

## شبیه‌سازی اثر مالیات سبز بر شاخص‌های سلامت و رفاه در ایران: مدل تعادل عمومی اقتصاد، انرژی و محیط زیست (GEM-E3)

محمدعلی ترکی هرچگانی<sup>۱</sup>

### چکیده

ایران از جمله کشورهای دارای مصرف سرانه بالای انرژی می‌باشد. علی‌رغم جنبه‌های مثبت مصرف انرژی، اثرات جانبی منفی ناشی از آن را نمی‌توان نادیده گرفت. به طوری که آلودگی محیط زیست به عنوان مهم‌ترین خطر زیست محیطی بر سلامت در سطح جهانی مطرح است. لذا دریافت مالیات سبز از بخش‌های تهدیدکننده محیط زیست و سلامت مردم ضروری است. این پژوهش با استفاده از مدل تعادل عمومی و در نظر گرفتن اثرات متفاوت بخش‌های اقتصاد، انرژی، محیط زیست و بخش سلامت به شبیه‌سازی اثر مالیات سبز بر انتشار آلاینده‌ها، شاخص‌های سلامت و رفاه در اقتصاد ایران می‌پردازد. مدل ارائه شده با داده‌های ماتریس حسابداری اجتماعی سال ۱۳۹۰ ایران کالیبره شده و متغیرهای درون‌زای مدل با استفاده از تکنیک MCP و بهره‌گیری از نرم‌افزار GAMS محاسبه گردیده است. نتایج مطالعه نشان داد با اعمال سیاست مالیات سبز، انتشار تمامی آلاینده‌ها با درجات مختلف همواره کاهش می‌یابد. ولی به دلیل افزایش رفاه کل جامعه با در نظر گرفتن اثرات اعمال این سیاست بر بخش سلامت پیشنهاد می‌گردد، جهت جلوگیری از افزایش هزینه‌های سلامت ناشی از آلودگی هوا، مالیات سبز بر روی نهاده‌های انرژی اعمال گردد.

**واژه‌های کلیدی:** مالیات سبز، آلودگی، سلامت، رفاه، مدل تعادل عمومی اقتصاد- انرژی- محیط زیست

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۱۲/۰۳، تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۰۸/۱۴

۱. استادیار بخش تحقیقات اقتصادی، اجتماعی و ترویج کشاورزی، مرکز تحقیقات و آموزش کشاورزی و منابع طبیعی استان اصفهان، ایران، m.torki@areeo.ac.ir

## مقدمه

به دلیل افزایش روند مرگ‌ومیر ناشی از بیماری‌های غیرواگیر از جمله بیماری‌های قلبی-عروقی، بیماری‌های مزمن ریوی و سکنه که بسیاری از آنها ناشی از تأثیرات آلودگی به خصوص در کشورهای درحال توسعه از جمله ایران می‌باشد، سازمان جهانی بهداشت<sup>۱</sup> از دو دهه پیش این نوع بیماری‌ها را جزء اولویت‌های بهداشتی کشورهای درحال توسعه اعلام کرده است (Karimi et al., 2019).

طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی، آمار مرگ و میر ناشی از آلودگی هوا در سطح جهان در سال ۲۰۱۲ در حدود ۷ میلیون نفر بوده که این میزان معادل ۱۲ درصد کل نرخ مرگ و میر جهانی است. طبق آمار این سازمان، طی سال ۲۰۱۲ میزان مرگ و میر جهانی ناشی از منابع آلاینده در فضای باز، ۳/۷ میلیون مورد مرگ و میر بوده که ۸۸ درصد از آن مربوط به کشورهای در حال توسعه‌ای است که ۸۲ درصد از جمعیت جهان را شامل می‌شوند. بررسی اخیر بانک جهانی در سال ۲۰۱۶ نیز نشان می‌دهد که آلودگی هوا به تنهایی چهارمین عامل مرگ و میر زودرس در جهان است. این ارقام بیانگر آن است که در حال حاضر آلودگی محیط‌زیست به‌عنوان مهم‌ترین خطر زیست‌محیطی بر سلامت در سطح جهانی مطرح است (Nayak and Choudhary, 2018; Manusi and Franchini, 2017; Chen et al., 2017; Qureshi et al., 2015; Tracy et al., 2015). این گزارش‌ها ضرورت دریافت مالیات سبز از بخش‌های تهدیدکننده محیط زیست و سلامت مردم را روشن می‌سازد.

اعمال مالیات چه به جهت کسب درآمد و چه ابزاری جهت سیاست‌گذاری، آثار متفاوتی بر اقتصاد تحمیل می‌کند و به دلیل پایداری و ثبات درآمدی برای دولت قابل توجیه است (Khosravi and Pezhoyan, 2012). در بسیاری از کشورها درصد قابل توجهی از پرداخت‌های جاری دولت از طریق مالیات‌ها تأمین می‌شود. در حالی که سهم مالیات در بودجه دولت طی ده سال گذشته بر اساس سالنامه آماری ایران تنها حدود ۲۵ تا ۳۳ درصد بوده است (Kamali Anaraki and Ragfar, 2014). به دلیل گسترش اثرات جانبی منفی از جمله آلودگی‌های مختلف (هوا، آب و خاک) و اثرات زیان‌بار آن بر اقتصاد و سلامت جامعه، ضروری است از طریق انگیزه‌های اقتصادی و غیراقتصادی این اثرات را به سطح بهینه اقتصادی رساند. از سوی دیگر با توجه به اینکه اقتصاد ایران وابستگی شدید به درآمدهای نفتی داشته و در زمان تهدیدهای اقتصادی از جمله تحریم‌ها، اقتصاد در بخش‌های مختلف دچار اختلال می‌شود، لذا می‌بایست به سمت ایجاد روش‌های درآمدی پایدار و دائمی رفت. از جمله این روش‌ها، استفاده از نظام مالیات‌ها توسط دولت‌مردان و سیاست‌گذاران اقتصادی می‌باشد. هرچند مالیات‌ها به‌طور کلی عدم کارایی ایجاد نموده و یک معیار انتخاب مالیات بهتر براساس حداقل عدم کارایی ایجاد شده می‌باشد (Purmoqim, 1994). متخصصان اقتصاد همواره به دنبال شناسایی پایه‌های مالیاتی هستند که کمترین

1. World Health Organization (WHO)

ناکارایی را بر اقتصاد جامعه تحمیل کند. در بین انواع مالیات‌ها تنها پایه مالیاتی که چنین ویژگی را دارد، مالیات‌های زیست‌محیطی (مالیات سبز) می‌باشد (Pezhoyan and Amin Rashti, 2007).

لذا جهت بررسی این موضوع از یک طرف و همچنین ضرورت تعیین اثرات مالیات سبز بر انتشار آلودگی و رفاه با در نظر گرفتن شاخص‌های سلامت از طرف دیگر، این پژوهش به شبیه‌سازی اثر مالیات سبز بر انتشار آلودگی و رفاه در ایران می‌پردازد. جهت دستیابی به هدف پژوهش مدل تعادل عمومی اقتصاد- انرژی و محیط‌زیست (GEM-E3) مورد استفاده قرار گرفت. مهمترین ویژگی این نوع مدل‌ها، این است که می‌تواند اثرات متقابل بخش‌های اقتصاد، انرژی، محیط زیست و سلامت کشور را توأمان مورد تجزیه و تحلیل قرار دهد. مصرف‌کننده‌های انرژی هم دارای اثرات جانبی مثبت (تولید) و منفی (ایجاد آلودگی) می‌باشد. اثر آلودگی در مرحله بعد می‌تواند سلامت افراد جامعه را در معرض تهدید قرار دهد. یکی از راه‌های کاهش اثرات جانبی منفی (آلودگی) اعمال مالیات بر حامل‌های انرژی (مالیات سبز) است. عموماً مالیات سبز بر حامل‌های اصلی انرژی شامل گاز طبیعی و پنج فرآورده نفتی (بنزین، نفت سفید، گازوئیل، نفت کوره و گاز مایع) اعمال می‌گردد. در این مطالعه با بررسی سناریوهای مختلف و اعمال نرخ‌های متفاوت مالیات سبز بر روی حامل‌های مذکور، اثرات آن بر ایجاد آلودگی، شاخص‌های سلامت و رفاه جامعه سنجیده شد. بر این اساس سوال‌های پژوهش در این مطالعه شامل موارد زیر می‌باشد:

- آیا اعمال مالیات سبز باعث کاهش سطوح انتشار آلاینده‌ها در اقتصاد ایران می‌گردد؟

- آیا اعمال مالیات سبز باعث بهبود شاخص‌های سلامت جامعه می‌گردد؟

مدل ارائه شده با داده‌های ماتریس حسابداری اجتماعی سال ۱۳۹۰ ایران کالیبره و متغیرهای درون‌زای مدل با بهره‌گیری از تکنیک MCP و نرم‌افزار GAMS محاسبه گردید.

