



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



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی تهران

دانشکده بهداشت

SDH HERC Talk

السلامة للجميع



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



مرکز تحقیقات عدالت و سلامت
Health Equity Research Center



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده بهداشت



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

سواد سلامت

دکتر الهام شکیبازاده
استاد گروه آموزش و ارتقای سلامت
دانشکده بهداشت
دانشگاه علوم پزشکی تهران

زمستان ۱۴۰۰



مرکز تحقیقات عدالت و سلامت
Health Equity Research Center



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده بهداشت



سه داستان کوتاه

1



2



3



۱۳۹۰

ده سال

۱۴۰۰





سه داستان کوتاه

1



2



3



مثبت = خوب

مثبت = بیماری تایید شده است.



سواد سلامت چیست؟

□ افراد تا چه حد توانایی **کسب، پردازش و کاربرد** اطلاعات اولیه بهداشتی و خدمات مورد نیاز برای **اتخاذ تصمیمات سلامتی مناسب** را دارند.





خدمت و پزشک مناسب
را پیدا می کند.



بیماری مزمن خود را
مدیریت می کند.



وقت ویزیت می گیرد.



داروهای خود را درست
مصرف می کند.



فرم های سلامت را
بدرستی تکمیل می کند.



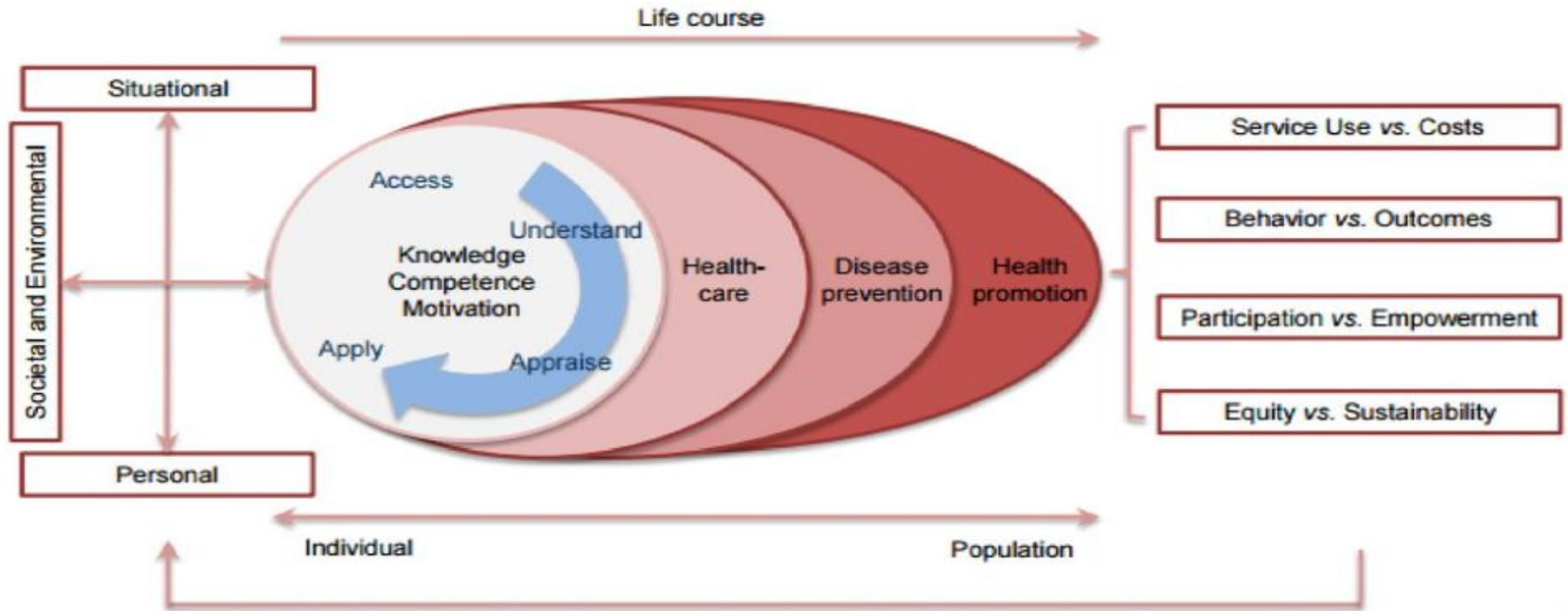
توصیه های مربوط به نحوه مراقبت
از خود را پیگیری می کند.



