دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
Health Equity Research Center

گزارش عملکرد چهارساله

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

اسفند ۱۳۹۹

«بگو پروردگارم امر به عدالت کرده است.»

سوره مبارکه اعراف، آیه ۲۹

فهرست مطالب

پیشگفتار ۵

چشم‌انداز مرکز ۷

رسالت مرکز ۸

ارزش‌های مرکز ۹

اهداف کلی مرکز ۱۰

اهداف راهبردی ۱۱

همکاران و ساختار سازمانی مرکز ۱۲

سایر پژوهشگران و همکاران ۱۳

حوزه های علمی پژوهشی ۱۵

معرفی پروژه‌های کلان پژوهشی مرکز ۱۶

۱: پروژه کلان کارایی ۱۶

۲: پروژه ملی سنجش نابرابری‌های سلامت در سطح ملی و استانی ۱۸

۳: پروژه ملی تدوین سند سیاستی نظام سلامت در افق ۱۴۲۰ جمهوری اسلامی ایران؛ سیاست‌گذاری نظام سلامت در گام دوم انقلاب ۱۹

پروژه‌های در حال اجرا ۲۰

گرنت‌های پژوهشی داخلی در دست اقدام ۲۲

گرنت‌های پژوهشی خارجی در دست اقدام ۲۳

پروژه‌های اتمام‌یافته ۲۳

مقالات چاپ‌شده ۲۶

مقالات ارسال شده و در مرحله مرور همتایان ۳۷

تفاهم‌نامه‌ها و همکاری‌های مشترک ۳۸

انتشارات مرکز ۳۹

گزارش ارتقاء کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران ۳۹

کتاب درسنامه سلامت جهانی ۴۰

کتاب سرشار از حقیقت ۴۱

کتاب گذار نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران ۴۲

کتاب سیاست‌ورزی در سلامت جهانی ۴۳

کتاب اصلاحات نظام بیمه سلامت جمهوری اسلامی ایران در راستای تامین مالی پایدار ۴۴

کتاب جامع سنجش کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران ۴۴
نشست‌های تخصصی سالیانه، کارگاه‌ها و جلسات هم‌اندیشی ۴۵
چهارمین نشست تخصصی سالیانه مرکز ۴۷
سومین نشست تخصصی سالیانه مرکز ۴۸
دومین نشست تخصصی سالیانه مرکز ۴۹
اولین نشست تخصصی سالیانه مرکز ۵۰
کارگاه تخصصی بین‌المللی کارایی ۵۱
کارگاه مقدماتی اندازه‌گیری نابرابری و نظارت موثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار ۵۲
جلسات هم‌اندیشی دوره‌ای و تخصصی ۵۳
معرفی درگاه مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ۵۴
سامانه علم سنجی(مرکز تحقیقات عدالت در سلامت) ۵۶
سخن آخر ۵۷
اساسنامه مرکز ۵۸
موافقت قطعی مرکز ۶۰
راه‌های ارتباط با مرکز ۶۱

پیشگفتار

فراهم سازی خدمات و تسهیلات مناسب برای تامین سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی انسان از جمله حقوق پایه و نیازهای اساسی به‌شمار می رود. عدالت در سلامت به مفهوم نبود تفاوت‌های سیستماتیک 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 بهداشت نابرابری در سلامت را به صورت تفاوت در وضعیت سلامت یا توزیع تعیین کننده‌های اجتماعی آن در گروه‌های مختلف اجتماعی تعریف می‌کند. تفاوت‌های قابل اجتناب و غیرعادلانه بی‌عدالتی در سلامت نامیده می شود. 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 بیولوژیک تقریبا ثابت هستند، اما برخی دیگر همچون شرایط اجتماعی و اقتصادی افراد نسبتا 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 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 می‌بایست ضمن در نظر گرفتن ریشه‌های اجتماعی سلامت، خدمات خود را با نیازهای جوامع - به‌ویژه گروه‌های خاص- هماهنگ نمایند. همین موضوع می‌تواند ریشه اصلی این مورد باشد که بسیاری از برنامه‌های طراحی شده توسط نظام‌های سلامت به اهداف خود – به‌ویژه اهداف مرتبط با عدالت- دست نمی‌یابند. 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 بهداشت یکی از گام‌های اساسی در برقراری عدالت، حرکت به سوی پوشش همگانی خدمات 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 موثر 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 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. درماده 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 دسترس بودن خدمات برای آحاد مردم و جلوگیری از سرمایه‌گذاری‌های خارج از حد نیاز، سطح‌بندی خدمات درمان 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 ازهزینه‌های بهداشتی و درمانی آنها توزیع منابع و امکانات بهداشتی و درمانی باید به‌نحوی صورت گیرد که شاخص مشارکت عادلانه مالی مردم به نود درصد (۹۰٪) ارتقا یابد و سهم مردم از هزینه‌های سلامت حداکثر از سی درصد (۳۰٪) افزایش نیابد و میزان خانوارهای آسیب‌پذیر از هزینه‌های غیرقابل تحمل سلامت به یک درصد (۱٪) 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 پا سخ به م شکلات پی شگفت و چالش‌های برآمده از نیاز به عدالت و اهمیت م ساله کلیدی تامین سلامت مورد ا شاره 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.

مرکزتحقیقات عدالت در سلامت وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران، فعالیت خود را رسما از مهرماه ۱۳۹۶ با هدف انجام پژوهش‌های مورد نیاز نظام سلامت با محورارتقا 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 طرح های تحقیقاتی گوناگون در زمینه‌های مسائل اجتماعی مرتبط با نظام سلامت، کارایی نظام سلامت، تقاضای القایی و فساد در نظام سلامت مبادرت بوده است. همچنین در برگزاری نشست‌های تخصصی سالیانه، همکاری با دیگر مراکز، نشست متعدد با اساتید و خبرگان و برگزاری کارگاه بین‌المللی کارایی با همکاری مؤسسه ملی تحقیقات سلامت اقدام نموده است. به علاوه این مرکز به طور رسمی به عنوان مرکز تحقیقات مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران پذیرفته شده است. گزارش حاضر با تمرکز بر فعالیت‌های سال های ۱۳۹۶ تا ۱۳۹۹ تهیه شده است.

چشم‌انداز مرکز

سعی ما بر آن است تا مرکز تحقیقات عدالت در سلامت، طی پنج سال آینده به عنوان مرکزی پویا، پیشرو و نو آور در ارتقا 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 بهداشت 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 مرکز

همواره بحث عدالت دغدغه همه جوامع و دولت‌ها است؛ کما اینکه در سخنان اخیر مقام معظم رهبری اینگونه بیان گردیده است «در زمینه **عدالت** اقرار می‌کنیم که عقب مانده‌ایم.» با توجه به این مهم، و وضعیت نابسامان مسائل اجتماعی و کارایی در نظام سلامت کشور، با تکیه بر قدرت خداوند و در پرتو ایمان و کوشش برنامه‌ریزی 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 بهره‌گیری از ظرفیت‌های علمی تخصصی و از طریق طراحی و اجرای پژوهش‌های عدالت در سلامت، تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت و سایر موضوعات میان رشته‌ای مرتبط، به تولید علم، ایده‌پروری و نوآوری بپردازد؛
- با اجرای پژوهش‌های جامع‌نگر، شواهد لازم برای تصمیم‌گیری در اختیار مدیران و سیاستگذاران نظام سلامت فراهم نماید تا با ایجاد رویکرد عالمانه، مداخلات و تصمیم‌گیری‌ها 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 سازمان‌های درون بخشی و برون‌بخشی نظام سلامت، نقش و مسئولیت ارتقاء سلامت و دستیابی به زندگی سالم‌تر را عهده‌دار گردد؛
- با تاکید بر همکاری بین‌بخشی و مشارکت مردمی، به ارتقا وضعیت عوامل اجتماعی تعیین‌کننده سلامت در جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران بپردازد.

ارزش‌های مرکز

- رعایت اصول اخلاق و ارزش‌های اسلامی در انجام پژوهش‌ها
- حفظ و تعالی کرامت و شان انسانی
- تکریم آرمان «ایجاد فرصت های 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

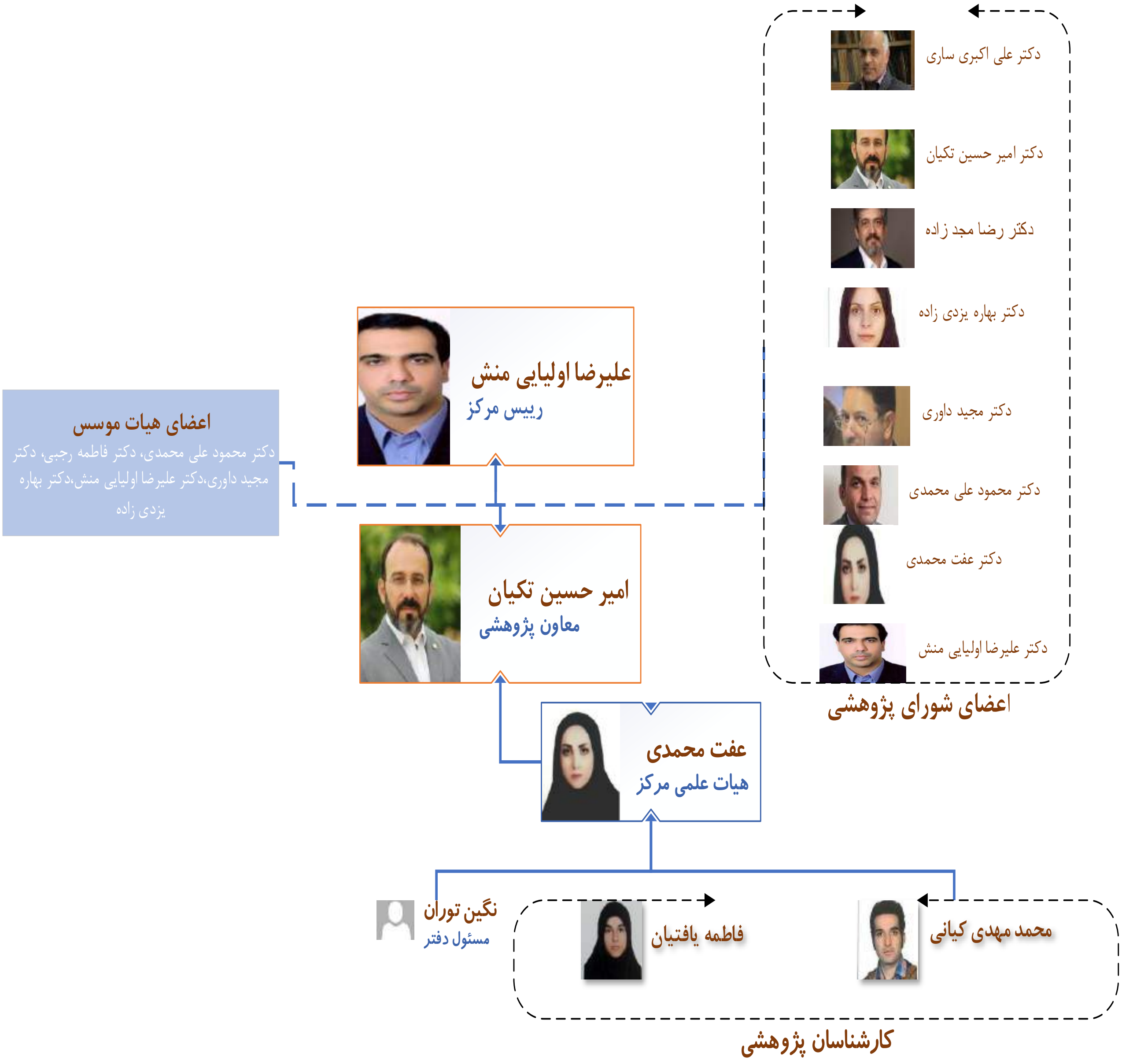
اهداف کلی مرکز

- بهبود کمی و کیفی پژوهش‌های حوزه عدالت در سلامت به منظور پر کردن خلا تحقیقات در حوزه‌های مرتبط با عدالت در سلامت
- فراهم آوردن امکان کاربست نتایج آن‌ها در سیاست گذاری‌ها، 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 بین المللی

اهداف راهبردی

- بررسی و استخراج اولویت های پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
- ایجاد بانک اطلاعاتی مشتمل بر داده های موجود در گزارشات و مقالات علمی و سازمان های مختلف مرتبط با حوزه سلامت در مرکز
- افزایش کیفیت طرح ها و گزارش های دریافت شده از پژوهشگران
- افزایش اهتمام به انجام پژوهش های کاربردی
- تقویت روحیه جانشین پروری و تربیت پژوهشگر
- اشتراک نتایج پژوهش های انجام شده در مرکز با مدیران و سیاست گذاران و سایر ذینفعان مرتبط
- برگزاری سمینار های «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 افیلیشن مرکز
- افزایش چاپ کتاب های تالیف شده از سوی مرکز
- افزایش ارائه مقالات در همایش ها و سمینارهای داخلی و خارجی
- برگزاری کارگاه‌ها و ژورنال کلاب های 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 دوره های کارورزی ایشان
- شناسایی و تحلیل ذینفعان 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 سازمان های بین المللی در انجام پژوهش‌های مرکز
- جذب گرانت از منابع سازمان‌های بین المللی جهت انجام پروژه‌های هدفمند و سفارش شده

همکاران و ساختار سازمانی مرکز



سایر پژوهشگران و همکاران

در جدول ۱ سایر پژوهشگران و همکاران معرفی شده‌اند.

