

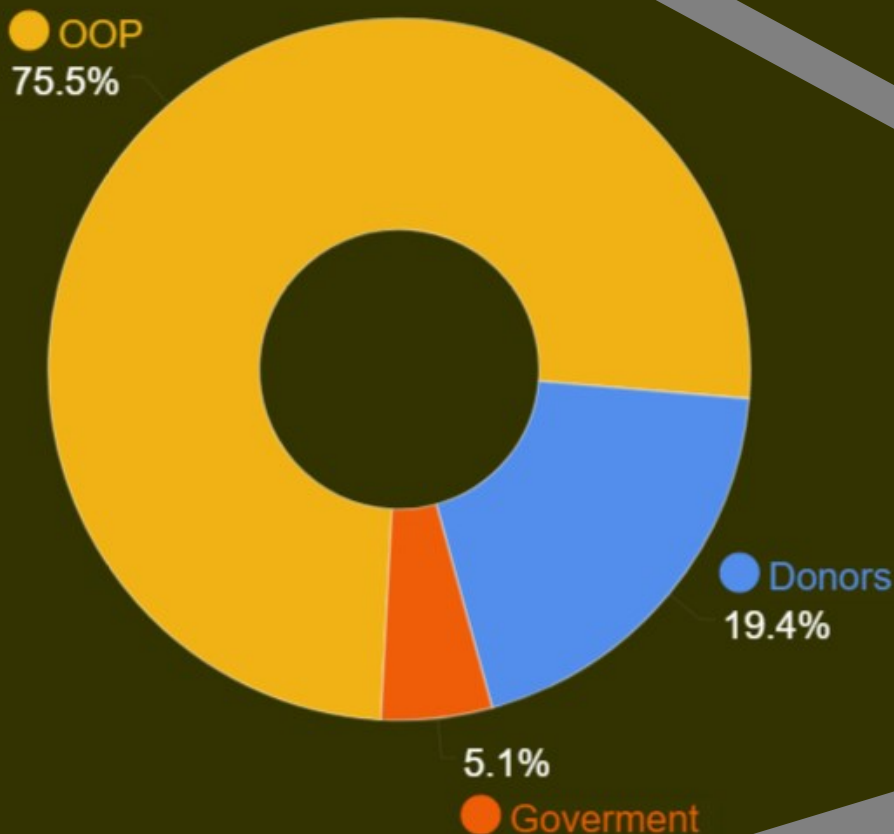


جمهوری اسلامی افغانستان
وزارت صحت عامه

حسابات ملی صحتی افغانستان با حسابات امراض ۱۳۹۶

جوزا ۱۳۹۸

THE
\$2.59bn



SHA. 2011



وزارت صحت عامه

حسابات ملی صحتی افغانستان 2017

با استفاده از میتودولوژی سیستم حسابات صحتی 2011

آگست 2019

فهرست عناوین

II	.....	لست جدول ها
III	.....	لست اشکال
IV	.....	مخففات و اختصارات
VII	.....	سپاسگزاری
VIII	.....	دریافت های عمده
IX	.....	خلاصه
1	.....	1. پس منظر
1	.....	1.1. شاخص های دموگرافیک (آمار نفوس) و وضعیت صحت در افغانستان
2	.....	1.2. وضعیت اقتصادی - اجتماعی
2	.....	1.3. سیستم مراقبت های صحتی افغانستان
3	.....	1.4. مفهوم کلی حسابات ملی صحتی
4	.....	1.5. اهداف پالیسی دور چهارم حسابات ملی صحتی و اهداف پالیسی حسابات امراض و خدمات
5	.....	2. میتودولوژی ها و جمع آوری ارقام
5	.....	2.1. مرور رویکرد
5	.....	2.1.1. سیستم حسابات صحتی 2011 - (SHA 2011)
7	.....	2.2. جمع آوری ارقام
7	.....	2.2.1. سروی شرکای انکشافی
7	.....	2.2.2. سروی موسسات غیر دولتی
8	.....	2.2.3. سروی وزارت خانه ها
8	.....	2.2.4. سروی خانواده ها
8	.....	2.3. استراتیژی و فرضیات
9	.....	3. یافته های عمومی حسابات ملی صحتی
9	.....	3.1. مجموع مصارف صحتی
9	.....	3.1.1. روند مصارف صحتی
10	.....	3.1.2. خلاصه مصارف صحتی در طی چهار دوره حسابات ملی صحتی
12	.....	3.1.3. روند شیوه تمویل صحت در چهار دوره حسابات ملی صحتی
13	.....	3.1.4. مقایسه مجموع مصارف صحتی با سایر کشور ها در سطح بین المللی
13	.....	3.2. شیوه تمویل
14	.....	3.2.1. مصارف خانواده بالای صحت
16	.....	3.2.2. مصارف عامه برای سکتور صحت (مصارف صحتی دولت و تمویل کنندگان از طریق دولت)
17	.....	3.2.3. مصارف عامه برای سکتور صحت از عواید داخلی و عوایدی که منشأ خارجی دارند
17	.....	3.2.4. شیوه عواید داخلی دولت
18	.....	3.2.5. مصارف صحتی تمویل کنندگان

18	 3.3. عرضه کنندگان خدمات صحتی
19	 3.4. مصارف صحتی براساس خدمات
21	 3.5. مصارف صحتی نظر به امراض
22	 3.6. مصارف صحتی براساس مستفید شوندگان
22	 3.6.1. مصارف براساس گروپ سنی
23	 3.6.2. مصارف براساس جنسیت
23	 3.7. مصارف صحتی براساس عوامل عرضه خدمات
24	 3.8. مصارف فاجعه‌بار صحتی و فقر
25	 4. پیشنهادات
28	 5. ضمایم
28	 5.1. عواید شیوه تمویل مراقبت های صحتی به اساس منابع مالی (HF X FS) دالر امریکایی، 2017
32	 5.2. عرضه کنندگان خدمات صحتی براساس شیوه های تمویل (HP X HF) دالر امریکایی، 2017
40	 5.3. شیوه تمویل براساس نماینده مالی (HF X FA)، 2017
44	 5.4. شیوه تمویل براساس خدمات مراقبت صحتی (HF X HC)، 2017
52	 5.5. مصارف صحتی براساس امراض، 2017
56	 5.6. طبقه بندی مصارف براساس نماینده مالی (FA X Dis)
64	 6. تمویل کنندگان عمده سکتور صحت
65	 7. مآخذ

لست جدول ها

10	 جدول 1: خلاصه مصارف صحتی در چهار دوره حسابات ملی صحتی در افغانستان
14	 جدول 2: تفکیک مصارف صحتی براساس عواید شیوه های تمویل
15	 جدول 3: مصارف خانواده بالای صحت
16	 جدول 4: مصارف صحتی در خارج از کشور
16	 جدول 5: مصارف صحتی از طرف منابع تمویل دولت
17	 جدول 6: شیوه تمویل دولت و تمویل کنندگان برای صحت
27	 جدول 7: شیوه تمویل داخلی دولت
18	 جدول 8: مصارف صحتی توسط عرضه کنندگان خدمات صحتی، 2017
19	 جدول 9: تفکیک مصارف صحتی نظر به خدمات
20	 جدول 10: تفکیک مصارف خانواده نظر به خدمات
21	 جدول 11: مصارف صحتی براساس کتگوری امراض
22	 جدول 12: مصارف صحتی براساس گروپ سنی
23	 جدول 13: مصارف صحتی براساس جنسیت (ذکور و اناث)
24	 جدول 14: مصارف صحت عامه براساس عوامل عرضه خدمات

لست اشکال

- 1 شکل 1: نفوس به تفکیک گروپ های سن و جنس در سال 2017-2018
- 2 شکل 2: مقایسه تولیدات ناخالص داخلی (GDP) طی سالها
- 6 شکل 3: چارچوب سیستم حسابات صحت (SHA 2011)
- 9 شکل 4: روند مصارف صحت در چهار دوره گزارشات حسابات ملی صحت
- 12 شکل 5: روند مصارف صحت براساس شیوه تمویل
- 13 شکل 6: مصارف صحت در LMIC براساس فیصدی تولیدات ناخالص داخلی در سال 2016
- 14 شکل 7: مصارف صحت براساس شیوه تمویل
- 15 شکل 8: مصارف خانواده ها بالای صحت
- 19 شکل 9: عرضه کننده گان خدمات صحت به سطح ملی
- 20 شکل 10: مصارف صحت نظر به خدمات
- 22 شکل 11: فیصدی مصارف براساس کتگوری سن
- 23 شکل 12: مصارف مفصل براساس جنسیت

مخففات و اختصارات

افغانی	AFN
سروی صحت افغانستان	AHS
سیستم مدیریت معلومات مالی افغانستان	AFMIS
انتان حاد طرق تنفسی	ARI
جمعیت هلال احمر افغانی	ARCS
ایدز، توبرکلوز و ملاریا	ATM
بسته خدمات صحتی اساسی	BPHS
صحت اطفال	CH
مصارف جاری صحتی	CHE
اداره انکشاف بین المللی کانادا	CIDA
اداره مرکزی احصایه	CSO
سیستم مدیریت معلومات مصارف صحتی	EMIS
بسته خدمات اساسی شفاخانه ای	EPHS
اتحادیه اروپا	EU
نماینده مالی	FA
ائتلاف جهانی واکسین و معافیت	GAVI
آمریت کمک ها و خدمات مشورتی	GCMU
تولیدات ناخالص داخلی	GDP
دولت جمهوری اسلامی افغانستان	GIRoA
ریاست اقتصاد و تمویل صحت	HEFD
خانواده ها	HH
طبقه بندی بین المللی امراض	ICD
کمیته بین المللی صلیب سرخ	ICRC
معلومات، آموزش و ارتباطات	IEC

شعبه داخل بستر	IPD
نیروهای معاونت و امنیت بین المللی	ISAF
اداره همکاری های بین المللی جاپان	JICA
وزارت دفاع	MoD
وزارت معارف	MoE
وزارت مالیه	MoF
وزارت تحصیلات عالی	MoHE
وزارت داخله	MoI
وزارت صحت عامه	MoPH
موسسه غیر دولتی	NGO
حسابات ملی صحتی	NHA
سازمان های غیر انتفاعی که برای خانواده خدمات عرضه می نمایند	NPISH
سروی ملی خطرات و آسیب پذیری	ALCS
سازمان هماهنگی و توسعه اقتصادی	OECD
مصارف یا پرداخت خانواده ها	OOP
مراکز سراپا	OPD
صحت باروری	RH
ماهر صحتی و لادی	SBA
سیستم حسابات صحتی	SHA
توبر کلوز	TB
مجموع مصارف صحتی	THE
اداره انکشافی و هماهنگی ترکیه	TIKA
ملل متحد	UN
صندوق جمعیت ملل متحد	UNFPA
صندوق اطفال ملل متحد	UNICEF

دفتر جرایم و مواد مخدر ملل متحد	UNODC
اداره انکشاف بین المللی آیالات متحده آمریکا	USAID
دالر آمریکایی	USD
پروگرام غذائی جهان	WFP
سازمان صحتی جهان	WHO

سپاسگزاری

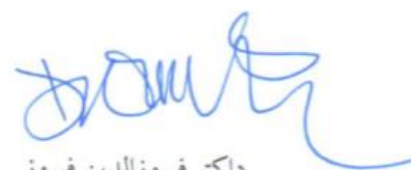
تولید و انکشاف چهارمین گزارش حسابات ملی صحت افغانستان برای سال مالی 2017 تنها در نتیجه زحمات و کوشش های خستگی ناپذیر یک تعداد زیاد از افراد و نهاد ها امکان پذیر شده است. این دور حسابات ملی صحتی به اساس سیستم حسابات صحتی (SHA 2011) تولید گردیده است که دربرگیرنده لست جامع امراض می باشد. از تمام آنهایی که در راستای انجام این امر مهم سهم داشته اند سپاس گزار هستیم.

لازم می دانیم که بدینوسیله از محترم شهرت منیر، مسئول تیم حسابات ملی صحتی، به پاس تلاش های ارزنده و خستگی ناپذیرشان در قسمت تهیه و ترتیب این گزارش، صمیمانه قدردانی و سپاسگزاری نماییم. همچنان از محترم داکتر سید محمد کریم علوی، آمر پیگیری منابع در ریاست اقتصاد و تمویل صحت، سعدیه صدیقی، یاسمین مهرآئین و نجیب الله عابد نیز به پاس زحمات بی دریغ شان در این دور حسابات ملی صحتی صمیمانه قدردانی و سپاسگزاری نماییم.

جا دارد تا از داکتر فرهاد فریور، سرپرست ریاست اقتصاد و تمویل صحت، بخاطر فراهم آوری رهبری و از داکتر سید محمد کریم علوی، آمر پیگیری منابع بخاطر نظارت و تعقیب پروسه حسابات ملی صحتی سپاسگزاری نمائیم.

در نهایت امر، فرصت را مغتنم شمرده از حمایت تخنیکی و مالی پروژه بهبود سکتور صحت (HSR) اداره انکشاف بین المللی آیالات متحده آمریکا، بخصوص از محترم داکتر وو زینگ و محترم داکتر عمر زمان سعیدی و سازمان صحتی جهان نیز صمیمانه قدردانی و سپاسگزاری می نماییم.

با احترام



داکتر فیروزالدین فیروز

وزیر صحت عامه، افغانستان

اگست ۲۰۱۹

دریافت های عمده

- مجموع مصارف صحي و مصارف جاری صحي، که مصارف سرمایه ای را از مجموع مصارف صحي مستثنی می کند، در سال 2017 در افغانستان به ترتیب 2,588,057,923 و 2,421,426,142 دالر آمریکایی تخمین شده است.
- مجموع مصارف صحي سرانه در افغانستان در سال 2017، 87 دالر آمریکایی و مصارف جاری صحي سرانه 81 دالر آمریکایی تخمین زده شده است.
- مصارف جاری صحي در حدود 11.9٪ تولیدات ناخالص داخلی را در سال 2017 تشکیل داده، این در حالیست که مجموع مصارف صحي 12.7٪ تولیدات ناخالص داخلی را تشکیل می دهد.
- بودجه اختصاص یافته دولت برای صحت 123,391,485 دالر آمریکایی (5.1٪) می باشد.
- منابع توزیع شده توسط دولت از مبدأ خارجی 141,979,313 دالر آمریکایی (5.9٪) تخمین زده شده است.
- مصارف تمویل کنندگان در بخش صحت از طریق خارج بودجه دولت در حدود 328,300,460 دالر آمریکایی (13.5٪) تخمین زده شده است.
- مصارف شخصی از جیب خانواده ها 1,827,754,884 دالر آمریکایی (75.5٪) تخمین زده شده است.
- مصارف خانواده ها برای خرید ادویه جات 872,621,305 دالر (36٪) تخمین زده شده است.
- مصارف در شفاخانه های عرضه کننده خدمات صحي 190,689,812 دالر آمریکایی (7.9٪) تخمین زده شده است.
- مصارف در مراکز صحي سراپا 353,092,605 دالر آمریکایی (14.6٪) تخمین زده شده است.

مصارف صحي در افغانستان در سال 2017، در مقایسه با دور قبلی حسابات ملی صحي 2014 (NHA)، 19 فیصد افزایش یافته است، و این روند افزایش مصارف بالای تمام موارد مربوط به مصارف صحي تأثیر قابل ملاحظه ای را وارد نموده است. مصارف جاری صحي در سال 2017 تقریباً 2.4 میلیارد دالر آمریکایی می باشد که 11.9٪ تولیدات ناخالص داخلی (GDP) را تشکیل می دهد. بیشترین سهم مصارف صحي را مصارف یا پرداخت شخصی خانواده ها تشکیل می دهد، که 75.5 فیصد کل مصارف جاری صحي را تشکیل می دهد، که در حدود 1.8 میلیارد دالر آمریکایی تخمین زده شده است. دومین فیصدی بزرگ مصارف صحي مربوط به نهادهای تمویل کننده است که در حدود 470,279,773 دالر آمریکایی و 19.4٪ مصارف جاری صحي را نشان می دهد. منابع مالی تأمین شده توسط تمویل کنندگان از طریق دو برنامه مختلف به مصرف رسیده است، تمویل مستقیم توسط تمویل کنندگان خارجی و توزیع منابع مالی از طریق دولت. مصارف صحي از درک عواید داخلی دولت 123,391,485 دالر آمریکایی تخمین زده شده است و 5.1٪ مصارف جاری صحي را تشکیل می دهد. هزینه های مصارفاتی نظر به امراض که با دوره های قبلی حسابات ملی صحي مقایسه می شود، یکی دیگر از مصارف عمده این دور از حسابات ملی صحي را تشکیل می دهد. یافته های مربوط به هزینه های مصارفاتی نظر به امراض در ضمیمه ارائه شده است.

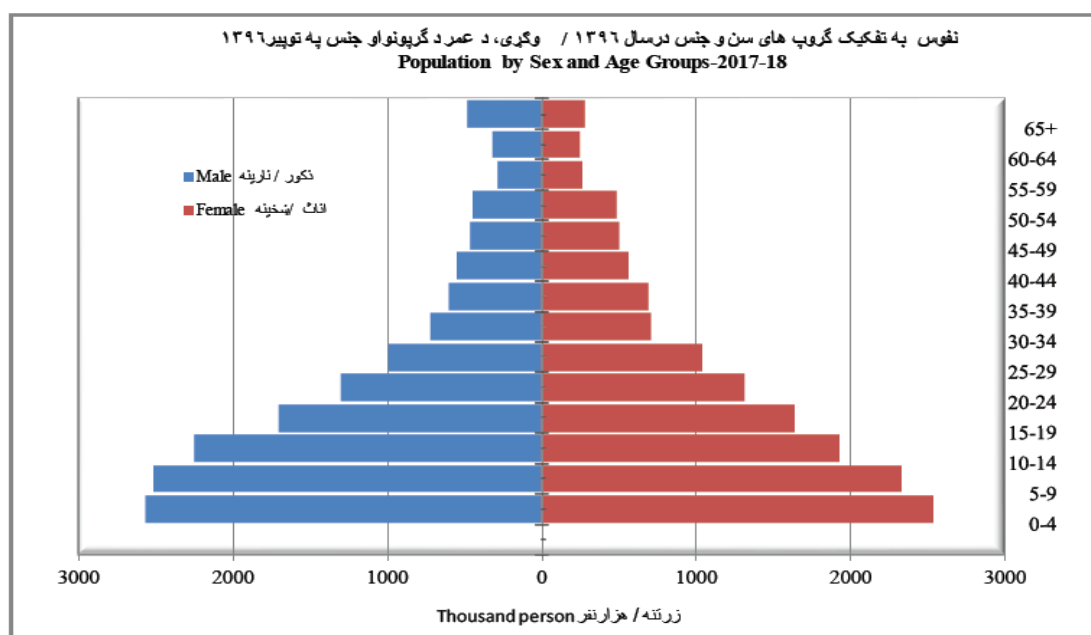
علاوه بر این، این بررسی نشان می دهد که 24.7٪ و 44.1٪ از خانواده ها مصارف صحي فاجعه بار را متحمل می شوند، با استفاده از معیار 25٪ و 10٪ کل مصارف بالای صحت. همچنین نشان می دهد که مصارف صحي 13.93٪ خانواده ها را به فقر سوق می دهد و میزان فقر در کل 54٪ در کشور است.

این گزارش متشکل از چهار بخش است. بخش اول مشمول یک پس منظر است که به معرفی سیستم فعلی صحي، تمویل صحت و وضعیت اقتصاد کلان کشور می پردازد؛ بخش دوم میتودولوژی استفاده شده در انجام این مطالعات را شرح می دهد؛ بخش سوم یافته های این سروی را در قالب متون و جدول ها/گراف ها ارائه می دهد؛ و بخش آخر، یافته های این دور حسابات ملی صحي را مورد بحث قرار می دهد و نتیجه گیری نهایی را در زمینه ارائه می دهد. علاوه بر این، ضمايم جداول مفصل نتایج حسابات ملی صحي را در بر می گیرد. تمام ارزش های پولی ارائه شده در این گزارش بر گرفته شده از ارزش فعلی دالر آمریکایی در برابر پول افغانی است با نرخ تبادل 1 دالر آمریکایی معادل 67 افغانی.

