



TUMS' Talk

پیام دارالفنون



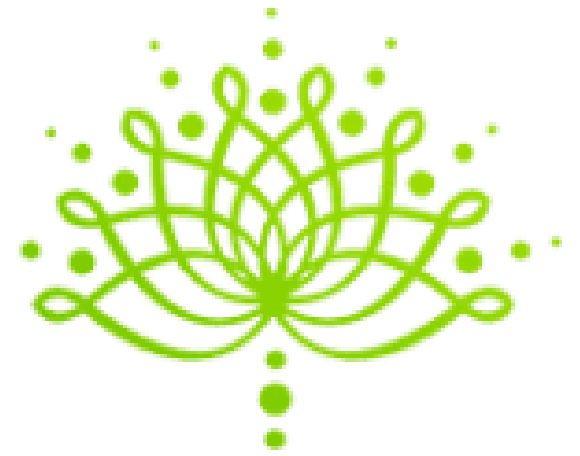
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



مرکز تحقیقات عدالت در سلامت  
Health Equity Research Center



انديشگده حكمراني  
خوب سلامت

SDH HERC Talk

# اصول بهداشت عمومی



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



مرکز تحقیقات عدالت و سلامت  
Health Equity Research Center



اندیشکده حکمرانی  
خوب سلامت



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

# Good Governance for better health

حاکمیت خوب برای سلامت بهتر

دکتر امیر حسین تکیان

MD MPH PhD FHEA

استاد و رئیس گروه سیاستگذاری عمومی و سلامت جهانی

Department of Global Health & Public Policy



مرکز تحقیقات عدالت و سلامت  
Health Equity Research Center



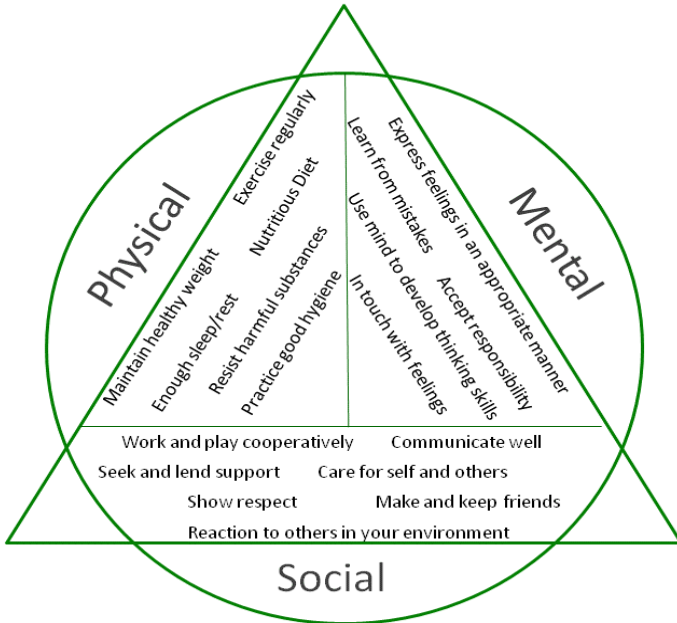
اندرهنگده حاکمیت عالی  
خوب و سلامت



TEHRAN UNIVERSITY  
OF  
MEDICAL SCIENCES  
School of Public Health  
National Center of Excellence for  
Public Health Education