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

نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	محل خدمت
دکتر ایرج حریرچی	استاد	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دکتر حسین ملک افضلی	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر علی اکبری ساری	استاد	دانشگاه علوم پزشکی تهران
Daniel Cobos	استادیار	Swiss Tropical and Public Health Institute (University of Basel
Nino Künzli	استاد	Swiss Tropical and Public Health Institute (University of Basel
Don de Savigny	استاد	Swiss Tropical and Public Health Institute (University of Basel
Alexander Kraemer	استاد	bielefeld
دکتر سید رضا مجدزاده	استاد	دفتر منطقه‌ای مدیترانه 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	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر فرشادفرزادفر	دانشیار	مرکز بیماری‌های غیر واگیر
دکتر آیدین آرین خصال	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر فرهادحسین‌زاده لطفی	استاد	دانشگاه آزاد اسلامی- واحد علوم و تحقیقات
دکتر محمدرضا مبینی زاده	استادیار	موسسه ملی تحقیقات سلامت
دکتر ابرالقاسم پوررضا	استاد	دانشکده بهداشت- علوم پزشکی تهران
دکتر رامین حشمت	دانشیار	دانشکده بهداشت- علوم پزشکی تهران
دکتر اردشیر خسروی	استادیار	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دکتر محمود علی محمدی	دانشیار	دانشکده بهداشت- علوم پزشکی تهران
دکتر مجید داوری	استادیار	دانشکده بهداشت- علوم پزشکی تهران
دکتر فاطمه رجبی	استادیار	دانشکده بهداشت- علوم پزشکی تهران
دکتر بهاره یزدی زاده	استادیار	دانشکده بهداشت- علوم پزشکی تهران
دکتر علی اکبر فضایلی	استادیار	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر ابراهیم جعفری پویان	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر محمد بازیار	استادیار	دانشگاه علوم پزشکی ایلام
دکتر سمیه نوری حکمت	استادیار	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر وحید یزدی فیض آبادی	استادیار	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر حانیه سادات سجادی	استادیار	موسسه ملی تحقیقات سلامت
زهرا گودرزی	کارشناس ارشد	موسسه ملی تحقیقات سلامت
دکتر محمود عباسی	دانشیار	مرکز اخلاق ابن سینا

دکتر ابوعلی ودادهیر	دانشیار	علوم اجتماعی تهران
دکتر فرهاد نصرتی نژاد	استادیار	شهید بهشتی
دکتر اردشیر گراوند	دکتری	موسسه نقش کلیک
دکتر رضا دهنویه	دانشیار	دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دکتر سیروس علی‌نیا	استادیار	علوم پزشکی ارومیه
دکتر لیلا دشمن‌گیر	استادیار	علوم پزشکی تبریز
دکتر فرهادحبیبی	دکتری سیاست گذاری سلامت	دانشکده بهداشت
دکتر احسان شمسی گوشکی	استادیار	مرکز تحقیقات اخلاق زیستی
دکتر حمیدرضا نمازی	استادیار	مرکز تحقیقات اخلاق زیستی
دکتر علی شجاعی	دانشجوی دکتری سیاست گذاری سلامت	سازمان بیمه سلامت
دکتر حامد زندیان	استادیار	دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
دکتر بهلولی	دکتری سیاست‌گذاری سلامت	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
حمید اسماعیل زاده	دانشجوی 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 سیاست‌گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
پرستو رئوفی	دانشجوی دکتری سیاست‌گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی تهران
خاطره خانجانخانی	دانشجوی دکتری سیاست‌گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی تهران
هاجر حقیقی	دانشجوی دکتری سیاست‌گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی تهران
اسرا اصغرزاده	دانشجوی دکتری سیاست‌گذاری سلامت	دانشگاه علوم پزشکی تهران
امین محمدی	دانشجوی دکتری سیاست‌گذاری سلامت	دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران
نسرین سرگزی	دانشجوی ارشد اقتصاد سلامت	دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر فاطمه سادات نیری	دانشیار	علوم پزشکی تهران

حوزه های علمی پژوهشی

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت با توجه به مسئولیت علمی و اجتماعی خود در ۷ محور زیر فعالیت می‌کند:

- عدالت در سلامت
- عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت (SDH)
- سنجش کارایی در حوزه های مختلف نظام سلامت
- مسائل اجتماعی سلامت در گروه های آسیب پذیر (سالمندان، پناهندگان و مهاجرین)
- حفاظت مالی
- فساد در نظام سلامت
- ارتقای حاکمیت و بهبود نظام سلامت (در جهت مسئولیت اجتماعی مرکز)
- تامین و توزیع عادلانه منابع مالی سلامت
- تحقیقات مرتبط مطالعات کووید- ۱۹

معرفی پروژه‌های کلان پژوهشی مرکز

طی سه سال اخیر سه پروژه کلان اصلی در مرکز در حوزه عدالت و کارایی با همکاری متخصصان مربوطه از سراسر کشور اجرا شده است. علاوه بر آن پروژه هایی دیگر بر اساس حیطه های پژوهشی مرکز در حال طراحی و اجرا می باشند که در این قسمت به معرفی آن‌ها و بیان وضعیت هریک خواهیم پرداخت.

۱: پروژه کلان کارایی

این پروژه شامل ۸ زیر پروژه است که اکنون به اتمام رسیده و گزارش نهایی آن به سازمان‌های ذیربط تقدیم شده و مقالات تهیه و برخی چاپ شده‌اند(شکل ۱و جدول ۲).

شکل ۱: خلاصه‌ای از فازهای پروژه کلان کارایی

جدول ۲: عنوان، اهداف و همکاران زیر پروژه‌های پروژه کلان کارایی

ردیف	عنوان زیر پروژه	اهداف	مجریان و همکاران
۱	نهایی‌سازی اولویت‌های پژوهشی و شاخص‌های ورودی و خروجی قابل استفاده برای هریک از پروژه های سنجش کارایی	شناسایی اولویت‌های پژوهشی و شناسایی شاخص‌های ورودی و خروجی قابل استفاده برای هریک از پروژه‌های سنجش کارایی	دکتر عفت محمدی
۲	اندازه‌گیری کارایی نظام سلامت ایران در تولید سلامت در مقایسه با کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا	تعیین نمره کارایی نظام سلامت ایران در میان کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا در تولید سلامت تعیین شاخص مالم کوئیست نظام سلامت ایران در میان کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا در تولید سلامت	دکتر عفت محمدی
۳	اندازه گیری و مقایسه کارایی استان‌های کشور در تولید سلامت	تعیین شاخص مالم کوئیست نظام سلامت ایران در میان کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا در دستیابی به پوشش همگانی سلامت تعیین نمره کارایی استان‌های کشور در تولید سلامت	دکتر سمیه نوری حکمت
۴	اندازه‌گیری و مقایسه کارایی نظام سلامت ایران در دستیابی به UHC	تعیین نمره کارایی نظام سلامت ایران در میان کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا در دستیابی به پوشش همگانی سلامت تعیین شاخص مالم کوئیست استان‌های کشور در تولید سلامت	دکتر حانیه السادات سجادی
۵	اندازه‌گیری و مقایسه کارایی استان‌های کشور در دستیابی به UHC	تعیین نمره کارایی استان‌های کشور در دستیابی به پوشش همگانی سلامت تعیین شاخص مالم کوئیست استان‌های کشور در دستیابی به پوشش همگانی سلامت	دکتر حانیه السادات سجادی
۶	بررسی میزان کارایی بیمارستان‌های دانشگاهی کشور	بررسی میزان کارایی بیمارستان‌های دانشگاهی کشور	دکتر عفت محمدی
۷	اندازه‌گیری کارایی نظام مراقبت‌های اولیه سلامت و نظام بیمارستانی کشور در مقایسه با کشورهای منتخب (با درآمد متوسط رو به بالا)	اندازه‌گیری کارایی نظام مراقبت‌های اولیه سلامت و نظام بیمارستانی کشور در مقایسه با کشورهای منتخب (با درآمد متوسط رو به بالا)	لیلا حسینی، زهرا گودرزی

۲: پروژه ملی سنجش نابرابری‌های سلامت در سطح ملی و استانی

هدف از انجام پروژه

هدف اصلی از انجام این پروژه بررسی شاخص‌های عدالت در سلامت است. این پروژه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تامین مالی شده است.

خروجی‌های پروژه

محاسبه شاخص‌های زیر عمده‌ترین خروجی این پروژه بودند:

- محاسبه شاخص میزان مرگ و میر نوزادان
- محاسبه شاخص میزان مرگ و میر زیر یکسال
- میزان مرگ و میر زیر ۵ سال
- میزان مرگ و میر ۳۰ تا ۷۰ سال به علت بیماری ها غیر واگیر
- شیوع کم وزنی در کودکان زیر ۵ سال (٪)
- شیوع کوتاه قدی در کودکان زیر ۵ سال(٪)
- نسبت تولد نوزادان با وزن کم هنگام تولد (٪)
- درصد بارداری های پر خطر (٪)
- مراقبت های دوران بارداری (٪)
- شیوع فشار خون (٪)

۳: پروژه ملی تدوین سند سیاستی نظام سلامت در افق ۱۴۲۰ جمهوری اسلامی ایران؛ سیاست‌گذاری نظام سلامت در گام دوم انقلاب

هدف از انجام پروژه

هدف اصلی انجام این پروژه تهیه بسته‌های سیاستی شفاف به تناسب شرایط مختلف کشور است. این پروژه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تامین مالی شده است. این پروژه به اتمام رسیده و مقالات آن در حال تهیه و چاپ می باشد.

خروجی‌های پروژه

گزارش‌های زیر عمده‌ترین خروجی های این پروژه بودند:

- چشم انداز نظام سلامت در ۱۴۲۰- باید های قابل تصور
- اصول و ارزش های نظام سلامت- راهنمای تصمیم گیری در دو عرصه برنامه ریزی و اجرا
- سناریو های پیش روی نظام سلامت تا ۱۴۲۰مدل مفهومی نظام سلامت و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- برنامه های ملی و پروژه ها
- هدف های اصلی ۸ سال اول اجرای برنامه

بر همین اساس زیر پروژه‌های تدوین این سند عبارتند از:

- تحلیل اسناد بالادستی مرتبط با سلامت؛
- تحلیل ۳۰ سال گذشته نظام سلامت؛
- تحلیل ذی نفعان نظام سلامت؛
- تحلیلی وضعیت سلامت مردم در ۱۳۹۸؛
- تحلیل وضعیت نظام سلامت در ۱۳۹۸؛
- پیش بینی بار بیماری های در ۱۴۲۰؛
- تحلیل عوامل دور و نزدیک موثر بر بار بیماری های ۱۴۲۰؛
- پیش بینی مشکلات ۱۴۲۰ نظام سلامت؛
- پیش بینی حوادث غیر منتظره موثر بر نظام سلامت در سطح ملی و راهکارهای مقابله با آنها؛
- تحلیل روند های جهانی و ایرانی موثر بر سلامت تا ۱۴۲۰؛
- تحلیل راه حل های بین المللی نظام های سلامت- رویکردها و پروژه های نجات بخش.

پروژه‌های در حال اجرا

در جدول ۳ فهرستی از پروژه‌های در حال اجرای مرکز گزارش شده است.