1. پس منظر

1.1. شاخص‌های دموگرافیک (آمار نفوس) و وضعیت صحت در افغانستان

جمعیت افغانستان در سال 1396 (2017-2018) 29.7 میلیون نفر تخمین زده شده که از این تعداد 15.2 میلیون نفر ذکور و 14.5 میلیون نفر اناث هستند. جمعیت افغانستان بسیار جوان است؛ تقریباً نیمی از جمعیت افغانستان، تقریباً 48٪ آنرا کودکان زیر سن 15 سال تشکیل می‌دهد، این رقم افغانستان را در بین چهار کشور برتر جهان با بیشترین تعداد افراد زیر 15 سال قرار می‌دهد (شکل 1). میزان باروری در افغانستان بسیار بالا است، بادر نظر داشت نسبت وابستگی زیاد جمعیت جوان در این کشور، اوسط تعداد اعضای فامیل در سال 2017-2016ⁱ، 7.7 نفر بوده است. در سال‌های 2017 الی 2018 توقع حیات برای مردان 64 سال و برای زنان 67 سال بوده است.ⁱⁱ

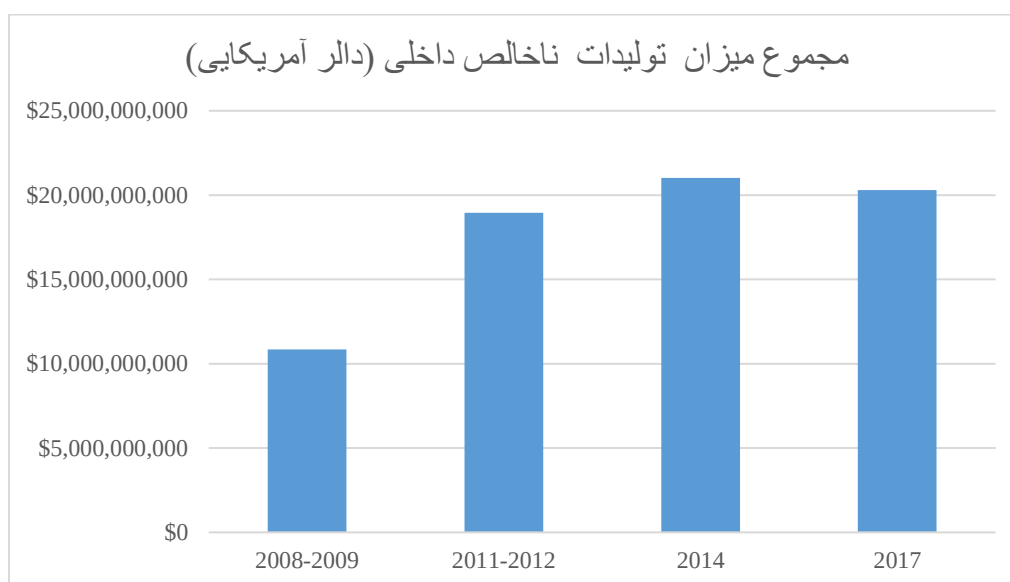


شکل 1: نفوس به تفکیک گروپ های سن و جنس در سال 2017-2018

طوری‌که روند سعودی شاخص‌ها نشان می‌دهد، وضعیت صحتی مردم در حال بهبود است. به طور کلی، پیشرفت چشمگیری در وضعیت عمومی صحت مردم افغانستان رونما گردیده است. میزان مرگ و میر مادران در افغانستان در هر 100,000 زایمان زنده 661، و مرگ و میر نوزادان 22 و مرگ و میر اطفال به ترتیب 45 مورد در 1000 تولد زنده است. میزان مرگ و میر اطفال زیر 5 سال 55 مورد در هر 1000 تولد زنده است.ⁱⁱⁱ

1.2. وضعیت اقتصادی - اجتماعی

طی دهه‌های اخیر، در قسمت بهبود وضعیت اقتصادی، افغانستان پیشرفت‌های چشمگیری داشته است. در مقایسه با تولیدات ناخالص داخلی 10.8 میلیارد دلار آمریکایی در سال 2008/2009، تولیدات ناخالص داخلی در افغانستان در سال 2017 در حدود 20.3 میلیارد دلار آمریکایی با تولیدات ناخالص داخلی سرانه 719 دلار آمریکایی (شکل 2)، تخمین زده شده است. با این حال، تولیدات ناخالص داخلی در سال 2017 کمی پایینتر از سال 2014 است. چنین به نظر می‌رسد که نرخ دلار آمریکایی در برابر پول افغانی عامل اصلی کاهش تولیدات ناخالص داخلی به دلار آمریکایی باشد. در سال 2017، نرخ تبادله یک دلار آمریکایی در برابر پول افغانی 67 افغانی و نرخ رشد تولیدات ناخالص داخلی 7.2٪ تخمین زده شده باشد.



شکل 2: مقایسه تولیدات ناخالص داخلی (GDP) طی سالها

1.3. سیستم مراقبت‌های صحی افغانستان

در کنار پیشرفت‌های اقتصادی، از زمان تأسیس دولت جدید در سال 2002، سیستم صحی و عرضه خدمات صحی در افغانستان به طور قابل توجهی بهبود یافته است. وزارت صحت عامه پالیسی‌ها و استراتژی‌های گوناگون را به منظور تقویت سیستم صحی معرفی نموده است. به عنوان نمونه، دولت جمهوری اسلامی افغانستان با حمایت مالی و تخنیکی تمویل کنندگان، بسته خدمات صحی اساسی را در سال 2003 و بسته خدمات اساسی شفاخانه‌ای را در سال 2005 معرفی نمود. هدف اصلی بسته خدمات صحی اساسی عرضه خدمات صحی وقایوی و خدمات صحی اساسی به منظور رسیدگی به اولویت‌های صحی شهروندان افغانستان با تمرکز به مناطق روستایی می‌باشد.^{iv} بسته خدمات اساسی شفاخانه‌ای خدمات تشخیصیه و خدمات درمانی ثانوی را از طریق شفاخانه‌های ولایتی و حوزوی فراهم می‌نماید. شفاخانه‌های ولایتی منحصراً مراکز رجعتی برای مراکز صحی بسته خدمات صحی اساسی فعالیت می‌نمایند. بنابراین، خدمات

صحنی اولیه و ثانوی بواسطه بسته های خدمات صحنی اساسی و خدمات اساسی شفاخانه یی ارایه می شوند، در حالیکه خدمات ثالثی از طریق شفاخانه های ملی در کابل فراهم می شوند. در حال حاضر، وزارت صحت عامه، با حمایت شرکای بین‌المللی، در تلاش است تا هر دو بسته خدمات صحنی را مورد تجدید نظر قرار دهد، انتظار می‌رود که بسته خدمات دارای اولویت بلند (DCP3) بیشتر جامع باشد.

در حال حاضر، بسته های خدمات صحنی اساسی و خدمات اساسی شفاخانه یی توسط مؤسسات غیردولتی در 31 ولایت کشور و توسط دولت در سه ولایت باقیمانده ارائه می‌شود. در 31 ولایت، وزارت صحت عامه این خدمات را از طریق میکانیزم اعطای قرارداد به مؤسسات غیردولتی ارائه می‌کند، این در حالیست که در سه ولایت دیگر این خدمات از طریق میکانیزم اعطای قرارداد داخلی، توسط میکانیزم تقویتی ارائه می‌شود. تمام شفاخانه‌های خدمات ثالثی توسط وزارت صحت عامه اداره می‌شوند.

اولویت اصلی وزارت صحت عامه بهبود وضعیت عمومی صحت مردم افغانستان است، به ویژه صحت زنان و اطفال. پالیسی ملی صحت 2015-2020 و استراتژی ملی صحت 2016-2020 (وزارت صحت عامه، 2015، 2016) به وضوح بیانگر علاقمندی و تعهد دولت در زمینه بلند بردن سطح دسترسی به خدمات صحنی با کیفیت، بهبود نحوه عرضه خدمات صحنی و فراهم‌آوری دوامدار تمویل صحت بمنظور دستیابی به هدف پوشش همگانی صحنی است.

دانستن نحوه جریان منابع مالی برای صحت، به ویژه مدیریت و استفاده از این وجوه، وزارت صحت عامه را قادر می‌سازد تا بودجه خود را به بخش‌های مورد نظر تخصیص و بشکل مؤثر آن به مصرف برساند و بدین ترتیب بودجه بیشتری را بمنظور دستیابی به هدف پوشش همگانی صحنی اختصاص دهد. در پاسخ به نیاز روزافزون دولت به استفاده از معلومات برای تصمیم‌گیری بهتر، ریاست اقتصاد و تمویل صحت روند ایجاد حسابات ملی صحنی را بمنظور پیگیری جریان منابع مالی در افغانستان رهبری می‌کند.

1.4. مفهوم کلی حسابات ملی صحنی

بمنظور پیگیری جریان منابع مالی در افغانستان، ما از میتودولوژی سیستم حسابات صحنی 2011 (SHA 2011) استفاده نموده‌ایم. سیستم حسابات صحنی 2011 بمنظور استانداردسازی روند ایجاد حسابات ملی صحنی در کشور مورد استفاده قرار گرفته است. سیستم حسابات صحنی 2011 با تعیین حدود مبتنی بر طبقه بندی بر حسب نحوه عملکرد خدمات مراقبت‌های صحنی و اقلام طبی، ایجاد حسابات ملی قابل مقایسه را هم در سطح کشورها و هم در سطح مناطق مختلف و بین دوره‌های مختلف تسهیل می‌کند. ابزار ایجاد حسابات ملی صحنی، یک برنامه نرم‌افزاری است که به طور مشترک توسط سازمان صحنی جهان (WHO)، اداره انکشاف بین‌المللی ایالات متحده آمریکا (USAID)، پروژه تمویل صحت و مدیریت آن (HFG)، مؤسسه Abt Associates و Prognoz طرح و انکشاف یافته است که جدول بندی را تسهیل و جزئیات حسابات صحنی را بشکل سیستماتیک دیجیتالی می‌کند.

در رویکرد سیستم حسابات صحنی 2011، امراض نیز مشخص شده‌اند و حسابات امراض براساس طبقه بندی بین‌المللی امراض (ICD-10) ایجاد می‌شوند.^۷ این شیوه تفکیک مصارف صحنی نظر به امراض، تصمیم‌گیرندگان را با شواهد مجهز می‌سازد تا بمنظور اطلاع از پیامدهای احتمالی، پالیسی‌ای را برای بهبود نحوه جریان منابع مالی در سیستم صحت تدوین نمایند.

ابزارهای حسابات ملی صحتی بادر نظر داشت شرایط اقتصادی کلان در کشور و سکتورهای مختلف، بر تحلیل و تجزیه تمویل صحت و نحوه جریان منابع مالی متمرکز است. در افغانستان، تاکنون بشمول این دوره، چهار دور حسابات ملی صحتی تولید شده است. دو دور اول با استفاده از میتودولوژی SHA 1.0 و دور دوم با استفاده از میتودولوژی SHA 2011 ایجاد شده است که مشمول طبقه بندی وسیع امراض است. این گزارش طبق استانداردهای سازمان همکاری و توسعه اقتصادی (OECD) و ابزارها و چارچوبهای سازمان صحتی جهان تهیه و ترتیب شده است. در این دور حسابات ملی صحتی، با توجه به لست امراض موجود در دیتابیس سیستم مدیریت معلومات صحتی (HMIS) و شایع ترین امراض در کشور، طبقه بندی های مزید را به تفکیک امراض و خدمات صحتی گنجانیده شده است.

1.5. اهداف پالیسی دور چهارم حسابات ملی صحتی و اهداف پالیسی حسابات امراض و خدمات

این دور حسابات ملی صحتی اهداف مشابه دوره های قبلی را در قبال دارد که مشمول موارد ذیل است:

- شناسایی عواید شیوه های تمویل صحت؛
- بررسی مصارف جاری صحتی و تخصیص منابع مالی برای عرضه خدمات صحتی؛
- طبقه بندی مصارف براساس امراض، منابع تمویل، نماینده مالی و عرضه کننده خدمات؛ و
- مقایسه مصارف این دور با دوره های قبلی.

2. میتودولوژی‌ها و جمع‌آوری ارقام

2.1. مرور رویکرد

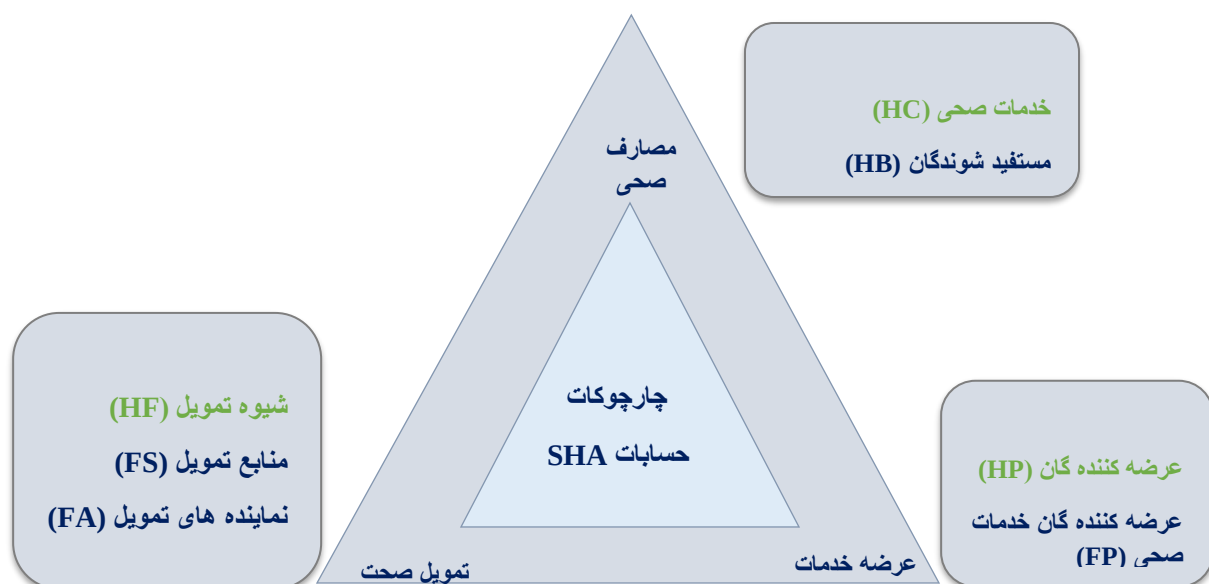
2.1.1. سیستم حسابات صحتی 2011 (SHA 2011)

سیستم‌های صحتی در بسیاری از کشورهای جهان در حال اصلاح شدن هستند. عواملی که سبب این اصلاحات می‌گردند عبارت‌اند از نوآوری در عرضه مراقبت‌های صحتی، دواسازی، تکنالوژی‌های طبی، تقاضای افزایش یافته برای خدمات صحتی و تغییر عوامل برداشت هزینه‌های صحتی که در نتیجه موضوع مصارف صحتی به یک موضوع قابل توجه و مهم برای پالیسی‌سازان، تحلیلگران و مردم عام مبدل گردیده است. توجه به این موضوع به نوبه خود توقعات را برای ارائه معلومات مفصل‌تر و جامع‌تر راجع به مصارف بیشتر صحتی که در دسترس قرار دارند، افزایش می‌دهد.

با افزایش این همه دلبستگی به تمویل مراقبت‌های صحتی، سازمان هماهنگی و توسعه اقتصادی (OECD)، اتحادیه اروپا (EU) و سازمان صحتی جهان (WHO) سیستم صحتی 2011 را ایجاد نمودند که یک روش معیاری برای ایجاد حسابات ملی صحتی است. با آنکه سیستم حسابات صحتی 2011 بر اساس سیستم حسابات صحتی (SHA 1.0) ترتیب گردیده است، موضوعات ذیل را به جزییات مورد مطالعه قرار می‌دهد:

- سیستم حسابات صحتی 2011 (SHA 2011) یک رویکرد تمویل مراقبت‌های صحتی را انکشاف داده است که زمینه بررسی این را که منابع چگونه جمع‌آوری، مدیریت و استفاده می‌گردند بشمول تدابیر تمویل (شیوه تمویل)، واحد‌های سازمانی (نماینده‌های مالی) و شیوه‌های جمع‌آوری عواید مساعد می‌سازد.
- سیستم حسابات صحتی 2011 ساختارهای هزینه عرضه خدمات صحتی را کاوش و بررسی نموده و بخش جداگانه برای ایجاد سرمایه در نظر گرفته تا از ابهامات گذشته در مورد ارتباط مصارف جاری صحت و مصارف ایجاد سرمایه در سیستم مراقبت‌های صحتی جلوگیری گردد.
- سیستم حسابات صحتی 2011 ابعاد وظیفه‌ی مراقبت‌های صحتی را بیشتر مورد تحلیل قرار داده است.
- سیستم حسابات صحتی 2011 مصارف مراقبت‌های صحتی را به تفکیک مشخصات مستفید شوندگان مانند امراض، سن، جنس، حوزه و حالت اجتماعی اقتصادی بهبود بخشیده است.

شکل 3 نمایانگر چارچوب سیستم حسابات صحتی SHA 2011 است، ارتباط میان تمویل صحت، مصارف مراقبت‌های صحتی و ارائه خدمات را نشان می‌دهد. تخمین حسابات ملی صحتی برای افغانستان بر اساس چارچوب سیستم حسابات صحتی SHA 2011 و رهنمود سازمان صحتی جهان با در نظر داشت محیط افغانستان صورت گرفته است. معلومات جمع‌آوری شده با استفاده از برنامه‌های ایکسل و Production Tool (V.4006) بر اساس سیستم حسابات صحتی SHA 2011 تحلیل و تجزیه گردیده است. در دوره فعلی حسابات ملی صحتی ابعاد ذیل را در نظر گرفته شده‌اند^{vi}:



شکل 3: چارچوب سیستم حسابات صحتی (SHA 2011)

شیوه تمویل: بخش های از سیستم تمویل صحت یک کشور که عواید را دریافت و آنرا مستقیماً برای خریداری اجناس و خدمات در محدوده حسابات صحتی مورد استفاده قرار میدهد

منابع تمویل: عوایدی که برای تمویل شیوه های تمویل از طریق شیوه های مشخص کمکی دریافت و جمع آوری می گردد.

نماینده های مالی: واحد های سازمانی که شیوه های تمویل صحت را مدیریت می نمایند.

عرضه کنندگان خدمات صحتی: نهاد های که پول را در مقابل عرضه خدمات در محدوده حسابات صحتی دریافت می نمایند.

خدمات صحتی: انواع اجناس و خدمات که عرضه می شوند و همچنان فعالیت ها ای که در محدوده حسابات صحتی صورت می گیرد.

مستفید شوندهگان خدمات صحتی: معلومات راجع به مصارف از لحاظ سن و جنس و ارائه جزئیات راجع به مستفید شوندهگان خدمات صحتی.

عوامل عرضه خدمات: عبارتند از معلومات اند که عرضه کنندگان خدمات صحتی براساس آن اقلام مورد نیاز را تولید و خدمات را عرضه می کنند و یا فعالیت های که در سیستم صورت می گیرند را انجام میدهند. محدوده تشخیص عوامل عرضه خدمات مراقبت های صحتی از نتایج خدمات عرضه شده توسط عرضه کنندگان خدمات صحتی برگرفته می شود. معمولاً این موضوع از محدوده مصارف مراقبت های صحتی حساب اصلی مصارف صحتی متفاوت است.

