



مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



دانشگاه علوم پزشکی  
خدمات بهداشتی درمانی تهران

**گزارش عملکرد شش ساله**  
**مرکز تحقیقات عدالت در سلامت**

**نوروز ۱۴۰۲**



**«بگو پروردگرم به عدالت امر کرده است»**

سوره مبارکه اعراف، آیه ۲۹

## فهرست مطالب

۷.....	پیش گفت.....
۹.....	معرفی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۱۰.....	چشم انداز.....
۱۰.....	رسالت.....
۱۱.....	ارزش ها.....
۱۱.....	اهداف کلی.....
۱۲.....	اهداف راهبردی.....
۱۳.....	حوزه های علمی پژوهشی.....
۱۴.....	همکاران و ساختار سازمانی.....
۱۶.....	سایر پژوهشگران و همکاران مرکز.....
۱۹.....	تفاهم نامه ها و همکاری های مشترک.....
۲۱.....	طرح های تحقیقاتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۲۲.....	طرح های مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۲۷.....	انتشارات مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۲۸.....	وضعیت مرکز در سامانه علم سنجی.....
۲۹.....	پروفایل اعضای هیات علمی در سامانه علم سنجی.....
۳۳.....	مقالات منتشر شده.....
۵۱.....	کتاب های داخلی.....
۵۹.....	کتاب های بین المللی.....
۶۰.....	اسناد ملی.....
۶۱.....	رویدادهای مرکز تحقیقات عدالت در سلامت.....
۶۲.....	نشست های تخصصی سالیانه، کارگاه ها، جلسات هم اندیشی و سمپوزیوم ها.....
۶۴.....	رویکرد سیستمی در نظام سلامت، مفاهیم و ابزارها.....
۶۴.....	.....
۶۵.....	تحلیل شبکه های اجتماعی؛ روشی نرم در حل مسائل سیاستی و مدیریتی.....
۶۵.....	.....

- نشست علمی-تخصصی عدالت در نظام سلامت ایران ..... ۶۶
- سمپوزیوم ملی کارایی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران ..... ۶۷
- کارگاه بین‌المللی ظرفیت‌سازی با استفاده از تفکر سیستمی برای مدیران نظام سلامت ایران ..... ۶۸
- کارگاه بین‌المللی آموزش استفاده از نرم افزار ارزیابی عدالت در سلامت سازمان جهانی سلامت ..... ۶۹
- کارگاه مقدماتی اندازه‌گیری نابرابری و نظارت موثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار ..... ۷۰
- کارگاه تخصصی بین‌المللی کارایی ..... ۷۱
- چهارمین نشست تخصصی سالیانه مرکز ..... ۷۲
- سومین نشست تخصصی سالیانه مرکز ..... ۷۳
- دومین نشست تخصصی سالیانه مرکز ..... ۷۴
- اولین نشست تخصصی سالیانه مرکز ..... ۷۵
- ژورنال کلاب‌ها ..... ۷۶
- کارگاه‌های مجازی ..... ۷۷
- جلسات هم‌اندیشی دوره‌ای و تخصصی ..... ۷۸
- اثرگذاری اجتماعی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۷۹
- دبیرخانه شبکه تحقیقات عوامل موثر بر سلامت جمهوری اسلامی ایران ..... ۸۰
- سلسله سخنرانی‌های SDH HERC TALK (پیام دارالفنون) ..... ۸۱
- اندیشکده حکمرانی خوب سلامت ..... ۸۶
- ارتباط با مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۸۹
- معرفی درگاه اینترنتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۹۰
- ارتباط با ما ..... ۹۱
- سخن آخر ..... ۹۲
- پیوست ها ..... ۹۳
- پیوست ۱. اساسنامه مرکز ..... ۹۴
- پیوست ۲. موافقت قطعی ..... ۹۶



## فهرست جداول

- جدول ۱: معرفی سایر پژوهشگران و همکاران مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۱۶
- جدول ۲: طرح های پژوهشی با حمایت مالی دانشگاه علوم پزشکی تهران ..... ۲۲
- جدول ۳: طرح های پژوهشی با تامین مالی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۲۳
- جدول ۴: طرح های ارتباط با صنعت ..... ۲۴
- جدول ۵: گزینت های بین المللی ..... ۲۵
- جدول ۶: مقالات منتشر شده توسط اعضا و همکاران مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۳۳
- جدول ۷: نشست ها و کارگاه ها ..... ۶۲
- جدول ۸: عناوین نشست های سخنرانی ..... ۸۱
- جدول ۹: اقدامات انجام شده توسط اندیشکده حکمرانی خوب سلامت در طی یک سال ..... ۸۷

## فهرست تصاویر

- شکل ۱: ساختار سازمانی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۱۴
- شکل ۲: هیات موسس و شورای پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۱۵
- شکل ۳: صفحه سامانه علم‌سنجی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت ..... ۲۸
- شکل ۴: دکتر علیرضا اولیایی منش، ریاست ..... ۲۹
- شکل ۵: دکتر امیرحسین تکیان، معاون پژوهشی ..... ۳۰
- شکل ۶: دکتر علی اکبری ساری، عضو شورای پژوهشی ..... ۳۱
- شکل ۷: دکتر عفت محمدی، هیات علمی پژوهشی ..... ۳۲
- شکل ۸: اعضای اتاق فکر اندیشکده حکمرانی خوب سلامت ..... ۸۶
- شکل ۹: همکاران اندیشکده ..... ۸۷
- شکل ۱۰: درگاه اینترنتی اندیشکده حکمرانی خوب سلامت ..... ۸۸

## پیش‌گفت

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

براساس گزارش سال ۲۰۰۸ سازمان جهانی سلامت یکی از گام‌های اساسی در برقراری عدالت، حرکت به سوی پوشش همگانی سلامت<sup>۱</sup> با توجه کافی به سه وجه «وسعت»، «عمق» و «بلندی» پوشش است. به عبارت دیگر، «چه جمعیتی تحت پوشش باشند»، «چه خدماتی ارائه شود» و «چه سهمی از هزینه‌ها پوشش داده شود». نیل به عدالت در خدمات بهداشتی - درمانی از چالش‌های پیش روی سیاستگذاران حوزه سلامت است که به صورت عملیاتی «به حداقل رساندن نابرابری‌های قابل اجتناب در سلامت و عوامل مؤثر بر آن بین گروه‌هایی از مردم که دارای سطوح مختلف مزایا و امتیازات اجتماعی از جمله قدرت، ثروت، و اعتبار با توجه به موقعیت افراد در جامعه هستند»، تعریف شده است.

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

1. World Health Organization (WHO)  
2. Social Determinants of Health (SDH)  
3. Universal Health Coverage (UHC)

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

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

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

## بخش اول

# معرفی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



## چشم انداز

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

## رسالت

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، 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 برون بخشی نظام سلامت، نقش و مسئولیت ارتقاء سلامت و دستیابی به زندگی سالم‌تر را عهده‌دار گردد؛
- با تاکید بر همکاری بین‌بخشی و مشارکت مردمی، به ارتقای وضعیت عوامل اجتماعی تعیین‌کننده سلامت در جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران بپردازد.

## ارزش‌ها

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

## اهداف کلی

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



## اهداف راهبردی

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

## حوزه‌های علمی پژوهشی

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

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

## همکاران و ساختار سازمانی



شکل ۱: ساختار سازمانی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

## هیات موسس



دکتر بهاره یزدی زاده



دکتر مجید داوری  
دولت آبادی



دکتر محمود علی  
محمدی



دکتر فاطمه رجبی



دکتر علیرضا اولیایی منش

## شورای پژوهشی



دکتر محمود علی  
محمدی



دکتر فاطمه رجبی



دکتر مجید داوری  
دولت آبادی



دکتر علی اکبری ساری



دکتر امیرحسین تکیان  
معاون پژوهشی



دکتر محمدرضا مبینی  
زاده



دکتر عفت محمدی

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

## سایر پژوهشگران و همکاران مرکز

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

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

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

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

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



## تفاهم‌نامه‌ها و همکاری‌های مشترک

### تفاهم‌نامه‌های ملی

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

### تفاهم‌نامه‌های بین‌المللی

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

همچنین این مرکز با نهادهای زیر همکاری‌های مشترک پژوهشی دارد.

- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- شورای سلامت و امنیت غذایی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- معاونت اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران
- مرکز تحقیقات بیماری‌های غیر واگیر
- مرکز تحقیقات بیماری‌های مزمن و صعب‌العلاج
- انجمن بیماری‌های نادر
- دانشکده علوم بهزیستی و توانبخشی
- سازمان برنامه و بودجه

- مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت
- موسسه عالی پژوهشی تامین اجتماعی

## بخش دوم

# طرح‌های تحقیقاتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

## طرح‌های مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

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

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱.	ارزشیابی میزان نابرابری در نظام سلامت ایران: قبل و بعد از کرونا	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	دریافت کد اخلاق
۲.	شناسایی و ارزیابی شاخص‌های توزیع عادلانه منابع بیمارستان در بین بیماران اپیدمیک و غیراپیدمیک در زمان اپیدمی در بیمارستان‌های منتخب دانشگاه علوم پزشکی ایران	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	دریافت کد اخلاق
۳.	سنجش نابرابری امنیت غذایی براساس شاخص‌های منتخب در جمعیت مادران باردار مراجعه کننده به مراکز سلامت جامعه دانشگاه علوم پزشکی تهران و ارائه پیشنهادات سیاستی شواهد محور جهت بهبود	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	دریافت کد اخلاق
۴.	سنجش نابرابری در دسترسی به منابع بیمارستانی و ارتباط آن با مرگ و میرهای بیمارستانی در سطح شهرستان‌های کشور	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	دریافت کد اخلاق
۵.	امکان سنجی استفاده کاربردی از هوش مصنوعی (با تمرکز بر یادگیری ماشینی) جهت سنجش نابرابری در پیامدهای سلامت در ایران	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۶.	بررسی نابرابری اقتصادی-اجتماعی مناطق ۲۲ گانه شهر تهران در مواجهه با آلاینده ۲.۵PM <sub>۱۰</sub> هوای آزاد و اولویت بندی مداخلات در دسترس جهت کاهش این نابرابری‌ها	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۷.	طراحی چارچوب ارزیابی تاثیر سیاست‌ها بر عدالت در سلامت؛ پیوست عدالت در سلامت	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۸.	طرح نابرابریهای جنسیتی در سلامت: طراحی ابزار بومی، سنجش وضعیت ملی و فروملی و تحلیل برای سیاستگذاری به منظور استقرار رویکرد عدالت جنسیتی در سلامت در ایران	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۹.	طرح سنجش نابرابری در شاخص‌های مرگ و میر، بر اساس مولفه‌های اقتصادی اجتماعی در شهر تهران در سال ۱۴۰۱	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱۰.	ارزیابی و اولویت بندی فعالیتهای پژوهشی مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در راستای تطابق با عدالت در سلامت	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۱۱.	سنجش میزان نابرابری در نیاز، دسترسی و بهره مندی افراد دارای ناتوانی به فناوری های کمکی و ارائه راهکارهای سیاستی با هدف رفع بی عدالتی های موجود	۱۴۰۱	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	در حال اجرا
۱۲.	بررسی علل عدم دریافت واکسن کووید-۱۹ در جمعیت واکسن نزده در استان تهران و ارائه راهکارها از دیدگاه متخصصین در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰	۱۴۰۰	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۱۳.	بررسی میزان نابرابری در شاخص های شیوع، درمان و کنترل فشار خون در ایران: تحلیل داده های پیمایش خانوار	۱۳۹۹	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۱۴.	بررسی صعودی یا نزولی بودن پرداخت از جیب در نظام سلامت ایران (عدالت در پرداخت از جیب)	۱۳۹۸	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۱۵.	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	۱۳۹۷	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۱۶.	تحلیل نابرابری های اجتماعی اقتصادی مربوط به نیازهای برآورده نشده در بهره مندی از خدمات سلامت در ایران: ۱۳۹۴-۱۳۸۷	۱۳۹۷	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته
۱۷.	بررسی نابرابری های اقتصادی اجتماعی در میزان خوددرمانی خدمات سرپایی - کشور ایران	۱۳۹۷	معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران	اتمام یافته

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

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	وضعیت
۱.	سنجش شاخص های عدالت در پیامدهای سلامت در جمهوری اسلامی ایران با بهره گیری از داده های ثبت شده ملی	۱۳۹۹	اتمام یافته
۲.	تدوین سند سلامت در افق ۱۴۲۰	۱۳۹۸	اتمام یافته
۳.	پروتکل اجرایی سنجش شاخص های منتخب عدالت در سلامت	۱۳۹۸	اتمام یافته
۴.	مرور شواهد نابرابری در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران	۱۳۹۷	اتمام یافته
۵.	تحلیل جامع سیاست های مرتبط با کاهش بی عدالتی در نظام سلامت و ارائه راهکارهای سیاستی	۱۳۹۷	اتمام یافته

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	وضعیت
۶.	برآورد تقاضای القایی ارائه دهندگان خدمات سلامت برای خدمات سرپایی منتخب در نظام سلامت ایران	۱۳۹۶	اتمام یافته
۷.	بررسی سهم خواری در پزشکی از منظر جرم‌شناختی، اخلاقی، فقهی، حقوقی و جامعه‌شناختی در ایران	۱۳۹۶	اتمام یافته