جدول ۳: عنوان، اهداف و همکاران پروژه‌های در حال اجرا

ردیف	عنوان پروژه	همکاران طرح	محل دریافت
۱	بررسی سهم‌خواری در پزشکی از منظر جرم‌شناختی، اخلاقی، فقهی، حقوقی و جامعه‌شناختی در ایران	دکتر محمودعباسی	منابع مرکز
۲	بررسی صعودی یا نزولی بودن پرداخت از جیب در نظام سلامت ایران (عدالت در پرداخت از جیب)	دکتر فرهاد حبیبی نوده، بهمن خسروی، جواد ابراهیم‌زاده، قاسم رجبی	معاونت پژوهشی دانشگاه
۳	بررسی نابرابری در پیامدهای بارداری و نوزادی در زنان شاغل و غیرشاغل تحت پوشش مراکز بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۹۸-۱۳۹۷	الهام ابراهیمی، عفت محمدی، مریم دامغانیان	معاونت پژوهشی دانشگاه
۵	بررسی نابرابری‌های اقتصادی اجتماعی در میزان خوددرمانی خدمات سرپایی— کشور ایران	دکتر فرهاد حبیبی	معاونت پژوهشی دانشگاه
۶	بررسی وضعیت اقتصادی اجتماعی بیماران مبتلا به کووید- ۱۹ در تهران	دکتر امیر حسین تکیان، دکتر اولیایی منش، محمد مهدی کیانی، دکتر عفت محمدی، خاطره خانجانخانی	معاونت پژوهشی دانشگاه
۷	تحلیل تجربی تورم بخش سلامت ایران	دکتر علی اکبر فضایلی، دکتر علیرضا اولیایی منش	معاونت پژوهشی دانشگاه
۶	بررسی میزان نابرابری در شاخص های شیوع، درمان و کنترل فشار خون در ایران: تحلیل داده های پیمایش خانوار	دکتر مهدی مهدوی، دکتر امیر حسین تکیان ، محبوبه پارساییان	معاونت پژوهشی
۸	تخمین ارزش آماری زندگی با روش انتخاب گسسته	دکتر امیرحسین تکیان، نگار میرزایی، دکتر رجبعلی درودی	نیماد و مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
۹	سنجش سرمایه اجتماعی و تعیین رابطه آن با عوامل خطر زیستی و رفتاری بیماری های غیر واگیر در سطوح ملی و فرو ملی	دکتر حامد زندیان، دکتر علیرضا اولیایی محمد مهدی کیانی منش، دکتر فرهاد نصرتی، دکتر ابوعلی ودادهیر، دکتر محبوبه پارساییان،	نیماد
۱۰	برآورد تقاضای القایی ارائه دهندگان خدمات سلامت برای خدمات سرپایی منتخب در نظام سلامت ایران	دکتر سیروس علی نیا، دکتر بختیار پیروزی،حسن یوسف زاده	نیماد و مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

۱۱	بازنگری شاخص های پایش و ارزشیابی برنامه باروری سالم و جمعیت، در راستای مداخلات و برنامه های مبتنی بر سیاست های کلی جمعیت ایران	دکتر امیر حسین تکیان، دکتر علیرضا اولیایی منش، دکتر عفت محمدی، دکتر اردشیر خسروی، دکتر فریده خلج آبادی، محمد مهدی کیانی، مهشید طاهری	فرهنگستان علوم پزشکی
۱۲	تدوین بسته بیمه پایه پایلوت روی ام اس	دکتر علیرضا اولیایی منش	دبیرخانه شورای عالی بیمه
۱۳	گلوبال‌سازی ۵۶ خدمت سلامت پیشنهاد شده و بازنگری ۹۰ خدمت گلوبال موجود	دکتر علیرضا اولیایی منش	دبیرخانه شورای عالی بیمه
۱۴	محاسبه قیمت تمام شده اقلام مصرفی اتاق عمل (۴۰٪)	دکتر علیرضا اولیایی منش	دبیرخانه شورای عالی بیمه
۱۵	محاسبه قیمت تمام شده اقلام ۶٪ هتلینگ بخش‌های بستری	دکتر علیرضا اولیایی منش	دبیرخانه شورای عالی بیمه
۱۶	اجرای آزمایشی نظام نوین پوشش بیمه ای برای بیماران ام اس و دیابت	دکتر علیرضا اولیایی منش	دبیرخانه شورای عالی بیمه
۱۷	محاسبه قیمت تمام شده ویزیت پزشک عمومی در شهر تهران	دکتر علیرضا اولیایی منش	دبیرخانه شورای عالی بیمه

گرنت‌های پژوهشی داخلی در دست اقدام

در حال حاضر این مرکز ۵ گرنت پژوهشی از منابع مختلف در دست اقدام دارد که خلاصه‌ای از هر پروژه در جدول ۴ آورده شده است.

جدول ۴: عنوان، مجریان و محل دریافت گرنت‌های پژوهشی در دست اقدام

عنوان	مجریان	محل دریافت
تحلیل روند اثرات تحریم های اقتصادی بر سلامت جمعیت و نظام مراقبت سلامت در ایران	دکتر امیرحسین تکیان، دکتر علیرضا اولیایی‌منش، دکتر عفت محمدی، محمدمهدی کیانی، فاطمه ابراهیمی، الکساندر کرامر، موریتز کرامر، مرتضی محمد زاده، دکتر رجبعلی درودی	نیماد
ظرفیت سازی از طریق به کارگیری تفکر سیستمی برای مدیران و محققان نظام سلامت در ایران	دکتر امیرحسین تکیان، دکتر سیدرضا مجدزاده، دکتر علیرضا اولیایی‌منش، Nino Künzli ، Daniel Cobos ، Don de Savigny، دکتر عفت محمدی، محمدمهدی کیانی،	گرنت Bridging: همکاری تحقیقاتی سوئیس با ایران و کشورهای جنوب آسیا
-تحلیل شاخص‌های حوزه سلامت و انتشار نتایج جهت استفاده مراجع سیاستگزار در راستای بروزرسانی سالانه پروفایل کشوری اهداف توسعه پایدار -اولویت‌بندی احصاء شاخص‌های عدالت در سلامت	دکتر امیرحسین تکیان، دکتر علیرضا اولیایی‌منش، دکتر عفت محمدی، محمدمهدی کیانی	شورای سلامت و امنیت غذایی
ارائه مدل خرید راهبردی برای نظام سلامت وزارت نفت	دکتر امیرحسین تکیان، دکتر علیرضا اولیایی‌منش، دکتر شهرام غفاری، دکتر مانی یوسف وند، دکتر عفت محمدی، محمدمهدی کیانی	وزارت نفت
طراحی ساز و کار تخصیص بودجه از سوی سازمان برنامه و بودجه برای حصول به پوشش همگانی سلامت در ایران	دکتر امیرحسین تکیان، دکتر لیلا دشمنگیر، دکتر علیرضا اولیایی‌منش	سازمان برنامه و بودجه
شناسایی و تحلیل چالش های نظام سلامت ایران با فرض اعمال جنگ بیولوژیک	دکتر امیر حسین تکیان ، دکتر علیرضا اولیایی منش، دکتر عفت محمدی، محمد مهدی کیانی، خاطره خانجانخانی	مرکز خصوصی صلح و سلامت
آسیب شناسی روابط دیپلماسی سلامت ایران با توجه به ناآرامی های منطقه و ارائه راهکارهای سیاستی	دکتر امیر حسین تکیان ، دکتر علیرضا اولیایی منش، دکتر عفت محمدی، محمد مهدی کیانی، خاطره خانجانخانی	مرکز خصوصی صلح و سلامت

گرنت‌های پژوهشی خارجی در دست اقدام

عنوان	مجریان	محل دریافت
Developing a new model for sustainable health financing for healthcare provision to migrants and refugees along the pathway towards UHC	دکتر امیرحسین تکیان، دکتر علیرضا اولیایی‌منش، دکتر عفت محمدی، محمدمهدی کیانی	گرنت WHO

پروژه‌های اتمام‌یافته

در جدول ۵ فهرستی از پروژه‌های اتمام یافته مرکز گزارش شده است.

جدول ۵: عنوان، اهداف و همکاران پروژه‌های اتمام یافته

ردیف	عنوان زیر پروژه	اهداف	مجریان و همکاران
۱	نهایی‌سازی اولویت‌های پژوهشی و شاخص‌های ورودی و خروجی قابل استفاده برای هریک از پروژه های سنجش کارایی	شناسایی اولویت‌های پژوهشی و شناسایی شاخص‌های ورودی و خروجی قابل استفاده برای هریک از پروژه‌های سنجش کارایی	اعضای مرکز
۲	اندازه‌گیری کارایی نظام سلامت ایران در تولید سلامت در مقایسه با کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا	تعیین نمره کارایی نظام سلامت ایران در میان کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا در تولید سلامت تعیین شاخص مالم کوئیست نظام سلامت ایران در میان کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا در تولید سلامت	دکترعفت محمدی
۳	اندازه گیری و مقایسه کارایی استان‌های کشور در تولید سلامت	تعیین شاخص مالم کوئیست نظام سلامت ایران در میان کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا در دستیابی به پوشش همگانی سلامت تعیین نمره کارایی استان‌های کشور در تولید سلامت	دکتر سمیه نوری حکمت
۴	اندازه‌گیری و مقایسه کارایی نظام سلامت ایران در دستیابی به UHC	تعیین نمره کارایی نظام سلامت ایران در میان کشورهای با درآمد متوسط روبه بالا در دستیابی به پوشش همگانی سلامت تعیین شاخص مالم کوئیست استان‌های کشور در تولید سلامت	دکتر حانیه السادات سجادی
۵	اندازه‌گیری و مقایسه کارایی استان‌های کشور در دستیابی به UHC	تعیین نمره کارایی استان‌های کشور در دستیابی به پوشش همگانی سلامت تعیین شاخص مالم کوئیست استان‌های کشور در دستیابی به پوشش همگانی سلامت	دکتر حانیه السادات سجادی
۶	بررسی میزان کارایی بیمارستان‌های دانشگاهی کشور	بررسی میزان کارایی بیمارستان‌های دانشگاهی کشور	دکتر عفت محمدی

۷	اندازه‌گیری کارایی نظام مراقبت‌های اولیه سلامت و نظام بیمارستانی کشور در مقایسه با کشورهای منتخب (با درآمد متوسط رو به بالا)	اندازه‌گیری کارایی نظام مراقبت‌های اولیه سلامت و نظام بیمارستانی کشور در مقایسه با کشورهای منتخب (با درآمد متوسط رو به بالا)	لیلا حسینی، زهرا گودرزی
۸	ارزیابی خرید راهبردی در راستای رسیدن به پوشش همگلانی بر اساس چارچوب سازمان جهانی بهداشت	دکتر قیاسوند، دکتر اولیایی منش، دکتر تکیان، دکتر محمدی، مهندس معنوی	WHO Office in Iran
۹	شناسایی و تحلیل مسائل اجتماعی مرتبط با نظام سلامت و ارائه راهکارهای سیاستی	تعیین مسائل اجتماعی مرتبط با نظام سلامت ارائه توصیه های سیاستی جهت کاهش مسائل اجتماعی مرتبط با نظام سلامت	دکتر امیر حسین تکیان ، دکتر علیرضا اولیایی منش، دکتر عفت محمدی، محمد مهدی کیانی، خاطره خانجانخانی
۱۰	بررسی علل و عوامل احتمالی ایجاد ناکارایی در نظام سلامت کشور	شناسایی علل ناکارایی در نظام سلامت ایران	دکتر علیرضا اولیایی منش، دکتر عفت محمدی، دکتر محمد مبینی زاده، ، دکتر فرهاد حبیبی
۱۱	بررسی علل و عوامل احتمالی ایجاد نابرابری های سلامت و ارائه راهکارهای اجرایی در نظام سلامت	مهمترین علل نابرابری در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران	دکتر سید فاطمه السادات نیری، دکتر سید علیرضا مرندی دکترامیرحسین تکیان، دکتر علی اکبری ساری دکتر سید حسن امامی رضوی،دکتراکبر فتوحی دکتر عفت محمدی، دکتر احسان شمسی گوشکی دکتر مهدی تدین، دکتر منال اعتمادی
۱۲	مستندسازی فرآیند تدوین شاخص های عدالت در سلامت	تعیین فرآیند تدوین شاخص های عدالت	دکتر حسینی ، دکتر علیرضا اولیایی منش
۱۳	مروری بر مفاهیم عدالت در سلامت و تبیین وضعیت موجود شاخص های عدالت در سلامت کشور	تبیین وضعیت موجود شاخص های عدالت در سلامت	دکتر فاطمه سادات نیری دکتر امیر حسین تکیان ، دکتر علی اکبری ساری دکتر عفت محمدی، دکتر ترانه یوسفی نژادی دکتر احسان شمسی کوشکی، اعظم رئوفی

