

دانشگاه الزهرا

دانشکده علوم اجتماعی و اقتصادی

پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد رشته توسعه اقتصادی و برنامه ریزی

عنوان :

بررسی همگرایی بهداشت در استانهای ایران (۱۳۶۵-۱۳۷۸)

استاد راهنما : دکتر زهرا افشاری

استاد مشاور: دکتر منیژه نخعی

دانشجو : بیتا محبی خواه

بهمن ۱۳۸۱

چکیده :

از آنجا که توسعه متوازن استانها در زمینه های فرهنگی ،آموزشی و بهداشتی از اهداف مهم توسعه اقتصادی می باشد ،در این پایان نامه با استفاده از نظریه رشد سولو -سوان ،به بررسی سرعت همگرایی بین استانهای ایران در زمینه بهداشت در دوره ۱۳۶۵-۷۸ پرداخته شده است .برای این منظور دو شاخص بهداشتی امید به زندگی و تعداد پزشک (برای هر ده هزار نفر)در نظر گرفته شده اند .در این راستا سه نوع همگرایی محاسبه شده اند:

(۱)همگرایی به صورت درون استانی ،(۲)همگرایی بصورت بین استانی ، (۳)همگرایی در

پراکندگی شاخص های بهداشتی .

نتایج بدست آمده وجود همگرایی را هم بصورت درون هر استان و هم در بین استانها مورد

تایید قرار می دهند .در خصوص همگرایی نوع دوم ،شاخص امید به زندگی سرعت همگرایی کمتری

نسبت به شاخص تعداد پزشک دارد. همچنین با آزمون همگرایی نوع سوم (پراکندگی در شاخص بهداشتی) در بین استانها، وجود همگرایی بین استانها مورد تایید قرار می گیرد.

فهرست مطالب

فصل اول – کلیات

- ۱-۱ مقدمه
- ۱-۲ مسئله پژوهش
- ۱-۳ پرسشهای پژوهش
- ۱-۴ اهداف پژوهش و ضرورت آن
- ۱-۵ فرضیات پژوهش
- ۱-۶ روش تحقیق و تجزیه و تحلیل داده ها

فصل دوم – مبانی نظری

- ۲-۱ ساختار پایه ای
- ۲-۲ مدل نئوکلاسیک سولو – سوان
 - ۲-۲-۱ تابع تولید نئوکلاسیک
 - ۲-۲-۲ تابع پویای ساختاری ذخیره سرمایه
 - ۲-۲-۳ حالت با ثبات
 - ۲-۲-۴ قانون طلایی انباشت سرمایه و آثار پویایی
 - ۲-۲-۵ انتقالات پویا
 - ۲-۲-۶ تجربیات سیاسی
 - ۲-۲-۷ همگرایی مطلق و شرطی
 - ۲-۲-۸ همگرایی و پراکندگی درآمد سرانه
 - ۲-۲-۹ مقیاس کمی سرعت همگرایی

۱۰-۲-۲ رابطه دو مفهوم همگرایی

فصل سوم - ادبیات موضوع

۱-۳ مقدمه

۲-۲ مروری بر ادبیات موضوع

۱-۲-۳ بررسی تجربی همگرایی در مورد درآمد سرانه

۲-۲-۳ بررسی تجربی همگرایی در مورد شاخص های توسعه انسانی

۱-۲-۲-۳ بررسی همگرایی سرمایه انسانی در ۱۰۰ کشور

۲-۲-۲-۳ بررسی همگرایی سرمایه انسانی در ۸۴ کشور

فصل چهارم - برآورد مدل و تحلیل داده ها

۱-۴ روش تحقیق

۱-۱-۴ مقدمه

۲-۱-۴ آزمون همگرایی نوع اول به صورت درون انسانی

۳-۱-۴ همگرایی به صورت بین انسانی

۴-۱-۴ همگرایی در پراکندگی

۲-۳ برآورد مدلها

۱-۲-۴ ناهمسانی واریانس

۲-۲-۴ خود همبستگی

۳-۲-۴ هم خطی

۴-۲-۴ تورش تصریح

۳-۴ مدل نهایی

۱-۳-۴ نتایج آزمون همگرایی تعداد پزشک به صورت درون استانی

۲-۳-۴ نتایج آزمون همگرایی تعداد پزشک به صورت بین استانی

- ۴-۳-۳ نتایج آزمون همگرایی در پراکندگی تعداد پزشک
- ۴-۳-۴ نتایج آزمون همگرایی امید به زندگی به صورت درون استانی
- ۴-۳-۵ نتایج آزمون همگرایی امید به زندگی به صورت بین استانی
- ۴-۳-۶ نتایج آزمون همگرایی در پراکندگی امید به زندگی

فصل پنجم - نتیجه گیری و پیشنهادات

۵-۱ مقدمه

۴-۲ نتایج آزمون همگرایی بهداشت

۵-۲-۱ نتایج تعداد پزشک در هر ده هزار نفر

۵-۲-۲ متغیر امید به زندگی

۵-۳ پیشنهادات

منابع و ماخذ

پیوست

چکیده انگلیسی