## جدول ۴: طرح های ارتباط با صنعت

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۱.	مطالعه تطبیقی شیوه‌های مشارکت هزینه ای در کشورهای منتخب و ارائه مدل اجرایی برای بیمه شدگان سازمان بیمه سلامت ایران	۱۴۰۱	مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت	در حال اجرا
۲.	بررسی راهکارهای حقوقی وصول حق بیمه در صندوق های بیمه ای سازمان بیمه سلامت ایران	۱۴۰۱	مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت	در حال اجرا
۳.	مطالعه تطبیقی شاخص‌های عملکرد در سازمانهای بیمه گر درمان کشورهای منتخب و ارائه الگو برای سازمان بیمه سلامت ایران	۱۴۰۱	مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت	در حال اجرا
۴.	شناسایی و تبیین وضعیت موجود نسخه الکترونیک در سازمان‌های بیمه گر پایه سلامت و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و شناسایی موانع و راهکارها و الزامات استقرار کامل	۱۴۰۰	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته
۵.	اجرای آزمایشی نظام نوین پوشش بیمه ای برای بیماران ام اس و دیابت	۱۴۰۰	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته
۶.	شناسایی نقاط ضعف نرم افزار و فرآیند نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک اجرا شده توسط سازمان تامین اجتماعی و مقایسه آن با نرم افزارها و فرآیندهای موفق در کشورهای منتخب	۱۴۰۰	مرکز پژوهش های تامین اجتماعی	اتمام یافته
۷.	چارچوب کلی طراحی و استقرار فرآیندهای سیاست‌گذاری برای بیماری‌های صعب‌العلاج و نادر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۴۰۰	اداره بیماری‌های مزمن و صعب‌العلاج وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	اتمام یافته
۸.	تدوین سند راهبردی عدالت در سلامت بر مبنای بیانیه عدالت در سلامت فرهنگستان علوم پزشکی ج.ا.ایران	۱۳۹۹	فرهنگستان علوم پزشکی	اتمام یافته
۹.	تبیین گزینه های عملیاتی سیاستی نظام سلامت ایران بر مبنای بیانیه گام دوم انقلاب مقام معظم رهبری	۱۳۹۹	فرهنگستان علوم پزشکی	اتمام یافته
۱۰.	بازنگری شاخص‌های پایش و ارزشیابی برنامه باروری سالم و جمعیت، در راستای مداخلات و برنامه‌های مبتنی بر سیاست‌های کلی جمعیت	۱۳۹۹	اداره جمعیت و سلامت خانواده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	اتمام یافته

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۰۱۱	گلوبال سازی ۵۶ خدمت سلامت پیشنهاد شده و بازنگری ۹۰ خدمت گلوبال موجود	۱۳۹۹	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته
۰۱۲	محاسبه قیمت تمام شده ارقام مصرفی اتاق عمل (۴۰٪)	۱۳۹۹	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته
۰۱۳	محاسبه قیمت تمام شده ارقام ۶٪ هتلینگ بخش‌های بستری	۱۳۹۹	دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت	اتمام یافته
۰۱۴	تخمین ارزش آماری زندگی با روش انتخاب گسسته	۱۳۹۸	نیماد و مرکز تحقیقات عدالت در سلامت	اتمام یافته
۰۱۵	سنجش سرمایه اجتماعی و تعیین رابطه آن با عوامل خطر زیستی و رفتاری بیماری‌های غیر واگیر در سطوح ملی و فرو ملی	۱۳۹۸	نیماد	اتمام یافته
۰۱۶	شناسایی و تحلیل آسیب‌های اجتماعی مرتبط با نظام سلامت ایران و ارائه توصیه‌های سیاستی	۱۳۹۷	نیماد	اتمام یافته
۰۱۷	سنجش میزان کارایی و عدالت در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران	۱۳۹۶	معاونت فناوری و تحقیقات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	اتمام یافته

جدول ۵: گرنت‌های بین‌المللی

ردیف	عنوان طرح	سال تصویب	سفارش دهنده/تامین مالی	وضعیت
۰۱	Investigating the association between inequality in access to healthcare services with quality of services, and mortality rate among children with leukemia in Iran	1401	NIMAD	در حال اجرا
۰۲	Developing a model for sustainable healthcare financing for documented Afghan refugees along the pathway towards UHC in Iran	1400	WHO	اتمام یافته
۰۳	Performing E- Prescription System Situation Analysis among Main Health Insurance Organizations and the Ministry of Health and Medical Education (MOHME)	1400	WHO	اتمام یافته
۰۴	The design of health insurance benefits package for Multiple Sclerosis and Diabetes Mellitus services	1400	WHO	اتمام یافته
۰۵	Rapid Assessment of Strategic Purchasing Arrangement in Iran towards achieving UHC framework and Tool	1399	WHO	اتمام یافته



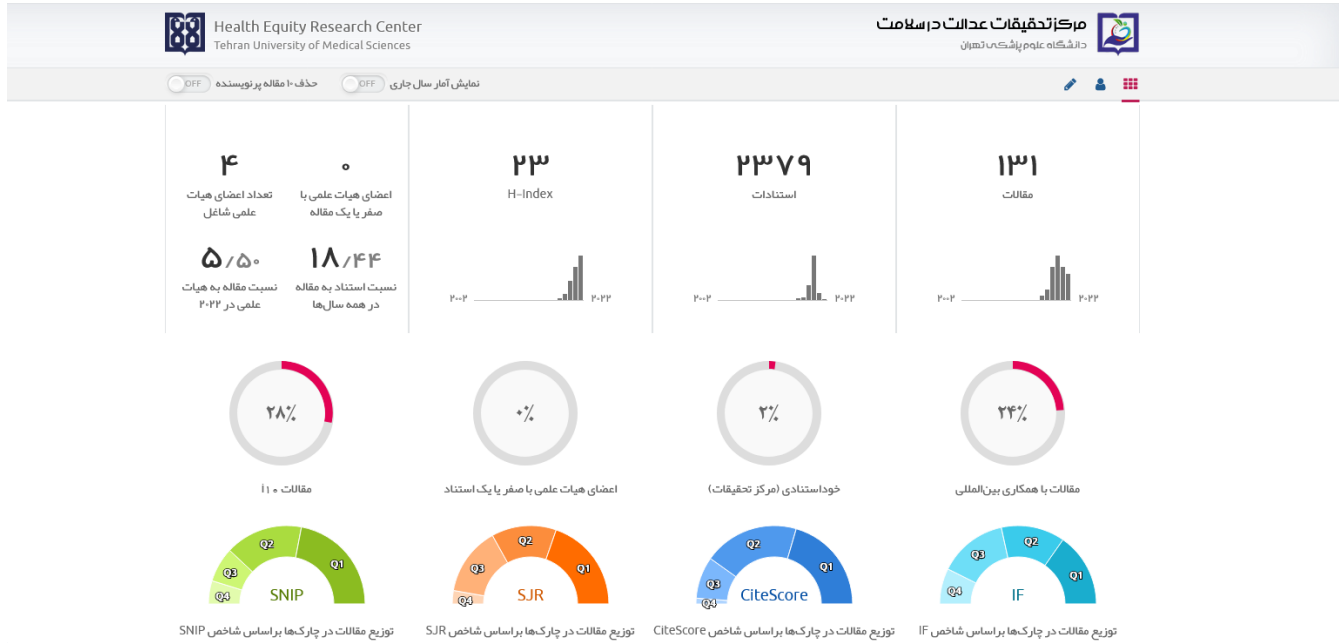
وضعیت	سفارش دهنده/تامین مالی	سال تصویب	عنوان طرح	ردیف
اتمام یافته	NIMAD	1399	Trend Analysis of the Effects of Economic Sanctions on Population Health and the Health Care System in Iran (2000-2020)	۶.
اتمام یافته	NIMAD	1399	Capacity building through Applied systems thinking for health systems managers and researchers in Iran	۷.
اتمام یافته	NIMAD	1398	Measuring social capital and determining its relationship with the metabolic and behavioural risk factors of non-communicable diseases at national and sub-national levels in Iran	۸.

بخش سوم

# انتشارات مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

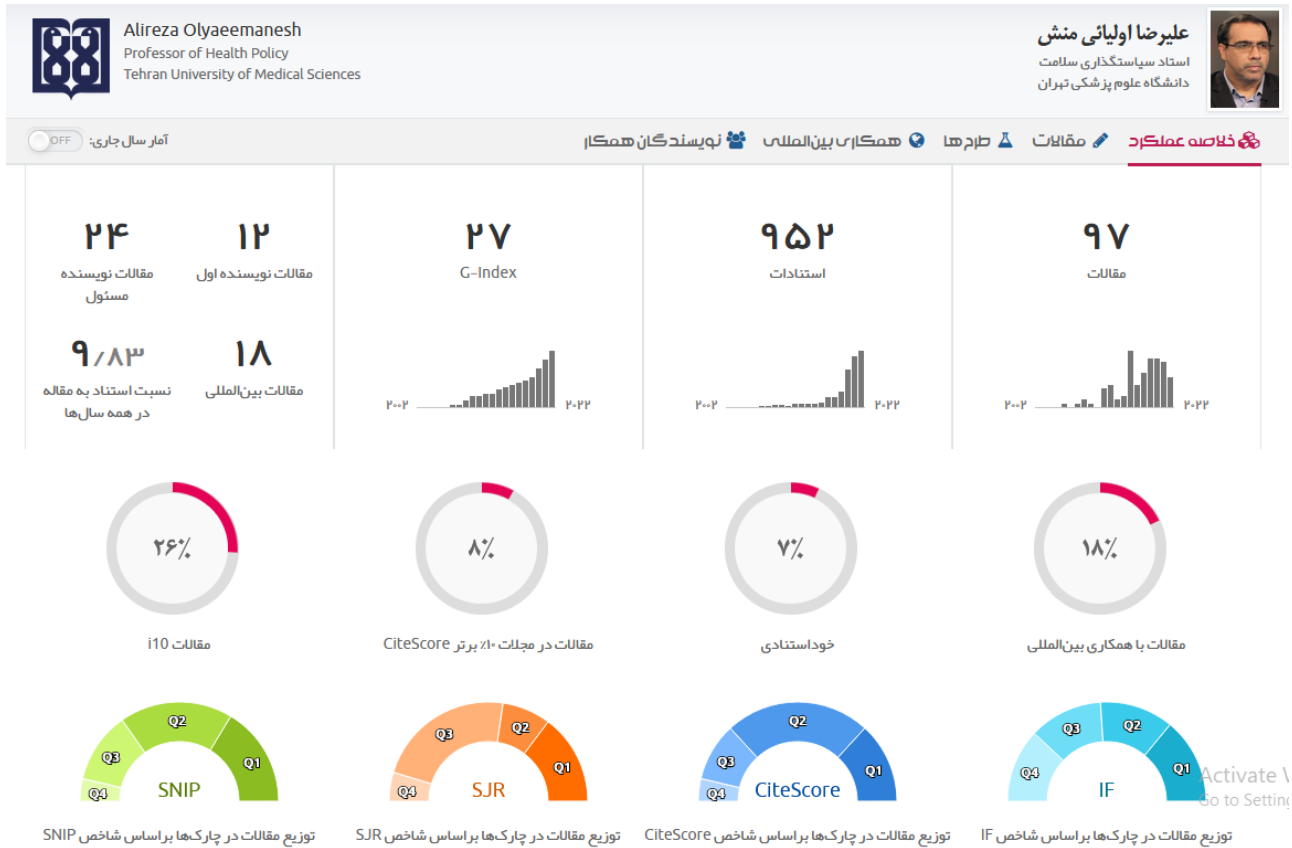
## وضعیت مرکز در سامانه علم‌سنجی

شکل ۳: صفحه سامانه علم‌سنجی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



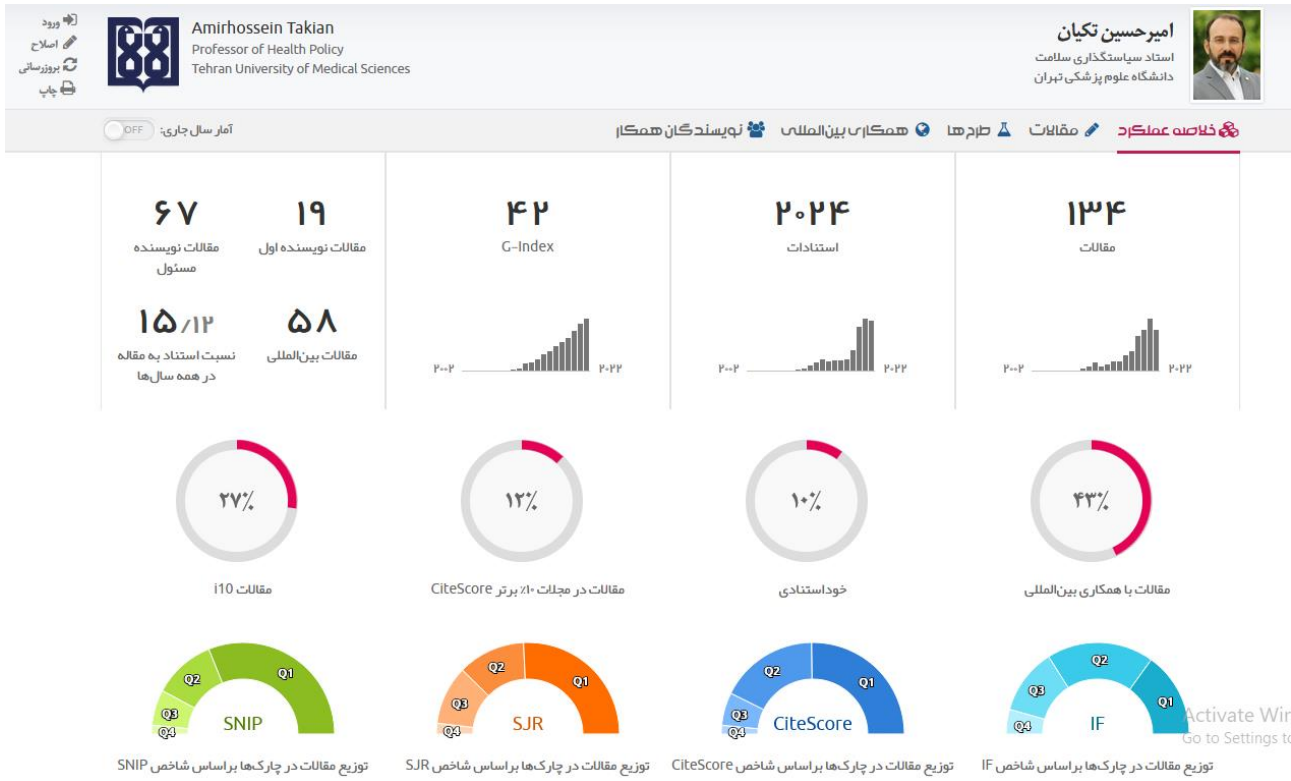
<https://usid.research.ac.ir/tums/herc>

## پروفایل اعضای هیات علمی در سامانه علم سنجی



شکل ۴: دکتر علیرضا اولیایی منش، ریاست

[https://isid.research.ac.ir/AliReza\\_Olyaeemanesh](https://isid.research.ac.ir/AliReza_Olyaeemanesh)