۱۴	تحلیل جامع سیاست‌های مرتبط با کاهش بی‌عدالتی در نظام سلامت و ارائه راهکارهای سیاستی	تعیین سیاست های مرتبط با کاهش بی عدالتی احصا میزان دستیابی هر یک از سیاست ها به عدالت	دکتر آیدین آرین خصال
۱۵	تحلیل نابرابری‌های اجتماعی‌اقتصادی مربوط به نیازهای برآورده نشده در بهره‌مندی از خدمات سلامت در ایران: ۱۳۹۴-۱۳۸۷	تعیین نابرابری‌های اجتماعی‌اقتصادی مربوط به نیازهای برآورده نشده در بهره‌مندی	دکتر سجاد واحدی
۱۶	مرور شواهد نابرابری در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران	مرور نظام مند نابرابری در نظام سلامت ایران	دکتر علیرضا اولیایی منش دکتر امیر حسین تکیان، دکتر حسام قیاسوند، دکتر عفت محمدی محمد مهدی کیانی
۱۷	مطالعه اکولوژیک: محاسبه شاخص¬های عدالت در سلامت بر مبنای شاخص¬های مرگ و میر در سطوح شهرستانی	۱. محاسبه میزان مرگ نوزادان (کمتر از ۲۸ روز) در سطح شهرستان¬های کشور برای سال ۱۳۹۷ ۲. محاسبه میزان مرگ شیرخواران (کمتر از یکساله) در سطح شهرستان¬های کشور برای سال ۱۳۹۷ ۳. محاسبه میزان مرگ کودکان (کمتر از ۵ ساله) در سطح شهرستان¬های کشور برای سال ۱۳۹۷ ۴. محاسبه میزان¬های مرگ و میر به علت چهار گروه از بیماری¬های غیر واگیر (بیماری¬های قلبی و عرقی، بیماری¬های سرطان، بیماری¬ها ناشی از دیابت و بیماری¬ها مزمن تنفس (COPD) در سطح شهرستان در سالهای ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۷ در گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ ساله	دکتر رامین حشمت و دکتر اردشیر خسروی
۱۸	شناسایی راهکارهای اجرایی ارتقا کارایی نظام سلامت کشور	تعین راهکارهای اجرایی ارتقا کارایی	دکتر عفت محمدی
۱۹	طراحی نظام پایش و ارزیابی کارایی در نظام سلامت کشور	طراحی داشبورد کارایی و تعیین شاخص های کارایی در حوزه های مختلف نظام سلامت	دکتر ابراهیم جعفری پویان
۲۰	پروژه ملی تدوین سند سیاستی نظام سلامت در افق ۱۴۲۰ جمهوری اسلامی ایران؛ سیاست‌گذاری نظام سلامت در گام دوم انقلاب	تحلیل اسناد بالادستی مرتبط با سلامت؛ تحلیل ۳۰ سال گذشته نظام سلامت؛ تحلیل ذی نفعان نظام سلامت؛ تحلیلی وضعیت سلامت مردم در ۱۳۹۸؛ تحلیل وضعیت نظام سلامت در ۱۳۹۸؛ پیش بینی بار بیماری های در ۱۴۲۰؛ تحلیل عوامل دور و نزدیک موثر بر بار بیماری های ۱۴۲۰؛ پیش بینی مشکلات ۱۴۲۰ نظام سلامت؛ پیش بینی حوادث غیر منتظره موثر بر نظام سلامت در سطح ملی و راهکارهای مقابله با آنها؛ تحلیل روند های جهانی و ایرانی موثر بر سلامت تا ۱۴۲۰؛ تحلیل راه حل های بین المللی نظام های سلامت- رویکردها و پروژه های نجات بخش.	دکتر امیر حسین تکیان ، دکتر علیرضا اولیایی منش، حمید اسماعیل زاده، دکتر عفت محمدی، محمد مهدی کیانی، خاطره خانجانخانی، مجتبی نوحی، دکتر محمد مبین زاده، هاجر حقیقی، پرستو رئوفی، دکتر مجید حیدری،

مقالات چاپ‌شده

طی چهار سال اخیر بیش از ۱۷۰ مقاله در مجلات معتبر اعم از داخلی و خارجی با وابستگی سازمانی مرکز به چاپ رسیده است و ۱۰ مقاله در مرحله بازنگری و ارسال به مجلات هستند. لیست تمام مقالات در جدول زیر آمده است.

جدول ۶: عنوان، تمام مقالات مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

	عنوان مقاله	نویسنده	سال	نام مجله	تعداد نویسنده	مسئول
۱	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	Takian	2021	Health Services Insights	6	
۲	Mirzaee, N., Takian, A., Farzadfar, F., Daroudi, R., Karyani, A. K., & Sari, A. A. (2021). Application of discrete choice experiments to estimate value of life: a national study protocol in Iran. Cost effectiveness and resource allocation, 19(1), 1-11.	Takian	۲۰۲۱	Cost Effectiveness and Resource Allocation	۲	
۳	Kiani MM, Khanjankhani K, Takbiri A, Takian A. Refugees and sustainable health development in Iran. Arch Iran Med. 2021;24(1):27–34. doi: 10.34172/aim.2021.05.	Takian, Kiani	2021	AIM		*
۴	Assessing progress in the national health financing system towards universal health coverage in Iran: a mixed-method study protocol	Takian	2021	Health Research Policy and Systems	3	
۵	دانشکده بهداشت: چهت گیری های آینده برای آموزش ۱۳۹۹	Takian	۲۰۲۱	فرهنگستان علوم پزشکی		
۶	پیش درآمدی بر واژه شناسی مساله اجتماعی در نظام سلامت. ۱۳۹۹	Takian, Kiani, Mohamadi, olyaeemanesh	**۲۰۲۱**	فرهنگستان علوم پزشکی		*
۷	**Strengthening the Primary Health Care System in Iran: A Comprehensive Review Study**	Kiani	2020	Journal of School of Public Health and Institute of Public Health Research	4	
۸	Investigating the Rate and Causes of Hospital Deductions and Determining its Reduction Strategies in Iranian Hospitals	Mohamadi	2020	Iranian Journal of Health Insurance	7	
۹	بررسی میزان و علل کسورات بیمارستانی و تعیین راهکارهای کاهش آن در بیمارستان های کشور	Olyaeemanesh Mohamadi &	۲۰۲۰	فصلنامه ی بیمه سلامت ایران	۷	
۱۰	پیش‌درآمدی بر واژه‌شناسی مسائل اجتماعی و مصادیق آن در نظام سلامت	Takian & olyaeemanesh	2020	نشریه ی فرهنگ و ارتقا سلامت	۲	

	عنوان مقاله	نویسنده	سال	نام مجله	تعداد نویسنده	مسئول
۱۱	تحلیل وضعیت و چالش‌های خرید راهبردی در مسیر دستیابی به پوشش همگانی سلامت در ایران	olyaeemanesh	2020	مجله ی دانشگاه علوم پزشکی قم	۴	
۱۲	اعتبارسنجی ابزار ارزیابی تاب آوری نظام سلامت ایران و اندازه گیری آن در بحران کووید۱۹	olyaeemanesh	2020	مجله ی تخصصی اپیدمیولوژی ایران	۹	
۱۳	Unwarranted variation from a health economics perspective	olyaeemanesh	2020	Journal of Evaluation in Clinical Practice	3	
۱۴	Supplier-Induced Demand in Diagnostic MRI of Primary Breast Cancer	olyaeemanesh	2020	Iranian Journal of Health Sciences	5	
۱۵	The Impact of Common Chronic Conditions on Health-Related Quality of Life: A General Population Survey in Iran Using EQ-5D-5L	olyaeemanesh	2020	BMC Cost Effectiveness and Resource Allocation	6	
۱۶	Economic Evaluation of Remote Patient Monitoring System in Patients With Type 2 Diabetes	olyaeemanesh	2020	BMC Medical Journal Informatics and Decision Making	9	
۱۷	Induced Demand in Cancer Diagnosis	olyaeemanesh	2020	International Journal of Cancer Management	5	
۱۸	Role of the Health Technology Assessment in Revising Health Insurance Benefits Package: Guiding or Shaping?	olyaeemanesh	2020	Iranian Journal of Public Health	4	
۱۹	Prioritizing the Potential Applications of Mobile-Health in the Iranian Health System	olyaeemanesh	2020	Journal of Research in Health Sciences	4	
۲۰	Safety and Efficacy of Remdesivir in the Treatment of Covid-19: A Rapid Review of Available Evidence	olyaeemanesh	2020	Health Technology Assessment in Action	2	
۲۱	Assessment of remote patient monitoring (RPM) systems for patients with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis	olyaeemanesh	2020	Journal of Diabetes & Metabolic Disorders	5	
۲۲	How health transformation plan was designed and implemented in the Islamic Republic of Iran?	olyaeemanesh	2020	International Journal of Preventive Medicine	9	
۲۳	Health-related quality of life measured using the EQ-5D–5 L: population norms for the capital of Iran	olyaeemanesh	2020	BMC Health and Quality of Life Outcomes	5	
۲۴	مروری بر سیاست‌ها و برنامه‌های مرتبط با کاهش کمبود ویتامین **A** در جهان	Takian	2020	مجله ی علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران	۵	
۲۵	COVID-19 in Iran: round 2	Takian	2020	Elsevier Public Health		

مسئول	تعداد نویسنده	نام مجله	سال	نویسنده	عنوان مقاله	
		Emergency Collection				
	5	Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores	2020	Takian	Effects and challenges of Health Transformation Plan in public health: views of public health providers	۲۶
	4	SAGE Research Methods Cases: Medicine and Health	2020	Takian	Designing and Conducting Stratified Multistage Qualitative Health Service Research: A Comprehensive Insider’s Guide	۲۷
	4	Research Square	2020	Takian	Technical Efficiency and Productivity of Tobacco Control Policies in 16 Selected OECD Countries: A Comparative Study Using Data Envelopment Analysis, 2008-2014	۲۸
	4	National Library of Medicine	2020	Takian	Refugees and Sustainable Health Development in Iran	۲۹
	6	BMC Public Health	2020	Takian	Socioeconomic Determinants of Unmet Need for Outpatient Healthcare Services in Iran: A National Cross-sectional Study	۳۰
	3	Iranian Journal of Public Health	2020	Takian	Ensuring Sustainable Development in Ghana: Public Health Security and Policy Concerns	۳۱
	14			Takian & Mohamadi & olyaeemnesh	Measuring efficiency of public hospitals in Iran: a comparative study using extended data envelopment analysis, 2012-2016	۳۲
	4	Research Square	2020	Takian	Essential core competencies for health policy doctoral graduates	۳۳
	4	The Iranian Journal of Health Insurance	2020	Takian	Attributes Related to Dissatisfaction with Health Insurance Coverage in Patients Visiting to Dental Clinics in Tehran City	۳۴
	6	Ethiopian Journal of Health Sciences	2020	Takian	Barriers of Adherence among Palestinian Healthcare Professionals towards the Protocol of Health Education and Counselling on Healthy Behaviors for Non-Communicable Diseases	۳۵
	5	Health Scope International Quarterly Journal	2020	Takian	Using Compensating Variation to Measure the Costs of Taxing Cigarette in Iran	۳۶
	2	Archives of Iranian Medicine	2020	Takian	Peace, Health, and Sustainable Development in the Middle East	۳۷
	2	Ethiopian Journal of Health Sciences	2020	Takian	Retrospective Policy Analysis of Tobacco Prevention and Control in Ethiopia	۳۸

	عنوان مقاله	نویسنده	سال	نام مجله	تعداد نویسنده	مسئول
۳۹	Universal health coverage for strengthening prevention and control of noncommunicable diseases in COVID-19 era	Takian	2020	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	3	
۴۰	Expanding Fiscal Space for Healthcare System through Efficiency: A Qualitative Study from Iran	Takian	2020	Iranian Journal of Public Health	5	
۴۱	Reducing sugar, fat, and salt for prevention and control of noncommunicable diseases (NCDs) as an adopted health policy in Iran	Takian	2020	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2	
۴۲	Vitamin A-Related Policies in Iran: Document Analysis	Takian	2020	Advanced Biomedical Research	5	
۴۳	Assessing the efficiency of Iran health system in making progress towards universal health coverage: a comparative panel data analysis	Takian	2020	Cost Effectiveness and Resource Allocation	10	
۴۴	Impact of simulated cigarette excise tax increase on its consumption in Iran	Takian	2020	Epidemiology and Health	5	
۴۵	Health insurance benefit package in Iran: a qualitative policy process analysis	Takian	2020	BMC Health Services Research	7	
۴۶	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	Takian	2020	Journal of Diabetes & Metabolic Disorders	21	
۴۷	The challenges of providing primary health care to Afghan immigrants in Tehran: a key global human right issue	Takian	2020	International Journal of Human Rights in Healthcare	4	
۴۸	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	Takian	2020	Health Planning and Management	5	
۴۹	Control of antimicrobial resistance in Iran: the role of international factors	Takian	2020	BMC Public Health	4	
۵۰	Perceived strategies to reduce traumatic childbirth amongst Iranian childbearing women: a qualitative study	Takian	2020	BMC Pregnancy and Childbirth	4	
۵۱	Health system stewardship in Iran: Far from perfect!	Takian	2020	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2	
۵۲	Application of discrete choice experiments to estimate value of life: a national study protocol in Iran	Takian	2020	Cost Effectiveness and Resource Allocation	6	