ایجاد سرمایه: انواع دارایی که عرضه کنندگان خدمات صحتی در جریان دوره حسابداری بدست می آورند و آنرا بشکل دوامدار برای بیشتر از یک سال به منظور عرضه خدمات استفاده می نمایند.

2.2. جمع آوری ارقام

بمنظور دریافت ارقام موثق مصارف صحتی و حصول اطمینان از اینکه ارقام جمع آوری شده نمایندگی از مجموع مصارف صحتی در کشور را می کند، ارقام این دوره حسابات صحتی ملی از منابع مختلف همچون شرکای انکشافی، موسسات غیر انتفاعی، وزارت مالیه، سایر وزارتخانه های مرتبط (وزارت تحصیلات عالی، وزارت دفاع، وزارت داخله و وزارت معارف)، موسسات غیر انتفاعی که برای خانواده ها خدمات ارائه میکنند و سروی های خانواده جمع آوری گردیده اند.

تیم حسابات ملی صحتی مستقر در وزارت صحت عامه از رهنمود سیستم حسابات صحتی SHA 2011 برای جمع آوری، تحلیل و تجزیه و تفکیک مصارف صحتی سال 2017 کشور استفاده بعمل آورده است. بمنظور تخمین مصارف صحتی خانواده، سوالات مشخص در مورد مصارف صحتی از خانواده ها در سروی به نام سروی شرایط زندگی در افغانستان 2017 (ALCS) شامل گردیده است. این سروی معلومات را راجع به مصارف صحتی خانواده برای داخل بستر و سراپا در جریان سال 2017 و همچنان مصارف مشخص برای خریداری دوا، تشخیص مرض، ترانسپورت و غذا ارائه میکند. همچنان این مصارف را می توان براساس امراض انتخاب شده که در ضمیمه این گزارش ارائه گردیده است، طبقه بندی نمود.

2.2.1. سروی شرکای انکشافی

این ارقام از تمام شرکای انکشافی که همکاران وزارت صحت عامه در قسمت تهیه منابع مالی برای ارائه خدمات صحتی شمرده می شوند، جمع آوری گردیده است. این شرکا عبارت اند از ادارات سازمان ملل، تمویل کنندگان، سفارتخانه ها، موسسات بین المللی و موسسات خیریه (اداره انکشاف بین المللی ایالات متحده آمریکا، اتحادیه اروپا، سازمان صحتی جهان، UNFPA، UNDP و یونیسف). تیم حسابات ملی صحتی به تمام این ادارات یک پرسشنامه منظم را بمنظور دریافت تمام معلومات راجع به مصارف صحتی ارسال کرده است. این پرسشنامه با 28 تمویل کننده و شرکای بین المللی شریک گردیده بود که از جمله 27 اداره معلومات راجع به مصارف صحتی را ارائه نموده اند.

2.2.2. سروی موسسات غیر دولتی

لست تماس با موسسات غیر دولتی که در قسمت ارائه بسته های خدمات صحتی اساسی و خدمات اساسی شفاخانه ای قرارداد دارند از واحد هم آهنگی کمک ها و خدمات مشورتی و ریاست روابط بین المللی وزارت صحت عامه اخذ گردید. تیم حسابات ملی صحتی ورکشاپ هایی را دایر و پرسشنامه های حسابات ملی صحتی را با نمایندگان تمام موسسات غیر دولتی بمنظور دریافت معلومات دقیق راجع به مصارف صحتی شریک نمودند.

2.2.3. سروی وزارت خانه ها

برعلاوه خدماتی که توسط وزارت صحت عامه ارائه می‌گردد سایر وزارت خانه ها (وزارت دفاع، وزارت تحصیلات عالی، وزارت داخله و وزارت معارف) نیز خدمات صحتی را ارائه می نمایند. از اینرو، فورم های جمع آوری ارقام راجع به مصارف صحتی به شعبات مربوطه این وزارت خانه ها بمنظور جمع آوری ارقام ارسال گردیدند.

2.2.4. سروی خانواده ها

معلومات راجع به مصارف صحتی خانواده ها در افغانستان، از سروی های خانواده ها بدست آمده است. سوالات مشخص مربوط به مصارف صحتی خانواده ها در سروی ALCS 2017 که توسط اداره ملی احصائیه و معلومات به راه انداخته شده بود، علاوه گردیده بودند. پرسشنامه یا فورم جمع آوری ارقام در هماهنگی کامل بین ریاست اقتصاد و تمویل صحت و اداره ملی احصائیه و معلومات ترتیب گردیده است. سوالات پرسشنامه ها راجع به انواع مراکز صحتی است که مردم در این اواخر جهت تداوی به آنجا مراجعه نموده اند، مصارف فیس و بستر (بطور مثال، مصارف تشخیصیه، دوا، ترانسپورت، غذا و فیس مشوره دهی داکتر) تعداد دفعات مراجعه به داکتر در طول 12 ماه گذشته (داخل بستر) یا تداوی سراپا در طول چهار هفته گذشته.

2.3. استراتژی و فرضیات

یکی از چالش ها تخصیص بودجه دولت و تمویل کنندگان برای امراض مشخص جهت ایجاد حسابات مربوط به امراض بود. از اینرو، ما از نتایج مطالعات مصارف صحتی که براساس رویکرد پایین به بالا (Bottom up Approach) است، بمنظور تخمین مصارف خدمات صحتی داخل بستر و سراپا استفاده بعمل آوردیم. این مطالعه توسط ریاست اقتصاد و تمویل صحت صورت گرفته است و استفاده ارقام سیستم مدیریت معلومات صحتی را برای گزارشدهی سالانه مد نظر گرفته است. لست امراض/وضعیت در ضمیمه الحاق گردیده است.

با وجود بعضی از چالشها در جریان جمع آوری ارقام و در مقایسه با دوره های گذشته، کیفیت معلومات جمع آوری شده بشکل قابل ملاحظه ای بهبود یافته است. بهبود در جزئیات و سازگاری معلومات به میان آمده است. در جریان جمع آوری ارقام، تیم حسابات ملی صحتی بعضی از خلاها را در کیفیت معلومات مشاهده نموده است مگر توانسته است که این معلومات را از سایر منابع نیز دریافت نماید، با معلومات در دست داشته خویش مقایسه کرده و میزان اشتباهات را در جریان ترتیب گزارش حسابات ملی صحتی کاهش دهد.

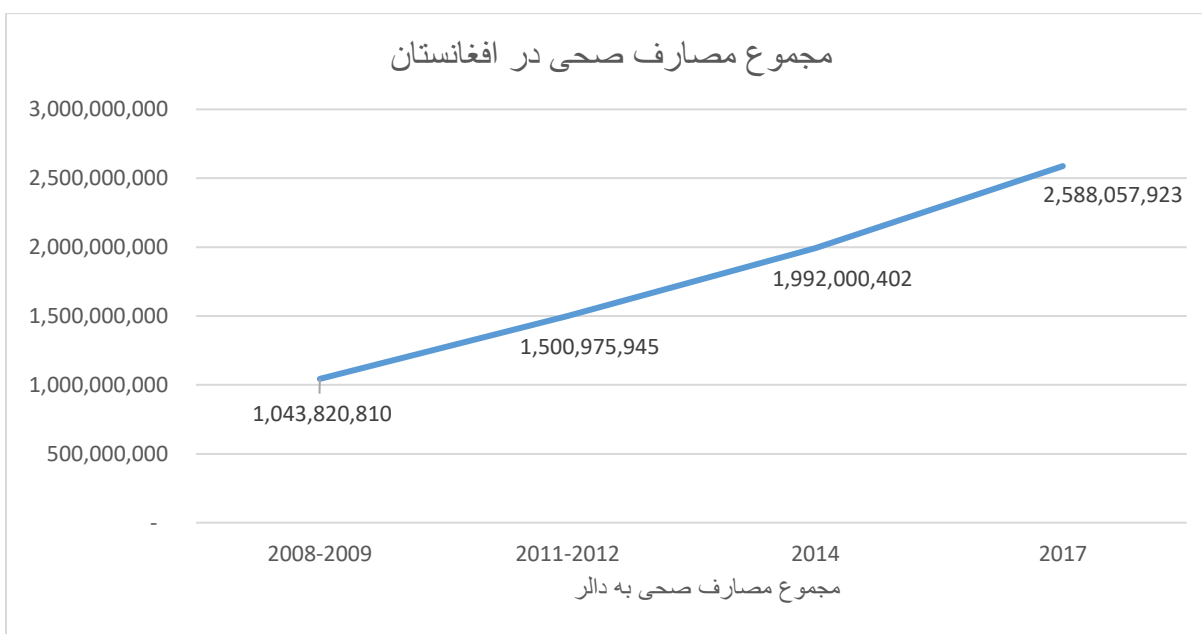
3. یافته های عمومی حسابات ملی صحت

یافته های عمومی حسابات ملی صحت ذیلأ بشکل خلاصه تمام دوره های حسابات ملی صحت ارائه گردیده است. در اینجا یافته های مفصل نظر به جریان مالی در سیستم های صحت از منشأ که پول از آنجا بدست می آید یا عواید منابع مالی تا به مستفید شوندگان یا کسانی که از خدمات براساس جنس، سن و مرض مستفید میشوند، ارائه گردیده است.

3.1. مجموع مصارف صحت

3.1.1. روند مصارف صحت

مصارف صحت در چهار دوره گزارشات حسابات ملی صحت یک روند صعودی را نشان میدهد: در سال 2008/2009 مجموع مصارف صحت در افغانستان 1.04 میلیارد دالر آمریکایی بود که در سال 2014 به 1.99 میلیارد دالر آمریکایی افزایش یافته است (شکل 4). در دوره گزارشدهی سال 2017، مصارف صحت در افغانستان 2.58 میلیارد دالر تخمین گردیده بود که در مقایسه با ازدیاد سالانه 9.1 فیصد در سال 2014 به مقدار 30٪ افزایش را نشان میدهد. مجموع مصارف صحت سرانه در سال 2017 به مقدار 87 دالر آمریکایی تخمین گردیده بود و مصارف جاری صحت سرانه بدون مصارف سرمایوی 81 دالر آمریکایی تخمین گردیده است.



شکل 4: روند مصارف صحت در چهار دوره گزارشات حسابات ملی صحت

3.1.2. خلاصه مصارف صحي در طی چهار دوره حسابات ملی صحي

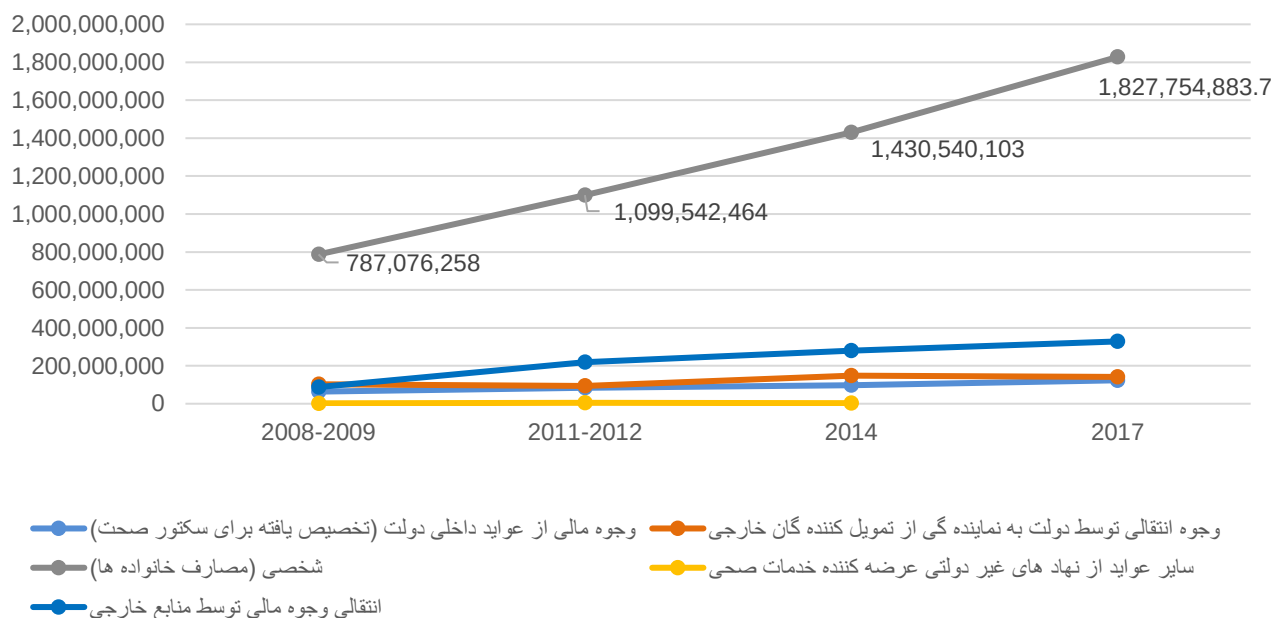
جدول ذیل یافته های مهم حسابات ملی صحي در چهار دور را نشان میدهد، در دو دوره اول سیستم SHA.1 استفاده گردیده بود و در دو دوره آخر سال های 2014 و 2017 سیستم SHA 2011 مورد استفاده قرار گرفت، از اینرو در جریان مقایسه سال ها باید این موضوع مد نظر گرفته شود.

جدول 1: خلاصه مصارف صحي در چهار دوره حسابات ملی صحي در افغانستان

شاخص های عمومی حسابات ملی صحي	2008-2009	2011-2012	2014	2017
مجموع نفوس	25,011,400	27,000,000	28,100,000	29,724,323
مجموع تولیدات ناخالص داخلی به دالر امریکایی	10,843,340,000	8,952,000,000	21,010,912,250	20,300,000,000
اوسط نرخ تبادل اسعار (افغانی به دالر)	1:50	1:47	1:57	1:67
مجموع مصارف دولت برای سکتور صحت (دالر امریکایی)	63,892,239	84,148,093	97,128,992	123,391,485
مجموع مصارف جاری صحت			1,958,143,950	2,421,426,142
مصارف جاری صحي نظر به فیصدی تولیدات ناخالص داخلی			9.3%	11.9%
مجموع مصارف صحي	1,043,820,810	1,500,975,945	1,992,000,402	2,588,057,923
مجموع مصارف صحي سرانه (دالر امریکایی)	42	56	71	87
مجموع مصارف صحي نظر به فیصدی تولیدات ناخالص	10.0%	8.0%	9.5%	12.7%
مصارف دولت برای سکتور صحت نظر به فیصدی مجموعی مصارف دولت	4.0%	4.2%	4.3%	5.1%
فیصدی منابع مالی نظر به فیصدی مجموع مصارف صحي سالهای 2008-9 / 2011-12 و مصارف جاری صحي در سال 2014 و 2017				
دولت مرکزی	6%	5.6%	5%	5.1%
شخصی	76%	73.6%	72%	75.5%
سایر کشور های جهان	18%	20.8%	23%	19.4%
مصارف خانواده ها				
مجموع مصارف خانواده ها به اساس فیصدی مجموعی مصارف صحي	75%	73%	72%	75.5%
مجموع مصارف سرانه خانواده ها به (دالر امریکایی)	31	41	51	61
توزیع نماینده های مالی نظر به فیصدی مجموع مصارف صحي سالهای 2008-9 / 2011-12 و مصارف جاری صحي در سال 2014 و 2017				
دولت مرکزی	11%	12%	12%	10.2%
خانواده ها	75%	73%	72%	75.5%
موسسات غیر دولتی	6%	0%	0%	0%
سایر کشور های جهان	8%	15%	16%	14.3%

توزیع عرضه کننده گان نظر به فیصدی مجموع مصارف صحتی سالهای 2008-9 / 2011-12 و مصارف جاری صحتی در سال 2014 و 2017				
7.9%	40%	24%	29%	شفاخانه ها
14.6%	26%	25%	32%	مراکز خدمات سراپا
41%	24%	26%	28%	پرچون فروشان و سایر عرضه کننده گان اجناس طبی
26.2%				عرضه کننده گان خدمات کمکی فرعی
10.3%	10%	25%	11%	دیگران
توزیع خدمات نظر به فیصدی مجموع مصارف صحتی سالهای 2008-9 / 2011-12 و مصارف جاری صحتی در سال 2014 و 2017				
21%	32.9%	37%	59%	مراقبت های معالجوی
41%	41.6%	26%	28%	ادویه جات
8%	6.7%	5%	5%	وقایه و برنامه های صحت عامه
3%	4.3%	6%	5%	مدیریت امور صحت
	1.7%	1%	2%	ایجاد سرمایه
26%	12.6%	24%	-	خدمات کمکی فرعی
1%	0.2%	1%	1%	دیگران

3.1.3. روند شیوه تمویل صحت در چهار دوره حسابات ملی صحتی

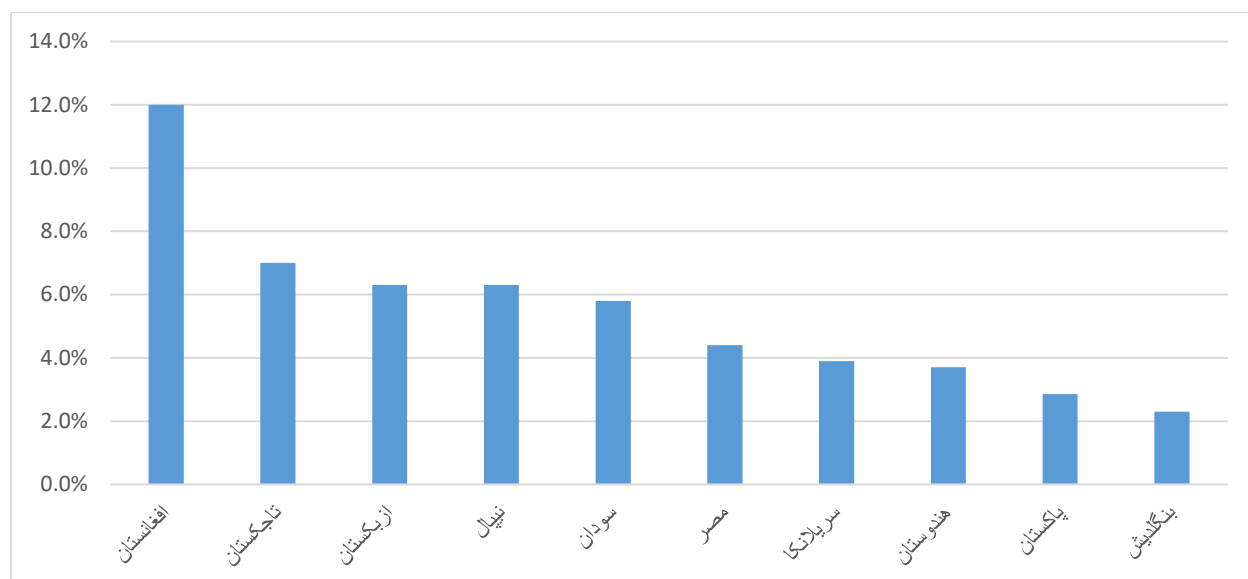


شکل 5: روند مصارف صحتی براساس شیوه تمویل

روند چهار دوره حسابات ملی صحتی مقدار تمویل هر تمویل کننده را در سکتور صحت افغانستان نشان میدهد. شکل 5 روند مصارف صحتی را براساس شیوه صحت که شامل مصارف یا پرداخت خانواده ها، سهم دولت از عواید داخلی، پرداخت توسط دولت از منابع خارجی و یا پرداخت مستقیم خارجی نشان میدهد. در تمام شیوه های تمویل، افزایش به وضوح دیده میشود. بیشترین افزایش در مصارف یا پرداخت شخصی خانواده ها صورت گرفته است که از 787 میلیون دالر آمریکایی در سال 2008/2009 به 1.8 میلیارد دالر آمریکایی در سال 2017 افزایش یافته است؛ این در حالی است که پرداخت دولت از عواید داخلی افزایش کمتری را نشان میدهد. طوریکه از 100 میلیون دالر آمریکایی در سال 2008/2009 به 123 میلیون دالر آمریکایی در سال 2017 افزایش یافته است. پرداخت مستقیم خارجی و پرداخت توسط دولت از منابع خارجی از 51,064,454 دالر آمریکایی در سال 2017 به 141,979,313 دالر آمریکایی در سال 2017 افزایش داشته است. پرداخت مستقیم خارجی در سال 2008/2009 مقدار 87,694,612 دالر آمریکایی بود در حالیکه در سال 2017 به مقدار قابل ملاحظه 328,300,460 دالر آمریکایی افزایش یافته است. در مجموع، مصارف صحتی افزایش یافته است و تناسب افزایش در تمام اجزای شیوه تمویل به غیر از مصارف دولت و تمویل کنندگان در سکتور صحت دیده می شود. بیشترین افزایش در مصارف یا پرداخت خانواده ها وارد شده است.

