/۵۵	۰/۲۸	۰/۱۱	۰/۰۳
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۵۵/۰۶	۴/۵۵	۰/۲۸	۰/۱۱	۰/۰۳
۵	شکاف فقر	۲/۵۸	۰/۴۴	۰/۰۵	۰/۰۲	۰/۰۰

جدول ۲-۹۶: جمعیت‌های فقیر و شاخص هزینه‌های فقرزای سلامت (به صورت ۶۰ درصد میانه مصرف-به تفکیک پنجک‌های هزینه‌ای-  
خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال)

ردیف	شاخص	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	جمعیت زیر خط فقر	۸۳/۹۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۲	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت	۴۶/۸۴	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰	۰/۰۰
۳	جمعیت مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۴/۹۹	۳/۹۳	۰/۲۱	۰/۰۶	۰/۰۰
۴	جمعیت زیر خط فقر و دارای هزینه‌های سلامت به علاوه جمعیت‌های مواجه شده با هزینه‌های فقرزای سلامت	۵۱/۸۳	۳/۹۳	۰/۲۱	۰/۰۶	۰/۰۰
۵	شکاف فقر	۲/۳۷	۰/۳۶	۰/۰۲	۰/۰۲	۰/۰۰



## درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمه سلامت

می‌شود؛ سپس با اعمال وزن مناسب (وزن برای محاسبه بیمه در سطح جمعیت و نه در سطح خانوار) درصد جمعیت‌های دارای بیمه محاسبه می‌شود.

نمودارهای ۲-۴۷ تا ۲-۵۰ در سال ۱۳۹۶ درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمه سلامت برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال را نشان می‌دهند. طبق نمودار ۲-۴۷، ۸۵/۰۶ درصد از خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، دارای حداقل یکی از بیمه‌های مربوط به بهداشت و درمان بوده‌اند. طبق نمودار ۲-۴۸، ۸۴/۸۵ درصد از خانوارهایی که دارای کودک زیر ۵ سال هستند، دارای حداقل یکی از بیمه‌های مربوط به بهداشت و درمان بوده‌اند. طبق نمودار ۲-۴۹، ۸۵/۳۷ درصد از خانوارهایی که دارای فرد بالای ۱۸ سال هستند، دارای حداقل یکی از بیمه‌های مربوط به بهداشت و درمان بوده‌اند. طبق نمودار ۲-۵۰، ۸۴/۶۶ درصد از خانوارهایی که دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال هستند، دارای حداقل یکی از بیمه‌های مربوط به بهداشت و درمان بوده‌اند. جمعیت‌های روستایی بیشترین درصد پوشش بیمه را نسبت به جمعیت‌های شهری داشته‌اند؛ به طوری که در این جمعیت‌ها درصد پوشش بیمه حدود ده درصد بیشتر از جمعیت‌های شهری بوده است. به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای نیز بیشترین درصد پوشش بیمه سلامت نیز برای جمعیت‌های پنجگانه چهارم در همه گروه‌های سنی بوده است.

نمودار زیر پوشش بیمه سلامت را در سطح کل جامعه، به تفکیک محل سکونت خانوارها و به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای نشان می‌دهد. برای محاسبه این شاخص از اطلاعات ثبت شده برای بیمه‌های مربوط به بهداشت و درمان در بخش سیزدهم پرسشنامه استفاده شده است. در پرسشنامه پیمایش هزینه درآمد خانوار مرتبط با بیمه‌های بهداشت و درمان ۷ سوال به شرح زیر وجود دارد:

۱. حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد (کد ۱۲۵۳۱۱)؛
  ۲. حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد (کد ۱۲۵۳۱۲)؛
  ۳. حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم-کد ۱۲۵۳۱۳)؛
  ۴. حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما-کد ۱۲۵۳۱۴)؛
  ۵. حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البرز، دانا، آسیا و...-کد ۱۲۵۳۱۵)؛
  ۶. حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادهای برای اشخاص (کد ۱۲۵۳۱۶)؛
  ۷. حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت-کد ۱۲۵۳۱۷).
- اگر برای خانواری حداقل برای یکی از کدهای ذکر شده در بالا با هر طریق تهیه‌ای (خرید، رایگان، در برابر خدمت عمومی و ...) هزینه‌ای ثبت شده باشد به منزله داشتن بیمه سلامت است و کد یک به معنای دارا بودن بیمه برای آن خانوار ثبت می‌شود و در غیر این صورت کد صفر به معنای عدم وجود پوشش بیمه برای آن خانوار در نظر گرفته

**بیشترین درصد پوشش بیمه  
جمعیت‌های روستایی**

**ده درصد  
بیشتر از جمعیت‌های شهری**





نمودار ۲-۴۷: درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمه سلامت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال



نمودار ۲-۴۸: درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمه سلامت-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال



نمودار ۲-۴۹: درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمه سلامت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال



نمودار ۲-۵۰: درصد جمعیت‌های دارای پوشش بیمه سلامت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال

## متوسط سرانه انواع حق بیمه سلامت

این شاخص به ترتیب در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوارها و به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای برای چهار گروه سنی خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال، خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال، خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال و خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال ارائه می‌شود.

### الف- در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت

جدول‌های ۲-۹۷ تا ۲-۱۰۰ متوسط سرانه انواع حق بیمه سلامت را در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت خانوارها در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهند. در این گزارش متوسط سرانه حق بیمه، صرف نظر از کد طریق تهیه با اعمال وزن مناسب (وزن برای محاسبه متوسط سرانه حق بیمه در سطح جمعیت و نه در سطح خانوار) محاسبه شده است. برای مثال حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد (کد ۱۲۵۳۱۲) به سه طریق می‌تواند تهیه شده باشد (در برابر خدمت عمومی، در برابر خدمت تعاونی و رایگان)؛ صرف نظر از سه طریق تهیه موجود

برای این کد (۱۲۵۳۱۲)، متوسط سرانه حق بیمه سلامت برای آن با اعمال وزن مناسب محاسبه شده است. برای برخی از خانوارها مقدار حق بیمه برای برخی از کدها می‌تواند صفر باشد، این خانوارها نیز در محاسبه در نظر گرفته شده‌اند.