	عنوان مقاله	نویسنده	سال	نام مجله	تعداد نویسنده	مسئول
۵۳	Health system plan for implementation of Paris agreement on climate change (COP 21): a qualitative study in Iran	Takian	2020	BMC Public Health	6	
۵۴	Emerging Standards and the Hybrid Model for Organizing Scientific Events During and After The COVID-19 Pandemic	Takian	2020	Disaster Medicine and Public Health Preparedness	30	
۵۵	Technical efficiency in health production: A comparison between Iran and other upper middle-income countries	Takian & Mohammadi	2020	Health Policy and Technology	14	
۵۶	Climate change and health in Iran: a narrative review	Takian	2020	Journal of Environmental Health Science and Engineering	6	
۵۷	Assessment and prioritization of the WHO “best buys” and other recommended interventions for the prevention and control of non-communicable diseases in Iran	Takian	2020	BMC Public Health	4	
۵۸	COVID-19 and the need to prioritize health equity and social determinants of health	Takian	2020	International Journal of Public Health	3	
۵۹	COVID-19 Pandemic and Comparative Health Policy Learning in Iran	Takian	2020	Archives of Iranian Medicine	6	
۶۰	COVID-19 battle during the toughest sanctions against Iran	Takian	2020	Lancet	3	
۶۱	Inequalities in healthcare resources and outcomes threatening sustainable health development in Ethiopia: panel data analysis	Olyaeemanesh	2019	BMJ open	4	
۶۲	Identification of Basic Indicators for Monitoring and Assessment of the Sixth Development Plan in the Health Sector	Olyaeemanesh	2019	Hakim	7	*
۶۳	Policy Analysis, Problem Identification and Proposing Policy Options	Olyaeemanesh	2019	Hakim	5	*
۶۴	Effect of the Health Transformation Plan (HTP) on Implementation Processes, Rules and Regulations of Basic Health Insurance Organizations in Iran Rules and Regulations of Basic Health Insurance Organizations in Iran	Olyaeemanesh	2019	Hakim	10	*
۶۵	Designing The Operational Framework for Development of Health Insurances on the basis of the Health Policies (Article 9) issued by the Supreme Leader basis of the Health Policies (Article 9) issued by the Supreme Leader	Olyaeemanesh	2019	نشریه علمی پژوهشی فرهنگستان علوم پزشکی	6	*
۶۶	Availability and inequality in accessibility of health centre-based primary healthcare in Ethiopia	Olyaeemanesh	2019	PloS One	4	
۶۷	Long-Term Clinical Outcomes of Radical Prostatectomy versus Watchful Waiting in Localized Prostate Cancer Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis	Olyaeemanesh	2019	Iranian Journal of Public Health	5	

	عنوان مقاله	نویسنده	سال	نام مجله	تعداد نویسنده	مسئول
۶۸	Stakeholders analysis of merging social health insurance funds in Iran: what kind of interests they may gain or lose?	Olyaeemanesh	2019	Health Policy and Technology	6	
۶۹	Rouhani-Care and the Joint Comprehensiv Plan of Action: A nightmare scenario	Olyaeemanesh	2019	International journal of health policy and management	9	
۷۰	Stakeholders analysis of merging social health insurance funds in Iran: what kind of interests they may gain or lose?	Olyaeemanesh	2019	International Journal of Health Planning and Management	9	
۷۱	A scoping review of components of physician-induced demand for designing a conceptual framework	Olyaeemanesh	2019	Journal of Preventive Medicine and Public Health	6	
۷۲	Rouhani-Care and the Joint Comprehensive Plan of Action: A nightmare scenario	Olyaeemanesh	2019	Health Policy and Technology	5	
۷۳	Willingness to pay for one quality-adjusted life year in Iran	Olyaeemanesh	2019	Cost Effectiveness and Resource Allocation	6	
۷۴	Inequalities in healthcare resources and outcomes threatening sustainable health development in Ethiopia: panel data analysis	Takian	2019	BMJ open	4	*
۷۵	Identification of Basic Indicators for Monitoring and Assessment of the Sixth Development Plan in the Health Sector	Takian	2019	Hakim	7	
۷۶	Charitable Contribution in Healthcare: What Drives Iranians to Donate Money?	Takian	2019	Archives of Iranian Medicine	4	
۷۷	Challenges to achieving universal health coverage through community-based health planning and services delivery approach: a qualitative study in Ghana.	Takian	2019	BMJ open	4	*
۷۸	Availability and inequality in accessibility of health centre-based primary healthcare in Ethiopia	Takian	2019	PloS One	4	*
۷۹	Partnership for sustainable health development in uncertain situations	Takian	2019	Archives of Iranian Medicine	3	
۸۰	Maternity care priorities for prevention of psychological birth trauma in Iran: A delphi consensus study	Takian	2019	Nursing Practice Today	4	
۸۱	Capacity building to improve hospital managers' performance in west asia	Takian	2019	International Journal of Health Policy and Management	2	
۸۲	Financial barriers to access to health services for adult people with disability in iran: The challenges for universal health coverage	Takian	2019	Iranian Journal of Public Health	3	*
۸۳	The impact of health transformation plan on hospitalization rates in Iran: An interrupted time series	Takian	2019	International Journal of Health Planning and Management	8	

مسئول	تعداد نویسنده	نام مجله	سال	نویسنده	عنوان مقاله	
	4	BMC Health Services Research	2019	Takian	Inequality in geographical distribution of hospitals and hospital beds in densely populated metropolitan cities of Iran	۸۴
*	4	PLoS ONE	2019	Takian	Availability and inequality in accessibility of health centre-based primary healthcare in Ethiopia	۸۵
*	3	Iranian Journal of Public Health	2019	Takian	Stewardship in health, designing a multi-layer meta model: A review article	۸۶
*	4	Iranian Journal of Public Health	2019	Takian	Population coverage to reach universal health coverage in selected nations: A synthesis of global strategies	۸۷
*	3	Iranian Journal of Public Health	2019	Takian	Suicide in ghana: How could the community-based health planning and service (chps) effectively contribute to its prevention?	۸۸
	4	Archives of Iranian medicine	2019	Takian	So Near, So Far: Four Decades of Health Policy Reforms in Iran, Achievements and Challenges	۸۹
*	6	Korean Journal of Chemical Engineering	2019	Alimohammadi	Performance evaluation of graphene oxide coated on cotton fibers in removal of humic acid from aquatic solutions	۹۰
*	4	Desalination and Water Treatment	2019	Alimohammadi	Assessment of water quality changes during climate change using the GIS software in a plain in the southwest of Tehran province, Iran	۹۱
*	9	Journal of Hazardous Materials	2019	Alimohammadi	Endotoxin removal from aqueous solutions with dimethylamine-functionalized graphene oxide: Modeling study and optimization of adsorption parameters	۹۲
*	6	Ecotoxicology and Environmental Safety,	2019	Alimohammadi	Environmental exposure to endotoxin and its health outcomes: A systematic review	۹۳
*	9	Journal of Environmental Health Science and Engineering	2019	Alimohammadi	Influence of postharvest application of chitosan combined with ethanolic extract of liquorice on shelflife of apple fruit	۹۴
*	4	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2019	Rajabi	The meaning of "socialization of health" to Iranian policymakers and how it can be implemented	۹۵
*	3	International Journal of Health Policy and Management	2019	Yazdiadeh	Impact of health research systems on under-5 mortality rate: A trend analysis	۹۶
	3	Hydrology Research	2019	yadizadeh	Geochemical controls on the distribution of radio-trace elements in groundwater resources of Shir-Kuh granitoid aquifer, central Iran	۹۷
	3	Hydrology Research	2019	yadizadeh	Geochemical controls on the distribution of radio-trace elements in groundwater resources of Shir-Kuh granitoid aquifer, central Iran	۹۸
	5	Ethiopian journal of health sciences	2019	Davari	Is Albumin-based Resuscitation in Severe Sepsis and Septic Shock Justifiable? An Evidence from a Cost-effectiveness Evaluation	۹۹
*	4	Journal of Critical Care	2019	Davari	Response to letter to the editor: Fluid volume, fluid balance and patient outcome in severe sepsis and septic shock: A systematic review	۱۰۰
*	6	Clinical Therapeutics	2019	Davari	A Cost-effectiveness Analysis of Albumin in Septic Shock: A Patient-level Data Analysis	۱۰۱

مسئول	تعداد نویسنده	نام مجله	سال	نویسنده	عنوان مقاله	
*	4	Value in Health Regional Issues	2019	Davari	Healthcare Resource Utilization and the Cost of Care for MPS-I Patients in Iran	۱۰۲
*	5	Iranian Journal of Public Health	2019	davari	Evaluation of urban and rural family physician program in Iran: A systematic review	۱۰۳
	4	Hematology Reports	2019	Davari	Health status and quality of life in patients with severe hemophilia A: A cross-sectional survey	۱۰۴
	4	Journal of Diabetes and Metabolic Disorders	2019	Davari	Healthcare resource utilization and cost of care for Gaucher patients in Iran	۱۰۵
*	3	Iranian Journal of Public Health	2019	Takian	Population Coverage to Reach Universal Health Coverage in Selected Nations: A Synthesis of Global Strategies	۱۰۶
	2	International journal of health policy and management	2019	Takian	Capacity Building to Improve Hospital Managers'Performance in West Asia	۱۰۷
	BBD	Nature	2019	Mohamadi	Mapping 123 million neonatal, infant and child deaths between 2000 and 2017	۱۰۸
	7	Hakim	2019	Mohamadi	Identification of Basic Indicators for Monitoring and Assessment of the Sixth Development Plan in the Health Sector	۱۰۹
	5	Hakim	2019	Mohamadi	Policy Analysis, Problem Identification and Proposing Policy Options for Health Insurance Benefit Package in Iran	۱۱۰
	10	Hakim	2019	Mohamadi	Effect of the Health Transformation Plan (HTP) on Implementation Processes, Rules and Regulations of Basic Health Insurance Organizations in Iran	۱۱۱
	6	نشریه علمی پژوهشی فرهنگستان علوم پزشکی	2019	Mohamadi	Designing The Operational Framework for Development of Health Insurances on the basis of the Health Policies (Article 9) issued by the Supreme Leader	۱۱۲
	6	پیاورد سلامت	2019	Mohamadi	Identification of Research Priorities in the Field of Health; Necessity and Feasibility of Implementation	۱۱۳
	6	PloS One	2018	Olyaeemanesh	The economic burden of oral cancer in Iran	۱۱۴
*	7	Journal of Health Insurance	2018	Olyaeemanesh	The Effect of Health Transformation Plan on Supplementary Health Insurance in Iran	۱۱۵
*	8	Iranian Journal of Public Health	2018	Olyaeemanesh	Measuring Public preference for Changes in the Health Insurance Benefit Package policies in Iran: A Survey Approach.	۱۱۶
	5	Shiraz E-Medical Journal	2018	Olyaeemanesh	The Application of Mitraclip in the Treatment of Mitral Regurgitation: A Clinical Policy.	۱۱۷
	3	Medicine	2018	Olyaeemanesh	The clinical and economic consequences of practice style variations in common surgical interventions: A protocol for systematic review.	۱۱۸
	50	journal of global health	2018	Olyaeemanesh	Setting research priorities to achieve long-term health targets in Iran	۱۱۹
	3	Medicine (United States)	2018	Olyaeemanesh	The clinical and economic consequences of practice style variations in common surgical interventions A protocol for systematic review	۱۲۰
	5	Journal of Research in Health Sciences	2018	Olyaeemanesh	Has the financial protection been materialized in Iranian health system? Analyzing household income and expenditure survey 2003-2014	۱۲۱
	5	Shiraz E Medical Journal	2018	Olyaeemanesh	The application of mitraclip in the treatment of mitral regurgitation: A clinical policy	۱۲۲

