

ISSN:2251-6018

سال نهم ♦ شماره ی ۹۰ ♦ آذر ۱۳۹۷ ♦ ماهنامه خبری پژوهشی کلید سلامت

کلید سلامت



در این شماره میخوانید:

- درباره دومین کنگره مطالعات اجتماعی
- بررسی عوامل کلان اجتماعی، اقتصادی و قانون گذاری، موثر بر مرگ و میر ناشی از تصادفات رانندگی در سطح جهان
- عوامل مرتبط با کیفیت زندگی زنان یائسه شهر رشت
- تعیین و اولویت بندی عوامل اقتصاداجتماعی عوامل تعیین کننده سلامت در ایران
- تعیین عوامل پیشگویی کننده مصرف قلیان در دانش آموزان دوره پیش دانشگاهی شهرستان یزد در سال ۱۳۹۴

عنوان	صفحه
درباره دومین کنگره مطالعات اجتماعی	۲
بررسی عوامل کلان اجتماعی، اقتصادی و قانون گذاری، موثر بر مرگ و میر ناشی از تصادفات رانندگی در سطح جهان	۳
عوامل مرتبط با کیفیت زندگی زنان یائسه شهر رشت	۴
: تعیین و اولویت بندی عوامل اقتصاداجتماعی عوامل تعیین کننده سلامت در ایران	۵
تعیین عوامل پیشگویی کننده مصرف قلیان در دانش آموزان دوره پیش دانشگاهی شهرستان یزد در سال ۱۳۹۴	۶
عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و عدالت در سلامت: اقدامات اجرایی و سیستم نظارت در ایران	۸
بازتابی از هفتمین کنگره سلامت زنان	۹

کلید سلامت
شماره شاپا: ۶۰۱۸-۲۲۵۱

سال نهم- شماره ۹۰
آذر ماه ۱۳۹۷

صاحب امتیاز و مدیر مسئول:
دکتر کامران باقری لنکرانی، رئیس مرکز تحقیقات سیاستگذاری سلامت
سر دبیر:
دکتر مریم کاظمی، دکتر احمد کلاته ساداتی
اعضای هیأت تحریریه:
دکتر محمود نجابت، دکتر حسن جولایی، دکتر سولماز قهرمانی،
دکتر مجید فروردین، دکتر نجمه مهارلویی

همکاران این شماره: محمدرضا رحمانیان

طراحی و صفحه آرایی:
فرحناز ایزدی

درباره دومین کنگره مطالعات اجتماعی

به نام خدا

بر سلامت، مداخلات اجتماعی ارتقا دهنده سلامت، نقش عوامل اجتماعی سلامت در سیاست گذاری سلامت، غنی سازی علوم پزشکی با علوم اجتماعی خواهد بود همچنین سعی خواهد شد که با توجه به تجربیاتی که از اولین کنگره مطالعات اجتماعی سلامت در سال ۹۵ در شیراز بدست آوردیم، بر غنای علمی مطالب ارایه شده بکوشیم. از کلیه پژوهشگران مطالعات اجتماعی سلامت، اساتید و دانشجویان کلیه دانشگاههای کشور (علوم پزشکی و غیر علوم پزشکی) دعوت میگردد با حضور خود در این محفل علمی در پیشبرد گفتمان، اشتراک تجربیات و شواهد علمی در این زمینه سهیم باشند

رئیس کنگره:

جناب آقای دکتر کامران باقری لنکرانی

دبیران علمی کنگره:

جناب آقای دکتر سید حسن امامی رضوی

خانم دکتر سولماز قهرمانی

بهبود سلامت وابسته به بهبود شرایطی است که افراد در آن زندگی میکنند. با توجه به این موضوع، سلامتی نه تنها یک موضوع زیستی بلکه یک موضوع اجتماعی با ابعاد خاص خود است. مطالعه بر روی جنبه های اجتماعی سلامت میتواند راه مهمی برای بهبود سلامت مردم در کشور های پیشرفته و در حال توسعه باشد. در این راستا نیاز مبرم به وجود شواهد علمی و به روز در مورد مداخلات موثر بر روی جنبه های اجتماعی موثر بر روی سلامت وجود دارد و این باعث میشود «مطالعات اجتماعی سلامت» اهمیت ویژه ای پیدا کنند. این مطالعات میتوانند به سیاستگذاران در هدف گذاری علل ریشه ای بیماریها و ارزیابی بهتر تاثیر مداخلات سلامتی پیشین، موثر باشند. مرکز تحقیقات سیاستگذاری سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شیراز با همکاری «گروه سلامت اجتماعی فرهنگستان علوم پزشکی» و «گروه ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی» دومین کنگره بین المللی مطالعات اجتماعی سلامت را ان شاء الله در ۱۲ الی ۱۳ دی ماه ۹۷ در پایتخت ایران، تهران برگزار خواهد کرد. در این کنگره تمرکز بر روی شناخت عوامل اجتماعی موثر

بررسی عوامل کلان اجتماعی، اقتصادی و قانون گذاری، موثر بر مرگ و میر ناشی از تصادفات رانندگی در سطح جهان

ASSESSMENT OF SOCIAL, ECONOMIC AND LEGESLATIVE FACTORS AFFECT WORLD'S ROAD TRAFFIC ACCIDENTS IN 2013

- آدرس مجله ای که در آن گزارش شده:
- محل دقیق اجرای طرح: جهانی
- تاریخ ارائه ی گزارش ترجمان: ۱۲/۹/۹۷
- تهیه کننده گزارش: محمد رضا رحمانیان حقیقی
- نویسندگان:

فارسی: محمد رضا رحمانیان حقیقی، سولماز قهرمانی، محمد سیاری، کامران باقری لنکرانی
 - کلمات کلیدی: تصادفات رانندگی، عوامل اجتماعی- اقتصادی، شاخص توسعه انسانی
 - قبل از انجام این تحقیق در باره موضوع مدنظر چه میدانستیم:

بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، تصادفات هشتمین عامل مرگ و میر در سطح جهان بوده و در سال ۲۰۱۳ نزدیک به ۱٫۴ میلیون نفر در سطح جهان در تصادفات رانندگی کشته شدند. عوامل مختلفی در بحث تصادفات مطرح می گردد. در مطالعات انجام شده در سطح فردی به عواملی همچون سن، جنس، مصرف الکل و تحصیلات پرداخته شده است. در سطح اجتماعی نی به عواملی همچون سطح درآمدی افراد، موقعیت اقتصادی اجتماعی، محرومیت منطقه ای و دیگر موارد پرداخته شده است. هر چند که مطالعاتی در زمینه عوامل اجتماعی اقتصادی موثر بر تصادفات رانندگی در یک کشور یا چند کشور به صورت همزمان صورت پذیرفته است، اما مطالعه جامعی در جهت بررسی شاخصهای کلان اجتماعی اقتصادی در سطح جهانی صورت نپذیرفته است. هدف مطالعه حاضر بررسی این عوامل و تاثیر آن بر تعداد کشته های حوادث رانندگی در سال ۲۰۱۳ در سطح جهان می باشد.

روش مطالعه:

سه عامل موثر بر تصادفات رانندگی عبارتند از انسان، جاده و ماشین. همچنین می توان عملکرد کلان دولت ها در زمینه توسعه ای را نیز در این زمینه اعمال نمود. بر این اساس در بحث عوامل انسانی موثر بر تعداد کشته های حوادث رانندگی شاخص هایی از جمله: احساس شادمانی و تعداد قتل، در بحث جاده بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۱۳: قوانین اعمالی در بحث تصادفات رانندگی و بحث ایمنی در سه حیطة (ماشین، جاده و عوامل انسانی) و در زمینه شاخص های توسعه ای شاخص هایی از جمله: شاخص توسعه انسانی، درصد شهرنشینی، ضریب جینی و بیکاری در نظر گرفته شد. در این مطالعه سال ۲۰۱۳ به عنوان سال مبنی در نظر گرفته شد و داده ها از سه منبع بانک جهانی، سازمان جهانی بهداشت و همچنین UNDP جمع آوری شد. در این تحلیل ۱۰۶ کشور در سطح جهان مورد بررسی قرار گرفت. برای تحلیل داده ها از سه روش رگرسیون خطی، CART و MARS استفاده شد

- مطالعه ی حاضر چه اطلاعاتی را به دانش موجود اضافه می کند؟

بر اساس نتایج بدست آمده مهمترین عامل تاثیرگذار در بحث تصادفات رانندگی شاخص توسعه انسانی است و پس از آن ضریب جینی و شاخص های ایمنی بیش ترین تاثیرگذاری را دارند. که بر این اساس افزایش شاخص توسعه انسانی، کاهش ضریب جینی و افزایش سطح ایمنی جاده ها می تواند باعث کاهش تعداد کشته های تصادفات جاده ای شود.

محدودیت مطالعه:

در این پژوهش در ابتدا ۱۸۱ کشور وارد تحلیل شدند که بر اساس عدم دسترسی به داده های برخی کشورها در نهایت ۱۰۶ کشور در تحلیل نهایی وارد شدند.

- پیشنهادهایی در زمینه ی انجام مداخله های بعدی لازم:

بر اساس نتایج مطالعه حاضر شاخص توسعه انسانی -که مجموعی از سه شاخص تحصیلات، امید به زندگی و سطح درآمد است- مهمترین شاخص تاثیرگذار بر تعداد مرگ و میر در تصادفات رانندگی است. بر این اساس توجه دولت ها به بهبود و ارتقا این شاخص در هر سه شاخه مرتبط با آن می تواند در کاهش تعداد تلفات رانندگی تاثیرگذار باشد. همچنین ورود شاخصی همچون ضریب جینی به تحلیل می تواند موید این نکته باشد که توسعه مورد نظر در این زمینه باید به صورت متوازن صورت پذیرد. همچنین توجه سیاستگذاران به ارتقا بحث ایمنی جاده و ماشین و همچنین اعمال مناسب قوانین می تواند تاثیر به سزایی بر کاهش حوادث رانندگی داشته باشد.

- مخاطبان این گزارش و روش اطلاع رسانی مناسب به هر کدام:

- وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
- وزارت آموزش و پرورش
- وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
- راهنمایی و رانندگی نیروی انتظامی
- وزارت راه و شهرسازی
- مراکز سیاست گذاری سلامت

عوامل مرتبط با کیفیت زندگی زنان یائسه شهر رشت

Related factors to Menopausal women's quality of life in Rasht

- آدرس مجله ای که در آن گزارش شده: پرستاری و مامایی جامع نگر

- محل دقیق اجرای طرح: شهر رشت

- تاریخ ارائه ی گزارش ترجمان: ۸/۸/۹۷

- تهیه کننده گزارش: پریسا بی کینه

نویسندگان:

سیده مهسا منشی پور، نسرین مختاری لاکه، فاطمه رأفت، احسان کاظم نژاد لیلی

- کلمات کلیدی: کیفیت زندگی، یائسگی، زنان

قبل از انجام این تحقیق در باره موضوع مدنظر چه میدانستیم:

جمعیت جهان به سرعت در جهت سالمندی است و بخش بزرگی از این تغییر در قرن اول هزاره سوم و در کشور های در حال توسعه در حال شکل گیری است. یائسگی تغییر طبیعی است که برای کلیه بانوان در دوران سنی ۴۰ تا ۵۵ سالگی روی می دهد و عواملی مانند ژنتیک، نژاد، میزان سلامت و نحوه زندگی فرد بر زمان وقوع آن مؤثرند. اگر چه یائسگی فرآیندی بیولوژیک و رویدادی همگانی برای زنان است اما برای همه به یک شکل تعریف و تجربه نمی شود و وضعیت روحی و روانی، سلامت عاطفی، فرهنگی و اجتماعی فرد در آن دخیل است.