3.1.4. مقایسه مجموع مصارف صحت با سایر کشور ها در سطح بین المللی

شکل 6 مقایسه مصارف صحت را بشکل فیصدی مجموع تولیدات ناخالص داخلی در 10 کشور دارای درآمد پایین و متوسط نشان میدهد. کشور افغانستان بیشتر از 10٪ تولیدات ناخالص داخلی خویش را بر روی سکتور صحت به مصرف رسانیده است که بیشترین مقدار در میان این 10 کشور میباشد، این در حالی است که کشور بنگلادیش کمترین مقدار یعنی 2٪ را دارا میباشد.



شکل 6: مصارف صحت در LMIC براساس فیصدی تولیدات ناخالص داخلی در سال 2016

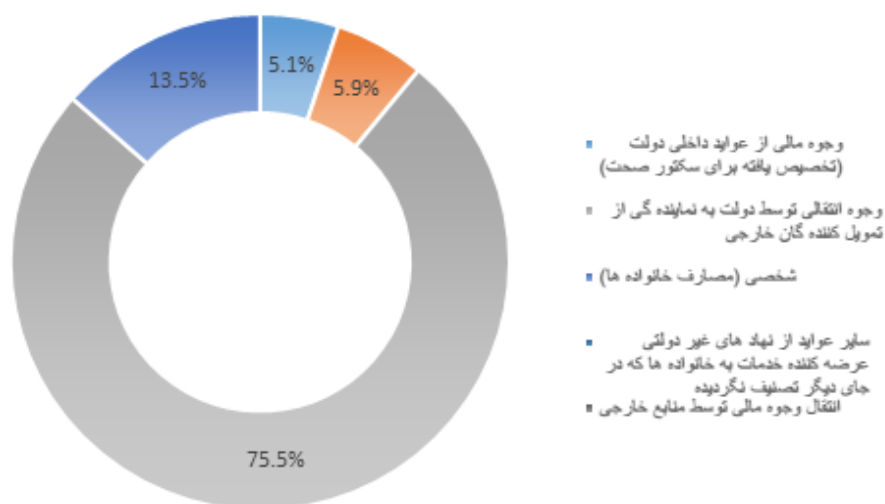
3.2. شیوه تمویل

تفکیک مصارف صحت براساس شیوه تمویل برای شناسایی شیوه های اصلی صحت و مقدار تمویل هر تمویل کننده در مقایسه با مجموعه آن مورد استفاده قرار می گیرد. عام ترین شیوه های تمویل صحت عبارت اند از عواید داخلی دولت، تمویل مالی شرکای بین المللی انکشافی از طریق دولت، تمویل مالی مستقیم خارجی و مصارف یا پرداخت خانواده ها.

طوری که در گزارش حسابات ملی صحت سال گذشته مشاهده گردیده است، کدام تغییر ساختاری خاصی در شیوه تمویل در افغانستان دیده نمی شود. نتایج سال 2017 نشان میدهد که سیستم صحت افغانستان بیشتر از مصارف یا پرداخت خانواده ها یعنی 1,827,754,884 دلار آمریکایی که 75.5٪ مصارف جاری صحت را تشکیل میدهد، تمویل می گردد (جدول 2 و شکل 7 دیده شود). دومین بزرگترین منبع تمویل، پرداخت مستقیم خارجی است که با 328,300,460 دلار آمریکایی 13.5٪ مصارف جاری صحت را تشکیل میدهد. پرداخت توسط دولت از منابع خارجی مقدار 141,979,313 دلار آمریکایی و از عواید داخلی دولت 123,391,485 دلار آمریکایی است که به ترتیب 5.9٪ و 5.1٪ از مصارف جاری صحت را تشکیل میدهند.

جدول 2: تفکیک مصارف صحتی براساس عواید شیوه های تمویل

شیوه های عواید برای تمویل سکتور صحت	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
وجوه مالی از عواید داخلی دولت	123,391,485	5.10%
وجوه انتقالی توسط دولت به نماینده گی از تمویل کننده گان خارجی	141,979,313	5.9%
شخصی (مصارف خانواده ها)	1,827,754,884	75.5%
سایر عواید از نهادهای غیردولتی عرضه کننده خدمات به خانواده ها که در جای دیگر تصنیف نگردیده	0	0.00%
انتقال وجوه مالی توسط منابع خارجی	328,300,460	13.5%
مجموع	2,421,426,142	100.00%



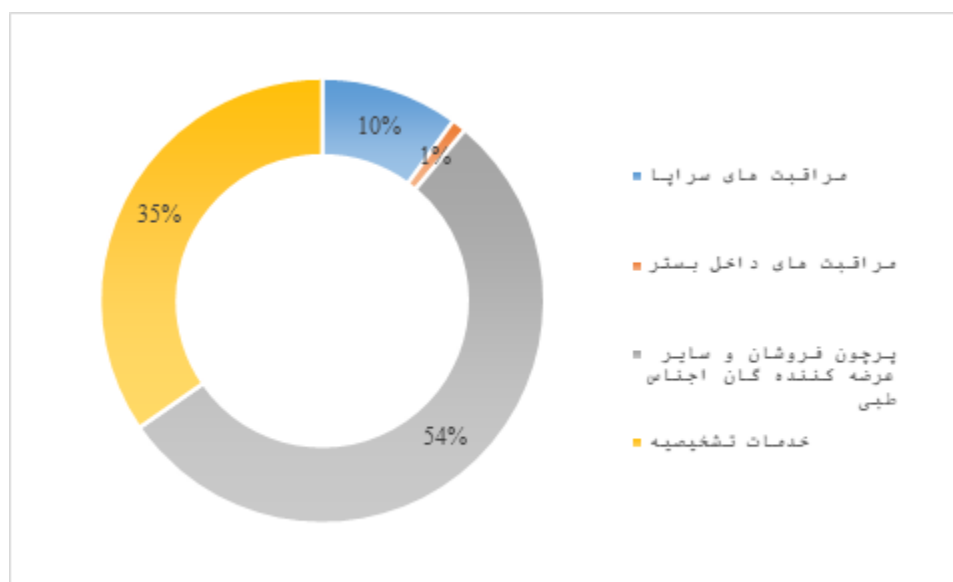
شکل 7: مصارف صحتی براساس شیوه تمویل

3.2.1. مصارف خانواده بالای صحت

این دور حسابات ملی صحتی نشان می‌دهد سه بر چهارم حصه مجموع مصارف صحتی را خانواده ها تمویل نموده اند. تحلیل این ارقام بیانگر آنست که مصارف شخصی در سال 2017 حدود 1,827,754,884 دالر امریکایی بوده جدول 3 و شکل 8 جزئیات مصارف یا پرداخت خانواده ها را نشان می‌دهد که مصارف خدمات داخل بستر و سراپا، وسایل طبی و دوا و مصارف تشخیصیه را در بر می‌گیرد. بیشترین مصارف صحتی خانواده ها برای خریداری دوا و وسایل طبی بشکل پرچون (54.3%) بوده است که بعد از آن مصارف تشخیصیه بوده است (34.6%). تنها 10.0% و 1.1% مصارف شخصی از جیب خانواده به ترتیب برای خدمات داخل بستر و سراپا بوده است.

جدول 3: مصارف خانواده بالای صحت

مصارف شخصی خانواده	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
مراقبت های صحتی سراپا	183,294,028	10.03%
مراقبت های صحتی داخل بستر	19,375,911	1.06%
اجناس طبی و ادویه جات	992,162,822	54.28%
تولیدات خدمات صحتی چشم	7,070,164	0.39%
تولیدات خدمات صحتی شنوایی	5,112,731	0.28%
ادویه جات	863,022,124	47.22%
خدمات تشخیصیه	632,922,123	34.63%
مجموع مصارف خانواده ها	1,827,754,884	100.00%



شکل 8: مصارف خانواده ها بالای صحت

به علت کیفیت پایین خدمات و مراقبت های صحتی در افغانستان، یک مقدار قابل ملاحظه مصارف از جیب شخصی در خارج از کشور صورت می گیرد. جدول 4 نشان می دهد که مصارف شخصی از جیب در خارج از کشور در سال 2017 به مقدار 241,338,665 دالر آمریکایی بوده است که 10% مصارف جاری صحتی و 13.2% مجموع مصارف یا پرداخت خانواده ها را تشکیل میدهد.

جدول 4: مصارف صحت در خارج از کشور

مصارف صحت	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
مصارف صحت خانواده ها در خارج از کشور	241,338,665	9.97%
مصارف صحت در داخل کشور	2,180,087,477	90.03%
مصارف صحت جاری	2,421,426,142	100.00%

3.2.2. مصارف عامه برای سکتور صحت (مصارف صحت دولت و تمویل کنندگان از طریق دولت)

مصارف عامه برای سکتور صحت به تمام مصارف خدماتی اطلاق می گردد که برای مردم بشکل رایگان در هر دو شفاخانه و مراکز صحتی سراپا عرضه می گردند. خدمات عامه توسط دولت و موسسات غیر انتفاعی در افغانستان عرضه می گردند. خدمات صحت عامه شامل بسته خدمات صحتی اساسی، بسته خدمات اساسی شفاخانه ای و خدماتی که توسط شفاخانه های ساحوی و شفاخانه های ملی خدمات ثالثی عرضه می گردند، می باشد. در حسابات ملی صحتی سال 2017 تمام خدمات عرضه شده توسط این مراکز بشکل رایگان بوده است. جدول 5 نشان میدهد که مصارف عامه برای سکتور صحت 593,671,258 دالر آمریکایی است که 25٪ مصارف جاری صحتی را در کشور تشکیل میدهد. 41.7٪ مصارف عامه برای سکتور صحت از طریق حکومت مرکزی و 58.3٪ از طریق تمویل کنندگان تمویل می گردد. تمویل از طریق وزارت صحت عامه بیشترین بخش تمویل دولت مرکزی در بخش سکتور صحت را تشکیل میدهد.

جدول 5: مصارف صحت از طرف منابع تمویل دولت

مصارف عامه دولتی بالای سکتور صحت	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
شیوه های تمویل دولت مرکزی	247,628,793	41.71%
وزارت صحت عامه	231,600,506	39.01%
وزارت دفاع	6,254,050	1.05%
وزارت امور داخله	3,209,594	0.54%
وزارت تحصیلات عالی	6,443,877	1.09%
وزارت معارف	120,766	0.02%
تمویل مستقیم توسط تمویل کنندگان خارجی	346,042,465	58.29%
مجموع مصارف عامه دولتی بالای سکتور صحت	593,671,258	100.00%

3.2.3. مصارف عامه برای سکتور صحت از عواید داخلی و عوایدی که منشأ خارجی دارند

مصارف عامه برای سکتور صحت از عواید داخلی دولت و عوایدی تأمین می‌شود که از جانب دولت از منابع خارجی اختصاص داده می‌شود. جدول 6 مصارف دولت را بالای سکتور صحت نشان می‌دهد که از عواید داخلی دولت تأمین می‌گردد و 20.8٪ مصارف عامه برای سکتور صحت را تشکیل می‌دهد؛ تقریباً 23.9٪ مجموع مصارف عامه از وجوه مالی تمویل کنندگان از طرف دولت انتقال داده می‌شود، درحالی‌که 55.3٪ مصارف عامه برای سکتور صحت از جانب همکاران بین‌المللی تأمین و توسط خود آنها مدیریت می‌شود یا به نمایندگی از دولت، خدمات صحتی را بشکل رایگان برای مردم عرضه کنند.

جدول 6: شیوه تمویل دولت و تمویل کننده گان برای صحت

تمویل دولت برای شیوه های صحتی	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
وجوه مالی از عواید داخلی دولت	123,391,485	20.78%
وجوه انتقالی توسط دولت به نماینده گی از تمویل کننده گان خارجی	141,979,313	23.92%
تمویل مستقیم توسط تمویل کنندگان خارجی	328,300,460	55.30%
مجموع تمویل عامه برای صحت	593,671,258	100.00%

3.2.4. شیوه عواید داخلی دولت

جدول 7 مصارف دولت در سکتور صحت را که از عواید داخلی دولت تأمین می‌شود نشان می‌دهد. از عواید داخلی دولت، وزارت صحت عامه با سهم 87٪ بیشترین بخش مصارف دولت را روی سکتور صحت به مصرف می‌رساند. وزارت تحصیلات عالی و وزارت دفاع به ترتیب با سهم‌های 5.2٪ و 5.1٪ هزینه‌های دولت روی سکتور صحت را به مصرف می‌رسانند. وزارت داخله و وزارت معارف با سهم‌های 2.6٪ و 0.1٪ به ترتیب در رده‌های چهارم و پنجم قرار دارند.

جدول 7: شیوه تمویل داخلی دولت

شیوه های تمویل دولت مرکزی	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
وزارت صحت عامه	107,398,775	87.0%
وزارت دفاع	6,254,050	5.1%
وزارت امور داخله	3,209,594	2.6%
وزارت تحصیلات عالی	6,408,300	5.2%
وزارت معارف	120,766	0.1%
مجموع عواید داخلی دولت	123,391,485	100.00%

3.2.5. مصارف صحي تمويل كندگان

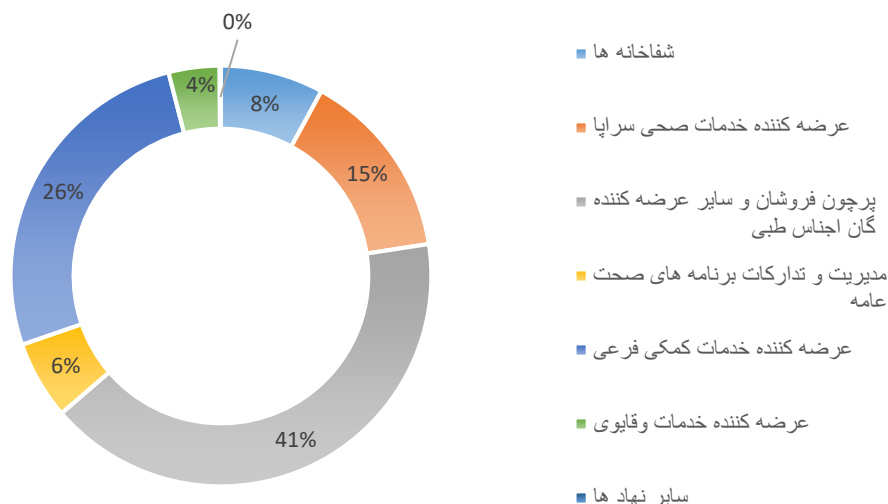
حمایت مالی تمويل كندگان از سكتور صحت بشکل مصارف از بودجه و خارج از بودجه دولتي صورت می گیرد. در مجموع، مصارف صحي توسط تمويل كندگان بالغ بر 470,279,773 دالر آمريكايي است كه از اين رقم 141 ميليون دالر آمريكايي (30.2٪) آن از طريق بودجه دولت توسط خود دولت به مصرف می رسد، درحاليكه 328 ميليون دالر (69.8٪) آن بشکل خارج از بودجه دولت به مصرف می رسد كه خود تمويل كندگان آنرا مدیریت و خدمات صحي را برای مردم افغانستان فراهم می كنند.

3.3. عرضه كندگان خدمات صحي

مانند ساير كشورها، در افغانستان نيز خدمات صحي توسط عرضه كندگان خدمات صحي مختلف همچو شفاخانه ها، مراكز صحي سيار، پرچون فروشي ها و دوا فروشي ها، تطبيق كندگان برنامه هاي صحي، عرضه كندگان خدمات كمكي فرعي، عرضه كندگان خدمات وقايوي، فراهم می گردند. جدول 8 و شكل 9 نشان می دهد كه فروشات پرچون و عرضه كندگان محصولات طبي 41.0٪ مصارف جاري صحي را تشكيل می دهد كه بلندترين مصارف صحي می باشد. دومين عرضه كننده خدمات صحي، عرضه كندگان خدمات كمكي فرعي هستند كه 26.2٪ مصارف جاري صحي را تشكيل می دهد. عرضه كننده خدمات صحي سراپا 14.6٪ مصارف جاري صحي، شفاخانه ها 7.9٪ مصارف جاري صحي، مدیریت و تداركات برنامه هاي صحت عامه 6.0٪ مصارف جاري صحي و عرضه كننده خدمات وقايوي 3.9٪ مصارف جاري صحي را تشكيل می دهد.

جدول 8: مصارف صحي توسط عرضه كندگان خدمات صحي، 2017

عرضه كننده گان خدمات صحي	مقدار (دالر امريكايي)	فيصدي (%)
شفاخانه ها	190,689,812	7.9%
عرضه كننده خدمات صحي سراپا	353,092,605	14.6%
پرچون فروشان و ساير عرضه كننده گان اجناس طبي	992,162,822	41.0%
مدیریت و تداركات برنامه هاي صحت عامه	144,609,392	6.0%
عرضه كننده خدمات كمكي فرعي	634,097,008	26.2%
عرضه كننده خدمات وقايوي	93,243,263	3.9%
ساير نهاد ها	13,531,240	0.6%
مجموع	2,421,426,142	100%



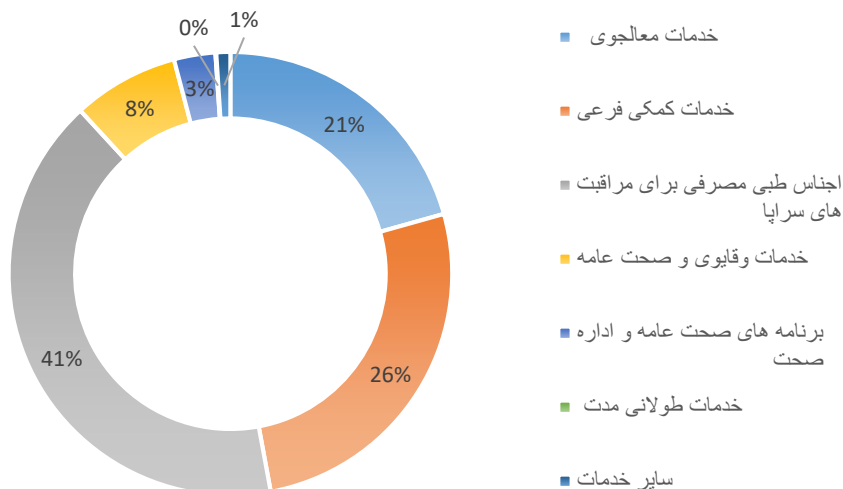
شکل 9: عرضه کننده گان خدمات صحتی به سطح ملی

3.4. مصارف صحتی براساس خدمات

طبق طبقه بندی انجام شده توسط سیستم حسابات صحتی 2011، جدول 9 و شکل 10 مصارف مراقبت های معالجوی - بشمول معالجه مریضان داخل بستر و سرپا نشان می دهد که این مصارف 20.65% مصارف جاری صحتی را تشکیل می دهد؛ از جمله این مصارف 31.7% آن روی مریضان داخل بستر، و 68.3% آن روی مریضان سرپا به مصرف رسیده است. بیشترین فیصدی مصارف جاری صحتی روی خرید ادویه جات و محصولات طبی به مصرف رسیده است، که 41.08% آنرا تشکیل می دهد، که به تعقیب آن 26.43% روی خدمات کمکی فرعی، 7.73% برای وقایه و برنامه های صحت عامه، و 3.02% آن روی مدیریت سیستم صحتی و برنامه های صحت عامه به مصرف رسیده است.

