

گزارش عملکرد هشت ساله مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ۱۴۰۴



«بگو پروردگارم به عدالت امر کرده است»

سوره مبارکه اعراف، آیه ۲۹

فهرست مطالب

۸.....	پیش گفت.....
۱۰.....	معرفی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۱۱.....	چشم انداز.....
۱۱.....	رسالت.....
۱۲.....	ارزش ها.....
۱۲.....	اهداف کلی.....
۱۳.....	اهداف راهبردی.....
۱۴.....	حوزه های علمی پژوهشی.....
۱۵.....	همکاران و ساختار سازمانی.....
۱۷.....	سایر پژوهشگران و همکاران مرکز.....
۲۰.....	تفاهم نامه ها و همکاری های مشترک.....
۲۲.....	طرح های تحقیقاتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۲۳.....	طرح های مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۳۲.....	انتشارات مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۳۳.....	وضعیت مرکز در سامانه علم سنجی.....
۳۴.....	پروفایل اعضای هیات علمی در سامانه علم سنجی.....
۳۹.....	مقالات منتشر شده.....
۵۹.....	کتاب های داخلی.....
۶۸.....	کتاب های بین المللی.....
۶۹.....	اسناد ملی.....
۷۰.....	رویدادهای مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۷۱.....	نشست های تخصصی سالیانه، کارگاه ها، جلسات هم اندیشی و سمپوزیوم ها.....
	سلسله کارگاه های آموزشی دو روزه: شیوه نامه اجرایی تقویت و ساماندهی مداخلات تعیین کننده های اجتماعی سلامت (SDH) در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور.....
۷۴.....	نشست هم اندیشی با ذینفعان بین بخشی برای شناسایی مداخله های موثر بر ارتقا شاخص شیوع و اثربخشی دیابت در افراد بالای ۳۰ سال در شهرستان اسلامشهر.....
۷۵.....	سومین نشست ملی شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت.....
۷۶.....	



۷۷	SDH based intervention, design and implementation through PHC
۷۸	عدالت در سلامت و سنجش نابرابری های سلامت
۷۹	تحریم و سلامت ایرانیان
	دومین کارگاه ملی توانمندسازی مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت: شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در استان
۸۰	های کشور
۸۱	رویکرد سیستمی در نظام سلامت، مفاهیم و ابزارها
۸۲	تحلیل شبکه های اجتماعی؛ روشی نرم در حل مسائل سیاستی و مدیریتی
۸۳	نشست علمی-تخصصی عدالت در نظام سلامت ایران
۸۴	سمپوزیوم ملی کارایی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران
۸۵	کارگاه بین المللی ظرفیت سازی با استفاده از تفکر سیستمی برای مدیران نظام سلامت ایران
۸۶	کارگاه بین المللی آموزش استفاده از نرم افزار ارزیابی عدالت در سلامت سازمان جهانی سلامت
۸۷	کارگاه مقدماتی اندازه گیری نابرابری و نظارت موثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار
۸۸	کارگاه تخصصی بین المللی کارایی
۸۹	چهارمین نشست تخصصی سالیانه مرکز
۹۰	سومین نشست تخصصی سالیانه مرکز
۹۱	دومین نشست تخصصی سالیانه مرکز
۹۲	اولین نشست تخصصی سالیانه مرکز
۹۳	ژورنال کلابها
۹۵	کارگاه های مجازی
۹۶	جلسات هم اندیشی دوره ای و تخصصی
۹۷	اثرگذاری اجتماعی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
۹۸	دبیرخانه شبکه تحقیقات عوامل موثر بر سلامت جمهوری اسلامی ایران
۹۹	سلسله سخنرانی های SDH HERC TALK (پیام دارالفنون)
۱۰۴	اندیشکده حکمرانی خوب سلامت
۱۰۷	ارتباط با مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
۱۰۸	معرفی درگاه اینترنتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
۱۰۹	ارتباط با ما
۱۱۰	سخن آخر



پیوست ها ۱۱۱

پیوست ۱. اساسنامه مرکز ۱۱۲

پیوست ۲. موافقت قطعی ۱۱۴



فهرست جداول

- جدول ۱: معرفی سایر پژوهشگران و همکاران مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ۱۷
- جدول ۲: طرح های پژوهشی با حمایت مالی دانشگاه علوم پزشکی تهران ۲۳
- جدول ۳: طرح های پژوهشی با تامین مالی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ۲۶
- جدول ۴: طرح های ارتباط با صنعت ۲۷
- جدول ۵: گرنت های بین المللی ۲۹
- جدول ۶: گرنت های دانشگاهی ۳۰
- جدول ۷: مقالات منتشر شده توسط اعضا و همکاران مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ۳۹
- جدول ۸: نشست ها و کارگاه ها ۷۱
- جدول ۹: عناوین نشست های سخنرانی ۹۹
- جدول ۱۰: اقدامات انجام شده توسط اندیشکده حکمرانی خوب سلامت در طی یک سال ۱۰۵



فهرست تصاویر

- شکل ۱: ساختار سازمانی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ۱۵
- شکل ۲: هیات موسس و شورای پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ۱۶
- شکل ۳: صفحه سامانه علم‌سنجی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ۳۳
- شکل ۴: دکتر علیرضا اولیایی منش، ریاست ۳۴
- شکل ۵: دکتر امیرحسین تکیان، معاون پژوهشی ۳۵
- شکل ۶: دکتر علی اکبری ساری، عضو شورای پژوهشی ۳۶
- شکل ۷: دکتر عفت محمدی، هیات علمی پژوهشی ۳۷
- شکل ۸: دکتر احد بختیاری، هیات علمی پژوهشی ۳۸
- شکل ۹: اعضای اتاق فکر اندیشکده حکمرانی خوب سلامت ۱۰۴
- شکل ۱۰: همکاران اندیشکده ۱۰۵
- شکل ۱۱: درگاه اینترنتی اندیشکده حکمرانی خوب سلامت ۱۰۶

پیش‌گفت

فراهم‌سازی خدمات و تسهیلات مناسب برای تامین سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی انسان از جمله حقوق پایه و نیازهای اساسی به شمار می‌رود. عدالت در سلامت به مفهوم نبود تفاوت‌های نظام‌مند و بالقوه قابل برطرف کردن در یک یا چند جنبه از سلامت در یک جمعیت و زیرگروه‌های اقتصادی، اجتماعی، دموگرافی و جغرافیایی است، و از این رو مقوله‌ای بسیار با اهمیت است. سازمان جهانی سلامت^۱ نابرابری در سلامت را به صورت «تفاوت در وضعیت سلامت یا توزیع تعیین‌کننده‌های اجتماعی آن در گروه‌های مختلف اجتماعی» تعریف می‌کند. تفاوت‌های قابل اجتناب و غیرعادلانه بی‌عدالتی در سلامت نامیده می‌شود. عوامل بسیاری بر وضعیت سلامت و توانایی کشورها در ارائه خدمات سلامت باکیفیت به جمعیت تحت پوشش خود تاثیر دارند. برخی از این عوامل مانند عوامل ژنتیکی یا فرایندهای بیولوژیکی تقریباً ثابت هستند، اما برخی دیگر همچون شرایط اجتماعی و اقتصادی افراد نسبتاً متغیر می‌باشند. بخش زیادی از سلامت خارج از حیطه کنترل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به‌عنوان متولی اصلی سلامت، می‌باشد. این عوامل خارجی مؤثر بر سلامت را تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت^۲ یا ریشه‌های اجتماعی می‌نامند. تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت به شرایط اجتماعی و اقتصادی محیط زندگی افراد اشاره دارند که اغلب ثابت نیستند - برای مثال شرایط اسکان، نظام آموزشی و درآمد سرانه کشور محل زندگی. نظام‌های سلامت برای اثربخش بودن باید ضمن در نظر گرفتن ریشه‌های اجتماعی سلامت، خدمات خود را با نیازهای جوامع - به‌ویژه گروه‌های خاص - هماهنگ نمایند. همین موضوع می‌تواند ریشه اصلی عدم دستیابی بسیاری از برنامه‌های طراحی شده توسط نظام‌های سلامت به اهداف خود باشد - به‌ویژه اهداف مرتبط با عدالت. ناعدالتی در ریشه‌های اجتماعی منجر به ناعدالتی در پیامدها می‌شود، بنابراین توجه به ریشه‌های اجتماعی سلامت مانند بیکاری، اعتیاد، کودکان خیابانی، حاشیه نشینی، فحشا، بی‌خانمانی، طلاق، فرار از خانه و ... دارای نقش بسزایی در تامین سلامت و کاهش ناعدالتی‌های سلامت در جوامع مختلف هستند.

براساس گزارش سال ۲۰۰۸ سازمان جهانی سلامت یکی از گام‌های اساسی در برقراری عدالت، حرکت به سوی پوشش همگانی سلامت^۳ با توجه کافی به سه وجه «وسعت»، «عمق» و «بلندی» پوشش است. به عبارت دیگر، «چه جمعیتی تحت پوشش باشند»، «چه خدماتی ارائه شود» و «چه سهمی از هزینه‌ها پوشش داده شود». نیل به عدالت در خدمات بهداشتی - درمانی از چالش‌های پیش روی سیاست‌گذاران حوزه سلامت است که به صورت عملیاتی «به حداقل رساندن نابرابری‌های قابل اجتناب در سلامت و عوامل مؤثر بر آن بین گروه‌هایی از مردم که دارای سطوح مختلف مزایا و امتیازات اجتماعی از جمله قدرت، ثروت، و اعتبار با توجه به موقعیت افراد در جامعه هستند»، تعریف شده است.

بهره‌مندی و دسترسی عادلانه مردم به خدمات بهداشتی درمانی و توزیع بهینه آن‌ها از اهمیت به سزایی در نظام‌های سلامت برخوردار است. در جمهوری اسلامی ایران نیز مقوله عدالت در سلامت همواره مد نظر بوده و نابرابری‌های موجود در وضعیت سلامت مردم یکی از مهم‌ترین دغدغه‌های سیاست‌گذاران نظام‌های سلامت است. در اسناد بالا دستی مانند قانون اساسی، سند

1. World Health Organization (WHO)

2. Social Determinants of Health (SDH)

3. Universal Health Coverage (UHC)

چشم‌انداز ۲۰ ساله، برنامه‌های توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی چهارم و پنجم و نیز در طرح تحول نظام سلامت، موضوع عدالت مورد تأکید قرار گرفته است. در ماده ۱۹۳ قانون برنامه سوم توسعه آمده است که به منظور تامین و توزیع متعادل خدمات درمان بستری مناسب با نیاز در نقاط مختلف کشور، با در نظر گرفتن دو عامل مهم «قابل دسترسی بودن خدمات برای آحاد مردم» و «جلوگیری از سرمایه‌گذاری‌های خارج از حد نیاز»، سطح‌بندی خدمات درمان و بستری با جبران هزینه نقل و انتقال بیماران و حفظ سهم بستری بیماران اعزامی از سطوح پایین‌تر توسط دولت، حسب تخصیص‌های مختلف و محل‌های استقرار آن، به تفکیک شهرستان صورت خواهد گرفت. هرگونه احداث، ایجاد، توسعه، تجهیز ظرفیت‌های درمان بستری کشور و همچنین اختصاص نیروی انسانی جهت ارائه خدمات درمانی مطابق سطح‌بندی خدمات درمانی کشور خواهد بود. در ماده ۹۰ برنامه چهارم نیز مقرر گشته است که به‌منظور ارتقای عدالت توزیعی در دسترسی عادلانه مردم به خدمات بهداشتی و درمانی و در جهت کاهش سهم خانوارهای کم‌درآمد و آسیب‌پذیر از هزینه‌های بهداشتی و درمانی آن‌ها توزیع منابع و امکانات بهداشتی و درمانی باید به‌نحوی صورت گیرد که شاخص مشارکت عادلانه مالی مردم به نود درصد ارتقاء یابد و سهم مردم از هزینه‌های سلامت حداکثر از سی درصد افزایش نیابد و میزان خانوارهای آسیب‌پذیر از هزینه‌های غیرقابل تحمل سلامت به یک درصد کاهش یابد. دولت نیز مکلف شده بود، به‌منظور استقرار عدالت و ثبات اجتماعی، کاهش نابرابری‌های اجتماعی و اقتصادی، کاهش فاصله دهک‌های درآمدی و توزیع عادلانه درآمد در کشور و نیز کاهش فقر و محرومیت و توانمندسازی فقرا، از طریق تخصیص کارآمد و هدفمند منابع تامین اجتماعی و یارانه‌های پرداختی، برنامه‌های جامع فقرزدایی و عدالت اجتماعی را به اجرا بگذارد.

در پاسخ به مشکلات پیش‌گفت و چالش‌های برآمده از نیاز به عدالت و اهمیت مساله کلیدی تامین سلامت مورد اشاره در قوانین و اسناد بالادستی، توجه بیش از پیش به نابرابری‌های سلامت مشخص می‌شود. با این وجود اندازه‌گیری نابرابری سلامت در طول زمان و در سراسر کشورها هنوز هم به عنوان یک چالش مطرح است.

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران، فعالیت خود را رسماً از مهرماه ۱۳۹۶ با هدف انجام پژوهش‌های مورد نیاز نظام سلامت با محور ارتقای عدالت و بهبود کارایی نظام سلامت آغاز کرد. این مرکز در مدت کوتاه استقرار خود تاکنون به انجام فعالیت‌های گوناگونی در راستای اهداف بلندمدت خود پرداخته است. این فعالیت‌ها علاوه بر جذب و همکاری با افراد علاقه‌مند به انجام پژوهش‌های مرتبط با عدالت، شامل اجرای طرح‌های تحقیقاتی گوناگون در زمینه‌های مسائل اجتماعی مرتبط با نظام سلامت، کارایی نظام سلامت، تقاضای القایی و فساد در نظام سلامت، تاثیر تحریم‌های اقتصادی بر سلامت مردم، ارائه مدل تامین مالی برای پناهندگان، نابرابری در سرطان کودکان و مطالعات مختلف در حوزه کووید-۱۹ مبادرت نموده است. همچنین به برگزاری نشست‌های تخصصی سالیانه، همکاری با دیگر مراکز، نشست‌های متعدد با اساتید و خبرگان و برگزاری کارگاه‌های بین‌المللی «کارایی» (با همکاری مؤسسه ملی تحقیقات سلامت)، «بازار اندازه‌گیری عدالت در سلامت» و «ظرفیت‌سازی با استفاده از رویکرد تفکر سیستمی در نظام سلامت» اقدام نموده است. به علاوه این مرکز به طور رسمی به عنوان مرکز تحقیقات مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران پذیرفته شده است. گزارش حاضر با تمرکز بر فعالیت‌های مرکز در فاصله سال‌های ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۲ تهیه شده است.



بخش اول

معرفی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



چشم انداز

سعی ما بر آن است تا مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، طی پنج سال آینده به عنوان مرکزی پویا، پیشرو و نو آور در ارتقاء سطح سلامت جامعه از طریق بهبود شاخص های عدالت در سلامت، در سطح ملی و بین المللی، مطرح گردد و با اجرای پروژه های بنیادی و کاربردی و عضویت در طرح ها و انجمن های بین المللی و همکاری در سازمان جهانی سلامت و افزایش رتبه و امتیاز عملکرد مرکز، بتواند موضوعات ارتقاء سلامت و عدالت در سلامت را به عنوان اولویت همه سازمان ها و مراکز دولتی و غیردولتی مطرح نماید و به عنوان «پژوهشکده عدالت در سلامت» دست یابد.

رسالت

همواره بحث عدالت دغدغه همه جوامع و دولت ها است؛ کما اینکه در سخنان اخیر مقام معظم رهبری اینگونه بیان گردیده است «در زمینه عدالت اقرار می کنیم که عقب مانده ایم.» با توجه به این مهم، وضعیت نابسامان مسائل اجتماعی و کارایی در نظام سلامت کشور، با تکیه بر قدرت خداوند و در پرتو ایمان و کوشش برنامه ریزی شده جمعی و در مسیر تحقق آرمان جامعه سالم، مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران، در جهت حل مشکلات یاد شده تاسیس شده است و رسالت دارد:

- با بهره گیری از ظرفیت های علمی تخصصی و از طریق طراحی و اجرای پژوهش های عدالت در سلامت، تعیین کننده های اجتماعی سلامت و سایر موضوعات میان رشته ای مرتبط، به تولید علم، ایده پروری و نوآوری بپردازد؛
- با اجرای پژوهش های جامع نگر، شواهد لازم برای تصمیم گیری در اختیار مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت فراهم نماید تا با ایجاد رویکرد عالمنه، مداخلات و تصمیم گیری ها منجر به تامین، حفظ و ارتقاء رفاه و سلامت جامعه و همچنین ایجاد عدالت در سلامت گردد؛
- با تبیین مفهوم عدالت در سلامت و نقش آن در سلامت برای سازمان های درون بخشی و برون بخشی نظام سلامت، نقش و مسئولیت ارتقاء سلامت و دستیابی به زندگی سالم تر را عهده دار گردد؛
- با تاکید بر همکاری بین بخشی و مشارکت مردمی، به ارتقای وضعیت عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران بپردازد.



ارزش‌ها

- رعایت اصول اخلاق و ارزش‌های اسلامی در انجام پژوهش‌ها
- حفظ و تعالی کرامت و شان انسانی
- تکریم آرمان «ایجاد فرصت‌های مساوی در برخورداری از سلامت برای آحاد جامعه»
- ارج نهادن به خلاقیت و نوآوری
- ارزش نهادن بر فعالیت‌ها و همکاری‌های بین بخشی در جهت ارتقای عدالت در سلامت
- مد نظر قرار دادن ارزش‌های اجتماعی و فرهنگی جامعه
- حمایت از مشارکت جمعی و کار تیمی
- تعهد به بیانیه رسالت و اهداف راهبردی
- کمک به بهبود رفاه اجتماعی و تحقق بخشیدن به مفهوم انسان توسعه یافته
- حمایت از مشارکت مردم در تحقق هدف اصلی عدالت در سلامت

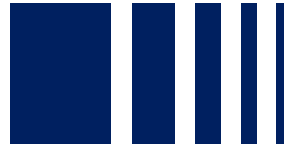
اهداف کلی

- بهبود کمی و کیفی پژوهش‌های حوزه عدالت در سلامت به منظور پر کردن شکاف پژوهشی در حوزه‌های مرتبط با عدالت در سلامت
- فراهم آوردن امکان کاربست نتایج آن‌ها در سیاست‌گذاری‌ها، برنامه‌ریزی‌ها و طراحی مداخلات
- افزایش تولیدات علمی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
- ایجاد زیر ساخت‌های لازم جهت تربیت نیروی انسانی در مرکز
- فراهم نمودن بستر تبادل همکاری‌های ملی در سطح سیاست‌گذاری و مدیریتی
- فراهم نمودن بستر تبادل همکاری‌های بین‌المللی



اهداف راهبردی

- بررسی و استخراج اولویت‌های پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
- ایجاد بانک اطلاعاتی مشتمل بر داده‌های موجود در گزارشات و مقالات علمی و سازمان‌های مرتبط با حوزه سلامت در مرکز
- افزایش کیفیت طرح‌ها و گزارش‌های دریافت شده از پژوهشگران
- افزایش اهتمام به انجام پژوهش‌های کاربردی
- تقویت روحیه جانشین پروری و تربیت پژوهشگر
- اشتراک نتایج پژوهش‌های انجام شده در مرکز با مدیران و سیاست‌گذاران و سایر ذینقشان مرتبط
- برگزاری سمینارهای «عدالت در سلامت» با محورهای مرتبط با عدالت در سلامت و تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت، به صورت سالانه یا دو سالانه
- افزایش تعداد مقالات چاپ شده با وابستگی سازمانی مرکز
- افزایش چاپ کتاب‌های تالیف شده از سوی مرکز
- افزایش ارائه مقالات در همایش‌ها و سمینارهای داخلی و خارجی
- برگزاری کارگاه‌ها و ژورنال کلاب‌های معتبر و علمی با حضور اساتید برجسته کشور
- ایجاد امکان جذب دانشجو در مرکز
- ایجاد بستر مناسب جذب دانشجویان مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، ارزیابی فناوری سلامت و ... جهت گذراندن دوره‌های کارورزی ایشان
- شناسایی و تحلیل ذینقشان سیاست‌های عدالت در سلامت
- ایجاد همکاری با سازمان‌های داخلی جهت انجام پژوهش‌ها و تبادل اطلاعات
- جذب گرانت از منابع داخلی جهت انجام پروژه‌های هدفمند و سفارش شده
- بهره‌گیری از توان علمی سازمان‌های بین‌المللی در انجام پژوهش‌های مرکز
- جذب گرانت از منابع سازمان‌های بین‌المللی جهت انجام پروژه‌های هدفمند و سفارش شده



حوزه‌های علمی پژوهشی

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت با توجه به مسئولیت علمی و اجتماعی خود در محورهای زیر فعالیت می‌کند:

- عدالت در سلامت
- عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت (SDH)
- سنجش کارایی در حوزه‌های مختلف نظام سلامت
- مسائل اجتماعی سلامت در گروه‌های آسیب پذیر (سالمندان، پناهندگان و مهاجرین)
- حفاظت مالی
- پروژه‌های مرتبط با بهبود نظام سلامت
- حاکمیت خوب در نظام سلامت
- سیاست‌گذاری مبتنی بر شواهد با هدف بهبود عدالت در نظام سلامت
- توانمند سازی جامعه با هدف بهبود نظام سلامت
- تامین و توزیع عادلانه منابع مالی سلامت
- تحقیقات مرتبط مطالعات کووید- ۱۹
- تغییرات اقلیمی و عدالت در سلامت
- نابرابری در تغذیه و امنیت غذایی
- هوش مصنوعی و عدالت در سلامت
- نابرابری ها در توانبخشی و افراد دارای ناتوانی
- تحریم‌های اقتصادی و تاثیر آن بر سلامت مردم

همکاران و ساختار سازمانی



شکل ۱: ساختار سازمانی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

هیات موسس



دکتر بهاره یزدی زاده



دکتر مجید داوری
دولت آبادی



دکتر محمود علی
محمدی



دکتر فاطمه رجبی



دکتر علیرضا اولیایی منش

اعضای شورای پژوهشی



فاطمه رجبی
عضو شورای پژوهشی
PhD

استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: frajabi@tums.ac.ir



مجید داوری دولت آبادی
عضو شورای پژوهشی
PhD

استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: M-davari@tums.ac.ir



اردشیر خسروی
عضو شورای پژوهشی
PhD

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: ardeshir1344@yahoo.com



امیر حسین تکیان
معاون پژوهشی
MDPhD

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: takiyan@tums.ac.ir



عفت محمدی
عضو شورای پژوهشی
PhD

استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: e-mohamadi@sina.tums.ac.ir



محمود علی محمدی
عضو شورای پژوهشی
PhD

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: m_alimohammadi@tums.ac.ir



علی اکبر فضایی
عضو شورای پژوهشی
PhD

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: afazaei83@gmail.com



علی اکبری ساری
عضو شورای پژوهشی
PhD

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: akberisari@tums.ac.ir



مهدي یاسري
عضو شورای پژوهشی
PhD

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: m.yaseri@gmail.com



محمد رضا مبینی زاده
عضو شورای پژوهشی
PhD

استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
Email: mr.mobini1986@gmail.com

شکل ۲: هیات موسس و شورای پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

سایر پژوهشگران و همکاران مرکز

این مرکز از ابتدای شروع به فعالیت خود، به منظور بهره مندی از توانمندی های سایر پژوهشگران و اساتید علاقمند به پژوهش در حوزه عدالت در سلامت در سطح دانشگاه های علوم پزشکی و نیز سایر سازمان ها اقدام به اجرای طرح های مشترک نموده است. ماحصل این طرح ها استفاده بهینه از دانش، مهارت و تخصص طیف وسیعی از پژوهشگران و در نتیجه انجام طرح های متعدد بین رشته ای با هدف حصول عدالت در بخش سلامت بوده است. در ادامه تعدادی از اساتید و پژوهشگران همکار ارائه می گردد:

جدول ۱: معرفی سایر پژوهشگران و همکاران مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	محل خدمت
دکتر حسین ملک افضلی	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر علی اکبری ساری	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
Dr. Daniel Cobos	استادیار	Swiss Tropical and Public Health Institute (University of Basel)
Dr. Nino Künzli	استاد	Swiss Tropical and Public Health Institute (University of Basel)
Dr. Don de Savigny	استاد	Swiss Tropical and Public Health Institute (University of Basel)
Dr. Alexander Kraemer	استاد	Bielefeld
دکتر سید رضا مجدزاده	استاد	دفتر منطقه ای مدیرانه شرقی، سازمان جهانی بهداشت
دکتر حسن امامی رضوی	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر علی اکبر حق دوست	استاد	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر علی اکبر فتوحی	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر شکوفه نیک فر	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر محمد حسین مهرالحسنی	استاد	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر فرشاد فرزادفر	استاد	مرکز بیماری های غیر واگیر
دکتر آیدین آراین خصال	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر فرهادحسین زاده لطفی	استاد	دانشگاه آزاد اسلامی - واحد علوم و تحقیقات
دکتر محمدرضا مبینی زاده	دانشیار	موسسه ملی تحقیقات سلامت
دکتر ابوالقاسم پوررضا	استاد	دانشکده بهداشت - علوم پزشکی تهران
دکتر رامین حشمت	استاد	دانشکده بهداشت - علوم پزشکی تهران
دکتر اردشیر خسروی	دانشیار	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دکتر محمودعلی محمدی	استاد	دانشکده بهداشت - علوم پزشکی تهران

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	محل خدمت
دکتر مجید داوری	دانشیار	دانشکده بهداشت - علوم پزشکی تهران
دکتر فاطمه رجبی	دانشیار	دانشکده بهداشت - علوم پزشکی تهران
دکتر بهاره یزدی زاده	دانشیار	دانشکده بهداشت - علوم پزشکی تهران
دکتر علی اکبر فضایی	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر ابراهیم جعفری پویان	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر محمد بازاریار	استادیار	دانشگاه علوم پزشکی ایلام
دکتر سمیه نوری حکمت	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر وحید یزدی فیض آبادی	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر حانیه سادات سجادی	دانشیار	موسسه ملی تحقیقات سلامت
زهرا گودرزی	کارشناس ارشد	موسسه ملی تحقیقات سلامت
دکتر محمود عباسی	دانشیار	مرکز اخلاق ابن سینا
دکتر ابوعلی ودادهیر	استاد	علوم اجتماعی تهران
دکتر فرهاد نصرتی نژاد	استادیار	شهید بهشتی
دکتر اردشیر گراوند	دکتری	موسسه نقش کلیک
دکتر رضا دهنویه	استاد	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر سیروس علی نیا	استادیار	علوم پزشکی ارومیه
دکتر لیلا دشمن گیر	دانشیار	علوم پزشکی تبریز
دکتر فرهاد حبیبی	استادیار	دانشکده بهداشت
دکتر احسان شمسی گوشکی	دانشیار	مرکز تحقیقات اخلاق زیستی
دکتر حمیدرضا نمازی	استادیار	مرکز تحقیقات اخلاق زیستی
دکتر علی شجاعی	دکتری سیاست گذاری سلامت	سازمان بیمه سلامت
دکتر حامد زندیان	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
دکتر حمید بهلولی	استاد	دانشکده حقوق و علوم سیاسی، دانشگاه تهران
حمید اسماعیل زاده	دکتری مدیریت خدمات بهداشتی درمانی	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر پژمان حموزاده	دکتری مدیریت خدمات بهداشتی درمانی	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دکتر مجید حیدری	دکتری سیاست گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
هاجر حقیقی	دانشجوی دکتری سیاست گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی تهران

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	محل خدمت
اسرا اصغرزاده	دانشجوی دکتری سیاست گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی تهران
امین محمدی	دانشجوی دکتری اقتصاد سلامت	دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران
نسرين سرگزی	ارشد اقتصاد سلامت	دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر فاطمه سادات نیری	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر ساسان فریدی	پژوهشگر	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر محمدصادق حسنوند	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی تهران
علی رضوانی	دانشجوی دکتری بهداشت محیط	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر ام‌النین آتش‌بهار	استادیار	دانشگاه علوم پزشکی تهران
مریم رمضانی	دانشجوی دکتری سیاست گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی تهران
مریم تاجور	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی تهران
علی ایمانی	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تبریز
علی طهماسبی	استادیار	دانشگاه علوم پزشکی ایران
دکتر گلناز رجاییه	پژوهشگر	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر روح اله قلی خانی	پژوهشگر	دانشگاه تهران
دکتر محمد عفت پناه	دانشیار	سازمان بیمه سلامت

تفاهم‌نامه‌ها و همکاری‌های مشترک

تفاهم‌نامه‌های ملی

- ۵۷ مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
- دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
- موسسه ملی تحقیقات سلامت
- کمیته بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- مرکز پژوهش‌های جمعیت وزارت علوم
- مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد دارو
- پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت
- مرکز تحقیقات اخلاق پزشکی
- دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران
- مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت
- مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی کرمان
- پژوهشکده آینده پژوهی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

تفاهم‌نامه‌های بین‌المللی

- Radboudumc University Medical Center- The Netherlands
- Care and Public Health Research Institute (CAPHRI) /Maastricht University- The Netherlands
- Bielefeld University - Germany
- Swiss Tropical Public Health Institute (Swiss TPH)- Switzerland

همچنین این مرکز با نهادهای زیر همکاری‌های مشترک پژوهشی دارد.

- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- شورای سلامت و امنیت غذایی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- معاونت اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران
- مرکز تحقیقات بیماری‌های غیر واگیر
- مرکز تحقیقات بیماری‌های مزمن و صعب‌العلاج

- انجمن بیماری‌های نادر
- دانشکده علوم بهزیستی و توانبخشی
- سازمان برنامه و بودجه
- مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت
- موسسه عالی پژوهشی تامین اجتماعی

همچنین این مرکز با نهادهای بین المللی زیر همکاری‌های مشترک پژوهشی دارد.

- Health Inequity Monitoring Network (HIM)
- Health Aligiance



بخش دوم

طرح‌های تحقیقاتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



طرح‌های مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

جدول ۲: طرح‌های پژوهشی با حمایت مالی دانشگاه علوم پزشکی تهران

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱.	شناسایی و تحلیل اقدامات ملی در دو دهه اخیر جهت ارتقای عدالت در سلامت و بهبود تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت در ایران: دستاوردها، چالش‌ها و مسیر آینده	۱۴۰۴	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	بعد از تصویب
۲.	شناسایی تعیین‌کننده‌های اجتماعی مرتبط با بیماری‌های واگیر و غیرواگیر در ایران و منطقه EMRO؛ مرور شواهد، تدوین بانک اطلاعاتی و شناسایی شکاف‌های دانشی	۱۴۰۴	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	بعد از تصویب
۳.	پیش‌بینی روند بار بیماری‌های غیرواگیر عمده در جمعیت ۳۰ تا ۷۰ سال ایران با رویکرد یادگیری عمیق: تحلیل نابرابری‌های اجتماعی-اقتصادی با استفاده از شاخص اجتماعی-جمعیتی (SDI) مبتنی بر داده‌های GBD	۱۴۰۴	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	بعد از تصویب
۴.	تحلیل نابرابری‌های امید زندگی در بدو تولد: طراحی جداول عمر در شهرستان‌های کشور (۱۳۹۸-۱۴۰۲)	۱۴۰۴	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۵.	ترجمه و بومی‌سازی نسخه فارسی پرسشنامه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH-Q)	۱۴۰۴	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	آماده به قرارداد
۶.	شناسایی نظام‌مند تعیین‌کننده‌های موثر بر ابتلا به دیابت در منطقه EMRO و تطبیق آن برای سیاست‌گذاری در ایران	۱۴۰۴	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۷.	شناسایی سیستماتیک تعیین‌کننده‌های اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی موثر بر ابتلا به فشارخون در منطقه مدیترانه شرقی و تطبیق آن برای سیاست‌گذاری در ایران	۱۴۰۴	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۸.	شناسایی ابعاد اثرگذار مسکن و طراحی شهری بر فرزندآوری: یک مطالعه مرور دامنه	۱۴۰۴	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	خاتمه یافته
۹.	بررسی شاخص‌های عدالت در تامین مالی نظام سلامت در کشور ایران طی سال‌های ۱۳۹۳ تا ۱۴۰۲	۱۴۰۳	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱۰.	توسعه مدل سیاستی برای حمایت اقتصادی از بیماران خاص و صعب‌العلاج در پی حذف ارز ترجیحی	۱۴۰۳	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۱۱.	ارایه مدل شبیه سازی مبتنی بر عامل برای شناسایی و مدیریت عوامل اجتماعی موثر بر سلامت؛ مطالعه بیماری های قلبی و عروقی در ج.ا.ایران	۱۴۰۳	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۱۲.	بررسی کاربردهای هوش مصنوعی در بیمه های سلامت: یک مرور حیطه ای	۱۴۰۳	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	خاتمه یافته
۱۳.	بررسی کاربردهای هوش مصنوعی در HTA: یک مرور حیطه ای	۱۴۰۳	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	خاتمه یافته
۱۴.	مطالعه شاخص های حفاظت مالی در نظام سلامت ایران در سال ۱۴۰۲	۱۴۰۳	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	بایگانی شده
۱۵.	بررسی وضعیت توزیع منابع مرتبط با سلامت مادران باردار در سطح اول ارائه خدمات سلامت در استان های کشور ایران در سال ۱۴۰۲	۱۴۰۳	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	خاتمه یافته
۱۶.	شناسایی مهمترین علل ریشه ای مرگ و میر در استان تهران به تفکیک گروه های سنی و علت مرگ	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	
۱۷.	بررسی وضعیت دسترسی و بهره مندی از خدمات سلامت در بین ساکنین محلات کم برخوردار شهر تهران و ارائه توصیه های سیاستی برای بهبود آن	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۱۸.	تدوین و اجرای پروتکل سنجش تاثیر ویژگی های محله ها بر سالمندی سالم (سلامت جسمانی، روانی و شناختی سالمندان)	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۱۹.	بررسی رابطه بین تورم و وضعیت شاخص های بخش سلامت در دو سطح ملی و استانی؛ ۱۳۷۲ تا ۱۴۰۲	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۲۰.	سنجش نابرابری دریافت غذایی مناسب مادران باردار تحت پوشش معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران در ارتباط با خطر سقط جنین و ارایه پیشنهادات سیاستی	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۲۱.	مرور شواهد مطالعاتی عدالت در نظام های سلامت، ابعاد، مفاهیم، وضعیت و روش های پایش و ارزیابی	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۲۲.	بررسی شاخص های نابرابری در حوادث ترافیکی در چارچوب مرور نظام مند مطالعات	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	خاتمه یافته
۲۳.	نقش تکنولوژی های نوین در نابرابری های سلامت؛ مروری بر وضعیت در بیماری های قلبی و عروقی، سرطان ها، دیابت و سوء تغذیه	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	خاتمه یافته
۲۴.	بررسی دلایل بهره مندی ناکافی مردم از خدمات سلامت قابل ارایه در سطح اول شبکه بهداشت و درمان: یک مطالعه مروری	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	خاتمه یافته
۲۵.	تحلیل سیاست های بخش مسکن از منظر عدالت در سلامت	۱۴۰۲	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	خاتمه یافته
۲۶.	ارزشیابی میزان نابرابری در نظام سلامت ایران: قبل و بعد از کرونا	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	دریافت کد اخلاق
۲۷.	شناسایی و ارزیابی شاخص های توزیع عادلانه منابع بیمارستان در بین بیماران اپیدمیک و غیراپیدمیک در زمان اپیدمی در بیمارستان های منتخب دانشگاه علوم پزشکی ایران	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	دریافت کد اخلاق
۲۸.	سنجش نابرابری امنیت غذایی براساس شاخص های منتخب در جمعیت مادران باردار مراجعه کننده به مراکز سلامت جامعه دانشگاه علوم پزشکی تهران و ارایه پیشنهادات سیاستی شواهد محور جهت بهبود	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	دریافت کد اخلاق
۲۹.	سنجش نابرابری در دسترسی به منابع بیمارستانی و ارتباط آن با مرگ و میر های بیمارستانی در سطح شهرستان های کشور	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	دریافت کد اخلاق
۳۰.	امکان سنجی استفاده کاربردی از هوش مصنوعی (با تمرکز بر یادگیری ماشینی) جهت سنجش نابرابری در پیامدهای سلامت در ایران	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۳۱.	بررسی نابرابری اقتصادی-اجتماعی مناطق ۲۲ گانه شهر تهران در مواجهه با آلاینده ۲.۵PM هوای آزاد و اولویت بندی مداخلات در دسترس جهت کاهش این نابرابری ها	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۳۲.	طراحی چارچوب ارزیابی تاثیر سیاست ها بر عدالت در سلامت؛ پیوست عدالت در سلامت	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۳۳.	طرح نابرابریهای جنسیتی در سلامت: طراحی ابزار بومی، سنجش وضعیت ملی و فروملی و تحلیل	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
	برای سیاستگذاری به منظور استقرار رویکرد عدالت جنسیتی در سلامت در ایران			
۳۴.	طرح سنجش نابرابری در شاخص های مرگ و میر، بر اساس مولفه های اقتصادی اجتماعی در شهر تهران در سال ۱۴۰۱	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۳۵.	ارزیابی و اولویت بندی فعالیتهای پژوهشی مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در راستای تطابق با عدالت در سلامت	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۳۶.	سنجش میزان نابرابری در نیاز، دسترسی و بهره مندی افراد دارای ناتوانی به فناوری های کمکی و ارائه راهکارهای سیاستی با هدف رفع بی عدالتی های موجود	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۳۷.	بررسی علل عدم دریافت واکسن کووید-۱۹ در جمعیت واکسن نزده در استان تهران و ارائه راهکارها از دیدگاه متخصصین در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰	۱۴۰۰	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۳۸.	بررسی میزان نابرابری در شاخص های شیوع، درمان و کنترل فشار خون در ایران: تحلیل داده های پیمایش خانوار	۱۳۹۹	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۳۹.	بررسی صعودی یا نزولی بودن پرداخت از جیب در نظام سلامت ایران (عدالت در پرداخت از جیب)	۱۳۹۸	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۴۰.	بررسی نابرابری در پیامدهای بارداری و نوزادی در زنان شاغل و غیرشاغل تحت پوشش مراکز بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۷-۹۸	۱۳۹۷	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۴۱.	تحلیل نابرابری های اجتماعی اقتصادی مربوط به نیازهای برآورده نشده در بهره مندی از خدمات سلامت در ایران: ۱۳۸۷-۱۳۹۴	۱۳۹۷	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۴۲.	بررسی نابرابری های اقتصادی اجتماعی در میزان خوددرمانی خدمات سرپایی - کشور ایران	۱۳۹۷	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته

جدول ۳: طرح های پژوهشی با تامین مالی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	وضعیت
۱.	سنجش شاخص های عدالت در پیامدهای سلامت در جمهوری اسلامی ایران با بهره گیری از داده های ثبت شده ملی	۱۳۹۹	اتمام یافته



ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	وضعیت
۲.	تدوین سند سلامت در افق ۱۴۲۰	۱۳۹۸	اتمام یافته
۳.	پروتکل اجرایی سنجش شاخص‌های منتخب عدالت در سلامت	۱۳۹۸	اتمام یافته
۴.	مرور شواهد نابرابری در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران	۱۳۹۷	اتمام یافته
۵.	تحلیل جامع سیاست‌های مرتبط با کاهش بی‌عدالتی در نظام سلامت و ارائه راهکارهای سیاستی	۱۳۹۷	اتمام یافته
۶.	برآورد تقاضای القایی ارائه دهندگان خدمات سلامت برای خدمات سرپایی منتخب در نظام سلامت ایران	۱۳۹۶	اتمام یافته
۷.	بررسی سهم‌خواری در پزشکی از منظر جرم‌شناختی، اخلاقی، فقهی، حقوقی و جامعه‌شناختی در ایران	۱۳۹۶	اتمام یافته

جدول ۴: طرح‌های ارتباط با صنعت

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱.	تحلیل ساختار، عملکرد و سیاست‌های کلیدی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران در چارچوب مقایسه‌ای با کشورهای عضو بریکس	۱۴۰۴	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	پس از تصویب
۲.	شناسایی، تحلیل و اولویت‌بندی تعیین‌کننده‌های موثر بر سلامت در استان‌های کشور؛ پایه‌ای برای مداخلات عدالت‌محور	۱۴۰۴	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	در حال اجرا
۳.	توسعه سوپراپلیکیشن مبتنی بر پروفایل دیجیتال سلامت بازی‌وارسازی شده بر بستر هوش مصنوعی با هدف ارتقای خودمراقبتی در چارچوب مراقبت‌های بهداشتی اولیه (PHC)	۱۴۰۴	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	در حال اجرا
۴.	شناسایی تعیین‌کننده‌های اجتماعی موثر بر پیشگیری، کنترل و انتشار بیماری‌های منتقله از پشه آئدس در کشور و ارائه توصیه‌های سیاستی	۱۴۰۴	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	اتمام یافته
۵.	مطالعه تطبیقی شیوه‌های مشارکت هزینه‌ای در کشورهای منتخب و ارائه مدل اجرایی برای بیمه شدگان سازمان بیمه سلامت ایران	۱۴۰۱	مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت	اتمام یافته
۶.	بررسی راهکارهای حقوقی وصول حق بیمه در صندوق‌های بیمه‌ای سازمان بیمه سلامت ایران	۱۴۰۱	مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت	اتمام یافته
۷.	مطالعه تطبیقی شاخص‌های عملکرد در سازمانهای بیمه گر درمان کشورهای منتخب و ارائه الگو برای سازمان بیمه سلامت ایران	۱۴۰۱	مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت	اتمام یافته
۸.	شناسایی و تبیین وضعیت موجود نسخه الکترونیک در سازمان‌های بیمه گر پایه سلامت و وزارت بهداشت	۱۴۰۰	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته



ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
	درمان و آموزش پزشکی و شناسایی موانع و راهکارها و الزامات استقرار کامل			
۹.	اجرای آزمایشی نظام نوین پوشش بیمه ای برای بیماران ام اس و دیابت	۱۴۰۰	دبیرخانه شورای عالی بیمه	اتمام یافته
۱۰.	شناسایی نقاط ضعف نرم افزار و فرآیند نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک اجرا شده توسط سازمان تامین اجتماعی و مقایسه آن با نرم افزارها و فرآیندهای موفق در کشورهای منتخب	۱۴۰۰	مرکز پژوهش های تامین اجتماعی	اتمام یافته
۱۱.	چارچوب کلی طراحی و استقرار فرآیندهای سیاست گذاری برای بیماری های صعب العلاج و نادر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۴۰۰	اداره بیماری های مزمن و صعب العلاج وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	اتمام یافته
۱۲.	تدوین سند راهبردی عدالت در سلامت بر مبنای بیانیه عدالت در سلامت فرهنگستان علوم پزشکی ج.ا.ایران	۱۳۹۹	فرهنگستان علوم پزشکی	اتمام یافته
۱۳.	تبیین گزینه های عملیاتی سیاستی نظام سلامت ایران بر مبنای بیانیه گام دوم انقلاب مقام معظم رهبری	۱۳۹۹	فرهنگستان علوم پزشکی	اتمام یافته
۱۴.	بازنگری شاخص های پایش و ارزشیابی برنامه باروری سالم و جمعیت، در راستای مداخلات و برنامه های مبتنی بر سیاست های کلی جمعیت	۱۳۹۹	اداره جمعیت و سلامت خانواده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	اتمام یافته
۱۵.	گلوبال سازی ۵۶ خدمت سلامت پیشنهاد شده و بازنگری ۹۰ خدمت گلوبال موجود	۱۳۹۹	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته
۱۶.	محاسبه قیمت تمام شده اقلام مصرفی اتاق عمل (۴۰٪)	۱۳۹۹	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته
۱۷.	محاسبه قیمت تمام شده اقلام ۶٪ هتلینگ بخش های بستری	۱۳۹۹	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته
۱۸.	تخمین ارزش آماری زندگی با روش انتخاب گسسته	۱۳۹۸	نیماد و مرکز تحقیقات عدالت در سلامت	اتمام یافته
۱۹.	سنجش سرمایه اجتماعی و تعیین رابطه آن با عوامل خطر زیستی و رفتاری بیماری های غیر واگیر در سطوح ملی و فرو ملی	۱۳۹۸	نیماد	اتمام یافته
۲۰.	شناسایی و تحلیل آسیب های اجتماعی مرتبط با نظام سلامت ایران و ارائه توصیه های سیاستی	۱۳۹۷	نیماد	اتمام یافته
۲۱.	سنجش میزان کارایی و عدالت در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران	۱۳۹۶	معاونت فناوری و تحقیقات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	اتمام یافته

جدول ۵: گرنت های بین المللی

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱.	Design and implementation of training packages on the latest immunization and vaccination strategies in Iran	1404	WHO	در حال اجرا
۲.	Prospective policy analysis of Primary Care Provider Payments (PCPPs) system in Iran: current status, impact assessment, challenges/opportunities, and policy recommendations	1404	WHO	در حال اجرا
۳.	Predicting the effect of the implementation of systematic screening of active and latent tuberculosis in cases of contact with pulmonary tuberculosis in poor and marginalized populations on the performance targets of the national tuberculosis program	1403	WHO	در حال اجرا
۴.	Technical consultancy for pilot implementation of addressing SDH through Health Network Management at PHC level in Iran, Islamshahr City, 2023	1402	WHO	اتمام یافته
۵.	Investigating the association between inequality in access to healthcare services with quality of services, and mortality rate among children with leukemia in Iran	1401	NIMAD	در حال اجرا
۶.	Developing a model for sustainable healthcare financing for documented Afghan refugees along the pathway towards UHC in Iran	1400	WHO	اتمام یافته
۷.	Performing E- Prescription System Situation Analysis among Main Health Insurance Organizations and the Ministry of Health and Medical Education (MOHME)	1400	WHO	اتمام یافته
۸.	The design of health insurance benefits package for Multiple Sclerosis and Diabetes Mellitus services	1400	WHO	اتمام یافته
۹.	Rapid Assessment of Strategic Purchasing Arrangement in Iran towards achieving UHC framework and Tool	1399	WHO	اتمام یافته
۱۰.	Trend Analysis of the Effects of Economic Sanctions on Population Health and the Health Care System in Iran (2000-2020)	1399	NIMAD	اتمام یافته



ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱۱.	Capacity building through Applied systems thinking for health systems managers and researchers in Iran	1399	NIMAD	اتمام یافته
۱۲.	Measuring social capital and determining its relationship with the metabolic and behavioural risk factors of non-communicable diseases at national and sub-national levels in Iran	1398	NIMAD	اتمام یافته

جدول ۶: گزینت های دانشگاهی

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱.	تدوین بسته خدمات سلامت سطح اول در شرایط جنگ: مطالعه‌ای تطبیقی - تحلیلی مبتنی بر نظام سلامت ایران	۱۴۰۴	گزینت معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۲.	مرور اثرات مهاجرت و جابجایی های جمعیت درون مرزی بر الگوهای باروری و رشد جمعیت: یک مرور دامنه	۱۴۰۴	گزینت معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۳.	شناسایی و تحلیل دغدغه‌ها، نیازها و چالش‌های مادران در فرایند رشد و تربیت کودکان زیر ۶ سال و ارائه توصیه‌هایی برای مرتفع نمودن این دغدغه‌ها.	۱۴۰۴	گزینت معاونت پژوهشی	قبل از تصویب
۴.	بررسی خلاهای سیاستی نظام سلامت ایران برای مواجهه با شرایط جنگ: تحلیل اسناد بالادستی و طراحی چارچوب پیشنهادی برای اقدام سیاستی	۱۴۰۴	گزینت معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۵.	تاب آوری نظام سلامت: واکاوی تجارب مدیران حوزه بهداشت دانشگاه در ارائه خدمات سلامت اولیه در جنگ ۱۲ روزه	۱۴۰۴	گزینت معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۶.	تحلیل الگوی فرزندآوری بر اساس تعیین‌گرهای اجتماعی سلامت در میان کارکنان هیات علمی و غیر هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران	۱۴۰۴	گزینت معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۷.	مرور نظام مند بررسی ارتباط بین عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و سقط جنین عمدی	۱۴۰۴	گزینت معاونت پژوهشی	خاتمه یافته
۸.	مرور سیاست‌های تغذیه‌ای موفق جهان در زمینه افزایش جمعیت	۱۴۰۳	گزینت معاونت پژوهشی	در حال اجرا



ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۹.	شناسایی حوادث منجر به سقط جنین در کلانشهر تهران و ارائه توصیه های سیاستی برای کاهش آنها	۱۴۰۳	گrent معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۱۰.	بررسی شیوع ناامنی غذایی کودکان تحت پوشش توزیع سبدهای حمایتی دانشگاه علوم پزشکی تهران و تحلیل برای سیاستگذاری به منظور اصلاح و بهبود سیاست های مرتبط با سبدهای غذایی حمایتی کودکان	۱۴۰۳	گrent معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۱۱.	بررسی وضعیت تاهل و دلایل عدم ازدواج کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تهران و ارائه راهکارهای افزایش ازدواج	۱۴۰۳	گrent معاونت پژوهشی	خاتمه یافته
۱۲.	بررسی اثرات سیاست های جمعیتی مصوب کشورها بر سلامت عمومی و نظام های سلامت	۱۴۰۳	گrent معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۱۳.	موانع فرهنگی و نقش آنها در دسترسی به خدمات سلامت: شناسایی دیدگاه ها، جایگاه و چالش های آن	۱۴۰۳	گrent معاونت پژوهشی	در حال اجرا
۱۴.	بررسی اقدامات چند بخشی برای مدیریت و کنترل بیماری های غیرواگیر در ایران	۱۴۰۲	گrent معاونت پژوهشی	خاتمه یافته



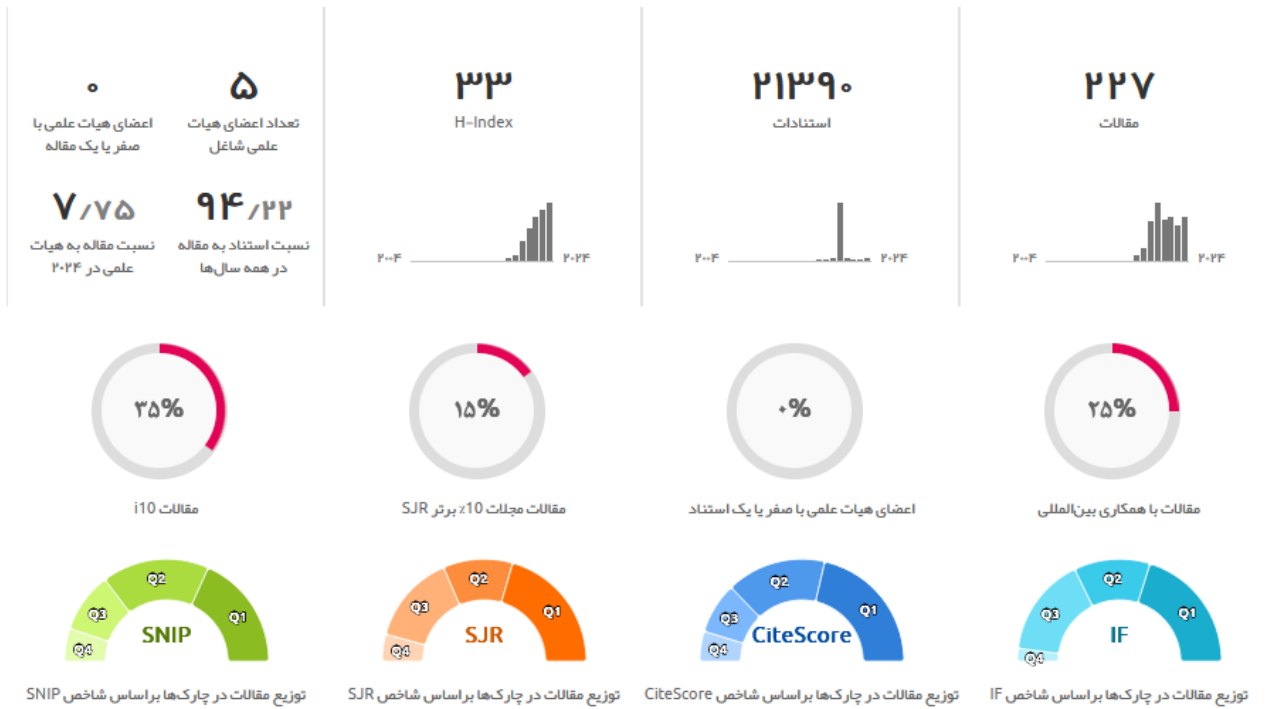
بخش سوم

انتشارات مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



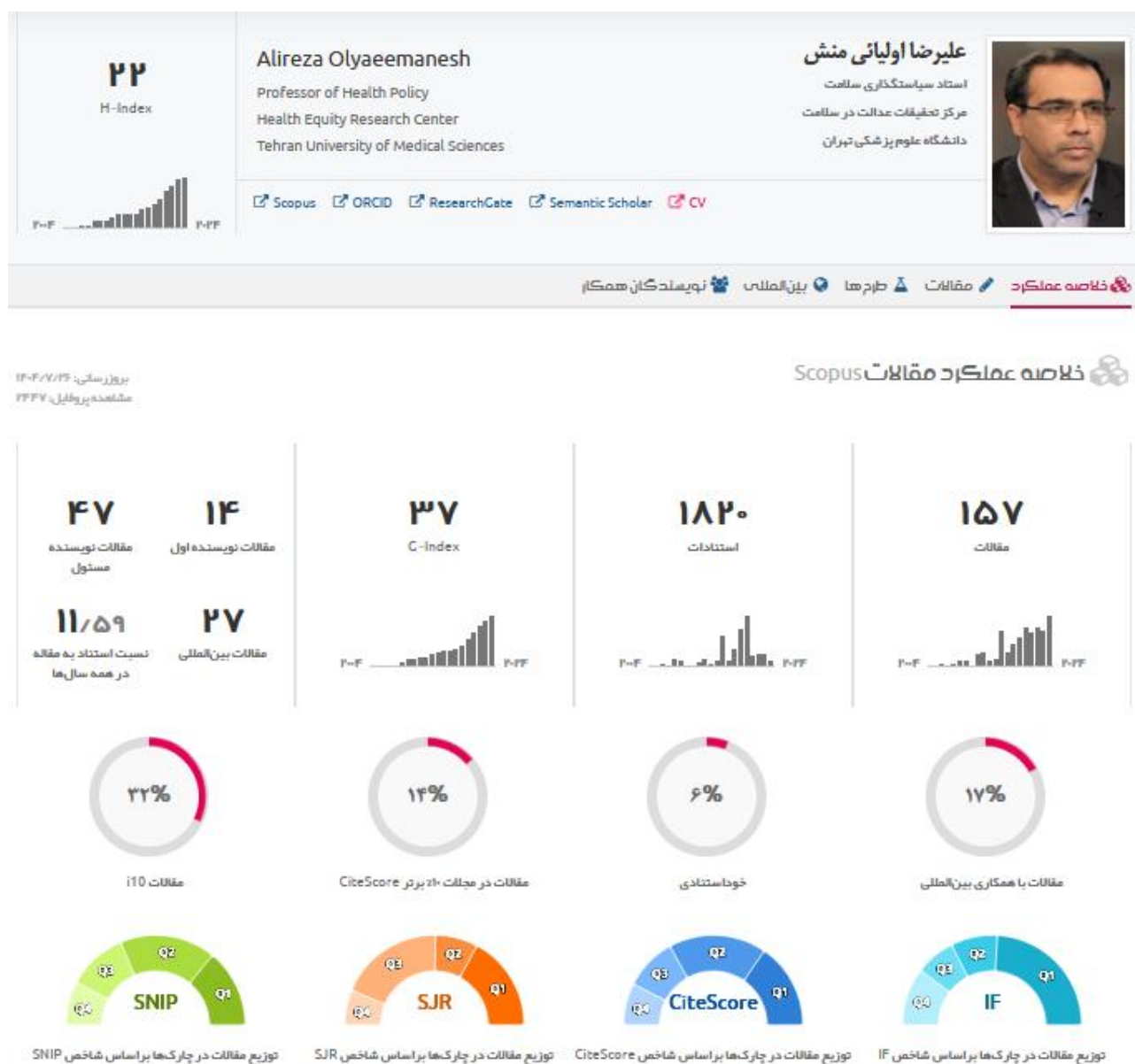
وضعیت مرکز در سامانه علم‌سنجی

شکل ۳: صفحه سامانه علم‌سنجی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



<https://usid.research.ac.ir/tums/herc>

یروفایل اعضای هیات علمی در سامانه علم سنجی



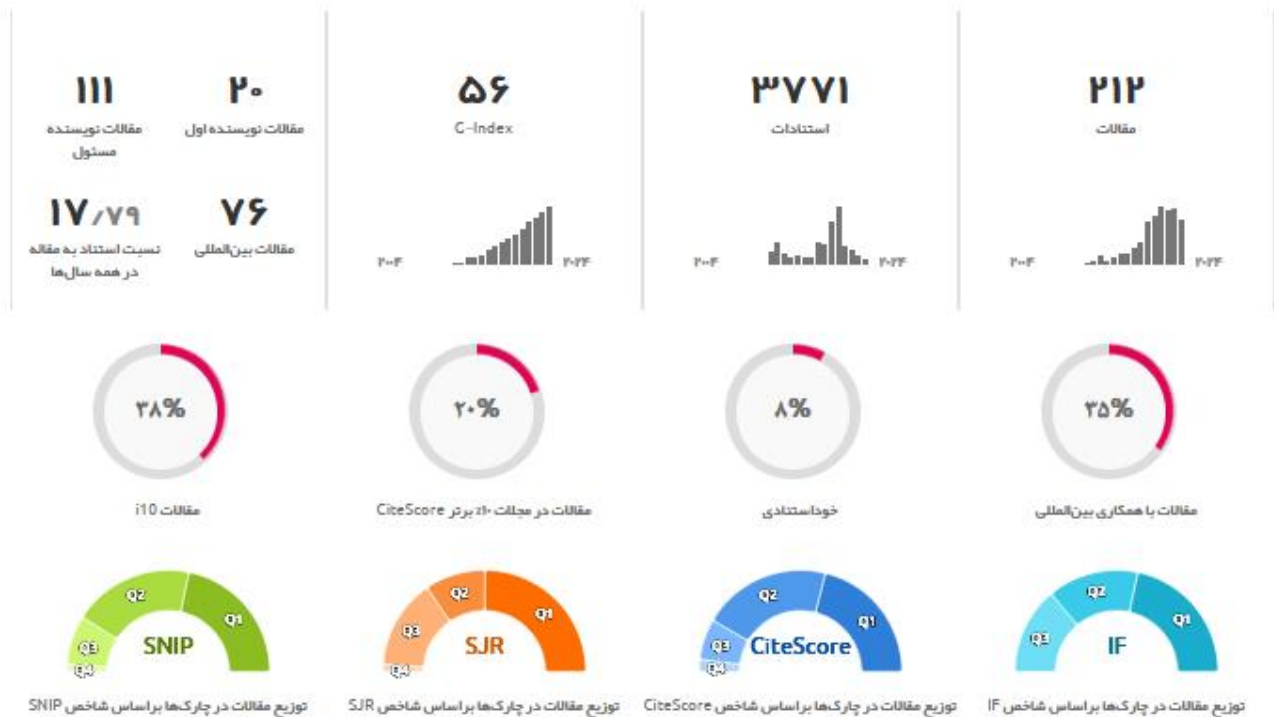
شکل ۴: دکتر علیرضا اولیایی منش، ریاست

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



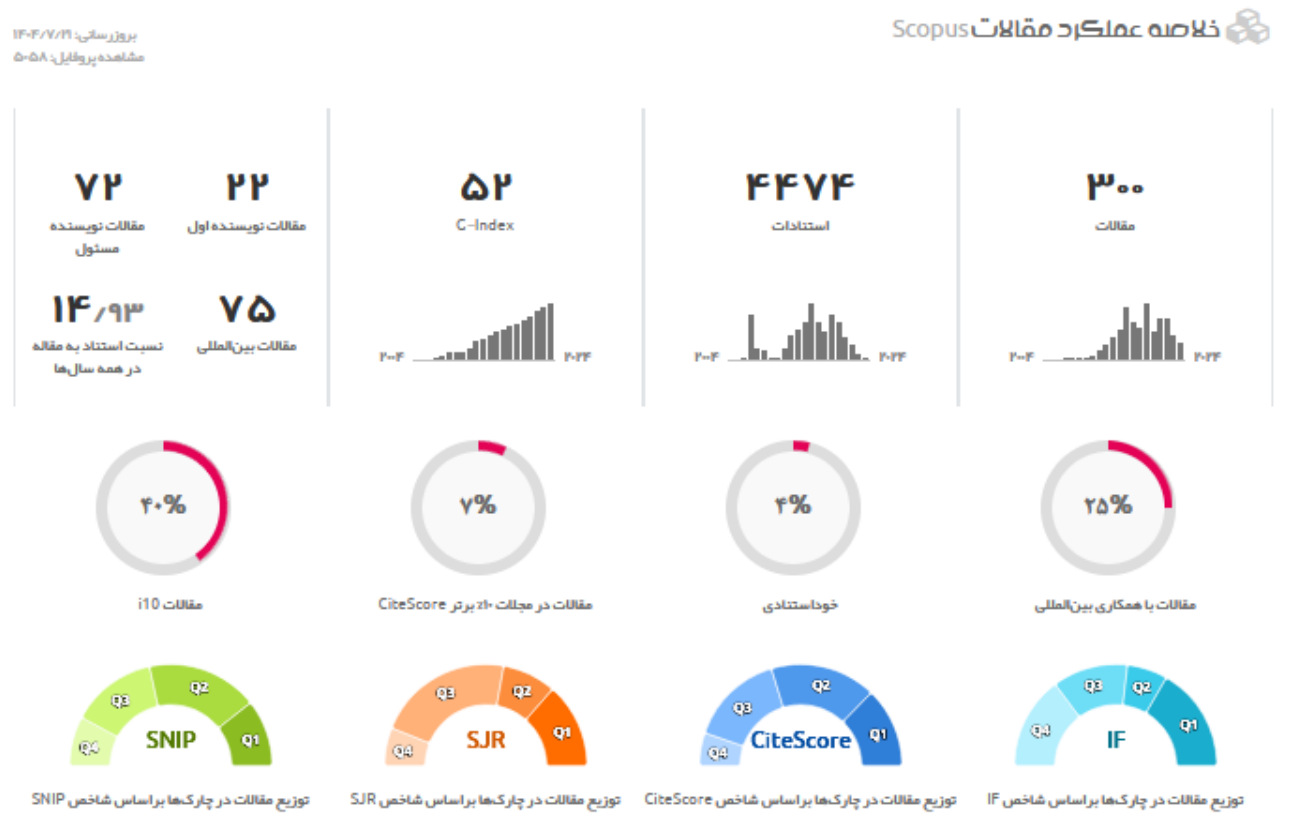
بروزسانی: ۱۴۰۴/۸/۲۸
 مشاهده پروفایل: ۸۵۹۵