مقاله حاضر در پنج‌بخش تنظیم شده است. بعد از مقدمه، بخش پیشینه پژوهش و سپس در بخش سوم روش‌شناسی تحقیق ارائه شده است. بخش چهارم تجزیه و تحلیل نتایج و بحث، بخش پنجم نتیجه‌گیری و پیشنهادات و در آخر به منابع اختصاص یافته است.

### پیشینه پژوهش

مالیات سبز ابزاری است که به کمک آن می‌توان سطح آلودگی را از طریق ایجاد انگیزه‌های اقتصادی و تعدیل قیمت‌های نسبی کنترل نمود. این مالیات را می‌توان بر سطوح معینی از نهاده‌ها یا سطوح خاصی از انتشار آلودگی وضع کرد (Kolstad, 2011).

اصلاحات مالیات سبز در بسیاری از کشورها در زمینه مدیریت محیط زیست مورد توجه قرار گرفته است. این نوع مالیات‌ها به منظور کاهش میزان انتشار آلودگی در محیط زیست و حفظ منابع تجدیدناپذیر حایز اهمیت است. درآمد ناشی از مالیات سبز را می‌توان در جهت حفظ محیط زیست استفاده نمود همچنین این نوع مالیات، هزینه رفاهی ناشی از سایر مالیات‌ها را کاهش می‌دهد. به عقیده بسیاری از اقتصاددانان محیط زیست، اعمال مالیات سبز، با تحمیل کمترین هزینه بر جامعه، میزان آلودگی، شدت انرژی و هزینه‌های سلامت را کاهش می‌دهد (Zarei et al., 2022).

ادبیات گسترده‌ای در خصوص مالیات مطلوب و اصلاحات مالیاتی در حضور اثرات جانبی مورد تحلیل قرار گرفته است. در بیشتر مطالعات کیفیت محیط زیست به صورت جداگانه وارد تابع مطلوبیت می‌شود و در نتیجه اثرات بازخورد کیفیت محیط زیست بر رفتار عوامل اقتصادی نادیده گرفته می‌شود. هرچند در تعدادی از مطالعات مانند؛ مایرز و ون‌رگمورتر، مایرز و پروست، شوارتز و ریپتو و ویلیامز اثرات بازخورد نیز در نظر گرفته شده است، اما مطالعه‌ای که بتواند شاخص‌های سلامت را نیز وارد مدل‌ها نموده و اثرات آن را مورد ارزیابی قرار دهد مشاهده نگردید (Myers and Van Regmurter, 2008; Myers and Prost, 2001; Schwartz and Repto, 2000; Williams, 2003).

در ادامه به تعدادی از مطالعات خارجی و داخلی انجام شده مرتبط با پژوهش در زمینه اثرات مالیات‌های زیست محیطی بر آلاینده‌ها، شاخص‌های سلامت و رفاه پرداخته می‌شود.

تاکدا و آریمورا در مطالعه‌ای به تجزیه و تحلیل اصلاحات مالیات زیست محیطی در ژاپن با یک مدل تعادل عمومی قابل محاسبه پرداخته‌اند. نتایج نشان داد، طی سال‌های ۲۰۲۰ تا ۲۰۵۰ اصلاح مالیاتی باعث افزایش رشد سالیانه GDP از ۰/۵ تا ۰/۹ درصد و همچنین کاهش انتشار سالیانه CO<sub>2</sub> از ۱/۳ تا ۰/۱ می‌شود (Take-da and Arimura, 2021).

فرج‌زاده با استفاده از مدل تعادل عمومی به ارزیابی تأثیر مالیات بر آلاینده‌های مختلف در دو سناریوی مالیاتی سطح متوسط و زیاد بر رفاه خانوارها پرداخته است. نتایج نشان داد اجرای مالیات به رفاه بیشتر و کاهش انتشار گازهای گلخانه‌ای منجر می‌گردد (Farajzadeh, 2018).

فرج‌زاده و بخشوده در مطالعه‌ای به بررسی پیامدهای اقتصادی و زیست محیطی حذف یارانه‌های انرژی در ایران با استفاده از مدل CGE پرداخته‌اند. توزیع مجدد بخشی از درآمد یارانه‌ها به خانوارها باعث افزایش رفاه عمومی می‌شود. همچنین حذف یارانه‌های انرژی موجب کاهش انتشار آلاینده‌ها می‌گردد (Farajzadeh and Bakhshudeh, 2015).

شاهنوشی و همکاران به بررسی اثرات رفاه و کیفیت محیط زیست ناشی از مالیات سبز با استفاده از مدل

CGE برای ایران پرداخته‌اند. نتایج نشان می‌دهد مالیات سبز تقاضا برای سوخت‌های فسیلی را به‌عنوان نهاده واسطه‌ای و کالاهای نهایی کاهش می‌دهد. در تمامی سناریوها، تغییرات در رفاه مثبت است و با افزایش نرخ مالیات رفاه افزایش می‌یابد. البته بدون لحاظ اثرات زیست‌محیطی، نرخ مالیات ۱۰ درصد رفاه را تا ۴۷/۵ درصد کاهش می‌دهد. علاوه بر این، انتشار SO<sub>2</sub>، CO<sub>2</sub> و NOX به ترتیب ۵/۵، ۶۰/۱ و ۴۱/۵ درصد کاهش را نشان می‌دهد (Shahnushi et al., 2012).

مایرز و ون‌رگمورتر در مطالعه‌ای به مدل‌سازی فواید مرتبط با سلامت و سیاست‌های زیست‌محیطی و اثرات بازخورد آنها برای کشورهای اتحادیه اروپا پرداخته‌اند. روش مورد استفاده در این مطالعه رویکرد GEM-E3 می‌باشد. نتایج مطالعه نشان داد که مدل‌سازی صریح و روشن از اثرات مرتبط با سلامت و آلودگی هوا بر روی مصرف‌کنندگان و تولیدکنندگان اجازه ارزیابی بهتر از تأثیر سیاست‌های زیست‌محیطی بر مصرف خصوصی و اشتغال را می‌دهد. با این حال، در شرایط جهانی اثرات بازخورد کوچک می‌باشد (Myers and Van Reg-  
(murter, 2008).

اوریان و همکاران در مطالعه‌ای با به‌کارگیری یک مدل CGE برای تجزیه تحلیل سیاست‌های محیط‌زیست و تجارت در شیلی، به‌صورت موردی افزایش مالیات سوخت را مورد بررسی قرار داده‌اند. بیشترین تأثیرات مالیات بر روی حداقل مصرف (گرمایش، حمل و نقل و...) خانوارهای فقیر می‌باشد. همچنین با مشاهده اثرات زیست‌محیطی افزایش مالیات سوخت می‌توان یک تأثیر اساسی مثبت روی آلودگی‌ها را نتیجه گرفت، به‌طوری‌که سطوح آلودگی تمام آلاینده‌ها کاهش می‌یابد (O'Ryan et al., 2005).

اسکندری و همکاران در مطالعه‌ای اثر مالیات سبز بر توزیع درآمد برای ۳۵ کشور منتخب عضو سازمان همکاری اقتصادی و توسعه (OECD) از سال ۱۹۸۰ تا ۲۰۱۵ میلادی را بررسی نموده‌اند. نتایج نشان داد اعمال مالیات سبز، اثری بر بهبود توزیع درآمد نداشته است.

جعفری صمیمی و علیزاده‌ملفه در مطالعه‌ای با عنوان شبهه‌سازی مالیات سبز بر رشد اقتصادی ایران با کاربرد روش تعادل عمومی قابل محاسبه، آثار افزایش مالیات سبز بر رشد اقتصادی را در قالب هشت سناریو مورد بررسی قرار داده و به این نتیجه رسیدند که افزایش نرخ مالیات سبز به‌عنوان مالیات غیرمستقیم در تمامی سناریوها، رشد اقتصادی را افزایش می‌دهد (Jafari Samimi and Alizadeh Malfeh, 2015). همچنین در همه سناریوها با لحاظ اثر مثبت کاهش آلودگی، تغییرات رشد اقتصادی مثبت بوده و میزان آن با افزایش نرخ مالیات افزایش می‌یابد (Eskandari et al., 2019).

فتاحی و همکاران در مطالعه‌ای آلودگی هوا و هزینه‌های سلامت را در کشورهای درحال توسعه مورد بررسی قرار داده‌اند. نتایج مطالعه نشان داد آلودگی هوا، درآمد سرانه، نرخ شهرنشینی، بار تکفل و اندازه دولت

تأثیر مثبت و معنادار و بیکاری تأثیر منفی بر هزینه‌های عمومی سلامت داشته است. همچنین تأثیر درآمد سرانه، نرخ شهرنشینی و آموزش بر رابطه بین آلودگی هوا و هزینه‌های عمومی سلامت معنادار بوده است (Fattahi et al. , 2015)

مطالعات مبتنی بر مدل‌های تعادل عمومی به دلیل در نظر گرفتن تمامی بازارها و بخش‌های مختلف اقتصادی، بهتر می‌توانند اثرات مختلف اعمال یک سیاست خاص (به عنوان مثال مالیات سبز) را بر متغیرهای مختلف بررسی نمایند.