جدول 9: تفکیک مصارف صحتی نظر به خدمات

خدمات و مراقبت های صحتی	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
خدمات معالجوی	499,929,889	20.65%
مراقبت های داخل بستر	158,614,363	6.55%
مراقبت های صحتی سرپا	341,315,526	14.10%
خدمات کمکی فرعی	640,093,677	26.43%
اجناس طبی مصرفی برای مراقبت های سرپا	994,691,838	41.08%
خدمات وقایوی و صحت عامه	187,202,167	7.73%
برنامه های صحت عامه و اداره صحت	73,131,191	3.02%
خدمات طولانی مدت	1,560,750	0.06%
سایر خدمات	24,816,630	1.02%
مجموع	2,421,426,142	100.00%



شكل 10: مصارف صحى نظر به خدمات

در افغانستان، کدام میکانیزم پیش پرداخت یا برنامه بیمه صحى وجود ندارد. باوجود اینکه مراکز صحت عامه خدمات صحى را بشکل رایگان برای مردم عرضه می کنند، اما نظر به کیفیت پایین مراقبت های صحى (بگونه مثال، کمبود یا عدم ذخیره ادویه جات و نبود تست های اساسی لابراتواری و خدمات اکسری)، مریضان مجبورند در بدل دریافت این خدمات از خارج از مراکز صحت عامه، هزینه آنها از جیب خود بپردازند. جدول شماره 10 نشان می دهد که خانواده ها بیشترین پول خود را برای دریافت مراقبت های صحى به مصرف می رسانند. برای خرید محصولات طبی، بخصوص ادویه جات تجویز شده، بیشترین پول از طرف مردم پرداخته می شود، که بالغ بر 870,092,289 دالر آمریکایی (47.6%) مصارف یا پرداخت خانواده ها را تشکیل می دهد. مراقبت های معالجوى، بشمول مراقبت های داخل بستر و سراپا، با 324,740,472 دالر آمریکایی، 17.8% مصارف یا پرداخت خانواده ها را تشکیل می دهد. مصارف صحى روی خدمات کمکی فرعى با هزینه 632,922,123 دالر آمریکایی، 34.6% مصارف شخصی (از جیب) را تشکیل می دهد.

جدول 10: تفکیک مصارف خانواده نظر به خدمات

مصارف خانواده براساس خدمات	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
خدمات معالجوى	324,740,472	17.77%
مراقبت هاى عمومى داخل بستر	141,446,444	7.74%
مراقبت هاى صحى سراپا	183,294,028	10.03%
خدمات كمكى و جانبى (بدون مشخص شدن نوع عرضه خدمت)	632,922,123	34.63%
اجناس طبى (بدون مشخص شدن نوع آن)	870,092,289	47.60%

47.22%	863,022,124	ادویه جات تجویز شده
0.28%	5,112,731	عینک و سایر تولیدات خدمات چشم
0.11%	1,957,433	خدمات مراقبت های شنوایی
100%	1,827,754,884	مجموع مصارف خانواده بالای صحت

3.5. مصارف صحتی نظر به امراض

طبقه بندی مصارف نظر به امراض یکی از طبقات و نقاط قوت تطبیق سیستم حسابات صحتی 2011 محسوب می شود. بناً، در این دور حسابات ملی صحتی، یک لست فراگیرتر از امراض شامل شده است که عبارتند از: امراض انتانی و پرازیتی، امراض قابل وقایه توسط واکسین، صحت باروری، کمبود مواد غذایی، امراض غیرساری، جراحات و امراض مشخص نشده. لست مکمل امراض شامل ضمیمه می باشد. تقریباً 31.87% مصارف جاری صحتی روی تداوی امراض انتانی و پرازیتی به مصرف می رسد؛ در حدود 28.7% آن روی عرضه خدمات صحتی باروری؛ 5.4% آن روی برنامه های تغذیوی، 4.9% آن روی امراض قابل وقایه توسط واکسین که شامل برنامه های معافیت دهی نیز می شود؛ 20.2% آن روی امراض غیرساری؛ 2.4% آن روی جراحات؛ و 11.44% آن روی امراض مشخص نشده به مصرف می رسد (جدول 11).

جدول 11: مصارف صحتی براساس کتگوری امراض

کتگوری امراض	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
امراض انتانی و پرازیتی	771,590,208	31.87%
امراض قابل وقایه توسط واکسین	117,873,743	15.28
صحت باروری	695,143,186	28.7%
سو تغذی (کمبود مواد غذایی)	129,983,899	5.37%
امراض غیرساری	489,060,622	20.20%
جراحات	58,559,561	2.42%
مشخص مشخص نشده	277,088,666	11.44%
مجموع	2,421,426,142	100.00%

3.6. مصارف صحي براساس مستفيد شونندگان

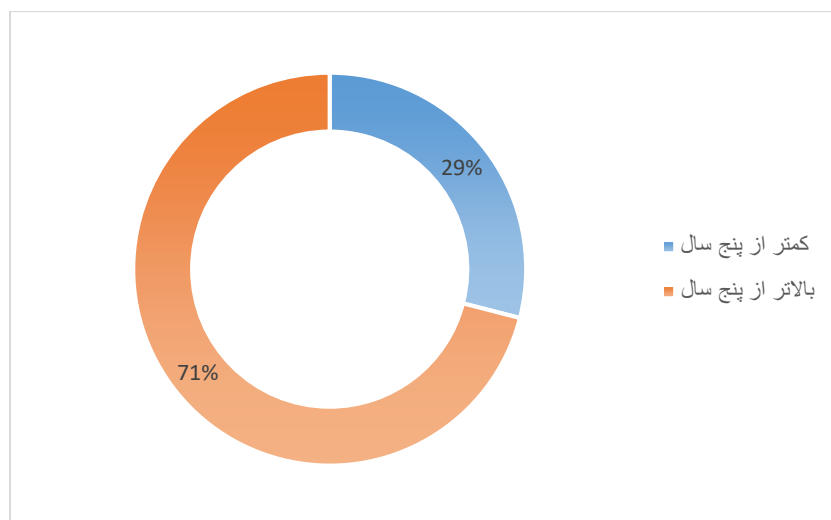
3.6.1. مصارف براساس گروپ سني

با توانايي بالقوه توسعه اقتصادي، يك بخش بزرگ جمعيت افغانستان را جوانان تشكيل مي دهد. به علت عدم دسترسي به ارقام در مورد مصارف و استفاده از خدمات صحي براساس گروپ بندي سني، ما در اين گزارش مصارف صحي را براساس گروپ هاي سني بالاتر و پايين تر از سن پنج سالگي مدنظر گرفته ايم.

جدول 12 و شكل 11 نشان مي دهد كه مصارف صحي روي عرضه خدمات صحي براي اطفال كمتر از پنج سال 709,820,890 دالر آمريكايي (29.3% مصارف جاري صحي)، و روي گروپ هاي سني بالاتر از پنج سال 1,711,605,252 دالر آمريكايي بوده است كه 70.7% مصارف جاري صحي را تشكيل مي دهد.

جدول 12: مصارف صحي براساس گروپ سني

نفوس	مقدار (دالر امريكايي)	فيصدي (%)
كمتر از پنج سال	709,820,890	29.31%
بالاتر از پنج سال	1,711,605,252	70.69%
مجموع	2,421,426,142	100.00%



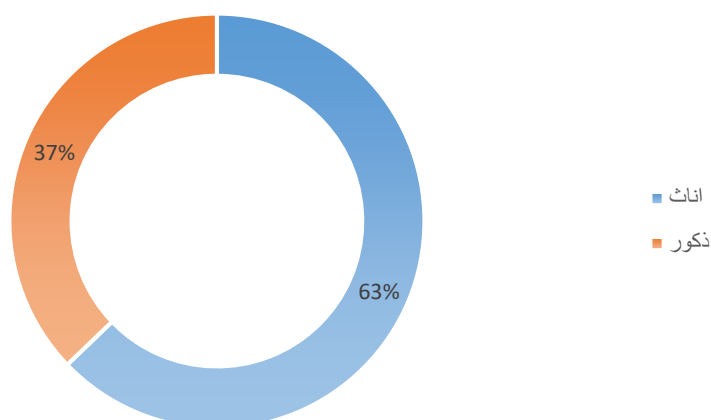
شكل 11: فيصدي مصارف براساس كتنگوري سن

3.6.2. مصارف براساس جنسیت

در سال 2017، برای اولین بار در افغانستان یک سروی از حسابات ملی صحتی براساس جنسیت صورت گرفت. این سروی نشان می‌دهد که مبلغ 1,521,429,882 دالر آمریکایی (62.8% مصارف جاری صحتی) روی مریضان اناث، و در حدود 899,996,260 دالر آمریکایی (37.2% مصارف جاری صحتی) روی مریضان ذکور، به مصرف رسیده است (جدول 13 و شکل 12).

جدول 13: مصارف صحتی براساس جنسیت (ذکور و اناث)

جنسیت	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
اناث	1,521,429,882	62.83%
ذکور	899,996,260	37.17%
مجموع	2,421,426,142	100.00%



شکل 12: مصارف مفصل براساس جنسیت

3.7. مصارف صحتی براساس عوامل عرضه خدمات

دانستن میزان مبالغ هزینه شده توسط عرضه کنندگان مراقبت‌های صحتی به عنوان وجوه ورودی به این سیستم بمنظور عرضه خدمات مراقبت‌های صحتی، تحقق اهداف متعدد پالیسی را در قبال دارد. بمنظور حصول اطمینان از تخصیص مؤثر و مناسب منابع برای ارائه خدمات مراقبت‌های صحتی، اطلاعات در مورد عوامل عرضه خدمات بطور معمول در سطح ملی جمع آوری می‌شود.

جدول 14 تقسیمات مصارف عامه برای سکتور صحت را براساس عوامل عرضه خدمات آن ارائه می‌دهد که بیانگر آنست که در سال 2017، 23.8% مصارف عامه برای سکتور صحت برای معاشات کارمندان و 75.3% روی مواد و خدمات هزینه شده است.

جدول 14: مصارف صحت عامه براساس عوامل عرضه خدمات

مصارف صحت عامه براساس عوامل عرضه خدمات	مقدار (دالر امریکایی)	فیصدی (%)
جبران خسارت به کارمندان	141,113,890	23.8%
مواد و خدمات استفاده شده	446,930,035	75.3%
تمامی عوامل مشخص ناشده عرضه خدمات صحی	5,627,333	0.9%
مجموع	593,671,258	100.0%

3.8. مصارف فاجعه بار صحی و فقر

مصارف فاجعه بار صحی: با در نظر داشت معیار 10% و 25% منابع مالی مجموع مصارف صحی، تخمین ما اینست که 44.1% و 24.7% خانواده‌ها مصارفی را که متحمل می شوند، برای آنها فاجعه بار خواهد بود.

فقر به علت مصارف خانواده: براساس خط فقر مشخص شده در افغانستان، می توان تخمین زد که مصارف صحی 13.9% از خانواده‌ها را به صوب فقر سوق می دهد. مصارف بلند خانواده در افغانستان سبب افزایش فشار مالی بالای خانواده‌ها می شود.

4. پیشنهادات

طی 10 سال گذشته در افغانستان، حسابات ملی صحتی به عنوان ابزار تشخیصی تمویل صحت برای پالیسی سازی مبتنی بر شواهد، مورد استفاده قرار گرفته است. حسابات ملی صحتی به یک ابزار اساسی برای تحلیل پالیسی صحتی و پروسه پالیسی سازی مبدل شده است. بنأ، لازم است که سلسله حسابات ملی صحتی همواره تجدید و در سیستم نگهداری شوند. در مقایسه با سه دور قبلی حسابات ملی صحتی، میتودولوژی این دور حسابات ملی صحتی، مصارف صحتی کتگوری های بیشتر امراض و مصارف صحتی براساس سن و جنس را نشان می دهد. برعلاوه، مصارف براساس عوامل عرضه خدمات صحتی، به عنوان یک ارزش افزوده شده در این دور حسابات ملی صحتی تلقی می شود.

مجموع مصارف صحتی در سال 2017، در مقایسه با دور قبلی حسابات ملی صحتی، افزایش یافته است. در سه دور حسابات ملی صحتی، مصارف صحتی بطور قابل توجهی افزایش یافته است که در مجموع 11.9٪ تولیدات ناخالص داخلی را تشکیل می دهد - که از 42 دالر آمریکایی در سال های 2008/2009، در سال 2017 به 86 دالر آمریکایی فی نفر رسیده است. باوجود اینکه مصارف صحتی در مقایسه با دور قبلی بطور قابل ملاحظه ای افزایش یافته است، ترکیب مصارف صحتی تقریباً به همان شکل دوره های قبلی حسابات ملی صحتی می باشد. عوامل مختلف بشمول تورم، تقاضای بلند برای خدمات صحتی و پیشرفت تکنالوژی، ممکن موجب مصارف بلند صحتی در این دور شده باشد.

نکته مهم دیگر این دور حسابات ملی صحتی این است که در این دور حسابات ملی صحتی مصارف فاجعه بار صحتی و اثرات نا مطلوب مصارف خانواده را در قسمت فقر، تخمین شده است. ارقام نشان می دهد که 13.9٪ خانواده ها به علت خرید خدمات صحتی، به فقر سوق داده می شوند.

براساس یافته های این دور حسابات ملی صحتی، پیشنهادات آتی، آرایه می گردد :

افزایش سرمایه گذاری دولت در سکتور صحت: سهم عواید داخلی دولت که به سکتور صحت اختصاص داده می شود، نظر به معیارهای پذیرفته شده بین المللی، بسیار کمتر از آنچه است که باید باشد. باوجود عرضه خدمات صحتی از طریق پیشکش بسته های خدمات صحتی اساسی و خدمات اساسی شفاخانه ای جهت عرضه مراقبت های اولیه و شفاخانه ای بشکل رایگان در مراکز صحت عامه و مؤسسات دولتی غیر دولتی، سهم دولت در سکتور صحت محدود می باشد. عرضه خدمات مراقبت های شفاخانه ای با محدودیت منابع مالی و کیفیت پایین، موجب آن می شود که مریضان از دریافت خدمات صحتی در مراکز صحت عامه منصرف شوند و به مراجعه آنها به مراکز صحت خصوصی با پرداخت مصارف خانواده می انجامد. برعلاوه، افغانستان در عرصه صحت با دو چالش شیوع امراض ساری و غیر ساری مواجه است. تمام این عوامل ایجاب می کند که سکتور عامه در سکتور صحت سرمایه گذاری بیشتری را انجام دهد. جهت جلوگیری از مصارف بلند خانواده و بهبود دسترسی مردم به خدمات صحتی اولیه، دولت باید اختصاص منابع مالی بیشتر را برای سکتور صحتی در نظر گیرد تا نحوه عرضه و کیفیت خدمات صحتی در مراکز صحت عامه بهبود یابد. وزارت صحت عامه یک چارچوب استراتژیک ایجاد عواید را برای سکتور صحت انکشاف داده است و رویکردهایی را جهت ایجاد منابع عواید جدید برای سکتور صحت بحیث متمم بودجه فعلی، پیشنهاد نموده است. این موضوع برای وزارت صحت عامه یک امر بسا مهم تلقی می شود تا دست اندر کاران کلیدی در این عرصه را در

راستای تطبیق استراتژی‌ها برای شناسایی منابع مالی جدید و حصول اطمینان از این که این منابع برای سکتر صحت مختص اند، دخیل سازد.

طرح، و تطبیق میکانیزم های ائتلاف خطر برای خانواده ها: چنانکه در فوق تذکر بعمل آمد، دولت جمهوری اسلامی افغانستان خدمات صحتی را به طور رایگان در تمامی مراکز صحتی دولتی عرضه میدارد. اما طوریکه در تمامی دوره های گزارش حسابات ملی صحتی دیده میشود، سهم مصارف شخصی (بیشتر از 70٪ مصارف جاری صحتی)، همچنان در سطح بلند قرار دارد. مصارف مستقیم سرانه که توسط خانواده ها به گونه شخصی پرداخت میگردد 61 دالر امریکایی است و هیچ نوع میکانیزم های ائتلاف خطر برای جلوگیری از خطرات مالی در زمینه وجود ندارد. از اینکه مصارف شخصی به طور طبیعی یک روند رو به کاهش را دارد که ممکن زمان گیر باشد، بناً این امر نه تنها باعث ایجاد موانع جدی مالی در دسترسی به مراقبت های صحتی برای خانواده ها به طور انفرادی میگردد بلکه، باعث تشدید حالت عدم اعتدال بخصوص در استفاده از این مراقبت ها در مناطق روستایی، در میان مردم فقیر و مستضعف نیز میگردد. مصارف یا پرداخت خانواده ها بطور خاص، اقشار فقیر، آسیب پذیر و ساکنین مناطق روستایی را متأثر می کند. برعلاوه، سهم بزرگ مصارف شخصی میتواند منجر به ایجاد مصارف فاجعه بار در نزد خانواده ها گردد که این به نوبه خود میتواند خانواده ها را به قرضداری وا دارد و آنها را مجبور به فروش اجناس و وسایل شان نموده و یا هم بالآخره منجر به سازش و چشم پوشی در قسمت صحت شان و عدم دریافت خدمات صحتی توسط آنها گردد.

بدین منظور نیاز است تا دولت طرح و تطبیق میکانیزم های مشخص از قبل پرداخت شده مانند بیمه صحتی را در نظر گیرد، و برای مصونیت مالی واقتصادی منعی یک ایزاری، بطرف پوشش همگانی صحتی حرکت نماید. همچو میکانیزم ها علاوه بر ایجاد عواید داخلی بیشتر برای سکتر صحت، میتوانند باعث ایجاد موثریت و کارآیی بیشتر از طریق خریداری های بسته های صحتی به طور ستراتیژیک گردند.

ارتقای سطح آگاهی در مورد استفاده معقول از دوا و دریافت راه های کنترل هزینه: ادویه جات و سایر اجناس طبی مصرفی با استفاده وسیع آنها از طریق ادویه فروشی ها و پرچون فروشان، حجم بزرگی از مصارف شخصی خانواده ها را بالای صحت تشکیل می دهد. بر علاوه نیازمندی مبرم، یک سلسله دلایل نیز برای این سطح بلند مصارف بالای ادویه وجود دارد که در سند جدید ستراتیژی ملی صحت 2016-2020 بیان گردیده است. اول اینکه نه تنها داکتران ادویه بیش از حد نیاز را توصیه مینمایند بلکه مریضان نیز تقاضا ادویه را بدون ضرورت کلینیکی مینمایند. دوم، مریضان عمدتاً ادویه را از حد نیاز بیشتر استفاده مینمایند که اکثراً با رفتن به ادویه فروشی های خصوصی خود شان ادویه اخذ میدارند، این درحالیست که اکثریت ادویه فروشی ها، فارمسست های مجرب نیز ندارند. سوم، شواهد ناموثق نشان میدهد که یک مقدار قابل ملاحظه ای از تولیدات دوايي از طرق غیر قانونی و غیر مجاز خریداری می گردند. بدین منظور، نیاز است تا وزارت صحت عامه میزان استفاده از ادویه در سطح کشور را ارزیابی نموده و استفاده معقول از ادویه را از طریق کمپاین های آگاهی دهی و تنظیم موثر و قانونی دواخانه های شخصی بعنوان مثال های بارز آن بلند ببرد.

