



پژشکده‌ی آمار

یونیسف
برای همه کودکان



بررسی وضعیت عدالت در بهره‌مندی از خدمات سلامت در کودکان در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴

ایوب فرامرزی
جواد حسین‌زاده
سعید طاهری
اشکان شباک
محمد شیری
الهام احمدنژاد
مینا منصوری
سحر بشیری
عباس مرادی
جمال‌الدین فرهادی
نرگس اکبری
شقایق عزیزمحمدی
عباس حسینی غفار

گروه آمارهای اقتصادی

تیرماه ۱۳۹۹

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

کد شناسه: RP-9926

عنوان: بررسی وضعیت عدالت در بهره‌مندی از خدمات سلامت در کودکان در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴

پدیدآورندگان: ایوب فرامرزی، جواد حسین‌زاده، سعید طاهری، اشکان شباک، محمد شیرینی، الهام احمدنژاد، مینا منصوری، سحر بشیرینی، عباس مرادی، جمال‌الدین فرهادی، نرگس اکبری، شقایق عزیزمحمدی، عباس حسینی غفار

گروه پژوهشی: آمارهای اقتصادی

تاریخ انتشار: تیر ۱۳۹۹

نوبت انتشار: اول

طراح جلد: حمید عابدی

صفحه‌آرا: محبوبه شهبازی

❖ حق مالکیت معنوی این طرح پژوهشی متعلق به پژوهشکده‌ی آمار است و نقل مطالب فقط با ذکر مأخذ مجاز است.



پژوهشکده‌ی آمار



مرکز آمار ایران

تهران، خیابان دکتر فاطمی، خیابان باباطاهر، خیابان سرتیپ فکوری، شماره‌ی ۱۴۵

۰۲۱ ۸۸۶۳۰۴۴۰-۳

www.srtc.ac.ir

پیش‌گفتار

عدالت مکررترین واژه در ادبیات اجتماعی همه ملت‌هاست. هیچ متفکری در عرصه اجتماعی و هیچ حکومتی در طول تاریخ بی‌توجه به این معنا نبوده و اغلب علیرغم همه اختلافات، تلاش کرده‌اند خود را داعیه دار عدل معرفی نمایند. چپستی عدالت همواره از سؤال‌های مهم در ذهن بشر بوده و هست که پاسخ‌های بسیار متفرق و متشتتی دریافت کرده است. جهان امروز ما، از این قاعده مستثنی نیست. عدالت مرحله اجرای حق است و حق خود از جنس امور ثابت است. حقوق انسان‌ها به دلیل اینکه انسان هستند حقوق مساوی است و عدل یعنی در شرایط مساوی، همه امکان برخورداری یکسان از امکانات را بیابند و همه بتوانند استعدادهای خود را شکوفا نمایند. در حقیقت اجرای عدالت موقوف بر سه اصل است: ۱- قوانین عادلانه ۲- اجرای عادلانه ۳- آگاهی مردم از حقوق خود نبود سلامت علاوه بر این که می‌تواند فرد و خانواده بیمار را در دستیابی به اهداف نظام سلامت دچار مشکل کند، می‌تواند رفاه خانوار، کیفیت و استاندارد زندگی آن‌ها را نیز تحت تاثیر قرار دهد؛ بعلاوه سلامت، تاثیر زیادی بر مباحث اقتصادی - اجتماعی دیگر دارد تا جایی که آن را به عنوان یکی از نماگرهای اصلی رفاه اجتماعی چه در سطح فردی، چه در سطح اجتماعی طبقه‌بندی می‌کنند. ایجاد امنیت برای فرد و جامعه، تاثیر آن بر کارایی و بهره‌وری نیروی کار از تأثیرات نظام سلامت است.

اما برای افزایش رفاه اجتماعی، تنها دستیابی به شاخص‌های بالای سلامت کافی نیست و می‌بایست هدف نظام سلامت کاهش فاصله‌ها در توزیع سلامت بین گروه‌های مختلف جامعه از اهداف نظام سلامت باشد، به نوعی که وضعیت سلامت افرادی که در گروه‌های پایین درآمدی هستند نیز ارتقاء یابد، بنابراین توزیع عادلانه سلامت بسیار حائز اهمیت است.