شیوه زندگی مناسبی دارد.

توانمندی های مرتبط با سواد سلامت

CONCEPTUAL MODEL OF HEALTH LITERACY

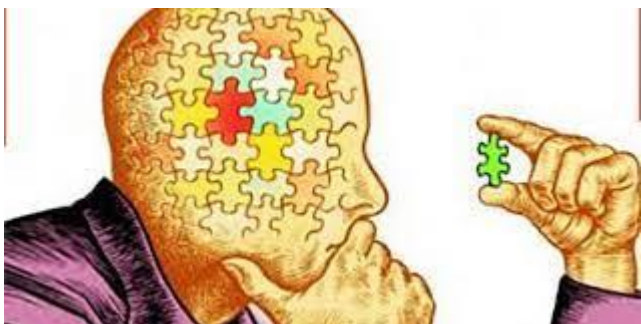


Source: Adapted from Sorenson K, Van den Broucke S, Fullam J, *et al.* Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models. BMC Public Health 2012;12(80):1-13.

| Health Literacy | Access or obtain information relevant to health | Understand information relevant to health | Appraise, judge or evaluate information relevant to health | Apply or use information relevant to Health |
|--------------------|--|---|---|--|
| Health Care | 1) Ability to access information on medical or clinical issues | 2) Ability to understand medical information and derive meaning | 3) Ability to interpret and evaluate medical information | 4) Ability to make informed decisions on medical issues |
| Disease Prevention | 5) Ability to access information on risk factors | 6) Ability to understand information on risk factors and derive meaning | 7) Ability to interpret and evaluate information on risk factors | 8) Ability to judge the relevance of the information on risk factors |
| Health Promotion | 9) Ability to update oneself on health issues | 10) Ability to understand healthrelated information and derive meaning | 11) Ability to interpret and evaluate information on healthrelated issues | 12) Ability to form a reflected opinion on health issues |



سواد سلامت صرفاً توانایی خواندن نیست.