روش مطالعه:

در این مطالعه توصیفی - مقطعی تعداد ۱۸۰ زن یائسه مراجعه کننده به صندوق بازنشستگی شهر رشت (سال ۹۱ و ۹۲) با معیارهای: دارا بودن سن ۴۵ سال و بالاتر، سکونت در شهر رشت، قطع قاعدگی به مدت ۱۲ ماه متوالی، عدم هورمون درمانی در طی ۶ ماه گذشته، عدم ابتلا به بیماریهای شناخته شده سیستمیک، سرطان و اختلالات روحی و روانی، عدم سابقه جراحی برداشتن رحم و تخمدان، توانایی برقراری ارتباط کلامی در حد پاسخگویی به سوالات و تمایل به شرکت در مطالعه به شیوه نمونه گیری تدریجی با استفاده از پرسشنامه دو بخشی شامل مشخصات دموگرافیک و کیفیت زندگی مخصوص دوران یائسگی ("MENQOL" طراحی شده توسط "Hilditch" و همکاران در دانشگاه تورنتو کانادا) مورد بررسی قرار گرفتند. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار و جداول توزیع فراوانی) و آمار استنباطی (آزمون تی مستقل، آزمون مجذور کای، آزمون دقیق فیشر و رگرسیون) انجام شد.

مطالعه ی حاضر چه اطلاعاتی را به دانش موجود اضافه می کند؟

در مطالعه حاضر اکثر نمونه ها در حیطه جنسی، دارای کیفیت زندگی نامطلوب بوده اند. ارتباط انجام فعالیت ورزشی با کیفیت زندگی زنان یائسه نشان داد در زنانی که بیش از ۳ ساعت در هفته ورزش میکردند، درصد کیفیت مطلوب زندگی بیشتر بوده است. به نظر پژوهشگر انجام فعالیت ورزشی می تواند اثرات مفیدی بر خلق، سلامت عمومی خواب، عملکرد ذهنی، تثبیت گردش خون و سایر فعالیت های فیزیولوژیک بدن در خلال دوران یائسگی داشته باشد. ممکن است افرادی که هیچ گونه فعالیت ورزشی انجام نمی دهند به دلیل عدم برخورداری از منافع آن دارای کیفیت زندگی پایینتری نیز باشند. به نظر میرسد توجه به وضعیت کیفیت زندگی زنان یائسه، میتواند سلامت آنها را برای بیش از یک سوم دوره زندگی تضمین نماید.

محدودیت مطالعه:

از محدودیتهای این پژوهش میتوان به وضعیت روحی و روانی نمونه ها در هنگام تکمیل پرسشنامه اشاره کرد که ممکن است بر نحوه پاسخگویی تأثیر گذار باشد.

پیشنهادهایی در زمینه ی انجام مداخله های بعدی لازم:

شناسایی وضعیت کیفیت زندگی زنان یائسه می تواند در تبیین نیازهای آموزشی، مشاورهای، مراقبتی، درمانی زنان یائسه کمک کننده باشد که مبنایی برای تدوین و اجرای برنامه های مراقبتی بهداشتی خواهد بود و می تواند به عنوان پایه ای برای برنامه ریزی در جهت ارتقاء کیفیت زندگی آنان مد نظر قرار گیرد.

مخاطبان این گزارش و روش اطلاع رسانی مناسب به هر کدام:

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

برنامه ریزان طب سالمندی

برنامه ریزان سلامت بانوان

انجمن های علمی سلامت زنان

انجمن زنان ایران

گروه سلامت زنان فرهنگستان علوم پزشکی

اداره کل امور زنان و خانواده

مراکز تحقیقات زنان و خانواده

شورای اجتماعی زنان

مراکز سیاست گذاری سلامت

تعیین و اولویت بندی عوامل اقتصاداجتماعی عوامل تعیین کننده سلامت در ایران: یک مطالعه ی ترکیبی

Determination and priority of socioeconomic determinants of health in Iran: a mixed methods study

– آدرس مجله ای که در آن گزارش شده: JRH

– محل دقیق اجرای طرح: کشوری

– تاریخ ارائه ی گزارش ترجمان: ۱۱/۸/۹۷

– تهیه کننده گزارش: پریسا بی کینه

نویسندگان:

فارسی: روح الله زابلی، هرمز سنایی نصب، محمدرضا سلطانی زرندي، زينب مالمون

کلمات کلیدی: (عوامل تعیین کننده) Socioeconomic Determinants، (سلامت) Health، (اقتصاداجتماعی) Socioeconomic

– قبل از انجام این تحقیق در باره موضوع مدنظر چه میدانستیم:

شواهد علمی نشان می دهد که فاکتورهای اجتماعی-اقتصادی تاثیر بسیار قوی بر نتایج و رفتار سلامت دارد. بنابراین نیاز به تمرکز بر این عوامل احساس می شود.

در دهه های اخیر با وجود اینکه عوامل اجتماعی مانند طبقه درآمدی جامعه، بیکاری و حمایت اجتماعی تاثیر زیادی بر سلامت دارد، اقدامات اجتماعی در کاهش نابرابری های بهداشتی با موفقیت روبرو نبوده است.

اگر عوامل اجتماعی اقتصادی موثر بر سلامت در یک کشور در نظر گرفته نشوند مراقبتهای پزشکی نمی تواند سلامت عمومی را ارتقا دهد.