از گذشته تا به امروز نابرابری‌ها و تفاوت‌ها در وضعیت سلامت وجود داشته و در صورتیکه بدان توجه ویژه نشود، با وجود بهبود و ارتقای سلامت کلی در جامعه، تعدادی از افراد جامعه، مخصوصاً گروه‌های آسیب‌پذیر (جمعیت محروم، بدسرپرست، فقیر و ...) از دستیابی به مراقبت‌های درمانی محروم خواهند شد. لذا در تمام بحث‌های مربوط به عدالت اجتماعی، عدالت در سلامت باید به عنوان مسئله اصلی در نظر گرفته شود. در بیشتر کشورهایی که درآمدشان پایین و یا در حد متوسط است، سهم بیشتر مخارج درمان، بیشتر از طریق پرداخت از جیب و به وسیله خانوارها می‌باشد و پیش‌رونده بودن پرداخت‌ها لزوماً به عنوان نشان‌های از عادلانه بودن نظام سلامت محسوب نمی‌شود. چرا که ممکن است افراد با توانایی مالی بیشتر، بیشتر هم از خدمات سلامت استفاده

نمایند. بهره‌مندی از خدمات سلامت ممکن است بستگی به پرداخت‌های مستقیمی داشته باشد که از دسترسی افراد به خدمات جلوگیری می‌کند. بنابراین بررسی عدالت در تأمین مالی سلامت نیازمند تحلیل بهره‌مندی از خدمات سلامت نیز می‌باشد.

از طرفی حفاظت مالی در نظام سلامت به عنوان دیگر هدف عمده نظام سلامت مورد توجه سازمان‌های بین‌المللی (از جمله سازمان جهانی بهداشت) قرار گرفته است. طبیعت غیرقابل پیش‌بینی و تکانه‌های سلامت در خانوارها می‌تواند در مورد هزینه‌های کمرشکن به اوج خود برسد و باعث شود خانوار عمده هزینه معاش خویش را صرف رفع بیماری کند؛ به عبارتی استانداردهای زندگی خانوارها را دچار مشکل کند و در بدترین حالت، خانوارها را به زیر خط فقر نیز پرتاب کند، که تبعات بسیاری را برای جامعه به همراه خواهد داشت. در همین راستا، ساز و کارهای حفاظت مالی مانند پیش‌پرداخت‌های بیمه‌ای به عنوان سیاست کلیدی برای حفاظت مالی پیشنهاد شده است که می‌تواند برابری در تخصیص، دریافت و تأمین مالی را به همراه داشته باشد. آن چیزی که به اثبات رسیده است آن است که اتکا به پرداخت‌های مستقیم سلامت با میزان توسعه یافتگی کشورها رابطه معکوس دارد.

گروه پژوهشی آمارهای اقتصادی

پژوهشکده‌ی آمار

فهرست مطالب

۱	خلاصه طرح.....
۳۳	Research Summary.....
۷۱	کلیات تحقیق.....
۷۱	۱-۱- مقدمه.....
۷۱	۲-۱- طرح مسأله.....
۷۴	۳-۱- اهمیت و ضرورت و اهداف پژوهش.....
۷۴	۱-۳-۱- اهمیت و ضرورت.....
۷۵	۲-۳-۱- اهداف مطالعه.....
۷۵	۳-۳-۱- چارچوب نظری پژوهش.....
۷۷	مروری بر ادبیات پژوهش و مبانی نظری.....
۷۷	۱-۲- مقدمه.....
۷۸	۲-۲- مروری بر ادبیات پیشین.....
۷۸	۱-۲-۲- عدالت در مبانی اسلامی.....
۷۹	۲-۲-۲- دیدگاه متقدمین از عدالت: متکلمین و فقها.....
۷۹	۳-۲-۲- دیدگاه متأخرین از عدالت: متفکرین اجتماعی.....
۸۰	۴-۲-۲- دیدگاه معاصرین از عدالت: روشنفکران و ایدئولوکها.....
۸۰	۵-۲-۲- دیدگاه دیگر صاحب نظران مسلمان در حوزه عدالت.....
۸۰	۶-۲-۲- عدالت به معنای برابری بویژه از نوع طبقاتی و نفی تضاد و تبعیض.....
۸۱	۷-۲-۲- عدالت در مکاتب غیر اسلامی.....
۸۲	۳-۲- نظام سلامت.....
۸۲	۱-۳-۲- تعریف سلامت.....
۸۳	۴-۲- ابعاد سلامت.....
۸۳	۱-۴-۲- سلامت جسمانی.....
۸۳	۲-۴-۲- سلامت روانی.....
۸۳	۳-۴-۲- سلامت اجتماعی.....
۸۴	۴-۴-۲- سلامت معنوی.....
۸۵	۵-۲- مدل های سلامت.....

