



ویژه نامه برنامه جامع سلامت استان

آنچه گذشت...

دبیرخانه سیاستگذاری سلامت در راستای وظایف سازمانی و به منظور معرفی و ارزیابی روند اجرای طرح جامع سلامت استان در سال ۱۳۸۹ تعداد ۵ ویژه نامه با تیراژ ۵ هزار نسخه منتشر و بین مخاطبان مورد نظر توزیع نموده بازتاب خوبی در بین خوانندگان داشت در سال ۱۳۹۰ در تغییر رویکرد اخبار و رویدادهای این طرح در نشریه پژوهاک دانشگاه که هر ماه منتشر می شود منعکس شد ولی به نظر می رسید خوانندگان در میان انبوه اطلاعات این نشریه کمتر به اخبار و رویداد های مربوط به طرح جامع سلامت که به صورت پراکنده چاپ می شد توجه می نمایند به همین دلیل تصمیم گرفته شد یک صفحه پشت و رو از ویژه نامه پژوهاک به طرح جامع سلامت اختصاص یابد تا ارتباط موثر بین مخاطبان و این طرح به منظور نیل به اهداف برقرار گردد. در این صفحه ویژه ضمن انعکاس اخبار و رویدادهای طرح روند اجرای آن در دانشگاه و دستگاه های اجرایی ارزیابی خواهد شد.

سومین شعار شورای پیام رسان دانشگاه

۲۷۷ فیکسچر ثابت سلامت در سطح استان سومین پیام سلامت را به اطلاع عموم مردم می رسانند. این پیام با هدف پیشگیری از اعتیاد به مواد مخدر در محل فیکسچرهای ثابت سلامت در شهرها و روستاهای استان نصب گردید. این پیامها ماهانه توسط شورای پیام رسان انتخاب و چاپ شده و از طریق شبکه های بهداشت و درمان و با هماهنگی پیام گزاران سلامت شبکه ها در محلهای از قبل تعیین شده در کل استان در معرض دید عموم مردم قرار می گیرند.



معرفی پروژه های دستگاه های اجرایی در برنامه جامع سلامت سال ۱۳۹۱ استان

از این شماره پروژه های طرح جامع سلامت دستگاههای اجرایی در سال ۱۳۹۱ معرفی خواهد شد.

اداره کل تعاون، رفاه، کار و امور اجتماعی استان قزوین

مدیرسازمان: مهندس ایمانی

پیامگزار سلامت: مهندس سعید زین آبادی

عناوین برخی از پروژه های این دستگاه:

- راه اندازی مرکز طب کار

- همکاری در اجرای طرح غربالگری محمدیه

- ساماندهی طرح ارجاع و اعزام بر اساس طرح پزشک خانواده ویژه بیمه گزاران

- ارتقا سطح آموزشی جمعیت کارگری استان

پایش سطح سلامت پرسنل و خانواده های تامین اجتماعی

اخبار دبیرخانه سیاستگذاری سلامت

برگزاری کارگاه آموزشی ویژه شورای پیام رسان دانشگاه

این کارگاه از ساعت ۸ لغایت ۱۰ صبح روز چهارشنبه مورخ ۹۱/۴/۲۸ در محل سالن دبیرخانه سیاستگذاری سلامت برگزار گردید. اعضای شورای پیام رسان دانشگاه در این کارگاه حضور داشتند. آقای دکتر دماری مشاور طرح جامع سلامت استان به بحث و بررسی در خصوص انواع پیام، نحوه انتقال و تشریح برنامه سال شورا ۱۳۹۱ پرداختند.

برگزاری جلسه شورای مشارکت مردم در سلامت استان

چهارمین جلسه شورای مشارکت مردم در سلامت استان در تاریخ ۹۱/۴/۲۸ در محل سالن دبیرخانه سیاستگذاری سلامت تشکیل گردید. همچنین در تاریخ ۱۲ مرداد ۸ نماینده فعال این شورا در ۸ جلسه ۱ ساعته تفاهم نامه همکاری با معاونت بهداشتی دانشگاه، دبیرخانه سیاستگذاری سلامت و رئیس شورا در سال ۱۳۹۱ تنظیم و به امضا رساندند.

برگزاری جلسه پیام گزاران سلامت دستگاه های اجرایی استان

جلسه هماهنگی در خصوص وضعیت پیشرفت اجرای پروژه های طرح جامع سلامت سال ۱۳۹۱، در روز چهارشنبه مورخ ۹۱/۴/۲۸ از ساعت ۱۲ الی ۱۴ در محل سالن جلسات دبیرخانه سیاستگذاری سلامت استان با حضور ۲۱ پیام گزار دستگاههای اجرایی تشکیل گردید. در این جلسه مقرر شد که دستگاههای بهیستتی، جهاد کشاورزی، ورزش و جوانان و آموزش و پرورش استان همایش های فصلی برگزار نمایند.