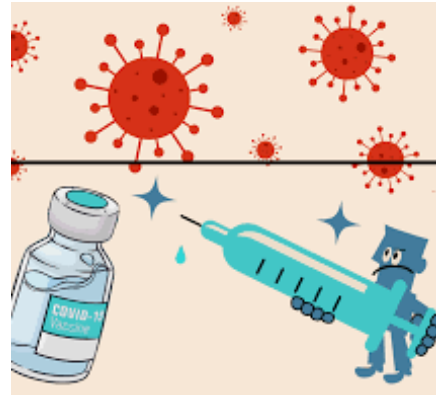


سواد سلامت

سواد سلامت
تحلیلی

سواد سلامت
تعاملی

سواد سلامت
عملکردی



عوامل موثر بر سواد سلامت

وضعیت اجتماعی - اقتصادی

سطح تحصیلات

جنسیت

فرهنگ

ناتوانی



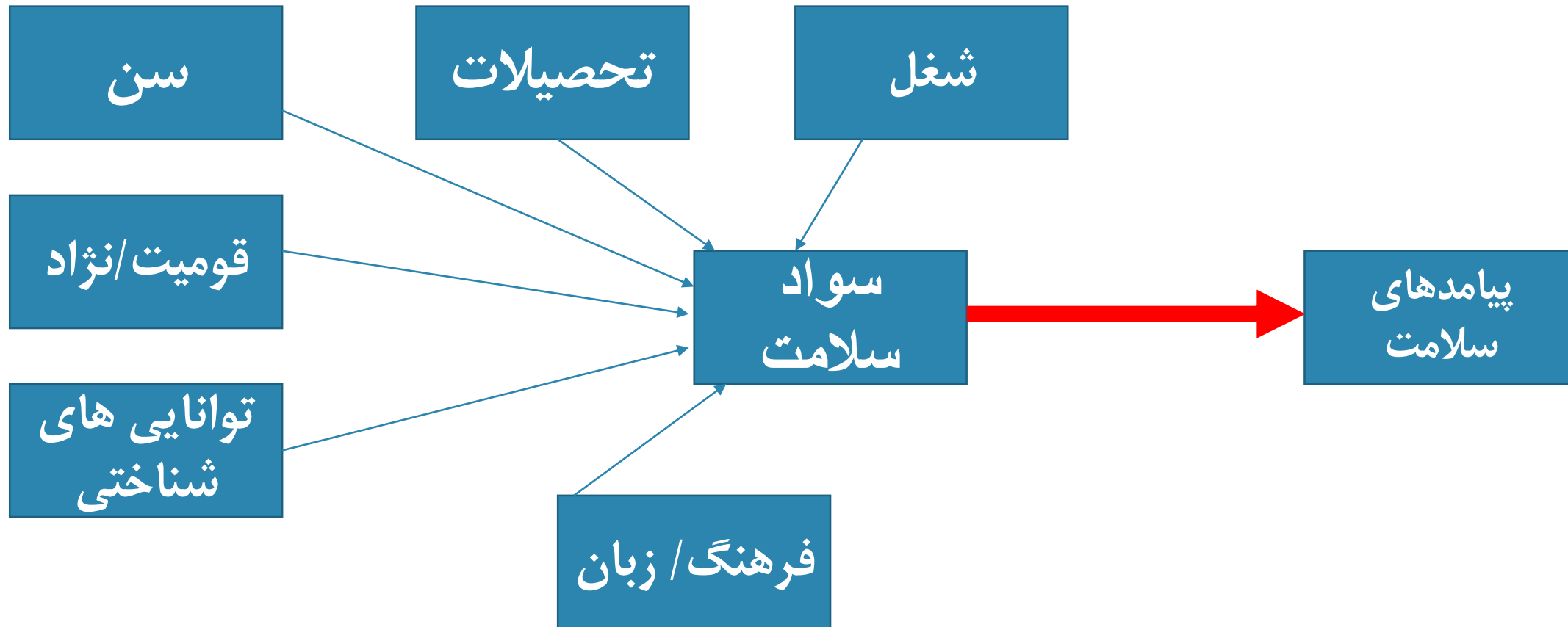


آیا می دانید؟



سواد سلامت، پیش بینی کننده
بهتری از سن، درآمد، نژاد، و
تحصیلات برای سلامت
هست.

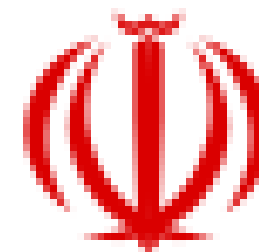
- سواد سلامت مطلوب
- مردم بانشاطتر، سالم تر و پویاتر
- کاهش هزینه های سرسام آور درمان برای دولت ها
- صرف هزینه برای پیشگیری و بهداشت مردم
- بهبود کیفیت و سبک زندگی مردم



وضعیت سواد سلامت در ایران

- به منظور بررسی سطح سواد سلامت در کشور، مطالعات منتشر شده در این حوزه (۱۳۹۰-۱۳۹۷) جستجو و یافته‌های گزارش تحلیل شد. حاصل این جستجو، بررسی وضعیت سواد سلامت در ۴۸۵۲۹ جمعیت شهری بزرگسال کشور است.

- سطح سواد سلامت ایرانیان در سطح مطلوبی قرار **ندارد**. یافته‌ها بیانگر محدود بودن سواد سلامت ۴۴ درصد (تقریباً از هر دو نفر یک نفر) جمعیت شهری بزرگسال کشور است.



آیا سواد سلامت محدود مشکلی است؟

افراد با سواد سلامت محدود:

- به احتمال بیشتری پیامدهای ضعیفتری دارند.
- به احتمال کمتری از خدمات پیشگیرانه استفاده می کنند.
- به احتمال بیشتری بستری می شوند.
- تبعیت از درمان ضعیفتری دارند.
- آگاهی و درک کمتری از وضعیت خود دارند.
- به احتمال کمتری، ویژگیهای پزشک دارند.
- در افراد مسن تر، وضعیت سلامت ضعیف تر و خطر بیشتر مرگ دارند.