۸۵	۲-۵-۱- مدل پزشکی سلامت
۸۵	۲-۵-۲- مدل احترام‌آمیز سلامت
۸۵	۲-۵-۳- مدل اجتماعی سلامت
۸۶	۲-۶- شاخص‌های نظام سلامت
۹۰	۲-۷- نظام سلامت، اهداف و عملکرد
۹۱	۲-۷-۱- تولید
۹۱	۲-۷-۲- تأمین مالی
۹۱	۲-۷-۳- تولید منابع
۹۱	۲-۷-۴- ارائه خدمات
۹۲	۲-۸- عدالت در سلامت
۹۳	۲-۸-۱- ابعاد نظری عدالت در سلامت
۹۴	۲-۸-۲- عدالت در سلامت از دیدگاه کاربردی
۱۰۵	یافته‌های پژوهش
۱۰۵	۳-۱- مقدمه
	۳-۲- شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت و مقایسه آن برای گروه سنی زیر ۱ سال در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴
۱۰۶	۳-۳- شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت و مقایسه آن با گروه سنی زیر ۲ سال در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴
۱۳۳	۳-۴- شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت و مقایسه آن برای گروه سنی زیر ۵ سال در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴
۱۶۰	۳-۵- شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت و مقایسه آن برای گروه سنی ۱۷-۵ سال در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴
۱۸۸	۳-۶- شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت و مقایسه آن‌ها برای گروه سنی ۱۷-۵ سال در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴
۲۱۶	۳-۷- مقایسه بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی زیر ۱ سال در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴
۲۴۲	۳-۸- مقایسه شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی زیر ۵ سال در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴
۲۴۴	۳-۹- مقایسه شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی زیر ۱۷ سال در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴
۲۴۶	۳-۹-۲- خلاصه جدول نتایج بهره‌مندی از خدمات سلامت و توصیه‌های سیاستی
۲۴۷	نتیجه‌گیری
۲۴۷	۴-۱- مقدمه
۲۴۹	۴-۲- شاخص عدالت بر اساس شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت به تفکیک گروه‌های سنی
۲۴۹	۴-۲-۱- شاخص عدالت بر اساس شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی زیر ۵ سال
۲۵۹	۴-۲-۲- شاخص عدالت بر اساس شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی ۱۷-۵ سال
۲۶۹	۴-۳- خلاصه جدول نتایج بهره‌مندی از خدمات سلامت و توصیه‌های سیاستی
۲۷۷	مرجع‌ها

فهرست جدول‌ها

جدول ۱-۲-۱- اهمیت شاخص‌های نظام سلامت	۸۶
جدول ۱-۳-۱- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۰۶
جدول ۲-۳-۲- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۰۶
جدول ۳-۳-۳- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۰۹
جدول ۳-۳-۴- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۰۹
جدول ۳-۳-۵- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۱۱
جدول ۳-۳-۶- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۱۱
جدول ۳-۳-۷- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۱۳
جدول ۳-۳-۸- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۱۴
جدول ۳-۳-۹- بار مراجعه خدمات سرپایی در یکسال به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۱۵
جدول ۳-۳-۱۰- بار مراجعه خدمات سرپایی در یکسال به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۱۶
جدول ۳-۳-۱۱- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی که خدمت را گرفته‌اند به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۱۷
جدول ۳-۳-۱۲- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی که خدمت را گرفته‌اند به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۱۸
جدول ۳-۳-۱۳- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۲۰

جدول ۳-۱۴- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۲۱
جدول ۳-۱۵- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۲۲
جدول ۳-۱۶- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۲۳
جدول ۳-۱۷- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۲۴
جدول ۳-۱۸- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۲۶
جدول ۳-۱۹- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۲۷
جدول ۳-۲۰- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۲۷
جدول ۳-۲۱- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۲۸
جدول ۳-۲۲- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۲۸
جدول ۳-۲۳- متوسط هزینه‌های سرپایی به ریال (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۲۹
جدول ۳-۲۴- متوسط هزینه‌های سرپایی به ریال (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۲۹
جدول ۳-۲۵- متوسط هزینه‌های سرپایی به ریال (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۳۰
جدول ۳-۲۶- متوسط هزینه‌های سرپایی به ریال (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۳۰
جدول ۳-۲۷- متوسط هزینه‌های بستری به ریال (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۳۱
جدول ۳-۲۸- متوسط هزینه‌های بستری به ریال (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۳۱
جدول ۳-۲۹- متوسط هزینه‌های بستری به ریال (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۳۲
جدول ۳-۳۰- متوسط هزینه‌های بستری به ریال (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۳۲
جدول ۳-۳۱- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۳۳

جدول ۳-۳۲- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۳۳
جدول ۳-۳۳- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۳۵
جدول ۳-۳۴- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۳۶
جدول ۳-۳۵- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۳۷
جدول ۳-۳۶- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۳۸
جدول ۳-۳۷- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۴۰
جدول ۳-۳۸- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۴۰
جدول ۳-۳۹- بار مراجعه خدمات سرپایی به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۴۲
جدول ۳-۴۰- بار مراجعه خدمات سرپایی به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۴۲
جدول ۳-۴۱- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۴۳
جدول ۳-۴۲- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۴۴
جدول ۳-۴۳- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۴۶
جدول ۳-۴۴- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۴۸
جدول ۳-۴۵- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۴۹
جدول ۳-۴۶- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۵۰
جدول ۳-۴۷- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۵۲
جدول ۳-۴۸- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۵۳
جدول ۳-۴۹- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۳).....	۱۵۴
جدول ۳-۵۰- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال ۱۳۹۴).....	۱۵۴