روش مطالعه:

این مطالعه یک مطالعه ی ترکیبی، در فاز مطالعات کمی و کیفی بود. جامعه آماری شامل ۱۶ سیاست گزار و کارشناس در زمینه عوامل اقتصادی و اجتماعی تعیین کننده سلامت بود. نمونه گیری به صورت غیر تصادفی طبقه ای هدفمند انجام شد. داده های موردنیاز با مصاحبه نیمه ساختار با تاکید بر اولویت بندی عوامل اثرگذار جمع آوری شدند. در بخش کمی، کدهای بدست آمده از مصاحبه ها توسط صاحب نظران وزن دهی و اولویت بندی شدند و با استفاده از تکنیک تصمیم گیری چند معیاری (TOPSIS) و با استفاده از نرم افزار متلب آنالیز انجام شد. (معیارهای ورود به مطالعه: کارشناسان با حداقل سه سال تجربه ی اجرایی یا آموزشی در حیطه ی عوامل اقتصادی و اجتماعی تعیین کننده سلامت، صاحب نظران (سیاست گزاران) با حداقل درجه دکترا در علوم مدیریت بهداشت و ارتقاء سلامت، اپیدمیولوژی و جامعه شناسی پزشکی).
مطالعه ی حاضر چه اطلاعاتی را به دانش موجود اضافه می کند؟

فاز کیفی نشان داد که درآمد، تحصیلات، جنسیت، طبقه اجتماعی و اشتغال عوامل اصلی اقتصادی اجتماعی که سلامت را تعیین می کنند، بودند.

سیاست گزاران سلامت در کشورهای در حال توسعه بیشتر تمرکز خود را بر فراهم آوردن امکانات پزشکی میگذارند و کمتر به مباحث اساسی و دلایل اصلی مشگکلات سلامتی رجوع میکنند.

محدودیت مطالعه:

یکی از محدودیت های مطالعه عدم همکاری متخصصین برای انجام مصاحبه های کیفی بود.

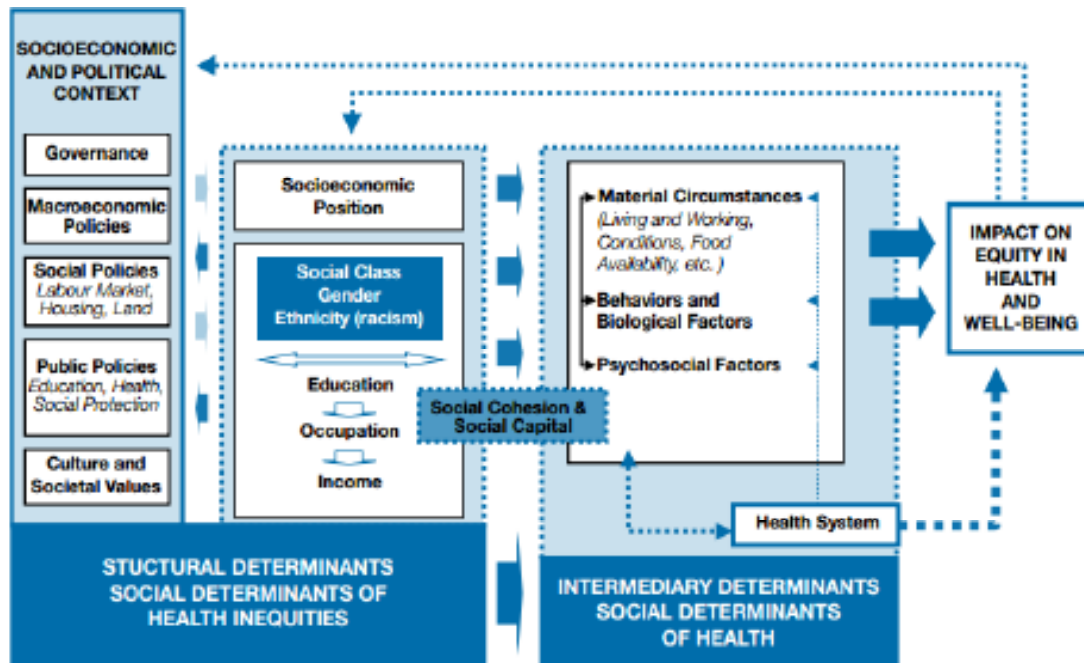
عدم درک جامع و شناخت ابعاد رویکرد SDH و تشخیص عوامل اجتماعی- اقتصادی از دیگر محدودیت های مطالعه حاضر بود.

پیشنهادهایی در زمینه ی انجام مداخله های بعدی لازم:

تمرکز بر عوامل اصلی اقتصادی اجتماعی تعیین کننده سلامت برای درک ریشه عوامل و برنامه ریزی های بهتر می تواند به سیاست گزاران کمک نماید. به منظور پایه گذاری گام های اساسی در زمینه ترویج ابعاد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت (SDH) در کشور توسعه تحقیقات در این زمینه توصیه می شود.

– مخاطبان این گزارش و روش اطلاع رسانی مناسب به هر کدام:
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی / سیاستگذاران حوزه سلامت / گروه سلامت اجتماعی فرهنگستان علوم پزشکی
مراکز سیاست‌گذاری سلامت

Conceptual framework of social determinants of health inequalities



تعیین عوامل پیشگویی کننده مصرف قلیان در دانش آموزان دوره پیش دانشگاهی شهرستان یزد
در سال ۱۳۹۴

Determination of predicting factors of Hookah smoking among pre-university students in Yazd in 2015

– آدرس مجله ای که در آن گزارش شده: مجله علمی پژوهان

– محل دقیق اجرای طرح: یزد

– تاریخ ارائه ی گزارش ترجمان: ۱۳/۸/۹۷

– تهیه کننده گزارش: پریسا بی کینه

نویسندگان:

آذر پیر دهقان ، آرزو آقا کوچک ، محمود وکیلی ، مهدی پور رضایی

کلمات کلیدی: قلیان، دانش آموز، عوامل پیشگویی کننده

قبل از انجام این تحقیق در باره موضوع مدنظر چه میدانستیم:

مصرف دخانیات عامل مهم انواع بیماری ها، ناتوانی و مرگ زودرس در جهان است. با وجود ابعاد فعلی این معضل بهداشتی همه گیری مصرف دخانیات و روند مرگ و میر آن مشخصاً چنان سیر فزاینده ای را نشان می دهد که تا سال ۲۰۲۰ میلادی دخانیات سبب یک مرگ از هر سه مرگ در بالغین خواهد بود و این در حالی است که در سال ۱۹۹۰ مسؤل ۱ مرگ از هر ۶ مرگ در بالغین بوده است.