۲۳۸ میلیارد دلار در یک سال!





Source: Parker R. Measuring health literacy: what? So what? Now what? In Hernandez L, ed. *Measures of health literacy: workshop summary, Roundtable on Health Literacy*. Washington, DC, National Academies Press, 2009:91–98.

آیا سواد سلامت محدود مشکلی است؟

(در یک سیستم پیچیده)

• نظام سلامت پیچیده

- برای چه مشکلی نزد چه کسی بروند؟
- چگونه بین ارایه دهندگان بالقوه مختلف جستجو کند؟

• خدمات سلامت پیچیده

- در بیمارستان، چطور مسیر خود را پیدا کند؟
- قبل، حین، بعد از ویزیت با پزشک چه کند؟

• تعاملات پیچیده

- سوال پرسیدن
- تصمیم گیری مشارکتی

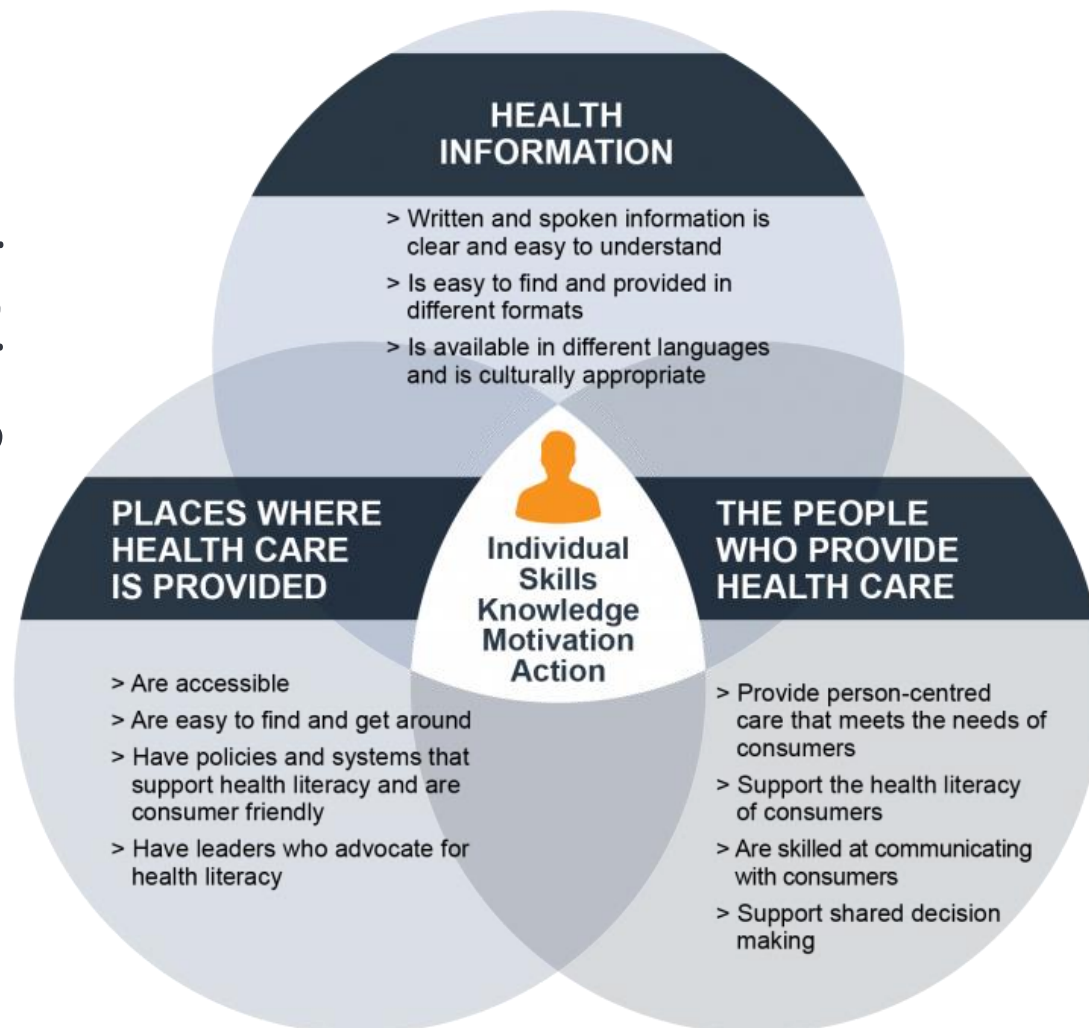