افزایش سرمایه گذاری در بخش خدمات وقایوی: مصارف برای مراقبت های وقایوی در این دور گزارش حسابات ملی صحتی در مقایسه به دوره های قبلی افزایش اندکی داشته است. مصارف در بخش خدمات معافیت نیز اندکی افزایش را نشان میدهد. در چارچوب بسته های خدمات صحتی اساسی و شفاخانه ای، داکتران و سایر کارکنان صحتی یک سلسله فعالیت های وقایوی بشمول مشاوره عمومی،

مشاهده بیماران مبتلا به توبرکلوز، واکسیناسیون، کنترل فشار خون، آزمایش های کولسترول خون و شکر را روی افراد مشخص انجام می دهند. این در حالیست که وقت و منابع مصرف شده برای این خدمات محدود بوده و فعالیت ها در گزارش حسابات ملی صحت بعنوان بخشی از خدمات معالجوی محاسبه می گردد و نشان می دهد که مصارف دولت برای خدمات وقایوی صحت کمتر تخمین و محاسبه میگردد. بادر نظر داشت نتایج نسبتاً مطلوب خدمات وقایوی، دولت باید اولویت بندی و ترویج فعالیت های وقایوی، خصوصاً در مورد امراض غیرساری جهت جلوگیری از مصارف بلند معالجه در صورت عدم اتخاذ اقدامات وقایوی، مد نظر گیرد.

تنظیم و قانونمند سازی سکتور خصوصی از طریق تطبیق استراتژی سکتور خصوصی وزارت صحت عامه: با افزایش

تقاضا به تناسب عرضه خدمات صحتی و موجودیت منابع، بسته های خدمات صحتی اساسی و شفاخانه ای نیازمندی های صحتی مردم را تکافو نمی نماید. در همین حال با در نظر داشت منابع اندک دولت برای سکتور صحت، پایداری بسته های خدمات اساسی و شفاخانه ای نیز شدیداً وابسته به تمویل کننده گان بین المللی میباشد. در همچو حالات نیاز است تا وزارت صحت عامه بمنظور گسترش عرضه خدمات صحتی اساسی به مردم، تنظیم و قانونمند سازی سکتور خصوصی را روی دست گیرد. این در حالیست که برای رسیدن به اهداف، وزارت صحت عامه استفاده موثر از منابع خصوصی را نیز نیازمند میباشد و به همین منظور استراتژی سکتور خصوصی وزارت صحت عامه طوری تطبیق گردد تا سهم سکتور خصوصی در بخش صحت افزایش یابد. ایجاد مشارکت با سکتور خصوصی، سکتور عامه را قادر خواهد ساخت تا از خدمات باکیفیت صحتی و استفاده از بهترین روش ها توسط عرضه کننده گان خصوصی در سطح ملی مطمئن گردد. برای این امر نیاز است تا دولت یک محیط دوستانه ای را جهت بهبود کیفیت خدمات عرضه شده توسط هر دو سکتور خصوصی و عامه ایجاد نماید که بتواند باعث تقویت مارکیت رقابتی گردد. علاوه، مشارکت بهتر سکتور خصوصی میتواند بار سنگین تمویل نظام صحتی را که بر دوش دولت میباشد، کاهش دهد.

تداوم مساعی جهت نهادینه سازی حسابات ملی صحتی: وزارت صحت عامه جمهوری اسلامی افغانستان کوشش های مزیدی

را بمنظور تقویت روند تولید حسابات ملی صحتی نموده است. طوریکه مشاهده می گردد، بهبود در روش کاری و وسعت تحلیل ارقام در چند دور حسابات ملی صحتی رو به گسترش میباشد. همچنان ایجاد ظرفیت در ریاست اقتصاد و تمویل صحت برای تولید گزارش حسابات ملی صحتی با کاهش قابل ملاحظه همکاری بیرونی پدیدار گردیده که این خود یک نکته کلیدی در نهادینه سازی این روند می باشد. برای این منظور لازم است تا ریاست اقتصاد و تمویل صحت داد خواهی خویش را برای تولید حسابات ملی صحتی بطور متداوم و با اتکا به سیستم معلومات مالی موجوده مانند اداره سیستم معلومات مصارف صحتی یا (EMIS) و سیستم مدیریت معلومات مالی افغانستان یا (AFMIS) و بلند بردن ظرفیت تیم حسابات ملی صحتی، ادامه دهد. بر علاوه، مهم است تا معاشات و امتیازات کارمندان مربوط به تیم حسابات ملی صحتی از طریق بودجه عادی سالانه دولت تمویل گردد تا بدین وسیله از پایداری این سیستم مطمئن شد. به همین ترتیب نیاز است تا تیم حسابات ملی صحتی در راستای بلند بردن ظرفیت، روش کاری و سیستم جمع آوری و تحلیل کار نموده تا این روند توسعه نموده و حسابات سایر امراض نیز ایجاد و بتوانند با تطبیق سیستم معیاری تصنیف امراض نسخه 10 یا ICD-10 در آینده، فعالیت های شان را به پیش ببرند.

5. ضمایم

5.1. عواید شیوه تمویل مراقبت های صحی به اساس منابع مالی (HF X FS) دالر امریکایی، 2017

واحد پولی: دالر امریکایی

All FS	FS.nec	FS.7.3	FS.7.1	FS.7	FS.6.1	FS.6	FS.2	FS.1.1	FS.1	عواید روش های تمویل مراقبت های صحی	شیوه های تمویل
	عواید روش های تمویل مراقبت های صحی مشخص نشده	تمویل مستقیم توسط تمویل کنندگان خارجی (مشخص نشده)	تمویل مالی مستقیم توسط تمویل کننده گان خارجی	تمویل مستقیم توسط تمویل کنندگان خارجی	سایر عواید از خانواده ها (مشخص نشده)	سایر عواید داخلی مشخص نشده	منتقل از منابع خارجی و توزیع شده توسط دولت	وجوه مالی داخلی و کمک های بلاعوض	وجوه مالی از عواید داخلی دولت (تخصیص یافته بمنظور صحت)		
247,628,793	35,577						124,201,731	123,391,485	123,391,485	شیوه دولت و شیوه تمویل مراقبت صحی اجباری و مشارکتی	HF.1
247,628,793	35,577						124,201,731	123,391,485	123,391,485	شیوه های دولت	HF.1.1
247,628,793	35,577						124,201,731	123,391,485	123,391,485	شیوه های دولت مرکزی	HF.1.1.1
231,600,506							124,201,731	107,398,775	107,398,775	وزارت صحت عامه	HF.1.1.1.1

6,254,050							6,254,050	6,254,050	وزارت دفاع	HF.1.1.1.2
3,209,594							3,209,594	3,209,594	وزارت امور داخله	HF.1.1.1.3
6,443,877	35,577						6,408,300	6,408,300	وزارت تحصیلات عالی	HF.1.1.1.4
120,766							120,766	120,766	وزارت معارف	HF.1.1.1.5
276,004,472		600,170	257,626,720	258,226,890			17,777,582		شیوه های پرداخت داوطلبانه مراقبت صحت	HF.2
276,004,472		600,170	257,626,720	258,226,890			17,777,582		شیوه های تمویل موسسات غیرانتفاعی که به خانواده ها خدمات عرضه می کنند (به شمول سازمان های انکشافی)	HF.2.2
248,461,655		600,170	230,083,904	230,684,074			17,777,582		شیوه های تمویل موسسات غیرانتفاعی که به خانواده ها خدمات عرضه می کنند (به استثنای HF.2.2.2)	HF.2.2.1
27,275,682			27,275,682	27,275,682					شیوه های موسسات مقیم در خارج از کشور	HF.2.2.2

267,135		267,135	267,135						شیوه های مشخص ناشده تمویل موسسات غیرانتفاعی که به خانواده ها خدمات عرضه می کنند	HF.2.2.nec
1,827,754,884				1,827,754,884	1,827,754,884				پرداخت خانواده ها	HF.3
1,827,754,884				1,827,754,884	1,827,754,884				مصارف خانواده بدون کمک هزینه	HF.3.1
70,037,993		70,037,993	70,037,993						شیوه های تمویل سایر کشور های جهان (غیرمقیم)	HF.4
68,997,765		68,997,765	68,997,765						شیوه های داوطلبانه (غیرمقیم)	HF.4.2
68,997,765		68,997,765	68,997,765						سایر شیوه ها (غیرمقیم)	HF.4.2.2
68,844,277		68,844,277	68,844,277						شیوه های سازمان های خارجی انکشافی	HF.4.2.2.2
153,488		153,488	153,488						شیوه های مستعمره (طور مثال، سازمان های بین المللی یا سفارت خانه ها)	HF.4.2.2.3

1,040,228		1,040,228	1,040,228						شبهه های تمویل سایر کشور های جهان	HF.4.3
2,421,426,142	35,577	600,170	327,664,714	328,264,884	1,827,754,884	1,827,754,884	141,979,313	123,391,485	123,391,485	All HF

منابع و ارقام بر گرفته شده از:

اداره همکاری های بین المللی جاپان JICA، اداره انکشاف بین المللی آیالات متحده امریکا USAID، اتحادیه اروپا EU، صندوق وجهی جمعیت ملل متحد UNFPA، سازمان صحتی جهان WHO، صندوق وجهی ملل متحد برای اطفال UNICEF، برنامه غذایی جهان WFP، دفتر مبارزه با مواد مخدر و جرایم سازمان ملل متحد UNODC، ایمرجنسی، اداره انکشاف بین المللی کانادا CIDA، اداره انکشاف و همکاری های بین المللی ترکیه یا TIKA، اتحاد جهانی برای واکسین و معافیت تقویه سیستم صحتی GAVIHSS، CIDA1، موسسه بین المللی سوزو SOZO، همکاری های ایتالیا، موسسه Medair، GIZ، موسسه امداد اسلامی، دفتر ملل متحد برای خدمات پروژه UNOPS، برنامه انکشافی ملل متحد UNDP، KFW، موسسه حمایت از کودکان	تمویل کننده گان
کمیته سویدن برای افغانستان ((SCA)، شبکه انکشافی باختر ((BDN، موسسه PU-AMI، کمک های بشر دوستانه ((CHA، موسسه هماهنگی موسسه بهزیستی تحرک ((MOVE، موسسه همبستگی خانواده های افغان ((SAF، موسسه CAF، موسسه Cordaid، موسسه IMC، موسسه HN-TPO، موسسه OHPM، موسسه BRAC، موسسه AADA1، موسسه AFGA، میکانیزم تقویتی وزارت صحت عامه یا SM، موسسه ORCD، موسسه SHRO، موسسه MSI، موسسه عملیاتی Mercy، موسسه ARCS، موسسه TDH، موسسه هیواد، موسسه AADA2، موسسه AADA3، موسسه BARAN، موسسه AKHS1، موسسه AKHS2، موسسه MMRCA، موسسه MSF، موسسه HN-TPO1، موسسه ARCS1، موسسه RHDO، موسسه IAM	موسسات غیر دولتی تطبیق کننده عرضه خدمات صحتی
وزارت دفاع، وزارت معارف، وزارت تحصیلات عالی، وزارت امور داخله، وزارت صحت عامه	منابع دولتی
خانواده ها	خانواده ها

5.2. عرضه کننده گان خدمات صحی براساس شیوه های تمویل (HP X HF) دالر امریکایی، 2017

واحد پولی: دالر امریکایی

All HF	HF.4 شیوه های تمویل سایر کشور های جهان (غیر مقیم)	HF.3.1 مصارف شخصی بدون کمک هزینه	HF.3 پر داخت خانواده ها	HF.2.2 شیوه های تمویل موسسات غیر انتفاعی که به خانواده ها خدمات عرضه می کنند (به شمول سازمان های اکتشافی)	HF.2 شیوه های پر داخت داوطلبانه مراقبت صحی	HF.1.1.1.5 وزارت معارف	HF.1.1.1.4 وزارت تحصیلات عالی	HF.1.1.1.3 وزارت امور داخله	HF.1.1.1.2 وزارت دفاع	HF.1.1.1.1 وزارت صحت عامه	HF.1.1 شیوه های دولت	HF.1 شیوه دولت و شیوه تمویل مراقبت صحی اجباری و مشارکتی	شیوه تمویل	عرضه کننده گان خدمات صحی
190,689,812	35,253,488	19,375,911	19,375,911	60,127,932	60,127,932	5,535,831	3,209,594	6,023,453	61,163,603	75,932,481	75,932,481	75,932,481	شفاخانه ها	HP.1
189,095,372	35,253,488	19,375,911	19,375,911	60,127,932	60,127,932	4,950,095	3,209,594	6,023,453	60,154,899	74,338,041	74,338,041	74,338,041	شفاخانه های عمومی	HP.1.1
165,585,414	35,253,488			59,534,030	59,534,030	4,950,095	3,209,594	6,023,453	56,614,755	70,797,896	70,797,896	70,797,896	شفاخانه های عامه	HP.1.1.1
19,375,911		19,375,911	19,375,911										سایر شفاخانه	HP.1.1.nec

1,008,704						1,008,704	1,008,704	1,008,704	های عمومی شفاخانه های صحت روانی	HP.1.2
585,737						585,737	585,737	585,737	شفاخانه های تخصصی (به استثنای شفاخانه های صحت روانی)	HP.1.3
1,560,750				1,560,750	1,560,750				محل عرضه خدمات طولانی مدت	HP.2
353,092,605	4,753,501	183,294,028	183,294,028	58,460,661	58,460,661	106,584,414	106,584,414	106,584,414	عرضه کننده گان مراقبت های صحت سراپا	HP.3

256,577						256,577	256,577	256,577	اقدامات طبی	HP.3.1
256,577						256,577	256,577	256,577	اقدامات مشخص ناشده طبی	HP.3.1.nec
352,767,941	4,753,501	183,294,028	183,294,028	58,392,575	58,392,575	106,327,837	106,327,837	106,327,837	مراکز مراقبت های صحت سراپا	HP.3.4
9,144,794				9,144,794	9,144,794				مراکز رهنمایی و تنظیم خانواده	HP.3.4.1
245,930				245,930	245,930				مراکز مستقل جراحی سراپا	HP.3.4.3
750,603	750,603								مراکز مشخص ناشده مراقبت های صحت سراپا	HP.3.4.5
342,626,613	4,002,898	183,294,028	183,294,028	49,001,850	49,001,850	106,327,837	106,327,837	106,327,837	سایر تمامی	HP.3.4.9

68,087				68,087	68,087						مراکز سرپا عرضه کننده گان خدمات مراقبت صحنی در خانه	HP.3.5
634,097,008		632,922,123	632,922,123	20,000	20,000	381	230,597	923,906	1,154,884	1,154,884	عرضه کننده گان خدمات کمکی و فرعی	HP.4
256,969,633		256,969,633	256,969,633								عرضه کننده گان خدمات ترانسپور ت برای مریضان و سایر حالات عاجل	HP.4.1
280,440,375		280,420,375	280,420,375	20,000	20,000						لابراتوار های طبی	HP.4.2

96,686,999		95,532,115	95,532,115			381	230,597	923,906	1,154,884	1,154,884	و خدمات تشخیصیه سایر عرضه کننده گان خدمات کمکی فرعی	HP.4.9
992,162,822		992,162,822	992,162,822								پرچون فروشان و سایر عرضه کننده گان اجتناس طبی	HP.5
985,092,658		985,092,658	985,092,658								ادویه فروشی ها	HP.5.1
7,070,164		7,070,164	7,070,164								پرچون فروشان و سایر فروشنده گان اجتناس و وسایل طبی مصرفی	HP.5.2

93,243,263	5,432,085			85,903,463	85,903,463	1,907,715		1,907,715	1,907,715	عرضه کننده گان خدمات وقایوی	HP.6	
144,609,392	23,669,508			59,556,587	59,556,587	120,766	907,664	60,354,867	61,383,298	61,383,298	عرضه کننده تمویل و اداره سیستم مراقبت صحی	HP.7
115,781,285	342,406			59,556,587	59,556,587	120,766	41,659	55,719,867	55,882,292	55,882,292	سازمان های دولتی مدیریت صحت	HP.7.1
28,828,107	23,327,102					866,005		4,635,000	5,501,005	5,501,005	دیگر سازمان های مدیریتی	HP.7.9
4,105,350	929,411			2,509,939	2,509,939	666,000		666,000	666,000	666,000	سایر سازمان های اقتصادی	HP.8
2,259,638	929,411			683,227	683,227	647,000		647,000	647,000	647,000	تمامی صنایع دیگر عرضه	HP.8.2

									کننده گان خدمات ثانوی مراقبت صحی	
1,845,712				1,826,712	1,826,712	19,000	19,000	19,000	کارکنان صحی جامعه (و یا کارکنان صحی قریه جات، کارمندان صحی و غیره)	HP.8.3
231,450				231,450	231,450				سایر کشور های جهان	HP.9
7,633,689				7,633,689	7,633,689				عرضه کننده گان خدمات صحی که جای دیگر مشخص	HP.nec

تنگر دیده اند														
247,628,793	247,628,793	247,628,793	231,600,506	6,254,050	3,209,594	6,443,877	120,766	276,004,472	276,004,472	276,004,472	1,827,754,884	1,827,754,884	70,037,993	2,421,426,142
تمامی عرضه کننده گان خدمات صحتی														

منابع و ارقام بر

گرفته شده از:

اداره همکاری های بین المللی جاپان JICA، اداره انکشاف بین المللی آیالات متحده امریکا USAID، اتحادیه اروپا EU، صندوق وجهی جمعیت ملل متحد UNFPA، سازمان صحتی جهان WHO، صندوق وجهی ملل متحد برای اطفال UNICEF، برنامه غذایی جهان WFP، دفتر مبارزه با مواد مخدر و جرایم سازمان ملل متحد UNODC، ایمرجنسی، اداره انکشاف بین المللی کانادا CIDA، اداره انکشاف و همکاری های بین المللی ترکیه Tika، اتحاد جهانی برای واکسین و معافیت تقویه سیستم صحتی GAVIHSS، CIDA1، موسسه بین المللی سوزو SOZO، همکاری های ایتالیا، موسسه Medair، GIZ، موسسه امداد اسلامی، دفتر ملل متحد برای خدمات پروژه UNOPS، برنامه انکشافی ملل متحد UNDP، KFW، موسسه حمایت از کودکان

موسسات غیر

دولتی تطبیق

کننده عرضه

خدمات صحتی

کمیته سویدن برای افغانستان ((SCA، شبکه انکشافی باختر ((BDN، موسسه PU-AMI، کمک های بشر دوستانه ((CHA، موسسه هماهنگی موسسه بهزیستی تحرک ((MOVE، موسسه همبستگی خانواده های افغان ((SAF، موسسه CAF، موسسه Cordaid، موسسه IMC، موسسه HN-TPO، موسسه OHPM، موسسه BRAC، موسسه AADA1، موسسه AFGA، میکائیزم تقویتی وزارت صحت عامه یا SM، موسسه ORCD، موسسه SHRO، موسسه MSI، موسسه عملیاتی Mercy، موسسه ARCS، موسسه TDH، موسسه هیواد، موسسه AADA2، موسسه AADA3، موسسه BARAN، موسسه AKHS1، موسسه AKHS2، موسسه MMRC، موسسه MSF، موسسه HN-TPO1، موسسه ARCS1، موسسه RHDO، موسسه IAM