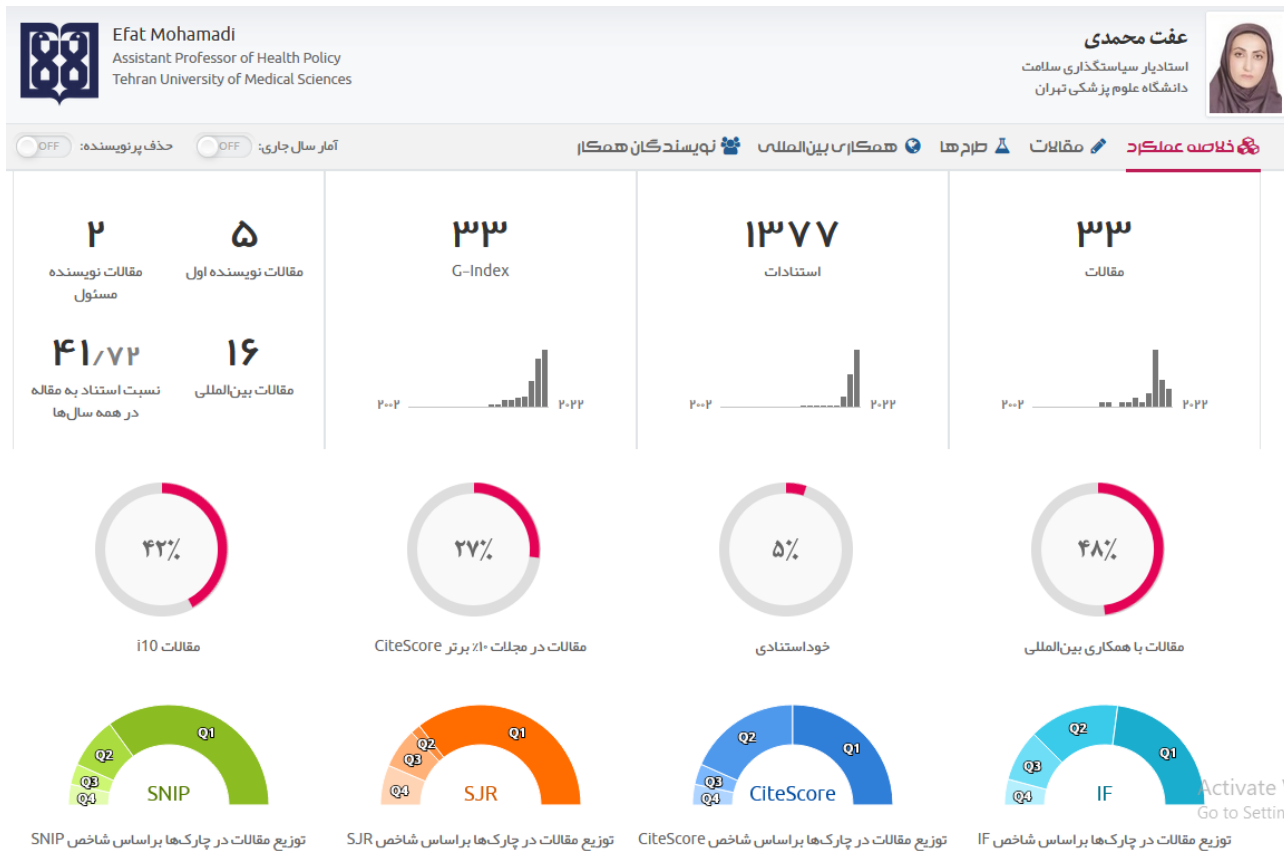
شکل ۵: دکتر امیرحسین تکیان، معاون پژوهشی

[https://isid.research.ac.ir/Amirhossein\\_Takian](https://isid.research.ac.ir/Amirhossein_Takian)



شکل ۶: دکتر علی اکبری ساری، عضو شورای پژوهشی

[https://isid.research.ac.ir/Ali\\_AkbariSari](https://isid.research.ac.ir/Ali_AkbariSari)



شکل ۷: دکتر عفت محمدی، هیات علمی پژوهشی

[https://isid.research.ac.ir/Efat\\_Mohamadi2](https://isid.research.ac.ir/Efat_Mohamadi2)



## مقالات منتشر شده

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

جدول ۶: مقالات منتشر شده توسط اعضا و همکاران مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
1.	Economic barriers and gaps to reach the desirable consumption of salt, sugar, and fat in Iran: a qualitative study	2023	Journal of Health, Population and Nutrition	5
2.	The health system barriers to a healthy diet in Iran	2023	Plos One	5
3.	Short and Long-term Impacts of COVID-19 Pandemic on Health Equity: A Comprehensive Review	2022	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	7
4.	آگاهی، نگرش و عملکرد پزشکان نسبت به راهنماهای طبابت بالینی: یک نامه به سردبیر	2022	مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران	2
5.	Improving the primary healthcare in Iran: A policy brief	2022	فصل نامه علمی- پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان	6
6.	Analysis of Casual Relationships between Social Determinants of Health in Iran; Using fuzzy cognitive map	2022	Journal of Research in Health Sciences	4
7.	Barriers of health equity in the Iranian health system from the medical ethics viewpoint	2022	Journal of Medical Ethics and History of Medicine	7
8.	Availability of Physical Rehabilitation Facilities for People with Disabilities in Iran: A Comparative Study on Universal Health Coverage	2022	Arch Iran Med.	7
9.	Health condition of Afghan refugees residing in Iran in comparison to Germany: a systematic review of empirical studies	2022	International Journal of	5

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
			Equity in Health	
.10	Policy analysis of nutrition stewardship for prevention and control of Non-communicable diseases in Iran	2022	BMC Health Services Research	5
.11	The lessons of COVID-19 pandemic for communicable diseases surveillance system in Kurdistan Region of Iraq	2022	Health Policy and Technology	5
.12	Setting and prioritizing evidence-informed policies to control childhood obesity in Iran: a mixed Delphi and policy dialogue approach	2022	BMC Pediatr	5
.13	طراحی و پایش همکاری‌های بین‌بخشی با تحلیل شبکه اجتماعی	2022	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	4
.14	حکمرانی مشارکتی در حمایت غذایی از اقشار آسیب‌پذیر: تلاقی هم‌افزایی و نوآوری	2022	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	3
.15	سیاست‌های سلامت در بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی	2022	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	6
.16	Serving the Vulnerable Towards Universal Health Coverage in Iran: Afghan Refugees' Health and Social Wellbeing in the Capital City of Tehran	2022	Iraninan Journal of Health Sciences	3
.17	Inequality in prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in Iran: the analysis of national households' data	2022	BMC Public Health volume	6
.18	Safety and Effectiveness of Molnupiravir in Covid-19 Treatment: A Rapid Review	2022	Journal of Pharmaceutical Care	8
.19	Cost-effectiveness of fixed-dose combination pill (Polypill) in primary and secondary prevention of cardiovascular disease: A systematic literature review	2022	Plos One	6
.20	عدالت در نظام سلامت ایران	2022	نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	8

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.21	Measuring Health System Efficiency; A Protocol Study	2022	Health Technology Assessment in Action	14
.22	Who really counts in Iran's National Food Assistance Program? Lessons from multi-stakeholder processes in the wicked policy area of food security	2022	Scielo Public Health	6
.23	The Challenges of Iran's Pharmaceutical Export: A Qualitative Content Analysis	2022	Evidence Based Health Policy, Management & Economics	3
.24	COP27: The Prospects and Challenges for the Middle East and North Africa (MENA)	2022	International Journal of Health policy and Management	20
.25	Factors affecting hospital services overutilization and reductive strategies in Iran: a qualitative study to explore experts' views	2022	Hospital Practice	6
.26	Prevalence and Determinants of Severe Mental Disorders in Iran: Evidence from the National Survey of STEPs- 2016	2022	Arch Iran Med.	6
.27	The Universal Triangle to Ensure Health Security	2022	Int J Public Health	2
.28	Health policy analysis in Eastern Mediterranean region using a health policy triangle framework: Historical and ethical insights from a systematic review	2022	J Prev Med Hyg.	11
.29	The global burden of cancer attributable to risk factors, 2010-19: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	2022	The Lancet	many
.30	تبیین ویژگی‌های کلیدی اندیشکده‌ها در ایران: مطالعه موردی کیفی اندیشکده حکمرانی خوب سلامت	2022	نشریه فرهنگ و ارتقا سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	13
.31	Global, regional, and national burden of diseases and injuries for adults 70 years and older: systematic analysis for the Global Burden of Disease 2019 Study	2022	BMJ	many
.32	Adaptation Frameworks for Clinical Guidelines and Proposing a Framework for Iran: A Review and Comparative Study	2022	Med J Islam Repub Iran.	4

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.33	The Use of Evidence-Informed Deliberative Processes for Health Insurance Benefit Package Revision in Iran	2022	Int J Health Policy Manag	10
.34	Trauma Registry Data as a Policy-Making Tool: A Systematic Review on the Research Dimensions	2022	Bull Emerg Trauma.	7
.35	Methods and criteria for the assessment of orphan drugs: a scoping review	2022	Cambridge University Press	7
.36	Cost-effectiveness of fixed-dose combination pill (Polypill) in primary and secondary prevention of cardiovascular disease: A systematic literature review	2022	PLoS One.	6
.37	Two-Step Estimation of the Impact of Contextual Variables on Technical Efficiency of Hospitals: The Case Study of Public Hospitals in Iran	2022	Front Public Health.	10
.38	Preparedness for Future Pandemics: Lessons Learned From the COVID-19 Pandemic in Iran	2022	Int J Public Health	4
.39	Cost-Benefit Analysis of Human Papillomavirus Vaccine in Iran	2022	Journal of Prevention	7
.40	From Public Health Policy to Impact for COVID-19: A Multi-Country Case Study in Switzerland, Spain, Iran and Pakistan	2022	Int J Public Health.	11
.41	Intersectoral collaboration in the management of non-communicable disease's risk factors in Iran: stakeholders and social network analysis	2022	BMC Public Health	6
.42	Perceiving Effect of Environmental Factors on Prevalence of SARS-Cov-2 Virus and Using Health Strategies; A review	2022	Journal Of Advances In Environmental Health Research	3
.43	نابرابری در سیاست های تامین مالی نظام سلامت: چالش بنیادین عدالت اجتماعی در ایران	2022	فصلنامه‌ی بیمه سلامت ایران	3
.44	Cost-effectiveness of fixed-dose combination pill (Polypill) in primary and secondary prevention of cardiovascular disease: A systematic literature review	2022	Plos One	6
.45	"To enroll or not to enroll": a qualitative study on preferences for dental insurance in Iran	2022	BMC Health Services Research	4
.46	Climate Change and Food Price: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies, 1990-2021	2022	American Journal Of Climate Change	6
.47	Climate Change and Food Security Prioritizing Indices: Applying Analytical Hierarchy Process (AHP) and Social Network Analysis (SNA)	2022	Sustainability	5

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.48	The impact of social determinants of health on early childhood development: a qualitative context analysis in Iran	2022	BMC Public Health	6
.49	Individual and institutional capacity-building for evidence-informed health policy-making in Iran: a mix of local and global evidence	2022	Health Research Policy and Systems volume	8
.50	The effect of establishment of health services offices affiliated to Tehran university of medical sciences on environmental health indicators in 2020	2022	Iranian Journal Of Health And Environment	4
.51	Novel application of in vitro disinfection for modeling the biofilm formation inhibition, antimicrobial susceptibility and antibiotic resistance of Pseudomonas aeruginosa: a study of free and combined chlorine compounds	2022	Journal Of Environmental Health Science And Engineering	5
.52	What is the effect on antibiotic resistant genes of chlorine disinfection in drinking water supply systems? A systematic review protocol	2022	Environmental Evidence	4
.53	Agenda setting, Development and Implementation of Pay for Performance Policy in Iran: Analysis of Policy-making Using the Refined Multiple Streams Framework	2022	Research Square	
.54	Unnecessary ultrasonography as supplier-induced demand in diagnosis of primary breast cancer in Iran: A cross-sectional study	2022	International Journal Of Health Planning And Management	6
.55	The Use of Evidence-Informed Deliberative Processes for Health Insurance Benefit Package Revision in Iran	2022	International Journal Of Health Policy And Management	10
.56	Trauma Registry Data as a Policy-Making Tool: A Systematic Review on the Research Dimensions	2022	Bulletin Of Emergency And Trauma	7
.57	Identification of Reproductive Health Monitoring Indicators in Iran	2022	Research Square	14
.58	Policy analysis of socio-cultural determinants of salt, sugar and fat consumption in Iran	2022	BMC Nutrition	5
.59	A Review of Iranian Health System s Laws, Policies and Reforms Over the Last Four Decades: A Retrospective Approach	2022	The Iranian Journal Of Health Insurance	7

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.60	Food and agriculture, nutrition and health related policy integration in Iran's national development agenda and their alignment with the sustainable development goals	2022	Environment, Development and Sustainability	4
.61	مروری بر قوانین، سیاست‌ها و اصلاحات نظام سلامت ایران طی چهار دهه اخیر: رویکردی گذشته‌نگر	2022	فصلنامه‌ی بیمه سلامت ایران	7
.62	همه‌گیری کووید ۱۹ و ارائه خدمات بیماری‌های غیرواگیر؛ مروری بر تجربیات جهان	2021	مجله دانشگاه علوم پزشکی کردستان	5
.63	Analysis for policy to overcome barriers to reducing the prevalence of vitamin a deficiency among children (15-23 months) in Iran	2021	BMC Public Health.	4
.64	Barriers toward the practice of healthy behaviors among patients with non-communicable diseases in Gaza Strip, Palestine	2021	SAGE Open Med.	6
.65	Distributional health and financial consequences of increased cigarette tax in Iran: extended cost-effectiveness analysis	2021	Health Econ Rev.	6
.66	Applying ethical theories to the Iranian health system governance: a critical empirical assessment	2021	J Med Ethics Hist Med.	5
.67	Sixteen years of eHealth experiences in Iran: a qualitative content analysis of national policies	2021	Health Res Policy Syst.	3
.68	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	2021	Health Services Insights	6
.69	Assessing progress in the national health financing system towards universal health coverage in Iran: a mixed-method study protocol	2021	Health Research Policy and Systems	3
.70	جهت‌گیری‌های آینده برای آموزش ۱۳۹۹	2021	فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	-
.71	پیش درآمدی بر واژه‌شناسی مساله اجتماعی در نظام سلامت ۱۳۹۹	2021	فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی	-
.72	Refugees and sustainable health development in Iran	2021	Archives of Iranian Medicine	4
.73	COVID-19: Marking the gaps in migrant and refugee health in some massive migration areas	2021	International Journal of Environmental Research	9