از معدود مطالعات مرتبط در زمینه پژوهش حاضر می‌توان به مطالعه مایرز و ون‌رگمورتر اشاره نمود که اثرات و بازخوردهای سلامت ناشی از سیاست‌های زیست‌محیطی را با استفاده از مدل تعادل عمومی مورد مطالعه قرار داده‌اند (Myers and Van Regmurter, 2008). در بررسی سایر مطالعات، هیچگونه مطالعه‌ای که ارتباطات بخش‌های اقتصاد، محیط‌زیست و سلامت را به صورت همزمان در نظر گرفته باشد و با مدل تعادل عمومی موضوع را بررسی نماید، مشاهده نگردید. لذا در این مطالعه با استفاده از مدل تعادل عمومی اقتصاد-انرژی و محیط‌زیست (GEM-E3) تأثیرات مالیات سبز در سناریوهای مختلف بر انتشار آلاینده‌ها، هزینه‌های بخش سلامت و رفاه جامعه ایران با به‌کارگیری ماتریس حسابداری اجتماعی سال ۱۳۹۰ مورد بررسی قرار گرفته است.

### روش‌شناسی تحقیق

جهت دستیابی به هدف در این پژوهش از چارچوب استاندارد تحلیل تعادل عمومی استفاده گردید. در این مدل اقتصاد باز در نظر گرفته شده و همچون سایر مطالعات فرض شد بازارهای عوامل تولید در شرایط اشتغال کامل هستند. داده‌های مورد نیاز از جداول ماتریس حسابداری اجتماعی (SAM<sup>۱</sup>) و داده-ستاده سال ۱۳۹۰، دفتر برنامه‌ریزی کلان برق و انرژی وزارت نیرو، بانک جهانی<sup>۲</sup> و سازمان بهداشت جهانی استخراج شده است. در این پژوهش کل اقتصاد ایران به ۱۱ بخش کشاورزی، نفت خام و گاز طبیعی، سایر معادن، صنعت (ساخت و تولید)، برق، توزیع گاز طبیعی، آب، ساختمان، حمل و نقل، بهداشت و درمان، و خدمات تقسیم شده است. عوامل تولید به سه گروه نیروی کار، سرمایه و انرژی و خانوارها به دوی بخش شهری و روستایی تقسیم شده‌اند. با توجه به هدف مطالعه در بخش انرژی شش نوع حامل انرژی شامل؛ بنزین، نفت سفید، نفت کوره، گاز مایع، گازوئیل و گاز طبیعی در نظر گرفته شده است. بخش آلودگی نیز شامل ۸ آلاینده CH<sub>4</sub>، CO<sub>2</sub>، SPM، CO، SO<sub>3</sub>، SO<sub>2</sub>، NO<sub>x</sub>، و N<sub>2</sub>O است. همچنین در بخش سلامت از شاخص‌های مرگ و میر<sup>۳</sup>، بیماری (ناخوشی)<sup>۴</sup>، تعداد روزهای بستری

1. Social Accounting Matrix
2. <http://data.worldbank.org/data-catalog/world-development-indicators>
3. Mortality
4. Morbidity

و هزینه‌های پزشکی مرتبط با آلودگی استفاده شد. برای بخش تولید از توابع جانشینی با کشش ثابت (CES) و برای بخش مصرف از توابع مخارج خطی (LES) استفاده گردید که در ادامه با توجه به حجم بالای معادلات، تنها به ذکر روابط مرتبط با مالیات و سلامت اکتفا می‌گردد. مطابق پژوهش مایرز و ون‌رگمورتر در بخش خانوار مدل حاضر، تأثیرات آلودگی هوا بر شاخص سلامت لحاظ شده است (Myers and Van Regmurter, 2008). لازم به ذکر است که در همه‌بخش‌ها فرض بازده ثابت نسبت به مقیاس و بهینه‌سازی هزینه لحاظ شده است. عرضه عوامل اصلی سرمایه، انرژی، و نیروی کار نیز برون‌زا در نظر گرفته شده است.

### بخش بنگاه

تکنولوژی تولید را بر اساس ساختار تودرتو<sup>۱</sup> (آشیانه‌ای) و بر پایه‌ی توابع کشش جانشینی ثابت (CES) در نظر می‌گیریم. با فرض حداقل کردن هزینه‌ها، هر یک از بخش‌ها تولید داخلی ( $X_D$ ) را با استفاده از عوامل سرمایه، نیروی کار و انرژی به‌عنوان ورودی تولید می‌کنند (O'Ryan et al., 2001).

$$\min P_{KEL_i}KEL_i + P_{ABND_i}ABND_i$$

$$s. t. \quad XP_i = \left[ \alpha_{kel,i}KEL_i^{\rho_i^P} + \alpha_{abnd,i}ABND_i^{\rho_i^P} \right]^{\frac{1}{\rho_i^P}}$$

به‌طوری که  $KEL_i$  نهاده‌های واسطه‌ای غیرانرژی (نیروی کار و سرمایه) و نهاده‌های انرژی،  $ABND_i$  انتشار آلودگی (از نهاده‌های انرژی و غیرانرژی)،  $P$  قیمت مربوطه و  $XP_i$  تولیدبخش  $i$  را نشان می‌دهد. توابع تقاضا و قیمت را می‌توان از شرایط مرتبه اول مسئله بالا استخراج کرد:

$$AB_j = \alpha_{AB_j} \cdot \left[ \frac{P_{ABND_j}}{P_{AB_j}} \right]^{\sigma_{ABND}^j} \cdot ABND_j$$

$$P_{ABND_j} = \left[ \alpha_{AB_j} \cdot (P_{AB_j})^{1-\sigma_{ABND}^j} + \alpha_{ND_j} (P_{ND_j})^{1-\sigma_{ABND}^j} \right]^{\frac{1}{1-\sigma_{ABND}^j}}$$

به طوری که  $AB$  هزینه‌های کاهش انتشار (آلودگی) از نهاده‌های انرژی،  $ND$  هزینه‌های کاهش انتشار در بقیه نهاده‌های غیرانرژی و  $ABND$  شامل هزینه هر دو مورد بالا است.

نظر به اینکه هدف این پژوهش تأثیرات سلامتی ناشی از سناریوهای مختلف مالیات سبز است، بخش انرژی

1. Nested

در الگوی اصلی در نظر گرفته شده است. بنابراین تابع آشیانه‌ای انرژی را با توجه به شش حامل اصلی انرژی شامل؛ بنزین، نفت سفید، نفت کوره، گاز مایع، گازوئیل و گاز طبیعی<sup>۱</sup> به صورت زیر تعریف می‌کنیم:

$$E_i = \alpha_i^{v^e} \left( \sum_{e=1}^6 \delta_i^{v^e} QFE_{i,e}^{-\rho_i^{v^e}} \right)^{\frac{-1}{-\rho_i^{v^e}}}$$

$E_i$  تابع کل نهاده انرژی است که با لحاظ شش نهاده انرژی ذکر شده به صورت یک تابع CES تصریح شده است؛  $QFE_{i,e}$  حامل‌های انرژی و اندیس  $e$  نمایانگر حامل‌های انرژی می‌باشد. شرط مرتبه‌ی اول برای انتخاب بهینه از حامل‌های انرژی، از برابری رابطه زیر به دست می‌آید.

$$PDE_{i,e} = PEE_i \frac{\delta E_i}{\delta QFE_{i,e}}$$

به طوری که  $PDE_{i,e}$  قیمت هر یک از حامل‌های انرژی و  $PEE_i$  قیمت کل نهاده انرژی می‌باشد. با انجام محاسبات و ساده‌سازی می‌توان قیمت کل نهاده‌ی انرژی را به صورت زیر تعریف کرد.

$$PEE_i E_i = \sum_{e=1}^6 PEE_i QFE_{i,e}$$

به طوری که تغییر در قیمت هر حامل یا تمام حامل‌ها، اثر آن را از طریق کانال قیمت و تغییر در نهاده حامل‌های انرژی بر سایر بخش‌های تولیدی منعکس می‌کند (Hadian and Islami-Andargli, 2014). به استناد مطالعه‌ی بگین و همکاران تابع آلودگی را به صورت زیر تعریف می‌کنیم (Begin et al., 1996):

$$E_p = \sum_i v_i^p . XP_i + \sum_i \pi_i^p \left( \sum_j XA_{p_{ij}} + \sum_h XA_{C_{ih}} + \sum_f XAFD_f^i \right)$$

به طوری که  $i$  شاخص بخش  $j$  شاخص محصول،  $h$  شاخص خانوار،  $p$  شاخص تولید،  $XP$  محصول تولید شده،  $XA_C$  مصرف نهایی کالای آلاینده است. همچنین  $v_i^p$  ضریب آلودگی در تولید (انتشار آلاینده  $p$  به ازاء

۱. آلودگی الکتریسته (برق) به نسبت ناچیز است.



