



سرمقاله: دکتر کامل شادپور یکی از بزرگانی بود، که در راهبری طرح جامع سلامت استان از سال ۱۳۸۶ نقش بسیار بارز و تعیین کننده ای داشت. دکتر کامل شادپور ۷۴ ساله، پزشک، MPH، پدر معنوی نظام سلامت کشور خدمات بزرگی برای این نظام ارایه داد. شرکت در ۲۹ گردهمایی بین المللی یا ملی، ارائه مقاله در ۱۵ سمینار خارج از کشور، تالیف ۲۰ کتاب (به طور مستقل، همراه دیگران یا به صورت فصلی از کتاب)، ترجمه ۲۸ کتاب، نوشتن و چاپ یا توزیع ۴۶ مقاله و سازماندهی، برگزاری و تدریس در ۵۳ کارگاه آموزشی بخشی از خدمات ایشان در راه شناساندن شبکه های کشور و تربیت نیروی انسانی مورد نیاز شبکه ها یا ظرفیت سازی در آنها بوده است. فعالیت هایی که سرانجام در سال ۱۳۸۴ "به سبب مشارکت موثر در توسعه سیاست های کشوری، ارائه خدمات سلامت و کمک به ارتقای خدمات بهداشت همگانی در منطقه شرق مدیترانه سازمان جهانی بهداشت" **جایزه ومدال دکتر شوشا** را نصیب او کرد. دبیرخانه سیاستگذاری سلامت استان این افتخار را داشته که در طول ۵ سال از تجارب ارزنده ایشان استفاده نماید. بدون شک تدوین نظام نامه استانی مدیریت سلامت همه جانبه که عصاره ارزشمند ۵ سال تلاش مجدانه، همدلی، پایداری و مشارکت مردم استان و مدیران و کارشناسان دستگاه های اجرایی بود بدون حضور و راهنمایی مستمر ایشان محقق نمی شد. این نظام نامه به عنوان الگویی ملی برای استقرار در استان ها ابلاغ شده است و سند افتخار تلاش خادمین نظام سلامت از جمله دکتر شادپور خواهد بود. ایشان علاوه بر توان علمی مثال زدنی دارای خصایص اخلاقی منحصر به فرد بودند از جمله در تمام لحظات آرامش خود را حفظ می کردند و در بین گروه مشاورین که با دبیرخانه سیاستگذاری کار می کردند به این خصلت معروف بودند و همیشه در تلافیف کردن فضای کاری نقش بسزایی داشتند. دبیرخانه سیاستگذاری در گذشت ایشان رابه خانواده محترمشان و کلیه زحمتکشان نظام سلامت تسلیت عرض می نماید. روحش شاد و یادش گرامی.

مقاله:

جمهوری اسلامی ایران اقدامات زیادی را در زمینه درک و شناسایی عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و طراحی و اجرای مداخلات به منظور حذف و یا کاهش تاثیر منفی این عوامل بر سلامت در راستای کاهش نابرابری ها، محرومیت زدایی و توسعه عدالت در سلامت در طی سالهای بعد از انقلاب اسلامی انجام داده است. پس از انقلاب اسلامی، قانون اساسی کاهش فقر و عدالت اجتماعی و عدالت در سلامت را در اولویت قوانین و مقررات کشور قرار داد که این تاکید در برنامه های توسعه ای کشور کاملاً مشهود است. استفاده از تجارب دیگر کشورها می تواند در این زمینه راهگشای خوبی برای اقدام در این خصوص باشد.

تجربه کشور سریلانکا

نماینده سری لانکا در جلسه منطقه ای تعیین کننده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در دهلی نو در سال ۲۰۰۵ شرکت کرد و سپس یک گروه کاری در سال ۲۰۰۶ در این کشور تشکیل شد تا استراتژی ها را شناسایی نموده و برنامه عملیاتی را تدوین نماید. اعضای این گروه کاری عبارت است از افرادی از وزارت بهداشت، وزارت برنامه ریزی و اعتبارات، وزارت کار، برخی از آکادمی ها و سازمان جهانی بهداشت. این گروه کاری پیشنهاد نمود که فعالیت های کشور سری لانکا به عنوان کشور همکار بر روی مداخلاتی در جهت کاهش

نابرابری ها در سلامت تمرکز یابد، به دلیل اینکه:

* کاهش نابرابری ها در راستای ارزش های مرکزی جامعه است و دولت قبلی و فعلی سری لانکا برای توسعه عادلانه سلامت تعهد نموده است.

* مقابله با نابرابری ها به بهبود وضعیت راکد شاخص های سلامت کمک می کند و نیز از افزایش شیوع بیماری های غیرواگیر و آسیب ها جلوگیری می کند.