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
			and Public Health	
.74	Social Network Analysis for Implementation of the Sendai Framework for Disaster Risk Reduction in Iran	2021	Disaster Medicine and Public Health Preparedness	6
.75	Mapping routine measles vaccination in low- and middle-income countries	2021	Nature	700
.76	The presence of SARS-CoV-2 in raw and treated wastewater in 3 cities of Iran: Tehran, Qom and Anzali during coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak	2021	Journal of Environmental Health Science and Engineering	14
.77	Eliciting the public preferences for pharmaceutical subsidy in Iran: a discrete choice experiment study	2021	Journal of Pharmaceutical Policy and Practice	7
.78	Synthesis of PAC-LaFeO <sub>3</sub> -Cu nanocomposites via sol-gel method for the photo catalytic degradation of humic acids under visible light irradiation	2021	Journal of Environmental Chemical Engineering	8
.79	Water safety plan: A novel approach to evaluate the efficiency of the water supply system in garmsar	2021	Desalination and Water Treatment	6
.80	We must redesign the WHO's building blocks to create more resilient health systems for the future	2021	The BMJ Opinion	2
.81	COVID-19 and comparative health policy learning; the experience of 10 countries	2021	Archives of Iranian Medicine	8
.82	Correction to: Eliciting the public preferences for pharmaceutical subsidy in Iran: a discrete choice experiment study (Journal of Pharmaceutical Policy and Practice, (2021), 14, 1, (59), 10.1186/s40545-021-00345-4)	2021	Journal of Pharmaceutical Policy and Practice	6
.83	Topic selection for health technology assessment: An approach combining multiple attribute decision making and decision rules	2021	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	6
.84	Health equity in Iran: A systematic review	2021	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	6
.85	Evaluation of tobacco control measures in the organization for economic co-operation and	2021	Journal of Research in	4



ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
	development countries: A comparative study using data envelopment analysis		Health Sciences	
.86	Patterns of the Social Approach to Health in Selected Countries and Iran: A Comparative Study	2021	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	5
.87	Implementation of the Sendai framework in the health system in Iran: identification of facilitators and obstacles	2021	Journal of Environmental Health Science and Engineering	5
.88	Universal health coverage under the Joint Comprehensive Plan of Action's sanctions: Strategic purchasing approach in the Iranian health system	2021	Health Promotion International	4
.89	Physician induced demand for knee replacement surgery in Iran	2021	BMC Health Services Research	6
.90	Mothers' preferences and willingness-to-pay for human papillomavirus vaccines in Iran: A discrete choice experiment study	2021	Preventive Medicine Reports	7
.91	Evaluation of iron and manganese removal effectiveness by treatment plant modules based on water pollution index; a comprehensive approach	2021	Journal of Environmental Health Science and Engineering	7
.92	Correction to: Evaluation of iron and manganese removal effectiveness by treatment plant modules based on water pollution index; a comprehensive approach (Journal of Environmental Health Science and Engineering, (2021), 19, 1, (1005-1013), 10.1007/s40201-021-00665-2)	2021	Journal of Environmental Health Science and Engineering	7
.93	Relationship between algae diversity and water quality- a case study: Chah Niemeh reservoir Southeast of Iran	2021	Journal of Environmental Health Science and Engineering	3
.94	Assessing contribution of bottled water in nutrient absorption using the bottled water nutritional quality index (BWNQI) in Iran	2021	Scientific Reports	8
.95	Integrated early childhood development policy in Iran: a stakeholder analysis	2021	BMC Health Services Research	6
.96	Applying Intersectionality in designing and implementing health interventions: a scoping review	2021	BMC Public Health	8



ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.97	Application of discrete choice experiments to estimate value of life: a national study protocol in Iran	2021	Cost Effectiveness and Resource Allocation	6
.98	Predicting donors' behavior in contributing to health compared to non-health sectors: an application of revised theory of planned behavior in Iran	2021	International Journal of Ethics and Systems	5
.99	Health sector spending and spending on HIV/AIDS, tuberculosis, and malaria, and development assistance for health: progress towards Sustainable Development Goal 3	2020	Nat Med.	many
.100	Mapping local patterns of childhood overweight and wasting in low- and middle-income countries between 2000 and 2017	2020	Nat Med.	many
.101	The global burden of falls: global, regional and national estimates of morbidity and mortality from the Global Burden of Disease Study 2017	2020	the lancet	many
.102	Global injury morbidity and mortality from 1990 to 2017: results from the Global Burden of Disease Study 2017	2020	the lancet	many
.103	Estimating global injuries morbidity and mortality: methods and data used in the Global Burden of Disease 2017 study	2020	the lancet	many
.104	Measuring universal health coverage based on an index of effective coverage of health services in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	2020	the lancet	many
.105	Global age-sex-specific fertility, mortality, healthy life expectancy (HALE), and population estimates in 204 countries and territories, 1950-2019: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	2020	the lancet	many
.106	Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	2020	the lancet	many
.107	Strengthening the Primary Health Care System in Iran: A Comprehensive Review Study	2020	Journal of School of Public Health and Institute of Public Health Research	4
.108	Investigating the Rate and Causes of Hospital Deductions and Determining its Reduction Strategies in Iranian Hospitals	2020	Iranian Journal of	7

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
			Health Insurance	
.109	تحلیل وضعیت و چالش‌های خرید راهبردی در مسیر دستیابی به پوشش همگانی سلامت در ایران	2020	مجله‌ی دانشگاه علوم پزشکی قم	4
.110	اعتبارسنجی ابزار ارزیابی تاب‌آوری نظام سلامت ایران و اندازه‌گیری آن در بحران کووید ۱۹	2020	مجله‌ی تخصصی اپیدمیولوژی ایران	9
.111	Unwarranted variation from a health economics perspective	2020	Journal of Evaluation in Clinical Practice	3
.112	Supplier-Induced Demand in Diagnostic MRI of Primary Breast Cancer	2020	Iranian Journal of Health Sciences	5
.113	The Impact of Common Chronic Conditions on Health-Related Quality of Life: A General Population Survey in Iran Using EQ-5D-5L	2020	BMC Cost Effectiveness and Resource Allocation	6
.114	Economic Evaluation of Remote Patient Monitoring System in Patients With Type 2 Diabetes	2020	BMC Medical Journal Informatics and Decision Making	9
.115	Induced Demand in Cancer Diagnosis	2020	International Journal of Cancer Management	5
.116	Role of the Health Technology Assessment in Revising Health Insurance Benefits Package: Guiding or Shaping?	2020	Iranian Journal of Public Health	4
.117	Prioritizing the Potential Applications of Mobile-Health in the Iranian Health System	2020	Journal of Research in Health Sciences	4
.118	Assessment of remote patient monitoring (RPM) systems for patients with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis	2020	Journal of Diabetes & Metabolic Disorders	5
.119	How health transformation plan was designed and implemented in the Islamic Republic of Iran?	2020	International Journal of Preventive Medicine	9
.120	Health-related quality of life measured using the EQ-5D-5 L: population norms for the capital of Iran	2020	BMC Health and Quality of	5

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
			Life Outcomes	
.121	مروری بر سیاست‌ها و برنامه‌های مرتبط با کاهش کمبود ویتامین A در جهان	2020	مجله‌ی علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران	5
.122	Designing and Conducting Stratified Multistage Qualitative Health Service Research: A Comprehensive Insider's Guide	2020	SAGE Research Methods Cases: Medicine and Health	4
.123	Technical Efficiency and Productivity of Tobacco Control Policies in 16 Selected OECD Countries: A Comparative Study Using Data Envelopment Analysis, 2008-2014	2020	Research Square	4
.124	Socioeconomic Determinants of Unmet Need for Outpatient Healthcare Services in Iran: A National Cross-sectional Study	2020	BMC Public Health	6
.125	Ensuring Sustainable Development in Ghana: Public Health Security and Policy Concerns	2020	Iranian Journal of Public Health	3
.126	Essential core competencies for health policy doctoral graduates	2020	Research Square	4
.127	Attributes Related to Dissatisfaction with Health Insurance Coverage in Patients Visiting to Dental Clinics in Tehran City	2020	The Iranian Journal of Health Insurance	4
.128	Barriers of Adherence among Palestinian Healthcare Professionals towards the Protocol of Health Education and Counselling on Healthy Behaviors for Non-Communicable Diseases	2020	Ethiopian Journal of Health Sciences	6
.129	Using Compensating Variation to Measure the Costs of Taxing Cigarette in Iran	2020	Health Scope International Quarterly Journal	5
.130	Peace, Health, and Sustainable Development in the Middle East	2020	Archives of Iranian Medicine	2
.131	Retrospective Policy Analysis of Tobacco Prevention and Control in Ethiopia	2020	Ethiopian Journal of Health Sciences	2
.132	Universal health coverage for strengthening prevention and control of noncommunicable diseases in COVID-19 era	2020	Medical Journal of the Islamic	3

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
	Republic of Iran			
.133	Expanding Fiscal Space for Healthcare System through Efficiency: A Qualitative Study from Iran	2020	Iranian Journal of Public Health	5
.134	Reducing sugar, fat, and salt for prevention and control of noncommunicable diseases (NCDs) as an adopted health policy in Iran	2020	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2
.135	Vitamin A-Related Policies in Iran: Document Analysis	2020	Advanced Biomedical Research	5
.136	Assessing the efficiency of Iran health system in making progress towards universal health coverage: a comparative panel data analysis	2020	Cost Effectiveness and Resource Allocation	10
.137	Impact of simulated cigarette excise tax increase on its consumption in Iran	2020	Epidemiology and Health	5
.138	Health insurance benefit package in Iran: a qualitative policy process analysis	2020	BMC Health Services Research	7
.139	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	2020	Journal of Diabetes & Metabolic Disorders	21
.140	The challenges of providing primary health care to Afghan immigrants in Tehran: a key global human right issue	2020	International Journal of Human Rights in Healthcare	4
.141	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	2020	Health Planning and Management	5
.142	Control of antimicrobial resistance in Iran: the role of international factors	2020	BMC Public Health	4
.143	Perceived strategies to reduce traumatic childbirth amongst Iranian childbearing women: a qualitative study	2020	BMC Pregnancy and Childbirth	4
.144	Health system stewardship in Iran: Far from perfect!	2020	Medical Journal of the Islamic Republic of Iran	2

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.145	Health system plan for implementation of Paris agreement on climate change (COP 21): a qualitative study in Iran	2020	BMC Public Health	6
.146	Emerging Standards and the Hybrid Model for Organizing Scientific Events During and After the COVID-19 Pandemic	2020	Disaster Medicine and Public Health Preparedness	30
.147	Technical efficiency in health production: A comparison between Iran and other upper middle-income countries	2020	Health Policy and Technology	14
.148	Climate change and health in Iran: a narrative review	2020	Journal of Environmental Health Science and Engineering	6
.149	Assessment and prioritization of the WHO "best buys" and other recommended interventions for the prevention and control of non-communicable diseases in Iran	2020	BMC Public Health	4
.150	COVID-19 and the need to prioritize health equity and social determinants of health	2020	International Journal of Public Health	3
.151	The role of universal health coverage in overcoming the covid-19 pandemic	2020	The BMJ Opinion	3
.152	COVID-19 Pandemic and Comparative Health Policy Learning in Iran	2020	Archives of Iranian Medicine	6
.153	COVID-19 battle during the toughest sanctions against Iran	2020	The Lancet	3
.154	Measuring Efficiency of Public Hospitals in Iran: A Comparative Study Using Extended Data Envelopment Analysis, 2012-2016	2020	Research Square	7
.155	Measuring Public Preferences for Changes in the Health Insurance Benefit Package Policies in Iran: A Survey Approach	2020	Iranian Journal of Public Health	5
.156	A Model for Determining the Number of Health Technologies in the Health Systems: An Approach Combining Multiple Attributes Decision Making and Goal Programming	2020	Evidence Based Health Policy, Management & Economics	6
.157	The economic consequences of practice style variation in providing medical interventions: A systematic review of the literature	2019	J Educ Health Promot.	6
.158	Physician preferences for working in deprived areas: a systematic review of discrete choice experiment	2019	Med J Islam Repub Iran.	4

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.159	The Worth of a Quality-Adjusted Life-Year in Patients with Diabetes: An Investigation Study using a Willingness-to-Pay Method	2019	Pharmacoeconomics Open.	6
.160	Policy analysis of salt reduction in bread in Iran	2019	AIMS Public Health.	6
.161	Perceived gaps in early childhood development-related health policies in Iran: Findings from a qualitative exploratory study	2019	Med J Islam Repub Iran.	5
.162	Strategies to reduce informal payments in health systems: a systematic review	2019		4
.163	Inequalities in healthcare resources and outcomes threatening sustainable health development in Ethiopia: panel data analysis	2019	BMJ open	4
.164	Identification of Basic Indicators for Monitoring and Assessment of the Sixth Development Plan in the Health Sector	2019	Hakim	7
.165	Policy Analysis, Problem Identification and Proposing Policy Options	2019	Hakim	5
.166	Effect of the Health Transformation Plan (HTP) on Implementation Processes, Rules and Regulations of Basic Health Insurance Organizations in Iran	2019	Hakim	10
.167	Availability and inequality in accessibility of health centre-based primary healthcare in Ethiopia	2019	PloS One	4
.168	Long-Term Clinical Outcomes of Radical Prostatectomy versus Watchful Waiting in Localized Prostate Cancer Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis	2019	Iranian Journal of Public Health	5
.169	Stakeholders' analysis of merging social health insurance funds in Iran: what kind of interests they may gain or lose?	2019	International Journal of Health Planning and Management	9
.170	Rouhani-Care and the Joint Comprehensive Plan of Action: A nightmare scenario	2019	Health Policy and Technology	5
.171	Charitable Contribution in Healthcare: What Drives Iranians to Donate Money?	2019	Archives of Iranian Medicine	4
.172	Challenges to achieving universal health coverage through community-based health planning and services delivery approach: a qualitative study in Ghana	2019	BMJ open	4
.173	Partnership for sustainable health development in uncertain situations	2019	Archives of Iranian Medicine	3