یک واحد تولید یا محصول در بخش  $i$  و  $\pi_i^P$  ضرایب آلودگی در مصرف نهاده‌های واسطه‌ای را نشان می‌دهد.  $E_P$  مجموع تمام آلودگی‌ها (کل سطوح آلودگی‌ها برای هر آلوده‌کننده) است. عبارت  $\sum_i v_i^P \cdot XP_i$  نیز مقدار باقی‌مانده از آلودگی در تولید است که به‌وسیله مصرف نهاده‌ها توضیح داده نشده است.  $\sum_j XA_{P_{ij}}$  مصرف انرژی توسط بنگاه‌ها،  $\sum_n XA_{C_{in}}$  مصرف انرژی توسط خانوارها و  $\sum_f XAFD_f^i$  تقاضای نهایی است. سیاست مالیات بر آلودگی به‌صورت دریافت مبلغی مشخص از هر واحد (تن) آلاینده اعمال می‌شود. با توجه به تفاوت در سطح انتشار آلاینده‌ها توسط حامل‌های انرژی مختلف، دریافت مبلغ تعیین شده مالیات از آلاینده‌ها به معنی دریافت نرخ‌های مختلف مالیات از حامل‌های انرژی خواهد بود. مطابق کار بگین و همکارانش، دریافت مالیات از مصرف حامل‌های انرژی را می‌توان به صورت معادلات زیر نشان داد (Begin et al., 2002):

$$PQS_c = (\delta_c PD_c^{-\rho_c} + (1 - \delta_c) PM_c^{-\rho_c})^{-\frac{1}{\rho_c}} + \sum_P \pi_c^P \tau^P$$

در معادله فوق  $PQS_c$  نشان دهنده قیمت نهایی کالای ناشی از تابع آرمینگتون (ترکیب قیمت کالاهای داخلی و قیمت کالاهای وارداتی)، در معادله فوق  $PD$  قیمت کالای داخلی عرضه شده به بازار داخل،  $PM$  قیمت کالای وارداتی،  $\delta_c$  پارامتر سهم،  $\rho_c$  پارامتر کشش،  $\pi_c^P$  میزان انتشار آلاینده نوع  $P$  به ازای هر واحد از حامل انرژی نوع  $c$  و  $\tau^P$  میزان مالیات دریافتی به ازای هر واحد آلودگی آلاینده  $P$  است.

### بخش خانوار

فرض بر این است که تمام درآمد تولید شده توسط فعالیت‌های اقتصادی بین مصرف‌کنندگان توزیع می‌شود. هر مصرف‌کننده به‌طور بهینه درآمد قابل تصرف خود را بین مصرف کالاهای، اوقات فراغت و سلامت تخصیص می‌دهد (میزان پس انداز در این مطالعه صفر در نظر گرفته شده است). به پیرو مطالعه‌ی مایرز و ون‌رگمورتر تابع مطلوبیت مصرف‌کننده را بر پایه تابع مطلوبیت مخارج خطی (LES) تصریح می‌کنیم (Myers and Van Reg-): (murter, 2008)

$$Max \quad U^* = \alpha_1^* \ln(C - \bar{C}) + \alpha_2^* \ln(l - \bar{l}) + \alpha_3^* \ln(H - \bar{H}) - \sum_{m=1}^M \alpha_{H,m}^* \cdot A_m$$

$$s. t. \quad P_c C + wl + P_{MED} MED \leq I^d$$

به‌طوری که  $U^*$  سطح حداکثر تابع مطلوبیت،  $(C - \bar{C})$  مصرف اضافی،  $(l - \bar{l})$  اوقات فراغت بیش

از حد و  $(H - \bar{H})$  سلامت اضافی<sup>۱</sup> است. همچنین به صورت مجزا تابعی از غلظت آلاینده‌های هوا  $(\sum_{m=1}^M \alpha_{H,m}^0 \cdot A_m)$  را نیز در نظر می‌گیرد. تابع مطلوبیت در سطح بالا  $(U^0)$  با توجه به محدودیت بودجه به حداکثر می‌رسد. با توجه به معادله شاخص سلامت مجموع درآمد  $(I^d)$  نباید از هزینه مصرف، اوقات فراغت و مراقبت‌های پزشکی تجاوز نماید.  $P_C$  قیمت مصرف کننده  $C$  است و مجموع قیمت تولید کننده  $(q_C)$  و مالیات  $(t_C)$  می‌باشد.  $P_{MED} = q_{MED} + t_{MED}$  قیمت مصرف کننده خدمات دارویی و پزشکی می‌باشد. اگر در کشوری کمک مالی جهت مراقبت‌های پزشکی از طریق سیستم‌های تأمین اجتماعی در نظر گرفته شود، مالیات خدمات پزشکی  $(t_{MED})$  منفی خواهد بود.  $w$  نرخ دستمزد نیروی کار می‌باشد. مجموع درآمد قابل دسترس به صورت زیر خواهد بود:

$$I = w \left( T - \sum_{m=1}^M \theta_m A_m \right) + P$$

$P$  درآمد غیر از کار،  $T$  کل زمان قابل دسترس و  $\theta_m$  مقدار کاهش هر واحد از غلظت آلاینده هوا نسبت به مرجع است. عبارت  $\sum_{m=1}^M \theta_m A_m$  زمان درگیر بیماری ناشی از آلاینده‌ها می‌باشد. که کل زمان قابل دسترس افراد برای کسب درآمد را کاهش می‌دهد. به طوری که مقدار کاهش هر واحد آلاینده باعث افزایش کل زمان در دسترس افراد می‌گردد).  $H$  شاخص سلامتی است و به صورت زیر تعریف می‌شود:

$$H = H^* - \sum_m \beta_{1,m} A_m + \beta_2 MED$$

$H^*$  سطح برون‌زای سلامتی افراد (بدون وجود آلودگی هوا و خدمات پزشکی) و  $\beta_{1,m}$  و  $\beta_2$  به ترتیب شاخص‌های موثر بر سلامت آلودگی هوا و مصرف خدمات پزشکی هستند. از شرایط مرتبه اول حداکثرسازی مطلوبیت روابط زیر حاصل می‌شود:

$$C = \bar{C} + \frac{\alpha_1^0 I^d}{P_C}$$

$$l = \bar{l} + \frac{\alpha_2^0 I^d}{w}$$

$$MED = \frac{\bar{H} - H^* + \sum_m \beta_{1,m} A_m}{\beta_2} + \frac{\alpha_3^0 I^d}{P_{MED}}$$

۱. مصرف، اوقات فراغت و سلامت اضافی میزان اختلاف استفاده این شاخص‌ها توسط خانوارها نسبت به متوسط آن‌ها می‌باشد.

$$I^d = w \left( T - \sum_m \theta_m A_m \right) + P - P_C \bar{C} - w \bar{l} - P_{MED} \frac{\bar{H} - H^* + \sum_m \beta_{L,m} A_m}{\beta_2}$$

$I^d$  درآمد قابل مصرف است که می‌تواند به  $C, l$  و  $MED$  اختصاص داده شود.  $\bar{C}, \bar{l}$  و  $\bar{H}$  به ترتیب سطح امرار معاش از مصرف، اوقات فراغت و سلامت می‌باشند.  $\alpha_n^o (n = 1, 2, 3)$  پارامترهای تابع مطلوبیت مخارج خطی (LES) هستند.  $\alpha_{H,m}^o$  مطلوبت نهایی ناشی از کاهش غلظت آلاینده  $m$  ( $\alpha_{H,m}^o > 0$ ) ( $m = 1, \dots, M$ ) و  $A_m$  غلظت محیط از آلاینده  $m$  است و ۸ نوع آلودگی را در بر می‌گیرد که به صورت زیر محاسبه می‌شود:

$$A_m = A_m(EM_1, \dots, EM_{po}) \quad \forall m$$

به طوری که غلظت محیط مجموعه‌ای از  $M$  آلاینده است.  $A_m$  برون‌زا در نظر گرفته می‌شود. فرض بر این است که تابعی از آلاینده‌های مختلف تعادل مرجع در نظر گرفته شود ( $EM_{po}$  with  $po = 1, \dots, 8$ ).