ردیف‌های ۸ الی ۱۰ جدول‌ها، متوسط سرانه سهم دولت، کارفرما و خانوار را برای بیمه پایه سلامت نشان می‌دهند که از مجموع کدهای بیمه‌ای پایه (۱۲۵۳۱۱، ۱۲۵۳۱۲، ۱۲۵۳۱۳، ۱۲۵۳۱۴، ۱۲۵۳۱۷) به دست آمده‌اند. لازم به ذکر است که هزینه صدور دفترچه جزء متوسط سرانه حق بیمه محسوب نشده است.

جدول ۲-۹۷: متوسط سرانه انواع حق بیمه در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال

متوسط سرانه حق بیمه			انواع حق بیمه	کد بیمه	ردیف
روستایی	شهری	در سطح کل جمعیت			
۲۱۶۰۰	۱۰۵۴۶۰	۸۰۰۳۸	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد.	۱۲۵۳۱۱	۱
۲۹۰۶۲	۱۴۶۹۵۰	۱۱۱۲۱۳	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد.	۱۲۵۳۱۲	۲
۱۹۶۹۱۶	۵۹۱۸۰۱	۴۷۲۰۹۵	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)	۱۲۵۳۱۳	۳
۳۷۴۵۵۰	۱۰۸۰۵۴۶	۸۶۶۵۳۱	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)	۱۲۵۳۱۴	۴
۲۷۰۹۳	۱۴۷۰۹۵	۱۱۰۷۱۷	حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البز، دانا، آسیا و ...)	۱۲۵۳۱۵	۵
۴۹۷۳	۶۴۴۵	۵۹۹۹	حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادهای برای اشخاص	۱۲۵۳۱۶	۶
.	.	.	حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت)	۱۲۵۳۱۷	۷
۴۰۴۲۶۸	۶۲۰۸۱۵	۵۵۵۱۷۱	بیمه سلامت (سهم دولت)	۱۲۵۳۱۷+۱۲۵۳۱۲	۸
۳۷۴۵۵۰	۱۰۸۰۵۴۶	۸۶۶۵۳۱	بیمه سلامت (سهم کارفرما)	۱۲۵۳۱۴	۹
۲۱۸۵۱۶	۶۹۷۲۶۰	۵۵۲۱۳۴	بیمه سلامت (سهم خانوار)	۱۲۵۳۱۳+۱۲۵۳۱۱	۱۰

جدول ۹۸-۲: متوسط سرانه انواع حق بیمه در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال

ردیف	کد بیمه	انواع حق بیمه	متوسط سرانه حق بیمه		
			در سطح کل جمعیت	شهری	روستایی
۱	۱۲۵۳۱۱	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد.	۱۰۸۹۵۵	۱۳۸۵۰۳	۲۹۷۹۹
۲	۱۲۵۳۱۲	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد.	۱۶۰۱۵۰	۲۰۵۳۳۲	۳۹۱۱۲
۳	۱۲۵۳۱۳	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)	۵۴۰۹۴۸	۶۶۱۶۱۹	۲۱۷۶۸۴
۴	۱۲۵۳۱۴	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)	۹۱۰۳۵۶	۱۱۰۵۱۱۴	۳۸۸۶۲۰
۵	۱۲۵۳۱۵	حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البز، دانا، آسیا و ...)	۱۳۴۶۴۰	۱۶۹۵۲۸	۴۱۱۸۰
۶	۱۲۵۳۱۶	حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادهای برای اشخاص	۱۲۴۹۴	۱۳۸۱۴	۸۹۵۶
۷	۱۲۵۳۱۷	حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت)	۰	۰	۰
۸	۱۲۵۳۱۷+۱۲۵۳۱۲	بیمه سلامت (سهم دولت)	۵۵۹۶۰۶	۶۱۱۳۷۹	۴۲۰۹۱۲
۹	۱۲۵۳۱۴	بیمه سلامت (سهم کارفرما)	۹۱۰۳۵۶	۱۱۰۵۱۱۴	۳۸۸۶۲۰
۱۰	۱۲۵۳۱۳+۱۲۵۳۱۱	بیمه سلامت (سهم خانوار)	۶۴۹۹۰۳	۸۰۰۱۲۲	۲۴۷۴۸۲

جدول ۹۹-۲: متوسط سرانه انواع حق بیمه در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال

متوسط سرانه حق بیمه			انواع حق بیمه	کد بیمه	ردیف
روستایی	شهری	در سطح کل جمعیت			
۴۲۱۵۱	۱۸۶۰۲۸	۱۴۹۴۸۳	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد.	۱۲۵۳۱۱	۱
۵۵۹۰۲	۲۸۶۷۵۵	۲۲۸۱۱۹	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد.	۱۲۵۳۱۲	۲
۲۳۷۸۸۶	۷۳۷۵۲۴	۶۱۰۶۱۷	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)	۱۲۵۳۱۳	۳
۳۷۲۰۹۶	۱۰۸۵۹۶۵	۹۰۴۶۴۴	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)	۱۲۵۳۱۴	۴
۶۸۶۸۳	۲۲۱۷۳۴	۱۸۲۸۶۰	حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البز، دانا، آسیا و ...)	۱۲۵۳۱۵	۵
۱۲۹۶۲	۲۲۱۲۲	۱۹۷۹۵	حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادها برای اشخاص	۱۲۵۳۱۶	۶
۰	۰	۰	حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت)	۱۲۵۳۱۷	۷
۴۲۶۰۲۲	۶۵۶۳۶۷	۵۹۷۸۶۰	بیمه سلامت (سهم دولت)	۱۲۵۳۱۷+۱۲۵۳۱۲	۸
۳۷۲۰۹۶	۱۰۸۵۹۶۵	۹۰۴۶۴۴	بیمه سلامت (سهم کارفرما)	۱۲۵۳۱۴	۹
۲۸۰۰۳۷	۹۲۳۵۵۱	۷۶۰۱۰۰	بیمه سلامت (سهم خانوار)	۱۲۵۳۱۳+۱۲۵۳۱۱	۱۰