	عنوان مقاله	نویسنده	سال	نام مجله	تعداد نویسنده	مسئول
۱۲۳	Provision of healthcare services for children in Iran: Common ethical principles and obstacles to successful implementation	Olyaeemanesh	2018	Acta Medica Iranica	7	
۱۲۴	Factors hindering the adherence to clinical practice guideline for diabetes mellitus in the Palestinian primary healthcare clinics: a qualitative study.	Takian	2018	BMJ open	6	
۱۲۵	Design and validity of a questionnaire to assess national eHealth architecture (NEHA): a study protocol	Takian	2018	BMJ open	3	*
۱۲۶	Payment system of urban family physician programme in the Islamic Republic of Iran: is it appropriate?.	Takian	2018	Eastern Mediterranean Health Journal	5	
۱۲۷	The effect of Iran's health transformation plan on utilization of specialized outpatient visit services: An interrupted time series.	Takian	2018	Medical Journal of The Islamic Republic of Iran	6	
۱۲۸	Scientometric study on non-communicable diseases in Iran: A review article	Takian	2018	Iranian Journal of Public Health	18	
۱۲۹	Universal health coverage necessitates a system approach: an analysis of Community-based Health Planning and Services (CHPS) initiative in Ghana	Takian	2018	Globalization and health	4	*
۱۳۰	Disability and happiness in Iran: What can we do?	Takian	2018	Iranian Journal of Public Health	2	*
۱۳۱	New leadership for the WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean: exceptional election in an exceptional time	Takian	2018	The Lancet		
۱۳۲	Payment system of urban family physician programme in the Islamic Republic of Iran: Is it appropriate? | [Le système de paiements du programme de médecins de famille en zone Urbaine en république Islamique d'Iran: Est-il adapté?]	Takian	2018	Eastern Mediterranean Health Journal	5	
۱۳۳	Factors hindering the adherence to clinical practice guideline for diabetes mellitus in the Palestinian primary healthcare clinics: a qualitative study	Takian	2018	BMJ open		
۱۳۴	Groundwater quality assessment for irrigation purposes based on irrigation water quality index and its zoning with GIS in the villages of Chabahar, Sistan and Baluchistan, Iran	Alimohammadi	2018	Data in Brief	7	*
۱۳۵	Prediction of human exposure and health risk assessment to trihalomethanes in indoor swimming pools and risk reduction strategy	Alimohammadi	2018	HUMAN AND ECOLOGICAL RISK ASSESSMENT	8	*
۱۳۶	Determination of nitrate concentration and its risk assessment in bottled water in Iran	Alimohammadi	2018	Data in Brief	5	*
۱۳۷	Determination of nitrate concentration and its risk assessment in bottled water in Iran	Alimohammadi	2018	Data in Brief	9	*
۱۳۸	Promoting physical activity of adolescent and young iranian girls	Rajabi	2018	International Journal of Preventive Medicine	4	*
۱۳۹	Impact assessment of Iran's health technology assessment programme	Yazdiadeh	2018	Health Research Policy and Systems	3	
۱۴۰	Setting research priorities to achieve long-term health targets in Iran	Yazdiadeh	2018	Journal of Global Health	51	
۱۴۱	Assessment of research systems in universal health coverage-related organizations	Yazdiadeh	2018	the Islamic Republic of Iran	2	

	عنوان مقاله	نویسنده	سال	نام مجله	تعداد نویسنده	مسئول
۱۴۲	Factors Influencing Prescribing Decisions of Physicians: A Review	Davari	2018	Ethiopian journal of health sciences	3	
۱۴۳	The Effect of Health Transformation Plan on Supplementary Health Insurance in Iran	Mohamadi	2018	Journal of Health Insurance	7	
۱۴۴	Assessment of Health-Related Sustainable Development Goals (SDG) in Iran, Eastern Mediterranean Region, and the World in 2017	Mohamadi	2018	Iranian Journal of Epidemiology Atumn	3	
۱۴۵	مسائل اخلاقی مرتبط با معاینات پزشکی جهت تمدید گواهینامه رانندگی در سالمندان	Mohamadi	2018	Medical Ethics Journal	2	
۱۴۶	Measuring Public preference for Changes in the Health Insurance Benefit Package policies in Iran: A Survey Approach.	Mohamadi	2018	Iranian Journal of Public Health	8	
۱۴۷	The revision of the health benefits package in current literature: A concept clarification.	Olyaeemanesh	2017	Evidence Based Health Policy, Management and Economics	3	
۱۴۸	Stakeholders Analysis of Health Insurance Benefit Package Policy in Iran.	Olyaeemanesh	2017	Health Scope	6	*
۱۴۹	Monetary value of quality-adjusted life years (QALY) among patients with cardiovascular disease: A willingness to pay study (WTP)	Olyaeemanesh	2017	Iranian Journal of Pharmaceutical Research	6	
۱۵۰	Cost-effectiveness analysis of automated auditory brainstem response and otoacoustic emission in universal neonatal hearing screening	Olyaeemanesh	2017	Iranian Journal of Pediatrics	4	*
۱۵۱	Comparison of the Joel-Cohen-based technique and the transverse Pfannenstiel for caesarean section for safety and effectiveness: A systematic review and meta-analysis	Olyaeemanesh	2017	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	6	
۱۵۲	Health technology assessment of magnet therapy for relieving pain	Olyaeemanesh	2017	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	5	
۱۵۳	Cost-effectiveness of laparoscopic sleeve gastrectomy and laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass in two hospitals of Tehran city in 2014	Olyaeemanesh	2017	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	7	*
۱۵۴	Is herpes simplex virus (HSV) a sign of encephalitis in Iranian newborns? Prevalence of HSV infection in pregnant women in Iran: A systematic review and meta-analysis	Olyaeemanesh	2017	Iranian Journal of Child Neurology	4	*
۱۵۵	Infrastructures Required for the Expansion of Family Physician Program to Urban Settings in Iran	Takian	2017	Archives of Iranian Medicine (AIM)	5	
۱۵۶	Attitudes of Palestinian health-care professionals in Gaza to clinical practice guideline for diagnosis and treatment of diabetes mellitus	Takian	2017	Frontiers in endocrinology.	6	
۱۵۷	Cultural barriers in access to healthcare services for people with disability in Iran: A qualitative study.	Takian	2017	Medical journal of the Islamic Republic of Iran	5	*
۱۵۸	Infrastructures required for the expansion of family physician program to urban settings in Iran	Takian	2017	Archives of Iranian Medicine	5	

	عنوان مقاله	نویسنده	سال	نام مجله	تعداد نویسنده	مسئول
۱۵۹	Influence of organizational culture on provider adherence to the diabetic clinical practice guideline: Using the competing values framework in palestinian primary healthcare centers	Takian	2017	International Journal of General Medicine	6	
۱۶۰	Knowledge, attitude, and practice about malaria: Socio-demographic implications for malaria control in rural Ghana	Takian	2017	Journal of Public Health Policy	5	*
۱۶۱	Risk Assessment of Sari Fatemeh Zahra Hospital Using Failure Mode Effect Analysis, Individualized Rapid Assessment Tool, and Preliminary Hazard Analysis	Alimohammadi	2017	J Mazandaran Univ Med Sci		*
۱۶۲	Cost-effectiveness analysis of automated auditory brainstem response and otoacoustic emission in universal neonatal hearing screening	Rajabi	2017	Iranian Journal of Pediatrics	4	
۱۶۳	Improving adverse drug event reporting by health care professionals	Yazdiadeh	2017	Cochrane Database of Systematic Reviews	6	
۱۶۴	Validity and reliability of the Evidence Utilisation in Policymaking Measurement Tool (EUPMT)	Yazdiadeh	2017	Health Research Policy and Systems	6	*
۱۶۵	Newborn screening for galactosaemia	Yazdiadeh	2017	Cochrane Database of Systematic Reviews	5	
۱۶۶	A qualitative assessment of the evidence utilization for health policy-making on the basis of SUPPORT tools in a developing country	Yazdiadeh	2017	International Journal of Health Policy and Management	4	
۱۶۷	Fluid volume, fluid balance and patient outcome in severe sepsis and septic shock: A systematic review Davari 2017 Journal of Critical Care	Davari	2017	Journal of Critical Care	4	*
۱۶۸	Stakeholders Analysis of Health Insurance Benefit Package Policy in Iran.	Mohamadi	2017	Health Scope	6	

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
Health Equity Research Center

مقالات ارسال شده و در مرحله مرور همتایان

ردیف مقاله	عنوان مقاله	نام مجله	IF	CS
۱	Efficiency of Health System Divisions in Iran: a comparative study Using Data Envelopment Analysis (2010 & 2015)	Health Care Management Science	۲,۱۱	۲,۰۵
۲	Measuring Health System Efficiency; a Protocol Study	BMJ open	۲,۳۷	۲,۶۵
۳	Measuring efficiency of public hospitals in Iran: a comparative study using extended data envelopment analysis, 2012-2016	Archives of Iranian Medicine	۱,۱۴	۱,۱۶
۴	Health Equity in Iran: A Systematic Review	Iranian Medical Journal	۱,۹	۲,۲
5	Measuring Health System Efficiency at the Sub-National Level in Iran: An Extended Data Envelop and Tobit Regression Model Analysis			
6	Efficiency of Health System Divisions in Iran: a comparative study with Selected (OECD) Countries Using Data Envelopment Analysis (2010 & 2015)			
7	آزادسازی نرخ ارز دارو و ملزومات پزشکی و تاثیر آن بر عدالت در سلامت در نظام سلامت ایران			
8	Benchmarking Health performance of IR. Iran provinces: a DEA- based Malmquist productivity index approach			
9	Two-Stage Estimation of the Impact of Contextual Variables on technical efficiency Using Data Envelopment Analysis: The case study of public hospitals in Iran			

تفاهم‌نامه‌ها و همکاری‌های مشترک

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت به عقد تفاهم‌نامه با مراکز تحقیقاتی زیر اقدام کرده است.

- دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت
- موسسه ملی تحقیقات سلامت
- کمیته بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- مرکز پژوهش های جمعیت وزارت علوم
- مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد دارو
- پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت
- مرکز تحقیقات اخلاق پزشکی
- روابط بین المللی با سایر مراکز تحقیقاتی و دانشگاه‌ها
- Radboudumc University Medical Center
- Care and Public Health Research Institute (CAPHRI) /Maastricht University

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 بیماری های مزمن و صعب العلاج
- انجمن بیماری‌های نادر
- دانشکده علوم بهزیستی و توانبخشی
- سازمان برنامه و بودجه

انتشارات مرکز

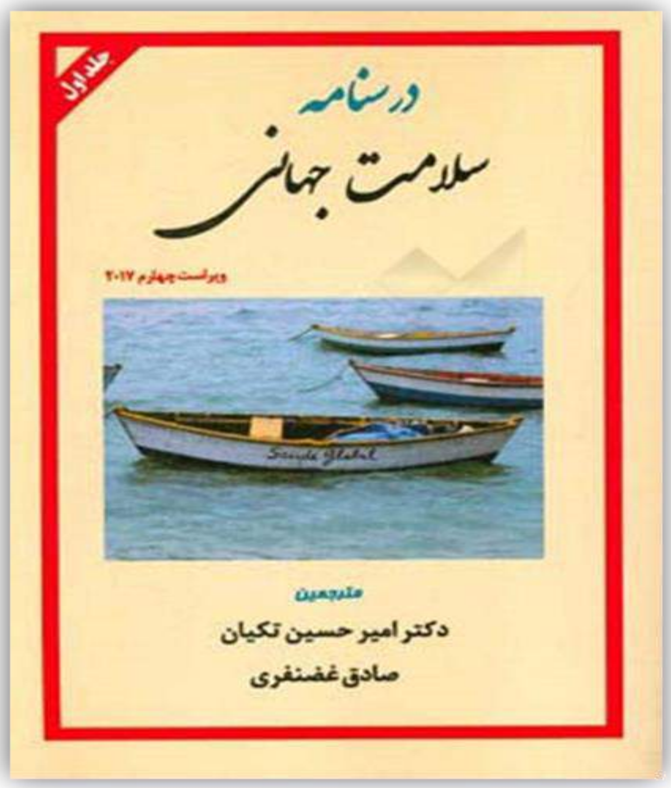
تا کنون چندین کتاب و گزارش با حمایت این مرکز به چاپ رسیده است. در ادامه خلاصه‌ای از هر کدام بیان شده است.