### اثرات سلامت

برآورد اثرات بهداشتی آلودگی هوا شامل؛ شناسایی و ارزیابی صریح آنها از طریق چند مرحله و به روش زیر محاسبه شده است. در ابتدا اثرات سلامت شناسایی می‌شود. به طور مشخص، انتشار آلودگی‌های  $PM_{10}$  و  $PM_{2.5}$  (به ترتیب ذرات معلق کوچکتر از ۱۰ و ۲.۵ میکرون قطر) آسیب‌های قابل توجهی و اثرات مهمی در سلامتی افراد دارند (Pope et al. 2002). دی‌اکسید گوگرد ( $SO_2$ ) و اکسید نیتروژن ( $NO_x$ ) نیز می‌توانند پیامدهای مهمی داشته باشند، زیرا با سایر مواد موجود در جو واکنش داده و ذرات را تشکیل می‌دهند. به طوری که باعث مرگ و میر کودکان با بیماری‌های تنفسی ناشی از قرار گرفتن کوتاه‌مدت در معرض  $PM_{10}$  و مرگ و میر بزرگسالان مبتلا به بیماری‌های قلبی ریوی و سرطان ریه ناشی از قرار گرفتن درازمدت در معرض  $PM_{2.5}$  است. همچنین برای تمامی سنین، مرگ و میر ناشی از قرار گرفتن در معرض  $SO_2$  و همچنین شیوع بیماری (ناخوشی) تمامی سنین در معرض  $PM_{10}$  مانند برونشیت مزمن، پذیرش بیمارستانی بیماران مبتلا به مشکلات تنفسی، دفعات اضطراری اتاق، روز فعالیت محدود، عفونت‌های تنفسی پایین در کودکان و علائم تنفسی عمومی وجود دارد. مراحل ارزیابی شامل چهار مرحله شناسایی آلاینده‌ها و اندازه‌گیری غلظت، برآورد جمعیت موجود در معرض، ایجاد ضریب دز-واکنش<sup>۱</sup> و برآورد اثرات سلامت است. به طور معمول، اندازه‌گیری اثرات سلامتی به دو روش فیزیکی و پولی صورت می‌گیرد. در روش فیزیکی، تأثیرات بهداشتی آلودگی هوا بر اساس سال‌های زندگی تنظیم شده با

1 . Dose Response Coefficient

ناتوانی (DALYs<sup>۱</sup>) برآورد می‌شود. این روش که توسط سازمان بهداشت جهانی (WHO) و بانک جهانی توسعه داده شده است در همکاری با کارشناسان بین المللی جهت ارائه یک اندازه‌گیری مشترک از ابتلا به این بیماری برای بیماری‌های مختلف و مرگ و میر زودرس است. روش DALY شدت بیماری را ارزیابی می‌کند. ساراف جزئیات بیشتری در مورد استفاده از روش DALY ارائه می‌دهد. در روش پولی، ارزش DALY1 را می‌توان با استفاده از دو روش برآورد کرد (Sarrafi, 2005). رویکرد اول، رویکرد سرمایه انسانی<sup>۲</sup> (HCA) است که با برآورد هزینه غیرمستقیم از دست دادن بهره‌وری از طریق ارزش درآمد آتی فرد اندازه‌گیری می‌شود (کرچ، ۲۰۰۸). بر این اساس، DALY1 مربوط به سهم متوسط یک نفر در تولید GDP سرانه) است. این روش حد پایینی برای ارزش دست دادن DALY1 را فراهم می‌کند. رویکرد دوم، رویکرد هزینه بیماری است. در این روش از ارزش یک زندگی آماری<sup>۳</sup> (VSL) که تمایل به پرداخت<sup>۴</sup> (WTP) را برای اجتناب از مرگ اندازه‌گیری می‌کند، استفاده می‌شود. این برآورد با رعایت رفتار فردی در هنگام معامله با خطرات و هزینه‌های بهداشتی به دست می‌آید (Johansson, 2006). روش VSL یک حد بالایی از آسیب‌های بهداشتی را فراهم می‌کند. این روش، هزینه‌های درد و رنج و هزینه‌های مستقیم مربوط به بیماری را به همراه دارد. این هزینه‌ها از طریق رویکرد هزینه بیماری<sup>۵</sup> (COI) محاسبه می‌شود.

در مرحله برقراری ضرایب دز-واکنش، اثرات PM10 و PM2.5 روی مرگ و میر بر اساس توابع نسبی خطر (RR<sup>۶</sup>) ارائه شده در زیر برآورد شده است (Ostro, 2004). از آنجا که اطلاعات PM2.5 برای ایران در دسترس نیست، با تبدیل PM10 با استفاده از یک فاکتور 0.6 (Cohen et al., 2004)، تقریب انجام گرفت. برای این کار از سطوح آستانه‌ای ۱۰ میکروگرم در هر متر مکعب برای PM2.5 و ۲۰ میکروگرم در هر متر مکعب برای PM10 استفاده گردید، به طوری که در دستورالعمل‌های کیفیت هوای سازمان بهداشت جهانی آمده است (World Health Organization, 2005). برای مرگ و میر ناشی از مواجهه کوتاه‌مدت کودکان زیر سن ۵ سال از رابطه زیر استفاده شد.

$$RR = \exp[\beta(x - x_0)]$$

به طوری که  $0.0006 \leq \beta \leq 0.0010$  و  $x_0$  و  $x$  به ترتیب غلظت اولیه PM10 و میانگین سالانه رایج غلظت PM10 بر حسب میکروگرم در متر مکعب می‌باشد.

1. Disability-adjusted Life Years (DALYs)
2. Human Capital Approach
3. Value of a Statistical Life (VSL)
4. Willingness to Pay (WTP)
5. Cost of Illness
6. Relative Risk

مرگ و میر قلبی مرتبط با درازمدت قرار گرفتن در معرض بزرگسالان بالای ۳۰ سال نیز از رابطه زیر برآورد می‌شود (Pope et al. , 2002):

$$RR = [(x + 1)/(x_0 + 1)]^\beta$$

به طوری که  $0.0562 \leq \beta \leq 0.2541$  و  $x_0$  و  $x$  به ترتیب غلظت اولیه ۵. PM2.5 و میانگین سالانه رایج غلظت ۵. PM2.5 بر حسب میکروگرم در مترمکعب می‌باشد.

برای مرگ و میر ناشی از سرطان ریه مربوط به دراز مدت قرار گرفتن در معرض بزرگسالان بالای ۳۰ سال (Pope et al. , 2002):

$$RR = [(x + 1)/(x_0 + 1)]^\beta$$

به طوری که  $0.08563 \leq \beta \leq 0.37873$  و  $x_0$  و  $x$  به ترتیب غلظت اولیه ۵. PM2.5 و میانگین سالانه رایج غلظت ۵. PM2.5 بر حسب میکروگرم در مترمکعب می‌باشد.

برای برآورد اثرات PM10 در میزان ناخوشی (بیماری)، مواردی مانند برونشیت مزمن، پذیرش بیمارستان در بیماران مبتلا به مشکلات تنفسی، دفاتر اورژانس، فعالیت روزانه محدود، عفونت‌های تنفسی پایین در کودکان و علائم تنفسی عمومی در نظر گرفته می‌شود. جدول (۱) ضرایب دز-واکنش را برای مرگ و میر و میزان بیماری به علت قرار گرفتن در معرض ۵. PM2.5 و ۱۰. PM10 نشان می‌دهد.

جدول (۱) - ضرایب دز - واکنش برای بیماری‌های در معرض آلاینده‌ها

تأثیر سالانه سلامت	میانگین غلظت متوسط سالانه (۱ میکروگرم در متر مکعب (µg/m³))	ضرایب دز-واکنش
مرگ و میر (درصد تغییر در مرگ و میر ناشی از سرطان قلب و ریه)	PM2. 5	۰.۸
برونشیت مزمن a	PM10	۰.۹
پذیرش بیمارستان تنفسی b	PM10	۱.۲
بازدید اتاق اورژانس b	PM10	۲۳.۵
فعالیت محدود روزانه a	PM10	۵۷۵۰
کاهش تنفس در کودکان c	PM10	۱۶۹
علائم تنفسی a	PM10	۱۸۳۰۰

منبع (Pope et al. , 2002). a: به ازای هر ۱۰۰۰۰۰ بزرگسال؛ b: به ازای هر ۱۰۰۰۰۰ جمعیت؛ c: به ازای هر ۱۰۰۰۰۰ کودک.

در مرحله اول نرخ مرگ و میر ناشی از آلودگی را می‌توان برآورد کرد. مطالعه پاپ و همکاران، تحقیقی جامع و دقیق در رابطه با آلودگی هوا و مرگ و میر است (Pope et al., 2002). این تحقیق ارتباط معنادار بین سطوح PM<sub>2.5</sub> و میزان مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلب و ریه و کنترل عوامل مختلف (سن، رفتار مصرف سیگار، تحصیلات، وضعیت تاهل، وزن بدن، عوامل شغلی و غیره) را نشان می‌دهد. بنابراین، جهت اعمال ضریب مرگ و میر در جدول بالا، اطلاعات پایه در مورد کل مرگ و میر ناشی از سرطان‌های قلب و ریه سالانه مورد نیاز است. این اطلاعات از وزارت بهداشت در ایران تهیه شده است.