# پارادایم سلامت

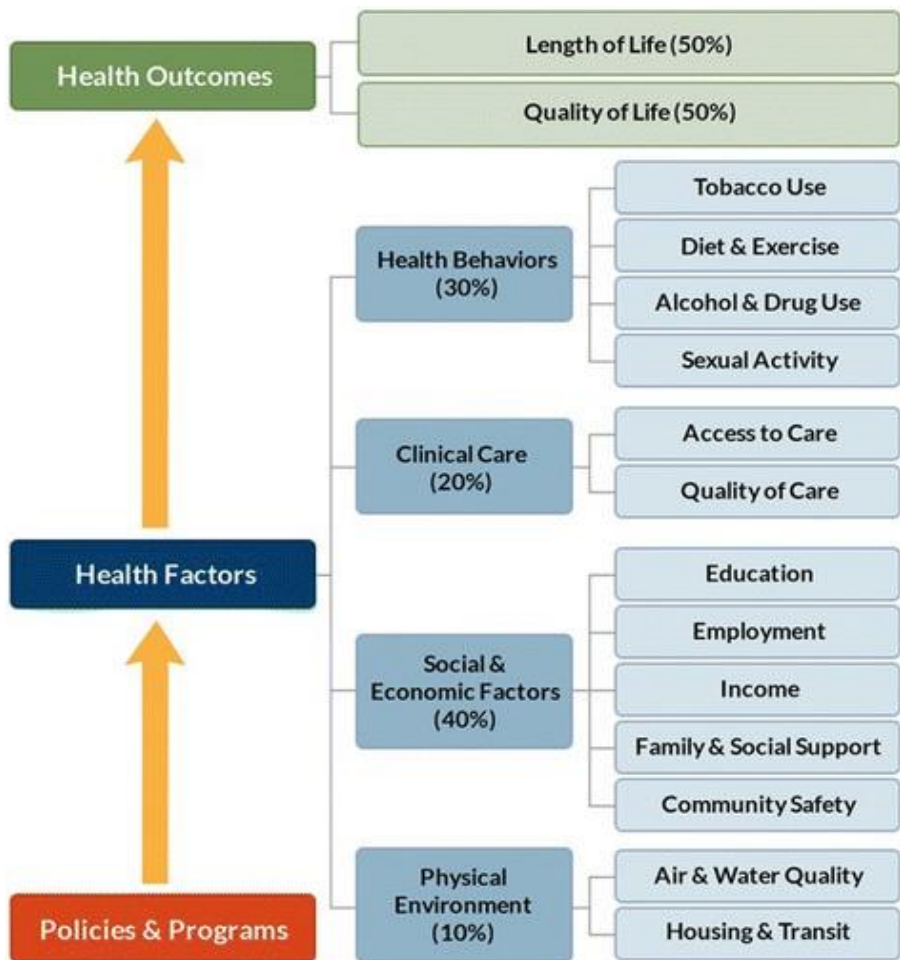


"سلامت پیش شرط، نتیجه و شاخص

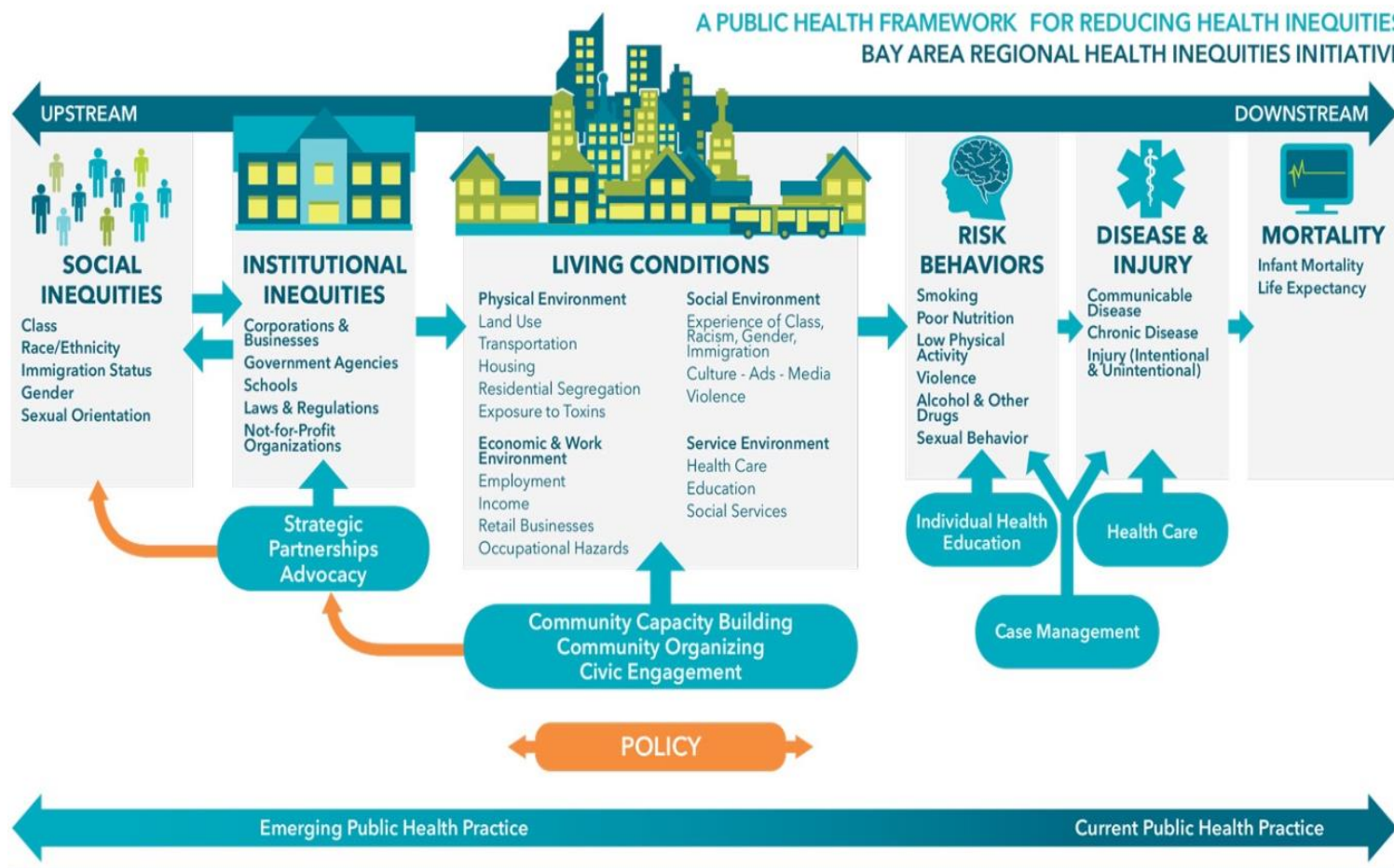
یک جامعه پایدار است و باید به عنوان یک ارزش جهانی و هدف مشترک اجتماعی و سیاسی برای همه انسان ها در نظر گرفته شود"