خلاصه عملکرد مقالات Scopus



شکل ۵: دکتر امیرحسین تکیان، معاون پژوهشی

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



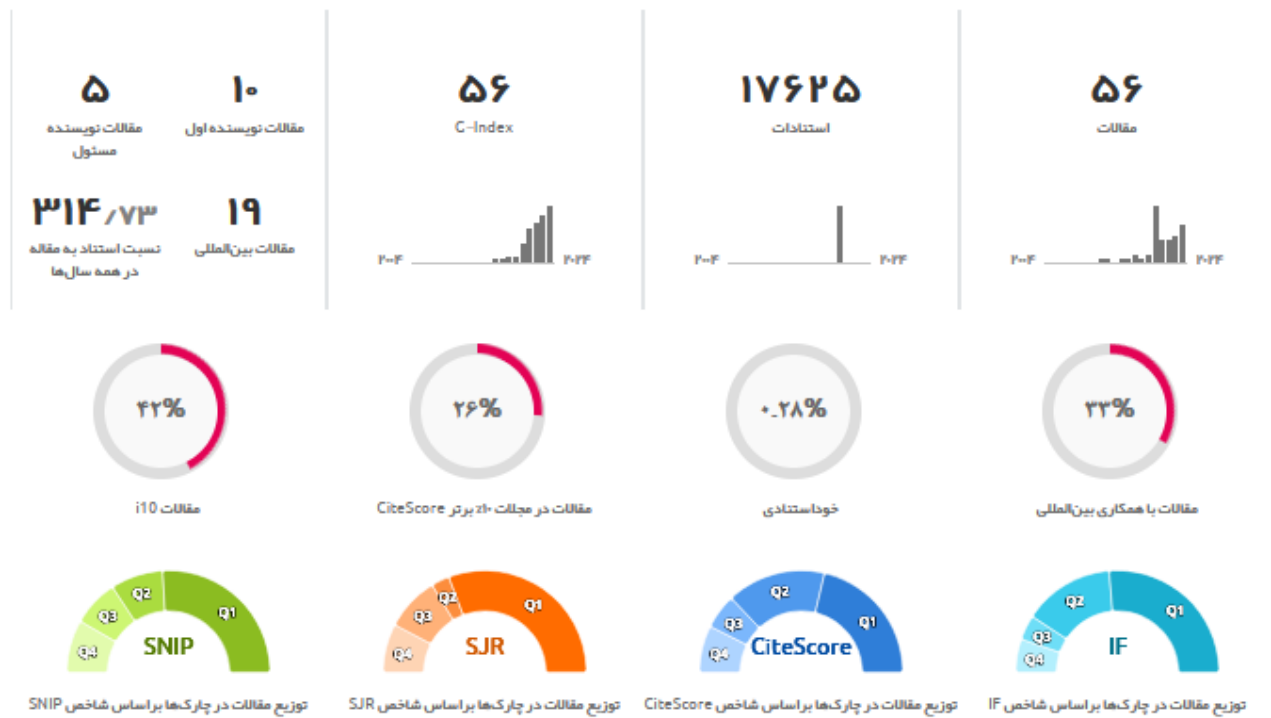
شکل ۶: دکتر علی اکبری ساری، عضو شورای پژوهشی

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



بروزسانی: ۱۴۰۴/۷/۲۵
مشاهده پروفایل: ۱۶۲۸

خلاصه عملکرد مقالات Scopus



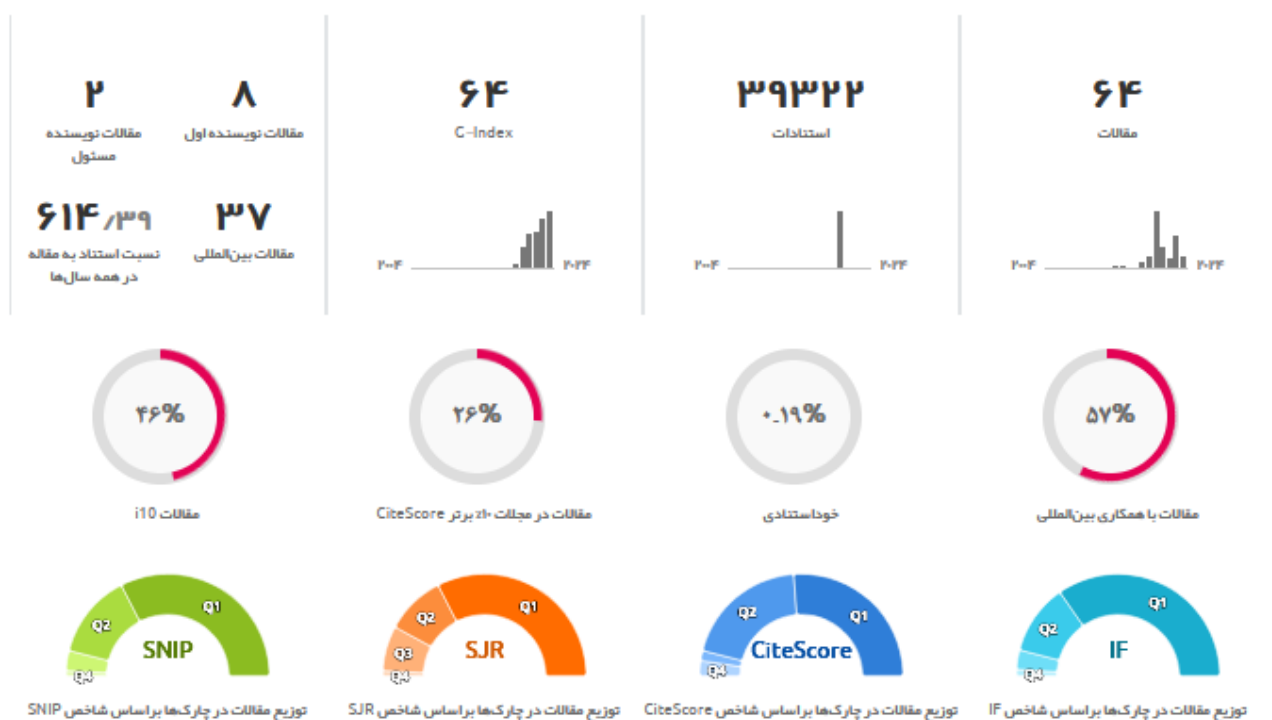
شکل ۷: دکتر عفت محمدی، هیات علمی پژوهشی

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



بروز رسانی: ۱۴۰۴/۸/۳۰
 مشاهده پروفایل: ۳۵۸

خلاصه عملکرد مقالات Scopus



شکل ۸: دکتر احد بختیاری، هیات علمی پژوهشی

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

مقالات منتشر شده

طی شش سال اخیر نزدیک به ۲۱۹ مقاله در مجلات معتبر اعم از داخلی و خارجی با وابستگی سازمانی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت به چاپ رسیده است و چند مقاله در مرحله بازنگری و ارسال به مجلات هستند. لیست تمام مقالات در جدول زیر آمده است.

جدول ۷: مقالات منتشر شده توسط اعضا و همکاران مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

ردیف	عنوان	سال انتشار	عنوان مجله	تعداد نویسندگان
۱.	Political analysis of health technology assessment implementation in Iran	2025	Health Research Policy and Systems	7
۲.	Stakeholders influence to reduce vitamin A deficiency in children aged 15 to 23 months in Iran: an analysis of stakeholders and networking	2025	BMC nutrition	5
۳.	The interplay of health, economy, and politics in MENA region migration patterns: a panel data analysis (2000–2020)	2025	BMC Public Health	10
۴.	Challenges in adopting health technology assessment for evidence-based policy in Iran: a qualitative study	2025	Journal of Health, Population and Nutrition	7
۵.	Navigating barriers to health technology assessment development in Iran: a qualitative exploration of stakeholder perspectives	2025	Archives of Public Health	8
۶.	Social network analysis of key stakeholders in Brucellosis prevention in Western Iran	2025	Tropical Medicine and Health	8
۷.	The economic burden of breast cancer in western Iran: a cross-sectional cost-of-illness study	2025	Journal of Health, Population and Nutrition	11
۸.	Assessing the development of health technology assessment in Iran: a policy analysis using Kingdon's Multiple streams framework: a qualitative study	2025	BMC public health	7
۹.	Effectiveness of nutritional intervention provided to older people and nutrients indicating food insecurity in primary care settings in Tehran: protocol of a prospective population-based cohort study	2025	BMJ open	5
۱۰.	Challenges of Implementing Electronic Prescribing in a Low-Income Country: A Qualitative Study	2025	Health Technology Assessment in Action	7
۱۱.	AI applications in disaster governance with health approach: A scoping review	2025	Archives of Public Health	7

۱۲	Cost Effectiveness and Resource Allocation volume	2025	Artificial intelligence applications in health insurances: a scoping review	۱۲.
10	International Journal of Preventive Medicine	2025	The Impact of Economic Sanctions on Health and Strategies for Mitigation: A Glance at the Case of Iran	۱۳.
10	Journal of Diabetes & Metabolic Disorders	2025	Developing a pilot study protocol and lessons from Iran for the integrated and repeated public health surveillance system (IRPHS)	۱۴.
5	Reproductive Health	2025	Identifying the reproductive health indicators for population policies worldwide: a scoping review	۱۵.
12	Health Economics Review	2025	Applications of artificial intelligence and the challenges in health technology assessment: a scoping review and framework with a focus on economic dimensions	۱۶.
44	Health Research Policy and Systems	2025	Identifying knowledge gaps in social determinants of health and related challenges in Iran; 2023	۱۷.
15	BMC Nutrition	2025	Effectiveness of nutrition counseling in managing gestational weight gain and infant outcomes: a retrospective cohort study	۱۸.
12	BioData Mining	2025	Agenda setting for health equity assessment through the lenses of social determinants of health using machine learning approach: a framework and preliminary pilot study	۱۹.
6	IJQHC Communications	2025	Introducing optimal performance scenario for an Urban Comprehensive Health Center affiliated with Primary Healthcare Network in Iran	۲۰.
5	Health economics review	2024	Unleashing the potential: the imperative of political support for health technology assessment in Iran	۲۱.
5	IRANIAN JOURNAL OF PEDIATRICS	2024	Can SMA Innovative Treatments Be Reimbursed? A Rapid Review	۲۲.
9	Journal of Health Scope	2024	Study Protocol for Investigating the Impact of Economic Sanctions on Public Health and Healthcare Systems in Iran: A National and Sub-national Analysis from 2000 to 2020	۲۳.
10	Journal of Medical Education Development	2024	Where limitations create opportunities: An overview of the evolution of medical education in the post-COVID era	۲۴.
8	نشریه بیمه سلامت ایران	2024	شاخص‌های ارزیابی عملکرد سازمان بیمه سلامت ایران بر اساس اسناد بالادستی	۲۵.
8	Iranian Journal of Health Insurance	2024	Performance evaluation indicators of Iran Health Insurance Organization based on macro policies	۲۶.
3	Health Technology Assessment in Action	2024	A Scoping Review to Improve Universal Health Coverage for Pediatric Dental Services Policies	۲۷.

9	Journal of Medical Council of Iran	2024	Estimation of the total costs and per capita package of family physician services in Fars and Mazandaran provinces in 2023	۲۸.
5	کنگره بین المللی انجمن علمی تغذیه ایران	2024	National early warning system development of Food Security under Climate Change: A tool to improve food security resilience	۲۹.
4	اخلاق و تاریخ پزشکی	2024	بررسی مدل های ارزیابی تاثیر سیاست ها بر عدالت در سلامت: یک مطالعه مروری	۳۰.
4	BMJ Open	2024	Exploring policy processes against microbial threats in Iran: a qualitative policy analysis	۳۱.
5	Archives of Rehabilitation	2024	Translation of the Rapid Assistive Technology Assessment Tool and Assessing Its Face Validity	۳۲.
2	فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	2024	هزینه نابرابری: رمزگشایی از عدالت در تغذیه در اقتصاد سیاسی	۳۳.
4	Payesh	2024	Reasons for not collecting health insurance premiums and ways to facilitate its collection: a qualitative study	۳۴.
5	Discover Health Systems	2024	A proposed dietary policy package for the health sector in Iran	۳۵.
6	Iranian Red Crescent Medical Journal (IRCMJ)	2024	An investigation of Health System Reforms in Upper-Middle-Income Countries in Response to COVID-19 Pandemic: A Systematic Review	۳۶.
4	Discover Health Systems	2024	The vital role of good governance in a public health crisis: the case of managing access to medicines in Iran during the COVID-19 pandemic	۳۷.
4	BMC Womens Health	2024	Maternal obesity management: a narrative literature review of health policies	۳۸.
6	Health Research Policy and Systems	2024	Essential core competencies for health policy graduates: a multi-method consensus type study	۳۹.
21	J Diabetes Metab Disord	2024	Proactive agenda setting in creation and approval of national action plan for prevention and control of non-communicable diseases in Iran: The use of multiple streams model	۴۰.
3	BMC Public Health	2024	The challenges associated with the prevention of smuggling and counterfeiting health goods in Iran	۴۱.
5	Frontier Public Health	2024	Worse becomes the worst: obesity inequality, its determinants and policy options in Iran	۴۲.
3	BMJ Global Health	2024	Economic barriers to prevent the smuggling of health goods in Iran	۴۳.
5	Journal of Diabetes & Metabolic Disorders	2024	A policy package for socio-cultural factors of promoting healthy diet in Iran	۴۴.
6	Discover Social Science and Health	2024	Addressing gender inequalities in health: a comprehensive framework for policy and practice	۴۵.

5		2024	Health Services Packages in the Islamic Republic of Iran: The Need for Comprehensive and Effective Institutionalization	۴۶
7	Iran Journal of Public Health	2024	Insights into Health Program Implementation and Evaluation in Iran: A Brief Review of National Healthcare Programs in Iran	۴۷
4	BMJ Global Health	2024	Achieving universal health coverage; implementation of the 'supporting physician retention in deprived areas' programme in Iran	۴۸
4	Health Research Policy and Systems	2024	Challenges in institutionalizing evidence-informed priority setting for health service packages: a qualitative document and interview analysis from Iran	۴۹
6	BMJ Open	2024	Transparency interventions to improve health system outcomes in low and middle-income countries: a narrative systematic review	۵۰
7	Quality of Life Research	2024	Valuing the SF-6Dv2 in the capital of Iran using a discrete choice experiment with duration	۵۱
5	نشریه فرهنگ و ارتقا سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	1404	اصلاح تغذیه سالمندان در مراکز مراقبت بهداشتی اولیه، چالش ها راهکارها	۵۲
10	Globalization and Health	2024	Impacts of economic sanctions on population health and health system: a study at national and sub-national levels from 2000 to 2020 in Iran	۵۳
8	Cost Effectiveness and Resource Allocation	2024	Identifying and prioritizing inefficiency causes in Iran's health system	۵۴
6	BMC Health Services Research	2024	Exploring the factors influencing the adult population's reluctance to accept the COVID-19 vaccine in Tehran	۵۵
9	Health Technology Assessment in Action	2024	The Strategies to Improve Primary Health Care Services: A Scoping Review	۵۶
4	International Journal of Disaster Risk Reduction	2024	Social justice: The unseen key pillar in disaster risk management	۵۷
9	Health Research Policy and Systems	2024	Exploring the landscape of health technology assessment in Iran: perspectives from stakeholders on needs, demand and supply	۵۸
6	BMC Infectious Diseases	2024	Prevalence of HIV in slums area: a systematic review and meta-analysis	۵۹
8	BMC Health Services Research	2024	The experiences and perceptions of people with chronic and rare diseases during political-economic sanctions in Iran: a qualitative study	۶۰
7	Iran J Public Health	2024	Key Indicators for Monitoring the Efficiency of Iranian Health System: A Synthesized Design Study	۶۱
6	Decision Making in Healthcare Systems	2024	The Application of System Simulation in the Health Sector: A Rapid Review	۶۲

7	Journal of Health Sciences and Surveillance System,	2024	The Relationship between Producing Health and Contextual Factors Across Countries: A Panel Data Analysis	۶۳.
2	Globalization and Health	2024	Institutionalization for good governance to reach sustainable health development: a framework analysis	۶۴.
4	Iranian Journal of Public Health	2024	Social Accountability in Health System Governance: A Scoping Review	۶۵.
6	Journal of Health Scope	2023	A Scoping Review of Health Insurance Deductions in Hospitals: Root Causes and Solutions	۶۶.
10	Journal of Medical Council of Iran	2023	برآورد قیمت تمام شده و سرانه بسته خدمات پزشکی خانواده در استان های فارس و مازندران در سال ۱۴۰۲	۶۷.
5	Health Technology Assessment in Action	2023	Bibliometric Analysis of Artificial Intelligence Revolutions in Health-related Sustainable Development Goals	۶۸.
5	فصل نامه علمی-پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان	2023	به سوی آینده ای پرجمعیت، راهکارها و چشم اندازهای سیاست گذاری در حوزه جمعیت ایران	۶۹.
7	Yafteh	2023	توسعه زایمان فیزیولوژیک در ایران	۷۰.
4	پایش	2023	علل عدم وصول حق بیمه سلامت و راهکارهای تسهیل وصول آن: یک مطالعه کیفی	۷۱.
7	International Journal of Public Health	2023	Health System Response to Refugees' and Migrants' Health in Iran: A Strengths, Weaknesses, Opportunities, and Threats Analysis and Policy Recommendations	۷۲.
8	Health science reports	2023	Challenges and solutions in clinical research during the COVID-19 pandemic: A narrative review	۷۳.
4	Iranian Journal of Health Sciences	2023	Identifying and prioritizing social determinants of population health in Iran: a mixed method research	۷۴.
5	International Journal of Preventive Medicine	2023	Measuring equity of geographical distribution of specialist	۷۵.
4	مجله تخصصی اپیدمیولوژی ایران	2023	نقشه شناختی فازی عوامل کلان تعیین کننده سلامت جمعیت در ایران	۷۶.
3	دایره المعارف اخلاق پزشکی اسلامی	2023	عدالت در سلامت؛ مفاهیم، دیدگاه های اخلاقی و کاربردی	۷۷.
10	مجله اخلاق و تاریخ پزشکی ایران	2023	فرصت ها و چالش های ناشی از پاندمی کرونا در آموزش علوم پزشکی و پژوهش های بالینی و راهکارهای پیش رو برای دوران پساکرونا: یک مطالعه مقایسه ای بر روی دو مقاله مروری	۷۸.
5	Iranian Journal of Public Health	2023	The Relationships between Social Capital, Metabolic, and Behavioral Risk Factors of Non-Communicable Diseases: A Systematic Review	۷۹.
6	BMC Health Services Research	2023	Addressing conflicts of interest regarding the vaccine in infectious disease outbreaks based on good governance for health approach: a policy brief	۸۰.

4	Iran Journal of Public Health	2023	The Dilemma of Underutilized Health Insurance: A Matched Case-Control Study Investigating Reasons in Iran's Free Universal Health Insurance	۸۱.
17	Scientific Reports, 13(1),8065	2023	PastoCovac and PastoCovac Plus as protein subunit COVID-19 vaccines led to great humoral immune responses in BBIP-CorV immunized individuals	۸۲.
4		2023	The Whole-of-Government, Whole-of-Society Approach in Tackling COVID-19 Pandemic in Iran: Evidence for Policymakers	۸۳.
4	Iranian journal of health sciences	2023	Identifying and Prioritizing Social Determinants of Population Health in Iran: A Mixed Method Research	۸۴.
14	journal of midwifery and reproductive health	2023	Identification of Indicators for Reproductive Health and Population Programs Monitoring in Iran	۸۵.
8	HEALTH SCIENCE REPORT	2023	Challenges and solutions in clinical research during the COVID-19 pandemic: A narrative review	۸۶.
13	plos one	2023	Risk of incident cardiovascular diseases at national and subnational levels in Iran from 2000 to 2016 and projection through 2030: Insights from Iran STEPS surveys	۸۷.
8	International Journal for Equity in Health	2023	Health Equity Impact Assessment (HEIA) reporting tool: developing a checklist for policymakers	۸۸.
6	BioData Mining	2023	Research agenda for using artificial intelligence in health governance: interpretive scoping review and framework	۸۹.
6	BMC Health Services Research volume	2023	The application of artificial intelligence in health policy: a scoping review	۹۰.
6	Cost Effectiveness and Resource Allocation	2023	The application of artificial intelligence in health financing: a scoping review	۹۱.
8	Truma Monthly	2023	Research Domains for Using Recorded Data in the National Trauma Registry	۹۲.
7	Journal of Public Health Policy	2023	Child mortality inequalities and socioeconomic determinants of health in Iran, 2016–2018	۹۳.
6	Iranian Journal of Public Health	2023	Assessing the Iran Health System in Making Progress towards Sustainable Development Goals (SDGs): A Comparative Panel Data Analysis	۹۴.
5	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت	2023	شفافیت مالی و دسترسی به اطلاعات سلامت در ایران: تحلیل قوانین و اسناد مرتبط	۹۵.
3	IJPH	2023	Institutionalization of Health System to Combat the COVID-19 Pandemic in Iran	۹۶.

9	Heliyon	2023	Effect of salinity on the potential cadmium phytoremediation from the polluted soil by <i>carpobrotus rossii</i>	.۹۷
6	plos one	2023	Developing an organizational capacity assessment tool and capacity-building package for the National Center for Prevention and Control of Noncommunicable Diseases in Iran	.۹۸
10	Journal of Preventive Medicine and Hygiene	2023	Analysis and evolution of health policies in Iran through policy triangle framework during the last thirty years: a systematic review of the historical period from 1994 to 2021	.۹۹
7	BMC Health economics review	2023	The role of Iran's context for the development of health technology assessment: challenges and solutions	.۱۰۰
9	plos one	2023	A SWOT analysis of the development of health technology assessment in Iran	.۱۰۱
5	World Medical & Health Policy	2023	Actors in conflict of interest in Iran's health system: Ranking and policy recommendations for conflict of interest management	.۱۰۲
4	Environment, Development and Sustainability volume	2023	Food and agriculture, nutrition and health related policy integration in Iran's national development agenda and their alignment with the sustainable development goals	.۱۰۳
7	Health Technology Assessment in Action	2023	A Foresight Study of the Health System at the National Level in Iran: A Systematic Review	.۱۰۴
5	Health Policy and Technology	2023	The lessons of COVID-19 pandemic for communicable diseases surveillance system in Kurdistan Region of Iraq	.۱۰۵
6	Frontiers in Public Health	2023	Participatory evaluation of municipal obesity prevention clubs in Tehran city: Strengths, challenges, and future direction	.۱۰۶
5	BMC Health Services Research	2023	Policy analysis of nutrition stewardship for prevention and control of Non-communicable diseases in Iran	.۱۰۷
5	Journal of Health, Population and Nutrition	2023	Economic barriers and gaps to reach the desirable consumption of salt, sugar, and fat in Iran: a qualitative study	.۱۰۸
5	plos one	2023	The health system barriers to a healthy diet in Iran	.۱۰۹
7	medical journal of the islamic republic of iran	2023	Short and Long-term Impacts of COVID-19 Pandemic on Health Equity: A Comprehensive Review	.۱۱۰
2	مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران	2023	آگاهی، نگرش و عملکرد پزشکان نسبت به راهنماهای طبابت بالینی: یک نامه به سردبیر	.۱۱۱
6	فصل نامه علمی-پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان	2022	Improving the primary healthcare in Iran: A policy brief	.۱۱۲
4	journal of research in health sciences	2022	Analysis of Casual Relationships between Social Determinants of Health in Iran; Using fuzzy cognitive map	.۱۱۳

7	journal of medical ethics and history of medicine	2022	Barriers of health equity in the Iranian health system from the medical ethics viewpoint	۱۱۴
7	Arch Iran Med.	2022	Availability of Physical Rehabilitation Facilities for People with Disabilities in Iran: A Comparative Study on Universal Health Coverage	۱۱۵
5	international journal of equity in health	2022	Health condition of Afghan refugees residing in Iran in comparison to Germany: a systematic review of empirical studies	۱۱۶
5	bmc health services research	2022	Policy analysis of nutrition stewardship for prevention and control of Non-communicable diseases in Iran	۱۱۷
5	Health Policy and Technology	2022	The lessons of COVID-19 pandemic for communicable diseases surveillance system in Kurdistan Region of Iraq	۱۱۸
5	BMC Pediatr	2022	Setting and prioritizing evidence-informed policies to control childhood obesity in Iran: a mixed Delphi and policy dialogue approach	۱۱۹
4	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	2022	طراحی و پایش همکاری‌های بین‌بخشی با تحلیل شبکه اجتماعی	۱۲۰
3	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	2022	حکمرانی مشارکتی در حمایت غذایی از اقشار آسیب‌پذیر: تلاقی هم‌افزایی و نوآوری	۱۲۱
6	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	2022	سیاست‌های سلامت در بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی	۱۲۲
3	iraninan journal of health sciences	2022	Serving the Vulnerable Towards Universal Health Coverage in Iran: Afghan Refugees' Health and Social Wellbeing in the Capital City of Tehran	۱۲۳
6	BMC Public Health volume	2022	Inequality in prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in Iran: the analysis of national households' data	۱۲۴
8	journal of pharmaceutical care	2022	Safety and Effectiveness of Molnupiravir in Covid-19 Treatment: A Rapid Review	۱۲۵
6	plos one	2022	Cost-effectiveness of fixed-dose combination pill (Polypill) in primary and secondary prevention of cardiovascular disease: A systematic literature review	۱۲۶
8	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	2022	عدالت در نظام سلامت ایران	۱۲۷
		2022	Role and Contribution of the Community in Health System Strengthening	۱۲۸
14	health technology assessment in action	2022	Measuring Health System Efficiency; A Protocol Study	۱۲۹
6	scielo public health	2022	Who really counts in Iran's National Food Assistance Program? Lessons from multi-	۱۳۰

			stakeholder processes in the wicked policy area of food security	
3	Evidence Based Health Policy, Management & Economics	2022	The Challenges of Iran's Pharmaceutical Export: A Qualitative Content Analysis	۱۳۱.
20	international journal of health policy and management	2022	COP27: The Prospects and Challenges for the Middle East and North Africa (MENA)	۱۳۲.
6	Hospital Practice	2022	Factors affecting hospital services overutilization and reductive strategies in Iran: a qualitative study to explore experts' views	۱۳۳.
6	Arch Iran Med.	2022	Prevalence and Determinants of Severe Mental Disorders in Iran: Evidence from the National Survey of STEPs- 2016	۱۳۴.
2	Int J Public Health	2022	The Universal Triangle to Ensure Health Security	۱۳۵.
11	J Prev Med Hyg.	2022	Health policy analysis in Eastern Mediterranean region using a health policy triangle framework: Historical and ethical insights from a systematic review	۱۳۶.
-	the lancet	2022	The global burden of cancer attributable to risk factors, 2010-19: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	۱۳۷.
13	نشریه فرهنگ و ارتقا سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	2022	تبیین ویژگی‌های کلیدی اندیشکده‌ها در ایران: مطالعه موردی کیفی اندیشکده حکمرانی خوب سلامت	۱۳۸.
-	BMJ	2022	Global, regional, and national burden of diseases and injuries for adults 70 years and older: systematic analysis for the Global Burden of Disease 2019 Study	۱۳۹.
4	Med J Islam Repub Iran.	2022	Adaptation Frameworks for Clinical Guidelines and Proposing a Framework for Iran: A Review and Comparative Study	۱۴۰.
10	Int J Health Policy Manag	2022	The Use of Evidence-Informed Deliberative Processes for Health Insurance Benefit Package Revision in Iran	۱۴۱.
7	Bull Emerg Trauma.	2022	Trauma Registry Data as a Policy-Making Tool: A Systematic Review on the Research Dimensions	۱۴۲.
7	Cambridge University Press	2022	Methods and criteria for the assessment of orphan drugs: a scoping review	۱۴۳.
10	Front Public Health.	2022	Two-Step Estimation of the Impact of Contextual Variables on Technical Efficiency of Hospitals: The Case Study of Public Hospitals in Iran	۱۴۴.
4	Int J Public Health	2022	Preparedness for Future Pandemics: Lessons Learned From the COVID-19 Pandemic in Iran	۱۴۵.
7	Journal of Prevention	2022	Cost-Benefit Analysis of Human Papillomavirus Vaccine in Iran	۱۴۶.