* این موضوع ارتباط نزدیکی با اهداف وسیع سیاستی حکومت داشته و برای سیاستمداران قابل پذیرش است. تاریخچه موفقیت آمیز اقدامات سلامت کشوری با سطح پایینی از هزینه های سلامت سرانه، تجارت آن کشور را مهم جلوه داد. این کشور سه مطالعه موردی در این خصوص انجام داد:

۱) مطالعه موردی در زمینه مرور سابقه سری لانکا در خصوص سلامت خوب با هزینه کم و مذاکراتی در زمینه تغییرات ساختاری در سازماندهی مراقبت های اولیه سلامت و سرمایه گذاری بیشتر در سلامت و تمرکز سرمایه گذاری بر روی ارائه مراقبت های بیماریهای غیرواگیر با هزینه کم.

۲. در همکاری با سازمان بین المللی کار، سری لانکا یک مطالعه موردی در زمینه عدالت در سلامت شغلی انجام داد.

این مطالعه پیشنهاداتی در زمینه چگونگی ارتقا منسجم و خدماتی که نیازهای اختصاصی سلامت کارگران را مورد توجه قرار می دهند ارائه داد.

۳) وزارت بهداشت و محققان دانشگاهی مطالعه ای در زمینه اقدامات بین بخشی برای سلامت با تمرکز بر توصیف و ارزیابی تمام مکانیسم های رسمی و غیر رسمی موجود در راستای همکاری های بین بخشی برای سلامت از جمله جمع آوری بهترین تجارب در کشور و تهیه توصیه هایی برای گفتگو با دولت ترتیب داد.

فعالیت های کلیدی دیگری نیز انجام شد از قبیل مطالعه علل تداوم سوء تغذیه کودکان علی رغم سایر پیشرفت های بهداشتی کشور، سری لانکا همچنین سیستم اطلاعاتش را بهبود بخشید تا بتواند نابرابری های اجتماعی سلامت را بهتر بشناسد.

با کمک سازمان جهانی بهداشت سری لانکا در حال بازبینی دو ابزار عمده در این زمینه است:

- فرم های ثبت حیاتی
- پیمایش اجزا سلامت از دیدگاه اقتصادی، اجتماعی و تامین مالی مصرف کننده.

منبع: شورای سیاستگذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور



گزارش فعالیت های استانی

جلسه شورای پیام گزاران و مشاوران سلامت دستگاه های اجرایی استان در ۱۲ اسفند ماه سال جاری به همت شهرداری قزوین در محل اداره دانشگاه علوم پزشکی قزوین با حضور ۲۲ نفر از پیام گزاران و مشاوران سلامت، راس ساعت ۸ صبح برگزار گردید. در این جلسه:

- مصوب شد که پیام گزاران و مشاوران سلامت دستگاه های اجرایی ضمن مطالعه آئین نامه تشکیل پیام گزاران و مشاوران سلامت، نظرات و پیشنهادات خود را حداکثر تا تاریخ ۹۲/۱۲/۱۵ به دبیرخانه سیاستگذاری سلامت ارسال نمایند.

- مقرر شد نمایندگان شهرداری و اداره کل محیط زیست استان، پیشنهاد مطرح شده در مورد تفکیک زباله ها جهت طرح در کارگروه سلامت و امنیت غذایی به دبیرخانه اعلام نمایند.

همچنین کارگاه آموزشی «شناخت مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت در سوم اسفندماه سال ۱۳۹۲ در سالن سایت دانشگاه علوم پزشکی برای پیام گزاران و مشاوران سلامت استانداری و فرمانداری های استان برگزار شد.

۲) شورای پیام رسان سلامت استان

پیامهای طراحی شده به نظر اعضای هیئت رئیسه دانشگاه رسیده و نقطه نظرات اعضا در طرحها اعمال گردید. در خصوص توجیه مسوول هماهنگی بانکهای استان نیز تا کنون مساعی و تلاش مسوول دبیرخانه سلامت و رئیس شورای پیام رسان جهت این نشست به نتیجه نرسیده است

۳) اندیشگاه سلامت

در آخرین جلسه اندیشگاه سلامت مورخه ۹۲/۱۲/۱۳ تعداد هشت ایده که از طریق سایت دبیرخانه سیاست گذاری سلامت دریافت شده بود بررسی گردید و کلیه ایده ها مورد قبول قرار گرفت.

۳) دیده بانی سلامت

کمیته دیده بانی سلامت تعداد هفتاد شاخص از ۱۰۴ شاخص های پیشنهادی برای دیده بانی سلامت را تصویب کرد و تعداد باقی مانده در تاریخ ۹۲/۱۲/۲۵ مورد بررسی قرار خواهد گرفت.