گزارش ارتقاء کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

یکی از چالش‌هایی که دست اندرکاران حوزه سلامت کشور و نیز مشاوران بین‌المللی مرتبط با سازمان جهانی بهداشت بر آن تاکید داشته‌اند 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 راه‌های 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.

کتاب 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 تاثرگذار، رتبه جهانی نظام سلامت ایران از مطلوب و چشم‌انداز مصرح کشور فاصله دارد که این خود نشانگر نیاز به تلاش بیشتر و همراستایی هدفمندتر 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.

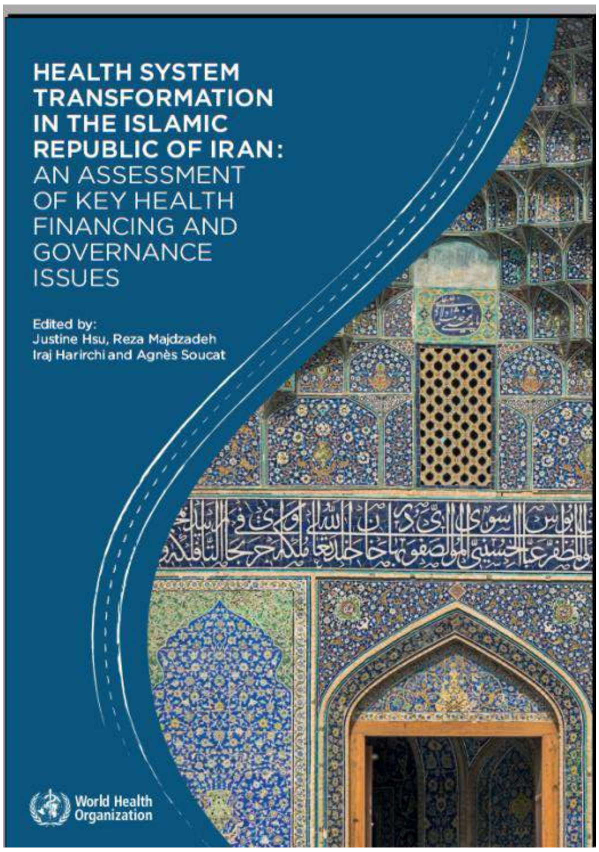


کتاب سرشار از حقیقت

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 نا امیدی 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 بین المللی نشان داده است که وضعیت نه تنها در حال بدتر شدن نیست بلکه برعکس، به طور مداوم و شگفت انگیزی در حال بهتر شدن است.

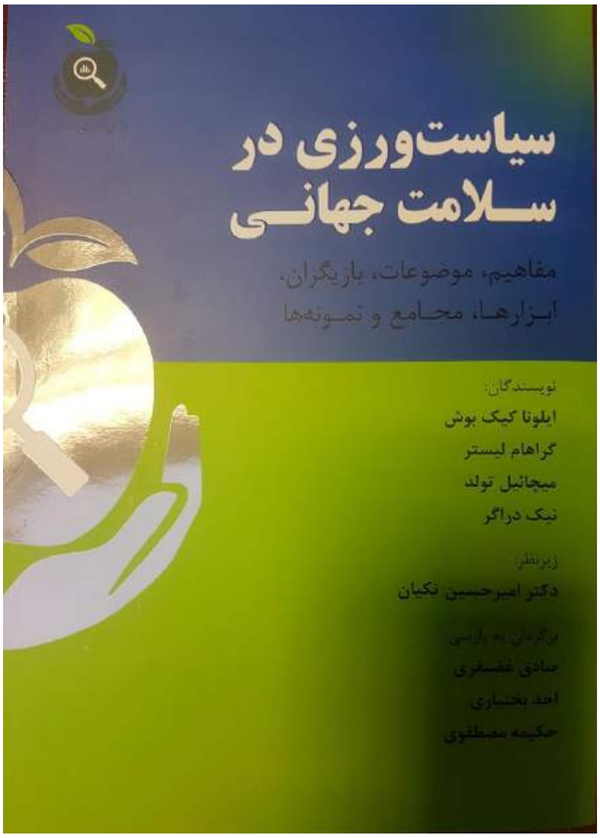
کتاب گذار نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

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 حل 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 به بررسی ارزیابی امور مالی کلیدی و مسائل دولتی در گذار نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران پرداخته است.



کتاب 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.



کتاب اصلاحات نظام بیمه سلامت جمهوری اسلامی ایران در راستای تامین 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 بهره مندی از خدمات سلامت، با تفصیل بیشتری مورد بحث قرار گیرد و به بیان مجموعه اقدامات و فعالیت ها و احیانا تغییرات ساختاری که زیربنای استقرار این نظام است به تفصیل پرداخته شود.

کتاب جامع سنجش کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

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 مداقه قرار داده است. در حال حاضر این کتاب در دست تدوین از سوی گروه نویسندگان مرکز تحقیقات عدالت در سلامت است.

نشست‌های تخصصی سالیانه، کارگاه‌ها و جلسات هم‌اندیشی

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت هر ساله نشست‌ها و کارگاه‌های تخصصی با موضوعات مختلف در حوزه عدالت در سلامت برگزار می‌کند. همچنین‌جهت پیشبرد اهداف مرکز جلسات هم‌اندیشی مختلفی با اعضای مرکز و سایر خبرگان نظام سلامت در راستای پروژه‌ها و تحقیقات مرکز برگزار می‌کند. در ادامه گزارش مختصری از این نشست‌ها و کارگاه‌های برگزار شده و همچنین جلسات هم‌اندیشی ارائه شده است.

ردیف	عنوان کارگاه/ نشست	نوع کارگاه (دانشگاهی، استانی، کشوری)	تعداد شرکت کنندگان	تاریخ برگزاری	زمان کارگاه به ساعت	گروه هدف
۱.	مرور شواهد ناکارایی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران (کارگاه) Improving the health system efficiency in the Islamic of Iran Republic	بین المللی	۶۰ نفر	۶ آبان ۱۳۹۶	۸ ساعت	**- سیاست گذاران و مدیران ارشد نظام سلامت** **- فعالین حوزه ی سلامت و بهداشت** **- اساتید، دانشجویان، پژوهشگران و صاحب نظران نظام سلامت و سایر حوزه های مرتبط**
۲.	**اندازه گیری نابرابری و نظارت موثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار (کارگاه)** Measuring inequalities and effective monitoring of health for Sustainable Development Goals	بین المللی	۲۸ نفر	۱۳ اردیبهشت ۱۳۹۷	۷ ساعت	- دانشجویان رشته های مدیریت، سیاست گذاری و اقتصاد سلامت، مدیریت و اقتصاد دارو، ارزیابی فناوری سلامت و سایر رشته های مرتبط. - اساتید دانشکده های بهداشت و داروسازی - مدیران میانی و کارشناسان وزارت بهداشت، سازمان های بیمه گر، نظام پزشکی و بیمارستان ها
۳.	**رویکردهای کاهش بی عدالتی و مسائل اجتماعی در نظام سلامت ایران (نشست تخصصی)**	کشوری	۹۰ نفر	۲۴ اسفند ۱۳۹۶	۳ ساعت	- سیاست گذاران و مدیران ارشد نظام سلامت - نمایندگان مردم و سازمان های مردم نهاد - پژوهشگران حوزه ی سلامت - فعالین حوزه ی علوم اجتماعی و اخلاق پزشکی

۴.	**عدالت در نظام سلامت؛ نگاهی بر چهار دهه گذشته و چالش های پیش رو (نشست تخصصی)**	**کشوری**	**۱۸۰ نفر**	**۲ بهمن ۱۳۹۷**	**۳ ساعت**	- سیاست گذاران و مدیران ارشد نظام سلامت - فعالین حوزه ی علوم اقتصاد و مدیریت سلامت - نمایندگان مردم و سازمان های مردم نهاد - اساتید، دانشجویان، پژوهشگران و صاحب نظران نظام سلامت و سایر حوزه های مرتبط
۵.	**تاثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و تجهیزات پزشکی بر عدالت در سلامت (گفتمان سیاستی)**	**کشوری**	**۱۰۰ نفر**	**۲۲ مهر ۱۳۹۸**	**۳ ساعت**	- سیاست گذاران و مدیران ارشد نظام سلامت - نمایندگان و فعالین حوزه ی تولید، واردات و توزیع دارو و ملزومات پزشکی - فعالین حوزه ی 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 نظام سلامت و سایر حوزه های مرتبط
۶.	پانل ارائه ی مقاله ی Iran in Transition	**دانشگاهی**	**۸۰ نفر**	**۲۶ خرداد ۱۳۹۸**	**۲ ساعت**	- اساتید، دانشجویان، پژوهشگران و صاحب نظران نظام سلامت و سایر حوزه های مرتبط
۷.	**عدالت در سلامت در** هنگامه ی **همه گیری کووید-۱۹ (وبینار تخصصی)**	**کشوری**	**۱۳۰ نفر**	**۱۱ آذر ۱۳۹۹**	**۲ ساعت**	- سیاست گذاران و مدیران ارشد نظام سلامت - فعالین حوزه ی بهداشت و سلامت - کارکنان بخش های مختلف سلامت و حوزه های مرتبط - متخصصین و خدمت دهندگان حوزه های بهداشت، سلامت، دارو و ملزومات پزشکی - اساتید، دانشجویان، پژوهشگران و صاحب نظران نظام سلامت و سایر حوزه های مرتبط -تمامی افراد علاقه مند به مباحث عدالت در سلامت و ویروس کووید-۱۹

چهارمین نشست تخصصی سالیانه مرکز

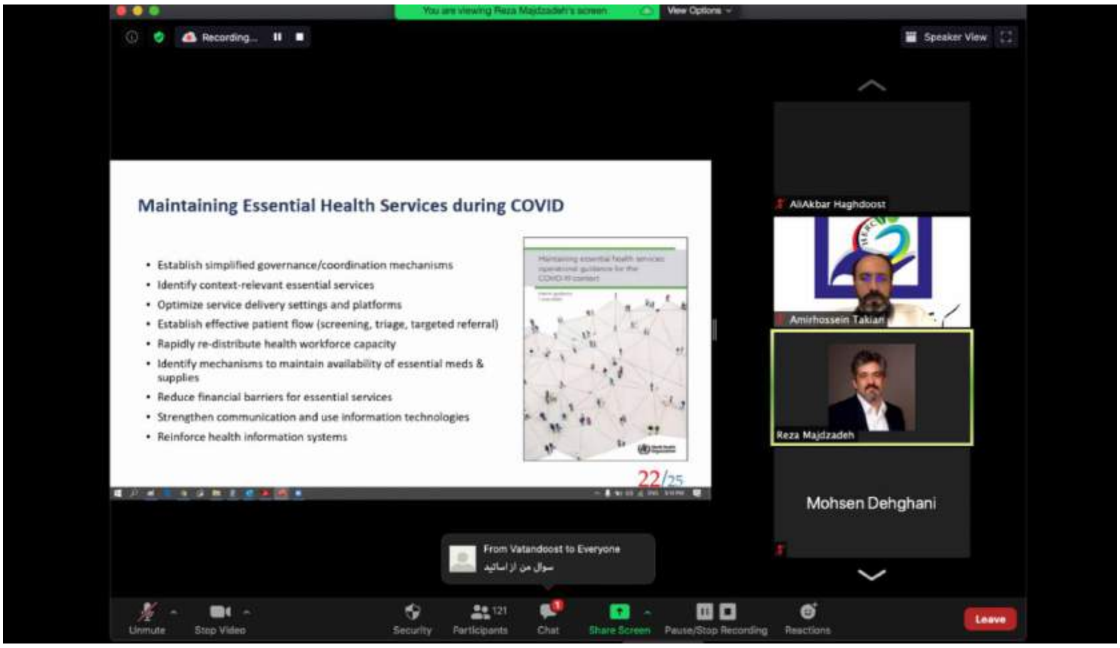
مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران در شامگاه سه شنبه یازدهم آذر ماه نود و نه از ساعت ۲۰ به مدت دو ساعت میزبان وبیناری با عنوان "عدالت در سلامت در هنگامه همه گیری کووید-۱۹" بود.در این نشست مجازی که با استقبال چشمگیر شرکت کنندگان رو به رو شد،دکتر امیرحسین تکیان،استاد دانشگاه علوم پزشکی 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.