جدول ۳-۵۱- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۵۵
جدول ۳-۵۲- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۵۵
جدول ۳-۵۳- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۵۶
جدول ۳-۵۴- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۵۶
جدول ۳-۵۵- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۵۷
جدول ۳-۵۶- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۵۷
جدول ۳-۵۷- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۵۸
جدول ۳-۵۸- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۵۸
جدول ۳-۵۹- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۵۹
جدول ۳-۶۰- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۲ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۵۹
جدول ۳-۶۱- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۶۰
جدول ۳-۶۲- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۶۰
جدول ۳-۶۳- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۶۲
جدول ۳-۶۴- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۶۳
جدول ۳-۶۵- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۶۵
جدول ۳-۶۶- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۶۵
جدول ۳-۶۷- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال)	۱۳۹۳
.....	۱۶۷
جدول ۳-۶۸- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال)	۱۳۹۴
.....	۱۶۸

جدول ۳-۶۹- بار مراجعه خدمات سرپایی به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۷۰
جدول ۳-۷۰- بار مراجعه خدمات سرپایی به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۷۰
جدول ۳-۷۱- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۷۱
جدول ۳-۷۲- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۷۲
جدول ۳-۷۳- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۷۴
جدول ۳-۷۴- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۷۵
جدول ۳-۷۵- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۷۷
جدول ۳-۷۶- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۷۸
جدول ۳-۷۷- شاخص‌های مربوط به سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۸۰
جدول ۳-۷۸- شاخص‌های مربوط به سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۸۱
جدول ۳-۷۹- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۸۲
جدول ۳-۸۰- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۸۲
جدول ۳-۸۱- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۸۳
جدول ۳-۸۲- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۸۳
جدول ۳-۸۳- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۸۴
جدول ۳-۸۴- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۸۴
جدول ۳-۸۵- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۸۵
جدول ۳-۸۶- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۱۸۵

جدول ۳-۸۷- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال	۱۳۹۳)	۱۸۶
جدول ۳-۸۸- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال	۱۳۹۴)	۱۸۶
جدول ۳-۸۹- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال	۱۳۹۳)	۱۸۷
جدول ۳-۹۰- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۵ سال (سال	۱۳۹۴)	۱۸۷
جدول ۳-۹۱- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال	(سال ۱۳۹۳)	۱۸۸
جدول ۳-۹۲- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال	(سال ۱۳۹۴)	۱۸۸
جدول ۳-۹۳- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال	۱۳۹۳)	۱۹۰
جدول ۳-۹۴- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال	۱۳۹۴)	۱۹۱
جدول ۳-۹۵- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال	۱۳۹۳)	۱۹۳
جدول ۳-۹۶- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال	۱۳۹۴)	۱۹۳
جدول ۳-۹۷- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال	۱۳۹۳)	۱۹۵
جدول ۳-۹۸- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال	۱۳۹۴)	۱۹۶
جدول ۳-۹۹- بار مراجعه خدمات سرپایی به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال	۱۳۹۳)	۱۹۸
جدول ۳-۱۰۰- بار مراجعه خدمات سرپایی به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال	۱۳۹۴)	۱۹۸
جدول ۳-۱۰۱- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک جنسیت،	محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۱۹۹
جدول ۳-۱۰۲- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک جنسیت،	محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۰۰
جدول ۳-۱۰۳- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه	و نوع بیمه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۰۱
جدول ۳-۱۰۴- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه	و نوع بیمه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۰۲

جدول ۳-۱۰۵- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۰۴
جدول ۳-۱۰۶- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۰۵
جدول ۳-۱۰۷- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۰۸
جدول ۳-۱۰۸- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۰۹
جدول ۳-۱۰۹- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۱۰
جدول ۳-۱۱۰- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۱۰
جدول ۳-۱۱۱- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۱۱
جدول ۳-۱۱۲- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۱۱
جدول ۳-۱۱۳- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۱۲
جدول ۳-۱۱۴- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۱۲
جدول ۳-۱۱۵- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۱۳
جدول ۳-۱۱۶- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۱۳
جدول ۳-۱۱۷- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۱۴
جدول ۳-۱۱۸- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۱۴
جدول ۳-۱۱۹- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۱۵
جدول ۳-۱۲۰- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۱۵
جدول ۳-۱۲۱- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۱۶
جدول ۳-۱۲۲- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۱۶