۴) خانه مشارکت مردم در سلامت

همایش توانمندسازی میانجیان خانه مشارکت مردم در سلامت یکم اسفند ۹۲ در محل سالن شهید بابایی دانشگاه با حضور معاون سیاسی و امنیتی استانداری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی، معاون بهداشتی دانشگاه و مدیرکل سازمان تبلیغات اسلامی و حدود ۲۳۲ نفر از میانجیان خانه مشارکت مردم در سلامت قزوین برگزار گردید. دکتر زینالو رئیس دانشگاه جایگاه خانه مشارکت مردم را در پیشبرد اهداف جامعه تشریح نمودند و مشارکت مردم در سلامت را ضرورتی انکارناپذیر بیان کردند. رحیمی معاون سیاسی و امنیتی نیز در بیانات خود سلامت روان را در کنار سلامت جسم مهم و موثر دانسته و حجت الاسلام نعمت اللهی مدیرکل سازمان تبلیغات اسلامی نقش معنویت را در سلامت به عنوان یکی از ابعاد تاثیر گزار سلامت جامعه بیان داشتند. در پایان از ۶ نفر از اعضای فعال خانه مشارکت تقدیر گردید و همایش با قرائت قطعهنامه خانه مشارکت مردم در سلامت خاتمه یافت.

۵) فعالیتهای سلامت محور شهرستانها

کارگاه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در مورخ ۹۲/۱۲/۱۷ در مرکز بهداشت شهید بلندیان قزوین برگزار گردید. که در مجموع تعداد ۴۷ نفر از کارشناسان مسئول شبکه ها و پیام گزاران دستگاه های اجرایی این شهرستان ها در خصوص عوامل اجتماعی موثر بر سلامت آموزش دیدند.

طرح مساله و جلب حمایت استانی

دبیرخانه سیاستگذاری سلامت از روسای محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ها تقاضای پیگیری جدی راه اندازی خانه مشارکت مردم در سلامت شهرستان، بخش ها، شهرها، محلات شهری و روستا های تحت پوشش خود را دارد تا بستر مناسب جهت مشارکت مردم در سلامت خود فراهم آورده شود. چشم انداز آینده راه اندازی حداقل ۶۰۰ خانه مشارکت مردم در سلامت در سطح استان است در سال ۱۳۹۲ خانه مشارکت مردم در سلامت شهرستان ها راه اندازی خواهند شد در سال ۱۳۹۳ راه اندازی خانه مشارکت مردم در سلامت بخش ها و شهرها باید راه اندازی شوند و اجرای این مهم جز با عزم جدی روسای شبکه بهداشت و درمان شهرستان ها میسر نخواهد شد.

واژگان سلامت؛

امید به سلامت:

Health Expectancy

سنجشی است مبتنی بر یک جمعیت در خصوص مقدار یا نسبت مورد انتظار تخمین زده شده برای طول زندگی که بایستی سالم و مفید، عاری از ناخوشی، بیماری و ناتوانی باشد که بر حسب هنجارها و تصورات اجتماعی و استانداردهای حرفه ای ایجاد شده است.

پیام مدیریت موثر

مهارت مدیریت فردی فعالیت های ما را روی هدف متمرکز می کند.

تشکر و قدردانی

دبیرخانه سیاستگذاری مراتب تقدیر و تشکر خود را از روسای شورای پیام گزاران دستگاه های اجرایی، ادارات کل استانداری و فرمانداری ها، کمیته دیده بانی، پیام رسان، اندیشگاه سلامت و خانه مشارکت مردم در سلامت استان اعلام می دارد.

زیر نظر دکتر علی اکبر زینالو رییس دانشگاه

علوم پزشکی قزوین

شورای نویسندگان: دکتر نوید محمدی، دکتر سید سعید اسکویی، مهندس عزیزخانی، عیسی کشاورز معتمدی، حبیب اله انصاریان، سیده فاطمه میری، بتول اکبری، پرستو کاظم لو، کبری شریف کاظمی، غلامحسن شعبانی قاضی کلاهی

مشاور: دکتر بهزاد دهماری، متخصص پزشکی اجتماعی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

آدرس سایت دبیرخانه:

<http://hpu.qums.ac.ir>

تلفن: ۳۳۶۳۸۷۲

این پیک صرفاً برای اطلاع رسانی به مخاطبان دبیرخانه سیاستگذاری سلامت استان، شامل مدیران، میانجیان مشارکت مردم، اعضای هیات علمی و کارشناسان دانشگاهها و دستگاهها در پهنه استانی است و اقتباس از آن با ذکر منبع بلامانع است.

با ارائه نظرات و پیشنهادات خود ما را در تدوین بهتر این پیک یاری نمایید.