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 هیئت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی شاهد، دکتر احمد شیبانی رئیس هیئت‌مدیره سندیکا صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و رئیس اسبق سازمان غذا و دارو، دکتر عباس کبریایی زاده نایب‌رئیس این سندیکا و رئیس اسبق سازمان غذا و دارو، دکتر مرتضی خیرآبادی عضو هیئت‌مدیره سندیکا و مهندس نیما برارجانیان رئیس هیئت‌مدیره داروسازی دکتر عبیدی به‌عنوان 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 مواجه 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 تبادل‌نظر گذاشته شد.

دومین نشست تخصصی سالیانه مرکز

دومین نشست سالیانه تخصصی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت در روز سه شنبه ۲ بهمن۹۷ 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، سیاستگزاران 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 صحراییان 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 به بیان نکات کلی نشست و جمع‌بندی آن پرداختند

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 علی‌اکبر حق‌دوست، دکتر سید رضا مجدزاده، دکتر سیدحسن امامی رضوی، دکتر حسین ملک افضلی، دکتر محمدجواد کبیر و دکتر عبدالرحمن رستمیان پرداخت و پرسش‌های حاضرین پاسخ داده شد. در پایان دکتر ایرج حریریرچی 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.

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.

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

کارگاه مقدماتی اندازه‌گیری نابرابری و نظارت موثر 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 موثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار بحث و تبادل نظر شد.

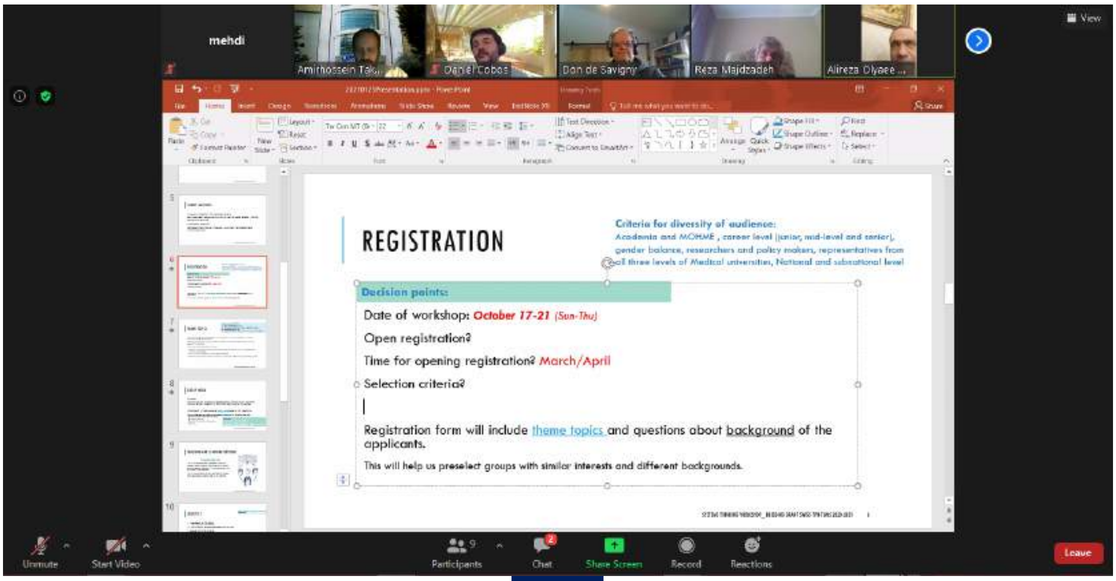
به نام آن که جان را حکمت آموخت

گواهی‌نامه شرکت در کارگاه آموزشی

گواهی می‌شود سرکار خانم فرزانه محمودی در کارگاه مقدماتی « اندازه گیری نابرابری و نظارت موثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار» که با مشارکت مرکز تحقیقات عدالت در سلامت و گروه سلامت جهانی و سیاستگزاری عمومی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، به مدت 7 ساعت با تدریس جناب آقای دکتر آرش رشیدیان در تاریخ 13 اردیبهشت ماه ۱۳۹۷ برگزار شد، شرکت داشته است.

جلسات هم‌اندیشی دوره‌ای و تخصصی

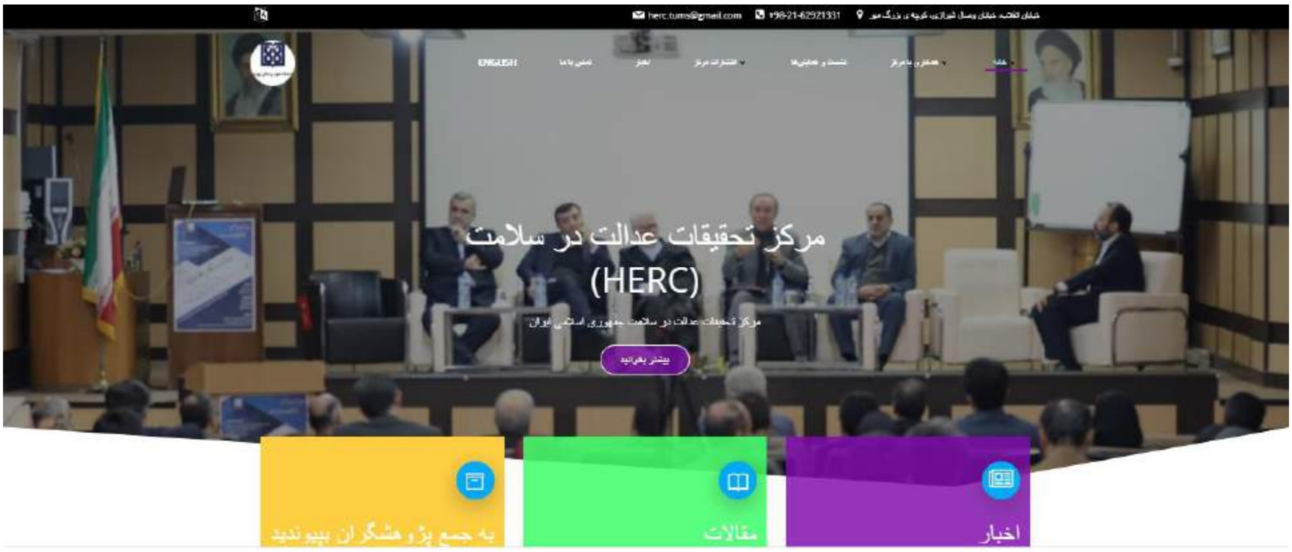
طی سه سال اخیر جلسات دوره‌ای مختلفی در حوزه‌های تخصصی مرکز برگزار شد. این جلسات به‌طور متوسط هرماه یکبار با حضور اساتید و کارشناسان متخصص در زمینه عدالت و کارایی تشکیل شد. محوریت این جلسات نشست‌های دوره‌ای اعضای شورای پژوهشی مرکز، بررسی پروژه‌های در حال اجرا، بررسی راهکارهای کاربردی نمودن نتایج پروژه‌های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



معرفی درگاه مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

همزمان با تاسیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت پایگاه اینترنتی به‌صورت فعال راه‌اندازی شد که تمامی اطلاعات و اخبار مربوط به نشست‌ها، مقالات، گزارشات و فراخوان ها در آن به صورت انلاین و به روز در اختیار پژوهشگران و عموم قرار گرفته است. آدرس پایگاه اینترنتی: http://herc-tums.ir

در سال اخیر با تلاش همکاران مرکز سایت انگلیسی مرکز نیز در راستای فعالیت های پژوهشی بین المللی و انتشار نتایج راه اندازی شد.

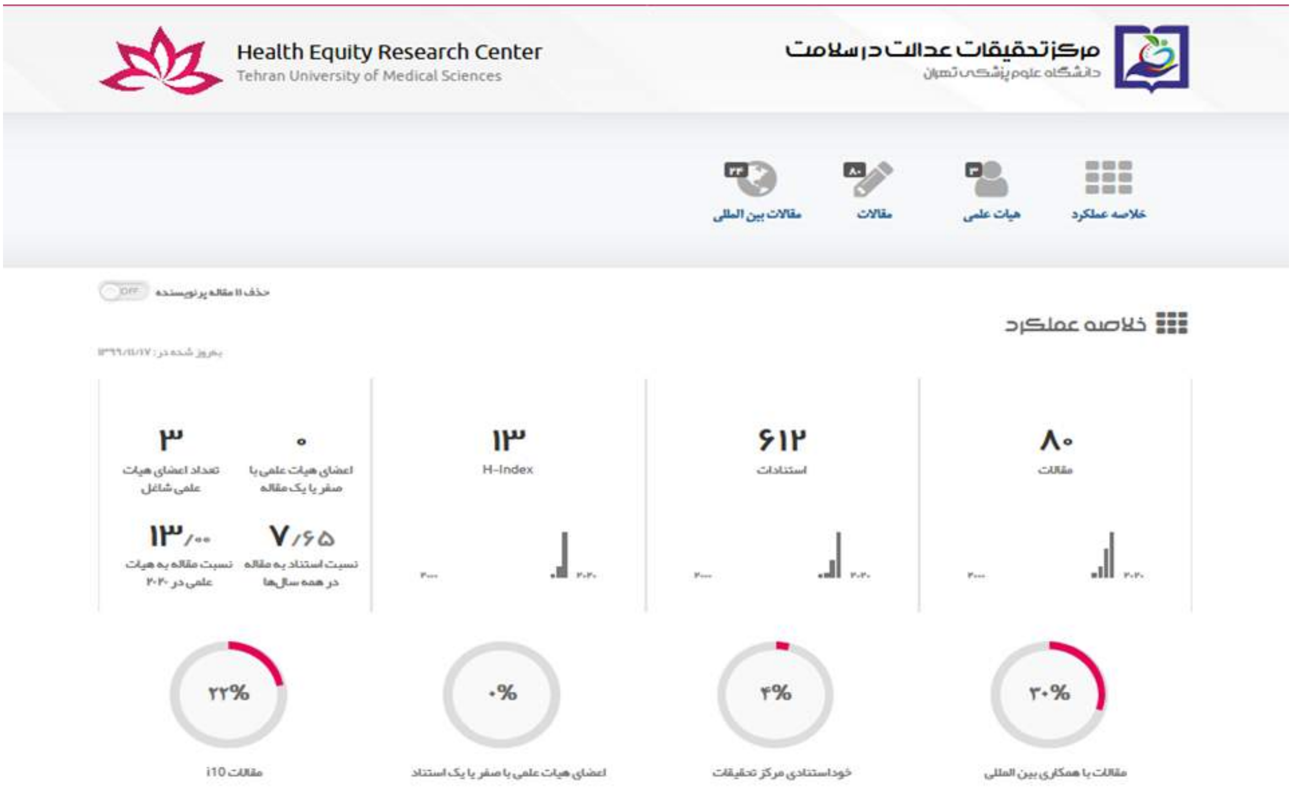


برگزاری وبینار های مجازی در دوران همه گیری کووید- ۱۹:

در طی یک سال اخیر و دوران همه گیری کووید- ۱۹ اعضای مرکز تحقیقات حدود ۱۰۰ وبینار آموزشی در حوزه های مختلف در راستای مسئولیت اجتماعی مرکز برگزار کردند.

سامانه علم سنجی(مرکز تحقیقات عدالت در سلامت)

وابستگی سازمانی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت در سامانه علم سنجی قابل شناسایی است که H.index مرکز ۱۳ می باشد.



سخن آخر

این مرکز در عمر چهار 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 ۱۴۰۰ بهترین‌ها را برای ایشان آرزو می‌کنیم.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
Health Equity Research Center

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 می‌شود. 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 بین‌المللی 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 می‌باشد:

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

۵- تصویب دستورالعمل مربوط به امور داخلی شورایعالی و دستورالعمل‌های اجرایی مرکز تحقیقات
۶- پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز

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

ماده۶ - رئیس مرکز به پیشنهاد شورایعالی 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 شورایعالی 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 تاسیس 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 سیدحسن هاشمی
وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
Health Equity Research Center

موافقت قطعی مرکز

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
وزیر

شماره: د/۵۰۰/۱۱۴۶
تاریخ: ۱۳۹۹/۰۴/۰۱
پیوست: دارد

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
از طرف
دکتر علی اکبر حق دوست

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 وفناوری جهت استحضار ودستور 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

راه‌های ارتباط با مرکز

آدرس مرکز: تهران، خیابان بزرگمهر، موسسه ملی تحقیقات سلامت، طبقه پنجم، واحد ۱۰

۰۲۱۶۲۹۲۱۳۳۱ /۰۲۱۶۶۴۰۷۸۲۲

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

http://herc-tums.ir/

یا مقلب القلوب والابصار
یا مدبر اللیل والنهار
یا محول الحول والاحوال
حوّل حالنا الی احسن الحال