11	Int J Public Health.	2022	From Public Health Policy to Impact for COVID-19: A Multi-Country Case Study in Switzerland, Spain, Iran and Pakistan	۱۴۷.
6	BMC Public Health	2022	Intersectoral collaboration in the management of non-communicable disease's risk factors in Iran: stakeholders and social network analysis	۱۴۸.
3	journal of advances in environmental health research	2022	Perceiving Effect of Environmental Factors on Prevalence of SARS-Cov-2 Virus and Using Health Strategies; A review	۱۴۹.
3	فصلنامه‌ی بیمه سلامت ایران	2022	نابرابری در سیاست های تامین مالی نظام سلامت: چالش بنیادین عدالت اجتماعی در ایران	۱۵۰.
4	bmc health services research	2022	"To enroll or not to enroll": a qualitative study on preferences for dental insurance in Iran	۱۵۱.
6	american journal of climate change	2022	Climate Change and Food Price: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies, 1990-2021	۱۵۲.
5	Sustainability	2022	Climate Change and Food Security Prioritizing Indices: Applying Analytical Hierarchy Process (AHP) and Social Network Analysis (SNA)	۱۵۳.
6	bmc public health	2022	The impact of social determinants of health on early childhood development: a qualitative context analysis in Iran	۱۵۴.
8	Health Research Policy and Systems volume	2022	Individual and institutional capacity-building for evidence-informed health policy-making in Iran: a mix of local and global evidence	۱۵۵.
4	iraninan journal of health and environment	2022	The effect of establishment of health services offices affiliated to Tehran university of medical sciences on environmental health indicators in 2020	۱۵۶.
5	journal of environmental health science and engineering	2022	Novel application of in vitro disinfection for modeling the biofilm formation inhibition, antimicrobial susceptibility and antibiotic resistance of Pseudomonas aeruginosa: a study of free and combined chlorine compounds	۱۵۷.
4	environmental evidence	2022	What is the effect on antibiotic resistant genes of chlorine disinfection in drinking water supply systems? A systematic review protocol	۱۵۸.
	research square	2022	Agenda setting, Development and Implementation of Pay for Performance Policy in Iran: Analysis of Policy-making Using the Refined Multiple Streams Framework	۱۵۹.
6	interantional journal of health planing and management	2022	Unnecessary ultrasonography as supplier-induced demand in diagnosis of primary breast cancer in Iran: A cross-sectional study	۱۶۰.
10	international journal of health policy and management	2022	The Use of Evidence-Informed Deliberative Processes for Health Insurance Benefit Package Revision in Iran	۱۶۱.
7	bulletin of emergency and trauma	2022	Trauma Registry Data as a Policy-Making Tool: A Systematic Review on the Research Dimensions	۱۶۲.

14	research square	2022	Identification of Reproductive Health Monitoring Indicators in Iran	۱۶۳
5	BMC Nutrition	2022	Policy analysis of socio-cultural determinants of salt, sugar and fat consumption in Iran	۱۶۴
7	the Iranian journal of health insurance	2022	A Review of Iranian Health System s Laws, Policies and Reforms Over the Last Four Decades: A Retrospective Approach	۱۶۵
4	Environment, Development and Sustainability	2022	Food and agriculture, nutrition and health related policy integration in Iran's national development agenda and their alignment with the sustainable development goals	۱۶۶
7	فصلنامه‌ی بیمه سلامت ایران	2022	مروری بر قوانین، سیاست‌ها و اصلاحات نظام سلامت ایران طی چهار دهه اخیر: رویکردی گذشته‌نگر	۱۶۷
5	مجله دانشگاه علوم پزشکی کردستان	2022	همه‌گیری کووید ۱۹ و ارائه خدمات بیماری‌های غیرواگیر؛ مروری بر تجربیات جهان	۱۶۸
4	BMC Public Health.	2021	Analysis for policy to overcome barriers to reducing the prevalence of vitamin a deficiency among children (15-23 months) in Iran	۱۶۹
6	SAGE Open Med.	2021	Barriers toward the practice of healthy behaviors among patients with non-communicable diseases in Gaza Strip, Palestine	۱۷۰
6	Health Econ Rev.	2021	Distributional health and financial consequences of increased cigarette tax in Iran: extended cost-effectiveness analysis	۱۷۱
5	J Med Ethics Hist Med.	2021	Applying ethical theories to the Iranian health system governance: a critical empirical assessment	۱۷۲
3	Health Res Policy Syst.	2021	Sixteen years of eHealth experiences in Iran: a qualitative content analysis of national policies	۱۷۳
6	Health Services Insights	2021	Public Sector Capacity to Prevent and Control of Noncommunicable Diseases in Twelve Low- and Middle-Income Countries Based on WHO-PEN Standards: A Systematic Review	۱۷۴
3	Health Research Policy and Systems	2021	Assessing progress in the national health financing system towards universal health coverage in Iran: a mixed-method study protocol	۱۷۵
-	فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	2021	جهت‌گیری‌های آینده برای آموزش ۱۳۹۹	۱۷۶
-	فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	2021	پیش درآمدی بر واژه‌شناسی مساله اجتماعی در نظام سلامت ۱۳۹۹	۱۷۷
4	Archives of Iranian Medicine	2021	Refugees and sustainable health development in Iran	۱۷۸
9	International Journal of Environmental Research and Public Health	2021	COVID-19: Marking the gaps in migrant and refugee health in some massive migration areas	۱۷۹
6	Disaster Medicine and Public Health Preparedness	2021	Social Network Analysis for Implementation of the Sendai Framework for Disaster Risk Reduction in Iran	۱۸۰

700	Nature	2021	Mapping routine measles vaccination in low- and middle-income countries	۱۸۱
14	Journal of Environmental Health Science and Engineering	2021	The presence of SARS-CoV-2 in raw and treated wastewater in 3 cities of Iran: Tehran, Qom and Anzali during coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak	۱۸۲
7	Journal of Pharmaceutical Policy and Practice	2021	Eliciting the public preferences for pharmaceutical subsidy in Iran: a discrete choice experiment study	۱۸۳
8	Journal of Environmental Chemical Engineering	2021	Synthesis of PAC-LaFeO ₃ -Cu nanocomposites via sol-gel method for the photo catalytic degradation of humic acids under visible light irradiation	۱۸۴
6	Desalination and Water Treatment	2021	Water safety plan: A novel approach to evaluate the efficiency of the water supply system in garmsar	۱۸۵
2	The BMJ Opinion	2021	We must redesign the WHO's building blocks to create more resilient health systems for the future	۱۸۶
8	Archives of Iranian Medicine	2021	COVID-19 and comparative health policy learning; the experience of 10 countries	۱۸۷
6	Journal of Pharmaceutical Policy and Practice	2021	Correction to: Eliciting the public preferences for pharmaceutical subsidy in Iran: a discrete choice experiment study (Journal of Pharmaceutical Policy and Practice, (2021), 14, 1, (59), 10.1186/s40545-021-00345-4)	۱۸۸
6	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2021	Topic selection for health technology assessment: An approach combining multiple attribute decision making and decision rules	۱۸۹
6	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2021	Health equity in Iran: A systematic review	۱۹۰
4	Journal of Research in Health Sciences	2021	Evaluation of tobacco control measures in the organization for economic co-operation and development countries: A comparative study using data envelopment analysis	۱۹۱
5	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2021	Patterns of the Social Approach to Health in Selected Countries and Iran: A Comparative Study	۱۹۲
5	Journal of Environmental Health Science and Engineering	2021	Implementation of the Sendai framework in the health system in Iran: identification of facilitators and obstacles	۱۹۳
4	Health Promotion International	2021	Universal health coverage under the Joint Comprehensive Plan of Action's sanctions: Strategic purchasing approach in the Iranian health system	۱۹۴
6	BMC Health Services Research	2021	Physician induced demand for knee replacement surgery in Iran	۱۹۵

7	Preventive Medicine Reports	2021	Mothers' preferences and willingness-to-pay for human papillomavirus vaccines in Iran: A discrete choice experiment study	.۱۹۶
7	Journal of Environmental Health Science and Engineering	2021	Evaluation of iron and manganese removal effectiveness by treatment plant modules based on water pollution index; a comprehensive approach	.۱۹۷
7	Journal of Environmental Health Science and Engineering	2021	Correction to: Evaluation of iron and manganese removal effectiveness by treatment plant modules based on water pollution index; a comprehensive approach (Journal of Environmental Health Science and Engineering, (2021), 19, 1, (1005-1013), 10.1007/s40201-021-00665-2)	.۱۹۸
3	Journal of Environmental Health Science and Engineering	2021	Relationship between algae diversity and water quality- a case study: Chah Niemeh reservoir Southeast of Iran	.۱۹۹
8	Scientific Reports	2021	Assessing contribution of bottled water in nutrient absorption using the bottled water nutritional quality index (BWNQI) in Iran	.۲۰۰
6	BMC Health Services Research	2021	Integrated early childhood development policy in Iran: a stakeholder analysis	.۲۰۱
8	BMC Public Health	2021	Applying Intersectionality in designing and implementing health interventions: a scoping review	.۲۰۲
6	Cost Effectiveness and Resource Allocation	2021	Application of discrete choice experiments to estimate value of life: a national study protocol in Iran	.۲۰۳
5	International Journal of Ethics and Systems	2021	Predicting donors' behavior in contributing to health compared to non-health sectors: an application of revised theory of planned behavior in Iran	.۲۰۴
-	Nat Med.	2020	Health sector spending and spending on HIV/AIDS, tuberculosis, and malaria, and development assistance for health: progress towards Sustainable Development Goal 3	.۲۰۵
-	Nat Med.	2020	Mapping local patterns of childhood overweight and wasting in low- and middle-income countries between 2000 and 2017	.۲۰۶
-	the lancet	2020	The global burden of falls: global, regional and national estimates of morbidity and mortality from the Global Burden of Disease Study 2017	.۲۰۷
-	the lancet	2020	Global injury morbidity and mortality from 1990 to 2017: results from the Global Burden of Disease Study 2017	.۲۰۸
-	the lancet	2020	Estimating global injuries morbidity and mortality: methods and data used in the Global Burden of Disease 2017 study	.۲۰۹

-	the lancet	2020	Measuring universal health coverage based on an index of effective coverage of health services in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	.۲۱۰
-	the lancet	2020	Global age-sex-specific fertility, mortality, healthy life expectancy (HALE), and population estimates in 204 countries and territories, 1950-2019: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	.۲۱۱
-	the lancet	2020	Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	.۲۱۲
4	Journal of School of Public Health and Institute of Public Health Research	2020	Strengthening the Primary Health Care System in Iran: A Comprehensive Review Study	.۲۱۳
7	Iranian Journal of Health Insurance	2020	Investigating the Rate and Causes of Hospital Deductions and Determining its Reduction Strategies in Iranian Hospitals	.۲۱۴
4	مجله‌ی دانشگاه علوم پزشکی قم	2020	تحلیل وضعیت و چالش‌های خرید راهبردی در مسیر دستیابی به پوشش همگانی سلامت در ایران	.۲۱۵
9	مجله‌ی تخصصی اپیدمیولوژی ایران	2020	اعتبارسنجی ابزار ارزیابی تاب‌آوری نظام سلامت ایران و اندازه‌گیری آن در بحران کووید ۱۹	.۲۱۶
3	Journal of Evaluation in Clinical Practice	2020	Unwarranted variation from a health economics perspective	.۲۱۷
5	Iranian Journal of Health Sciences	2020	Supplier-Induced Demand in Diagnostic MRI of Primary Breast Cancer	.۲۱۸
6	BMC Cost Effectiveness and Resource Allocation	2020	The Impact of Common Chronic Conditions on Health-Related Quality of Life: A General Population Survey in Iran Using EQ-5D-5L	.۲۱۹
9	BMC Medical Journal Informatics and Decision Making	2020	Economic Evaluation of Remote Patient Monitoring System in Patients With Type 2 Diabetes	.۲۲۰
5	International Journal of Cancer Management	2020	Induced Demand in Cancer Diagnosis	.۲۲۱
4	Iranian Journal of Public Health	2020	Role of the Health Technology Assessment in Revising Health Insurance Benefits Package: Guiding or Shaping?	.۲۲۲
4	Journal of Research in Health Sciences	2020	Prioritizing the Potential Applications of Mobile-Health in the Iranian Health System	.۲۲۳
5	Journal of Diabetes & Metabolic Disorders	2020	Assessment of remote patient monitoring (RPM) systems for patients with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis	.۲۲۴
9	International Journal of Preventive Medicine	2020	How health transformation plan was designed and implemented in the Islamic Republic of Iran?	.۲۲۵

5	BMC Health and Quality of Life Outcomes	2020	Health-related quality of life measured using the EQ-5D-5 L: population norms for the capital of Iran	.۲۲۶
5	مجله‌ی علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران	2020	مروری بر سیاست‌ها و برنامه‌های مرتبط با کاهش کمبود ویتامین A در جهان	.۲۲۷
4	SAGE Research Methods Cases: Medicine and Health	2020	Designing and Conducting Stratified Multistage Qualitative Health Service Research: A Comprehensive Insider's Guide	.۲۲۸
4	Research Square	2020	Technical Efficiency and Productivity of Tobacco Control Policies in 16 Selected OECD Countries: A Comparative Study Using Data Envelopment Analysis, 2008-2014	.۲۲۹
6	BMC Public Health	2020	Socioeconomic Determinants of Unmet Need for Outpatient Healthcare Services in Iran: A National Cross-sectional Study	.۲۳۰
3	Iranian Journal of Public Health	2020	Ensuring Sustainable Development in Ghana: Public Health Security and Policy Concerns	.۲۳۱
4	Research Square	2020	Essential core competencies for health policy doctoral graduates	.۲۳۲
4	The Iranian Journal of Health Insurance	2020	Attributes Related to Dissatisfaction with Health Insurance Coverage in Patients Visiting to Dental Clinics in Tehran City	.۲۳۳
6	Ethiopian Journal of Health Sciences	2020	Barriers of Adherence among Palestinian Healthcare Professionals towards the Protocol of Health Education and Counselling on Healthy Behaviors for Non-Communicable Diseases	.۲۳۴
5	Health Scope International Quarterly Journal	2020	Using Compensating Variation to Measure the Costs of Taxing Cigarette in Iran	.۲۳۵
2	Archives of Iranian Medicine	2020	Peace, Health, and Sustainable Development in the Middle East	.۲۳۶
2	Ethiopian Journal of Health Sciences	2020	Retrospective Policy Analysis of Tobacco Prevention and Control in Ethiopia	.۲۳۷
3	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2020	Universal health coverage for strengthening prevention and control of noncommunicable diseases in COVID-19 era	.۲۳۸
5	Iranian Journal of Public Health	2020	Expanding Fiscal Space for Healthcare System through Efficiency: A Qualitative Study from Iran	.۲۳۹
2	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2020	Reducing sugar, fat, and salt for prevention and control of noncommunicable diseases (NCDs) as an adopted health policy in Iran	.۲۴۰
5	Advanced Biomedical Research	2020	Vitamin A-Related Policies in Iran: Document Analysis	.۲۴۱
10	Cost Effectiveness and Resource Allocation	2020	Assessing the efficiency of Iran health system in making progress towards universal health coverage: a comparative panel data analysis	.۲۴۲
5	Epidemiology and Health	2020	Impact of simulated cigarette excise tax increase on its consumption in Iran	.۲۴۳

7	BMC Health Services Research	2020	Health insurance benefit package in Iran: a qualitative policy process analysis	.۲۴۴
21	Journal of Diabetes & Metabolic Disorders	2020	Proactive agenda setting in creation and approval of national action plan for prevention and control of non-communicable diseases in Iran: The use of multiple streams model	.۲۴۵
4	International Journal of Human Rights in Healthcare	2020	The challenges of providing primary health care to Afghan immigrants in Tehran: a key global human right issue	.۲۴۶
5	Health Planning and Management	2020	Capacity of Palestinian primary health care system to prevent and control of non-communicable diseases in Gaza Strip, Palestine: A capacity assessment analysis based on adapted WHO-PEN tool	.۲۴۷
4	BMC Public Health	2020	Control of antimicrobial resistance in Iran: the role of international factors	.۲۴۸
4	BMC Pregnancy and Childbirth	2020	Perceived strategies to reduce traumatic childbirth amongst Iranian childbearing women: a qualitative study	.۲۴۹
2	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2020	Health system stewardship in Iran: Far from perfect!	.۲۵۰
6	BMC Public Health	2020	Health system plan for implementation of Paris agreement on climate change (COP 21): a qualitative study in Iran	.۲۵۱
30	Disaster Medicine and Public Health Preparedness	2020	Emerging Standards and the Hybrid Model for Organizing Scientific Events During and After the COVID-19 Pandemic	.۲۵۲
14	Health Policy and Technology	2020	Technical efficiency in health production: A comparison between Iran and other upper middle-income countries	.۲۵۳
6	Journal of Environmental Health Science and Engineering	2020	Climate change and health in Iran: a narrative review	.۲۵۴
4	BMC Public Health	2020	Assessment and prioritization of the WHO "best buys" and other recommended interventions for the prevention and control of non-communicable diseases in Iran	.۲۵۵
3	International Journal of Public Health	2020	COVID-19 and the need to prioritize health equity and social determinants of health	.۲۵۶
3	The BMJ Opinion	2020	The role of universal health coverage in overcoming the covid-19 pandemic	.۲۵۷
6	Archives of Iranian Medicine	2020	COVID-19 Pandemic and Comparative Health Policy Learning in Iran	.۲۵۸
3	The Lancet	2020	COVID-19 battle during the toughest sanctions against Iran	.۲۵۹
7	Research Square	2020	Measuring Efficiency of Public Hospitals in Iran: A Comparative Study Using Extended Data Envelopment Analysis, 2012-2016	.۲۶۰

5	Iranian Journal of Public Health	2020	Measuring Public Preferences for Changes in the Health Insurance Benefit Package Policies in Iran: A Survey Approach	.۲۶۱
6	Evidence Based Health Policy, Management & Economics	2020	A Model for Determining the Number of Health Technologies in the Health Systems: An Approach Combining Multiple Attributes Decision Making and Goal Programming	.۲۶۲
6	J Educ Health Promot.	2019	The economic consequences of practice style variation in providing medical interventions: A systematic review of the literature	.۲۶۳
4	Med J Islam Repub Iran.	2019	Physician preferences for working in deprived areas: a systematic review of discrete choice experiment	.۲۶۴
6	Pharmacoecon Open.	2019	The Worth of a Quality-Adjusted Life-Year in Patients with Diabetes: An Investigation Study using a Willingness-to-Pay Method	.۲۶۵
6	AIMS Public Health.	2019	Policy analysis of salt reduction in bread in Iran	.۲۶۶
5	Med J Islam Repub Iran.	2019	Perceived gaps in early childhood development-related health policies in Iran: Findings from a qualitative exploratory study	.۲۶۷
4		2019	Strategies to reduce informal payments in health systems: a systematic review	.۲۶۸
4	BMJ open	2019	Inequalities in healthcare resources and outcomes threatening sustainable health development in Ethiopia: panel data analysis	.۲۶۹
7	Hakim	2019	Identification of Basic Indicators for Monitoring and Assessment of the Sixth Development Plan in the Health Sector	.۲۷۰
5	Hakim	2019	Policy Analysis, Problem Identification and Proposing Policy Options	.۲۷۱
10	Hakim	2019	Effect of the Health Transformation Plan (HTP) on Implementation Processes, Rules and Regulations of Basic Health Insurance Organizations in Iran	.۲۷۲
4	PloS One	2019	Availability and inequality in accessibility of health centre-based primary healthcare in Ethiopia	.۲۷۳
5	Iranian Journal of Public Health	2019	Long-Term Clinical Outcomes of Radical Prostatectomy versus Watchful Waiting in Localized Prostate Cancer Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis	.۲۷۴
9	International Journal of Health Planning and Management	2019	Stakeholders' analysis of merging social health insurance funds in Iran: what kind of interests they may gain or lose?	.۲۷۵
5	Health Policy and Technology	2019	Rouhani-Care and the Joint Comprehensive Plan of Action: A nightmare scenario	.۲۷۶
4	Archives of Iranian Medicine	2019	Charitable Contribution in Healthcare: What Drives Iranians to Donate Money?	.۲۷۷
4	BMJ open	2019	Challenges to achieving universal health coverage through community-based health	.۲۷۸

			planning and services delivery approach: a qualitative study in Ghana	
3	Archives of Iranian Medicine	2019	Partnership for sustainable health development in uncertain situations	.۲۷۹
2	International Journal of Health Policy and Management	2019	Capacity building to improve hospital managers' performance in west asia	.۲۸۰
3	Iranian Journal of Public Health	2019	Financial barriers to access to health services for adult people with disability in iran: The challenges for universal health coverage	.۲۸۱
8	International Journal of Health Planning and Management	2019	The impact of health transformation plan on hospitalization rates in Iran: An interrupted time series	.۲۸۲
4	BMC Health Services Research	2019	Inequality in geographical distribution of hospitals and hospital beds in densely populated metropolitan cities of Iran	.۲۸۳
4	Iranian Journal of Public Health	2019	Population coverage to reach universal health coverage in selected nations: A synthesis of global strategies	.۲۸۴
3	Iranian Journal of Public Health	2019	Suicide in ghana: How could the community-based health planning and service (chps) effectively contribute to its prevention?	.۲۸۵
4	Archives of Iranian medicine	2019	So Near, So Far: Four Decades of Health Policy Reforms in Iran, Achievements and Challenges	.۲۸۶
6	Korean Journal of Chemical Engineering	2019	Performance evaluation of graphene oxide coated on cotton fibers in removal of humic acid from aquatic solutions	.۲۸۷
4	Desalination and Water Treatment	2019	Assessment of water quality changes during climate change using the GIS software in a plain in the southwest of Tehran province, Iran	.۲۸۸
9	Journal of Hazardous Materials	2019	Endotoxin removal from aqueous solutions with dimethylamine-functionalized graphene oxide: Modeling study and optimization of adsorption parameters	.۲۸۹
6	Ecotoxicology and Environmental Safety,	2019	Environmental exposure to endotoxin and its health outcomes: A systematic review	.۲۹۰
9	Journal of Environmental Health Science and Engineering	2019	Influence of postharvest application of chitosan combined with ethanolic extract of liquorice on shelflife of apple fruit	.۲۹۱
4	Hematology Reports	2019	Health status and quality of life in patients with severe hemophilia A: A cross-sectional survey	.۲۹۲
BBD	Nature	2019	Mapping 123 million neonatal, infant and child deaths between 2000 and 2017	.۲۹۳
5	Hakim	2019	Policy Analysis, Problem Identification and Proposing Policy Options for Health Insurance Benefit Package in Iran	.۲۹۴
6	نشریه علمی پژوهشی فرهنگستان علوم پزشکی	2019	Designing the Operational Framework for Development of Health Insurances on the basis	.۲۹۵

			of the Health Policies (Article 9) issued by the Supreme Leader	
6	پیاورد سلامت	2019	Identification of Research Priorities in the Field of Health; Necessity and Feasibility of Implementation	.۲۹۶
7	health, spirituality and medical ethics (Qom)	2019	مرگ مغزی: چالش بین واقعیت و مفهوم جدید مرگ که به نظر می رسد مترادف با معنای واقعی آن نبوده و ممکن است نیاز به بازتعریف داشته باشد.	.۲۹۷
6	توانبخشی	2019	چرا مسائل سلامت افراد دارای ناتوانی در دستور کار سیاست گذاران قرار نمی گیرد؟: یک مطالعه کیفی از منظر سیاست گذاران	.۲۹۸
6	PloS One	2018	The economic burden of oral cancer in Iran	.۲۹۹
7	Journal of Health Insurance	2018	The Effect of Health Transformation Plan on Supplementary Health Insurance in Iran	.۳۰۰
8	Iranian Journal of Public Health	2018	Measuring Public preference for Changes in the Health Insurance Benefit Package policies in Iran: A Survey Approach.	.۳۰۱
5	Shiraz E-Medical Journal	2018	The Application of Mitraclip in the Treatment of Mitral Regurgitation: A Clinical Policy.	.۳۰۲
3	Medicine	2018	The clinical and economic consequences of practice style variations in common surgical interventions: A protocol for systematic review.	.۳۰۳
50	journal of global health	2018	Setting research priorities to achieve long-term health targets in Iran	.۳۰۴
5	Journal of Research in Health Sciences	2018	Has the financial protection been materialized in Iranian health system? Analyzing household income and expenditure survey 2003-2014	.۳۰۵
6	BMJ open	2018	Factors hindering the adherence to clinical practice guideline for diabetes mellitus in the Palestinian primary healthcare clinics: a qualitative study.	.۳۰۶
3	BMJ open	2018	Design and validity of a questionnaire to assess national eHealth architecture (NEHA): a study protocol	.۳۰۷
5	Eastern Mediterranean Health Journal	2018	Payment system of urban family physician programme in the Islamic Republic of Iran: is it appropriate?	.۳۰۸
6	Medical Journal of The Islamic Republic of Iran	2018	The effect of Iran's health transformation plan on utilization of specialized outpatient visit services: An interrupted time series.	.۳۰۹
18	Iranian Journal of Public Health	2018	Scientometric study on non-communicable diseases in Iran: A review article	.۳۱۰
4	Globalization and health	2018	Universal health coverage necessitates a system approach: an analysis of Community-based Health Planning and Services (CHPS) initiative in Ghana	.۳۱۱
2	Iranian Journal of Public Health	2018	Disability and happiness in Iran: What can we do?	.۳۱۲

11	The Lancet	2018	New leadership for the WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean: exceptional election in an exceptional time	.۳۱۳
8	HUMAN AND ECOLOGICAL RISK ASSESSMENT	2018	Prediction of human exposure and health risk assessment to trihalomethanes in indoor swimming pools and risk reduction strategy	.۳۱۴
5	Data in Brief	2018	Determination of nitrate concentration and its risk assessment in bottled water in Iran	.۳۱۵
3	Iranian Journal of Epidemiology Atumn	2018	Assessment of Health-Related Sustainable Development Goals (SDG) in Iran, Eastern Mediterranean Region, and the World in 2017	.۳۱۶
2	Medical Ethics Journal	2018	مسائل اخلاقی مرتبط با معاینات پزشکی جهت تمديد گواهينامه رانندگی در سالمندان	.۳۱۷
3	Evidence Based Health Policy, Management and Economics	2018	The revision of the health benefits package in current literature: A concept clarification.	.۳۱۸
6	Health Scope	2018	Stakeholders Analysis of Health Insurance Benefit Package Policy in Iran.	.۳۱۹
6	Frontiers in endocrinology.	2017	Attitudes of Palestinian health-care professionals in Gaza to clinical practice guideline for diagnosis and treatment of diabetes mellitus	.۳۲۰
5	Medical journal of the Islamic Republic of Iran	2017	Cultural barriers in access to healthcare services for people with disability in Iran: A qualitative study.	.۳۲۱
5	Archives of Iranian Medicine	2017	Infrastructures required for the expansion of family physician program to urban settings in Iran	.۳۲۲
5	Journal of Public Health Policy	2017	Knowledge, attitude, and practice about malaria: Socio-demographic implications for malaria control in rural Ghana	.۳۲۳
-	J Mazandaran Univ Med Sci	2017	Risk Assessment of Sari Fatemeh Zahra Hospital Using Failure Mode Effect Analysis, Individualized Rapid Assessment Tool, and Preliminary Hazard Analysis	.۳۲۴
5	Cochrane Database of Systematic Reviews	2017	Newborn screening for galactosaemia	.۳۲۵

کتاب های داخلی

تاکنون چندین کتاب و گزارش با حمایت این مرکز به چاپ رسیده است. در ادامه خلاصه‌ای از هر کدام بیان شده است.