جدول ۲-۱۰: متوسط سرانه انواع حق بیمه در سطح کل جمعیت و به تفکیک محل سکونت-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال					
ردیف	کد بیمه	انواع حق بیمه	متوسط سرانه حق بیمه		
			در سطح کل جمعیت	شهری	روستایی
۱	۱۲۵۳۱۱	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد.	۱۳۴۸۰۶	۱۶۵۷۲۶	۳۸۹۱۱
۲	۱۲۵۳۱۲	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد.	۲۰۳۸۹۹	۲۵۳۴۳۱	۵۰۲۸۲
۳	۱۲۵۳۱۳	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)	۶۰۲۵۰۱	۷۱۹۱۳۹	۲۴۰۷۶۶
۴	۱۲۵۳۱۴	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)	۹۴۹۵۳۵	۱۱۲۵۳۵۵	۴۰۴۲۵۹
۵	۱۲۵۳۱۵	حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البز، دانا، آسیا و ...)	۱۵۶۰۲۶	۱۸۸۰۰۹	۵۶۸۳۶
۶	۱۲۵۳۱۶	حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادها برای اشخاص	۱۸۳۰۰	۱۹۸۸۵	۱۳۳۸۳
۷	۱۲۵۳۱۷	حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت)	۰	۰	۰
۸	۱۲۵۳۱۷+۱۲۵۳۱۲	بیمه سلامت (سهم دولت)	۵۶۳۵۷۱	۶۰۳۶۰۶	۴۳۹۴۱۰
۹	۱۲۵۳۱۴	بیمه سلامت (سهم کارفرما)	۹۴۹۵۳۵	۱۱۲۵۳۵۵	۴۰۴۲۵۹
۱۰	۱۲۵۳۱۳+۱۲۵۳۱۱	بیمه سلامت (سهم خانوار)	۷۳۷۳۰۷	۸۸۴۸۶۶	۲۷۹۶۷۷

## ب- به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای

جدول‌های ۱۰۱-۲ تا ۱۰۴-۲ متوسط سرانه انواع حق بیمه سلامت را به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای در سال ۱۳۹۶ نشان می‌دهند. ردیف‌های ۸ الی ۱۰ جدول‌ها، متوسط سرانه سهم دولت، کارفرما و خانوار را برای بیمه پایه سلامت نشان می‌دهند که از مجموع کدهای بیمه‌ای پایه (۱۲۵۳۱۱، ۱۲۵۳۱۲، ۱۲۵۳۱۳، ۱۲۵۳۱۴، ۱۲۵۳۱۷) به دست آمده‌اند. لازم به ذکر است که هزینه صدور دفترچه جزء متوسط سرانه حق بیمه محسوب نشده است.





جدول ۱۰۱-۲: متوسط سرانه انواع حق بیمه به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای کودک زیر ۵ سال

ردیف	انواع حق بیمه	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد.	۴۴۰۶	۲۱۸۹۴	۷۸۲۹۵	۱۵۳۱۱۸	۳۳۰۱۹۳
۲	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد.	۵۲۹۶	۲۵۵۳۹	۱۱۶۷۴۳	۱۸۵۷۵۳	۴۹۶۰۰۱
۳	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)	۹۸۲۵۳	۳۱۴۰۴۸	۵۹۶۶۹۶	۸۵۰۳۰۶	۱۱۴۰۲۵۵
۴	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)	۱۴۱۸۷۱	۵۵۴۳۰۰	۹۹۴۳۱۲	۱۵۳۶۵۸۸	۲۴۸۲۴۶۷
۵	حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البز، دانا، آسیا و ...)	۱۷۵۷	۱۴۸۲۶	۷۶۴۷۸	۲۶۵۹۹۶	۴۸۶۵۸۱
۶	حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادها برای اشخاص	۵۹۷۴	۱۰۲۱۱	۳۷۲۴	۴۸۷۵	۲۵۸۰
۷	حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت)	۰	۰	۰	۰	۰
۸	بیمه سلامت (سهم دولت)	۵۸۸۲۳۳	۵۹۳۴۵۷	۵۲۰۰۲۳	۴۳۲۷۵۶	۶۱۵۸۷۷
۹	بیمه سلامت (سهم کارفرما)	۱۴۱۸۷۱	۵۵۴۳۰۰	۹۹۴۳۱۲	۱۵۳۶۵۸۸	۲۴۸۲۴۶۷
۱۰	بیمه سلامت (سهم خانوار)	۱۰۲۶۵۹	۳۳۵۹۴۱	۶۷۴۹۹۱	۱۰۰۳۴۲۴	۱۴۷۰۴۴۸

جدول ۱۰-۲: متوسط سرانه انواع حق بیمه به تفکیک پنج‌گانه‌های هزینه‌ای خانوارهای دارای فرد زیر ۱۸ سال