(Rio 2012//Oslo Lancet Report 2014)

# نیاز است با فهم نوین و همه جانبه از سلامتی، رویکردمان به سلامت را تغییر دهیم



County Health Rankings model © 2014 UWPHI



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

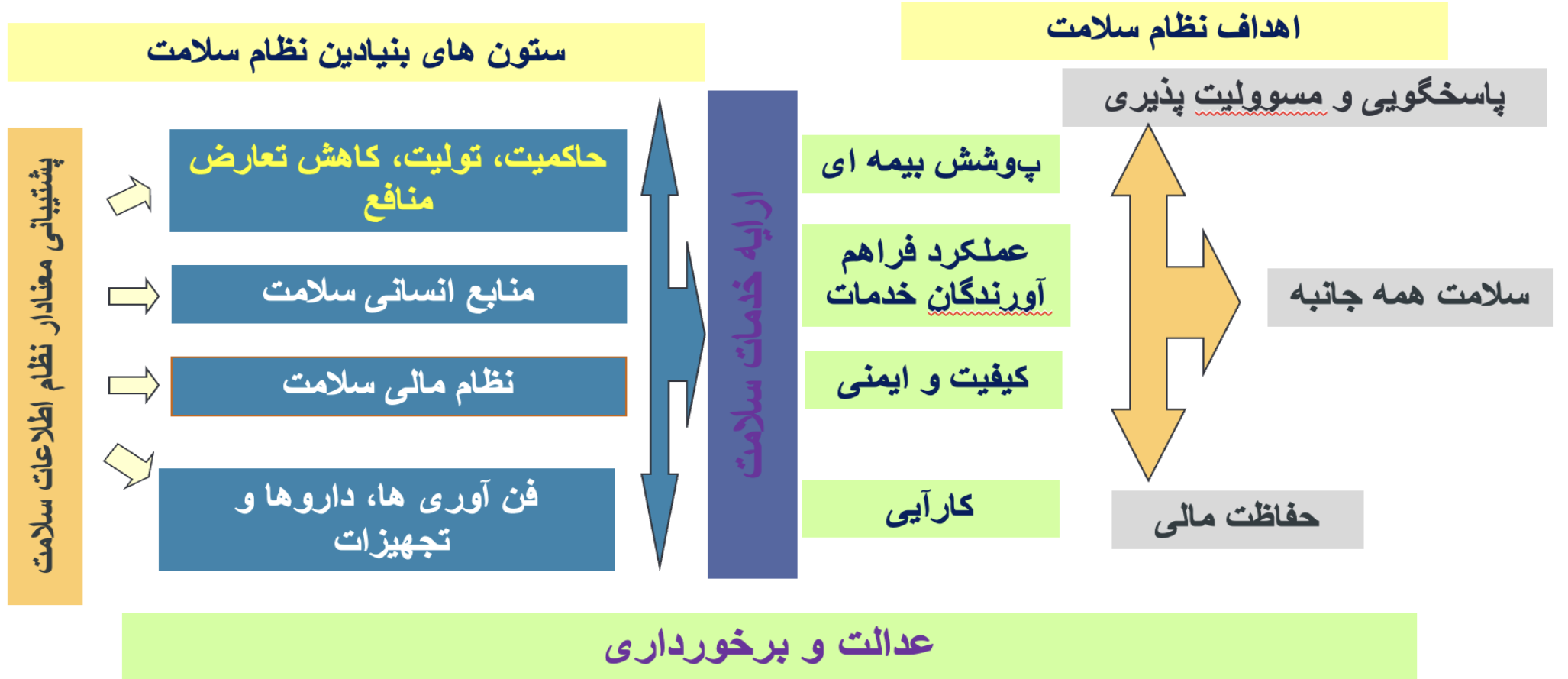


مرکز تحقیقات عدالت در سلامت  
Health Equity Research Center



انستیتو ملی تحقیقات سلامت

# مؤلفه های اجتماعی موثر بر سلامت، همکاری بین بخشی (علت العطل)



منبع چارچوب او

نی سلامت، ۲۰۱۰