شیوه نامه اجرایی تقویت و ساماندهی مداخلات تعیین کننده های اجتماعی سلامت در نظام شبکه

بهداشت و درمان کشور

تعیین کننده های اجتماعی سلامت (SDH) امروز به عنوان عوامل بنیادینی شناخته می شوند که بیشترین سهم را در شکل گیری نابرابری های سلامت دارند و موفقیت مداخلات سلامت بدون درک و مدیریت آنها ممکن نیست. کشورها دریافته اند که ارتقای کیفیت خدمات به تنهایی کافی نیست و برای اثربخشی سیاست های سلامت، باید شناخت دقیقی از SDH داشت، آنها را اندازه گیری کرد و نتایج را در اختیار سیاست گذاران و گروه های مختلف ذی نفع قرار داد. در ایران نیز نقش PHC به عنوان نخستین سطح تماس مردم با نظام



سلامت و یکی از مهم ترین بازیگران در رصد نیازها و شکاف های اجتماعی، ظرفیتی کلیدی است که می تواند آگاهی، مطالبه گری و مشارکت محلی را تقویت کند. در عین حال، نبود برنامه های آموزشی هدفمند و بهره برداری ناکافی از ظرفیت شبکه PHC موجب شده است که ادغام مؤثر SDH در سیاست های سلامت نیازمند یک مسیر روشن، قابل اجرا و مبتنی بر شواهد باشد.

این کتاب در پاسخ به همین نیاز تدوین شده است. ما در این اثر، یک شیوه نامه عملی و کاربردی طراحی کرده ایم تا نشان دهیم چگونه می توان ظرفیت شبکه PHC را برای آموزش، توانمندسازی و جلب مشارکت گروه های مختلف از تیم سلامت و مدیران بخش دولتی تا مردم و گروه های محلی—در مدیریت SDH به کار گرفت. این شیوه نامه با ارائه مراحل اجرا، چارچوب های آموزشی، و سازوکارهای همکاری میان بخشی، ابزاری فراهم می کند تا سیاست گذاران و اجراکنندگان بتوانند SDH را به صورت نظام مند در فرایندهای تصمیم گیری و برنامه ریزی سلامت ادغام کنند. هدف ما این بوده است که مسیر عملی و استاندارد ا ارائه دهیم که به تقویت شبکه PHC، ارتقای آگاهی عمومی، و حمایت از سیاست های ملی در زمینه رصد و اصلاح نابرابری های سلامت کمک کند.

عدالت در نظام سلامت

با توجه به اهمیت و جایگاه عدالت در نظام سلامت و نیاز به ایجاد درکی جامع از وضعیت نابرابری های سلامت در کشور، مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران، اقدام به اجرای پژوهشی ملی با عنوان «سنجش میزان عدالت در نظام سلامت، بررسی علل و عوامل نابرابری در نظام سلامت کشور و ارائه راهکارهای اجرایی جهت ارتقای عدالت در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران» نموده است. این پروژه ملی که به سفارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی سه سال و با همکاری بیش از ۳۰ نفر از برترین متخصصین نظام سلامت کشور انجام شد پس از ریشه یابی عوامل ایجاد کننده بی عدالتی به تفصیل هریک را بررسی کرده و برای بهبود مهمترین آن ها توصیه های سیاستی ارائه داده است.

pr.tums.ac.ir/Zpcio



واژه نامه ارزیابی فناوری سلامت

ارزیابی فناوری سلامت، حوزه ای تقریباً نوین در مباحث سیاست گذاری سلامت است که هدف آن ایجاد پلی ارتباطی میان تصمیمات و سیاست های سلامت و اقدامات عملی اتخاذ شده است تا به تصمیم سازان و سیاستگذاران در برنامه ریزی و اتخاذ کاراترین راه حل کمک کند. این فرآیند که از شیوه های گوناگونی برای ارزیابی و دستیابی به داده های متقن استفاده می کند مانند تمامی حوزه های سلامت، از اصطلاحات و واژه هایی خاص برای تبیین یافته ها و ارزیابی پیامدها بهره می گیرد، از این رو بود که در اجلاس سالانه شبکه سازمان های ارزیابی فناوری سلامت در سال ۲۰۰۲ اعضا در خصوص نیاز به وجود یک فهرست از تعاریف استاندارد در خصوص واژه های بکار رفته در ارزیابی فناوری های سلامت به بحث و تبادل نظر پرداختند. هدف از این فرایند ارائه واژه نامه ای عمومی به جامعه ارزیابی فناوری های سلامت (هم تولید کنندگان و هم استفاده کنندگان از اطلاعات ارزیابی) برای کار در این حوزه بود. این فهرست که تحت رهبری دکتر فین برلم کریستیانسن جمع آوری شد، در مارچ سال ۲۰۰۴ میان اعضا توزیع شده و در نهایت پس از اصلاحات فراوان تنظیم و منتشر شد.

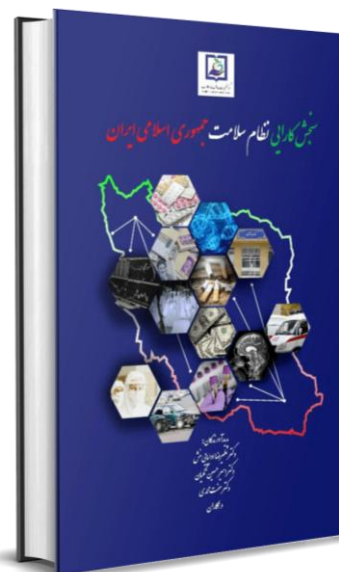


این کتاب که اولین نسخه این واژه نامه است، به همت مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، موسسه ملی تحقیقات سلامت و مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت برای اولین بار به زبان فارسی ترجمه و منتشر شده تا مرجعی مشترک و کلیدی برای واژه ها و اصلاحات بین المللی این حوزه برای علاقه مندان و متخصصین فناوری های سلامت ارائه کند.

سنجش کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

این اثر یکی از دستاوردهای طرح ملی سنجش کارایی نظام سلامت بوده و همانگونه که از عنوان کتاب مشخص است، این کتاب به بررسی سنجش کارایی نظام سلامت در جمهوری اسلامی ایران پرداخته و به طور کلان این موضوع را مورد بررسی و مذاقه قرار داده است.

pr.tums.ac.ir/ZuAdo



ارزیابی پیامدهای سلامت

این کتاب که حاصل تلاش همکاران این مرکز است در چهار بخش تدوین شده و تقدیم علاقه مندان می گردد. در بخش اول کتاب، ارزیابی پیامدهای سلامت و ادغام آن در توسعه برنامه ریزی و سیاست گذاری سلامت عمومی محور اصلی بحث است. بخش دوم به معرفی مفاهیم اصلی ارزیابی پیامدهای سلامت و ذکر مطالعات موردی از آمریکا و دیگر کشورها می پردازد. در بخش سوم، شش گام اجرایی ارزیابی پیامدهای سلامت به تفصیل بحث و بررسی می شود و در انتها چگونگی توسعه ارزیابی پیامدهای سلامت در آمریکا طی بخش چهارم تشریح می شود. هدف از تدوین این کتاب، تبیین مفهوم ارزیابی پیامدهای سلامت و ایجاد نگاهی جامع به آن بوده و امید است تا به صورت کاربردی و به عنوان ابزاری مفید مورد استفاده قرار گیرد.

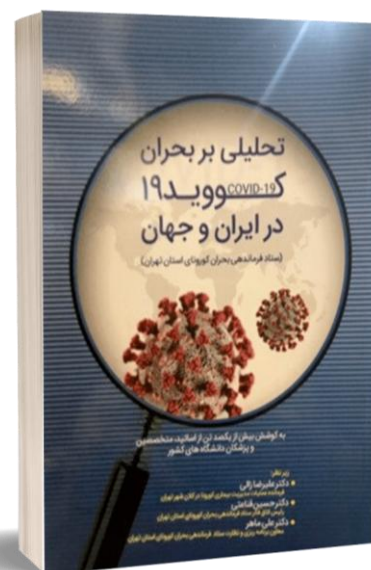
pr.tums.ac.ir/ZvYbo



تحلیلی بر کووید-۱۹ در ایران و جهان

این کتاب که حاصل فعالیت های اتاق فکر ستاد مقابله با کرونای استان تهران و مشارکت بیش از ۱۰۰ نفر از خبرگان و متخصصین نظام سلامت است، نتایج مطالعات تطبیقی از کشورهای موفق در زمینه مقابله با این بحران جهانی است.

از دیگر عناوین بحث شده در این کتاب می توان به فن آوری های نوین پزشکی و استفاده از آن ها در رویارویی با این جهان گیری و تغییرات ایجاد شده در زمینه آموزش های پزشکی اشاره کرد. همچنین، می توان از توجه به تجربیات عموم مردم در یکی از فصول این کتاب که از طریق نظرسنجی های مداوم گردآوری شده نام برد. این کتاب که با نثری روان نگاشته شده برای عموم مردم و همچنین متخصصین و سیاست گذاران نظام سلامت منبعی ارزشمند خواهد بود و ابعاد مختلف این جهان گیری را با نگاهی فرابخشی مورد ارزیابی و تحلیل قرار داده



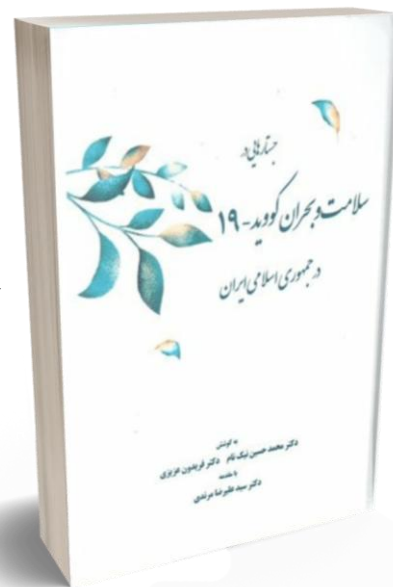
است.

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت نیز به عنوان یکی از همکاران این اثر ارزشمند مسئولیت تدوین **فصل سوم** از این کتاب با عنوان «**تحلیل تطبیقی-مقایسه ای اقدامات کشورهای منتخب در رویارویی با جهان گیری کووید-۱۹**» را برعهده داشته است. امید است که این کتاب برای پژوهشگران در مسیر مبارزه با کرونا راهگشا باشد.

جستارهایی در سلامت و بحران کووید-۱۹

کووید-۱۹ بیش از یکسال علاوه بر نظام های سلامت کل جهان، نظام های اقتصادی و سیاسی را نیز متزلزل ساخته است. نظر به اهمیت این موضوع و ویژگی های اقلیمی در رفتار، تاثیرات و چگونگی مقابله با آن، کتاب «**جستارهایی در سلامت و بحران کووید ۱۹ در جمهوری اسلامی ایران**» به کوشش دکتر محمدحسین نیکنام و دکتر فریدون عزیزی و گروه مولفان گردآوری و منتشر شد.

در این کتاب که واجد مقدمه ای از دکتر سیدعلیرضا مرنندی، رئیس فرهنگستان علوم پزشکی است، سرفصل های متعددی از جمله کرونا و علم پزشکی، مدیریت کووید-۱۹، مدیریت بیمارستانی، آموزش مجازی در علوم پزشکی، چالش های فراگیر در عرصه بالینی آموزشی درمانی و سایر امور تحلیلی و چالشی ناشی از این بیماری در ایران مطرح و مورد بحث قرار گرفته که می تواند پاسخگوی بسیاری از سئوالات و ابهامات باشد.



مرکز تحقیقات عدالت در سلامت مفتخر است که مسئولیت تدوین یکی از فصول این کتاب با عنوان «جهان‌گیری کووید-۱۹ و توسعه پایدار سلامت در جهان» را بر عهده داشته است. امید است تا انتشار این اثر قدمی موثر در جهت کاهش چالش‌های این همه‌گیری باشد.

ارائه مدل خرید راهبردی در نظام سلامت ایران بر اساس بر تعریف سازمان جهانی

سلامت

این کتاب حاصل انجام پژوهشی ترکیبی و از نوع تحقیق در نظام سلامت است که در آن از چند نوع روش شناسی متفاوت استفاده شده است که پس از بررسی وضعیت خرید در نظام‌های سلامت به بررسی وضعیت خرید راهبردی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران پرداخته و سپس به ارائه الگوی پیشنهادی برای نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران اقدام شده است.



تکاپو در بنا نهادن آینده‌ای عادلانه تر در راستای دستیابی به عدالت در منطقه شرقی

سازمان جهانی سلامت

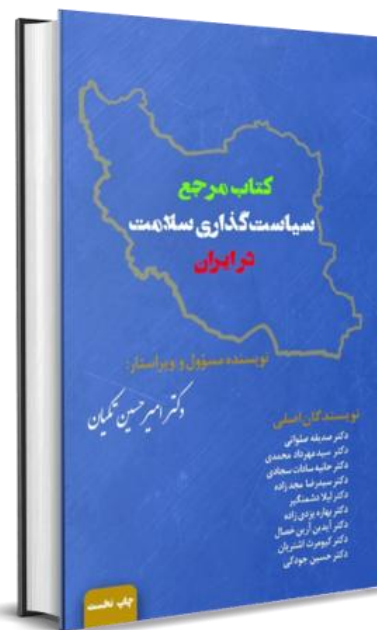
این گزارش که در ۱۳ فصل و با عنوان «تکاپو در بنا نهادن آینده‌ای عادلانه تر در راستای دستیابی به عدالت در سلامت در منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی سلامت» در مارچ سال ۲۰۲۱ (فروردین ۱۴۰۰) منتشر شد، گزارشی تفصیلی از جدیدترین یافته‌ها و داده‌های موجود از عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در منطقه مدیترانه شرقی است که طی جلسه کمیسیون عوامل اجتماعی موثر بر سلامت مدیترانه شرقی ارائه شد. گزارش پیش رو که توسط مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ترجمه و منتشر شده، مجموعه‌ای از داده‌های موجود از عوامل اجتماعی



تأثیرگذار بر سلامت در منطقه مدیترانه شرقی است، با استفاده از زبانی ساده سعی در گزارش وضعیت منطقه در شاخص‌های سلامتی، مقایسه دستاوردها و اهداف و همچنین ارائه راهکارهایی کاربردی و انعطاف پذیر برای کشورهای منطقه دارد.

کتاب مرجع سیاستگذاری سلامت

این کتاب حاصل سه سال پژوهش، مصاحبه و تجربیات پژوهشگران و بزرگان نظام سلامت کشورمان بوده و به عنوان منبعی جامع برای یادگیری مفاهیم و نحوه تصمیم گیری و سیاست گذاری در حوزه سلامت کشورمان منتشر گردیده است. امید است که این کتاب به دانشجویان، متخصصین و ذینقشان نظام سلامت کشورمان در بهبودی و پیشرفت حوزه سلامت و افزایش عدالت در سلامت یاری رساند. در تهیه و جهت دهی فصول ۱۲ گانه کتاب، هدف آن است که دانشجویان، پژوهشگران، اساتید و کلیه علاقمندان و فعالان نظام سلامت که مایل هستند با مفاهیم، تعاریف، اصول علم سیاست گذاری، الگوها، نظریات و کاربرد آن ها در سیاست گذاری نظام سلامت در بافتار ایران و سایر کشورهای مشابه با درآمد سرانه متوسط و با تمرکز بر کاربرد عملیاتی این اصول و نظریه ها در موضوعات مختلف سلامت آشنا شوند و آگاهی و توان تحلیل خود



را بیافزایند. در این اثر که بر اساس اطلاعات ما نخستین کتاب مرجع سیاست گذاری سلامت در ایران است سعی شده است نمونه هایی از مطالعات سیاست گذاری سلامت در ایران و کشورهای مشابه و همچنین سیاست های سلامت کشورمان در طی دهه های گذشته، معرفی و توضیح داده شوند، ضمن اینکه نحوه کاربرد این مفاهیم و کلیات به شکلی عملیاتی به تصویر کشیده شده و تفسیر گردد.

گزارش ارتقاء کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

یکی از چالش هایی که دست اندرکاران حوزه سلامت کشور و نیز مشاوران بین المللی مرتبط با سازمان جهانی بهداشت بر آن تاکید داشته اند لزوم ارتقای کارایی نظام سلامت ایران است. مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران با همکاری مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران بر آن شدند تا خلاصه گزارشی در خصوص وضعیت کارایی در نظام سلامت و راه های ارتقای آن تهیه نمایند تا از طریق آن، سیاستگذاران حوزه سلامت کشور، نقاط تمرکز حوزه کارایی را شناخته و از آن طریق بتوانند اقدامات اصلاحی را به انجام رسانند.



سیاست‌ورزی در سلامت جهانی

مشکلات جهان در واقع مشکلات جهان است: بحران‌های اجتماعی و زیست محیطی، تجارت و سیاست جهانی و همه‌گیری‌های عمده بهداشت عمومی را به یک نگرانی جهانی تبدیل کرده است. از این سناریو که دائماً در حال تغییر است، دیپلماسی بهداشت جهانی در تعامل بهداشت عمومی، روابط بین الملل، حقوق، اقتصاد و مدیریت تکامل یافته است. دیپلماسی جهانی سلامت این مفهوم را محکم در گفتگوی حقوق بشر قرار داده و چارچوبی محکم برای درک مسائل بهداشت جهانی و مذاکره آنها فراهم می‌کند. این کتاب به صورت گام به گام اصول تعریف و دستور کار فعلی این حوزه را ارائه می‌دهد و روابط کلیدی از جمله بین تجارت و دیپلماسی سلامت و همچنین بین بهداشت جهانی و موضوعات زیست محیطی را مورد بررسی قرار می‌دهد.



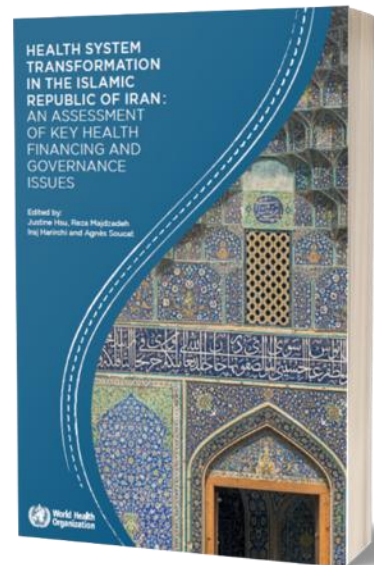
اصلاحات نظام بیمه سلامت جمهوری اسلامی ایران در راستای تأمین مالی پایدار

این کتاب با عنوان «اصلاحات نظام بیمه سلامت جمهوری اسلامی ایران در راستای دستیابی به تأمین مالی پایدار نظام سلامت» در دو جلد منتشر شد. جلد اول حاوی دو بخش «اصلاحات الگوی کنونی تأمین مالی نظام سلامت؛ چالش‌ها و راهکارها» و «اصلاحات تأمین مالی نظام سلامت در چهارچوب نظام بیمه سلامت چندلایه؛ طرحی برای آینده» است. در جلد دوم سعی بر آن است که نظام بیمه سلامت چندلایه، به‌عنوان الگویی برای بهبود عدالت در توزیع منابع عمومی بخش سلامت و عدالت در بهره‌مندی از خدمات سلامت، با تفصیل بیشتری مورد بحث قرار گیرد و به بیان مجموعه اقدامات و فعالیت‌ها و احیاناً تغییرات ساختاری که زیربنای استقرار این نظام است به تفصیل پرداخته شود.



گذار نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران در حال گذر است. این کشور مدتهاست که به دلیل رویکردهای ابتکاری خود در زمینه مراقبت‌های بهداشتی اولیه شناخته شده است؛ به نحوی که خدمات ارائه شده در مناطق روستایی توانسته مرگ و میر مادران و کودکان را به طور چشمگیری کاهش دهد. با این حال در قرن بیست و یکم، چالش‌های نوظهور برای کشور در حال افزایش شهرنشینی، تغییر سبک زندگی و یک بار در حال تحول اپیدمیولوژیک است. بر این اساس این کتاب که توسط همکاران این مرکز تدوین و ترجمه شده است به بررسی ارزیابی امور مالی کلیدی و مسائل دولتی در گذار نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران پرداخته.



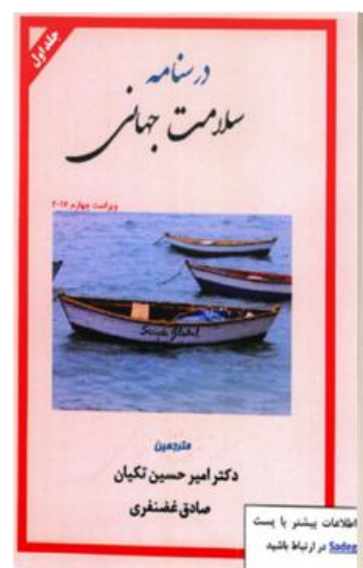
سرشار از حقیقت

چرا اخبار خوب بسیار کمتر از اخبار بد پوشش داده می‌شوند؟ پوشش کمتر و گزیده خبری به همراه عواملی که در مجموع بر سرمایه اجتماعی ایرانیان اثر گزارده‌اند موجب شده است بسیاری از ما این تصور را داشته باشیم که اوضاع در حال بدتر شدن است و حتی در برخی از موارد نسبت به آینده ناامید شویم. دانایی لازمه امیدواری است و برای دوری از ناامیدی کافی است نگاهی بچرخانیم و واقعیات جهان را بدانیم. آری فقط بدانیم که عدم آگاهی و ندانستن در بسیاری از انسان‌ها عدم امید به آینده را دامن می‌زند. هانس راسلینگ در این کتاب با استفاده از سبک سخنرانی شیرین، ساده شده و منحصر به فرد خود و با بکارگیری آمار متقن و اطلاعات معتبر منتشر شده از نهادهای بین‌المللی نشان داده است که وضعیت نه تنها در حال بدتر شدن نیست بلکه برعکس، به طور مداوم و شگفت‌انگیزی در حال بهتر شدن است.



درسنامه سلامت جهانی

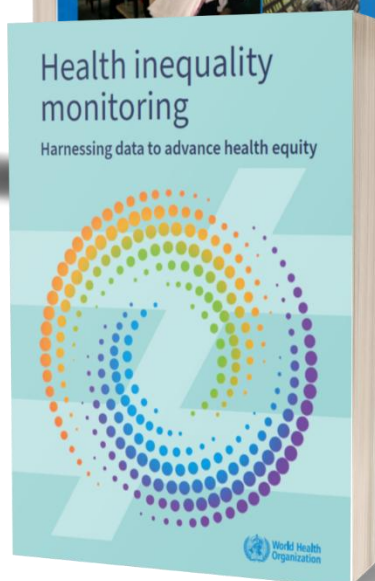
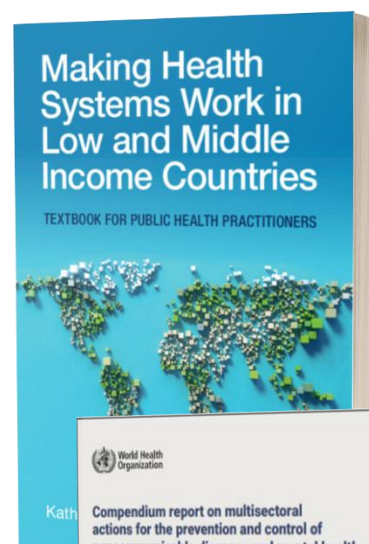
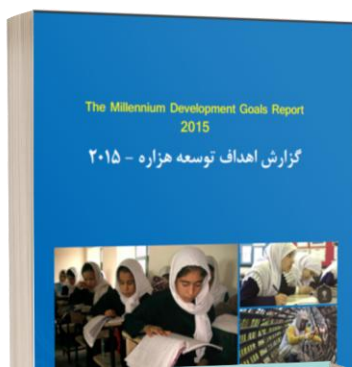
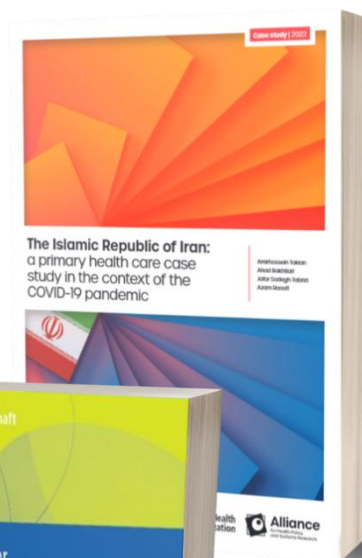
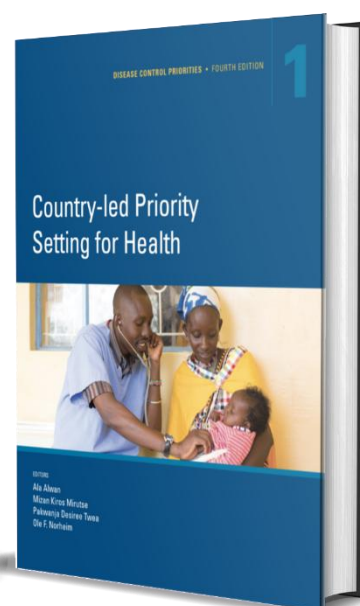
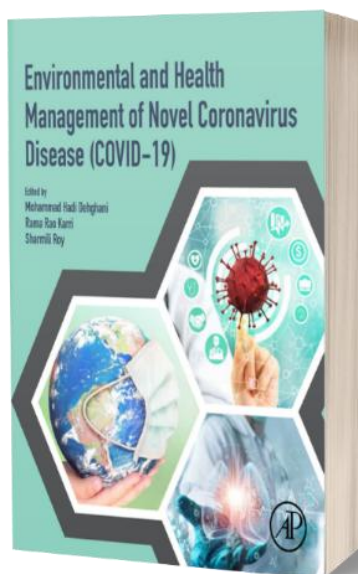
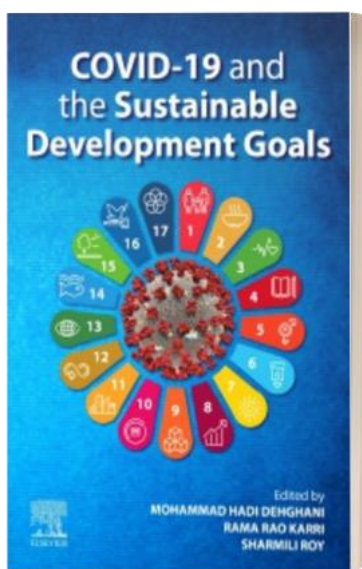
مقوله سلامت جهانی و آشنایی درست و به روز از ادبیات، مفاهیم و اصول حاکم بر آن از جمله ضروریات در هر فعالیت مرتبط با سلامت عمومی است. کشور عزیزمان در طی دهه‌های گذشته اقدامات و اصلاحات پرشماری در حیطه سلامت انجام داده که برآیند تاثیر آنها بهبودی و افزایش طول عمر هموطنان بوده است. علی‌رغم تلاش‌های پرشمار و تاثیرگذار، رتبه جهانی نظام سلامت ایران از مطلوب و چشم‌انداز مصرح کشور فاصله دارد که این خود نشانگر نیاز به تلاش بیشتر و همراهی همدندتر با تجربیات ارزنده سایر کشورها و فهم عمیق ریشه‌های سلامت در گستره جهان دارد. کتاب درسنامه سلامت جهانی می‌تواند این نیاز را پاسخ دهد و لذا امید است مطالعه آن بتواند گام موثر در جهت آشنایی مبتنی بر شواهد جامعه سلامت کشور با ریشه‌ها و



مفاهیم تاریخی سلامت و مهم ترین موضوعات روز آن باشد.

کتاب های بین المللی

همکاران این مرکز تاکنون در انتشار دو کتاب بین المللی که توسط ناشر الزویر منتشر شده است نیز مشارکت داشته‌اند.



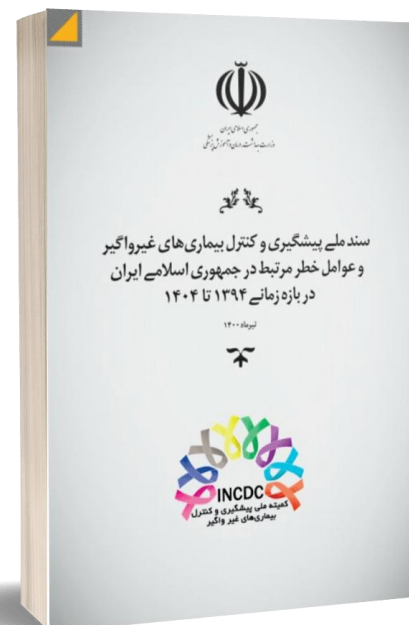
اسناد ملی

این مرکز مفتخر است که در تدوین چندین سند و دایرةالمعارف ملی مشارکت داشته است. در ادامه خلاصه‌ای از این اسناد ارائه شده است.

سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط در جمهوری اسلامی

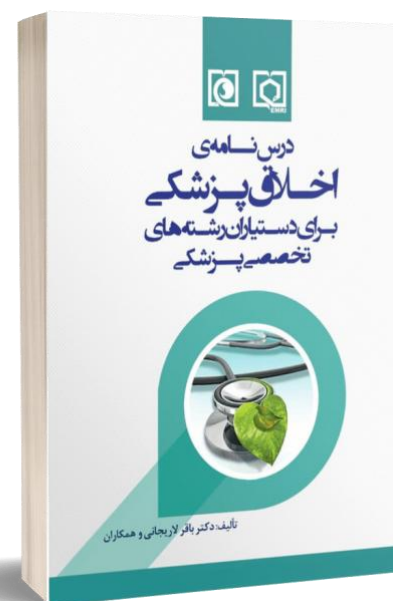
ایران در بازه زمانی ۱۳۹۴ تا ۱۴۰۴

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز مفتخر بود تا به عنوان همکار در تدوین فصل هشت این سند با عنوان «نابرابری‌های اقتصادی-اجتماعی در ابتلا و مرگ و میر بیماری‌های غیرواگیر در جمهوری اسلامی ایران» مشارکت داشته باشد. امید است تا یافته‌ها و راهکارهای ارائه شده در این سند به بهبود هرچه بیشتر نظام سلامت کشورمان منجر شود.



درسنامه اخلاق پزشکی برای دستیاران رشته‌های تخصصی پزشکی

توانمندی حرفه‌مندان پزشکی در رعایت هنجارهای اخلاقی مولفه کلیدی در رفتار حرفه‌ای محسوب می‌شود. از این رو دهه‌های اخیر در بسیاری از مراکز آموزشی معتبر دنیا، دوره‌های آموزشی اخلاق پزشکی در سطوح مختلف آموزشی به صورت مستمر اجرا می‌شود. هرچند هنوز درباره محتوای آموزشی و بهترین شیوه آموزش اخلاق در حرفه‌های پزشکی پرسش‌های فراوانی وجود دارد، به طور مسلم کیفیت گستردگی آموزش‌ها در سطوح گوناگون آموزش پزشکی متفاوت خواهد بود. هدف نهایی تمامی این آموزش‌ها تقویت تعهد حرفه‌ای و ایجاد حساسیت اخلاقی لازم و تلاش برای تصمیم‌سازی اخلاقی صحیح در برخورد با مسائل اخلاقی در بالین است.





بخش چهارم

رویدادهای مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



نشست‌های تخصصی سالیانه، کارگاه‌ها، جلسات هم‌اندیشی و سمپوزیوم‌ها

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت هر ساله نشست‌ها و کارگاه‌های تخصصی با موضوعات مختلف در حوزه عدالت در سلامت برگزار می‌کند. همچنین جهت پیشبرد اهداف مرکز جلسات هم‌اندیشی مختلفی با اعضای مرکز و سایر خبرگان نظام سلامت در راستای پروژه‌ها و تحقیقات مرکز برگزار می‌کند. همچنین در سال جاری سمپوزیومی ملی در خصوص سنجش کارایی در نظام سلامت برگزار شد که در آن به بیان دستاوردهای پروژه ای ملی با همین نام و معرفی کتاب کارایی اقدام شد. در ادامه گزارش مختصری از این نشست‌ها و کارگاه‌های برگزار شده و همچنین جلسات هم‌اندیشی ارائه شده است.

جدول ۸: نشست‌ها و کارگاه‌ها

ردیف	عنوان کارگاه / نشست	نوع کارگاه	تعداد شرکت کنندگان	تاریخ برگزاری	مدت کارگاه
۱.	سلسله کارگاه های آموزشی دو روزه: شیوه‌نامه اجرایی تقویت و ساماندهی مداخلات تعیین کننده های اجتماعی سلامت (SDH) در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور	ملی	۱۶۰	<u>در حال اجرا</u>	دو روزه
۲.	نشست هم اندیشی با ذینفعان بین بخشی برای شناسایی مداخله های موثر بر ارتقا شاخص شیوع و اثربخشی دیابت در افراد بالای ۳۰ سال در شهرستان اسلامشهر	دانشگاهی	۴۰	۲۴ شهریور ماه ۱۴۰۳	یک روزه
۳.	سومین نشست ملی شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	ملی	۵۰	۲۴ و ۲۵ اردیبهشت ۱۴۰۳	دو روزه
۴.	SDH based intervention, design and implementation through PHC	دانشگاهی	۲۷	۲۲ آذر ۱۴۰۲	یک روزه
۵.	عدالت در سلامت و سنجش نابرابری های سلامت	دانشگاهی	۳۰	۷ و ۸ اسفند ۱۴۰۲	دو روزه
۶.	تحریم و سلامت ایرانیان	ملی	۱۲۰	۲۴ بهمن ۱۴۰۲	یک روزه
۷.	دومین کارگاه ملی توانمندسازی مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	ملی	۶۰	۲۰ تیر ۱۴۰۲	یک روزه

ردیف	عنوان کارگاه/ نشست	نوع کارگاه	تعداد شرکت کنندگان	تاریخ برگزاری	مدت کارگاه
	شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در استان های کشور				
۸.	رویکرد سیستمی در نظام سلامت، مفاهیم و ابزارها	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۳۰ نفر	۲۶ آذر و ۳ دی ۱۴۰۱	دو روزه
۹.	تحلیل شبکه های اجتماعی؛ روشی نرم در حل مسائل سیاستی و مدیریتی	دانشگاهی	۳۰ نفر	۲۸ تیر ۱۴۰۱	دو روزه
۱۰.	نشست علمی-تخصصی عدالت در نظام سلامت ایران	ملی	۱۰۰ نفر	۲۱ تیر ۱۴۰۱	۳ ساعت
۱۱.	سمپوزیوم ملی کارایی نظام سلامت ایران	ملی	۱۰۰ نفر	۱۲ بهمن ۱۴۰۰	۳ ساعت
۱۲.	انتشار کتاب علمی با ناشرین بین المللی	ملی	۳۵ نفر	۲۹ دی ۱۴۰۰	۲ ساعت
۱۳.	آموزش نحوه تحلیل ذینقشان و شبکه آن ها با استفاده از نرم افزار Gephi	ملی	۸ نفر	۲۹ آذر ۱۴۰۰	۶ ماهه
۱۴.	ظرفیت سازی مهارت های مورد نیاز برای بازنگری بسته خدمات سلامت در تعهد سازمان های بیمه گر پایه	بین المللی	۴۰ نفر	۱۱ آبان ۱۴۰۰	۳ ساعت
۱۵.	آموزش اخذ گرنت پژوهشی داخلی	ملی	۳۵ نفر	۲۹ آبان ۱۴۰۰	۲ ساعت
۱۶.	Capacity building through Applied systems thinking for health systems managers and researchers in Iran	بین المللی	۳۰ نفر	۲۴ الی ۲۹ مهرماه ۱۴۰۰	چهار روزه
۱۷.	آشنایی با ابزار ارزیابی عدالت در سلامت HEAT	بین المللی	۴۵ نفر	۱ و ۲ تیر ۱۴۰۰	دو روزه
۱۸.	عدالت در سلامت در هنگامه ی همه گیری کووید-۱۹ (وبینار تخصصی)	کشوری	۱۳۰ نفر	۱۱ آذر ۱۳۹۹	۲ ساعت
۱۹.	پانل ارائه ی مقاله ی Iran in Transition	دانشگاهی	۸۰ نفر	۲۶ خرداد ۱۳۹۸	۲ ساعت
۲۰.	تاثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و تجهیزات پزشکی بر عدالت در سلامت (گفتمان سیاستی)	کشوری	۱۰۰ نفر	۲۲ مهر ۱۳۹۸	۳ ساعت

ردیف	عنوان کارگاه / نشست	نوع کارگاه	تعداد شرکت کنندگان	تاریخ برگزاری	مدت کارگاه
۲۱.	عدالت در نظام سلامت؛ نگاهی بر چهار دهه گذشته و چالش‌های پیش رو (نشست تخصصی)	کشوری	۱۸۰ نفر	۲ بهمن ۱۳۹۷	۳ ساعت
۲۲.	رویکردهای کاهش بی عدالتی و مسائل اجتماعی در نظام سلامت ایران (نشست تخصصی)	کشوری	۹۰ نفر	۲۴ اسفند ۱۳۹۶	۳ ساعت
۲۳.	اندازه‌گیری نابرابری و نظارت موثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار (کارگاه) Measuring inequalities and effective monitoring of health for Sustainable Development Goals	بین‌المللی	۲۸ نفر	۱۳ اردیبهشت ۱۳۹۷	۷ ساعت
۲۴.	مرور شواهد ناکارایی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران (کارگاه) Improving the health system efficiency in the Islamic Republic of Iran	بین‌المللی	۶۰ نفر	۶ آبان ۱۳۹۶	۸ ساعت

سلسله کارگاه های آموزشی دو روزه: شیوه نامه اجرایی تقویت و ساماندهی مداخلات تعیین کننده های اجتماعی سلامت (SDH) در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور

سلسله کارگاه های آموزشی دو روزه «شیوه نامه اجرایی تقویت و ساماندهی مداخلات تعیین کننده های اجتماعی سلامت (SDH) در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور» که تا کنون با حضور گسترده معاونین بهداشت، معاونین فنی، مدیران توسعه شبکه، کارشناسان SDH، رؤسای شوراهای سلامت و امنیت غذایی و مشاوران اجتماعی ۳۰ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی مناطق شمال، شمال غربی، غرب و جنوب غرب کشور برگزار شده است، کارگاهی ملی جهت تقویت و ساماندهی نظام بهداشت کشور و اجرایی سازی و استفاده از مداخلات مبتنی بر تعیین کننده های اجتماعی موثر بر سلامت برای بهبود بهداشت و سلامت مردم در سراسر کشور است.

کارگاه دوم:

کارگاه اول:



نشست هم اندیشی با ذینفعان بین بخشی برای شناسایی مداخله های موثر بر ارتقا شاخص شیوع و اثربخشی دیابت در افراد بالای ۳۰ سال در شهرستان اسلامشهر

با عنایت به اجرای پایلوت تقویت و ساماندهی تعیین کننده های اجتماعی سلامت در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور (SDH Social Determinant of Health)، نشست هم اندیشی با ذینقشان بین بخشی به منظور شناسایی مداخله های موثر بر بهبود شاخص شیوع و اثربخشی دیابت در افراد بالای ۳۰ سال در شهرستان اسلامشهر شنبه ۲۴ شهریور ۱۴۰۳ در شبکه بهداشت و درمان شهرستان اسلامشهر با حضور دکتر تاملی معاون فنی مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، دکتر خسروی عضو هیات علمی وزارت بهداشت، دکتر اولیایی منش معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، دکتر معتمد مدیر گروه مدیریت شبکه دانشگاه، دکتر وثوق رئیس دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی دانشگاه، دکتر امینی مدیر گروه آموزش سلامت، دکتر مزینانی مدیر گروه سلامت روانی اجتماعی به همراه تعدادی از مدیران و کارشناسان وزارتخانه و مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، و با حضور ذینقشان بین بخشی از فرمانداری، شهرداری، آموزش و پرورش، تربیت بدنی، اداره بیمه سلامت، نظام پزشکی، نیروی انتظامی و نماینده سازمان ها و تشکل های مردم نهاد برگزار شد.



سومین نشست ملی شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

سومین دومین نشست ملی شبکه مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت طی روزهای ۲۴ و ۲۵ اردیبهشت ماه به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی گیلان برگزار شد. دکتر عنایت‌الله همایی راد، رئیس مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت گیلان، با اشاره به حضور ۳۵ مرکز تحقیقاتی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH) در این نشست که با محوریت انتخاب اعضای شورای راهبردی شبکه ملی مراکز تحقیقاتی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت برگزار شد، اظهار کرد: عوامل اجتماعی موثر بر سلامت یکسری متغیرهای غیر قابل کنترل توسط سیستم بهداشت و درمان است که بر سلامت اثر می‌گذارند.



SDH based intervention, design and implementation through PHC

به گزارش سینا رسانه دانشگاه علوم پزشکی تهران، کارگاه طراحی و اجرای مداخلات مبتنی بر تعیین کننده های اجتماعی سلامت در شبکه بهداشت و درمان کشور چهارشنبه ۲۲ آذر ۱۴۰۲ با حضور دکتر سید جعفر حسین نماینده سازمان جهانی بهداشت در ایران و دکتر علیرضا اولیائی منش معاون بهداشت دانشگاه در محل معاونت بهداشت دانشگاه افتتاح شد.



**SDH Based Intervention
Design and Implementation
through PHC**

instructors:

- Dr. Syed Jaffar Hussain**
World Health Organization (WHO) Representative to IR, Iran
- Dr. Rahim Taghizadeh Asl**
World Health Organization (WHO), Healthier Population Unit
- Dr. Alireza Olyaeemanesh**
Head of Health Equity Research Center (HERC)
- Dr. Ardeshir Khosravi**
Deputy for Public Health, Ministry of Health and Medical Education
- Dr. Batoul Rabbani**
Center for PHC Management, Ministry of Health and Medical Education
- Ms. Parnian Kordshakeri**
World Health Organization (WHO), Technical Officer

Main topics:

- SDH Commission recommendations in the Eastern Mediterranean Region, an introduction and adaptation
- A comprehensive framework for action to address SDH, problem-based exercise
- National framework for action, practical recommendations for local adaptation

Dec. 13, 2023
8.30 - 16.00
Department of Health, Tehran University of Medical Sciences, Hafez Blv.




عدالت در سلامت و سنجش نابرابری های سلامت

کارگاه عملی «عدالت در سلامت و سنجش نابرابری های سلامت» با حضور اساتید و متخصصان حوزه سلامت برگزار شد و طی آن مباحث پایه ای عدالت در سلامت، تعیین کننده های اجتماعی، و روش های سنجش نابرابری ها برای شرکت کنندگان تشریح گردید. در این برنامه، مدرسان با ارائه مفاهیم نظری و معرفی شاخص هایی همچون منحنی لورنز، ضریب جینی، شاخص نابرابری تمرکز، شاخص نابرابری افقی، شاخص Theil، شاخص های نارضایتی و مشارکت عادلانه، شرکت کنندگان را با ابزارهای ارزیابی نابرابری ها آشنا کردند. همچنین آموزش گام به گام استفاده از نرم افزارهای Stata و Excel برای تحلیل داده ها و محاسبه شاخص های نابرابری ارائه شد. این کارگاه که با هدف توانمندسازی کارشناسان و دانشجویان رشته های مرتبط با سیاست گذاری، مدیریت و اقتصاد سلامت و نیز فعالان حوزه عدالت و عوامل اجتماعی سلامت برگزار شد، فرصتی فراهم کرد تا شرکت کنندگان مهارت های کاربردی لازم برای سنجش و تفسیر نابرابری های سلامت را کسب کنند.



مرکز تحقیقات عدالت در سلامت برگزار می کند:

کارگاه عملی

«عدالت در سلامت و سنجش نابرابری های سلامت»

مدیرین:



دکتر علیرضا اولیایی منش
رئیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



دکتر امیرحسین نکیان
مدیر آموزشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



دکتر غلامرضا محمدی
مدیر هیأت علمی پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

با ارائه:



دکتر محسن بارونی
عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان
رئیس مرکز مدیریت شبکه بهداشت و درمان و آموزش پزشکی



آقای حامد نظری
مدیر بودجه معاونت بهداشت، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

محورهای کارگاه:

- مروری بر مفاهیم عدالت در سلامت و عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت
- تبیین مفهوم نابرابری و بی عدالتی
- مروری کلی بر چرخه سنجش نابرابری های سلامت
- آموزش گام به گام روش های سنجش نابرابری های سلامت با نرم افزارهای Stata، Excel و DAD
- o ضریب جینی، منحنی لورنز
- o شاخص شیب نابرابری، شاخص تمرکز
- o شاخص ناعدالتی افقی
- o شاخص Theil
- o شاخص تصاعدی کاکوانی
- o شاخص مشارکت مالی عادلانه (FFCI)

مخاطبین:

- دانشجویان رشته های مدیریت، سیاست گذاری و اقتصاد سلامت، مدیریت و اقتصاد دارو، ارزیابی فناوری سلامت و سایر رشته های مرتبط.
- اساتید و پژوهشگران علاقه مند به مباحث عدالت در سلامت و عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت.
- مدیران و کارشناسان سیستم سلامت.

هزینه ثبت نام:

۱ میلیون تومان؛ ۳۰ درصد تخفیف دانشجویی

تاریخ برگزاری:

۷ و ۸ اسفند ماه ۱۴۰۲، از ساعت ۸ و نیم الی ۱۵
خیابان وصال شیرازی، موسسه ملی تحقیقات سلامت، پلاک ۷۰، طبقه همکف
ظرفیت محدود

ثبت نام و اطلاعات بیشتر

۰۲۱۶۲۹۲۱۳۳۱
www.herc-tums.com



۷۸

تحریم و سلامت ایرانیان

به گزارش سینا رسانه دانشگاه علوم پزشکی تهران، نتایج پژوهش تاثیر تحریم های اقتصادی بر وضعیت سلامت مردم و نظام سلامت کشور در سال های ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۰ در دو سطح ملی و فروملی در نشست با حضور محققان داخلی و بین المللی به صورت حضوری و مجازی برگزار شد. دکتر علیرضا اولیایی منش رئیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت در این نشست، انجام این نوع پژوهش را برای نخستین بار در کشور دانست و گفت: پیش از این مطالعات مروری در زمینه تحریم ها انجام شده بود اما پژوهشی با این جامعیت و با مرور منابع داخلی و خارجی و مطالعه کیفی از طریق مصاحبه با مردم، ارایه دهندگان خدمات و سیاست گذاران سلامت و همچنین مطالعه کمی و انالیز و تحلیل داده های موجود؛ برای نخستین بار انجام می شود. این پژوهش به سفارش وزارت بهداشت و حمایت موسسه نیماد در سال ۱۳۹۹ آغاز شده و برای انجام این پژوهش تیم علمی و حرفه ای متشکل از اساتید داخلی و دانشگاه های بیلفلد المان و هاروارد امریکا تشکیل شد که نتایج فعالیت آنها در این پروژه در این نشست ارایه شد.

تحریم و سلامت ایرانیان
گزارش پروژه پژوهشی
استثنای تاثیر تحریم های دو دهه گذشته بر شاخص های منتخب نظام سلامت ایران در سطوح ملی و فروملی

دکتر حسین فغانی
رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر علیرضا اولیایی منش
رئیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

دکتر امیرحسین تکیان
مدیر پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

دکتر سید جعفر حسین
نماینده سازمان جهانی سلامت در ایران

دکتر علیرضا کوهکن
مشاور دیپلماسی علمی وزیر امور خارجه

دکتر الکساندر گرامر
استاد ممتاز دانشگاه پوله فله آلمان

دکتر محمد علی صحرانیان
رئیس پژوهشگاه علوم اعصاب

دکتر محمد عبداللہی
استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران

اعضای پل:
دکتر علی اکبری ساری
مدیر تعقیبات و فناوری، دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر حمیدرضا جمشیدی
عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سایر اعضای تیم پژوهش:
دکتر غنم محمدی
دکتر حکیمه مصطفوی
دکتر محمد مهدی کیانی
دکتر فاطمه ابراهیمی
دکتر مارینا محمدشاهی
دکتر مرتضی محمدزاده

سه شنبه ۲۴ بهمن ماه ۱۴۰۲
۱۶ الی ۱۷

ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی
تهران، طبقه نهم، تالار دارالفنون

پوستر حضور مجازی:
<https://hec-tums.com/actions/impact/>




دومین کارگاه ملی توانمندسازی مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت: شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در استان های کشور

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در کارگاه ۲۰ تیر ۱۴۰۲، دکتر قناعتی با تبیین عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، نقش توسعه سیاسی را در توسعه اجتماعی موثر دانست. دومین کارگاه ملی توانمندسازی مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت با بررسی موضوع شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در استان های کشور در سالن دارالفنون دانشگاه علوم پزشکی تهران و با حضور نمایندگان از تمامی مراکز تحقیقاتی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت سراسر کشور برگزار شد.

دوره شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر و سلامت برگزار می کند.

دومین کارگاه ملی توانمندسازی مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در استان های کشور

سه شنبه ۲۰ تیر ماه ۱۴۰۲

محورهای نشست:

- معرفی پروتکل اجرایی شیوه شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در استان
- تدوین و رواسازی نقشه راه شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در ایران

بلوار کشاورز، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران، طبقه هشتم، سالن حکیم




رویکرد سیستمی در نظام سلامت، مفاهیم و ابزارها

کارگاه دو روزه "تفکر سیستمی برای تقویت نظام سلامت" توسط مرکز تحقیقات عدالت در سلامت با مشارکت شورای عالی سلامت و امنیت غذایی با شرکت بیش از ۳۰ نفر از کارشناسان و متخصصین این شورا برگزار شد. در این کارگاه دکتر امیرحسین تکیان، معاون پژوهشی مرکز، به توضیح تاریخچه تفکر سیستمی، کاربردها، اهمیت و جایگاه این روش نوین حل مسئله در نظام های سلامت و نقش آن در رویارویی با مشکلات و چالش های این نظام پیچیده و چند بعدی پرداخته و در بخش دیگر آن دکتر عباس طلوعی، استاد گروه مدیریت صنعتی دانشکده مدیریت و اقتصاد دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، بعد از ارائه توضیحاتی کوتاه از نظریه ها و تعاریف سیستم دینامیکس و نرم افزارهای مربوطه، به آموزش نرم افزارهای ونسیم و نت لوگو، قابلیت ها و نحوه ی استفاده از آن ها برای ترسیم متغیرها و تاثیرات آن ها بر یکدیگر در یک سیستم پرداختند.



تحلیل شبکه های اجتماعی؛ روشی نرم در حل مسائل سیاستی و مدیریتی

از موارد کاربرد شبکه بندی و تحلیل شبکه ای می توان طرحریزی و برنامه ریزی پروژه ها، شبکه های اجتماعی، سیستم های حمل و نقل، شبکه های ارتباطی، پخش و انتشار بیماری های واگیردار، زیست سنجی رایانه ای، تئوری سازمانی، تحلیل وقایع و تحقیقات تبارشناسی را نام برد. اما امروزه مهم ترین کاربرد آن، حل مسایل سیاستی، اجتماعی و مدیریتی است؛ خصوصا زمانی که مسایل چندوجهی و پیچیده بود و مبنای اصلی آن ها ارتباطات باشد. در این کارگاه، سرکار خانم محمدی کنگرانی، دانشیار دانشگاه گرگان، به توضیح مبانی تئوریک این روش تحلیلی پرداخته و شرکت کنندگان با شیوه ی پیاده سازی، کاربردها، تئوری گراف و شبکه، شاخص های تحلیل شبکه، روش های جمع آوری و انواع داده و ماتریس آشنا شدند.

کارگاه:
مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار می کند

تحلیل شبکه های اجتماعی؛
رویکردی نرم در حل مسائل سیاستی و مدیریتی
Social Network Analysis (SNA)

دکتر خانم محمدی کنگرانی
دانشیار دانشگاه گرگان

عناوین آموزشی:

- مبانی تئوریک تحلیل شبکه های اجتماعی
- انواع داده ها و روابط شبکه ای و تفاوت آن با سایر داده ها و روابط
- روش های جمع آوری داده های شبکه ای
- شاخص های تحلیل شبکه ها: مرکزیت، گروه بندی و قدرت
- کار با نرم افزارهای UCINET و NetDraw
- انجام پروژه

تخفیف 50% ویژه دانشجویان!

هزینه دوره: ۴۰۰ هزار تومان

زمان: ۲۸ و ۲۹ تیرماه ۱۴۰۱، ساعت ۸ الی ۱۲

مکان: خیابان انقلاب اسلامی، خیابان وصال شیرازی، خیابان بزرگمهر، پلاک ۷۰، سالن همکف

اطلاعات بیشتر و ثبت نام:
www.herc-tums.com



نشست علمی-تخصصی عدالت در نظام سلامت ایران

مرکز به منظور اطلاع رسانی و آگاه سازی جامعه علوم پزشکی کشور در خصوص دستاوردهای پروژه ملی "سنجش میزان کارایی نظام سلامت، بررسی علل و عوامل ناکارایی در نظام سلامت کشور و ارائه راهکارهای اجرایی جهت ارتقای کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران" اقدام به برگزاری نشست علمی با حضور ریاست دانشگاه، معاونان دانشگاه و همچنین برخی از معاونان وزارت بهداشت، اساتید، مدیران و دانشجویان در تاریخ ۲۱ تیر ماه سال ۱۴۰۱ نمود. رونمایی از کتاب "عدالت در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران" نیز در پایان سمپوزیوم انجام شد.

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت برگزار می کند

نشست علمی-تخصصی:

عدالت در نظام سلامت ایران

پهراوردی ارکتاب:

عدالت در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

توسیع: دکتر حسین فتاحی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران

دیرنشست:

دکتر امیرحسین تکیان، معاون پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

رئیس نش:

دکتر علیرضا اولیایی منشی، رئیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

مشریان:

دکتر بهروز رحیمی، معاون توسعه و مدیریت منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دکتر کمال حدادی، معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دکتر علی اکبری ساری، رئیس موسسه ملی تحقیقات سلامت

دکتر حسین راغفر، عضو هیات علمی دانشگاه اترهرا

مهمانهای اصلی:

- وضعیت موجود نابرابری های سلامت در ایران، علل ریشه ای و راهکارهای آن
- تأمین مالی عادلانه نظام سلامت
- نقش خدمات مراقبت اولیه در عدالت در سلامت

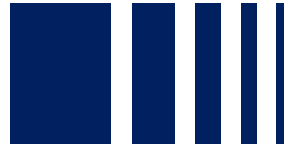
سردشب ۲۱ تیرماه ۱۴۰۱، ساعت ۱۷ تا ۱۹

تالار دارالفنون، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران

به صورت حضوری و مجازی

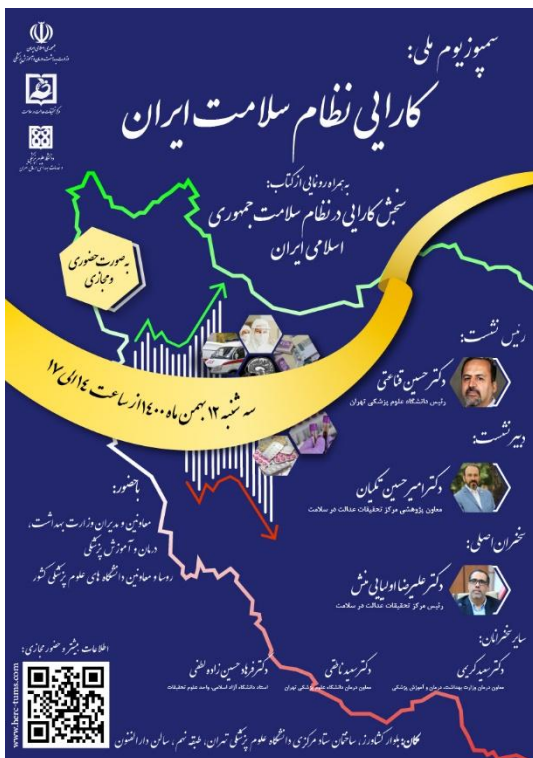
www.herc.tums.com





سمپوزیوم ملی کارایی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

مرکز به منظور اطلاع رسانی و آگاه سازی جامعه علوم پزشکی کشور در خصوص دستاوردهای پروژه ملی "سنجش میزان کارایی نظام سلامت، بررسی علل و عوامل ناکارایی در نظام سلامت کشور و ارائه راهکارهای اجرایی جهت ارتقای کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران" اقدام به برگزاری سمپوزیومی ملی با حضور ریاست دانشگاه، معاونان دانشگاه و همچنین برخی از معاونان وزارت بهداشت، اساتید، مدیران و دانشجویان در تاریخ ۱۲ بهمن ماه سال ۱۴۰۰ نمود. رونمایی از کتاب "سنجش کارایی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران" نیز در پایان سمپوزیوم انجام شد.



کارگاه بین‌المللی ظرفیت‌سازی با استفاده از تفکر سیستمی برای مدیران نظام سلامت ایران

در این کارگاه چهار روزه که با همت مرکز تحقیقات عدالت در سلامت و موسسه سلامت اجتماعی دانشگاه بازل سوئیس به صورت مجازی برگزار شد با روشی مسئله محور مبانی اصلی و نحوه‌ی استفاده از نرم افزارهای کلیدی برای پیاده سازی روش‌های تفکر سیستمی در حوزه‌ی سلامت متناسب با نظام سلامت ایران آموزش داده شد. طی این روزها، اساتید برجسته‌ی داخلی و خارجی از جمله دکتر امیرحسین تکیان، معاون پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت و مسئول کارگاه؛ دکتر سیدرضا مجدزاده، مجری طرح و رئیس مرکز بهره برداری از دانش؛ دکتر دنیل کوبوس، رهبر پروژه در دانشگاه بازل و مسئول اجرای کارگاه؛ دکتر دان سوینی، استاد دانشگاه بازل و دکتر شمس‌ا رضوان، استاد دانشکده پزشکی دانشگاه فضائیه پاکستان و همکارانشان مسئولیت تدریس و تسهیل گری را برعهده داشتند.