ویژه نامه برنامه جامع سلامت استان

مقدمه ای بر تعیین کننده های اجتماعی

سلامت (Social Determinant of Health)

سلامت مردم با ویژگی های جامعه و ساختار اجتماعی و اقتصادی آن مرتبط است این واقعیت بسیار مهم مبنای سیاست گذاری موثر برای ارتقاء سطح سلامت مردم بشمار می رود اگرچه توجه زیادی صرف سرمایه گذاری و تامین خدمات بهداشتی مناسب و تضمین اثر بخش خدمات شده است، اما سلامت مساله ای فراتر از خدمات بهداشتی است. سیاست گذاری همیشه با کثرت عوامل تاثیر گذار مواجه است پژوهش ها نشان می دهد که تعیین کننده های اجتماعی سلامت در میان عوامل تاثیر گذار بر سلامت بالینی از عوامل مهم تلقی می شوند. کلید اقدام عملی پیرامون تعیین کننده های اجتماعی سلامت کاهش نابرابری های سلامتی و دستیابی به جامعه ای عادلانه تر و انسانی تر است.

تاثیر محیط اجتماعی بر سلامت همانگونه که در تاثیر نابرابری های اجتماعی بر سلامت عنوان می شود یک اثر ثابت و غیر قابل تغییر نیست با درک چگونگی و راههای تاثیر محیط اجتماعی بر مقوله سلامت بلقوه می توان تغییراتی را در آن اعمال نمود که در نهایت منجر به تغییر در وضعیت سلامت شود. محیط اجتماعی خام و بی شکل نیست، بلکه می توان تعیین کننده های اجتماعی خاص موثر بر سلامت را در آن مشخص نمود و تاثیرات جداگانه هر یک از آنها را بر سلامت مورد مطالعه قرار داد. آیا این نتیجه گیری ما اشتباه است که محیط کودکی، محیط کار، بیکاری،

روابط اجتماعی، محدودیت، غذا، رفتارهای اعتیادآور و حمل و نقل و... با عوامل ایجاد بیماری ارتباط دارند. در حالی که تمام این روابط مشخص را می توان با فقدان دستیابی به مراقبتهای پزشکی با کیفیت مناسب توجیه نمود؟ بدیهی است که قضاوت ما این است که روابط علّی و عوامل تعیین کننده علت تفاوت های موجود در میزان بیماریها در داخل و بین جوامع مختلف هستند. این عوامل مشکلاتی را پدید می آورند که سیستم مراقبت پزشکی باید با آنها دست و پنجه نرم کند و در واقع نقص های سیستم مراقبت پزشکی عامل مشکلات نیستند. در کشور های فقیر جهان بین سرانه تولید ناخالص ملی (GNP) و امید به زندگی رابطه مشخصی وجود دارد. در انتهای پایینی حدود GNP این رابطه کاملاً شیب دار است. افزایش کوچک در سرانه GNP با افزایش های نسبتاً بزرگ امید به زندگی ارتباط دارند. این موضوع چندان شگفت انگیز نیست که سوء تغذیه و بیماری های عفونی که موجب پدید آمدن بار سنگینی از مرگ مادری، نوزادی، و کودکی می گردند با فقر ارتباط دارند. در کشور های فقیر بهبود زندگی با افزایش GNP ادامه می یابد و به بهبودی در امید به زندگی می انجامد، این رابطه کاملاً مفهوم و پذیرفتنی است. آنچه کمتر مفهوم است این است که عوامل اصلی بیماری و مرگ و میر در کشور های توسعه یافته یعنی بیماریهای غیر عفونی و عوامل بیرونی مرگ و میر نیز با محیط اجتماعی ارتباط دارند در واقع این ها بنحوی فزاینده مشکلات اصلی سلامت در کشور های در حال توسعه نیز می باشند.

کارگروه سلامت و امنیت غذایی در سال ۱۳۹۱

اولین جلسه کارگروه سلامت و امنیت غذایی در سال ۱۳۹۱ در ساعت ۱۷ مورخه ۹۱/۳/۳۰ به ریاست معاون محترم برنامه ریزی و سرپرست معاونت سیاسی واجتماعی استانداری جناب آقای مهندس نادری در سالن اجتماعات دانشکده پرستاری و مامایی برگزار گردید. در این جلسه که روسای دستگاههای اجرایی استان حضور داشتند کاربست نتایج پروژه های طرح جامع سلامت سال ۱۳۸۹ مربوط به سازمان بهداشتی، بازرگانی، جهادکشاورزی، دامپزشکی، محیط زیست، آموزش و پرورش، تامین اجتماعی و خدمات درمانی، کمیته امداد، اداره شهرداری، تربیت بدنی به صورت مصوباتی جهت اجرا به تصویب رسید. حاصل این جلسه ۶۰ مصوبه در جهت ارتقای سطح سلامت مردم استان بود.

دومین جلسه کارگروه سلامت و امنیت غذایی در سال ۱۳۹۱ در ساعت ۱۷ مورخه ۹۱/۵/۱۶ به ریاست معاون سیاسی واجتماعی استانداری جناب آقای مهندس طاهرخانی در سالن اجتماعات دانشکده پرستاری و مامایی برگزار گردید. همچنین مصوب شد نمایندگان خانه مشارکت مردم در سلامت در کلیه کارگروههای تخصصی استان حضور داشته باشند.

در این جلسه که روسای دستگاههای اجرایی استان حضور داشتند کاربست نتایج پروژه های طرح جامع سلامت سال ۱۳۸۹ مربوط به اداره تعاون، رفاه، کار و امور اجتماعی و به صورت مصوباتی جهت اجرا به تصویب رسید.