ردیف	انواع حق بیمه	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به‌وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد.	۴۶۶۱	۳۲۳۸۵	۸۲۶۷۳	۱۶۱۲۶۶	۳۸۹۲۳۸
۲	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به‌وسیله دولت پرداخت شده باشد.	۷۴۲۵	۴۵۷۴۲	۱۲۵۱۶۸	۲۱۸۷۷۷	۵۹۱۹۹۸
۳	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)	۱۰۲۷۱۸	۳۳۱۶۹۷	۵۷۸۲۰۶	۸۰۴۲۳۴	۱۲۶۷۰۹۲
۴	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)	۱۳۲۲۱۵	۵۰۱۵۹۲	۹۲۴۵۱۷	۱۳۷۹۲۱۷	۲۳۳۳۶۵۴
۵	حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (الیز، دانا، آسیا و ...)	۱۴۸۶	۲۲۷۵۸	۹۱۰۸۲	۲۱۸۴۴۲	۵۰۸۰۱۳
۶	حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادها برای اشخاص	۱۰۷۸۰	۱۷۴۲۲	۱۱۳۴۰	۱۶۱۴۰	۴۷۳۲
۷	حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت)	۰	۰	۰	۰	۰
۸	بیمه سلامت (سهم دولت)	۵۸۴۲۹۸	۵۷۶۴۲۷	۵۱۸۳۱۵	۴۵۱۲۴۳	۶۸۷۳۴۶
۹	بیمه سلامت (سهم کارفرما)	۱۳۲۲۱۵	۵۰۱۵۹۲	۹۲۴۵۱۷	۱۳۷۹۲۱۷	۲۳۳۳۶۵۴
۱۰	بیمه سلامت (سهم خانوار)	۱۰۷۳۷۹	۳۶۴۰۸۳	۶۶۰۸۸۰	۹۶۵۴۹۹	۱۶۵۶۳۳۰

جدول ۲-۱۰: متوسط سرانه انواع حق بیمه به تفکیک پنجگانه‌های هزینه‌ای خانوارهای دارای فرد بالای ۱۸ سال

ردیف	انواع حق بیمه	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد.	۷۹۴۵	۳۷۸۶۹	۸۹۸۹۴	۱۸۸۳۱۶	۴۲۳۵۶۵
۲	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد.	۱۰۸۹۲	۵۳۱۵۳	۱۴۰۲۲۵	۲۶۷۷۹۲	۶۶۸۸۰۶
۳	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)	۹۸۵۹۷	۳۱۸۸۴۳	۵۵۴۲۱۳	۷۸۷۴۸۴	۱۲۹۴۳۳۵
۴	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)	۱۱۶۶۳۶	۴۳۶۸۷۱	۷۸۱۶۰۸	۱۱۸۹۰۷۱	۱۹۹۹۶۷۱
۵	حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البز، دانه، آسیا و ...)	۱۷۸۸	۲۷۹۱۵	۱۰۶۴۱۲	۲۵۸۶۳۶	۵۱۹۷۶۱
۶	حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادها برای اشخاص	۱۳۶۰۲	۲۶۱۲۹	۱۹۴۵۶	۲۰۲۹۱	۱۹۴۹۸
۷	حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت)	۰	۰	۰	۰	۰
۸	بیمه سلامت (سهم دولت)	۵۷۷۷۳۳	۵۸۲۰۱۱	۵۳۱۲۵۴	۵۱۹۶۷۴	۷۷۸۷۵۱
۹	بیمه سلامت (سهم کارفرما)	۱۱۶۶۳۶	۴۳۶۸۷۱	۷۸۱۶۰۸	۱۱۸۹۰۷۱	۱۹۹۹۶۷۱
۱۰	بیمه سلامت (سهم خانوار)	۱۰۶۵۴۳	۳۵۶۷۱۲	۶۴۴۱۰۸	۹۷۵۸۰۰	۱۷۱۷۹۰۰

جدول ۲-۱۰۴: متوسط سرانه انواع حق بیمه به تفکیک پنج‌های هزینه‌ای-خانوارهای دارای فرد بین ۵ تا ۱۸ سال

ردیف	انواع حق بیمه	پنجک اول	پنجک دوم	پنجک سوم	پنجک چهارم	پنجک پنجم
۱	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد.	۵۰۱۳	۴۲۷۱۶	۸۶۳۷۷	۱۶۶۶۹۰	۴۲۱۴۵۳
۲	حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که به وسیله دولت پرداخت شده باشد.	۱۰۳۶۵	۶۵۶۳۴	۱۳۲۲۹۶	۲۴۰۷۶۳	۶۴۴۳۷۶
۳	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)	۱۰۸۸۸۵	۳۴۹۰۷۵	۵۶۲۵۶۴	۷۷۳۵۵۹	۱۳۳۶۲۹۶
۴	حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)	۱۱۸۸۷۸	۴۴۹۶۹۴	۸۶۵۴۷۳	۱۲۷۴۴۴۲	۲۲۵۲۴۵۹
۵	حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البز، دانا، آسیا و ...)	۱۱۱۲	۳۰۵۶۷	۱۰۳۴۳۶	۱۸۶۷۸۲	۵۱۹۷۰۷
۶	حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادها برای اشخاص	۱۷۴۱۸	۲۴۵۲۲	۱۷۷۸۴	۲۳۶۴۰	۵۹۰۶
۷	حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت)	۰	۰	۰	۰	۰
۸	بیمه سلامت (سهم دولت)	۵۷۸۸۶۴	۵۵۹۶۵۹	۵۱۶۸۶۹	۴۶۳۵۵۱	۷۲۶۳۴۱
۹	بیمه سلامت (سهم کارفرما)	۱۱۸۸۷۸	۴۴۹۶۹۴	۸۶۵۴۷۳	۱۲۷۴۴۴۲	۲۲۵۲۴۵۹
۱۰	بیمه سلامت (سهم خانوار)	۱۱۳۸۹۸	۳۹۱۷۹۱	۶۴۸۹۴۲	۹۴۰۲۴۹	۱۷۵۷۷۴۹