Capacity building through applied System Thinking
International Workshop

Main themes:

- Prevention and Control of Non-Communicable Diseases (NCDs)
- Social Determinants of Health (SDH)
- Universal Health Coverage (UHC)
- Reimagining the Health System after Covid-19

Dr. Amirhossein Takiyan
Health Equity Research Center (HERC),
Tehran University of Medical Sciences (TUMS)

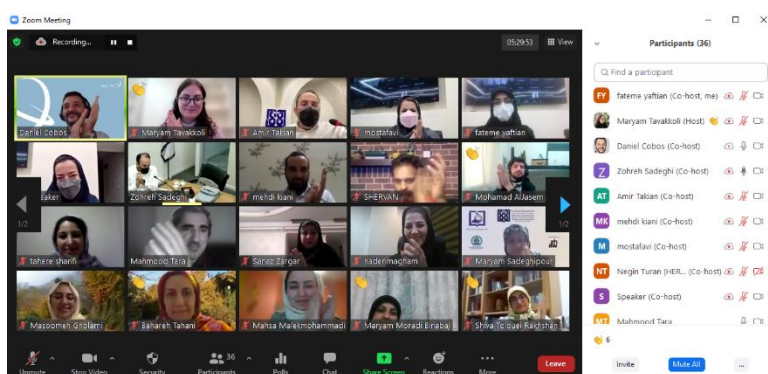
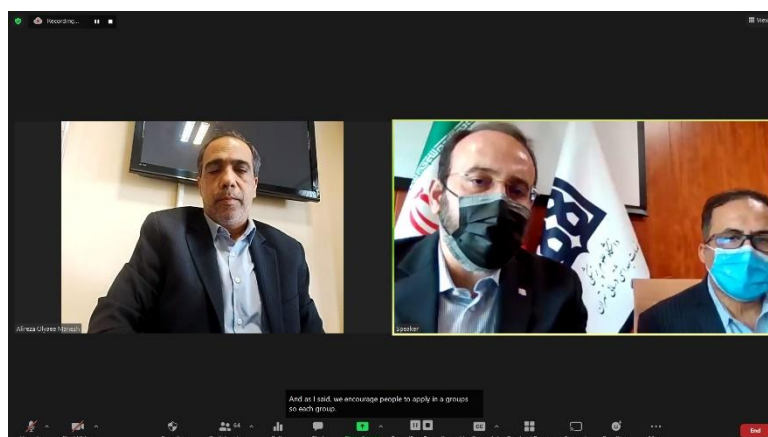
Dr. Daniel Cobos
Swiss Tropical School of Public Health

Target audience:

- Healthcare Professionals
- Policy Makers
- Researchers
- Postgraduate Students

OCT. 17 - 21 2021

For further information, click here
www.herc-tums.com/system-thinking-workshop

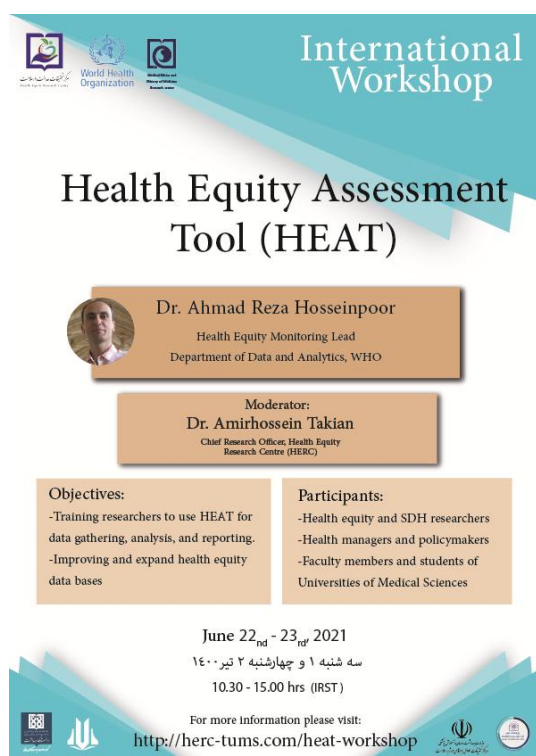


کارگاه بین‌المللی آموزش استفاده از نرم افزار ارزیابی عدالت در سلامت سازمان جهانی

سلامت

به دلیل تعدد عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، ماهیت چند بعدی پژوهش‌های انجام شده و همچنین وسعت نابرابری‌های نیازمند سنجش، اندازه‌گیری دقیق تأثیرات این عوامل بر نظام‌های سلامت و بهداشت مردم کاری بسیار پیچیده و دشوار است؛ به همین دلیل نظامی یکپارچه، کارا و علمی برای اندازه‌گیری شاخص‌های مرتبط با این عوامل یکی از اصلی‌ترین نیازهای پژوهشگران این حوزه است. به همین دلیل بود که سازمان جهانی سلامت ایجاد نرم افزاری برای تحقق این هدف را آغاز کرده و در سال‌های گذشته نرم افزار Health Equity Assessment Toolkit یا به اختصار HEAT توسط این سازمان ایجاد و در اختیار همگان قرار گرفت. این نرم افزار با هدف تسهیل اندازه‌گیری، تحلیل و گزارش نابرابری‌های سلامت در دو نسخه آنلاین و آفلاین ایجاد شده و با ایجاد پایگاهی بین‌المللی از داده‌های مرتبط با شاخص‌های عدالت در سلامت منبعی ارزشمند از داده‌های مرتبط با این شاخص‌ها را در دسترس پژوهشگران قرار داده و با تسهیل گردآوری داده‌های نابرابری‌های سلامت قدمی بزرگ در فهم و ارزیابی ریشه‌های این عوامل در درون کشورها است.

با توجه به اینکه کشور ایران یکی از اعضای سازمان جهانی بهداشت و همچنین یکی از قطب‌های سلامت منطقه است و همچنین با توجه به پیشرفت‌های چشمگیری که در فناوری‌های سلامت و پژوهش‌های مرتبط داشته است برای تسهیل هرچه بیشتر و دستیابی به شواهدی به روز و قابل اتکا از انواع مختلف نابرابری‌های سلامت نیازی جدی به استفاده از این نرم افزار و قابلیت‌ها و داده‌های متنوع آن دارد. از همین روست که مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان دبیرخانه شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت وظیفه‌ی خود دید تا کارگاهی برای آموزش و آشنایی اعضای شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و همچنین دیگر متخصصین این حوزه با این نرم افزار کاربردی را برگزار کند.



International Workshop

Health Equity Assessment Tool (HEAT)

Dr. Ahmad Reza Hosseinpour
Health Equity Monitoring Lead
Department of Data and Analytics, WHO

Moderator:
Dr. Amirhossein Takian
Chief Research Officer, Health Equity Research Centre (HERC)

Objectives:

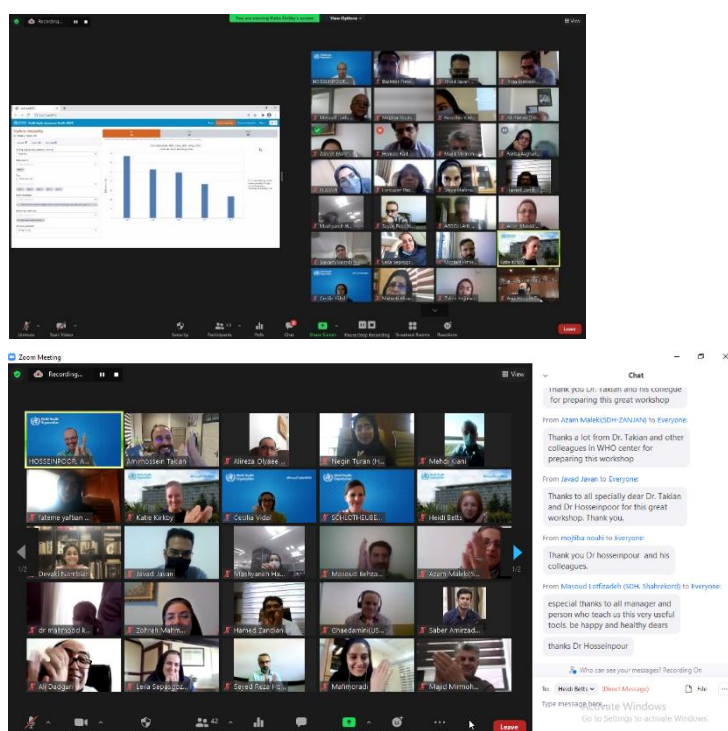
- Training researchers to use HEAT for data gathering, analysis, and reporting.
- Improving and expand health equity data bases

Participants:

- Health equity and SDH researchers
- Health managers and policymakers
- Faculty members and students of Universities of Medical Sciences

June 22nd - 23rd 2021
سه شنبه ۱ و چهارشنبه ۲ تیر ۱۴۰۰
10.30 - 15.00 hrs (IRST)

For more information please visit:
<http://herc-tums.com/heat-workshop>



کارگاه مقدماتی اندازه‌گیری نابرابری و نظارت مؤثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار

کارگاه مقدماتی اندازه‌گیری نابرابری و نظارت مؤثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار در ۱۳ اردیبهشت ماه ۱۳۹۸ در ساختمان گل، با حضور جمع کثیری از اساتید و خبرگان داخلی و خارجی برگزار شد. در این کارگاه در مورد راهکارهای اندازه‌گیری نابرابری و نظارت مؤثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار بحث و تبادل نظر شد.

کارگاه مقدماتی

اندازه‌گیری نابرابری و نظارت مؤثر بر سلامت

برای اهداف توسعه پایدار

Measuring inequalities and effective monitoring of health for Sustainable Development Goals

سپهر: جناب آقای دکتر رشیدیان
استاد دانشکده علوم پزشکی تهران
Director of Information, Evidence and Research; EMRO

زمان: جمعه، ۱۳ اردیبهشت ۱۳۹۸، ساعت ۱۵ - ۹:۳۰

مکان: خیابان کارگر شمالی، فرسیده به بلوار کشاورز، جنب تیریس فروش های تال، ساختمان مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، تهران، طبقه ۸، سالن تورا

جهت ثبت نام با شماره تلفن ۰۲۱-۸۸۹۹۲۱۵۷

و یا شماره موبایل ۰۹۱۳۸۲۷۱۳۵۶ تماس حاصل فرمایید و

یادخواست خود را به آدرس ایمیل herc.tums@gmail.com ارسال فرمایید

ظرفیت محدود می‌باشد



کارگاه تخصصی بین‌المللی کارایی

کارگاه تخصصی بین‌المللی کارایی با همکاری موسسه ملی تحقیقات سلامت در ۴ آبان ماه ۱۳۹۶ در موسسه ملی تحقیقات سلامت، با حضور جمع کثیری از اساتید و خبرگان داخلی و خارجی برگزار شد. در این کارگاه در مورد راهکارهای عملی بهبود کارایی در نظام سلامت بحث و تبادل نظر شد.



چهارمین نشست تخصصی سالیانه مرکز

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران در شامگاه سه شنبه یازدهم آذر ماه نود و نه از ساعت ۲۰ به مدت دو ساعت میزبان وبیناری با عنوان “عدالت در سلامت در هنگامه همه گیری کووید-۱۹” بود. در این نشست مجازی که با استقبال چشمگیر شرکت کنندگان رو به رو شد، دکتر امیرحسین تکیان، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران و معاون پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت به عنوان هدایت گر بحث در ابتدا توضیحاتی را در مورد مفهوم عدالت در سلامت و دلیل اهمیت گفت و گو در این مورد را به همراه تاریخچه کوتاهی از مرکز بیان نمودند. در ادامه دکتر علیرضا اولیایی منش رییس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، دکتر علی اکبر حقدوست معاون آموزشی وزارت بهداشت، دکتر مصطفی قانعی دبیر ستاد زیست فناوری و دکتر رضا مجدزاده استاد گروه آمار و اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران به ترتیب سخنرانان این سمینار بودند.

دکتر اولیایی منش به عنوان اولین سخنران در رابطه با نقد و بررسی مقالات مرتبط با کووید-۱۹، عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت، نابرابری ها و حمایت مالی در پاندمی کووید-۱۹ سخنرانی کردند. دکتر حقدوست، دومین سخنران نشست به بحث راجع به چشم اندازها و پیش بینی آینده بحران کرونا و اینکه آیا این همه گیری به بهبود عدالت اجتماعی، سلامت و روانی می انجامد یا خیر پرداختند. دکتر قانعی نیز به عنوان سخنران بعدی این سمینار به بررسی تکنولوژی و تخصیص درست منابع کشور، تاثیر تحریم و همچنین تولید واکسن در هنگامه کووید-۱۹ پرداختند. دکتر مجدزاده، آخرین سخنران نشست راجع به پوشش همگانی سلامت، هزینه های عمومی سلامت در ایران و همینطور هزینه های سلامت در ارائه خدمات ضروری بهداشتی و ارائه آمارهایی در رابطه با منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) در هنگام کووید-۱۹ سخنرانی کردند.

بسمه تعالی

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

وبینار تخصصی

عدالت در سلامت در هنگامه همه گیری کووید-۱۹

آغاز کننده نشست:
دکتر امیرحسین تکیان (معاون پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت)

سخنرانان:
دکتر علیرضا اولیایی منش (رییس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت)
چالش های مرتبط با عدالت در سلامت در دوران پاندمی کووید-۱۹
دکتر علی اکبر حقدوست (معاون آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)
پیش بینی اپیدمیولوژی عدالت در سلامت در دوران کووید-۱۹
دکتر مصطفی قانعی (دبیر ستاد زیست فناوری وزارت بهداشت و آموزش پزشکی)
عدالت و پیشرفت فناوری در پاندمی کووید-۱۹
دکتر سید رضا مجدزاده (استاد گروه آمار و اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران)
تاثیر کووید-۱۹ بر مراقبت های اساسی سلامت

زمان برگزاری وبینار: سه شنبه ۱۱ آذر ماه ۱۳۹۹، از ساعت ۲۰ لغایت ۲۲

لینک ورود به وبینار:

<https://zoom.us/j/9589776877?pwd=a1RuQW1jHhNUUjMUTY1Q1pN21BQT09>
Meeting ID: 958 9777 6877
Passcode: TUMS

Recording...

Maintaining Essential Health Services during COVID

- Establish simplified governance/coordination mechanisms
- Identify context-relevant essential services
- Optimize service delivery settings and platforms
- Establish effective patient flow (screening, triage, targeted referral)
- Rapidly re-distribute health workforce capacity
- Identify mechanisms to maintain availability of essential meds & supplies
- Reduce financial barriers for essential services
- Strengthen communication and use information technologies
- Reinforce health information systems

22/25

From Vastanoost to Everyone
سوال من از اسلاید

Speaker View

Alakbar Haghdoost

Amirhossein Takiyan

Raza Majdzadeh

Mohsen Dehghani

Unmute Stop Video Security Participants Chat Share Screen Pause/Stop Recording Reactions Leave

سومین نشست تخصصی سالیانه مرکز

سومین نشست تخصصی سالیانه مرکز در روز دوشنبه ۲۲ مهر ۹۸ در محل تالار حکیم سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران با حضور دکتر ایرج حریرچی معاون کل وزارت بهداشت، دکتر محمدرضا واعظ مهدوی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شاهد، دکتر احمد شیبانی رئیس هیئت مدیره سندیکا صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و رئیس اسبق سازمان غذا و دارو، دکتر عباس کبریایی زاده نایب رئیس این سندیکا و رئیس اسبق سازمان غذا و دارو، دکتر مرتضی خیرآبادی عضو هیئت مدیره سندیکا و مهندس نیما برارجانیان رئیس هیئت مدیره داروسازی دکتر عبیدی به عنوان مناظره کننده و بیش از ۱۲۰ شرکت کننده برگزار شد. مدیریت این نشست با دکتر علیرضا اولیایی منش، رئیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت بود و دکتر امیرحسین تکیان، معاون پژوهشی این مرکز مناظره را تسهیل گری کرد. در این نشست طی سه دوره گفتگوی ۱۰ دقیقه‌ای تأثیرات احتمالی آزادسازی نرخ ارز بر وضعیت تولید و توزیع دارو و تجهیزات پزشکی، قیمت دارو و ملزومات پزشکی، دسترسی عادلانه شهروندان به اقلام دارویی ضروری، میزان پرداخت از جیب و مواجهه ایرانیان با هزینه‌های کمرشکن با توجه به تحریم ناجوانمردانه فعلی و همچنین دیوانسالاری حاکم بر فضای اداری کشور، با توجه به محدودیت‌های دسترسی به ارز و مشکلات نقدینگی حاکم بر تولیدکنندگان و واردکنندگان، به بحث و تبادل نظر گذاشته شد.



گفتگوی سیاسی

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

برگزار می کند:



محورهای نشست

تأثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و ملزومات پزشکی بر:

- قیمت دارو و ملزومات پزشکی؛
- تولید و واردات دارو و ملزومات پزشکی؛
- هزینه های پرداختی بیماران؛
- دسترسی عموم مردم، محرومین و بیماران خاص به دارو و ملزومات پزشکی؛
- هزینه های سازمان های بیمه گر سلامت

تأثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و ملزومات پزشکی بر عدالت در سلامت

مکان: تشریف کلبور و خیابان قدس، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران، طبقه هشتم، سالن حکیم

زمان: ۱۳۹۸/۰۷/۲۲، ساعت ۱۴ الی ۱۷

مناظره کنندگان (موافقین و مخالفین)

دکتر ایرج حریرچی،
دکتر سید امیر حسین قاضی زاده هاشمی،
دکتر عباس کبریایی زاده،
دکتر احمد شیبانی،
دکتر محمدرضا واعظ مهدوی،
دکتر نیما برارجانیان

مدیر نشست: دکتر علیرضا اولیایی منش
تسهیل گر مناظره: دکتر امیرحسین تکیان

مخاطبین

رسمیات گذاران و مدیران ارشد نظام سلامت؛
نمایندگان و فعالین حوزه تولید، واردات و توزیع دارو و ملزومات پزشکی؛
فعالین حوزه اقتصاد کلان و بودجه، اقتصاد سلامت و اقتصاد دارو و ملزومات پزشکی؛
نمایندگان مردم و سازمان های مردم نهاد؛
اساتید، دانشجویان، پژوهشگران و صاحب نظران و سایر حوزه های مرتبط.





دومین نشست تخصصی سالیانه مرکز

دومین نشست سالیانه تخصصی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت در روز سه‌شنبه ۲ بهمن ۹۷ با عنوان «عدالت در نظام سلامت؛ نگاهی بر چهار دهه گذشته و چالش‌های» به مدت ۴ ساعت در سالن اجتماعات دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران با حضور بیش از ۲۰۰ نفر اساتید، سیاست‌گذاران ملی، مدیران، پژوهشگران، صاحب‌نظران و دانشجویان (به صورت حضوری و آنلاین) برگزار شد. در این نشست که با حضور دکتر علیرضا اولیایی‌منش رئیس مرکز، دکتر امیرحسین تکیان معاون مرکز، دکتر محمدعلی صحراپیان معاون تحقیقات و فن‌آوری دانشگاه، دکتر فرشاد فرزادفر رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر دانشگاه، دکتر فرید ابوالحسنی عضو موسسه ملی تحقیقات نظام سلامت، دکتر محمدرضا واعظ مهدوی استاد دانشگاه شاهد، دکتر علی اکبر حق دوست معاون وقت برنامه‌ریزی راهبردی و هماهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دکتر سید مهدی طباطبایی پنج سخنرانی پیرامون محورهای نشست شامل: اصلاحات عدالت محور نظام سلامت ایران در چهار دهه گذشته، عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات سلامت، مشارکت مالی عادلانه در هزینه‌های سلامت، عدالت در پیامدهای سلامت، و بررسی تجربه استان سیستان و بلوچستان توسط سخنرانان مدعو برگزار شد. در پایان نشست با برگزاری پانل تخصصی عدالت در سلامت با حضور جناب آقایان دکترحسین ملک افضلی، دکتر حمیدرضا جمشیدی، دکتر عبدالرحمان رستمیان، دکتر جمشید گراوند، و دکتر محمد جواد کبیر به جمع‌بندی نتایج و چالش‌های پیش‌رو پرداختند و به سوالات حاضرین و شرکت‌کنندگان در نشست پاسخ دادند. در نهایت پس از پرسش و پاسخ اعضای شرکت‌کننده در نشست، جناب آقای دکتر مجدزاده



دومین نشست سالیانه تخصصی
مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

محورهای نشست
اصلاحات عدالت محور نظام سلامت ایران در چهار دهه گذشته؛
عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات سلامت؛
مشارکت مالی عادلانه در هزینه‌های سلامت؛
تجربه استان سیستان و بلوچستان؛
عدالت در پیامدهای سلامت.

نگاهی بر چهار دهه گذشته و چالش‌های پیش‌رو
عدالت در نظام سلامت؛

مکان: حیاط نورس، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده بهداشت، طبقه هفتم، سالن آمفی تئاتر

سخنرانان
دکتر فرشاد فرزادفر
دکتر لوتفعلی
دکتر علی اکبر حق دوست
دکتر محمدرضا واعظ مهدوی
دکتر سید محمد علی تهرانی

اعضای پل:
دکتر حسین ملک افضلی
دکتر امیرحسین تکیان
دکتر محمود باقریان
دکتر محسنی ارمی
دکتر محمدزاده جمشیدی
دکتر رحمان رستمیان
دکتر محمد علی صحراپیان

مخاطبین
سیاست‌گذاران و مدیران ارشد نظام سلامت
فصلین حوزه علوم اقتصاد و مدیریت سلامت
نمایندگان مردم و سازمان‌های مردم‌نهاد
اساتید، دانشجوین، پژوهشگران و صاحب‌نظران نظام سلامت و سایر حوزه‌های مرتبط



اولین نشست تخصصی سالیانه مرکز

اولین نشست تخصصی مرکز با عنوان «رویکردهای کاهش بی عدالتی و مسائل اجتماعی در نظام سلامت ایران»، با حضور ریاست محترم و معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه و جمعی از اساتید دانشگاه توسط مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه و با همکاری معاونت پژوهشی روز یکشنبه ۲۹ بهمن ۹۶ در سالن اجلاس طبقه نهم ستاد مرکزی دانشگاه برگزار شد. این جلسه با حضور و دکتر عباسعلی کریمی رییس دانشگاه، دکتر علیرضا اولیایی منش رئیس مرکز، دکتر امیرحسین تکیان معاون مرکز، دکتر محمدعلی صحراییان معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه، دکتر سعید رضا عاملی رییس دانشکده مطالعات جهان دانشگاه تهران و نیز جمع کثیری از خبرگان و دانشجویان نظام سلامت برگزار شد. سپس دکتر امیرحسین تکیان به مدت یک ساعت به اداره پانل با حضور دکتر ایرج حریرچی، دکتر علی اکبر حق دوست، دکتر سید رضا مجدزاده، دکتر سیدحسن امامی رضوی، دکتر حسین ملک افولی، دکتر محمدجواد کبیر و دکتر عبدالرحمن رستمیان پرداخت و پرسشهای حاضرین پاسخ داده شد. در پایان دکتر ایرج حریرچی قائممقام وزیر بهداشت حرکت وزارت بهداشت و بیمهها در نظام سلامت را مبتنی بر عدالت دانست و در خصوص هزینههای واقعی خدمات سلامت قبل از اجرای طرح تحول نظام سلامت توضیحاتی ارائه داد.



مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
نخستین نشست تخصصی
رویکردهای کاهش بی عدالتی در نظام سلامت ایران

محورهای نشست:
- تأثیر روندها و الگوهای جهانی بر بی عدالتی
- اثرات تکنولوژی بر بی عدالتی در نظام سلامت

مخاطبین:
- سیاست گذاران و مدیران ارشد نظام سلامت
- نمایندگان مردم و سازمان های مردم نهاد
- پژوهشگران حوزه نظام سلامت
- فعالین حوزه علوم اجتماعی و اخلاق پزشکی

سخنران: آقای دکتر عباسی، آقای دکتر مجدزاده
اعضای پانل: آقای دکتر حریرچی، آقای دکتر ایازی، آقای دکتر حق دوست، آقای دکتر ودادهیر، آقای دکتر منتظری، آقای دکتر پوررضا، آقای دکتر رافتگر

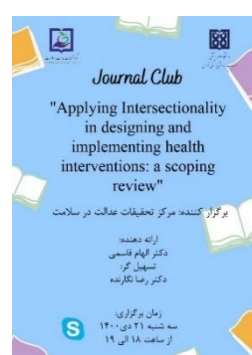
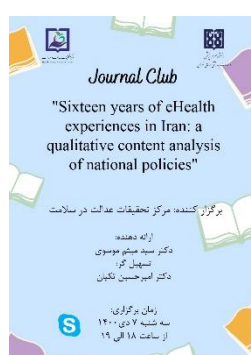
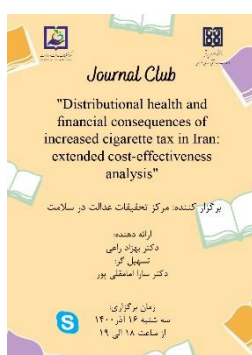
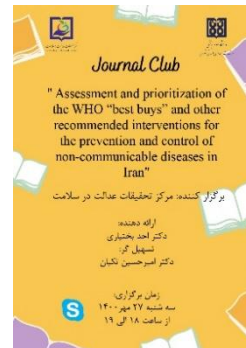
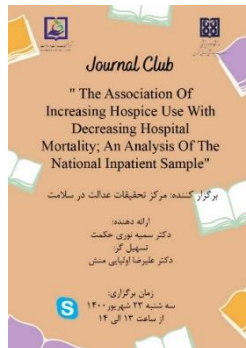
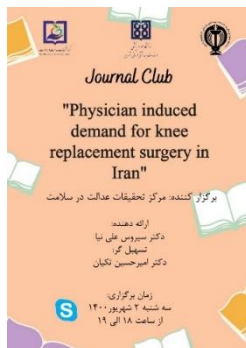
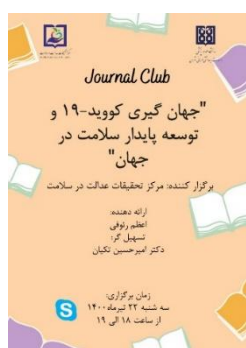
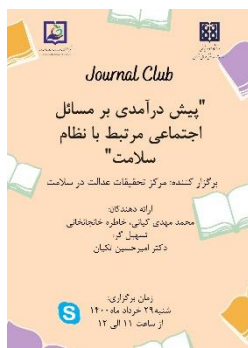
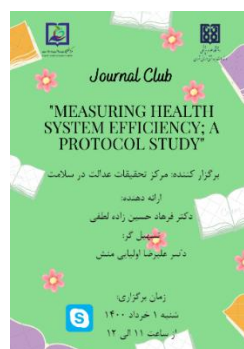
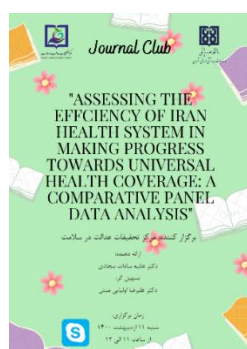
زمان: سه شنبه، ۱۳/۱۱/۹۶ از ساعت ۱۳ لغایت ۱۶
مکان: دانشگاه علوم پزشکی تهران، ستاد مرکزی، طبقه نهم



به بیان نکات کلی نشست و جمع بندی آن پرداختند.

ژورنال کلابها

مرکز از ابتدای سال ۱۴۰۰ اقدام به برگزاری ژورنال کلابهایی در خصوص مقاله‌های چاپ شده از طریق مرکز نموده است. لازم به توضیح است که این جلسات هر دو هفته یکبار برگزار شده و مقالات بررسی شده برگرفته از طرح‌های پژوهشی اجرا شده توسط مرکز بوده اند و توسط نویسندگان مقاله مربوطه با تسهیلگری رئیس یا معاون پژوهشی مرکز در بستر اسکایپ برگزار می شوند.