وزارت دفاع، وزارت معارف، وزارت تحصیلات عالی، وزارت امور داخله، وزارت صحت عامه

منابع دولتی

خانواده ها

خانواده ها

5.3. شیوه تمویل براساس نماینده مالی (HF X FA)، 2017

واحد پولی: دالر امریکایی

All FA	FA.nec	FA.6.1	FA.6	FA.5	FA.4	FA.1.1						FA.1	نماینده های مالی	شیوه های تمویل
	نماینده های مالی مشخص نشده	سازمان های بین المللی	سایر کشور های جهان	خانواده ها	مؤسسات غیر انتفاعی که به خانواده ها خدمات عرضه می کنند (NPISH)	FA.1.1.8 وزارت امور داخله	FA.1.1.7 وزارت تحصیلات عالی	FA.1.1.6 وزارت معارف	FA.1.1.5 وزارت دفاع	FA.1.1.1 وزارت صحت عامه	دولت مرکزی	دولت عمومی		
247,628,793						3,209,594	6,443,877	120,766	6,254,050	231,600,506	247,628,793	247,628,793	شیوه دولت و شیوه تمویل مراقبت صحتی اجباری و مشارکتی	HF.1
247,628,793						3,209,594	6,443,877	120,766	6,254,050	231,600,506	247,628,793	247,628,793	شیوه های دولت	HF.1.1
247,628,793						3,209,594	6,443,877	120,766	6,254,050	231,600,506	247,628,793	247,628,793	شیوه های دولت مرکزی	HF.1.1.1

231,600,506						231,600,506	231,600,506	231,600,506	وزارت صحت عامه	HF.1.1.1.1
6,254,050						6,254,050	6,254,050	6,254,050	وزارت دفاع	HF.1.1.1.2
3,209,594						3,209,594	3,209,594	3,209,594	وزارت امور داخله	HF.1.1.1.3
6,443,877						6,443,877	6,443,877	6,443,877	وزارت تحصیلات عالی	HF.1.1.1.4
120,766						120,766	120,766	120,766	وزارت معارف	HF.1.1.1.5
276,004,472	5,201,186				270,803,286				شیوه های پرداخت داوطلبانه مراقبت صحتی	HF.2
276,004,472	5,201,186				270,803,286				شیوه های تمویل مؤسسات غیرانتفاعی که به خانواده ها خدمات عرضه می کنند (به شمول	HF.2.2

													سازمان های انکشافی)	
1,827,754,884				1,827,754,884									پرداخت خانواده ها	HF.3
1,827,754,884				1,827,754,884									مصارف شخصی بدون کمک هزینه	HF.3.1
70,037,993		156,026	156,026		69,881,968								شیوه های تمویل سایر کشور های جهان (غیر مقیم)	HF.4
2,421,426,142	5,201,186	156,026	156,026	1,827,754,884	340,685,254	3,209,594	6,443,877	120,766	6,254,050	231,600,506	247,628,793	247,628,793	All HF	

منابع و ارقام بر
گرفته شده از:

تمويل کننده گان اداره همکاری های بین المللی جاپان JICA، اداره انکشاف بین المللی آیالات متحده امریکا USAID، اتحادیه اروپا EU، صندوق وجهی جمعیت ملل متحد UNFPA، سازمان صحتی جهان WHO، صندوق وجهی ملل متحد برای اطفال UNICEF، برنامه غذایی جهان WFP، دفتر مبارزه با مواد مخدر و جرایم سازمان ملل متحد UNODC، ایمرجنسی، اداره انکشاف بین المللی کانادا یا CIDA، اداره انکشاف و همکاری های بین المللی ترکیه یا TIKa، اتحاد جهانی برای واکسین و معافیت تقویه سیستم صحتی GAVIHSS، CIDA1، موسسه بین المللی سوزو SOZO، همکاری های ایتالیا، موسسه Medair، GIZ، موسسه امداد اسلامی، دفتر ملل متحد برای خدمات پروژه UNOPS، برنامه انکشافی ملل متحد UNDP، KFW، موسسه حمایت از کودکان

موسسات غير	کميته سويدن براي افغانستان ((SCA، شبکه انکشافی باختر ((BDN، موسسه PU-AMI، کمک های بشر دوستانه ((CHA، موسسه هماهنگی موسسه بهزیستی تحرک ((MOVE، موسسه همبستگی خانواده های افغان ((SAF، موسسه CAF، موسسه Cordaid، موسسه JMC.
دولتی تطبیق	موسسه HN-TPO، موسسه OHPM، موسسه BRAC، موسسه AADA1، موسسه AFGA، میکانیزم تقویتی وزارت صحت عامه یا SM، موسسه ORCD، موسسه SHRO، موسسه MSI، موسسه عملیاتی Mercy، موسسه ARCS، موسسه TDH، موسسه هیواد، موسسه
کننده عرضه	AADA2، موسسه AADA3، موسسه BARAN، موسسه AKHS1، موسسه AKHS2، موسسه MMRCA، موسسه MSF، موسسه HN-TPO1، موسسه ARCS1، موسسه RHDO، موسسه IAM
خدمات صحتی	
منابع دولتی	وزارت دفاع، وزارت معارف، وزارت تحصیلات عالی، وزارت امور داخله، وزارت صحت عامه
خانواده ها	خانواده ها

5.4. شیوه تمویل براساس خدمات مراقبت صحی (HF X HC)، 2017

واحد پولی: دالر امریکایی

All HF	HF.4 شیوه های تمویل سایر کشور های جهان (غیر مقیم)	HF.3 پرداخت خانواده ها	HF.2.2 شیوه های تمویل مؤسسات غیر انتفاعی که به خانواده ها خدمات عرضه می کنند (به شمول سازمان های انکشاف)	HF.2 شیوه های پرداخت داوطلبانه مراقبت صحی	HF.1.1.1.5	HF.1.1.1.4	HF.1.1.1.3	HF.1.1.1.2	HF.1.1.1.1	HF.1.1	HF.1 شیوه دولت و مشارکتی	شیوه های تمویل	خدمات و مراقبت های صحی
					وزارت معارف	وزارت تحصیلات عالی	وزارت امور داخله	وزارت دفاع	وزارت صحت عامه	شیوه های دولت			
499,929,888	39,100,944	202,669,938	87,492,227	87,492,227	5,535,831	3,209,594	6,023,453	155,897,901	170,666,779	170,666,779	مراقبت های معالجوی	HC.1	
158,511,827	27,850,256	19,375,911	46,713,945	46,713,945	4,373,307	2,535,579	5,154,345	52,508,485	64,571,716	64,571,716	مراقبت های معالجوی داخل بستر	HC.1.1	
157,242,458	27,850,256	19,375,911	46,696,971	46,696,971	4,373,307	2,535,579	5,154,345	51,256,089	63,319,320	63,319,320	مراقبت های معالجوی عمومی داخل بستر	HC.1.1.1	
1,269,369			16,973	16,973				1,252,396	1,252,396	1,252,396	خدمات معالجوی	HC.1.1.2	

102,535			102,535	102,535								تخصصی داخل بستر	
												خدمات	
												معالجوی	HC.1.2
												روزانه	
5,090			5,090	5,090								خدمات	
												معالجوی	HC.1.2.1
												عمومی روزانه	
97,112			97,112	97,112								خدمات	
												معالجوی	HC.1.2.2
												تخصصی	
												روزانه	
334			334	334								خدمات	
												معالجوی	
												روزانه که جای	HC.1.2.nec
												دیگر مشخص	
												نگردیده اند	
341,252,301	11,250,689	183,294,028	40,612,522	40,612,522	1,162,525	674,015	869,108	103,389,416	106,095,063	106,095,063		خدمات	
												معالجوی سراپا	HC.1.3
339,525,696	11,250,689	183,294,028	39,040,345	39,040,345	1,162,525	674,015	869,108	103,234,988	105,940,635	105,940,635		خدمات	
												معالجوی	HC.1.3.1
												عمومی سراپا	
1,173,225			1,018,797	1,018,797				154,428	154,428	154,428		خدمات	
												معالجوی سراپا	HC.1.3.2
												دندان	

553,380			553,380	553,380						خدمات معالجوی تخصصی سرپا	HC.1.3.3		
63,225			63,225	63,225						Home- based curative care	HC.1.4		
1,560,750			1,560,750	1,560,750						مراقبت طولانی مدت (صحی)	HC.3		
640,093,677		632,922,123	20,000	20,000	381	230,597	6,920,576	7,151,554	7,151,554	خدمات کمکی و فرعی (مشخص ناشده براساس خدمت)	HC.4		
10,000			10,000	10,000						خدمات لابراتواری	HC.4.1		
10,381			10,000	10,000	381				381	381	خدمات عکسبرداری	HC.4.2	
257,269,633		256,969,633						300,000	300,000	300,000	حمل و نقل مریضان	HC.4.3	
382,803,663		375,952,490						230,597	6,620,576	6,851,173	6,851,173	سایر خدمات کمکی و فرعی مشخص نشده	HC.4.nec

994,691,838		992,162,822	64,637	64,637	2,464,380	2,464,380	2,464,380	اجناس طبي (مشخص ناشده براساس خدمت)	HC.5
987,391,357		985,092,658	62,425	62,425	2,236,275	2,236,275	2,236,275	ادويه جات و ساير اجناس طبي مصرفي	HC.5.1
863,022,124		863,022,124						ادويه توصيه شده توسط نسخه	HC.5.1.1
122,070,533		122,070,533						ادويه جات بدون نسخه	HC.5.1.2
2,298,700			62,425	62,425	2,236,275	2,236,275	2,236,275	ديگر اجناس طبي مصرفي	HC.5.1.3
7,070,164		7,070,164						وسايل درماني و ساير اجناس طبي	HC.5.2
5,112,731		5,112,731						خدمات عينك و ساير مراقبت هاي چشم	HC.5.2.1
1,957,433		1,957,433						خدمات شنوايي	HC.5.2.2
230,317			2,212	2,212	228,105	228,105	228,105	اجناس طبي مشخص ناشده	HC.5.nec

187,202,167	6,338,130		170,614,948	170,614,948	10,249,089	10,249,089	10,249,089	مراقبت وقایع	HC.6
1,672,222	1,209,581		452,099	452,099	10,541	10,541	10,541	برنامه های مواد تبلیغاتی	HC.6.1
384,851			376,616	376,616	8,235	8,235	8,235	برنامه اعتیاد و مواد تبلیغاتی	HC.6.1.1
4,576			4,576	4,576				برنامه مواد تبلیغاتی مواد مخدر	HC.6.1.1.3
380,275			372,040	372,040	8,235	8,235	8,235	سایر برنامه های نامشخص مربوط به اعتیاد و مواد تبلیغاتی	HC.6.1.1.nec
612,905	612,905							برنامه های و مواد تبلیغاتی برای سو تغذی	HC.6.1.2
674,465	596,676		75,483	75,483	2,306	2,306	2,306	سایر برنامه ها و مواد تبلیغاتی مشخص نشده	HC.6.1.nec
10,604,305			3,694,305	3,694,305	6,910,000	6,910,000	6,910,000	برنامه های واکسیناسیون	HC.6.2
717,686			717,686	717,686				برنامه های تشخیص زودرس امراض	HC.6.3

59,447,233			58,602,459	58,602,459	844,774	844,774	844,774	نظارت اپیدمیولوژیک و خطر و برنامه های کنترل امراض	HC.6.5
254,685			252,801	252,801	1,884	1,884	1,884	نظارت و ارزیابی	HC.6.5.2
1,753,918			1,245,027	1,245,027	508,890	508,890	508,890	مدیریت تهیه و تدارکات	HC.6.5.3
5,954,564			5,954,564	5,954,564				راه حل ها	HC.6.5.4
5,775,978			5,775,978	5,775,978				ترویج و توزیع کندوم	HC.6.5.4.2
178,586			178,586	178,586				سایر راه حل ها و مشخص ناشده	HC.6.5.4.nec
51,484,067			51,150,067	51,150,067	334,000	334,000	334,000	نظارت اپیدمیولوژیک و خطر و برنامه های کنترل امراض که جای دیگر مشخص نگردیده است	HC.6.5.nec
6,975,980			6,629,221	6,629,221	346,760	346,760	346,760	برنامه های آماده گوی برای پاسخ دهی به	HC.6.6

107,784,741	5,128,549		100,519,178	100,519,178			2,137,014	2,137,014	2,137,014	حالات عاجل و اضطراری سایر خدمات وقایوی مشخص ناشده	HC.6.nec
73,131,191	2,976,374		13,406,520	13,406,520	120,766	907,664	55,719,867	56,748,298	56,748,298	حکومتداری، و سیستم صحت و مدیریت تمویل	HC.7
13,765,451	2,976,374		9,764,805	9,764,805	120,766	903,506	1,024,272		1,024,272	حکومتداری و مدیریت سیستم صحت	HC.7.1
3,788,284	2,976,374		811,910	811,910						مدیریت و پلانگذاری	HC.7.1.1
3,952,894			3,952,894	3,952,894						مدیریت و تهیه و تدارکات اجناس	HC.7.1.3
6,024,272			5,000,000	5,000,000	120,766	903,506	1,024,272		1,024,272	سایر خدمات اداری دولتی و سیستم صحتی که جای دیگر مشخص نگردیده است	HC.7.1.nec
59,365,740			3,641,715	3,641,715	4,158		55,719,867	55,724,025	55,724,025	حکومتداری، و سیستم صحت و مدیریت	HC.7.nec

												تمويل كه جاى ديگر مشخص نگر ديده است	
24,816,629	21,622,545		2,845,391	2,845,391	348,694 348,694						348,694	سایر خدمات صحي كه جاى ديگر مشخص نشده است	HC.9
2,421,426,142	70,037,993	1,827,754,884	276,004,472	276,004,472	120,766	6,443,877	3,209,594	6,254,050	231,600,506	247,628,793	247,628,793	تمام خدمات صحي	

5.5. مصارف صحی براساس امراض، 2017

گزارش مصارف امراض که مشخص نگردیده است جدا ارایه میگردد؛ واحد پولی: دالر امریکایی

تمامی نماینده های مالی	نماینده های مالی	طبقه بندی امراض/وضعیت ها
771,590,208	امراض انتانی و پرازیتی	DIS.1
11,853,990	ایچ آی وی/ایدز و سایر امراض قابل انتقال مقاربتی (STDs)	DIS.1.1
45,546,682	توبرکلوز	DIS.1.2
30,921,373	ملاریا	DIS.1.3
278,179,740	انتانات تنفسی	DIS.1.4
75,301,525	سینه بغل	DIS.1.4.1
130,122,842	عفونت دستگاه تنفسی فوقانی	DIS.1.4.2
72,755,373	سایر انتانات تنفسی	DIS.1.4.nec
81,991,988	اسهالات	DIS.1.5
167,584	امراض غفلت شده مناطق گرمسیر	DIS.1.6
117,873,743	امراض قابل وقایه با واکسین	DIS.1.7

63,974,523	واکسیناسیون	DIS.1.7.1	
43,707,624	سرخکان	DIS.1.7.2	
6,547,959	واکسین تیتانوس	DIS.1.7.6	
2,112,843	سایر امراض قابل وقایه توسط واکسین	DIS.1.7.nec	
654,796	زردی	DIS.1.8	
105,851,696	انتانات طرق بولی	DIS.1.9	
98,548,618	سایر امراض نامشخص شده انتانات و پرازیته	DIS.1.nec	
695,143,186			
695,143,186	صحت باروری		DIS.2
292,935,284	وضعیت های مادری	DIS.2.1	
128,879,989	اولین مراقبت بعد از ولادت	DIS.2.1.1	
15,551,402	سایر مراقبت ها بعد از ولادت	DIS.2.1.2	
118,238,417	ولادت نارمل – مرکز صحتی	DIS.2.1.3	
13,095,917	ولادت نارمل – خانه	DIS.2.1.4	
17,169,559	شعبه عملیات سزارین	DIS.2.1.5	
307,440,764	مراقبت های قبل از ولادت	DIS.2.2	
246,872,146	اولین مراقبت قبل از ولادت	DIS.2.2.1	
60,568,618	سایر مراقبت ها قبل از ولادت	DIS.2.2.2	
19,040,740	مدیریت وسایل جلوگیری از حاملگی (تنظیم خانواده)	DIS.2.3	

2,100,225	قرص های خوراکی جلوگیری از حاملگی	DIS.2.3.1	
3,664,075	روش تزریقی	DIS.2.3.2	
4,364,150	آله داخل رحمی (IUD)	DIS.2.3.3	
1,936,526	کندوم	DIS.2.3.4	
1,727,548	دایمی	DIS.2.3.5	
20,227,604	امراض التهابی لگن	DIS.2.6	
55,498,794	وضعیت مشخص ناشده صحت باروری	DIS.2.nec	
129,983,899	سوتغذی		DIS.3
489,060,622	امراض غیر ساری		DIS.4
11,211,299	اختلالات اندوکراین و متابولیک	DIS.4.2	
11,211,299	شکر	DIS.4.2.1	
19,847,224	بیماری های قلبی وعایی	DIS.4.3	
6,547,959	بیماری های فشار خون بالا	DIS.4.3.1	
6,975,517	بیماری ایسکمیک قلبی	DIS.4.3.2	
6,323,749	سایر بیماری های قلبی وعایی که مشخص نگردیده است	DIS.4.3.nec	
40,662,987	اختلالات روانی و رفتاری و وضعیت عصبی	DIS.4.4	

17,001,308	اختلالات روحی (روانی)	DIS.4.4.1	
53,829	وضعیت های عصبی	DIS.4.4.3	
23,607,850	اختلالات روانی و رفتاری و وضعیت عصبی که مشخص نگردیده است	DIS.4.4.nec	
50,484,609	امراض تنفسی	DIS.4.5	
10,409,842	امراض هاضمه	DIS.4.6	
1,018,226	امراض سیستم جهاز تناسلی	DIS.4.7	
26,105,546	اختلالات حسی	DIS.4.8	
22,578,317	وضعیت دهن و دندان	DIS.4.9	
24,554,845	امراض جلدی	DIS.4.10	
1,221,275	مراقبت احیای مجدد	DIS.4.11	
53,120,976	امراض و مشکلات کسر های اسکلیت عضلانی	DIS.4.13	
91,671,421	اختلال پتیک	DIS.4.14	
134,233,153	کم خونی	DIS.4.15	
1,656,281	سوختگی، سوختگی با آب جوش و سوختگی از سرما	DIS.4.16	
284,622	سایر امراض غیر ساری که مشخص نگردیده است	DIS.4.nec	
58,559,561	جراحات		DIS.5

183,351,518	امراض که مشخص نگردیده است	DIS.6
93,737,149	سایر امراض/وضعیت های که مشخص نگردیده است	DIS.nec
2,421,426,142		All DIS

منابع و ارقام بر گرفته شده از:

تمویل کننده گان	اداره همکاری های بین المللی جاپان JICA ، اداره انکشاف بین المللی آیالات متحده امریکا USAID، اتحادیه اروپا EU، صندوق وجهی جمعیت ملل متحد UNFPA ، سازمان صحتی جهان WHO ، صندوق وجهی ملل متحد برای اطفال UNICEF ، برنامه غذایی جهان WFP، دفتر مبارزه با مواد مخدر و جرایم سازمان ملل متحد UNODC ، ایمرجنسی، اداره انکشاف بین المللی کانادا CIDA ، اداره انکشاف و همکاری های بین المللی ترکیه یا TIKa ، اتحاد جهانی برای واکسین و معافیت تقویه سیستم صحتی GAVIHSS ، CIDA1، موسسه بین المللی سوزو SOZO ، همکاری های ایتالیا، موسسه Medair ، GIZ، موسسه امداد اسلامی، دفتر ملل متحد برای خدمات پروژه UNOPS ، برنامه انکشافی ملل متحد UNDP، KFW، موسسه حمایت از کودکان
مؤسسات غیر دولتی تطبیق کننده عرضه خدمات صحتی	کمیته سویدن برای افغانستان ((SCA)، شبکه انکشافی باختر ((BDN، موسسه PU-AMI، کمک های بشر دوستانه ((CHA، موسسه هماهنگی موسسه بهزیستی تحرک ((MOVE، موسسه همبستگی خانواده های افغان ((SAF، موسسه CAF، موسسه Cordaid، موسسه IMC، موسسه HN-TPO، موسسه OHPM، موسسه BRAC، موسسه AADA1، موسسه AFGA، میکانیزم تقویتی وزارت صحت عامه یا SM، موسسه ORCD، موسسه SHRO، موسسه MSI، موسسه عملیاتی Mercy، موسسه ARCS، موسسه TDH، موسسه هیواد، موسسه AADA2، موسسه AADA3، موسسه BARAN، موسسه AKHS1، موسسه AKHS2، موسسه MMRCA، موسسه MSF، موسسه HN-TPO1، موسسه ARCS1، موسسه RHDO، موسسه IAM
منابع دولتی	وزارت دفاع، وزارت معارف، وزارت تحصیلات عالی، وزارت امور داخله، وزارت صحت عامه
خانواده ها	خانواده ها