امروزه مصرف قلیان در میان جوانان ایرانی به خصوص در گروه سنی ۱۵ تا ۲۴ رواج زیادی یافته است.

روش مطالعه:

این مطالعه از نوع مقطعی توصیفی بود که بر روی ۷۰۴ نفر از دانش آموزان مدارس پیش دانشگاهی شهرستان یزد در سال ۱۳۹۴ انجام گردید. نمونه گیری به صورت خوشه ای چند مرحله ای بود. اطلاعات بر اساس پرسشنامه جهانی GYTS و پرسشنامه استاندارد عوامل خطر ساز و محافظت کننده مصرف مواد، جمع آوری گردید. اطلاعات جمع آوری شده توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۱ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

– مطالعه ی حاضر چه اطلاعاتی را به دانش موجود اضافه می کند؟

– در مطالعه حاضر ۴۱/۳ درصد، تجربه حداقل یکبار مصرف قلیان و ۳۱/۱ درصد مصرف کننده فعلی قلیان بودند که نسبت به مطالعات انجام شده بیشتر بود

- شیوع مصرف قلیان به سرعت در حال افزایش است؛ شاید بتوان گفت علت این امر تصور غلط درباره بی خطر بودن قلیان و پذیرش اجتماعی بیشتر آن نسبت به بقیه مواد است که این امر شیوع بیشتر مصرف آن را به دنبال داشته است.
- در مطالعه حاضر ۹/۴۷ درصد افراد سن شروع کشیدن قلیان زیر ۱۵ سال بود.
- از میان متغیرهای جمعیت شناختی مورد بررسی، جنسیت، وضعیت تحصیلی دانش آموز، تحصیلات پدر، در آمد خانواده و میزان تمایل به مصرف قلیان ارتباط معناداری با مصرف قلیان داشتند.
- در بین متغیرهای مربوط به عوامل خطر ساز فردی، خانوادگی و اجتماعی، متغیرهای نگرش نادرست نوجوان، هیجان خواهی، حساسیت به اضطراب، بی نظمی محیط اجتماعی و اختلال در فضای روانی اجتماعی مدرسه، به عنوان عوامل پیشگویی کننده مصرف قلیان در نظر گرفته شدند.
- به طور کلی نتایج نشان داد پسران دانش آموز بیش از دختران مصرف کننده قلیان بودند.
- محدودیت مطالعه:
- محدودیت تعمیم پذیری نتایج به دیگر شهرها
- پیشنهادهایی در زمینه ی انجام مداخله های بعدی لازم:
- پیشنهاد می گردد چنین پژوهشی در دیگر شهرها صورت گیرد تا تعمیم نتایج با اطمینان بیشتری امکان پذیر باشد.
- مخاطبان این گزارش و روش اطلاع رسانی مناسب به هر کدام:
- وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
- وزارت آموزش و پرورش
- گروه سلامت اجتماعی فرهنگستان علوم پزشکی
- مدیر کل دفتر سلامت روانی اجتماعی و مدارس
- مراکز سیاست گذاری سلامت

عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و عدالت در سلامت: اقدامات اجرایی و سیستم نظارت در ایران

Title: Social Determinants of Health and Health Equity: Islamic Republic of Iran's Executive Actions and Monitoring System

نویسندگان:

MR Zakeri, A Khosravi, M Beheshtian - Shiraz E-Medical Journal, 2018 - emedicalj.com
<http://emedicalj.com/en/articles/58471.html>

کلمات کلیدی: عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، عدالت در سلامت، ایران.

- قبل از انجام این تحقیق در باره موضوع مدنظر چه میدانستیم؟
- شواهد موجود شکی باقی نمی گذارد که بی عدالتی در سلامت به علت توزیع نابرابر ثروت در بین جمعیت است.
- الگوهای گوناگون در فراگیر بودن عوامل اجتماعی در چهره ناهمگن شیوع بیماریها، میزان مرگ و میر و ناتوانیها درون و بین جمعیتها و بخصوص امید به زندگی ظاهر میشود

روش مطالعه:

این مطالعه یک مرور توصیفی از اقدامات اجرایی و سیستم نظارتی وزارت بهداشت و درمان ایران بر عوامل اجتماعی موثر در کاهش نابرابریها در سلامت است
مطالعه ی حاضر چه اطلاعاتی را به دانش موجود اضافه می کند؟
نامگذاری و تشکیل کمیته تفکر ملی، حساس سازی و به حرکت در آوردن بخش هایی غیر از حوزه سلامت در تمام سیاستها منجر به تایید ۵۲ شاخص سلامت در سطح دولت شد.
تاکید بر تلاشهای مشترک بخصوص بر گسترش سیستم نظارتی که میتواند فاصله بین دستاوردها و اهداف را نشان دهد و مطمئن شدن از موثر بودن اقدامات اجرایی در کاهش نابرابریهای سلامت.
در این مرور در خصوص عوامل اجتماعی موثر بر سلامت جاده ای را متصور شدیم که بوسیله وزارت بهداشت و درمان ایران زیر سازی شده است تا
ارزیابی و تدوین اقدامات آتی برای کاهش نابرابریهای سلامت به شیوه ای موثرتر تسهیل کند.
پیشنهادهایی در زمینه ی انجام مداخله های بعدی :
کاهش نابرابریهای سلامت با همکاری چند بخشی
کاهش نابرابری سلامت با در نظر گرفتن عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
مخاطبان این گزارش و روش اطلاع رسانی مناسب به هر کدام:
مدیران شهرداری با ارایه گزارش
مدیران استانداری با ارایه گزارش
وزارت کار و رفاه اجتماعی با ارایه گزارش
صدا و سیما با ارایه گزارش

بازتابی از هفتمین کنگره سلامت زنان

به نام خدا

هفتمین سمینار بین المللی سلامت زنان به میزبانی مرکز تحقیقات سیاست گذاری سلامت با محوریت توجه به سلامت بانوان به عنوان زیربنای سلامت جامعه، از ۳۰ آبان ماه تا ۲ آذر برگزار شد

دکتر نجمه مهارلویی، دبیر علمی کنگره، محوریت کنفرانس سلامت زنان در سال ۹۵ را «سرطان های بانوان» و در سال ۹۶، «سلامت باروری» عنوان کرد و افزود: جهت انتخاب موضوع سمینار امسال، براساس مذاکرات انجام شده و بررسی از اساتید و عموم مردم به این نتیجه رسیدیم که لازم است در یک سمینار بین المللی دغدغه های مردم در زمینه «مخاطرات محیطی» به اشتراک گذاشته شود.