برای محاسبه ناخوشی (بیماری) ناشی از آلودگی، شاخص‌های مشکلات سلامتی در معرض برونشیت مزمن، پذیرش بیمارستان در بیماران مبتلا به مشکلات تنفسی، مراجعه به اتاق اورژانس (یا مراجعه بیمار به بیمارستان)، روزهای فعالیت محدود، عفونت‌های تنفسی پایین در کودکان و علائم تنفسی را می‌توان در نظر گرفت. موارد فوق رایج‌ترین شاخص‌ها در مطالعات جهانی مرتبط است. با استفاده از جدول (۲) می‌توان، اثرات سلامت آلودگی هوا را به شاخص "سال‌های زندگی سالم تنظیم شده با ناتوانی" (DALYs) تبدیل نمود.

### جدول (۲) - از دست دادن سال‌های زندگی تنظیم شده با ناتوانی (DALYs) اثرات آلودگی هوا

تأثیر سالانه سلامت	کاهش DALYs در هر ۱۰۰۰۰ مورد	کل موارد	کل DALYs
مرگ و میر ناشی از قرار گرفتن PM <sub>10</sub> (کودکان زیر ۵ سال)	۸۰۰۰۰	۵۳۴۵	۴۲۷۶۰
مرگ و میر ناشی از قرارگرفتن در معرض PM <sub>2.5</sub> (بزرگسالان بیش از ۳۰ سال)	۸۰۰۰۰	۸۸۶۸	۷۰۹۴۴
مرگ و میر ناشی از قرار گرفتن در معرض SO <sub>2</sub>	۸۰۰۰۰	۲۲۰	۱۷۶۰
مرگ و میر ناشی از قرار گرفتن در معرض سایر آلودگی‌ها	۸۰۰۰۰	۳۶۴	۲۹۱۲
کل مرگ و میر			۱۱۸۳۷۶
برونشیت مزمن (بزرگسالان)	۲۲۰۰۰	۷۳۸۲	۱۶۲۴۰
پذیرش بیمارستان تنفسی	۱۶۰	۱۶۸۷۵	۲۷۰
بازدید اتاق اورژانس	۴۵	۳۳۱۱۱۰	۱۴۹۰
روز فعالیت محدود شده	۳	۴۹۰۲۰۰۰۰	۱۴۷۰۶
بیماری تنفسی پایین (کودکان)	۶۵	۹۴۴۹۲۳	۶۱۴۲
علائم تنفسی (بزرگسالان)	۷۵۰	۱۵۵۳۳۳۳۳۰	۱۱۶۵۰
کل ناخوشی			۵۰۴۹۸
اثرات غیر سلامت			۲۲۱۲۶
کل مرگ و میر، ناخوشی و اثرات غیر سلامت			۱۹۱۰۰۰

منبع: نقل از (Myers and Van Regmurter, 2008) و محاسبات پژوهش

## اثرات رفاهی

برای تعیین اثرات رفاهی سیاست مالیاتی از معیار تغییرات معادل (EV) استفاده می‌شود.

### تجزیه و تحلیل نتایج و بحث

جدول (۳) نتایج حاصل از تغییرات انتشار آلاینده‌ها از اعمال سیاست مالیات سبز را منعکس می‌نماید. بر این اساس انتشار تمامی آلاینده‌ها همواره کاهش می‌یابد. این کاهش در سناریوهای مالیاتی پایین مانند ۱ و ۵ درصد نامحسوس می‌باشد، به طوری که در سناریوی یک درصد مالیات سبز، بیشترین کاهش انتشار مربوط به آلاینده‌های SO<sub>2</sub> و CH<sub>4</sub> در حدود ۰.۱ درصد و کمترین کاهش به CO<sub>2</sub> با یک درصد کاهش می‌باشد. افزایش مالیات از ۱۰ به ۱۵ درصد اثرات معنادارتری بر روی کاهش انتشار آلاینده‌ها دارد. در سناریوی مالیاتی ۳۰ درصد، بیشترین کاهش به آلاینده‌های SO<sub>3</sub>، NO<sub>x</sub> و CH<sub>4</sub> و کمترین آن به CO و N<sub>2</sub>O اختصاص دارد.

جدول (۳) - تغییرات میزان انتشار آلاینده‌ها در پاسخ به سناریوهای مختلف مالیات سبز (درصد)

نوع آلاینده	سناریوهای مالیات سبز					
	۱٪	۵٪	۱۰٪	۱۵٪	۲۰٪	۳۰٪
NO <sub>x</sub>	-۱.۳۲	-۳.۲۵	-۵.۲۸	-۱۲.۵۸	-۱۷.۵	-۳۲.۲۵
SO <sub>2</sub>	-۱.۲۵	-۳.۰۵	-۷.۳۷	-۱۱.۴۵	-۱۶.۷۲	-۲۴.۵۵
SO <sub>3</sub>	-۱.۴۳	-۳.۵۴	-۸.۵۶	-۱۳.۲۴	-۱۸.۲۵	-۲۶.۷۸
CO	-۱.۲۳	-۳.۰۳	-۷.۳۲	-۱۰.۸	-۱۴.۶۲	-۲۱.۴۵
SPM	-۱.۲۷	-۳.۱۲	-۷.۴۹	-۱۱.۶۲	-۱۵.۶	-۲۱.۸۳
CO <sub>2</sub>	-۱.۰۵	-۲.۶۵	-۶.۴	-۱۰.۵	-۱۵.۲۳	-۲۲.۵۶
CH <sub>4</sub>	-۱.۴	-۳.۴۴	-۸.۳۲	-۱۲.۹۲	-۱۷.۳۵	-۲۴.۸۵
N <sub>2</sub> O	-۱.۱۲	-۲.۷۱	-۶.۵۵	-۱۰.۱۶	-۱۳.۵۶	-۲۰.۳۵

منبع: یافته‌های پژوهش

در این مطالعه، هزینه‌های خسارت ناشی از کاهش انتشار آلاینده‌های هوا در اثر اعمال مالیات سبز در ایران با توجه به دو مطالعه ساراف و همکاران (۲۰۰۵) و مایرز و رگمورتر (۲۰۰۸) که ارتباط کل خسارت‌های آلودگی هوا را بر روی مرگ و میر، ناخوشی و اثرات غیرسلامت (مانند کاهش دید و ارزش زیبایی‌شناسی مناظر) را نشان داده‌اند، محاسبه شده است. اثرات سلامت آلاینده‌های ذرات معلق (PM<sub>10</sub> و PM<sub>2.5</sub>) و SO<sub>2</sub> که تأثیر قابل توجهی

بر سلامت افراد دارند به صورت مجزا و اثرات سایر آلاینده‌ها را به صورت یکپارچه در نظر گرفته شد. این مطالعه نشان داد که  $PM_{2.5}$  و  $PM_{10}$  به ترتیب با 2.55، 33.5 بیشترین سهم و  $SO_2$  با 9.0 درصد کمترین سهم در شاخص‌های سلامت اثرگذار است. سهم سایر آلاینده‌ها معادل 4.10 درصد است. نتایج اثرات آلودگی بر شاخص‌های سلامت در جدول (۴) مشاهده می‌شود. بر این اساس، توزیع شاخص‌های سلامت و همچنین ارزیابی مالی این تأثیرات از جمله مرگ و میر، بیماری (ناخوشی) و اثرات غیر سلامتی ناشی از آلودگی هوا به ترتیب 62، 26.4 و 11.6 درصد می‌باشد.<sup>۱</sup>

#### جدول (۴) - برآورد اثرات سلامت بر اساس ارزیابی پولی

تأثیر سالانه سلامت	کل DALYs	ارزش (میلیون ریال)
مرگ و میر	۱۱۸۳۷۶	۳۲۰۴۷
ناخوشی	۵۰۴۹۸	۱۳۶۷۱
اثرات غیرسلامت	۲۲۱۲۶	۵۹۹۰
کل مرگ و میر، ناخوشی و اثرات غیرسلامت	۱۹۱۰۰۰	۵۱۷۰۸

منبع: یافته‌های پژوهش

جدول (۵) درصد تغییر در متوسط هزینه‌های سالانه سلامت شامل هزینه‌های مرگ و میر، ناخوشی و اثرات غیرسلامت ناشی از اعمال سناریوهای مختلف مالیات سبز را نشان می‌دهد. بر این اساس همواره ارتباط مثبت بین افزایش مالیات سبز با کاهش هزینه‌های سلامت مشاهده می‌شود.

۱. در این مطالعه جهت محاسبه ارزش پولی از پایه حداقل حقوق و دستمزد مصوب وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی سال ۱۳۹۵ و معادل ۲۷۰۷۲۲ ریال استفاده شده است.