جدول ۳-۱۲۳- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال)	۲۱۸
جدول ۳-۱۲۴- شاخص‌های مربوط به نیازهای سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال	۲۱۹
جدول ۳-۱۲۵- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال	۲۲۱
جدول ۳-۱۲۶- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال	۲۲۱
جدول ۳-۱۲۷- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال)	۲۲۳
جدول ۳-۱۲۸- شاخص‌های مربوط به نیازهای بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴).	۲۲۳
جدول ۳-۱۲۹- بار مراجعه خدمات سرپایی به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال)	۲۲۵
جدول ۳-۱۳۰- بار مراجعه خدمات سرپایی به تفکیک محل ارائه خدمت و ارائه‌کننده خدمت برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال)	۲۲۵
جدول ۳-۱۳۱- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۲۶
جدول ۳-۱۳۲- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۲۷
جدول ۳-۱۳۳- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۲۹
جدول ۳-۱۳۴- درصد ارائه خدمت توسط ارائه‌کننده خدمت در بین موارد نیاز به دریافت خدمت سرپایی به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۳۰
جدول ۳-۱۳۵- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۳۲
جدول ۳-۱۳۶- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۳۲
جدول ۳-۱۳۷- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۳۵
جدول ۳-۱۳۸- سرانه بار مراجعه برای خدمات سرپایی به تفکیک ارائه‌کنندگان خدمت و وضعیت بیمه و نوع بیمه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۳۶
جدول ۳-۱۳۹- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳)	۲۳۷
جدول ۳-۱۴۰- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری مراجعه به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴)	۲۳۷
جدول ۳-۱۴۱- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال)	۲۳۸

جدول ۳-۱۴۲- سرانه بار مراجعه برای خدمات بستری به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴).....	۲۳۸
جدول ۳-۱۴۳- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳).....	۲۳۹
جدول ۳-۱۴۴- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴).....	۲۳۹
جدول ۳-۱۴۵- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳).....	۲۴۰
جدول ۳-۱۴۶- متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴).....	۲۴۰
جدول ۳-۱۴۷- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳).....	۲۴۰
جدول ۳-۱۴۸- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک جنسیت، محل سکونت، پنجک برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴).....	۲۴۱
جدول ۳-۱۴۹- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۳).....	۲۴۱
جدول ۳-۱۵۰- متوسط هزینه‌های بستری (کل) به تفکیک وضعیت بیمه و نوع بیمه پایه برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (سال ۱۳۹۴).....	۲۴۲
جدول ۴-۱- شاخص عدالت بر اساس شاخص درصد افرادی که برای دریافت خدمات سرپایی مراجعه کرده‌اند و این خدمت را دریافت کرده‌اند و پنجک درآمدی برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۴۹
جدول ۴-۲- شاخص عدالت بر اساس شاخص درصد افرادی که برای دریافت خدمات سرپایی مراجعه کرده‌اند و این خدمت را دریافت کرده‌اند و پنجک درآمدی برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۵۰
جدول ۴-۳- شاخص عدالت بر اساس شاخص درصد افرادی که برای دریافت خدمات بستری مراجعه کرده‌اند و این خدمت را دریافت کرده‌اند و پنجک درآمد برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۵۰
جدول ۴-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص درصد افرادی که برای دریافت خدمات بستری مراجعه کرده‌اند و این خدمت را دریافت کرده‌اند و پنجک درآمد برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۵۱
جدول ۴-۵- شاخص عدالت بر اساس شاخص متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۵۲
جدول ۴-۶- شاخص عدالت بر اساس شاخص متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۵۳
جدول ۴-۷- شاخص عدالت بر اساس شاخص متوسط هزینه‌های بستری (کل) برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۵۴
جدول ۴-۸- شاخص عدالت بر اساس شاخص متوسط هزینه‌های بستری (کل) برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۵۴
جدول ۴-۹- شاخص عدالت بر اساس شاخص سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات سرپایی برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۵۵

جدول ۱۰-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات سرپایی برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۵۶
جدول ۱۱-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۵۷
جدول ۱۲-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری برای گروه سنی زیر ۵ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۵۸
جدول ۱۳-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص درصد افرادی که برای دریافت خدمات سرپایی مراجعه کرده‌اند و این خدمت را کرده‌اند و پنجک درآمدی برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۵۹
جدول ۱۴-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص درصد افرادی که برای دریافت خدمات سرپایی مراجعه کرده‌اند و این خدمت را دریافت کرده‌اند و پنجک درآمدی برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۶۰
جدول ۱۵-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص درصد افرادی که برای دریافت خدمات بستری مراجعه کرده‌اند و این خدمت را دریافت کرده‌اند و پنجک درآمد برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۶۱
جدول ۱۶-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص درصد افرادی که برای دریافت خدمات بستری مراجعه کرده‌اند و این خدمت را دریافت کرده‌اند و پنجک درآمد برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۶۲
جدول ۱۷-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۶۳
جدول ۱۸-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص متوسط هزینه‌های سرپایی (کل) برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۶۳
جدول ۱۹-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص متوسط هزینه‌های بستری (کل) برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۶۴
جدول ۲۰-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص متوسط هزینه‌های بستری (کل) برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۶۵
جدول ۲۱-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات سرپایی برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۶۶
جدول ۲۲-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات سرپایی برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۶۶
جدول ۲۳-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۳).....	۲۶۷
جدول ۲۴-۴- شاخص عدالت بر اساس شاخص سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری برای گروه سنی ۵-۱۷ سال به تفکیک جنسیت و محل سکونت (سال ۱۳۹۴).....	۲۶۸