## منابع

1. Xu, K. and W.H. Organization, Distribution of health payments and catastrophic expenditures methodology. 2005, Geneva: World Health Organization.
2. O'donnell, O., et al., Analyzing health equity using household survey data. 2008, The World Bank.
3. Iran, S.C.o. Consumer Price Index. 2018

## Summary

This report examines the most important indicators related to health expenditures in 2017 for Iranian households by age of household members (households with children under 5 years, households with individuals under 18 years, households with individuals over 18 years and households with individuals between 5 to 18 years). The purpose of this report is to examine the health indicators from the financial risk protection point of view in urban and rural population, and the income quintiles disaggregated for age of household members and to monitor the state of health payments and the Iranian health system in 2017. Regarding available studies examine the entire population, the importance of examining health indicators by age groups is because of the main information provision about more vulnerable age groups and the services that make the most out-of-pocket payments. This information helps the health system to determine which age groups and health services used by them should intervene more. In this report, household income expenditure survey data with a sample size of 37866 households is used. Due to the of percis method for choosing resources and threshold values in the calculating of the catastrophic health expenditures indicator; World Health Organization (WHO) method and the proposed method of sustainable health development goals are used to calculate. In order to calculate the impoverishment health expenditures indicator by the WHO method, the World Bank's national and International poverty lines (1.9, 3.2, 4, 5.5 and 6 dollar) are used to provide possibility of international comparisons and poverty line as 60% of the median of consumed expenditures.

According to the results of this report, the highest average value of household out of pocket per capita per year was related to households with a person over 18 years, 4885437 Rials and the lowest value was related to households with children under 5 years, 3181883 Rials. In examining the various health services as % out-of-pocket payments, the largest share of out-of-pocket payments was for households with individuals over 18 years for medicines, 29.57% and the lowest share for households with individuals between 5 to 18 years for leaving and treating addiction services is 0.09 percent. In this report, the highest value of the catastrophic health expenditure in the form of increased out-of-pocket payments from 25% of total consumed expenditures and 40% of payment capacity for households with individuals over 18 years is respectively 3.76% and 1.01% and the lowest value in 25% of total consumption expenditures for households with children under 5 years is 2.74% and in 40% of payment capacity for households with individuals between 5 to 18 years is 0.71% and the results in the income quintiles indicated that the highest catastrophic health expenditure has occurred in the fifth quintile population. By the use of the World Health Organization's method of calculating the impoverishment health expenditures, based on international and national poverty lines of 1.9, 3.2 and 5.5 dollars, health expenditures that cause the average total consumed expenditures per capita to fall below the poverty line for poverty line 1.9, had the highest impact on households with children under 5 years, as 0.44% and the least impact on households with individuals between 5 to 18 years as 0.12 of the non-poor population of Iran in 1396. Also, regarding the poverty line as 60% of the median of household consumption, health expenditures have caused to fall below the poverty line 26.46% of the population in households with children under 5 years.

The results of the catastrophic health expenditures as the most important indicator of the financial risk protection in sustainable development goals and as well as the impoverishment health expenditures show that Iran is moving towards universal health coverage; But to achieve this goal, more basic interventions are necessary in households with children under 5 years and households with individuals over 18 years due to the fact that catastrophic and impoverishment health expenditures have the most impact on these two age groups, at the individual level and in the health system.

### پیوست پرسشنامه

در این قسمت از گزارش، بخش ششم و قسمتی از بخش سیزدهم پرسشنامه پیمایش هزینه - درآمد خانوار مرتبط با بیمه‌ها و هزینه‌های بهداشتی و درمانی به صورت پیوست آمده است. کد ۰۶۳۱۵۲ در این پیوست آخرین کد مرتبط با هزینه‌های خدمات بهداشتی و درمانی است و از کد ۰۷۱۱ به بعد مرتبط با خرید وسیله نقلیه، به خدمات بهداشتی و درمانی مربوط نمی‌شود. همچنین کدهای ۱۲۵۳۱۷ - ۱۲۵۳۱۱ در بخش بیمه، کدهای مربوط به بیمه‌های بهداشت و درمان هستند که در این گزارش استفاده شده‌اند.

#### بخش ۰۶ - هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوار در ماه گذشته

کد	شرح هزینه	طریق تهیه	هزینه (ریال)
۱	۲	۳	۴
۰۶۱ M	محصولات، وسایل و لوازم کمک پزشکی		
۰۶۱۱	محصولات دارویی و درمانی		
۰۶۱۱	داروهای مورد استفاده در تنظیم خانواده (قرص، کپسول و آمپول)		۱۶
۰۶۱۱	هزینه دارو جهت بیماری‌های خاص (تالاسمی، سرطان، MS و نظایر آن)		۱۷
۰۶۱۱	دارو با دستور پزشک شامل داروهای درمانی، تقویتی، شربت، پماد، سرم و ...		۱۹
۰۶۱۱	دارو بدون دستور پزشک شامل داروهای درمانی، تقویتی، شربت، پماد، سرم و ...		۲۱
۰۶۱۱	داروهای گیاهی و خانگی (گل گاوزبان، شیر خشک، ترنجبین و نظایر آن) و انواع عرقیات (بید مشک، کاستی، نعناع و نظایر آن)		۲۲
۰۶۱۱	انواع محلول‌های شوینده و نگهدارنده (بتادین، ساولن، شوینده لنز و نظایر آن)، گلسیرین، پارافین، وازلین و نظایر آن		۲۳
۰۶۱۲ M	محصولات پزشکی		
۰۶۱۲	وسایل مورد استفاده در تنظیم خانواده		۱۷
۰۶۱۲	جوراب طبی، زانو بند، قوزبند، کمرست طبی و نظایر آن		۱۸
۰۶۱۲	سرنگ تزریق، لوازم کمک‌های اولیه (باند، پنبه طبی، وسایل پانسمان، الکل طبی و نظایر آن)، تب‌سنج، کیسه آبجوش، کیسه یخ و نظایر آن		۲۱
۰۶۱۳	وسایل و تجهیزات درمانی		
۰۶۱۳	عینک، شیشه عینک، لنز طبی و تعمیرات وسایل آن		۱۲
۰۶۱۳	وسایل ماساژ طبی، کفش طبی، کمربند طبی و جراحی، گردنبند طبی و مچ بند، عصا و چوب زیر بغل		۱۵
۰۶۱۳	وسایل چرخدار موتوری و غیر موتوری برای افراد ناتوان و هزینه تعمیر آنها		۱۹
۰۶۱۳	دستگاه سنجش فشار خون، لوازم تست یا سنجش طبی و سایر لوازم برای درمان عمومی و ارتوپدی در منزل و تعمیرات آنها		۳۶
۰۶۱۳	اعضاء مصنوعی بدن (دست، پا، چشم، دندان مصنوعی و غیره)، وسایل ارتوپدی و سمعک و تعمیرات این وسایل		۳۷
۰۶۱۳	سایر وسایل و تجهیزات درمانی		۳۸