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

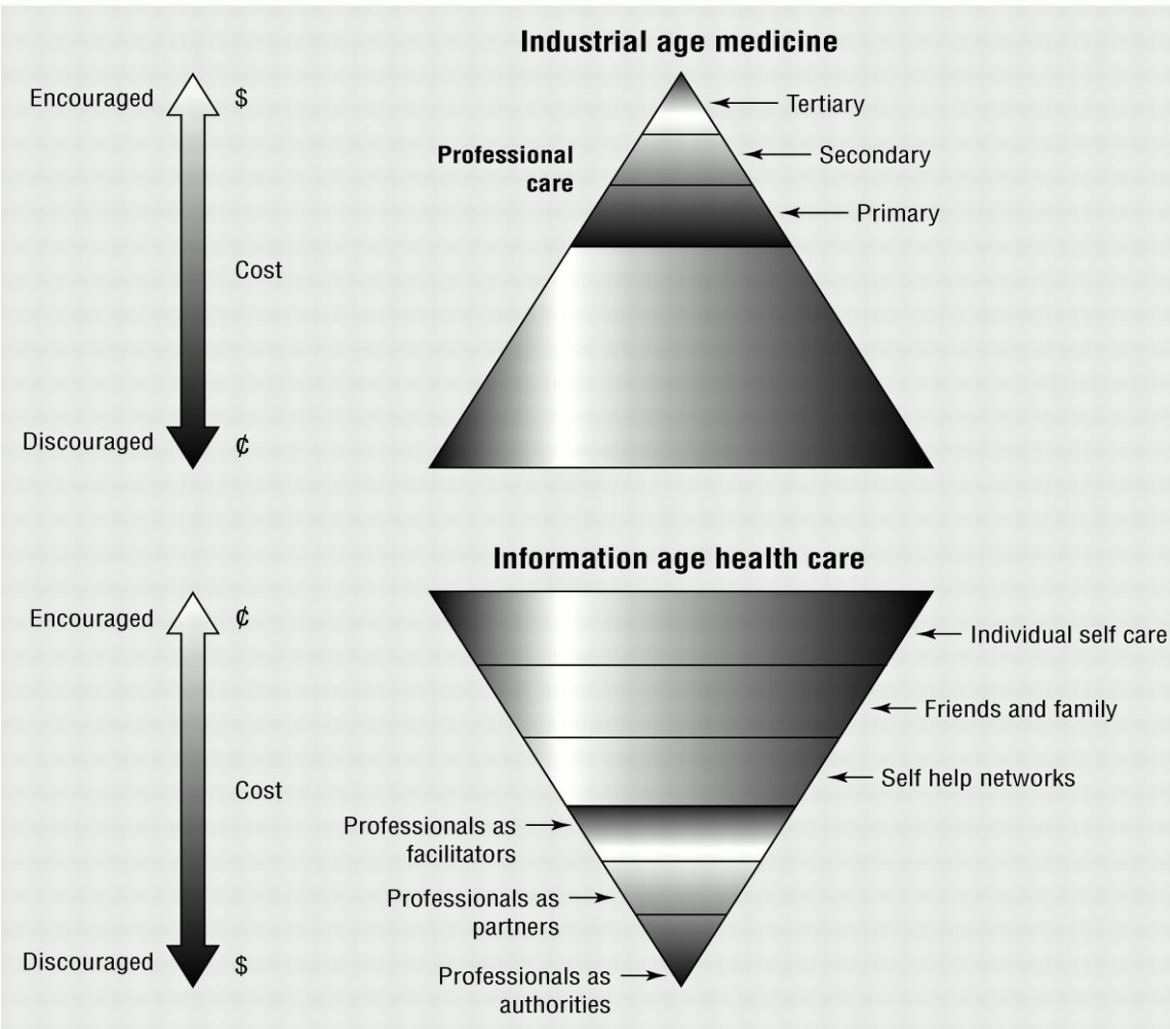


مرکز تحقیقات عدالت در سلامت  
Health Equity Research Center



اندمکده حکمرانی خوب سلامت

# پزشماری، پیچیدگی و در هم تنیدگی عوامل موثر بر سلامت

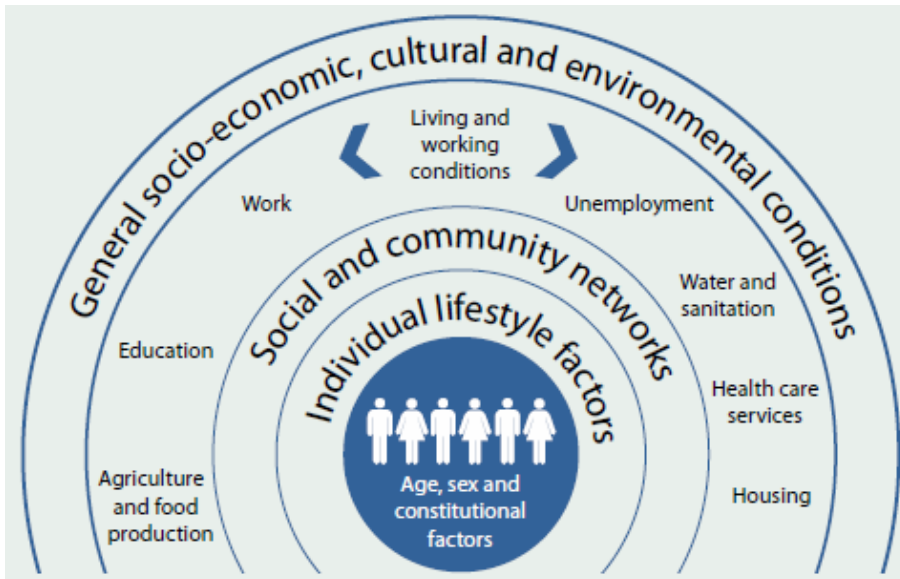


Takian et al., MJIRI, 2020



# اپیدمی سه گانه کشورهای با درآمد کم و متوسط، از جمله ایران

بیماری های غیر واگیر



بیماری های واگیر

آسیب های اجتماعی



# تعریف حاکمیت

- حاکمیت:

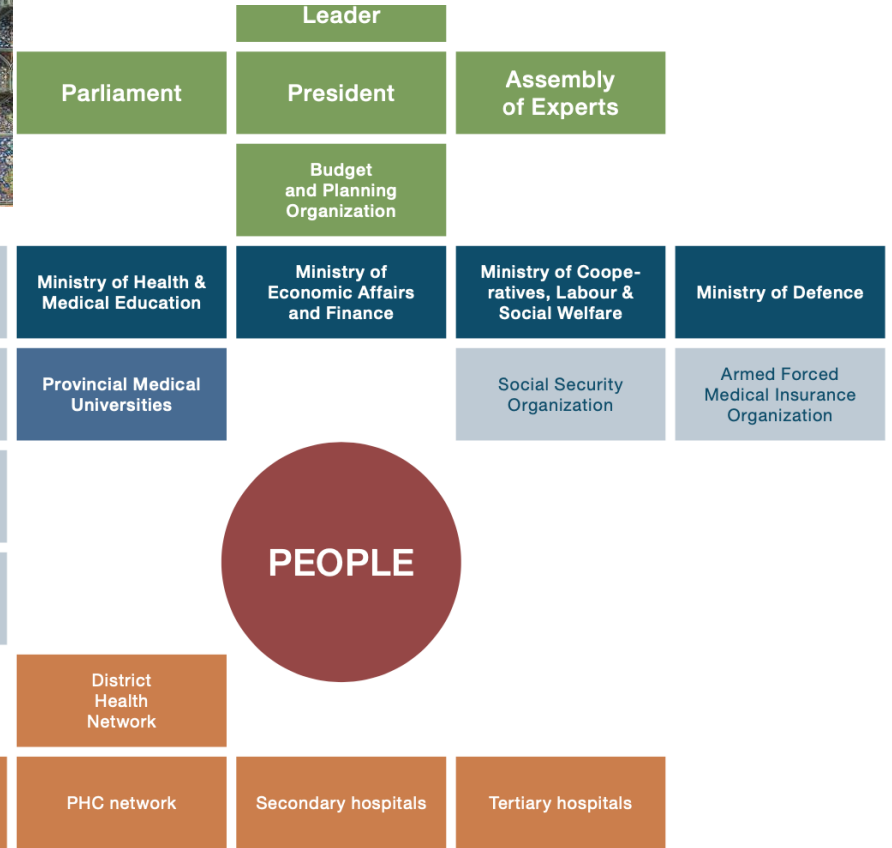
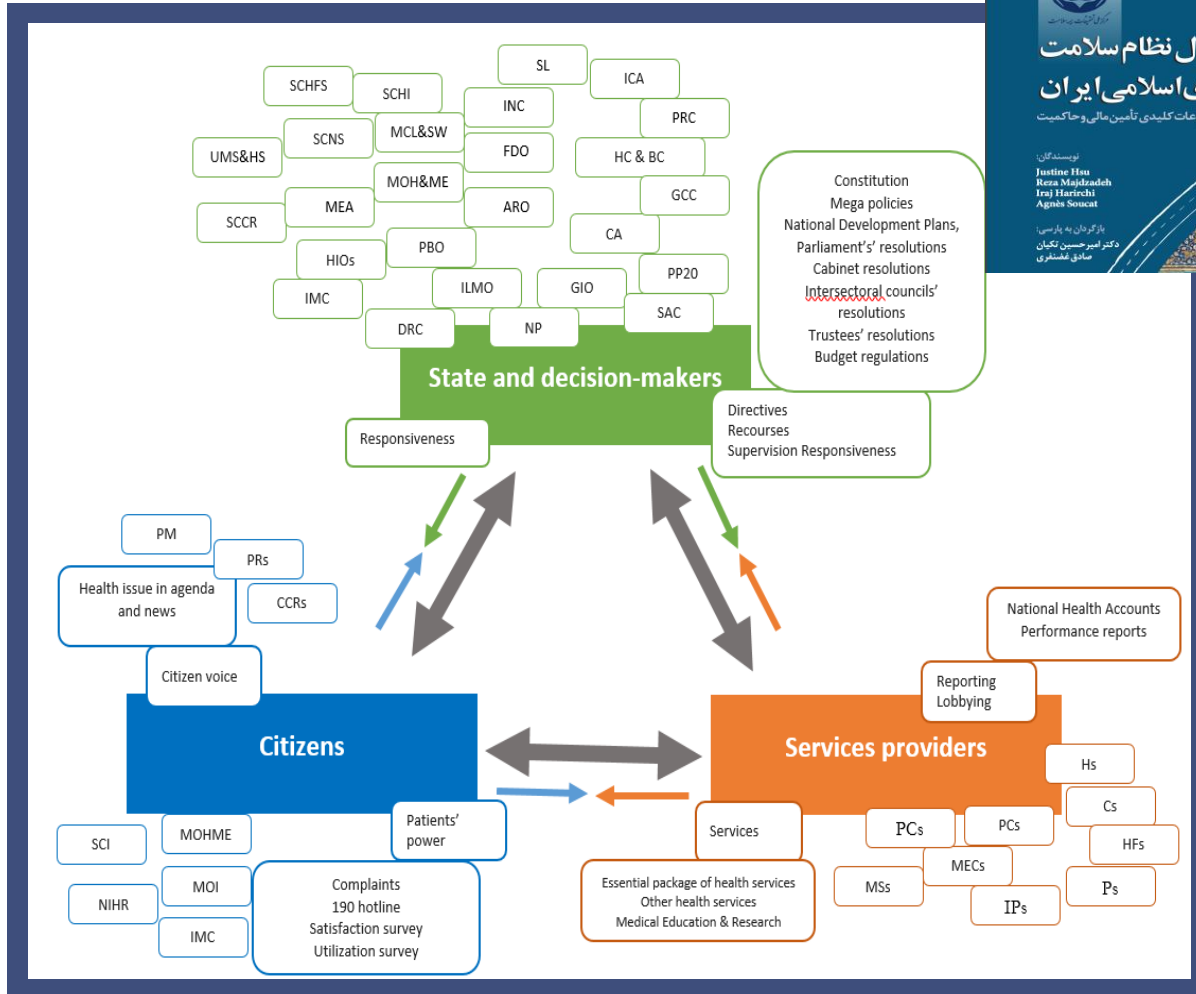
- هنر و علم هدایت نظام های سلامت با هدف به دست آوردن نتایج مورد نظر به کارا ترین شکل ممکن
- ذی نفعان گوناگون، اطمینان، پاسخگویی و مسوولیت پذیری نسبت به هزینه ها و پیامدها