دانشگاه تبریز
UNIVERSITY OF TABRIZ

مجلس شورای اسلامی
مجلس شورای اسلامی
مجلس شورای اسلامی

کتابخانه
کتابخانه
کتابخانه

club
club
club

روزهای کتاب
روزهای کتاب
روزهای کتاب



دانشگاه تبریز
UNIVERSITY OF TABRIZ

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تبریز

پروگرامی کتاب

"Food and agriculture, nutrition and health related policy integration in Iran": national development agenda and their alignment with the sustainable development goals"



آرمان هدند
دکتر امیرحسین
هوسینی



نسیب کر
معاون مدیر
مطابقان

موضوع: بررسی هماهنگی اهداف توسعه پایدار سازمانی



skyroom

تاریخ برگزاری: ۱۳۹۷/۰۵/۲۵

آدرس: <http://www.skyroom.ac.ir>

تلفن: ۰۲۱-۸۳۳۸۰۰۰۰

ایمیل: info@skyroom.ac.ir



ECLUB

[illegible]



UNIVERSITY OF AL-QADISIYAH
KUTUB KHANA

مرکز تحقیقات علمی و پژوهشی
موسسه علمی و پژوهشی

Journal club

روایات کتاب

روز پنجشنبه ۱۳۹۹/۰۵/۰۸

موضوع: تحقیقات جهانی در سلامت روانی دوران همه‌پاشی ویروس کرونا

دانشگاه اقلیدیه
کتابخانه

"From Public Health Policy to Impact for COVID-19: Multi-Country Case Study in Switzerland, Spain, Iran and Pakistan"

آرمان سجده

مؤلف کتاب و دانشیار ارشد



آیا شعور

مدرس هیئت محترم دانشیار



آرمان سجده

مؤلف کتاب و دانشیار ارشد



آیا شعور

مدرس هیئت محترم دانشیار



۱۳۹۹/۰۵/۰۸ - پنجشنبه ۱۳۹۹/۰۵/۰۸

موضوع: تحقیقات جهانی در سلامت روانی دوران همه‌پاشی ویروس کرونا

مدرس: دکتر آریا شعور

مؤلف: دکتر آرمان سجده



NEW COMMUNITY

[illegible]



وزارت آموزش و پرورش
جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه آزاد اسلامی
واحد تهران مرکزی





د. امیرحسین خاتمی
رئیس هیأت مدیره و مدیر عامل
شرکت توسعه و عمران دانشگاه آزاد اسلامی



د. امیرحسین خاتمی
رئیس هیأت مدیره و مدیر عامل
شرکت توسعه و عمران دانشگاه آزاد اسلامی

«کتابخانه تخصصی علوم و فناوری های نوین دانشگاه آزاد اسلامی»

مجله علمی-فصلنامه علمی تخصصی «فصلنامه علمی تخصصی علوم و فناوری های نوین»

مجله علمی تخصصی

The Journal of
Specialized Scientific
Research
Volume 10, Number 1
Spring 1402
ISSN 2788-4222

مجله علمی تخصصی

The Journal of
Specialized Scientific
Research
Volume 10, Number 1
Spring 1402
ISSN 2788-4222

مجله علمی تخصصی

The Journal of
Specialized Scientific
Research
Volume 10, Number 1
Spring 1402
ISSN 2788-4222

«کتابخانه تخصصی علوم و فناوری های نوین دانشگاه آزاد اسلامی»

مجله علمی-فصلنامه علمی تخصصی «فصلنامه علمی تخصصی علوم و فناوری های نوین»

مجله علمی تخصصی

The Journal of
Specialized Scientific
Research
Volume 10, Number 1
Spring 1402
ISSN 2788-4222

مجله علمی تخصصی

The Journal of
Specialized Scientific
Research
Volume 10, Number 1
Spring 1402
ISSN 2788-4222

مجله علمی تخصصی

The Journal of
Specialized Scientific
Research
Volume 10, Number 1
Spring 1402
ISSN 2788-4222

انستیتوت فناوری اطلاعات
موسسه پژوهشی فناوری تهران
معاونت اطلاعات و فناوری



برنامه جامع توانمندسازی پژوهشی و فناوری اعضای هیات علمی

عنوان:

شاخص های سلامت : از مفاهیم تا کاربرد های عملی پژوهشی و سیاست گذاری سلامت



مدرس: دکتر امیرحسین آغاجانی
رئیس مرکز اطلاعات و فناوری سلامت



مدرس: دکتر زهرا شامسی
استادار سیاست گذاری سلامت

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۲۱

شماره: ۸۸۵۸۹۳۱۱۱

ساعت: ۱۲:۵۰

لینک نامی: <https://workshop.tums.ac.ir>

[illegible]

کارگاه‌های مجازی

از آبان سال ۱۴۰۰ مرکز اقدام به برگزاری ماهانه کارگاه‌هایی برای آموزش مهارت‌های مرتبط با انجام پژوهش در نظام سلامت نموده است. این کارگاه‌ها به صورت مجازی و در بستر اسکایپ برگزار می‌شوند.

کارگاه مجازی آموزش اخذ گزینش پژوهشی داخلی

مدرس:
 محمد مهدی کیانی
 دانشجوی دکتری تخصصی سیاستگذاری سلامت،
 دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران

عناوین موضوعات:

- آشنایی با فراصورت‌ها و زمان‌بندی آن‌ها
- گزینش‌های مطرح داخلی
- نحوه تکمیل پروپوزال
- اصول بودجه‌بندی طرح

مخاطبین:
 دانشجویان تحصیلات تکمیلی رشته‌های علوم پزشکی سراسر کشور

نحوه برگزاری:
 ۲۵ ساعت، به صورت مجازی و در بستر نرم افزار اسکایپ

زمان: شنبه ۲۹ آبان ۱۴۰۰

رایگان

اطلاعات بیشتر:



کارگاه مجازی آموزش نحوه تحلیل دیتان و شبکه‌آنها با استفاده از نرم افزار Gephi

مدرس:
 دکتر سید محمد حسینی
 دکتری سیاست گذاری سلامت

محتوای دوره:

- شناسایی و تحلیل دیتان
- شناسایی ابعاد متاثر از دیتان
- تحلیل شبکه دیتان
- شناسایی انواع نقش‌های دیتان
- شناسایی و اولویت‌بندی مداخلات جهت بهبود برآیند در موضوع مورد تحلیل
- آشنایی و استفاده از نرم افزار Gephi

نحوه برگزاری:
 ۶ ماهه، به صورت مجازی و در بستر نرم افزار اسکایپ

اطلاعات بیشتر ثبت نام:

مبلغ ثبت نام: ۲۵۰ هزار تومان - **خزانه:** ۸۰ هزار تومان

شروع دوره از: ۲۷ آذر ۱۴۰۰

رایگان



کارگاه مجازی: Publishing a Scientific Book with International Publisher

مدرس:
 اعظم رونقی
 دانشجوی دکتری تخصصی سیاستگذاری سلامت،
 دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران

زمان: چهارشنبه ۲۹ دی ماه ۱۴۰۰

ساعت: ۱۴ الی ۱۶

رایگان

اطلاعات بیشتر ثبت نام:



<http://herc-tums.com/psbwipvw/>



جلسات هم‌اندیشی دوره‌ای و تخصصی

طی سالهای سال اخیر جلسات دوره‌ای مختلفی در حوزه‌های تخصصی مرکز برگزار شد. این جلسات به‌طور متوسط همراه یکبار با حضور اساتید و کارشناسان متخصص در زمینه عدالت و کارایی تشکیل شد. محوریت این جلسات نشست‌های دوره‌ای اعضای شورای پژوهشی مرکز، بررسی پروژه‌های در حال اجرا، بررسی راهکارهای کاربردی نمودن نتایج پروژه‌های تحقیقاتی و نیز اخذ نظرات سایر خبرگان نظام سلامت در راستای انجام پروژه‌های تحقیقاتی است. در دو سال گذشته به دلیل شیوع ویروس کووید-۱۹ برخی از جلسات بصورت حضوری و برخی به صورت مجازی برگزار شد.





بخش پنجم

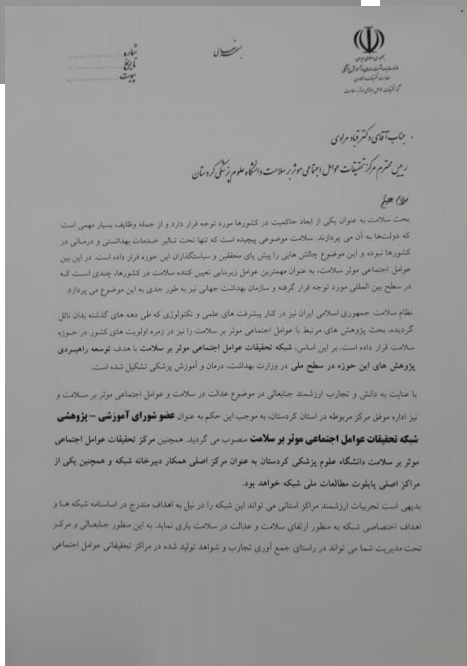
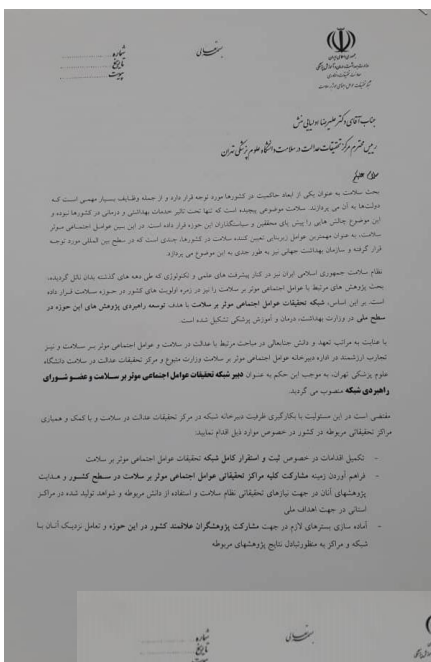
اثرگذاری اجتماعی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



دبیرخانه شبکه تحقیقات عوامل موثر بر سلامت جمهوری اسلامی ایران

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان یکی از مراکزی که تحقیقات مرتبط با مباحث عدالت در سلامت و نقش عوامل اجتماعی موثر بر سلامت انجام می دهند، فعالیت خود را به صورت رسمی در پاییز سال ۱۳۹۶ آغاز نمود و تا به امروز با هدف افزایش آگاهی در خصوص مسائل و مشکلات سلامتی ناشی از بی عدالتی‌های اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و... به صورتی مستمر به پژوهش و تولید دانش پرداخته است، و اکنون این افتخار را دارد تا به استحضار رساند که این مرکز توسط جناب آقای دکتر باقر لاریجانی، رئیس شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، به عنوان دبیرخانه شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت معرفی شده است.

همچنین رئیس این مرکز جناب آقای دکتر اولیایی منش (استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران) به عنوان دبیر این شبکه منصوب گشته اند.



سلسله سخنرانی‌های SDH HERC TALK (پیام دارالفنون)

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت از دی ماه سال ۱۴۰۰ با همکاری معاونت فرهنگی و دفتر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران اقدام به اجرای سلسله سخنرانی‌های SDH HERC TALK با محوریت عوامل اجتماعی موثر بر سلامت کرده است. این سلسله سخنرانی که برای تمامی افراد با دانش و تخصص‌های گوناگون تهیه می‌شوند تنها به دنبال دستیابی به یک هدف است: توانمند سازی افراد و اشاعه‌ی دانش. این مجموعه سخنرانی‌ها فرصتی است برای خبرگان و علاقه‌مندان این حوزه تا مسائل مرتبط با مولفه‌های اجتماعی موثر بر سلامت را تشریح کرده و از دریچه‌ای نوین به تبیین و درک نقش آنها بر زندگی روزمره افراد بنگرند. این مجموعه سخنرانی شامل ۱۷ جلسه‌ی ۱۵-۲۰ دقیقه‌ای می‌باشد که سالن دارالفنون دانشگاه ضبط شده و پس از تنظیم از طریق کانال آپارات مرکز تحقیقات عدالت در سلامت در دسترس همگان قرار خواهد گرفت. در جدول ۷ برخی از موضوع‌های سخنرانی‌ها معرفی شده است.

جدول ۹: عناوین نشست‌های سخنرانی

موضوعات
حاشیه نشینی و سلامت
امنیت غذایی و سلامت
محیط زیست و سلامت (آلودگی محیطی، آب، خاک، هوا)
ناامنی اقتصادی و سلامت (تورم، تحریم، فقر)
انسجام اجتماعی/ سرمایه اجتماعی
سلامت و سیاست
تحصیلات و سلامت
سواد سلامت
نظام‌های رفاه اجتماعی و سلامت
تصادفات جاده‌ای و سلامت
حوادث و سلامت
آموزه‌های معنوی و سلامت
رسانه و سلامت
نشاط اجتماعی و سلامت
سلامت اجتماعی و سلامت
نابرابری اقتصادی و سلامت
حکمرانی خوب سلامت
حمایت اجتماعی و سلامت



pr.tums.ac.ir/Zz6bo

pr.tums.ac.ir/Ztrdo



pr.tums.ac.ir/ZxTdo





pr.tums.ac.ir/ZCmfo





اندیشکده حکمرانی خوب سلامت

مثلث مردم، پژوهشگر و سیاستگذار



اندیشکده حکمرانی خوب سلامت

داشتن جامعه سالم آرزوی تمامی کشورهای دنیا است. اما برای داشتن جامعه سالم صرفاً وجود یک نظام سلامت کارا و اثربخش کافی نیست. بلکه مجموعه‌ای از گروه‌های مختلف مردمی، سازمان‌های مردم‌نهاد، قوانین و مقررات، حاکمیت قانون و... از ملزومات اصلی رسیدن به جامعه سالم است که باید دوشادوش نظام سلامت رشد کند. بر همین اساس و با توجه به رسالت اجتماعی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، اندیشکده حکمرانی خوب سلامت در بهار ۱۴۰۰ جوانه زد تا با هدف آگاه‌سازی جامعه از ابعاد حکمرانی خوب و تقویت نقش آن‌ها در ایجاد بستر اجرای حکمرانی خوب در نظام سلامت این بستر را برای مردم و سیاستگذاران فراهم کند.

اندیشکده حکمرانی خوب سلامت با اتکا به اصل ۲۴ قانون اساسی مبنی بر آزادی بیان، رسالت خود را در عناوین زیر می‌داند و هدف آن رسیدن به این مأموریت‌ها است:

ایجاد بستری امن، رایگان و آسان برای بیان دغدغه‌های مراجعین به نظام سلامت (در قالب بیمار، ارباب رجوع، همراه بیمار، و...) و گزارش موارد مخالف حقوق بیمار و حقوق شهروندی؛

آموزش مطالبه‌گری و فرهنگ‌سازی احقاق حق شهروندی در نظام سلامت؛

و ایجاد بستر جمع‌آوری شواهد جهت تدوین توصیه‌ها و خلاصه‌های سیاستی برای سیاستگذاران.

تصاویر ۱ و ۲ اعضای اتاق فکر و همکاران این اندیشکده را نشان می‌دهد.



2

شکل ۹: اعضای اتاق فکر اندیشکده حکمرانی خوب سلامت



شکل ۱۰: همکاران اندیشکده

با توجه به مأموریت‌های فوق، ما در تلاشیم تا زنجیره اتصال بین سه گروه مردم، پژوهشگران و سیاستگذاران باشیم و از طریق تاثیرات نهایی این ارتباط بر جامعه بتوانیم به سمت حکمرانی خوب در نظام سلامت قدم برداریم. ما معتقدیم که می‌توان با ایجاد این ارتباط سه جانبه از آنچه گروه‌های مختلف مردمی با مراجعه به نظام سلامت درک می‌کنند، آگاهی شویم و یک بستری علمی و عملی مبتنی بر شواهد برای ارائه توصیه‌های سیاستی در اختیار سیاستگذاران قرار دهیم.

منابع مالی این اندیشکده جهت توسعه ابتدایی توسط مرکز تحقیقات عدالت در سلامت فراهم و تمامی اقدامات انجام شده در این مجموعه داوطلبانه است. جدول ۱ اقدامات انجام شده توسط این اندیشکده را طی دو سال تاسیس آن نشان می‌دهد.

جدول ۱۰: اقدامات انجام شده توسط اندیشکده حکمرانی خوب سلامت در طی یک سال

اقدامات انجام شده	
- دریافت ۲۲ درخواست همکاری	
- دریافت ۵۹ درخواست شرکت در نشست‌ها	
- عضویت ۲۱ نفر در خبرنامه	
- دریافت گزارش‌های مردمی	
- تولید و اشتراک بیش از ۱۰۰ محتوای آموزشی	
- برگزاری و همکاری در ۱۰ نشست و گفتگوی زنده	
- برگزاری کارگاه «حکمرانی خوب در سلامت روان» مشترک با مرکز مشاوره دانشگاه تهران	



-	تدوین ۴۰ مقاله تحلیلی
-	ایجاد مرکز پیام
-	همکاری در توزیع کتاب مرجع سیاستگذاری سلامت در ایران
-	همکاری در انتشار کتاب مرجع سیاستگذاری سلامت در ایران
-	برگزاری غرفه در دومین نمایشگاه بین المللی تخصصی محصولات بیوتکنولوژی پزشکی و صنایع وابسته (ایران بایو، ۱۴۰۰)
-	برگزاری جلسه مشترک با ستاد توسعه زیست فناوری
-	همکاری با مرکز تحقیقات عدالت در سلامت در برگزاری SDH HERC Talk
-	عضویت در جامعه اندیشکده‌ها

درگاه اینترنتی اندیشکده

جهت همکاری با ما در واتساپ پیام بدهید. ۹۳۸۸۷۴۰۸۴۰


 اندیشکده حکمرانی
 خوب سلامت

صفحه اصلی انتشارات رویدادها و سخنرانی‌ها حساب کاربری دعوت به همکاری



درباره ما

داشتن جامعه سالم آرزوی تمامی کشورهای دنیا است. اما ایران داشتن جامعه سالم صرفاً وجود یک نظام سالمه کارا و انبوهش کافی نیست. بلکه مجموعه‌ای از گروه‌های مختلف مردمی، سازمان‌های مردم نهاد، قوانین و مقررات، حکمیت قانون و... از ملزومات اصلی رسیدن به جامعه سالم است که باید دوشادوش نظام سلامت رشد کند. بر همین اساس اندیشکده حکمرانی خوب سلامت حانه از تا هدف گاه سانی جامعه از ایجاد حکمرانی خت، تقویت نقشه آراءها دایجاد سسته احاد، حکمرانی خت در نظام سلامت

به ما پیام بید



شکل ۱۱: درگاه اینترنتی اندیشکده حکمرانی خوب سلامت

<https://ggfh.ir/>



بخش ششم

ارتباط با مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

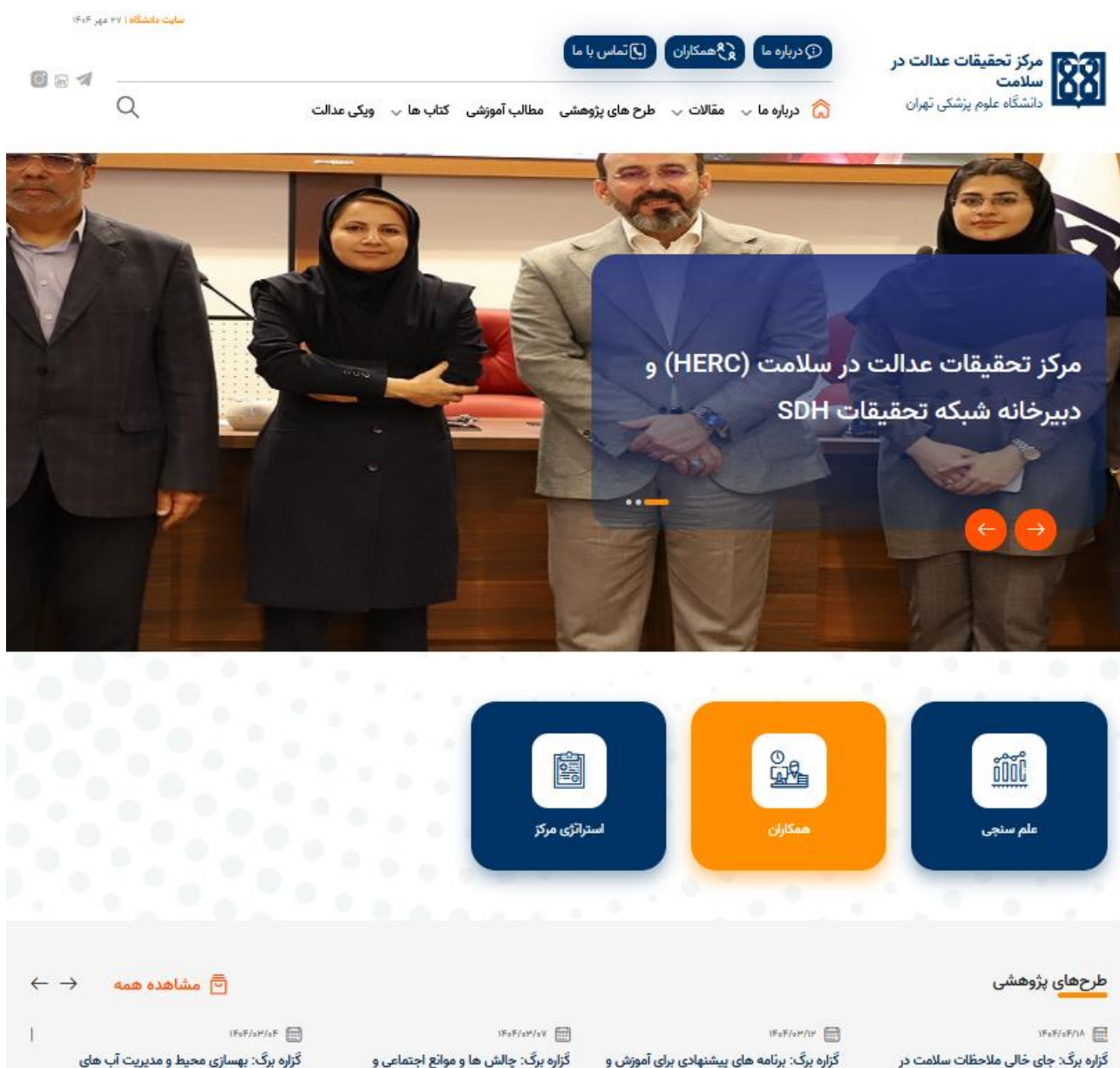


معرفی درگاه اینترنتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

همزمان با تاسیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت پایگاه اینترنتی فارسی به صورت فعال راه اندازی شد که تمامی اطلاعات و اخبار مربوط به نشست‌ها، مقالات، گزارشات و فراخوان‌ها در آن به صورت آنلاین، به روز در اختیار پژوهشگران و عموم قرار گرفته است. با تلاش همکاران مرکز سایت انگلیسی مرکز نیز در راستای فعالیت‌های پژوهشی بین‌المللی و انتشار نتایج راه اندازی شده و هم پای وب سایت فارسی به پیش برده می‌شود.

آدرس پایگاه اینترنتی: <https://herc.tums.ac.ir>

شکل ۷. درگاه اینترنتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



ارتباط با ما

آدرس مرکز:

تهران، خیابان وصال شیرازی، خیابان بزرگمهر، موسسه ملی تحقیقات سلامت، طبقه پنجم، واحد ۱۰



۰۲۱۶۲۹۲۱۳۳۱ / ۰۲۱۶۶۴۰۷۸۲۲



herc.tums@gmail.com و info@herc-tums.ir



<https://herc.tums.ac.ir/>



<https://www.aparat.com/HERC>



@herc_tums



<https://www.linkedin.com/company/health-equity-research-center-herc/>



سخن آخر

این مرکز در عمر پنج ساله خود با هدف افزایش و ارتقاء عدالت و کارایی در تمام حوزه‌های نظام سلامت تلاش فراوانی داشته است و در این راستا برای دستیابی به فعالیت‌های مذکور از مساعدت و همکاری سایر سازمان‌ها و نهادها بهره برده و به لطف پروردگار به دستاوردهای مناسبی رسیده است.

این مرکز ظرفیت افزایش و توسعه تحقیقات کاربردی و بنیادی در زمینه‌های عوامل تعیین‌کننده اجتماعی مؤثر بر سلامت و کارایی و سایر حوزه‌های مرتبط با نظام سلامت، به‌طور بالقوه و بالفعل را دارد و از اساتید و افراد علاقه‌مند و متخصص در حوزه‌های ذکر شده دعوت به عمل می‌آورد و برای پیشبرد و پیشرفت همه‌جانبه نظام سلامت و دستیابی به اهداف توسعه پایدار و اسناد بالادستی اقدامات لازم را با قوای هرچه بیشتر در حال پیگیری و اجرا خواهد بود.

امید است با همکاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی تهران و سایر نهادهای اجتماعی و مدنی گام مثبتی در جهت دستیابی به افق چشم انداز توسعه برداریم.

در پایان بر خود لازم می‌دانیم از تمام سازمان‌ها، پژوهشگران و دوستانی که ما را در این رسالت یاری نموده‌اند، سپاسگزاری و قدردانی نماییم و در آستانه نوروز ۱۴۰۲ بهترین‌ها را برای ایشان آرزو می‌کنیم.



پیوست ها



پیوست ۱. اساسنامه مرکز

بسمه تعالی

اساسنامه

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

ماده ۱ - به منظور گسترش پژوهش و ارائه راه حل در امور بهداشتی درمانی و به موجب این اساسنامه مرکز تحقیقات عدالت در سلامت که در این اساسنامه "مرکز تحقیقات" نامیده می شود، برای تامین اهداف زیر مورد موافقت اصولی قرار گرفت.

ماده ۲ - اهداف:

- ۱- توسعه و بکارگیری دانش بشری در زمینه علم "عدالت در سلامت"
- ۲- انجام پژوهشهای بنیادی اپیدمیولوژیک و بالینی در جهت اصلاح نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی کشور به منظور جوابگویی به نیازهای جامعه اسلامی
- ۳- جمع آوری، تنظیم و طبقه بندی اسناد، مقالات و مدارک مربوطه و انتشار آنها
- ۴- تربیت نیروی انسانی محقق در زمینه عدالت در سلامت
- ۵- ترغیب، تشویق و بکارگیری محققین
- ۶- کوشش در جلب توجه و همکاری مراکز تحقیقاتی و اجرایی مربوطه در داخل کشور
- ۷- همکاری علمی با مراکز تحقیقاتی و آموزشی سایر کشورها و سازمانهای بین المللی با رعایت قوانین و مقررات دولت جمهوری اسلامی ایران

ماده ۳ - ارکان مرکز عبارتند از:

الف - شورایعالی

ب - رئیس مرکز

ماده ۴ - اعضاء شورایعالی مرکز عبارتند از:

- ۱- رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۲- معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۳- معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۴- رئیس مرکز
- ۵- سه نفر از اعضای هیات علمی مرکز با پیشنهاد رئیس مرکز و تایید رئیس دانشگاه

ماده ۵ - وظایف شورایعالی مرکز بشرح زیر می باشد:

- ۱- تصویب خط مشی پژوهشی مرکز
- ۲- تصویب طرحهای همکاری با سایر دانشگاهها و موسسات آموزشی پژوهشی داخل و خارج کشور و سازمانهای بین المللی مطابق مقررات و ضوابط مربوطه
- ۳- بررسی و تصویب گزارش سالانه فعالیت های مرکز
- ۴- بررسی و تصویب بودجه سالانه مرکز در محدوده اعتبارات تخصیصی و با رعایت ضوابط قانونی



۵- تصویب دستورالعمل مربوط به امور داخلی شورایی و دستورالعمل‌های اجرایی مرکز تحقیقات

۶- پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز

تبصره: مصوبات شورایی مرکز بر اساس سیاستها و خط مشی‌ها و هماهنگی با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.

ماده ۶ - رئیس مرکز به پیشنهاد شورایی مرکز و حکم رئیس دانشگاه علوم پزشکی هر چهار سال یک بار منصوب می‌گردد و انتخاب مجدد او بلامانع است.

ماده ۷ - وظایف رئیس مرکز:

رئیس مرکز بالاترین مقام اجرایی مرکز است و در حدود ضوابط قانونی و مصوبات شورایی جهت اجرای وظایف و امور محوله اقدام می‌نماید.

ماده ۸ - اعضاء مرکز: مرکز دارای دو نوع عضو بشرح زیر است:

الف - اعضاء پیوسته: که اعضاء هیات علمی و کارشناسان تمام وقت مرکز هستند.

ب - اعضاء وابسته: که اعضاء هیات علمی سایر گروه‌های دانشگاه علوم پزشکی و یا سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی هستند.

ماده ۹ - منابع مالی مرکز:

الف - درآمدهای حاصله از خدمات مرکز طبق ضوابط قانونی

ب - کمک و هدایای اشخاص حقیقی و حقوقی

ج - اعتبارات دولتی در صورت تخصیص

با توجه به مصوبه دویست و پنجاه و هفتمین جلسه مورخ ۱۳۹۵/۹/۲۸ شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی، این اساسنامه در ۹ ماده و یک تبصره به تصویب رسید.

بدیهی است در صورتیکه طبق ضوابط دستورالعمل اجرایی نحوه اخذ مجوز تأسیس مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی (دولتی - غیردولتی) و نحوه ارزشیابی آنها مصوب یکصد و نود و هفتمین جلسه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی مورخ ۱۳۸۸/۵/۳۱، مرکز مذکور در مهلت پیش‌بینی شده موفق به اخذ موافقت نهایی نگردید، این اساسنامه بلااثر خواهد شد.


دکتر سیدحسین هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پیوست ۲. موافقت قطعی

بسمه تعالی

شماره..... ۵/۵۰۰/۱۱۴۶
تاریخ..... ۱۳۹۹/۰۴/۰۱
پیوست دارد.....

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمانی و آموزش پزشکی
وزیر

جناب آقای دکتر کریمی
رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

با سلام و تحیات؛

به استناد رای صادره در دویست و هفتاد و هفتمین جلسه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی، مورخ ۱۳۹۹/۲/۲۱ با تاسیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران موافقت قطعی بعمل آمد.

دکتر سعید نمکی
وزیر
دکتر علی اکبر حق دوست

از غایت

رونوشت

- معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور جهت استحضار و دستور اقدام لازم
- معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان اداری و استخدامی کشور جهت استحضار و دستور اقدام لازم
- معاون محترم برای استحضار و دستور اقدام لازم
- مشاور و مدیر کل محترم حوزه وزارتی جهت استحضار
- معاون محترم تحقیقات و فناوری جهت استحضار و دستور اقدام لازم
- رئیس محترم مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری جهت استحضار و دستور اقدام لازم
- دبیر محترم شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی جهت استحضار و دستور اقدام لازم