دکتر مهارلویی افزود: ۶۶ مقاله از سراسر کشور به دبیرخانه کنفرانس ارسال شد که پس از داوری مقالات در نهایت با توجه به کیفیت بالای مقالات، ۳۳۹ مقاله به صورت پوستر انتخاب شد و در حاشیه کنفرانس به نمایش گذاشته شده است. او همچنین از همکاری سازمان ISECO و دانشگاه UCLA در برگزاری این رویداد عملی خبر داد.

سپس، دکتر کامران باقری لنگرانی، رئیس مرکز تحقیقات سیاست گذاری سلامت دانشگاه علوم پزشکی شیراز و رئیس هفتمین کنفرانس بین المللی سلامت زنان، نیز دلیل برگزاری هر ساله این همایش را توجه به سلامت زنان به عنوان محور سلامت جامعه عنوان کرد و گفت: سلامت خانواده، سلامت مردان، سلامت کودکان، نوجوانان و آینده جامعه در گرو سلامت بانوان است.

رئیس مرکز تحقیقات سیاست گذاری سلامت ادامه داد: در ریشه یابی بیماری های غیر واگیر در بسیاری از موارد به عوامل محیطی می رسیم. در این سمینار سعی می شود به این موضوع به نحو جدی تری پرداخت تا بتوانیم در برابر مخاطرات محیطی که جزیی از زندگی مدرنیته است، مقاومت بیشتری داشته باشیم

در ادامه دکتر علی بهادر، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز، نیز در این آیین، سلامت مادران را سلامت همه افراد جامعه دانست و با اشاره به سلامت مادران به عنوان یکی از اولویت های سلامت در جامعه گفت: اگر موضوع سلامت مادران و دختران که مادران آینده هستند، به درستی مود توجه قرار گیرد، مسایل مربوط به سلامت مردان نیز تحت تاثیر قرار می گیرد. دکتر بهادر افزود، سلامتی زن و مادر خانواده می تواند از نظر جسمی و روانی روی سلامت تمام جامعه تأثیرگذار باشد

در ادامه کنفرانس، دکتر شبرام شکر فروش اضافه کرد محصولات غذایی با منشأ دامی منابع غذایی با ارزشی هستند و در تأمین نیازهای غذایی افراد سهم بزرگی دارند با این حال برخی عوامل خطر ساز ممکن است در این فرآورده ها وجود داشته که در صورت عدم نظارت دقیق و رعایت شرایط بهداشتی می توانند به مصرف کننده منتقل شوند. وی سپس به خطرات مهم در پنبج دسته غذایی

گوشت مرغ، گوشت قرمز، محصولات گوشتی فرآوری شده، ماهی و میگو، و شیر و فرآورده های شیری پرداخت سپس خانم دکتر ندا مفتون آزاد اضافه کرد: آلاینده های محیطی شامل سموم دفع آفات کشاورزی، فلزات سنگین، نیترات و نیتريت می باشند. از آن جایی که تغییرات اقلیم پایداری سیستم های کشاورزی را تهدید نموده و تولید محصولات کشاورزی دچار تنش های زیادی می گردد، استفاده از سموم دفع آفات و سایر نهاده های کشاورزی افزایش یافته و محیط زیست را تحت مخاطره قرار می دهد. حدود ۱/۱ میلیارد نفر در بخش کشاورزی مشغول به کار هستند که به خاطر فقر موجود در این طبقه، بخش زیادی از شاغلین آن زنان می باشند که در مواجهه مستقیم با خطرات زیاد از جمله تماس مستقیم با سموم دفع آفات می باشند

دکتر علیرضا مهدی زاده در سخنرانی خود در خصوص اثر امواج الکترومغناطیس بر سلامت زنان افزود: در صورت عدم رعایت اصول ایمنی، امواج الکترومغناطیسی می توانند تأثیرات نامطلوبی را بر بدن انسان و حتی بر حیوانات و گیاهان برجای گذارند. اما استفاده صحیح از این امواج و رعایت استانداردها و اصول ایمنی، مضرات و خطرات ناخواسته امواج رادیویی و مایکروویو را از بین خواهد رفت. دکتر محسن بازرگان عضو هیأت علمی دانشگاه UCLA آمریکا با ارائه آمار سرطان در برخی از ایالات آمریکا گفت «در حال حاضر در آمریکای شمالی به خصوص کالیفرنیا از هر دو متولد انتظار می رود یکی از آنها به بیماری سرطان مبتلا و از هر ۵ تولد یک نفر به دلیل بیماری سرطان جان خود را از دست بدهند. کالیفرنیا جزو آلوده ترین ایالت های آمریکاست و ۵ شهر اول آلوده آمریکا در این ایالت واقع شده است در عین حال این ایالت یکی از قطب های اقتصاد دنیاست و عدم توجه به محیط زیست باعث شده این ایالت یکی از آلوده ترین شهرهای دنیا باشد او در بخش دیگری از سخنانش با اشاره به رابطه آب های آلوده در ایجاد سرطان گفت «آب های آلوده و سرطان رابطه عمیقی با یکدیگر دارد. پس از سونامی سرطانی که در آمریکا اتفاق افتاد قانونی در آمریکا وضع شد که طبق آن اداره آب، برق و سایر مسئولیت مربوطه موظف شدند که به طور مرتب آب های جاری و زیر زمینی این کشور را مورد آزمایش قرار دهند و نتایج آن را در اختیار محققان قرار دهند».