• اطلاعات پیچیده

- اطلاعات داروها، رضایت آگاهانه، دستور ترخیص
- منابع متعدد اطلاعات- به چه چیزی/کسی می توان اعتماد کرد؟



Health literacy is the result of both environmental and individual features.

1. اطلاعات سلامت
2. مکان‌های ارائه خدمات سلامت
3. ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی



Adapted from Northern NSW Health Literacy Project

کنفرانس بین المللی ارتقای سلامت (۲۰۱۶)

• بیش از ۱۲۶۰ شرکت کننده

• از ۱۳۱ کشور

• ۸۱ وزیر

• ۱۲۳ شهردار

در شانگهای گردهم آمدند تا مسیری جدید
برای ارتقای سلامت ترسیم کنند.



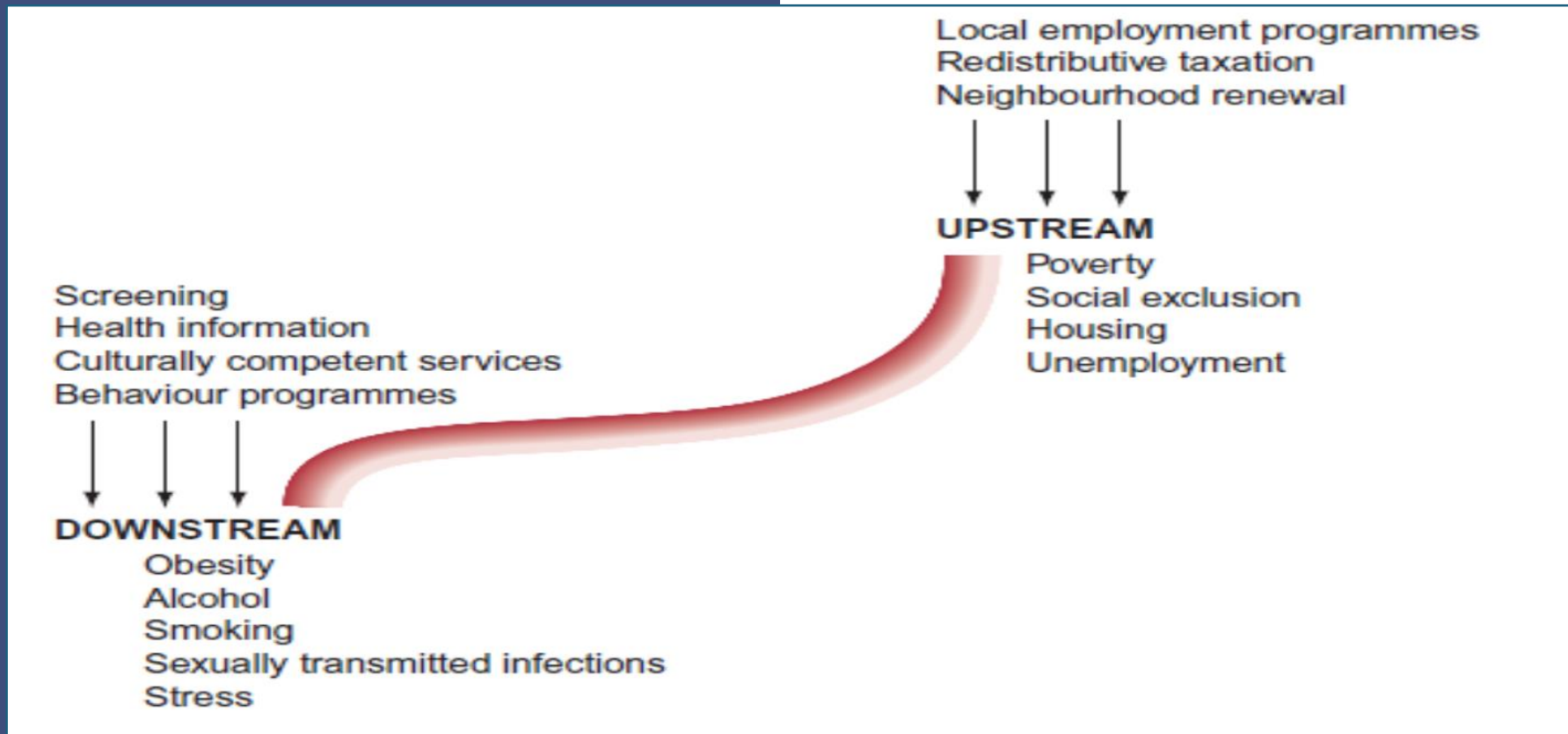
دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