خرید کد ۱	تولید خانگی کد ۲	در برابر خدمت عمومی کد ۳	در برابر خدمت تعاونی کد ۴	در برابر خدمت خصوصی کد ۵	از محل کسب کشاورزی کد ۶	از محل کسب غیر کشاورزی کد ۷	رایگان (نه از خانوار دیگر) کد ۸
--------------	---------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------------	------------------------------------

## بخش ۶- هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوار در ماه گذشته

کد	شرح هزینه	طریق تهیه	هزینه (ریال)
۱	۲	۳	۴
۰۶۲ M	خدمات طبی سربایی		
۰۶۲۱ M	خدمات پزشکی		
۰۶۲۱ ۱۷	ویزیت روانپزشک و روان‌شناس بالینی G		
۰۶۲۱ ۱۸	ویزیت روانپزشک و روان‌شناس بالینی NG		
۰۶۲۱ ۱۹	ویزیت، جراحی سربایی (جراحی چشم، لیزیک، ختنه اطفال و...) و سایر خدمات نظیر لیزردرمانی، سنگ‌شکن و ... توسط پزشک عمومی G		
۰۶۲۱ ۲۱	ویزیت، جراحی سربایی (جراحی چشم، لیزیک، ختنه اطفال و...) و سایر خدمات نظیر لیزردرمانی، سنگ‌شکن و ... توسط پزشک عمومی NG		
۰۶۲۱ ۲۲	ویزیت، جراحی سربایی (جراحی چشم، لیزیک، ختنه اطفال و...) و سایر خدمات نظیر لیزردرمانی، سنگ‌شکن و ... توسط پزشک متخصص G		
۰۶۲۱ ۲۳	ویزیت، جراحی سربایی (جراحی چشم، لیزیک، ختنه اطفال و...) و سایر خدمات نظیر لیزردرمانی، سنگ‌شکن و ... توسط پزشک متخصص NG		
۰۶۲۱ ۲۸	خدمات متخصصین ارتودنسی G		
۰۶۲۱ ۲۹	خدمات متخصصین ارتودنسی NG		
۰۶۲۲	خدمات دندان پزشکی		
۰۶۲۲ ۲۳	ویزیت، کشیدن، جرم‌گیری، جراحی دندان، ترمیم اندو G		
۰۶۲۲ ۲۴	ویزیت، کشیدن، جرم‌گیری، جراحی دندان، ترمیم اندو NG		
۰۶۲۲ ۲۵	جراحی لثه، کاشت و انواع پروتز دندان G		
۰۶۲۲ ۲۶	جراحی لثه، کاشت و انواع پروتز دندان NG		
۰۶۲۳	خدمات پیراپزشکی		
۰۶۲۳ ۲۲	دستمزد شکسته‌بند، قابل، تزریقات جی، حکیم و ...		
۰۶۲۳ ۳۳	هزینه پرستار خصوصی در منزل		
۰۶۲۳ ۳۴	خدمات رادیولوژی، رادیوگرافی دندان، سونوگرافی، رادیوترابی، اسکن، اکو، MRI، تست ورزش، اندوسکوپی، نوار قلب، نوار مغز و ... G		
۰۶۲۳ ۳۵	خدمات رادیولوژی، رادیوگرافی دندان، سونوگرافی، رادیوترابی، اسکن، اکو، MRI، تست ورزش، اندوسکوپی، نوار قلب، نوار مغز و ... NG		

خرید	تولید خانگی	در برابر خدمت عمومی	در برابر خدمت تعاونی	در برابر خدمت خصوصی	از محل کسب کشاورزی	از محل کسب غیر کشاورزی	رایگان (نه از خانوار دیگر)
کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۴	کد ۵	کد ۶	کد ۷	کد ۸

G: مراکز، درمانگاه و بیمارستان‌های متعلق به دانشگاه علوم پزشکی

NG: سایر مراکز و بیمارستان‌ها (مراکز وابسته به سازمان تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، شرکت نفت، دانشگاه آزاد، خصوصی و خیریه)