دکتر بازرگان در ادامه تأکید کرد «از مسئولین شهر شیراز و استان فارس تقاضا می کنم آب های زیر زمینی، آب های روان و آب های کشاورزی این استان را به صورت مرتب آزمایش کنند و نتایج آن در دست محققان قرار دهند. تأکید من بر روی آب است به دلیل اینکه کم و بیش اطلاعاتی در خصوص سایر عوامل وجود دارد اما در زمینه آب یا آزمایش های لازم روی آن انجام نمی شود یا نتایج را در اختیار محققان قرار نمی دهند. این در حالی است که ما حق داریم بدانیم چه آبی مصرف می کنیم».

سپس خانم دکتر مژگان کریمی زارچی در خصوص ارتباط

ببرند». این استاد دانشگاه با اشاره به آفت کش هایی که در منازل برای از بین بردن حشرات استفاده می شود گفت «تعداد زیادی از بیماران سرطانی که به من مراجعه می کردند چندین بار در سال برای از بین بردن حشرات موزی اطراف خانه را سمپاشی یا زیر فرش ها از آفت کش استفاده کردند».

در پنل آخر نیز به سیاستهای موجود در خصوص حقوق زنان، نابرابریهای جنسیتی که در خصوص سلامت زنان باید توسط سیاستگذاران سلامت مد نظر قرار گیرد و نیز وظیفه دولت در خصوص محافظت از بانوان در برابر مخاطرات محیطی پرداخته شد.

در مراسم اختتامیه، مباحث عنوان شده در این سمینار دو روزه توسط دکتر لنکرانی جمع بندی شد رییس کنگره با اشاره به حضور ۴۰ سخنران کلیدی در کنفرانس امسال عنوان کرد که هشتمین کنفرانس بین المللی سلامت زنان، سال آینده با موضوع «سلامت روان» سیزدهم و چهاردهم آذر ۹۸ در شیراز برگزار می شود.

دود سیگار بعنوان یک آلاینده با سرطانها در بانوان اضافه نمود: بر اساس نظریه انجمن سرطان آمریکا خانمهای سیگاری تقریباً دو برابر خانمهای غیر سیگاری در معرض خطر سرطان دهانه رحم هستند. همچنین سیگار باعث پیشرفت ضایعات خوش خیم به سمت بد خیم شدن می شود. از طرفی سیگار یا کاهش میزان اکسیژن خون باعث تاخیر در بهبود زخمهای جراحی و حتی کاهش اثرات درمانی شیمی درمانی مورد استفاده در درمان سرطانها می شود.

در ادامه سمینار دکتر مریم ذاکری نیا عضو هیأت علمی علوم پزشکی شیراز با ارائه آماری در خصوص سرطان زا بودن برخی سموم کشاورزی گفت «تحقیقات نشان می دهد از ۳۰ نوع سمی که در کشاورزی استفاده می شود ۱۹ تای آنها سرطان زا هستند اما با وجود اینکه می دانیم این آفت کش ها می توانند باعث ایجاد سرطان شوند مسئولین به آن توجه نمی کنند». طبق برخی از مطالعات اگر افراد به مدت یک سال و به صورت هفتگی در معرض آفت کش ها قرار بگیرند احتمال ابتلا به سرطان در آنها بالا می رود. حتی احتمال ایجاد در فرزندان که از این افراد متولد می شوند بیشتر از دیگران است. آفت کش ها می توانند احتمال ابتلا به سرطان مغز را نیز در افراد بالا



WOMEN'S HEALTH
Bulletin

WOMEN'S HEALTH Bulletin

Number 1, Volume 1, Issue 1, April 2014



p-ISSN: 2345-5136
e-ISSN: 2382-9648

womenshealthbulletin.com

p-ISSN: 2345-5152



INTERNATIONAL JOURNAL OF
SCHOOL HEALTH

INTERNATIONAL JOURNAL OF SCHOOL HEALTH

Number 1, Volume 1, Issue 1, June 2014



وب سایت‌های مجلات مرکز تحقیقات سیاست‌گذاری سلامت



Shiraz E Medical Journal
SEMJ is a peer reviewed online quarterly journal published by Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran
ISSN: 1735-1391

<http://emicalj.com>



مجله کلید سلامت
Health Policy Research Center

<http://hkj.sums.ac.ir>



Women's Health Bulletin
The Official Journal of Shiraz University of Medical Sciences
pISSN: 2345-5136
eISSN: 2382-9950

<http://womenshealthbulletin.com>



International Journal of
School Health
The Official Journal of Shiraz University of Medical Sciences
eISSN: 2383-1219
pISSN: 2345-5152

<http://infjsh.com>



Social Pharmacy Journal

<http://socialpharmacyjournal.com>

بهداشت بهداشت

دانش و تجارب مدیران ارشد و خبرگان در روزند

توسعه شبکه‌های بهداشتی ایران



مؤلفان:
کارن باقری استغری
رحمت‌الله خانی
سید نبوت علیان
سید علیرضا مویلیان
حسام رضای پور خانی
محمدعلی فیاضی بخش
محمدحسین شایبی
بهنام هبیبی
سولماز قهرمانی

stop TB

مجله تخصصی بهداشت

مقتضیان جهت خرید کتاب فوق به آدرس: شیراز، میدان امام حسین، دانشکده پزشکی، ساختمان شماره ۲، طبقه ۸، مرکز تحقیقات سیاست‌گذاری سلامت مراجعه نمایید.