فهرست شکل‌ها

- شکل ۱-۲- متغیرهای مورد استفاده در تعیین شاخص‌های سلامت در کشور ۸۶
- شکل ۲-۲- چهار عملکرد اصلی تولید، تأمین مالی، تولید منابع و آرایه خدمات ۹۱
- شکل ۳-۲- رابطه درآمد خانوار با شاخص‌های سلامت ۹۲
- شکل ۴-۲- مدل توزیع مساوی حمایت‌های دولتی ۹۳
- شکل ۵-۲- مدل توزیع متناسب حمایت‌های مالی از اقشار فقیر جامعه ۹۳
- شکل ۶-۲- اندازه‌گیری بی‌عدالتی در سلامت ۹۷

خلاصه طرح

وجود عدالت به خصوص در حوزه بهداشت و درمان از طریق دسترسی مناسب به خدمات بهداشتی و درمانی باعث کاهش هزینه‌ها در نظام بودجه‌ریزی و ارتقای کارایی می‌شود و به توسعه کشور کمک شایانی خواهد کرد. اساساً بین تمامی بخش‌های هر جامعه، ارتباط و داد و ستد معنی‌داری برقرار است اما بر اساس نظریات اکثر متخصصان حوزه توسعه، تعامل پیچیده و اساسی بین مقوله سلامت و توسعه وجود دارد. از یک سو اندازه و میزان آرایه خدمات سلامت دارای اهمیت است و از سوی دیگر نحوه توزیع خدمات آرایه شده دارای اهمیت است. در این مطالعه تلاش شده است تا در ارتباط با مساله نحوه توزیع خدمات سلامت به بررسی پرداخته شود. بررسی شود که نحوه و چگونگی برخورداری از خدمات سلامت به شکلی بوده است و در پایان بر اساس یک سنجه و یا معیار به آزمودن عادلانه بودن و یا نبودن دسترسی افراد جامعه به خدمات سلامت پرداخته شود. این طرح را می‌توان گسترده‌ترین تحلیل موجود از داده‌های طرح بهره‌مندی از خدمات سلامت در حوزه کودکان دانست. داده‌های در دسترس برای انجام این بررسی، داده‌های حاصل از اجرای طرح بهره‌مندی از خدمات سلامت در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ بوده است. بر این اساس در گام نخست جامعه مورد ارزیابی به ۴ گروه کودکان زیر ۱ سال، زیر ۲ سال، زیر ۵ سال و ۵ تا ۱۷ سال تقسیم شده‌اند. برای هر گروه شاخص‌های بهره‌مندی از خدمات سلامت محاسبه و در طی ۲ سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ با یکدیگر مقایسه شده‌اند. تفکیک‌های صورت گرفته در اطلاعات طبقه‌بندی شده فوق شامل، خدمات سرپایی و بستری، مناطق شهری و روستایی، پنجک‌های درآمدی، جنسیت و نوع بیمه و پوشش درمانی مورد استفاده بوده است. در ادامه ضمن معرفی شاخص تمرکز در راستای سنجش عادلانه بودن دسترسی‌ها به خدمات سلامت، این شاخص در هر ۲ سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ محاسبه و نتایج آن گزارش شده است.