- حاکمیت خوب:

- تهیه و استقرار سیاست ها و فرآیندها به منظور اطمینان از مدیریت کارآمد، کارا و اخلاق مدار همه ابعاد نظام سلامت، به گونه ای که شفاف، پاسخگو، با حاکمیت قانون و کم ترین فساد باشد.
- (WHO, 2009)

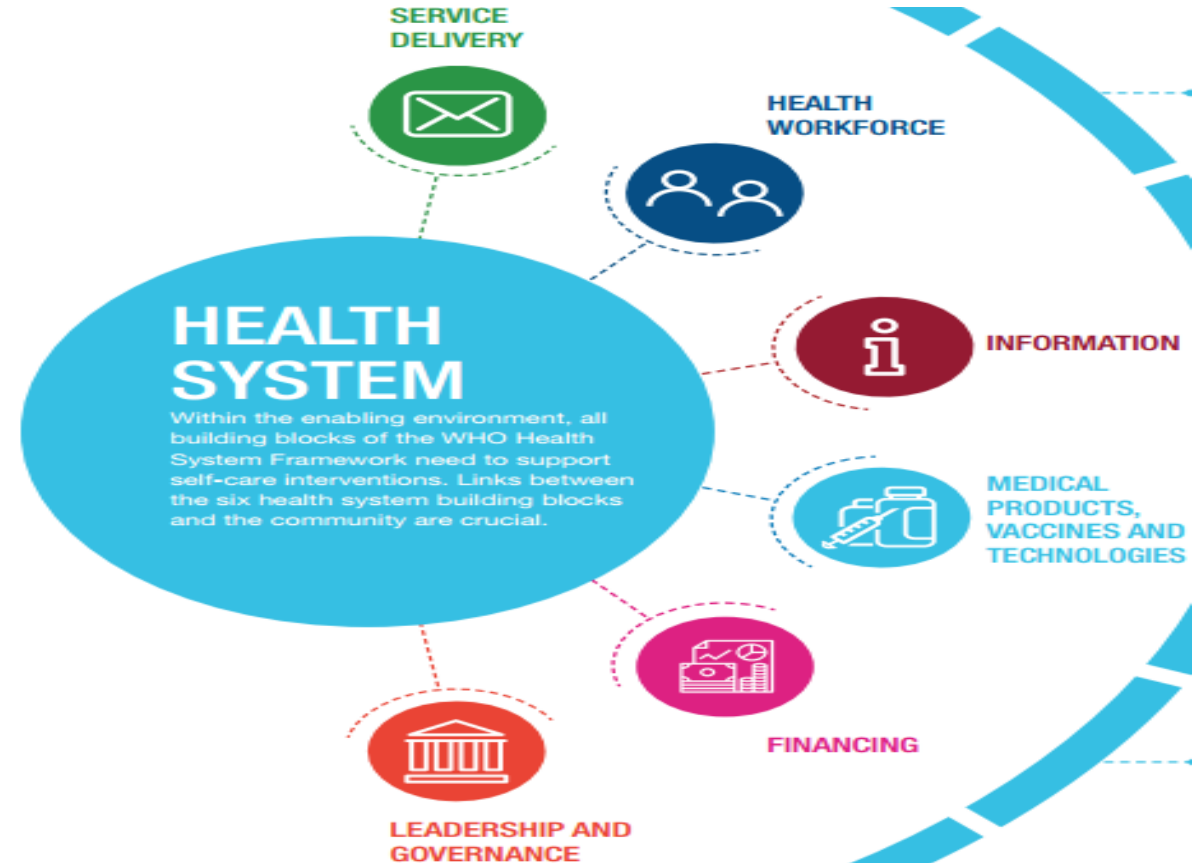


# بازیگران نظام سلامت ایران



# WHO's Domains of Governance

- Generation of intelligence
- Formulating strategic policy direction
- Ensuring tools for implementation: powers, incentives and sanctions
- Building coalition / building partnership
- Ensuring a fit between policy objectives and organizational structure
- Ensuring accountability



(Travis et al 2001)

# اولویت های نظام سلامت ایران

- مهار همه گیری کرونا
- پیشگیری از بیماری های غیر واگیر
- حفاظت مالی شهروندان در برابر هزینه های سلامت
- رویکرد جامع با تاکید بر پیشگیری از عوامل خطر (پیشگیری مقدم بر درمان)
- پیشگیری از حوادث و آسیب های ترافیکی
- کاهش سوء مصرف مواد
- تغییر و ارتقای شیوه زندگی ( به ویژه در جوانان)
- تغییر رفتارهای غیر ایمن (روابط جنسی، سیگار، خودکشی ... )
- کنترل و نظارت بر تولید و مصرف مواد غذایی
- مبارزه با آلودگی های زیست محیطی و سایر عوامل اجتماعی موثر بر سلامت



# چارچوب پیشنهادی حاکمیت در نظام سلامت ایران (Takian et al 2018)



Participation	Transparency	Accountability	Information	Responsiveness
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Legal framework for participation</li> <li>- Types of Participants</li> <li>- Benefits of Participation</li> <li>- Negative impact of participation</li> <li>- Barriers/Facilitators of Participation</li> <li>- Criteria for effective participation</li> <li>- Mechanisms to enhance participation</li> <li>- Methods of participation</li> <li>- Representativeness &amp; Inclusiveness</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Criteria for transparency</li> <li>- Levels of transparency</li> <li>- Benefits of transparency</li> <li>-Methods for transparency</li> <li>-Conflict of Interest</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Components of accountability</li> <li>- Procedures for accountability</li> <li>- Types of accountability</li> <li>- Benefits of accountability</li> <li>- Actors in accountability</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Criteria for Generation &amp; publications &amp; dissemination</li> <li>- Criteria for Use of Information</li> <li>- Types of information</li> <li>- Factors affecting use of information</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elements of responsiveness:</li> <li>- Respect for dignity of persons</li> <li>- Autonomy to participate in health-related decisions</li> <li>- Prompt attention</li> <li>- Communication</li> <li>- Benefits of responsiveness</li> <li>- Mechanisms to increase responsiveness</li> </ul>

**Policy Making Process  
Within Ministry of Health/  
Health Authority**



Health Equity Research Center



[takian@tums.ac.ir](mailto:takian@tums.ac.ir)



amirhossein\_takian  
GGFH.IR  
[www.herc-tums.com](http://www.herc-tums.com)