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.174	Capacity building to improve hospital managers' performance in west asia	2019	International Journal of Health Policy and Management	2
.175	Financial barriers to access to health services for adult people with disability in iran: The challenges for universal health coverage	2019	Iranian Journal of Public Health	3
.176	The impact of health transformation plan on hospitalization rates in Iran: An interrupted time series	2019	International Journal of Health Planning and Management	8
.177	Inequality in geographical distribution of hospitals and hospital beds in densely populated metropolitan cities of Iran	2019	BMC Health Services Research	4
.178	Population coverage to reach universal health coverage in selected nations: A synthesis of global strategies	2019	Iranian Journal of Public Health	4
.179	Suicide in ghana: How could the community-based health planning and service (chps) effectively contribute to its prevention?	2019	Iranian Journal of Public Health	3
.180	So Near, So Far: Four Decades of Health Policy Reforms in Iran, Achievements and Challenges	2019	Archives of Iranian medicine	4
.181	Performance evaluation of graphene oxide coated on cotton fibers in removal of humic acid from aquatic solutions	2019	Korean Journal of Chemical Engineering	6
.182	Assessment of water quality changes during climate change using the GIS software in a plain in the southwest of Tehran province, Iran	2019	Desalination and Water Treatment	4
.183	Endotoxin removal from aqueous solutions with dimethylamine-functionalized graphene oxide: Modeling study and optimization of adsorption parameters	2019	Journal of Hazardous Materials	9
.184	Environmental exposure to endotoxin and its health outcomes: A systematic review	2019	Ecotoxicology and Environmental Safety,	6
.185	Influence of postharvest application of chitosan combined with ethanolic extract of liquorice on shelflife of apple fruit	2019	Journal of Environmental Health Science and Engineering	9



ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.186	Health status and quality of life in patients with severe hemophilia A: A cross-sectional survey	2019	Hematology Reports	4
.187	Mapping 123 million neonatal, infant and child deaths between 2000 and 2017	2019	Nature	BBD
.188	Policy Analysis, Problem Identification and Proposing Policy Options for Health Insurance Benefit Package in Iran	2019	Hakim	5
.189	Designing the Operational Framework for Development of Health Insurances on the basis of the Health Policies (Article 9) issued by the Supreme Leader	2019	نشریه علمی پژوهشی فرهنگستان علوم پزشکی	6
.190	Identification of Research Priorities in the Field of Health; Necessity and Feasibility of Implementation	2019	پیام سلامت	6
.191	مرگ مغزی: چالش بین واقعیت و مفهوم جدید مرگ که به نظر می رسد مترادف با معنای واقعی آن نبوده و ممکن است نیاز به بازتعریف داشته باشد.	2018	health, spirituality and medical ethics (Qom)	7
.192	چرا مسائل سلامت افراد دارای ناتوانی در دستور کار سیاست گذاران قرار نمی گیرد؟: یک مطالعه کیفی از منظر سیاست گذاران	2018	توانبخشی	6
.193	The economic burden of oral cancer in Iran	2018	PloS One	6
.194	The Effect of Health Transformation Plan on Supplementary Health Insurance in Iran	2018	Journal of Health Insurance	7
.195	Measuring Public preference for Changes in the Health Insurance Benefit Package policies in Iran: A Survey Approach.	2018	Iranian Journal of Public Health	8
.196	The Application of Mitraclip in the Treatment of Mitral Regurgitation: A Clinical Policy.	2018	Shiraz E-Medical Journal	5
.197	The clinical and economic consequences of practice style variations in common surgical interventions: A protocol for systematic review.	2018	Medicine	3
.198	Setting research priorities to achieve long-term health targets in Iran	2018	journal of global health	50
.199	Has the financial protection been materialized in Iranian health system? Analyzing household income and expenditure survey 2003-2014	2018	Journal of Research in Health Sciences	5
.200	Factors hindering the adherence to clinical practice guideline for diabetes mellitus in the Palestinian primary healthcare clinics: a qualitative study.	2018	BMJ open	6
.201	Design and validity of a questionnaire to assess national eHealth architecture (NEHA): a study protocol	2018	BMJ open	3



ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.202	Payment system of urban family physician programme in the Islamic Republic of Iran: is it appropriate?	2018	Eastern Mediterranean Health Journal	5
.203	The effect of Iran's health transformation plan on utilization of specialized outpatient visit services: An interrupted time series.	2018	Medical Journal of The Islamic Republic of Iran	6
.204	Scientometric study on non-communicable diseases in Iran: A review article	2018	Iranian Journal of Public Health	18
.205	Universal health coverage necessitates a system approach: an analysis of Community-based Health Planning and Services (CHPS) initiative in Ghana	2018	Globalization and health	4
.206	Disability and happiness in Iran: What can we do?	2018	Iranian Journal of Public Health	2
.207	New leadership for the WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean: exceptional election in an exceptional time	2018	The Lancet	11
.208	Prediction of human exposure and health risk assessment to trihalomethanes in indoor swimming pools and risk reduction strategy	2018	HUMAN AND ECOLOGICAL RISK ASSESSMENT	8
.209	Determination of nitrate concentration and its risk assessment in bottled water in Iran	2018	Data in Brief	5
.210	Assessment of Health-Related Sustainable Development Goals (SDG) in Iran, Eastern Mediterranean Region, and the World in 2017	2018	Iranian Journal of Epidemiology Autumn	3
.211	مسائل اخلاقی مرتبط با معاینات پزشکی جهت تمدید گواهینامه رانندگی در سالمندان	2018	Medical Ethics Journal	2
.212	The revision of the health benefits package in current literature: A concept clarification.	2017	Evidence Based Health Policy, Management and Economics	3
.213	Stakeholders Analysis of Health Insurance Benefit Package Policy in Iran.	2017	Health Scope	6

ردیف	عنوان	سال انتشار	نام مجله	تعداد نویسندگان
.214	Attitudes of Palestinian health-care professionals in Gaza to clinical practice guideline for diagnosis and treatment of diabetes mellitus	2017	Frontiers in endocrinology	6
.215	Cultural barriers in access to healthcare services for people with disability in Iran: A qualitative study.	2017	Medical journal of the Islamic Republic of Iran	5
.216	Infrastructures required for the expansion of family physician program to urban settings in Iran	2017	Archives of Iranian Medicine	5
.217	Knowledge, attitude, and practice about malaria: Socio-demographic implications for malaria control in rural Ghana	2017	Journal of Public Health Policy	5
.218	Risk Assessment of Sari Fatemeh Zahra Hospital Using Failure Mode Effect Analysis, Individualized Rapid Assessment Tool, and Preliminary Hazard Analysis	2017	J Mazandaran Univ Med Sci	-
.219	Newborn screening for galactosaemia	2017	Cochrane Database of Systematic Reviews	5

## کتاب های داخلی

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

### عدالت در نظام سلامت

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



عوامل ایجاد کننده بی عدالتی به تفصیل هریک را بررسی کرده و برای بهبود مهمترین آن ها توصیه های سیاستی ارائه داده است.

[pr.tums.ac.ir/Zpcio](http://pr.tums.ac.ir/Zpcio)

### واژه نامه ارزیابی فناوری سلامت

ارزیابی فناوری سلامت، حوزه ای تقریباً نوین در مباحث سیاست گذاری سلامت است که هدف آن ایجاد پلی ارتباطی میان تصمیمات و سیاست های سلامت و اقدامات عملی اتخاذ شده است تا به تصمیم سازان و سیاستگذاران در برنامه ریزی و اتخاذ کاراترین راه حل کمک کند. این فرآیند که از شیوه های گوناگونی برای ارزیابی و دستیابی به داده های متقن استفاده می کند مانند تمامی حوزه های سلامت، از اصطلاحات و واژه هایی خاص برای تبیین یافته ها و ارزیابی پیامدها بهره می گیرد، از این رو بود که در اجلاس سالانه شبکه سازمان های ارزیابی فناوری سلامت در سال ۲۰۰۲ اعضا در خصوص نیاز به وجود یک فهرست از تعاریف استاندارد در خصوص واژه های بکار رفته در ارزیابی فناوری های سلامت به بحث و تبادل نظر پرداختند. هدف از این فرایند ارائه واژه



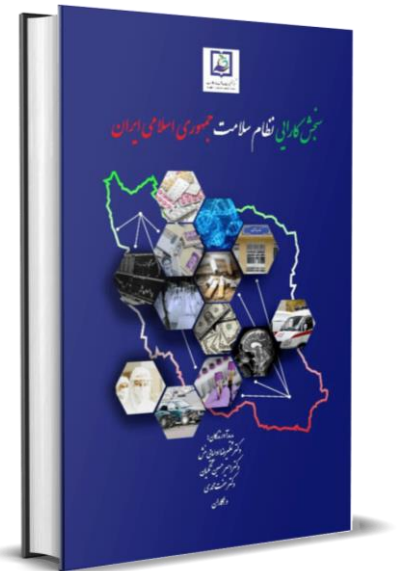
نامه ای عمومی به جامعه ارزیابی فناوری های سلامت (هم تولید کنندگان و هم استفاده کنندگان از اطلاعات ارزیابی) برای کار در این حوزه بود. این فهرست که تحت رهبری دکتر فین برلم کریستیانسن جمع آوری شد، در مارچ سال ۲۰۰۴ میان اعضا توزیع شده و در نهایت پس از اصلاحات فراوان تنظیم و منتشر شد.

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

### سنجش کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

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

[pr.tums.ac.ir/ZuAdo](http://pr.tums.ac.ir/ZuAdo)



### ارزیابی پیامدهای سلامت

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

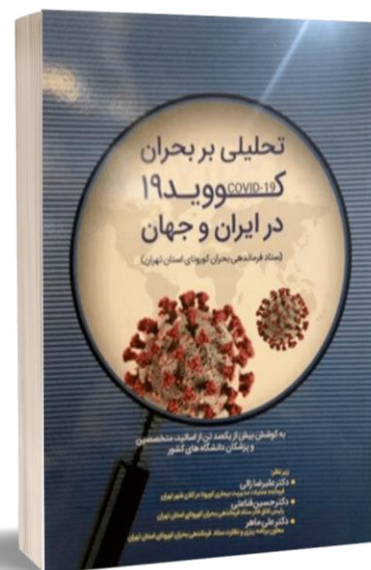
[pr.tums.ac.ir/ZvYbo](http://pr.tums.ac.ir/ZvYbo)



### تحلیلی بر کووید-۱۹ در ایران و جهان

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

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



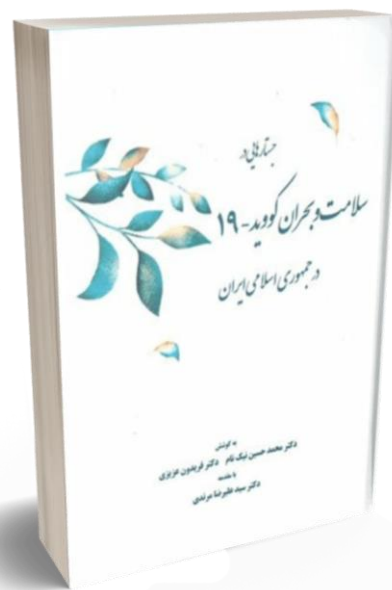
است.

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

### جستارهایی در سلامت و بحران کووید-۱۹

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

در این کتاب که واجد مقدمه ای از دکتر سیدعلیرضا مرنندی، رئیس فرهنگستان علوم پزشکی است، سرفصل های متعددی از جمله کرونا و علم پزشکی، مدیریت کووید-۱۹، مدیریت بیمارستانی، آموزش مجازی در علوم پزشکی، چالش های



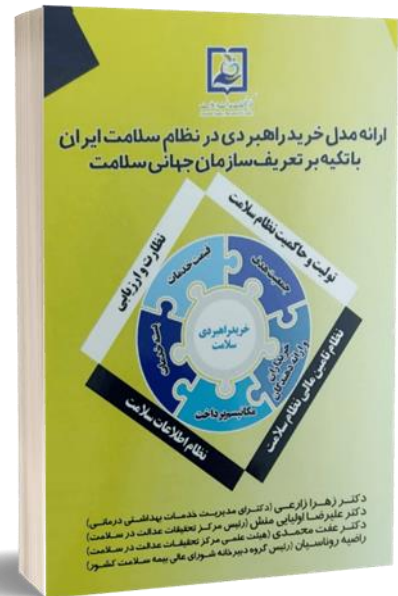
فراگیر در عرصه بالینی آموزشی درمانی و سایر امور تحلیلی و چالشی ناشی از این بیماری در ایران مطرح و مورد بحث قرار گرفته که می تواند پاسخگوی بسیاری از سئوالات و ابهامات باشد.

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

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

#### سلامت

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



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

#### سازمان جهانی سلامت

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

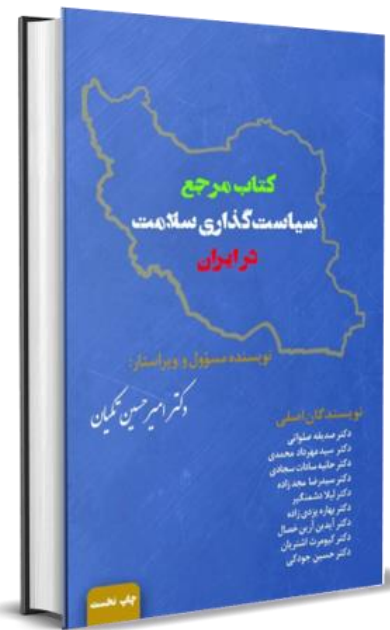


تاثیرگذار بر سلامت در منطقه مدیترانه شرقی است، با استفاده از زبانی ساده سعی در گزارش وضعیت منطقه در شاخص‌های سلامتی، مقایسه دستاوردها و اهداف و همچنین ارائه راهکارهایی کاربردی و انعطاف پذیر برای کشورهای منطقه دارد.



### کتاب مرجع سیاستگذاری سلامت

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



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

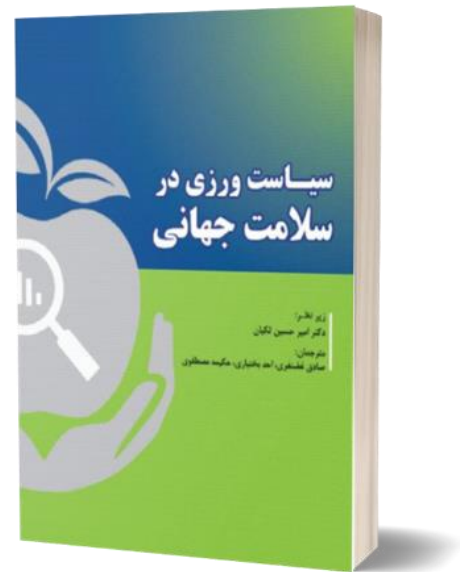
### گزارش ارتقاء کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

یکی از 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.



### 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 بین‌الملل، حقوق، اقتصاد و مدیریت تکامل یافته است. دیپلماسی جهانی سلامت این مفهوم را محکم در گفتگوی حقوق بشر قرار داده و چارچوبی محکم برای درک مسائل بهداشت جهانی و مذاکره آنها فراهم می‌کند. این کتاب به صورت گام به گام اصول تعریف و دستور کار فعلی این حوزه را ارائه می‌دهد و روابط کلیدی از جمله بین تجارت و دیپلماسی سلامت و همچنین بین بهداشت جهانی و موضوعات زیست محیطی را مورد بررسی قرار می‌دهد.