## بخش ۰۶ - هزینه‌های بهداشتی و درمانی خانوار در ماه گذشته

کد	شرح هزینه	طریق تهیه	هزینه (ریال)
۱	۲	۳	۴
۰۶۲۳ ۳۶	هزینه‌های طب سنتی (حجامت و ماساژ طبیبی و...)، سوزنی و انرژی درمانی G		
۰۶۲۳ ۳۷	هزینه‌های طب سنتی (حجامت و ماساژ طبیبی و...)، سوزنی و انرژی درمانی NG		
۰۶۲۳ ۳۸	هزینه خدمات شنوایی‌سنجی، بینایی‌سنجی، گفتاردرمانی، فیزیوتراپی، ارتوپدی و سایر خدمات درمان توانبخشی و مددکاری کلینیکی G		
۰۶۲۳ ۳۹	هزینه خدمات شنوایی‌سنجی، بینایی‌سنجی، گفتاردرمانی، فیزیوتراپی، ارتوپدی و سایر خدمات درمان توانبخشی و مددکاری کلینیکی NG		
۰۶۲۳ ۴۱	هزینه خدمات آزمایشگاهی و پاتولوژی مانند آزمایش خون، ادرار، نمونه‌برداری، تیروئید و... G		
۰۶۲۳ ۴۲	هزینه خدمات آزمایشگاهی و پاتولوژی مانند آزمایش خون، ادرار، نمونه‌برداری، تیروئید و... NG		
۰۶۲۳ ۴۳	خدمات آمبولانس G		
۰۶۲۳ ۴۴	خدمات آمبولانس NG		
۰۶۲۳ ۴۵	واکسیناسیون G		
۰۶۲۳ ۴۶	واکسیناسیون NG		
۰۶۲۳ ۴۷	ویزیت ماما، متخصص تغذیه، تزریقات، گچ گرفتن، سوراخ کردن گوش و سایر خدمات پیراپزشکی برای خدمات سرپایی G		
۰۶۲۳ ۴۸	ویزیت ماما، متخصص تغذیه، تزریقات، گچ گرفتن، سوراخ کردن گوش و سایر خدمات پیراپزشکی برای خدمات سرپایی NG		
۰۶۴	هزینه ترک اعتیاد		
۰۶۴۱	هزینه ترک اعتیاد		
۰۶۴۱ ۱۲	هزینه ترک اعتیاد شامل ویزیت پزشک، دارو و پرستاری معنادان برای درمان و دوره مراقبت بعد از درمان در منزل		
۰۶۴۱ ۱۳	هزینه ترک اعتیاد شامل ویزیت پزشک، دارو و پرستاری معنادان برای درمان و دوره مراقبت بعد از درمان در آسایشگاه‌ها نظیر کمپ و...		
۰۶۴۱ ۱۴	هزینه ترک اعتیاد شامل ویزیت پزشک، دارو و پرستاری معنادان برای درمان و دوره مراقبت بعد از درمان در بیمارستان		



خرید	تولید خانگی	در برابر خدمت عمومی	در برابر خدمت تعاونی	در برابر خدمت خصوصی	از محل کسب کشاورزی	از محل کسب غیرکشاورزی	رایگان (نه از خانوار دیگر)
کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۴	کد ۵	کد ۶	کد ۷	کد ۸

G: مراکز، درمانگاه و بیمارستان‌های متعلق به دانشگاه علوم پزشکی

NG: سایر مراکز و بیمارستان‌ها (مراکز وابسته به سازمان تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، شرکت نفت، دانشگاه آزاد، خصوصی و خیریه)

بخش ۱۳- تهیه و فروش کالاهای بادوام منزل. سایر هزینه‌های خانوار و انتقالات در ۱۲ ماه گذشته

کد	شرح هزینه	طریق تهیه	خرید یا هزینه	فروش دست دوم
۱	۲	۳	۴	۵
۰۶۱.A	محصولات، وسایل و لوازم پزشکی			
۰۶۱۲.A	محصولات پزشکی			
۱۱	۰۶۱۲			
۱۴	۰۶۱۲			
۰۶۲.A	خدمات طبی سرپایی			
۰۶۲۱.A	خدمات پزشکی			
۲۴	۰۶۲۱			
۲۵	۰۶۲۱			
۲۶	۰۶۲۱			
۲۷	۰۶۲۱			
۰۶۳.A	خدمات بیمارستانی			
۰۶۳۱.A	خدمات بیمارستانی			
۴۱	۰۶۳۱			
۴۲	۰۶۳۱			
۴۳	۰۶۳۱			
۴۴	۰۶۳۱			
۴۵	۰۶۳۱			
۴۶	۰۶۳۱			
۴۷	۰۶۳۱			
۴۸	۰۶۳۱			

خرید	تولید خانگی	در برابر خدمت عمومی	در برابر خدمت تعاونی	در برابر خدمت خصوصی	از محل کسب کشاورزی	از محل کسب غیرکشاورزی	رایگان (نه از خاتوار دیگر)
کد ۱	کد ۲	کد ۳	کد ۴	کد ۵	کد ۶	کد ۷	کد ۸

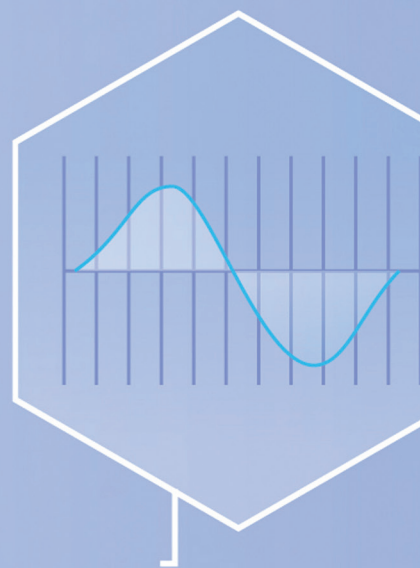
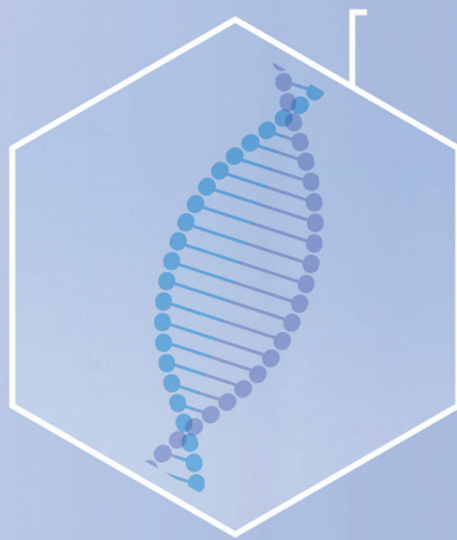
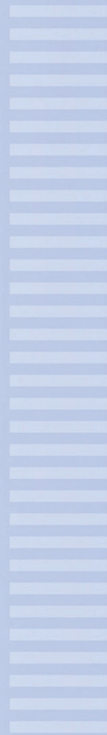
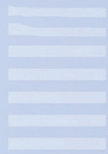
G: مراکز، درمانگاه و بیمارستان‌های متعلق به دانشگاه علوم پزشکی