شماره تماس: ۰۷۱۳۳۳۰۹۱۱۵



دومین کنفرانس بین المللی مطالعات اجتماعی سلامت

The Second International Congress
On Social Studies in Health

مطالعات اجتماعی سلامت در ایران در صدد ۱۴۰۰ هجری شمسی



۱۳-۱۲ دی ماه ۱۳۹۷
تهران / فرهنگستان علوم پزشکی

مهلت ارسال خلاصه مقالات

تا ۱۵ آبان ماه ۹۷

2-3 January 2019
Abstracts will be accepted till
6 NOV 2018

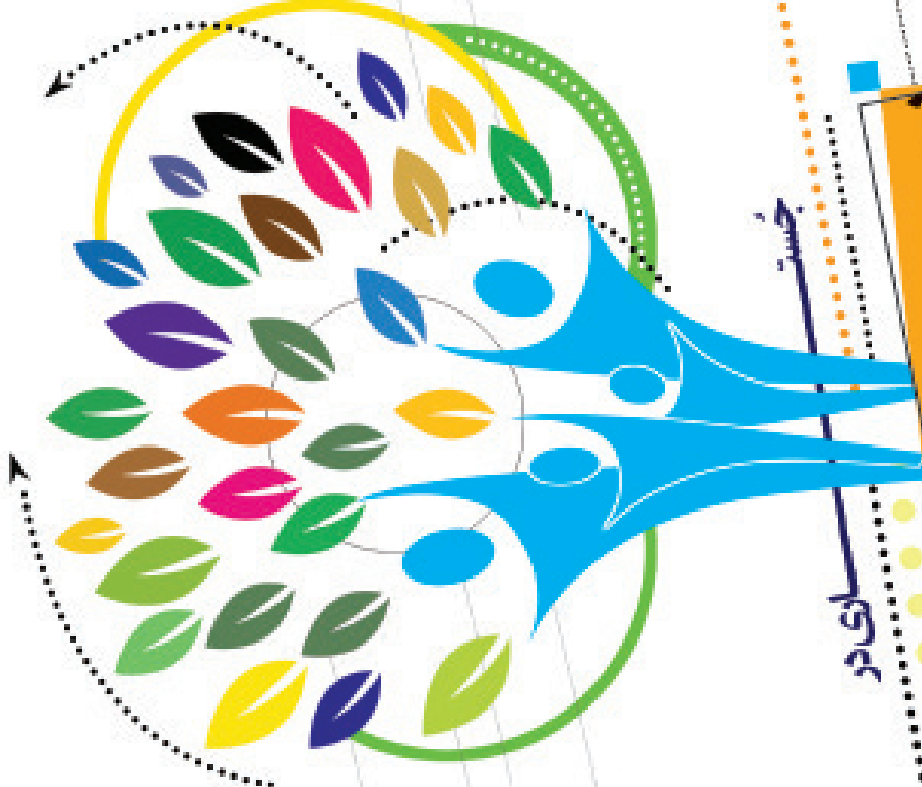
محورهای همایش: سلامت، عوامل اجتماعی، سلامت / مداخلات اجتماعی، بیماری‌ها، رفتار، سلامت / نقش عوامل اجتماعی در سیاست‌گذاری، سلامت / علمی سازی علوم پزشکی، با علوم اجتماعی

ssh2.sums.ac.ir

ssh1sums@gmail.com

دبیر خانه همایش: شبیر آزاد، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات سیاست‌گذاری سلامت / شماره تماس: ۰۶۱۳۳۳۰۹۶۱۵

بزرگداشت یادگار بزرگه



پژوهش خانواده

دکتر فریاد باغی، دانشیار / دانشیار تخصصی خانواده‌شناسی
دکتر سحر باغی، دانشیار / دانشیار تخصصی خانواده‌شناسی
دکتر سحر باغی، دانشیار / دانشیار تخصصی خانواده‌شناسی
دکتر سحر باغی، دانشیار / دانشیار تخصصی خانواده‌شناسی

دکتر سحر باغی، دانشیار / دانشیار تخصصی خانواده‌شناسی
دکتر سحر باغی، دانشیار / دانشیار تخصصی خانواده‌شناسی
دکتر سحر باغی، دانشیار / دانشیار تخصصی خانواده‌شناسی





۱ و ۲ اسفندماه ۱۳۹۷
February 20-21 2019

مؤتمر بین‌المللی سلامت همراه

Shiraz Third International Congress on

mHealth

SIM Congress



موضوعات

- دستورالعمل‌ها و استانداردهای سلامت همراه
- خدمات بیمار محور در سلامت همراه
- ارتقاء سلامت و سلامت همراه
- کارآفرینی، سرمایه گذاری و بازاریابی در سلامت همراه
- مخاطرات و چالش‌های سلامت همراه
- کاربرد فناوری‌های نوین در سلامت همراه
- سیستم اطلاعات سلامت و سلامت همراه

Congress Topics

- Standards and Guidelines in Mobile Health
- Patient-Centered Services in Mobile Health
- Health Promotion via Mobile Health
- Entrepreneurship, Investment and Marketing Strategies
- Mobile Health Challenges and Threats
- Use of New Technologies in Mobile Health
- Health Information System and Mobile Health



دیرخانه:
شیراز - خیابان نشاط - جنب مجتمع سالن‌های صبرا و وینا
ساختمان مرکز رشد فناوری اطلاعات علوم پزشکی شیراز
تلفن: ۰۷۱-۳۲۳۳۲۷۷۳
www.mhealth.sums.ac.ir
mhealth2019@sums.ac.ir / mhealth2019@gmail.com

همراه با جایزه دانشمند جوان برترین طرح‌ها و چکیده مقالات

9th

International Conference on
Reducing Burden of Traffic Accidents:
Challenges and Strategies

نهمین سمینار بین‌المللی

کاهش سوانح ترافیکی، چالش‌ها و راهکارهای پیش رو
آخرین مهلت ارسال مقاله: ۱۵ آذر ۹۴
شیراز ۲۱ و ۲۲ بهمن ماه ۱۳۹۷ | 23-24 January 2019, Shiraz, Iran



www.health-policy.org