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

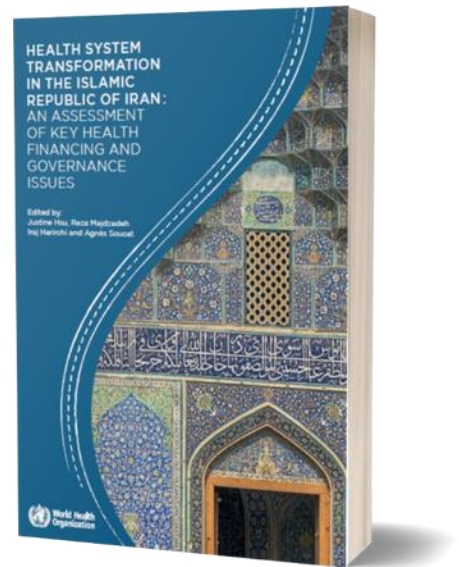
این کتاب با عنوان «اصلاحات نظام بیمه سلامت جمهوری اسلامی ایران در راستای دستیابی به تأمین مالی پایدار نظام سلامت» در دو جلد منتشر شد. جلد اول حاوی دو بخش «اصلاحات الگوی کنونی تأمین مالی نظام سلامت؛ چالش‌ها و راهکارها» و «اصلاحات تأمین مالی نظام سلامت در چهارچوب نظام بیمه سلامت چندلایه؛ طرحی برای آینده»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





### گذار نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

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



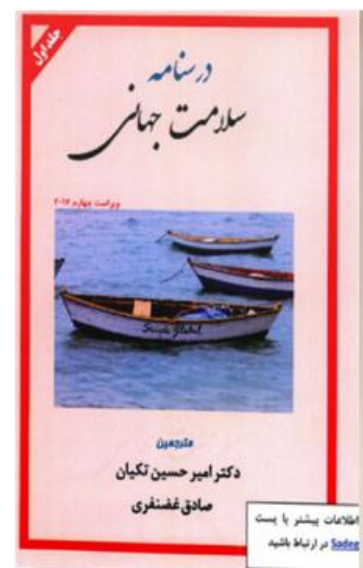
### سرشار از حقیقت

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



### در سنانه سلامت جهانی

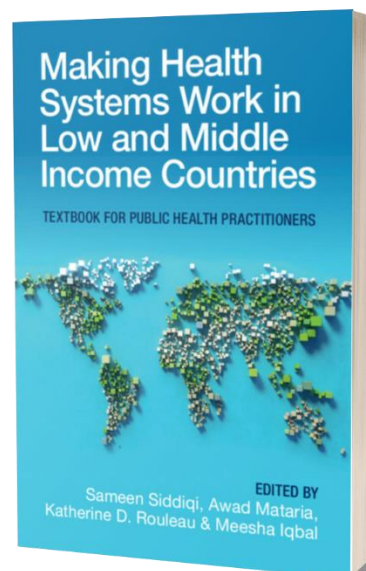
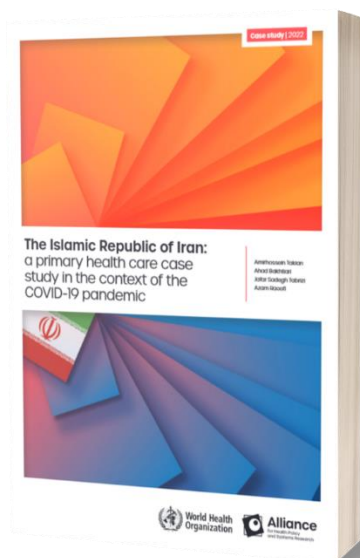
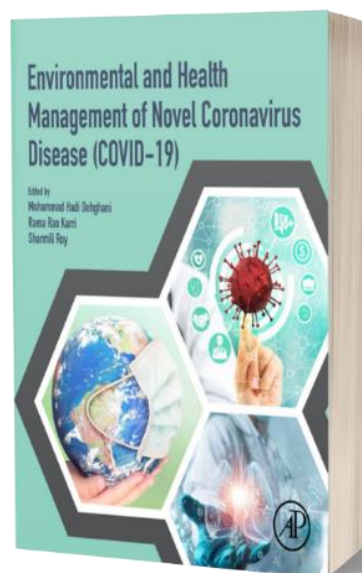
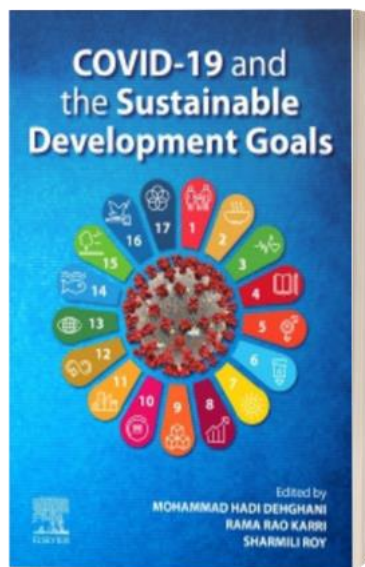
مقوله سلامت جهانی و آشنایی درست و به روز از ادبیات، مفاهیم و اصول حاکم بر آن از جمله ضروریات در هر فعالیت مرتبط با سلامت عمومی است. کشور عزیزمان در طی دهه‌های گذشته اقدامات و اصلاحات پرشماری در حیطه سلامت انجام داده که برآیند تاثیر آنها بهبودی و افزایش طول عمر هموطنان بوده است. علی‌رغم تلاش‌های پرشمار و تاثیرگذار، رتبه جهانی نظام سلامت ایران از مطلوب و چشم‌انداز مصرح کشور فاصله دارد که این خود نشانگر نیاز به تلاش بیشتر و همراستایی هدفمندتر با تجربیات ارزنده سایر کشورها و فهم عمیق ریشه‌های سلامت در گستره جهان دارد. کتاب در سنانه 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 مهم‌ترین موضوعات روز آن باشد.

## کتاب های بین المللی

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



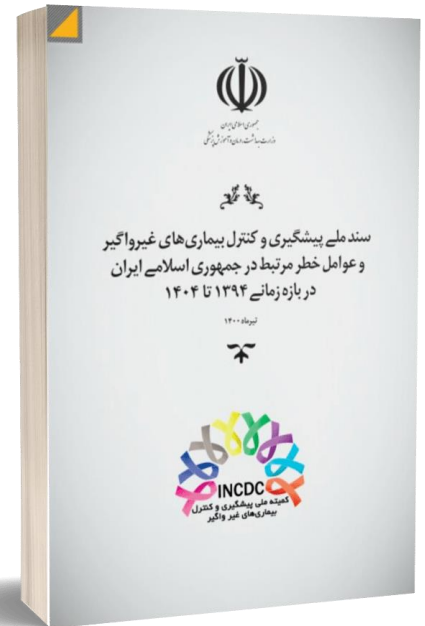
## اسناد ملی

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

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

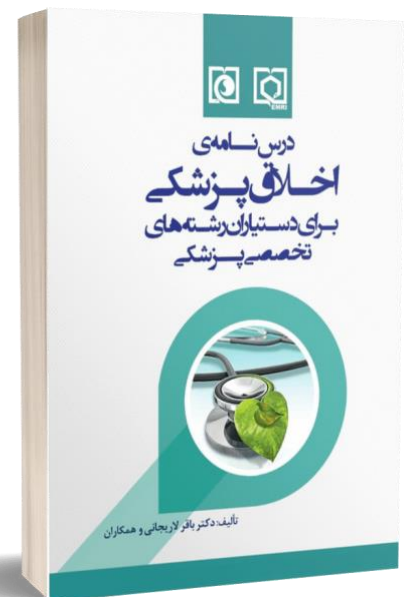
ایران در بازه زمانی ۱۳۹۴ تا ۱۴۰۴

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



### درسنامه اخلاق پزشکی برای دستیاران رشته‌های تخصصی پزشکی

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



## بخش چهارم

# رویدادهای مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

## نشست‌های تخصصی سالیانه، کارگاه‌ها، جلسات هم‌اندیشی و سمپوزیوم‌ها

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

جدول ۷: نشست‌ها و کارگاه‌ها

ردیف	عنوان کارگاه / نشست	نوع کارگاه	تعداد شرکت کنندگان	تاریخ برگزاری	مدت کارگاه
۱.	رویکرد سیستمی در نظام سلامت، مفاهیم و ابزارها	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۳۰ نفر	۲۶ آذر و ۳ دی ۱۴۰۱	دو روزه
۲.	تحلیل شبکه‌های اجتماعی؛ روشی نرم در حل مسائل سیاستی و مدیریتی	دانشگاهی	۳۰ نفر	۲۸ تیر ۱۴۰۱	دو روزه
۳.	نشست علمی-تخصصی عدالت در نظام سلامت ایران	ملی	۱۰۰ نفر	۲۱ تیر ۱۴۰۱	۳ ساعت
۴.	سمپوزیوم ملی کارایی نظام سلامت ایران	ملی	۱۰۰ نفر	۱۲ بهمن ۱۴۰۰	۳ ساعت
۵.	انتشار کتاب علمی با ناشرین بین‌المللی	ملی	۳۵ نفر	۲۹ دی ۱۴۰۰	۲ ساعت
۶.	آموزش نحوه تحلیل دینقشان و شبکه آن‌ها با استفاده از نرم افزار Gephi	ملی	۸ نفر	۲۹ آذر ۱۴۰۰	۶ ماهه
۷.	ظرفیت سازی مهارت‌های مورد نیاز برای بازنگری بسته خدمات سلامت در تعهد سازمان‌های بیمه گر پایه	بین المللی	۴۰ نفر	۱۱ آبان ۱۴۰۰	۳ ساعت
۸.	آموزش اخذ گرنت پژوهشی داخلی	ملی	۳۵ نفر	۲۹ آبان ۱۴۰۰	۲ ساعت
۹.	Capacity building through Applied systems thinking for health systems managers and researchers in Iran	بین المللی	۳۰ نفر	۲۴ الی ۲۹ مهرماه ۱۴۰۰	چهار روزه



ردیف	عنوان کارگاه / نشست	نوع کارگاه	تعداد شرکت کنندگان	تاریخ برگزاری	مدت کارگاه
۱۰.	آشنایی با ابزار ارزیابی عدالت در سلامت HEAT	بین المللی	۴۵ نفر	۱ و ۲ تیر ۱۴۰۰	دو روزه
۱۱.	عدالت در سلامت در هنگامه‌ی همه گیری کووید-۱۹ (وبینار تخصصی)	کشوری	۱۳۰ نفر	۱۱ آذر ۱۳۹۹	۲ ساعت
۱۲.	پانل ارائه‌ی مقاله‌ی Iran in Transition	دانشگاهی	۸۰ نفر	۲۶ خرداد ۱۳۹۸	۲ ساعت
۱۳.	تاثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و تجهیزات پزشکی بر عدالت در سلامت (گفتمان سیاستی)	کشوری	۱۰۰ نفر	۲۲ مهر ۱۳۹۸	۳ ساعت
۱۴.	عدالت در نظام سلامت؛ نگاهی بر چهار دهه گذشته و چالش‌های پیش رو (نشست تخصصی)	کشوری	۱۸۰ نفر	۲ بهمن ۱۳۹۷	۳ ساعت
۱۵.	رویکردهای کاهش بی عدالتی و مسائل اجتماعی در نظام سلامت ایران (نشست تخصصی)	کشوری	۹۰ نفر	۲۴ اسفند ۱۳۹۶	۳ ساعت
۱۶.	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
۱۷.	مرور شواهد ناکارایی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران (کارگاه) Improving the health system efficiency in the Islamic Republic of Iran	بین المللی	۶۰ نفر	۶ آبان ۱۳۹۶	۸ ساعت

## رویکرد سیستمی در نظام سلامت، مفاهیم و ابزارها

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





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

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

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

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

**دکتر حنا محمدی کنگرانی**  
دانشیار دانشگاه گرگان

**عناوین آموزشی:**

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

**تخفیف 50% ویژه دانشجویان!**

**هزینه دوره:** ۴۰۰ هزار تومان

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

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

اطلاعات بیشتر و ثبت نام:  
[www.herc-tums.com](http://www.herc-tums.com)






## نشست علمی - تخصصی عدالت در نظام سلامت ایران

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



مرکز تحقیقات عدالت در سلامت برگزار می کند

نشست علمی - تخصصی:

# عدالت در نظام سلامت ایران

پروژه ملی ارتقای کارایی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

توسعه: دکتر حسین فتاحی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران

دبیر نشست: دکتر امیر حسین تکیان، معاون پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

رئیس هیئت: دکتر علیرضا اولیایی منشی، رئیس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

مقر: تهران

دکتر بهروز زحیمی، معاون توسعه و مدیریت منابع و برقیه پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

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

دکتر علی اکبری ساری، رئیس هیئت مدیره ملی تحقیقات عدالت

دکتر حسین زانجو، عضو هیئت مدیره ملی تحقیقات عدالت

مجموعه های اصلی:

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

شبه ۲۱ تیر ماه ۱۴۰۱، ساعت ۱۴ تا ۱۷

تالار دارالفنون، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران

جمهوری اسلامی و مجازی

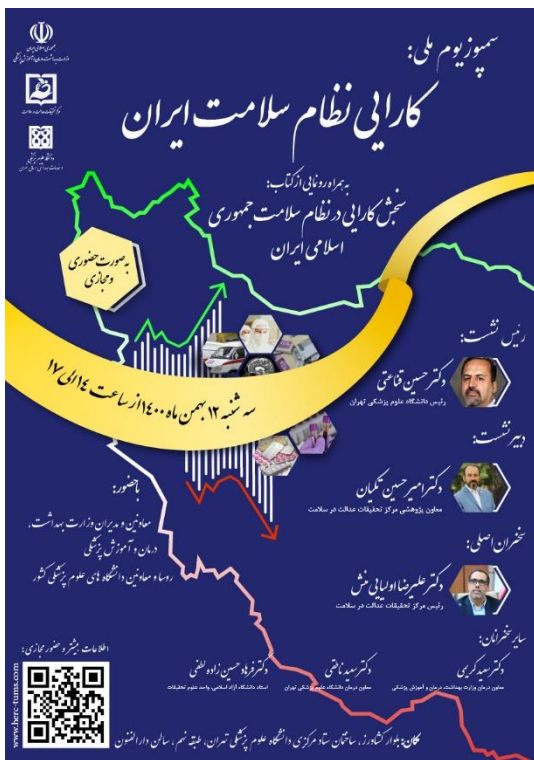
www.herc-tums.com





## سمپوزیوم ملی کارایی در نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران

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



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

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



**Capacity building through applied System Thinking**  
International Workshop

**Main themes:**

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

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

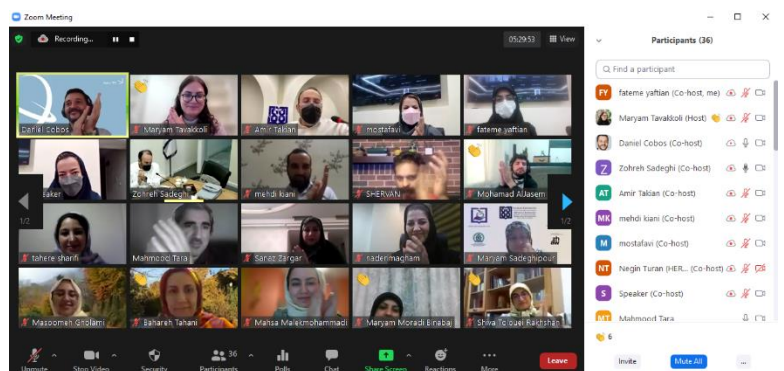
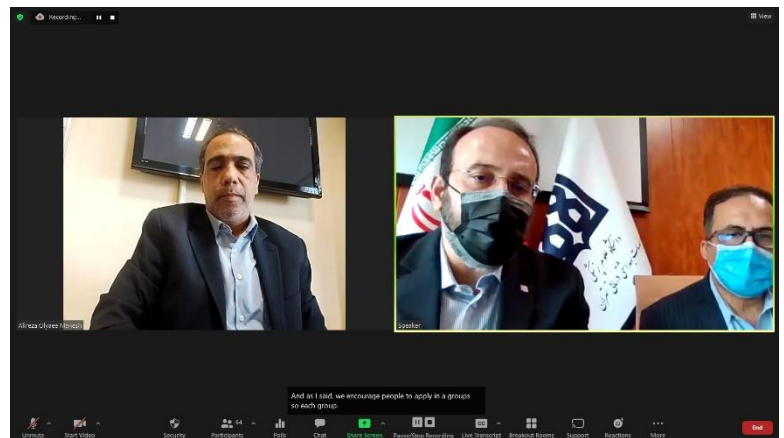
**Dr. Daniel Cobos**  
Swiss Tropical School of Public Health

**Target audience:**

- Healthcare Professionals
- Policy Makers
- Researchers
- Postgraduate Students

**OCT. 17 - 21 2021**

For further information, click here  
[www.herc-tums.com/system-thinking-workshop](http://www.herc-tums.com/system-thinking-workshop)





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

### سلامت

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

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

**International Workshop**

**Health Equity Assessment Tool (HEAT)**

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

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

**Objectives:**

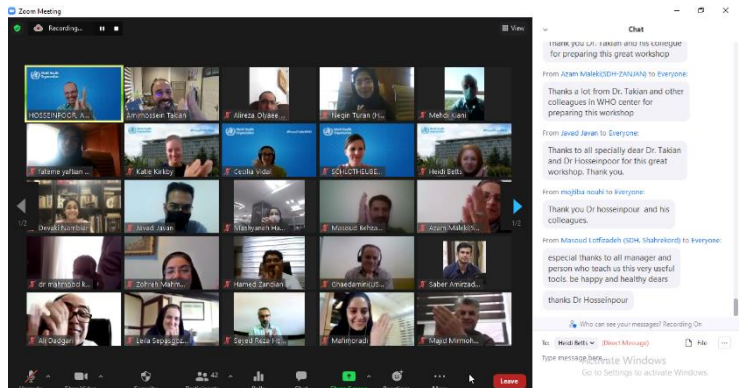
- Training researchers to use HEAT for data gathering, analysis, and reporting.
- Improving and expand health equity data bases

**Participants:**

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

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

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



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

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



**کارگاه مقدماتی**  
**اندازه‌گیری نابرابری و نظارت مؤثر بر سلامت**  
**برای اهداف توسعه پایدار**  
 Measuring inequalities and effective monitoring of health for Sustainable Development Goals

**مختار: جناب آقای دکتر رشیدیان**  
 استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران  
 Director of Information, Evidence and Research; EMRO

زمان: جمعه، ۱۳ اردیبهشت ۱۳۹۸، ساعت ۱۵ - ۱۹:۳۰  
 مکان: خیابان کارگر شمالی، فرسیده به بلوار کشاورز، جنب تشریح فروش های نال، ساختمان مراکز تحصیلاتی دانشگاه علوم پزشکی تهران، طبقه ۸، سالن تور ۱

جهت ثبت نام با شماره تلفن ۰۲۱-۸۸۹۹۲۱۵۷  
 و یا شماره موبایل ۰۹۱۳۸۲۷۱۳۵۶ تماس حاصل فرمایید و  
 یا درخواست خود را به آدرس ایمیل [herc.tums@gmail.com](mailto:herc.tums@gmail.com) ارسال فرمایید  
 ظرفیت محدود می باشد




به نام آن که جان را حکمت آموخت

گواهی نامه شرکت در کارگاه آموزشی

گواهی: سرکار خانم فریانه محمودی در کارگاه مقدماتی «اندازه‌گیری نابرابری و نظارت مؤثر بر سلامت برای اهداف توسعه پایدار» که با مشارکت مرکز تحقیقات عدالت در سلامت و گروه سلامت جهانی و سلامت آفری، عمومی دانشگاه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، به مدت ۴ ساعت با تدریس جناب آقای دکتر رشیدیان در تاریخ ۱۳ اردیبهشت ماه ۱۳۹۸ برگزار شد، شرکت داشته است.

فرمانده مرکز تحقیقات عدالت در سلامت  
 فریانه محمودی

## 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.



World Health Organization  
Ministry of Health & Medical Education  
National Institute for Health Research I.R.Iran  
Health Equity Research Center

World Health Organization  
Ministry of Health & Medical Education  
National Institute for Health Research I.R.Iran  
Health Equity Research Center

**Improving the Health System Efficiency of the Islamic Republic (I.R) of Iran**

**Introducing Workshop**  
26 October 2017

**Venue**  
National Institute for Health Research  
Tehran, Iran



## چهارمین نشست تخصصی سالیانه مرکز

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

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



بسمه تعالی  
مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

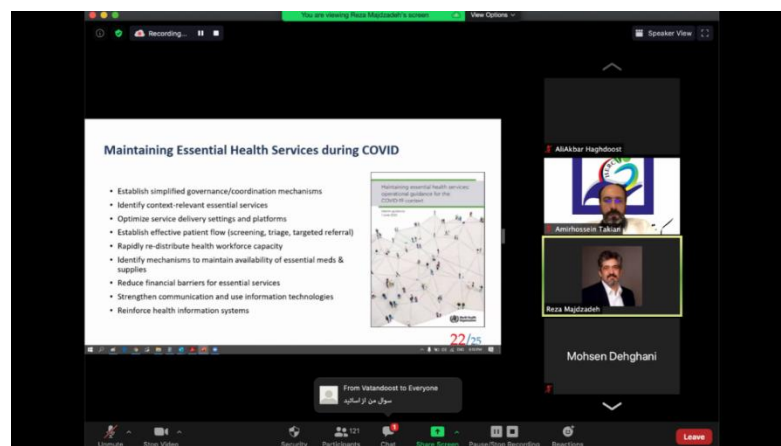
**وبینار تخصصی**  
**عدالت در سلامت در هنگامه همه گیری کووید-۱۹**

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

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

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

لینک ورود به وبینار:  
<https://zoom.us/j/95589776877?pwd=a1RuQW41cHhUNUJmUTY1Q1pN21BQ009>  
Meeting ID: 958 9777 6877  
Passcode: TUMS



**Maintaining Essential Health Services during COVID**

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

Participants: Aliakbar Haghdoost, Amirhossein Takiyan, Reza Majdzadeh, Mohsen Dehghani

## سومین نشست تخصصی سالیانه مرکز

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



**گفتگوی سیاستی**

**مرکز تحقیقات عدالت در سلامت**

**برگزار می کند:**



**محورهای نشست**

تأثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و ملزومات پزشکی بر:

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

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

مکان: تیس بلوار کشاورز و خیابان فنی، ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران، طبقه هشتم، سالن حکیم

زمان: ۱۳۹۸/۰۷/۲۲، ساعت ۱۴ الی ۱۷

**مناظره کنندگان (موافقین و مخالفین)**

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

**مخاطبین**

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



## دومین نشست تخصصی سالیانه مرکز

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



**دومین نشست سالیانه تخصصی**  
مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

**محورهای نشست**

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

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

۲۰۰۷ تا ۱۳۹۷  
۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

**سخنرانان**

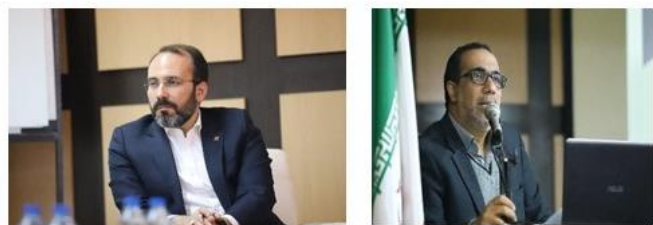
- دکتر فرشاد فرزادفر
- دکتر لوئیس
- دکتر علی اکبر حق دوست
- دکتر محمدعلی صحراپیان
- دکتر سید محمد علی میرزایی

**اعضای پانل:**

- دکتر حسین ملک افضلی
- دکتر امیرحسین تکیان
- دکتر سعیدرضا جمشیدی
- دکتر حمیدرضا جمشیدی
- دکتر رستمیان
- دکتر محمد علی میرزایی

**مخاطبین**

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





## اولین نشست تخصصی سالیانه مرکز

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



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

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

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

**سخنرانان:** آقای دکتر عسری، آقای دکتر مجدزاده  
**اعضای پانل:** آقای دکتر حریرچی، آقای دکتر ایازی، آقای دکتر حق دوست، آقای دکتر ودادهبر، آقای دکتر منتظری، آقای دکتر پوررضا، آقای دکتر رافقر

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



به بیان نکات کلی نشست و جمع‌بندی آن پرداختند.

## ژورنال کلابها

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

**Journal Club**  
Health insurance benefit package in Iran: a qualitative policy process analysis  
ارائه دهنده: دکتر علینا محمدی  
تسهیل گر: دکتر علینا محمدی  
زمان برگزاری: شنبه ۲۳ آذرماه ۱۳۹۹  
از ساعت ۱۲

**Journal Club**  
"ASSESSING THE EFFICIENCY OF IRAN HEALTH SYSTEM IN MAKING PROGRESS TOWARDS UNIVERSAL HEALTH COVERAGE: A COMPARATIVE PANEL DATA ANALYSIS"  
ارائه دهنده: دکتر علینا محمدی  
تسهیل گر: دکتر علینا محمدی  
زمان برگزاری: شنبه ۱۱ آذرماه ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۲

**Journal Club**  
"MEASURING HEALTH SYSTEM EFFICIENCY: A PROTOCOL STUDY"  
ارائه دهنده: دکتر فرهاد حسن ران، افشین تسهیل گر، دکتر علیرضا اویسی منش  
زمان برگزاری: شنبه ۲۸ خرداد ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۱

**Journal Club**  
"APPLICATION OF DISCRETE CHOICE EXPERIMENTS TO ESTIMATE VALUE OF LIFE: A NATIONAL STUDY PROTOCOL IN IRAN"  
ارائه دهنده: دکتر رضایی پروین و دکتر سوزنی  
زمان برگزاری: شنبه ۲۸ فروردین ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۲

**Journal Club**  
"پیش درآمدی بر مسائل اجتماعی مرتبط با نظام سلامت"  
ارائه دهنده: محمد مهدی کتبی، علیرضا خواجه‌خانسی  
تسهیل گر: دکتر امیرحسین نکبان  
زمان برگزاری: شنبه ۲۹ خرداد ماه ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۱

**Journal Club**  
"جهان گیری کووید-۱۹ و توسعه پایدار سلامت در جهان"  
ارائه دهنده: دکتر علیرضا اویسی منش  
تسهیل گر: دکتر امیرحسین نکبان  
زمان برگزاری: شنبه ۲۲ آذرماه ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۱

**Journal Club**  
"Physician induced demand for knee replacement surgery in Iran"  
ارائه دهنده: دکتر سهراب علی نیا  
تسهیل گر: دکتر امیرحسین نکبان  
زمان برگزاری: شنبه ۳۰ شهریور ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۸

**Journal Club**  
"The Association Of Increasing Hospice Use With Decreasing Hospital Mortality, An Analysis Of The National Inpatient Sample"  
ارائه دهنده: دکتر سیمیه توری حکمت  
تسهیل گر: دکتر علیرضا اویسی منش  
زمان برگزاری: شنبه ۲۳ شهریور ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۲

**Journal Club**  
"Assessment and prioritization of the WHO 'best buys' and other recommended interventions for the prevention and control of non-communicable diseases in Iran"  
ارائه دهنده: دکتر آند بخشایی  
تسهیل گر: دکتر امیرحسین نکبان  
زمان برگزاری: شنبه ۲۷ شهریور ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۶

**Journal Club**  
"Socioeconomic determinants of unmet need for outpatient healthcare services in Iran: a national cross-sectional study"  
ارائه دهنده: دکتر سجاد واحدی  
تسهیل گر: دکتر حمیده مطهری  
زمان برگزاری: شنبه ۲۷ آذر ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۹

**Journal Club**  
"Distributional health and financial consequences of increased cigarette tax in Iran: extended cost-effectiveness analysis"  
ارائه دهنده: دکتر بهروز راهی  
تسهیل گر: دکتر سارا اسمعیلی پور  
زمان برگزاری: شنبه ۱۶ آذر ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۹

**Journal Club**  
"Sixteen years of eHealth experiences in Iran: a qualitative content analysis of national policies"  
ارائه دهنده: دکتر سیدعلی موسوی  
تسهیل گر: دکتر امیرحسین نکبان  
زمان برگزاری: شنبه ۱۷ آذر ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۹

**Journal Club**  
"Applying Intersectionality in designing and implementing health interventions: a scoping review"  
ارائه دهنده: دکتر آناهید قاسمی  
تسهیل گر: دکتر رضا باقرزاده  
زمان برگزاری: شنبه ۲۱ دی ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۹