شاخص تمرکز را نخستین بار وگستف و همکارانش در سال ۱۹۸۹ معرفی کردند و به شکلی گسترده برای اندازه‌گیری نابرابری در سلامت و بهره‌مندی از خدمات سلامت به کار گرفته شد. شاخص تمرکز ویژگی‌هایی مطلوب مانند درستی اندازه‌گیری نابرابری مرتبط با درآمد در توزیع متغیر سلامت را دارد و به راحتی قابل محاسبه است و درجه نابرابری را در سطح توزیع درآمدی یک متغیر سلامت، به صورت کمی نشان می‌دهد و با اشاره به منحنی تمرکز تعریف می‌شود. منحنی تمرکز (curve Lorenz) بر روی محور x درصد تجمعی افراد را که بر مبنای درآمد یا وضعیت اجتماعی اقتصادی رتبه‌بندی شده‌اند و در محور y درصد تجمعی متغیر سلامت را نشان می‌دهد. منحنی لورنز به صورت نمودار شماره یک ترسیم می‌شود و مبنای محاسبات ضریب جینی و شاخص تمرکز می‌باشد. چنانچه منحنی در زیر خط قطر diagonal قرار گیرد، نشان‌دهنده‌ی تمرکز متغیر وضعیت سلامت در طبقه‌ی اجتماعی - اقتصادی بالا و چنانچه در بالای خط قطر قرار گیرد، نشان‌دهنده‌ی تمرکز متغیر وضعیت سلامت در طبقه‌ی پایین اجتماعی - اقتصادی است. مماس بودن منحنی لورنز با خط قطری نشان‌دهنده‌ی نبود نابرابری است. میزان نابرابری نیز برابر با دو برابر سطح بین منحنی و قطر خواهد بود. شاخص تمرکز وجود بیماری یا حالت سلامتی را به دو صورت مطلق و نسبی اندازه‌گیری می‌کند و برای متغیرهایی، مانند وضعیت اجتماعی - اقتصادی و سطح تحصیلات، مفید است که یک رتبه‌بندی ذاتی داشته باشند. برای محاسبه شاخص تمرکز نسبی RCI ابتدا افراد بر اساس وضعیت اجتماعی - اقتصادی مرتب می‌شوند و سپس، درصد تجمعی افراد جامعه در برابر درصد تجمعی متغیر سلامت (میزان بهره‌مندی) در یک نمودار پلات می‌گردد تا منحنی تمرکز نابرابری (منحنی لورنز - نمودار شماره یک) ایجاد شود. فرمول محاسبه شاخص تمرکز نسبی به قرار زیر است .

$$RCI = \frac{2}{\mu} \left[\sum_{j=1}^J p_j \mu_j R_j \right] - 1$$

در فرمول شاخص تمایز p_j نسبت جمعیت گروه از کل جامعه، μ میانگین سلامت جامعه و μ_j میانگین متغیر سلامت گروه و R_j رتبه نسبی j آمین گروه اجتماعی - اقتصادی است و به صورت زیر به دست می‌آید.

$$R_j = \sum_{\gamma=1}^J p_{\gamma} + 0.5 p_j$$

در فرمول بالا نیز p_{γ} سهم تجمعی افرادی است که بالاتر از نقطه میانی گروه j ام‌اند، p_j نسبت جمعیت از جامعه در گروه j ام و R_j دهنده‌ی سهم تجمعی افراد بالاتر از نقطه میانی فاصله هر گروه است. ضریب تمایز مطلق ACI^3 پس از محاسبه ضریب تمایز نسبی به راحتی مقابل محاسبه و برابر با فرمول زیر است.

$$ACI = \mu \times RCI$$

مقادیر شاخص تمرکز بین +۱ تا -۱ متغیر است و یکی از شاخص‌های معمول در محاسبه نابرابری‌های مرتبط با آدر مد یا وضعیت اجتماعی اقتصادی است. مقادیر منفی آن نشان‌دهنده‌ی آن است که متغیر سلامت (مانند دسترسی به خدمات سلامت) بین افراد با وضعیت نامناسب اجتماعی - اقتصادی متمرکز شده است و منحنی تمرکز در بالای خط برابری قرار می‌گیرد، اما مقادیر مثبت نشان‌دهنده‌ی آن است که متغیر سلامت بین

ثروتمندان متمرکز است و منحنی تمرکز زیر خط برابری قرار می‌گیرد. هنگامی که توزیع متغیر سلامت بین همه افراد یکسان باشد، شاخص تمرکز برابر صفر خواهد بود.

مزیت: این شاخص تمام ابعاد مختلف اجتماعی - اقتصادی را ترکیب می‌کند و در برآورد نابرابری سلامت به کار می‌برد و همه افراد جامعه در محاسبه به کار می‌روند. همچنین، این شاخص به تغییرات توزیع افراد در گروه‌های مختلف حساس است. به دلیل اینکه تمام افراد بر اساس سطح اجتماعی اقتصادی رتبه‌بندی می‌شوند، ایراد وارد بر ضریب جینی را ندارد و مقدار و علامت (منفی یا مثبت) شاخص بستگی به شیب دیده شده در سطوح اجتماعی اقتصادی و سلامت دارد (۴۷،۹). دامنه اطمینان را می‌توان برای شاخص تمرکز محاسبه کرد که در دیگر شاخص‌ها امکان محاسبه آن به راحتی وجود ندارد.

در ادامه به ارایه جمع بندی و نتیجه گیری حاصل از اجرای گام های فوق پرداخته می شود:
الف) خلاصه نتایج بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی زیر ۱ سال (گروه اول)

در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود داشته است. اما در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود نداشته است. در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده نیست. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنج‌ساله‌های مختلف قابل مشاهده است.

در صورت نیاز به خدمات درمانی سرپایی دسترسی کودکان زیر ۱ سال روستایی به خدمات تخصصی پزشکی بسیار کمتر از کودکان شهری بوده است. لذا در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است.