NG: سایر مراکز و بیمارستان‌ها (مراکز وابسته به سازمان تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، شرکت نفت، دانشگاه آزاد، خصوصی و خیریه)

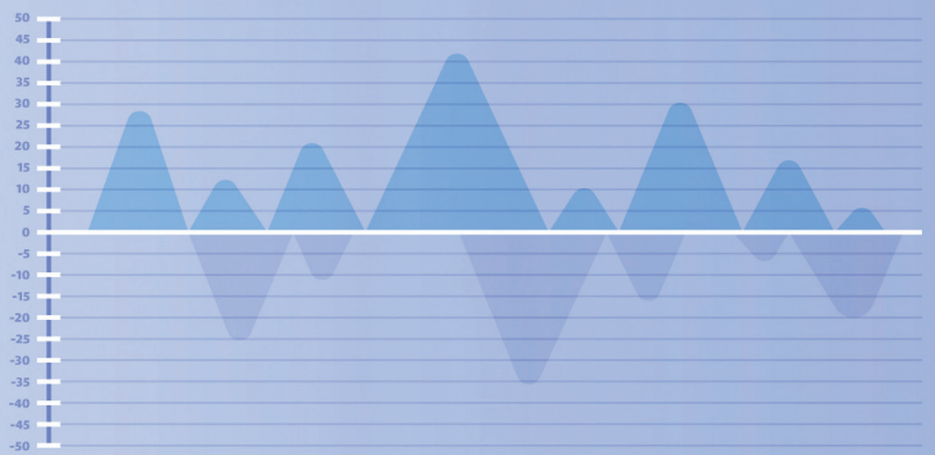
## بخش ۱۳ - تهیه و فروش کالاهای بادوام منزل، سایر هزینه‌های خانوار و انتقالات در ۱۲ ماه گذشته

کد	شرح هزینه	طریق تهیه	خرید یا هزینه	فروش دست دوم
۱	۲	۳	۴	۵
۱۵	۱۲۵۱ حق یازنشتگی کارکنان مشمول خدمات درمانی (سهم مستخدم)	۱		
۱۶	۱۲۵۱ حق یازنشتگی کارکنان مشمول خدمات درمانی (سهم دولت)	۳		
۱۷	۱۲۵۱ حق بیمه‌های غیر درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادهای ای اشخاص تعداد اقراء بیمه شده			
۱۸	۱۲۵۱ حق یازنشتگی بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر (سهم خانوار)	۸ یا ۱		
۱۹	۱۲۵۱ حق یازنشتگی بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر (سهم دولت)	۸		
۲۱	۱۲۵۱ حق یازنشتگی سایر دستگاه‌ها نظیر بانک‌ها، شرکت نفت و ... (سهم خانوار)	۱		
بیمه‌های مربوط به مسکن (خدمت)				
۱۱	۱۲۵۲ حق بیمه پرداخت شده برای منازل شخصی (آتش‌سوزی و ...)			
۱۲	۱۲۵۲ حق بیمه پرداختی بابت اثاث منزل (سرقت، آتش‌سوزی و ...)			
بیمه‌های مربوط به بهداشت و درمان				
۱۱	۱۲۵۳ حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که بوسیله خانوار مستقیماً پرداخت شده و یا از حقوق اعضا خانوار کسر شده باشد تعداد اقراء بیمه شده			
۱۲	۱۲۵۳ حق بیمه استعلاجی و بهداشتی مربوط به خدمات درمانی که بوسیله دولت پرداخت شده باشد	۳ یا ۴ یا ۸		
۱۳	۱۲۵۳ حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم مستخدم)			
۱۴	۱۲۵۳ حق بیمه‌های اجتماعی مربوط به درمان (سهم کارفرما)			
۱۵	۱۲۵۳ حق بیمه برای سایر انواع بیمه درمانی (البرز، دانا، آسیا و...) تعداد اقراء بیمه شده			
۱۶	۱۲۵۳ حق بیمه‌های درمانی پرداختی توسط سازمان‌های عمومی و نهادهای برای اشخاص تعداد اقراء بیمه شده			
۱۷	۱۲۵۳ حق بیمه سلامت ایران، روستایی و عشایر (سهم دولت) تعداد اقراء بیمه شده	۸		
بیمه مرتبط با حمل و نقل				
۱۱	۱۲۵۴ حق بیمه وسایل نقلیه شخصی			
۱۲	۱۲۵۴ هزینه بیمه بار و حمل و نقل			
۱۳	۱۲۵۴ حق بیمه شخص ثالث وسایل نقلیه شخصی			
سایر انواع بیمه (خدمت)				
۱۱	۱۲۵۵ سایر حق بیمه پرداختی توسط خانوار که در جای دیگر طبقه‌بندی نشده است			

خرید کد ۱	تولید خانگی کد ۲	در برابر خدمت عمومی کد ۳	در برابر خدمت تعاونی کد ۴	در برابر خدمت خصوصی کد ۵	از محل کسب کشاورزی کد ۶	از محل کسب غیرکشاورزی کد ۷	رایگان (نه از خانوار دیگر) کد ۸
--------------	---------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------



A2 B2 C2 D2





A1 B1 C1 D1

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



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

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت، جمهوری اسلامی ایران

[nihr.tums.ac.ir](http://nihr.tums.ac.ir)