**جدول (۵) - برآورد کاهش تأثیر سالانه هزینه‌های سلامت ناشی از اعمال سناریوهای مختلف مالیات سبز درصد**

سناریوهای مالیات سبز						تأثیر سالانه سلامت
۳۰٪	۲۰٪	۱۵٪	۱۰٪	۵٪	۱٪	

هزینه‌های سلامت (مرگ و میر، ناخوشی و اثرات غیرسلامت) -۱.۲۶ -۳.۱۰ -۷.۱۶ -۱۱.۷۰ -۱۶.۱۰ -۲۴.۳۳

منبع: یافته‌های پژوهش

جدول (۶) اثرات رفاهی سیاست مالیاتی را در دو سناریو نشان می‌دهد. در سناریوی اول، درآمد حاصل از مالیات به‌بخش سلامت اختصاص می‌یابد تا هزینه‌های آلودگی را جبران کند. در سناریوی دوم، درآمد حاصل از مالیات به‌بخش‌های تولیدی که از فناوری‌های کاهش آلودگی استفاده می‌کنند، اختصاص داده شده است. همان‌طور که در جدول (۸)، نشان داده شده است، تغییرات مثبت در رفاه برای جامعه در هر دو سناریو مورد بررسی مؤثر بوده است.

در سناریوی اول، بیشترین رفاه، مربوط به نرخ مالیاتی ۱۵ درصد معادل ۰/۶۵ می‌باشد. در نرخ‌های بالاتر مالیاتی، با وجود تغییرات مؤثر آن، میزان تغییرات رفاه کاهش یافته است. به‌عبارت‌دیگر، اعمال یک نرخ مالیات بالاتر نمی‌تواند رفاه عمومی را افزایش دهد. این ممکن است به‌دلیل کاهش شدید در بخش تولید باشد. در سناریوی دوم، یک رابطه مثبت بین نرخ‌های مالیاتی و تغییرات رفاه یافت شده است. استفاده از فن‌آوری‌های کاهش آلودگی توسط بخش‌های آلاینده و همچنین تنظیم سطوح مختلف تولید ممکن است این مکانیزم را توجیه کند.

**جدول (۶) - تغییرات در رفاه ناشی از بازتوزیع درآمد مالیاتی در سناریوهای مختلف مالیات سبز**

سناریوهای مالیات سبز						سناریوهای بازتوزیع درآمد
۳۰٪	۲۰٪	۱۵٪	۱۰٪	۵٪	۱٪	

کمک به‌بخش سلامت ۰.۰۷ ۰.۱۲ ۰.۳۵ ۰.۶۵ ۰.۲۰ ۰.۱۵

کمک به‌بخش تولید جهت استفاده از تکنولوژی‌های کاهنده آلودگی ۰.۸۰ ۲.۴۰ ۴.۷۰ ۹.۲۰ ۱۴.۸۰ ۱۷.۳۰

منبع: یافته‌های پژوهش

نتایج حاصل از شبیه‌سازی سناریوهای اعمال مالیات سبز حاکی از کاهش تولیدات در اکثر بخش‌های مورد مطالعه بوده و همچنین در تمامی سناریوهای مالیاتی، هزینه‌های سلامت (مرگ و میر، ناخوشی و اثرات غیرسلامت) به‌طور قابل توجهی کاهش خواهد یافت. در حال حاضر، مالیات سبز در ایران هنوز در ابتدای راه است و تنها بخشی از بنگاه‌های بزرگ را در نظر می‌گیرد. لذا سیاستگذاران می‌توانند جهت ارتقا کیفیت محیط زیست و کاهش هزینه‌های بخش سلامت، مالیات بر فروش محصولات دوست‌دار محیط زیست، مالیات بر دستمزد و درآمد مشاغلی که به نحوی برای حفظ محیط‌زیست فعالیت می‌کنند، مالیات بر ساختمان‌هایی که طراحی آنها برای حفظ محیط زیست صورت گرفته، مالیات شرکت‌هایی که کسب و کار آنها در رابطه با حفظ محیط زیست است را مستثنی کرده و یا حداقل مشمول تخفیف کنند و به‌جای آن مالیات بر مصرف سوخت‌های فسیلی، تعرفه واردات کالاهای با مصرف انرژی بالا و مالیات استخراج معدن را افزایش دهند.

در خصوص آثار رفاهی نتایج این مطالعه مطابق با یافته‌های شهنوشی و همکاران است به‌طوری که افزایش مالیات سبز باعث کاهش آلودگی‌ها و افزایش رفاه می‌شود (Shahnushi et al., 2012). فرج‌زاده و بخشوده همچنین دریافته‌اند که افزایش قیمت محصولات انرژی آلودگی‌را کاهش و رفاه اجتماعی را افزایش می‌دهد (Fara- jzadeh and Bakhshudeh, 2015). همچنین با توجه به اثرات کاهش آلودگی‌ها بر شاخص‌های سلامت، یافته‌های این مطالعه مطابق با یافته‌های قرآنی اعظم و همکاران بود (Qurani Azam et al., 2016). کشاورز و همکاران نیز گزارش دادند که از بین بردن یارانه‌ها تأثیر منفی بر سلامت و هزینه‌های خانوار خواهد داشت و شاخص‌های قیمت سلامت را افزایش می‌دهد.

(Keshavarz et al., 2017). به‌همین ترتیب، اورایان و همکاران نیز بر بهبود وضعیت زیست‌محیطی با

برقراری مالیات بر آلودگی صحنه می‌گذارند (O'Ryan et al., 2005).

## نتیجه‌گیری و پیشنهادات

هدف این مطالعه بررسی تأثیرات سناریوهای مختلف مالیات سبز بر روی شاخص‌های بخش سلامت از جمله هزینه‌های سلامت و آثار رفاهی آن بود. بدین منظور از چارچوب استاندارد تحلیل تعادل عمومی استفاده گردید. در این راستا، کل اقتصاد ایران به ۱۱ بخش، سه عامل تولید و خانوارها به دو گروه شهری و روستایی تقسیم گردید. نتایج نشان داد هرچند با افزایش نرخ‌های مالیات سبز در سناریوهای مختلف، انتشار آلاینده‌های مختلف کاهش می‌یابد، اما میزان کاهش در نوع آلاینده‌ها متفاوت می‌باشد. از آنجایی که کاهش آلاینده‌ها تأثیر مثبت بر شاخص‌های سلامت از جمله مرگ‌ومیر و بیماری دارد، اما نوع آلاینده نیز از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است به طوری که آلاینده‌های ذرات معلق (PM10 و PM2.5) بیشترین و SO2 کمترین تأثیر بر شاخص‌های سلامت دارند. آلاینده PM2.5 به‌تنهایی بیش از نیمی از این سهم را به‌خود اختصاص داده است.

در ارزیابی مالی هزینه‌های سلامت سهم مرگ‌ومیر، بیماری و اثرات غیرسلامت ناشی از آلودگی هوا به‌ترتیب ۶۲، ۴، ۲۶ و ۱۱ درصد برآورد گردید. این امر نشان‌دهنده اثر سهم بسیار بالای مرگ‌ومیر می‌باشد. از طرفی اعمال سیاست مالیات سبز به‌طور قابل توجهی باعث کاهش هزینه‌های سلامت می‌گردد. این امر ضرورت اجرای مالیات سبز را مورد تأیید قرار می‌دهد. لذا پیشنهاداتی به‌شرح زیر ارائه می‌گردد.

۱. علاوه بر اینکه دولت با تأکید بیشتری نسبت به تصویب و اجرای سیاست مالیات سبز قدم بر می‌دارد، بخشی از درآمد حاصل از مالیات سبز را در تکنولوژی‌های کاهنده آلودگی خصوصاً صنایع آلوده‌کننده و بخش دیگر را برای کمک به بخش سلامت هزینه نماید. به عبارت دیگر حمایت دولت به واسطه دریافت درآمد مالیات سبز و کمک به بهبود فناوری‌های کاهنده آلودگی برای حل مشکل آلودگی در بلندمدت و کمک به بخش سلامت برای حل مشکلات در کوتاه‌مدت ضروری به‌نظر می‌رسد.

۲. علاوه بر محوریت مالیات‌های زیست‌محیطی (مالیات سبز) ابزارهای دیگر مانند مقررات، جریمه و مشوق‌های مالی، مجوزهای قابل مبادله و... به‌عنوان مکمل در نظر گرفته شود.

۳. تغییر فناوری‌های مصرف انرژی باید به‌گونه‌ای سیاست‌گذاری شود که به‌سمت جایگزینی فناوری‌های دوست‌دار محیط‌زیست با فناوری‌های ناکارآمد فعلی پیش روند.

۴. برنامه‌ریزی در جهت کاهش و جایگزینی سوخت‌هایی که آلودگی بیشتری نسبت به سایر سوخت‌ها دارند از اولویت خاصی برخوردار است. در این خصوص می‌توان به جایگزینی انرژی‌های پاک و همچنین گاز طبیعی با سایر سوخت‌ها اشاره نمود.

