



## سهم شهروندان از هزینه‌های درمان

اما میزان هزینه‌هایی که شهروندان برای دریافت خدمات درمانی می‌پردازند نیز یکی از شاخص‌هایی است که می‌تواند بر معرفی الگوی درمان موفق و کارآمد تأثیر داشته باشد. یکی از قوانینی که در کشور ما با وجود تکالیف قانون بر نامه چهارم و پنجم توسعه هنوز اجرا نشده است، کاهش سهم مردم از پرداخت هزینه‌های درمان است. اگر چه بعد از اجرای طرح تحول نظام سلامت در دولت فعلی، اندکی از هزینه‌های درمان کاسته شد و بیماران برای بستری در بیمارستان‌های دولتی در شهرها کمتر از ۶ درصد و در روستاها کمتر از ۳ درصد را می‌پردازند، اما تا تحقق اهداف برنامه‌های توسعه هنوز راه طولانی در پیش است. طبق قانون سهم دولت از هزینه‌های درمان باید ۷۰ درصد باشد و سهم مردم به ۳۰ درصد کاهش یابد، اما این رقم در حال حاضر تقریباً روند معکوس دارد و بیش از ۵۰ و حتی حدود ۷۰ درصد ذکر می‌شود. جدول (۱) سهم مردم از هزینه‌های درمان در چند کشور مختلف را مقایسه می‌کند.

جدول (۱)

نام کشور	سهم مردم از هزینه‌های درمان (درصد)
کانادا	۲/۳۰
انگلیس	۱۲
آلمان	۲۳
فرانسه	۲۳
آمریکا	۵۵/۳
کوبا	۸/۵
چین	۴۰
ژاپن	۱۸/۷
ایران	بیش از ۵۰
ترکیه	۲۸
کویت	۳۰
امارات	۳۰

## سرانه سلامت در کشورهای مختلف

یکی از شاخص‌های ارزش‌گذاری هر جامعه برای سلامت مردم، سرانه سلامت است. سرانه سلامت به متوسط هزینه بهداشت و درمان به ازای هر فرد در یک کشور اطلاق می‌شود. این میزان معمولاً به صورت درصدی از درآمد ناخالص داخلی (GDP) بیان می‌شود. به گزارش خبرآنلاین جدول (۲) بیانگر جایگاه کشورهایی است که بیشترین پرداخت‌ها و میزان اختصاص درآمد ناخالص داخلی را در حوزه سلامت دارند.

جدول (۲)

ردیف	کشور	سرانه درمان (دلار)	درصد از GDP
۱	آمریکا	۸۲۳۳	۱۷/۶
۲	نروژ	۵۳۸۸	۹/۴
۳	سوئیس	۵۲۷۰	۱۱/۴
۴	هلند	۵۰۵۶	۱۲
۵	لوکزامبورگ	۴۷۸۶	۷/۹
۶	دانمارک	۴۴۶۴	۱۱/۱
۷	کانادا	۴۴۴۵	۱۱/۴
۸	اتریش	۴۳۹۵	۱۱
۹	آلمان	۴۳۳۸	۱۱/۶
۱۰	فرانسه	۳۹۷۸	۱۱/۶

جدول شماره (۳) نیز بیانگر وضعیت ایران و کشورهای منطقه در ارتباط با میزان سرانه درمان است.

جدول (۳)

ردیف	کشور	سرانه درمان (دلار)
۱	قطر	۱۷۷۶
۲	امارات	۱۶۴۰
۳	کویت	۱۵۰۰
۴	عربستان	۷۵۸
۵	ترکیه	۶۹۶
۶	آذربایجان	۳۵۷
۷	ایران	۳۴۶
۸	عراق	۳۳۲
۹	افغانستان	۵۲
۱۰	پاکستان	۲۸

بر اساس گزارشی که سال قبل، سایت اقتصادی بلومبرگ منتشر کرد در بررسی وضعیت ۴۸ کشور جهان با جمعیت حداقل ۵ میلیون نفر، امید به زندگی با حداقل ۷۰ سال و تولید ناخالص داخلی با سرانه بیش از ۵۰۰۰ دلار از نظر کارایی سیستم بهداشتی در سه معیار مورد مقایسه، ایران با یک رتبه بالاتر از آمریکا در مکان ۴۵ قرار گرفته است و ۳ کشور هنگ کنگ، سنگاپور و ژاپن به ترتیب در رتبه‌های اول تا سوم قرار گرفته اند و اسپانیا، ایتالیا، استرالیا، کره جنوبی، سوئیس و سوئد رتبه‌های پنجم تا دهم را کسب کرده اند. جدول (۴) مقایسه وضعیت ۳ کشور اول با ۵ کشور انتهایی این جدول است.

جدول (۴)

رتبه	کشور	رتبه امید به کارایی زندگی	شاخص سرانه از تولید ناخالص داخلی	سرانه سلامت (دلار)
۱	هنگ کنگ	۹۲/۶	۸۳/۴	۳/۸۰
۲	سنگاپور	۸۱/۹	۸۱/۹	۴/۴
۳	ژاپن	۷۴/۱	۸۲/۶	۸/۵
۴۴	ترکیه	۳۳/۴	۷۳/۹	۶/۵
۴۵	ایران	۳۱/۵	۷۳	۵/۱
۴۶	آمریکا	۳۰/۸	۷۸/۶	۱۷/۲
۴۷	صربستان	۲۷/۲	۷۴/۶	۱۲
۴۸	برزیل	۱۷/۴	۷۳/۴	۹/۹

بررسی جدول مذکور نشان می‌دهد هزینه بیشتر در حوزه سلامت به تنهایی کارایی مطلوب‌تر را در این زمینه برای کشور چینی آمریکا نداشته است اما هزینه پایین‌تر به همراه کارایی بالاتر سیستم بهداشتی رتبه بالاتری برای کشوری مثل هنگ کنگ که فقط ۳/۸ درصد از تولید ناخالص داخلی را به این زمینه اختصاص داده، به ارمغان آورده است.