مرکز تحقیقات عدالت و سلامت
Health Equity Research Center



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی تهران





دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



مرکز تحقیقات عدالت و سلامت
Health Equity Research Center

• توانمندی بیمار

سواد سلامت به شما بستگی داره:

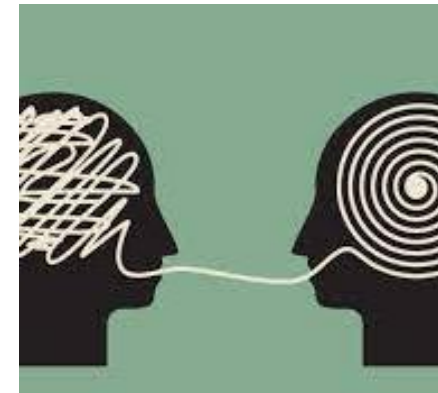
- از منابع معتبر اطلاعات خود را کسب کنید.

- مصر باشید روی دریافت اطلاعاتی که نیاز دارید اگه چیزی رو متوجه نمی شید حتما پرسید نیازی به عذرخواهی نیست.

- درسته زمان ویزیت پزشکان کوتاهه اما این مشکل شما نیست مشکل دکتره

- پس صحبت کنید و سوالاتتون رو پرسید.





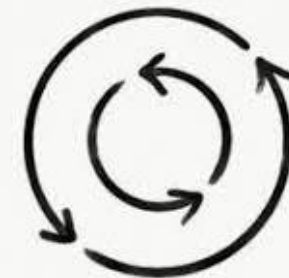
افراد با سواد سلامت کم



استاد
مخفی
کردن



REPEAT



تخمین بالا از
سواد بیمار



پزشکان آموزش
کافی ارتباط با
بیمارو نحوه
آموزش دادن به
بیمار را
فرانگرفته‌اند.



pictorial



در ویزیت بیمار

- با زبان ساده صحبت کنید و بادقت گوش کنید.
- با صدای مناسب صحبت کنید.
- اطلاعات پیچیده را به اجزای قابل فهم ساده کنید.
- سوالات باز پرسید.

اسکرینینگ - انکولوژیست - کتر اسپشن - هایپر تنشن - دیابت - دپرشن - مانیتور -
چک آپ - آرتریت

کاهش نابرابری های سلامت

آموزش مادام‌العمر و با کیفیت
بخصوص از طریق برنامه‌های
درسی

گسترش همکاری‌های بین
بخشی: دولت، نهادهای مدنی،
بخش خصوصی، جامعه بین
المللی

تدوین برنامه ملی و محلی برای
تقویت سواد سلامت
برنامه کوتاه‌مدت، میان مدت و
بلندمدت

سرمایه گذاری روی پژوهش های
مرتبط

تعامل با رسانه ها

گسترش سواد سلامت از
سطوح شخصی به سطوح
سیاسی و اجتماعی

Contact

Name:

Elham Shakibazadeh

Email:

shakibazadeh@tums.ac.ir

Phone:

42933056

Website/social media:

https://isid.research.ac.ir/Elham_Shakibazadeh



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
Health Equity Research Center



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده بهداشت



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