## فهرست منابع

1. Beghin, J. , Dessus, S. , Roland-Holst, D. , & Van der Mensbrugge, D. (2002). Empirical Modelling of Trade and the Environment. *Trade and the Environment in General Equilibrium: Evidence from Developing Economies*, 31-78.
2. Beghin, John, Sébastien Dessus, David Roland-Holst, and Dominique van der Mensbrugge. (1996). *General Equilibrium Modelling of Trade and the Environment*.
3. Chen, X. , Shao, S. , Tian, Z. , Xie, Z. and Yin, P. (2017). Impacts of Air Pollution and its Spatial Spillover Effect on Public Health Based on Chinas Big Data Sample. *Journal of Cleaner Production*, 142, pp. 915-925.
4. Eskandari, M. , Pajooyan, J. , Mohammadi, T. , and Ghafari, F. (2020). The Effect of Green Taxation on Income Distribution (Case Study of Selected OECD Countries). *Journal of Tax Research*, 28(47), pp. 31-50, (In Persian).
5. Farajzadeh, Z. (2018). Emissions Tax in Iran: Incorporating Pollution Disutility in a Welfare Analysis. *Journal of Cleaner Production*, 186, 618-631.
6. Farajzadeh, Z. , & Bakhshoodeh, M. (2015). Economic and Environmental Analyses of Iranian Energy Subsidy Reform Using Computable General Equilibrium (CGE) model. *Energy for Sustainable Development*, 27, 147-154.
7. Fatahi, M. , Asari, A. , Sadeghi, H. and Asgharpour, H. (2014). Empirical Analysis of the Relationship Between Air Pollution and Public Health Costs: a Dynamic Panel Data Approach. *Economic Modeling*, 9(3(series 31)), pp. 43-60, (In Persian).
8. Hadian, E. , Eslami Andargoli, M. (2013). Evaluating the Impact of Green Taxes on the Employment of Different Economic Sectors in Iran Using the Computable General Equilibrium Model, 10(43), pp. 47-85, (In Persian).
9. Jafari Samimi, A. and Alizadeh Malfeh. , E. (2016). Simulating the Green Tax on Economic Growth in Iran Using Computable General Equilibrium Method. *Economic Growth and Development Research*, 22(6), pp. 57-70, (In Persian).
10. Kamali Anarki, S. , Raghfar, H. (2013) The Welfare Effects of Tax Reforms in Iran in the Framework of a Dynamic General Equilibrium Model. *Journal of Tax Research*, 22(22), pp. 9-50, (In Persian).
11. Karimi, S. , Javadi, M. , Jafarzadeh, F. (2012). Economic Burden and Costs of Chronic Diseases in Iran and the World. *Journal of Health Information Management, Special Issue of Health Economics*, 8(7), pp. 984-996 (In Persian).

12. Khosravi, T. , and Pajooyan, J. (2014). The Effect of Corporate Taxation on Private Sector Investment Using the Banks Approach. *Financial Economics*, 7(25), pp. 95-121, (In Persian).
13. Kirch, W. (Ed.). (2008). *Encyclopedia of Public Health: Volume 1: A-H Volume 2: I-Z*. Springer Science & Business Media.
14. Kolstad, C. D. (2011) *Environmental Economics*. Oxford University Press, New York, Oxford.
15. Mannucci, P. M. and Franchini, M. , (2017). Health Effects of Ambient Air Pollution in Developing Countries. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14(9), p. 1048.
16. Mayeres, I. and S. Proost (1997), Optimal Tax and Public Investment Rules for Congestion Type of Externalities, *Scandinavian Journal of Economics* 99, 261-279.
17. Mayeres, I. and S. Proost (2001), Tax Reform, Externalities and Income Distribution, *Journal of Public Economics* 79, 343-363.
18. Mayeres, I. , & Van Regemorter, D. (2008). Modelling the Health Related Benefits of Environmental Policies and their Feedback Effects: a CGE Analysis for the EU Countries with GEM-E3. *The Energy Journal*, 135-150.
19. Nayak, T. and Chowdhury, I. R. (2018). Health Damages from Air Pollution: Evidence from Open Cast Coal Mining Region of Odisha, India. *Ecology*, 1(1).
20. ORyan, R. , De Miguel, C. J. , Miller, S. , & Munasinghe, M. (2005). Computable General Equilibrium Model Analysis of Economywide Cross Effects of Social and Environmental Policies in Chile. *Ecological Economics*, 54(4), 447-472.
21. ORyan, R. , Miller, S. and de Miguel, C. J. (2001). Environmental Taxes, Inefficient Subsidies and Income Distribution in Chile: A CGE Framework (No. 98). *Centro de Economía Aplicada, Universidad de Chile, Santiago*.
22. Pope III, C. A. , Burnett, R. T. , Thun, M. J. , Calle, E. E. , Krewski, D. , Ito, K. , & Thurston, G. D. (2002). Lung Cancer, Cardiopulmonary Mortality, and Long-term Exposure to Fine Particulate Air Pollution. *Jama*, 287(9), 1132-1141.
23. Qureshi, M. I. , Rasli, A. M. , Awan, U. , Ma, J. , Ali, G. , Alam, A. , Sajjad, F. and Zaman, K. (2015). Environment and Air Pollution: Health Services Bequeath to Grotesque Menace. *Environmental Science and Pollution Research*, 22(5), pp. 3467-3476.

24. Sarraf, M. , Owaygen, M. , Ruta, G. , & Croitoru, L. (2005). Islamic Republic of Iran: Cost Assessment of Environmental Degradation. Sector Note, (32043-IRN).
25. Schwartz, J. and R. Repetto (2000), Nonseparable Utility and the Double Dividend Debate: Reconsidering the Tax Interaction Effect, *Environmental and Resource Economics* 15, 149-157.
26. Shahnoushi, N. , Danesh, S. , Daneshvar, M. , Moghimi, M. , & Akbar, B. (2012). Welfare and Environmental Quality Impacts of Green Taxes in Iran: A Computable General Equilibrium Model. *African Journal of Business Management*, 6(9), 3539-3545.
27. Takeda, S. , Arimura, T. H. (2021). A Computable General Equilibrium Analysis of Environmental Tax Reform in Japan with a Forward-looking Dynamic Model. *Sustainability Science*, 16, 503-521.
28. Triassi, M. , Alfano, R. , Illario, M. , Nardone, A. , Caporale, O. and Montuori, P. (2015). Environmental Pollution from Illegal Waste Disposal and Health Effects: A Review on the Triangle of Death. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 12(2), pp. 1216-1236.
29. Williams, R. C. III (2002), Environmental Tax Interactions when Pollution Affects Health or Productivity, *Journal of Environmental Economics and Management* 44, 261-270.
30. Williams, R. C. III (2003), Health Effects and Optimal Environmental Taxes, *Journal of Public Economics* 87, 323-335.
31. World Bank. (2016). *The Cost of Air Pollution: Strengthening the Economic Case for Action*. Washington, D. C. : World Bank Group.
32. World Health Organization. (2014). *7 Million Premature Deaths Annually Linked to Air Pollution*. World Health Organization, Geneva, Switzer.
33. Zarei, P. , Jalai, S. A. M. , Sadeghi, Z. (2019). Simulation and Prediction of the Effect of Green Tax on Energy Consumption and Intensity in Iran Using Genetic Algorithm. *Journal of Tax Research*, 42(series 90), pp. 103-125, (In Persian).

## **Simulation of Green Tax Effects on Health Indicators and Welfare in Iran: General Equilibrium Model of Economy, Energy and Environment (GEM-E3)**

**Mohamadali Torki Harachgani<sup>1</sup>**

### **Abstract**

Iran is among the countries with a high per capita consumption of energy. Despite the positive aspects of energy consumption, the negative side effects cannot be ignored. The environmental pollution is considered to be the most important environmental risk to health globally. Therefore, it is essential to receive green tax in order to reduce the threats to the environment and the peoples health. This study uses a general equilibrium model to consider the effects of different sectors of the economy, energy, environment and health sectors on simulating the effect of green tax on emission of pollutants, health indicators and welfare in Irans economy. The model is calibrated with the data from the Social Accounting Matrix of 2011 in Iran and the endogenous variables of the model are calculated using the MCP technique and using the GAMS software. The results of the study showed that by applying the green tax policy, the spread of all pollutants in various degrees is always reduced. However, due to increasing the welfare of whole community, considering the effects of applying this policy on the health sector, green tax on energy inputs are proposed to prevent the increase in health costs caused by air pollution.

**Key words:** Green Tax, Production, Pollution, Health, Welfare, General Equilibrium Model for Economy, Energy and Environment (GEM-E3)

---

1. Assistant Professor, Department of Development and Economy, Payam-e-Nour University, Tehran, Iran, m.torki@areeo.ac.ir