در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ در صورت وجود نیاز به خدمات درمان سرپایی کودکان مربوط به پنج‌ساله‌های ابتدایی درصد بیشتری از نیازهایشان توسط پزشک‌های عمومی برطرف شده و کودکان مربوط به پنج‌ساله‌های بالایی درصد بالاتری از نیازهایشان توسط پزشک‌های متخصص برطرف شده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنج‌ساله‌های مختلف قابل مشاهده است.

در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی وجود نداشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری در سرانه بار مراجعه بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ سرانه بار مراجعه به پزشک عمومی در صورت وجود نیاز به خدمات درمان سرپایی کودکان مربوط به پنجک‌های ابتدایی بیشتر بوده است. و در سال ۱۳۹۴ سرانه بار مراجعه به پزشک متخصص برای دریافت خدمات سرپایی در پنجک‌های بالایی بیشتر بوده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های سرپایی وجود داشته است.

در طی سال‌های ۱۳۹۳ متوسط هزینه‌های سرپایی برای کودکان مربوط به پنجک‌های ابتدایی بیشتر بوده است. و در سال ۱۳۹۴ متوسط هزینه‌های سرپایی در پنجک‌های بالایی بیشتر بوده است. لذا در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است. در سال ۱۳۹۴ متوسط هزینه‌های سرپایی برای کودکان پسر بیشتر از دختران است. لذا در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های بستری وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین کودکان پنجک‌های مختلف وجود دارد.

ب) خلاصه نتایج بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی زیر ۲ سال (گروه دوم)

در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی وجود نداشته است. بطور کلی در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده نیست. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است.

در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود داشته است. در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود نداشته است. بطور کلی در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. لذا در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است.

در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ مراجعه به پزشکان عمومی در مطب‌ها با کاهش ولی در خانه‌های بهداشت افزایش یافته است. همچنین در طی این دو سال مراجعه به پزشک متخصص برای دریافت خدمات درمانی کاهش داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی وجود نداشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.

در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی وجود نداشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری در سرانه بار مراجعه بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.

در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.

در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های سرپایی وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.

در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های بستری وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین کودکان پنجگ‌های مختلف وجود دارد.

ج) خلاصه نتایج بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی زیر ۵ سال (گروه سوم)

در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی وجود نداشته است. بطور کلی در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. ولی در سال ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده نمی‌باشد. لذا در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.

در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود داشته است. در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود نداشته است. بطور کلی در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در

<p>مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده نیست. لذا در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی و تخصصی وجود نداشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی و تخصصی وجود نداشته است. اما در طی ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک متخصص وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری در سرانه بار مراجعه بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی وجود داشته است. در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های سرپایی وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های بستری وجود داشته است. در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین کودکان پنجک‌های مختلف وجود دارد.</p>

(د) خلاصه نتایج بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی ۱۷-۵ سال (گروه چهارم)

<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی وجود نداشته است. بطور کلی در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنجک‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود</p>

<p>داشته است. در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود نداشته است. بطور کلی در طی سال ۱۳۹۳ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده نیست. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک تخصصی وجود نداشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری در سرانه بار مراجعه بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده نیست. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین کودکان پنجگ‌های مختلف مشاهده نمی‌شود.</p>
<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های سرپایی وجود داشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.</p>
<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های بستری وجود داشته است. در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین کودکان پنجگ‌های مختلف وجود دارد.</p>

ه) خلاصه نتایج بهره‌مندی از خدمات سلامت برای گروه سنی زیر ۱۷ سال (گروه پنجم)

<p>در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی وجود نداشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده</p>
--

است.
در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی وجود داشته است. در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده نیست. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به مراکز درمانی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.
در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی وجود نداشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. لذا در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.
در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی وجود نداشته است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری در سرانه بار مراجعه بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات تخصصی پزشکی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.
در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی وجود داشته است. در طی سال ۱۳۹۴ نابرابری در دریافت خدمات پزشکی و نابرابری سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در سرانه بار مراجعه برای دریافت خدمات بستری بین کودکان پنجگ‌های مختلف مشاهده می‌شود.
در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت سرپایی در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های سرپایی وجود داشته است. لذا در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های سرپایی بین کودکان پنجگ‌های مختلف قابل مشاهده است.
در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری جنسیتی در بهره‌مندی از خدمات سلامت بستری در مراجعه به پزشک عمومی از جنبه متوسط هزینه‌های بستری وجود داشته است. در طی سال‌های ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین شهرها و روستاها قابل مشاهده است. در طی دو سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴ نابرابری در متوسط هزینه‌های بستری بین کودکان پنجگ‌های مختلف وجود دارد.