5.6. طبقه بندی مصارف براساس نماینده مالی (FA X Dis)

FA.1.1.8	FA.1.1.7	FA.1.1.6	FA.1.1.5	FA.1.1.1	FA.1.1	FA.1	نماینده های مالی	طبقه بندی امراض/وضعیت ها
وزارت امور داخله	وزارت تحصیلات عالی	وزارت معارف	وزارت دفاع	وزارت صحت عامه	دولت مرکزی	دولت عمومی		
FA.4	FA.5	FA.6	FA.6.1	FA.nec	All FA			
مؤسسات غیر انتفاعی که به خانواده ها خدمات عرضه می کنند (NPIS)	خانواده ها	سایر کشور های جهان	سازمان های بین المللی	نماینده های مالی مشخص نشده				
150,680,121	554,990,823			5,000,000	771,590,208	60,919,264	امراض انتانی و پرازیتی	DIS.1
6,567,880	4,566,082				11,853,990	720,027	ایچ آی وی/ایدز و سایر امراض قابل انتقال مقاربتی (STDs)	DIS.1.1
14,793,137	27,670,455				45,546,682	3,083,090	توبرکلوز	DIS.1.2
11,803,172	17,698,004				30,921,373	1,420,197	ملاریا	DIS.1.3
1,691,921	251,583,607				278,179,740	24,904,212	انتانات تنفسی	DIS.1.4
438,153	70,013,253				75,301,525	4,850,119	سینه بغل	DIS.1.4.1
5						720,022		
33						3,083,057		
25,677						48,188		
1,696,891						1,307,754		
83						4,850,036		

130,122,842				120,689,264	872,766	22,467	33,880		42,164	8,462,301	8,560,812	8,560,812	عفونت دستگاه تنفسی فوقانی	DIS.1.4.2
72,755,373	0	0	0	60,881,090	381,002	1,107,310	1,662,928	0	2,078,091	6,644,951	11,493,281	11,493,281	سایر انتانات تنفسی	DIS.1.4.nec
81,991,988	5,000,000			71,082,672	526,722	64,192	96,480		120,469	5,101,453	5,382,594	5,382,594	اسهالات	DIS.1.5
167,584					167,584								امراض غفلت شده مناطق گرمسیر	DIS.1.6
117,873,743				46,726,236	60,932,423		55			10,215,028	10,215,084	10,215,084	امراض قابل وقایه توسط واکسین	DIS.1.7
63,974,523					56,996,367					6,978,157	6,978,157	6,978,157	واکسیناسیون	DIS.1.7.1
43,707,624				40,638,127	254,319		48			2,815,129	2,815,178	2,815,178	سرخکاک	DIS.1.7.2
6,547,959				6,088,109	38,100		7			421,742	421,749	421,749	واکسین تیتانوس	DIS.1.7.6
2,112,843					2,112,843								سایر امراض قابل وقایه توسط واکسین	DIS.1.7.nec
654,796				608,811	3,810		1			42,174	42,175	42,175	زردی	DIS.1.8
105,851,696				97,409,743	609,604	12,838	19,395		24,094	7,776,021	7,832,348	7,832,348	انتانات طرق بولی	DIS.1.9
98,548,618				37,645,212	53,583,868	433,295	650,684		813,166	5,422,392	7,319,538	7,319,538	سایر امراض نامشخص شده	DIS.1.nec

													انتانات و پرازیتی	
695,143,186	0	153,488	153,488	589,906,056	61,200,099	9,629	139,103	0	18,070	43,716,741	43,883,542	43,883,542		
695,143,186		153,488	153,488	589,906,056	61,200,099	9,629	139,103		18,070	43,716,741	43,883,542	43,883,542	صحت باروری	DIS.2
292,935,284	0	65,079	65,079	248,024,220	26,627,934	0	52,856	0	0	18,165,194	18,218,050	18,218,050	وضعیت های مادری	DIS.2.1
128,879,989		26,247	26,247	112,630,016	8,125,364		21,337			8,077,026	8,098,363	8,098,363	اولین مراقبت بعد از ولادت	DIS.2.1.1
15,551,402				14,459,259	90,488		17			1,001,638	1,001,655	1,001,655	سایر مراقبت ها بعد از ولادت	DIS.2.1.2
118,238,417		25,326	25,326	97,409,743	13,769,744		20,575			7,013,028	7,033,603	7,033,603	ولادت نارمل - مرکز صحتی	DIS.2.1.3
13,095,917				12,176,218	76,200		14			843,484	843,499	843,499	ولادت نارمل - خانه	DIS.2.1.4
17,169,559		13,507	13,507	11,348,984	4,566,138		10,912			1,230,018	1,240,930	1,240,930	شعبه عملیات سزارین	DIS.2.1.5
307,440,764	0	32,233	32,233	277,008,958	10,846,467	0	26,368	0	0	19,526,739	19,553,107	19,553,107	مراقبت های قبل از ولادت	DIS.2.2
246,872,146		32,233	32,233	220,693,950	10,494,040		26,301			15,625,623	15,651,924	15,651,924	اولین مراقبت قبل از ولادت	DIS.2.2.1
60,568,618				56,315,008	352,427		67			3,901,116	3,901,182	3,901,182	سایر مراقبت ها قبل از ولادت	DIS.2.2.2

19,040,740	0	2,916	2,916	12,024,015	6,147,965	0	2,370	0	0	863,474	865,844	865,844	مدیریت وسایل جولوگیری از حاملگی (تنظیم خانواده)	DIS.2.3
2,100,225		460	460	1,826,433	141,614		374			131,344	131,718	131,718	قرص های خوراکی جولوگیری از حاملگی	DIS.2.3.1
3,664,075		767	767	3,196,257	236,977		624			229,450	230,073	230,073	روش تزریقی	DIS.2.3.2
4,364,150		921	921	3,805,068	284,181		748			273,231	273,979	273,979	آله داخل رحمی (IUD)	DIS.2.3.3
1,936,526		460	460	1,674,230	140,662		374			120,800	121,174	121,174	کندوم	DIS.2.3.4
1,727,548		307	307	1,522,027	96,315		250			108,650	108,899	108,899	دایمی	DIS.2.3.5
20,227,604				18,712,313	143,803	9,629	14,481		18,070	1,329,307	1,371,487	1,371,487	امراض التهایبی لگن	DIS.2.6
55,498,794		53,260	53,260	34,136,550	17,433,930		43,027			3,832,027	3,875,055	3,875,055	وضعیت مشخص ناشده صحت باروری	DIS.2.nec
129,983,899	201,186			62,403,117	62,096,058	74				5,283,464	5,283,538	5,283,538	سوتغذی	DIS.3
489,060,622				427,023,388	11,209,700	304,911	1,047,173		572,228	48,903,221	50,827,534	50,827,534	امراض غیر ساری	DIS.4

11,211,299				9,377,845	617,586	48,144	72,298	90,352	1,005,075	1,215,868	1,215,868	اختلالات اندوکراین و میتابولیک	DIS.4.2
11,211,299				9,377,845	617,586	48,144	72,298	90,352	1,005,075	1,215,868	1,215,868	شکر	DIS.4.2.1
19,847,224				17,317,630	777,629	38,515	57,846	72,281	1,583,322	1,751,964	1,751,964	بیماری‌های قلبی وعایی	DIS.4.3
6,547,959				6,088,109	38,100		7		421,742	421,749	421,749	بیماری‌های فشار خون بالا	DIS.4.3.1
6,975,517				5,913,418	389,433	16,048	24,099	30,117	602,401	672,666	672,666	بیماری ایسکمیک قلبی	DIS.4.3.2
6,323,749				5,316,103	350,096	22,467	33,739	42,164	559,179	657,549	657,549	سایر بیماری‌های قلبی وعایی که مشخص نگردیده است	DIS.4.3.nec
40,662,987				23,166,262	2,345,251	3,210	4,836	6,023	15,137,405	15,151,475	15,151,475	اختلالات روانی و رفتاری و وضعیت عصبی	DIS.4.4
17,001,308				13,698,245	1,345,423		16		1,957,624	1,957,640	1,957,640	اختلالات روحي (روانی)	DIS.4.4.1
53,829				30,441	191	3,210	4,820	6,023	9,145	23,198	23,198	وضعیت‌های عصبی	DIS.4.4.3
23,607,850				9,437,576	999,637				13,170,636	13,170,636	13,170,636	اختلالات روانی و رفتاری و وضعیت	DIS.4.4.nec

												عصبی که مشخص نگردیده است	
50,484,609				43,454,663	2,861,742				4,168,204	4,168,204	4,168,204	امراض تنفسی	DIS.4.5
10,409,842				8,452,007	556,614	89,869	134,956		168,657	1,007,740	1,401,221	امراض هاضمه	DIS.4.6
1,018,226				836,241	101,772					80,213	80,213	امراض سیستم جهاز تناسلی	DIS.4.7
26,105,546	0	0	0	24,499,376	150,013	1,605	9,342	0	3,012	1,442,198	1,456,157	اختلالات حسی	DIS.4.8
22,578,317				19,786,354	123,826		582,030			2,086,107	2,668,137	وضعیت دهن و دندان	DIS.4.9
24,554,845				22,830,409	142,876		27			1,581,533	1,581,560	امراض جلدی	DIS.4.10
1,221,275										1,221,275	1,221,275	مراقبت احیای مجدد	DIS.4.11
53,120,976				45,918,883	1,844,805	109,126	163,899		204,797	4,879,465	5,357,288	مراض و مشکلات کسر های اسکلیت عضلاتی	DIS.4.13
91,671,421				85,233,526	533,403		101			5,904,391	5,904,492	اختلال پپتیک	DIS.4.14
134,233,153				124,806,234	781,055		148			8,645,716	8,645,864	کم خونی	DIS.4.15
1,656,281				1,343,959	88,507	14,443	21,689		27,106	160,577	223,815	سوختگی، سوختگی با آب جوش و سوختگی از سرما	DIS.4.16

284,622					284,622								سایر امراض غیر ساری که مشخص نگردیده است	DIS.4.nec
58,559,561				35,817,505	18,910,015	60,982	91,612	114,446	3,565,001	3,832,041	3,832,041	3,832,041	جراحات	DIS.5
183,351,518		2,537	2,537	93,688,851	20,097,772		1,618	120,766	230,597	69,209,377	69,562,358	69,562,358	امراض که مشخص نگردیده است	DIS.6
93,737,149				63,925,144	16,491,489	1,168,292	2,662,174	2,192,537	7,297,512	13,320,515	13,320,515	13,320,515	سایر امراض/وضعیت های که مشخص نگردیده است	DIS.nec
2,421,426,142	5,201,186	156,026	156,026	1,827,754,884	340,685,254	3,209,594	6,443,877	120,766	6,254,050	231,600,506	247,628,793	247,628,793		All DIS

منابع و ارقام بر

گرفته شده از:

اداره همکاری های بین المللی جاپان JICA، اداره انکشاف بین المللی آیالات متحده امریکا USAID، اتحادیه اروپا EU، صندوق وجهی جمعیت ملل متحد UNFPA، سازمان صحتی جهان WHO، صندوق وجهی ملل متحد برای اطفال UNICEF، برنامه غذایی جهان WFP، دفتر مبارزه با مواد مخدر و جرایم سازمان ملل متحد UNODC، ایمرجنسی، اداره انکشاف بین المللی کانادا CIDA، اداره انکشاف و همکاری های بین المللی ترکیه یا TIKa، اتحاد جهانی برای واکسین و معافیت تقویه سیستم صحتی GAVIHSS، CIDA1، موسسه بین المللی سوزو SOZO، همکاری های ایتالیا، موسسه Medair، GIZ، موسسه امداد اسلامی، دفتر ملل متحد برای خدمات پروژه UNOPS، برنامه انکشافی ملل متحد UNDP، KFW، موسسه حمایت از کودکان

تمویل کننده
گان

کمیته سویدن برای افغانستان ((SCA، شبکه انکشافی باختر ((BDN، موسسه PU-AMI، کمک های بشر دوستانه ((CHA، موسسه هماهنگی موسسه بهزیستی تحرک ((MOVE، موسسه همبستگی خانواده های افغان ((SAF، موسسه CAF، موسسه Cordaid، موسسه IMC، موسسه HN-TPO، موسسه OHPM، موسسه BRAC، موسسه AADA1، موسسه AFGA، میکانیزم تقویتی وزارت صحت عامه یا SM، موسسه ORCD، موسسه SHRO، موسسه MSI، موسسه عملیاتی Mercy، موسسه ARCS، موسسه TDH، موسسه هیواد، موسسه AADA2، موسسه AADA3، موسسه BARAN، موسسه AKHS1، موسسه AKHS2، موسسه MMRCA، موسسه MSF، موسسه HN-TPO1، موسسه ARCS1، موسسه RHDO، موسسه IAM

موسسات
غیر دولتی

EMP

INS

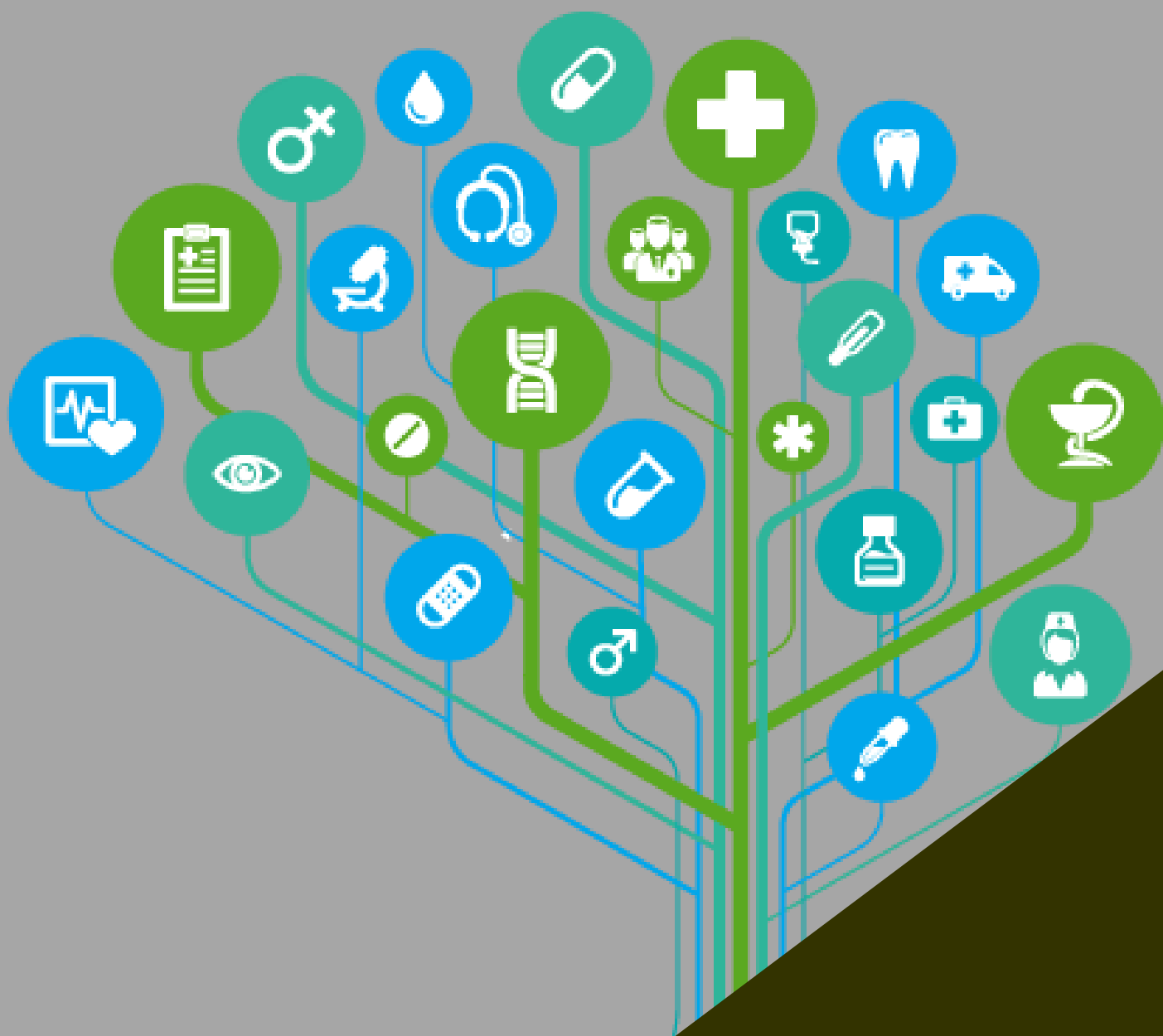
وزارت دفاع، وزارت معارف، وزارت تحصیلات عالی، وزارت امور داخله، وزارت صحت عامه

منابع دولتی

6. تمویل کنندگان عمده سکتور صحت

مصارف صحت		نام تمویل کننده
فیصدی (%)	مقدار (دالر امریکایی)	
71.89%	1,827,754,884	خانواده ها
6.34%	161,209,915	اداره انکشاف بین المللی ایالات متحده امریکا
5.01%	127,481,119	اتحادیه اروپا
4.85%	123,391,485	وزارت صحت عامه منیچت مصارف عواید دولت
3.25%	82,743,022	صندوق وجهی ملل متحد برای اطفال (یونسف)
2.71%	68,868,483	سازمان صحتی جهان
1.41%	35,920,572	برنامه غذایی جهان ملل متحد
1.19%	30,336,900	اداره انکشافی بین المللی کانادا (سیدا)
1.04%	26,534,084	UNDP
0.45%	11,553,820	اداره انکشافی و همکاری های بین المللی ترکیه (تیکا)
0.40%	10,129,320	ایمرجنسی
0.39%	9,929,139	GIZ
0.34%	8,336,008	KFW
0.27%	6,754,538	صندوق جمعیت ملل متحد
0.18%	4,486,990	ائتلاف جهانی واکسین و معافیت
0.14%	3,457,642	Save The Children
0.05%	1,387,853	UNOPS
0.04%	994,226	MEDIAR
0.02%	617,425	دفتر جرایم و مواد مخدر ملل متحد
0.02%	498,954	همکاری های ایتالیا
0.02%	462,322	موسسه امداد اسلامی
0.01%	342,406	اداره همکاری های بین المللی جاپان (جایکا)
0.002%	61,675	موسسه بین المللی سوزو SOZO

-
- ⁱ Afghanistan Living Conditions Survey 2016-17. Kabul : Central Statistics Organization.
- ⁱⁱ *Afghanistan Statistical Yearbook*. Kabul: National Statistical and Information Authority (2017-18).
- ⁱⁱⁱ Afghanistan Demographic Health Survey 2015.
- ^{iv} *Basic Package of Health Services (BPHS) 2010*. Kabul: Ministry of Public Health. MoPH. (2010).
- ^v National Health Accounts Production Guide to produce National Health Accounts with special applications for low and middle- income countries . Geneva, Switzerland WHO. (2003).
- ^{vi} A System of Health Accounts,. OECD. OECD, E. W. (2011).



چهارمین دور حسابات ملی صحتی افغانستان با حسابات امراض

که در برگیرنده تخمینات مصارف صحتی سال ۱۳۹۶ میباشد.