**Journal Club**  
"Two-Step Estimation of the Impact of Contextual Variables on Technical Efficiency of Hospitals: The Case Study of Public Hospitals in Iran"  
ارائه دهنده: دکتر امیرحسین نکبان  
تسهیل گر: دکتر شبنم محمدی  
زمان برگزاری: شنبه ۲۰ آذرماه ۱۳۹۹  
از ساعت ۱۸-۱۹

**Journal Club**  
"Food and agriculture, nutrition and health related policy integration in Iran's national development agenda and their alignment with the sustainable development goals"  
ارائه دهنده: آقای دکتر علی افشاری  
تسهیل گر: خانم دکتر آریو حقیقیان  
زمان برگزاری: شنبه ۲۷ آذرماه ۱۴۰۰  
از ساعت ۱۹

**Journal Club**  
"The Impact of social determinants of health on early childhood development: a qualitative content analysis in Iran"  
ارائه دهنده: خانم دکتر آریو حقیقیان  
تسهیل گر: خانم دکتر آریو حقیقیان  
زمان برگزاری: شنبه ۱۴ آذرماه ۱۳۹۹  
از ساعت ۱۶

**Journal Club**  
"From Public Health Policy to Impact for COVID-19: A Multi-Country Case Study in Switzerland, Spain, Iran and Pakistan"  
ارائه دهنده: دکتر علیرضا اویسی منش  
تسهیل گر: دکتر علیرضا اویسی منش  
زمان برگزاری: شنبه ۲۲ آذرماه ۱۳۹۹  
از ساعت ۱۸

**Journal Club**  
Health Equity Research Center  
ارائه دهنده: دکتر علیرضا اویسی منش  
تسهیل گر: دکتر علیرضا اویسی منش  
زمان برگزاری: شنبه ۲۲ آذرماه ۱۳۹۹  
از ساعت ۱۸

**Journal Club**  
Health Equity Research Center  
ارائه دهنده: دکتر علیرضا اویسی منش  
تسهیل گر: دکتر علیرضا اویسی منش  
زمان برگزاری: شنبه ۲۲ آذرماه ۱۳۹۹  
از ساعت ۱۸



## کارگاه‌های مجازی

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



**کارگاه مجازی آموزش اخذ گزنت پژوهشی داخلی**

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

**رایگان**

**موضوعات:**

- آشنایی با فراخوان‌ها و زمان‌بندی آن‌ها
- گزینه‌های مطرح داخلی
- نحوه تکمیل پروپوزال
- اصول بودجه‌بندی طرح

**مخاطبین:**  
دانشجویان تحصیلات تکمیلی رشته‌های علوم پزشکی سراسر کشور

**نحوه برگزاری:**  
۲.۵ ساعت، به صورت مجازی و بر بستر نرم افزار اسکایپ

**زمان:** شنبه ۲۹ آبان ۱۴۰۰

اطلاعات بیشتر: 



**رایگان**

**آموزش نحوه تحلیل دینفغان و شبکه آنها با استفاده از نرم افزار Gephi**

**مدرس:**  
دکتر امید بختیاری  
دکتری سیاست گذاری سلامت

**محتوای دوره:**

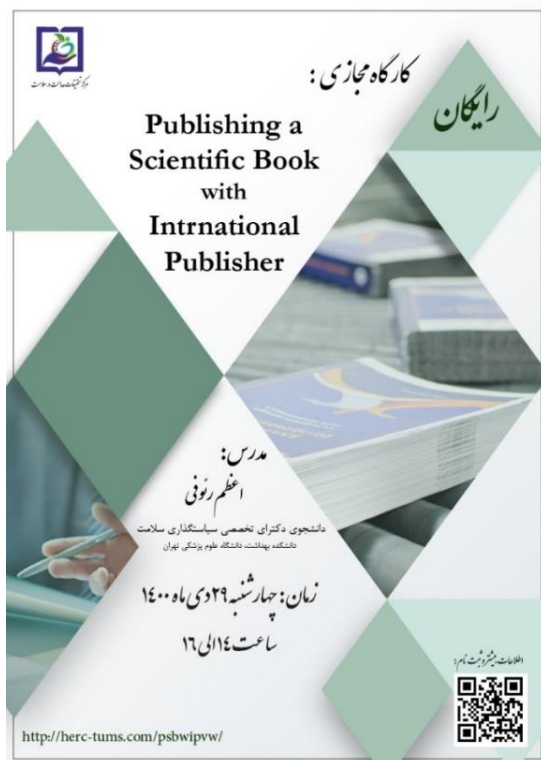
- شناسایی و تحلیل دینفغان
- شناسایی ابعاد متاثر از دینفغان
- تحلیل شبکه دینفغان
- شناسایی انواع نقش‌های دینفغان
- شناسایی و اولویت‌بندی مداخلات جهت بهبود برآیند در موضوع مورد تحلیل
- آشنایی و استفاده از نرم افزار Gephi

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

**اطلاعات بیشتر ثبت نام:**

**مهمت ثبت نام:** ۲۵ آذر ماه - **خرفیت:** ۸ نفر  
**شروع دوره:** ۲۷ آذر ۱۴۰۰






**رایگان**

**Publishing a Scientific Book with Intrnational Publisher**

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

**زمان:** چهارشنبه ۲۹ آدی ماه ۱۴۰۰  
**ساعت:** ۱۶ الی ۱۷

**اطلاعات بیشتر ثبت نام:** 

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

## جلسات هم‌اندیشی دوره‌ای و تخصصی

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





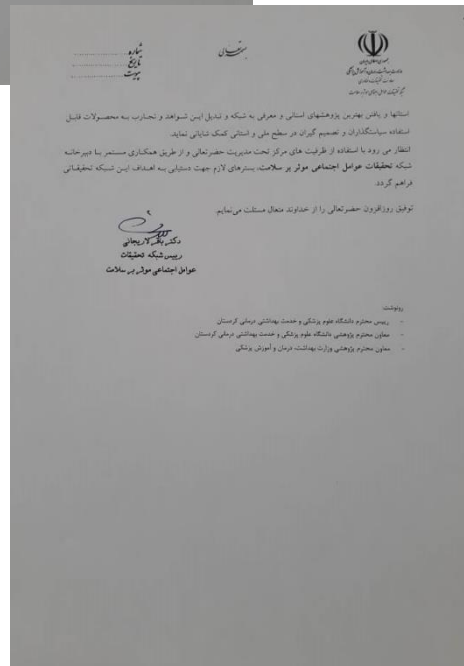
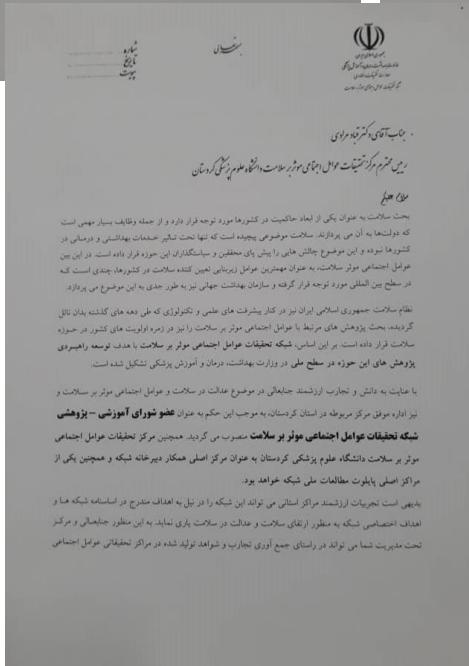
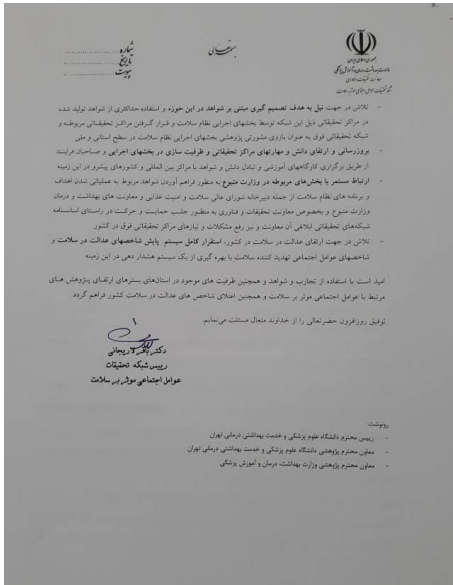
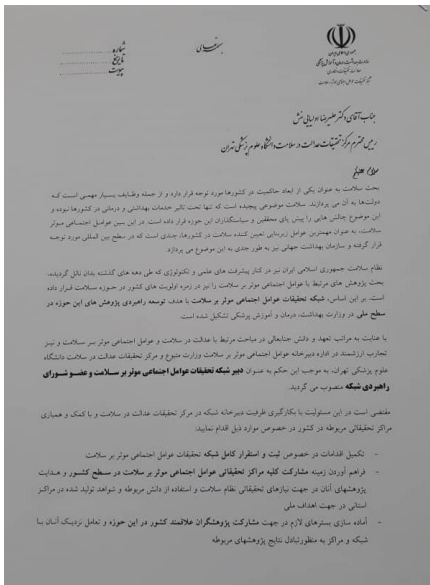
## بخش پنجم

# اثرگذاری اجتماعی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

## دبیرخانه شبکه تحقیقات عوامل موثر بر سلامت جمهوری اسلامی ایران

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

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



## سلسله سخنرانی‌های SDH HERC TALK (پیام دارالفنون)

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

### جدول ۸: عناوین نشست‌های سخنرانی

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



[pr.tums.ac.ir/Zz6bo](http://pr.tums.ac.ir/Zz6bo)

[pr.tums.ac.ir/Ztrdo](http://pr.tums.ac.ir/Ztrdo)





[pr.tums.ac.ir/ZxTdo](http://pr.tums.ac.ir/ZxTdo)





[pr.tums.ac.ir/ZCmfo](http://pr.tums.ac.ir/ZCmfo)





## اندیشکده حکمرانی خوب سلامت مثلث مردم، پژوهشگر و سیاستگذار





## اندیشکده حکمرانی خوب سلامت

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

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

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

آموزش مطالبه‌گری و فرهنگ‌سازی احقاق حق شهروندی در نظام سلامت؛

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

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



2

شکل ۸: اعضای اتاق فکر اندیشکده حکمرانی خوب سلامت



### شکل ۹: همکاران اندیشکده

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

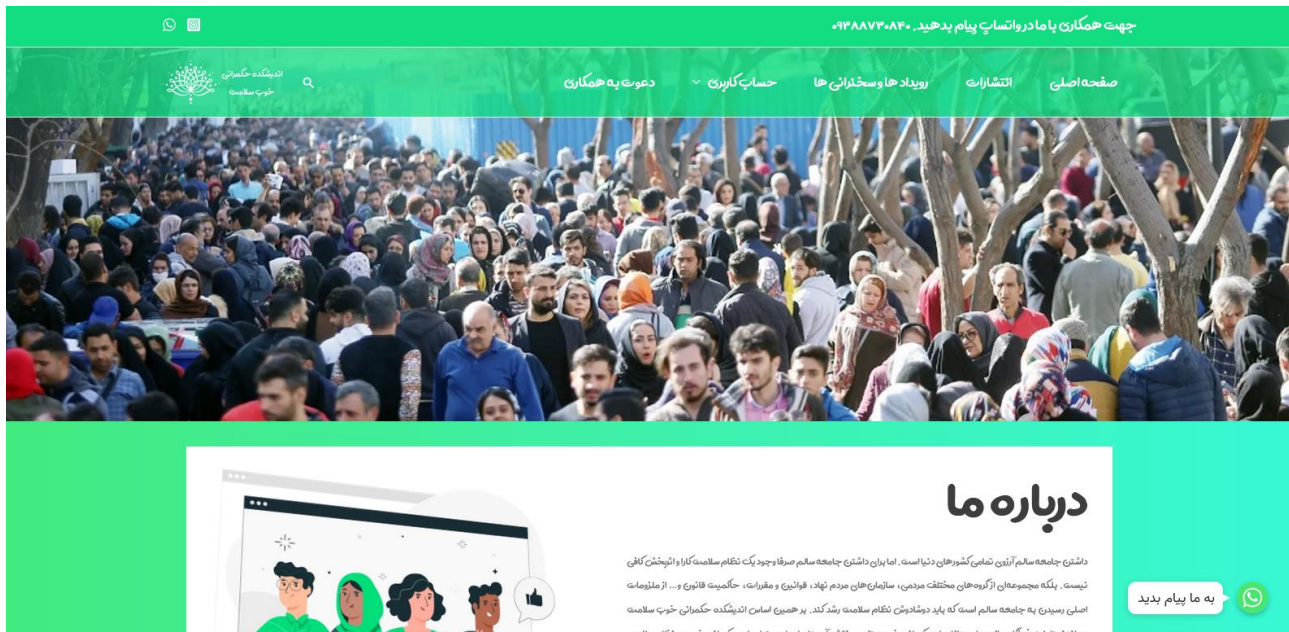
منابع مالی این اندیشکده جهت توسعه ابتدایی توسط مرکز تحقیقات عدالت در سلامت فراهم و تمامی اقدامات انجام شده در این مجموعه داوطلبانه است. جدول ۱ اقدامات انجام شده توسط این اندیشکده را طی دو سال تاسیس آن نشان می‌دهد.

### جدول ۹: اقدامات انجام شده توسط اندیشکده حکمرانی خوب سلامت در طی یک سال

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

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

## درگاه اینترنتی اندیشکده



جهت همکاری با ما در واتساپ پیام بدهید. ۹۴۸۸۷۴۰۸۴۰

صفحه اصلی | انتشارات | رویدادها و سخنرانی‌ها | حساب کاربری | دعوت به همکاری

### درباره ما

دانشگاه جامع سالم‌آزوب تمایز کشورها را نشان می‌دهد. اما برای داشتن جامعه سالم صرفاً وجود یک نظام سلامت کارا و انبوه کافی نیست. بلکه مجموعه‌ای از گروه‌های مختلف مردمی، سازمان‌های مردم‌نهاد، قوانین و مقررات، حکمیت قانون و... از ملزومات اصلی رسیدن به جامعه سالم است که باید دوشادوش نظام سلامت رشد کنند. بر همین اساس اندیشکده حکمرانی خوب سلامت، خانه‌ای تا نا صرف‌آگاه سالم، جامعه از ایجاد حکمرانی خوب، تقویت نقش آفرینان، ایجاد بست‌های حکمرانی، خدمت در نظام سلامت

به ما پیام بیدید

شکل ۱۰: درگاه اینترنتی اندیشکده حکمرانی خوب سلامت

<https://ggfh.ir/>

## بخش ششم

# ارتباط با مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

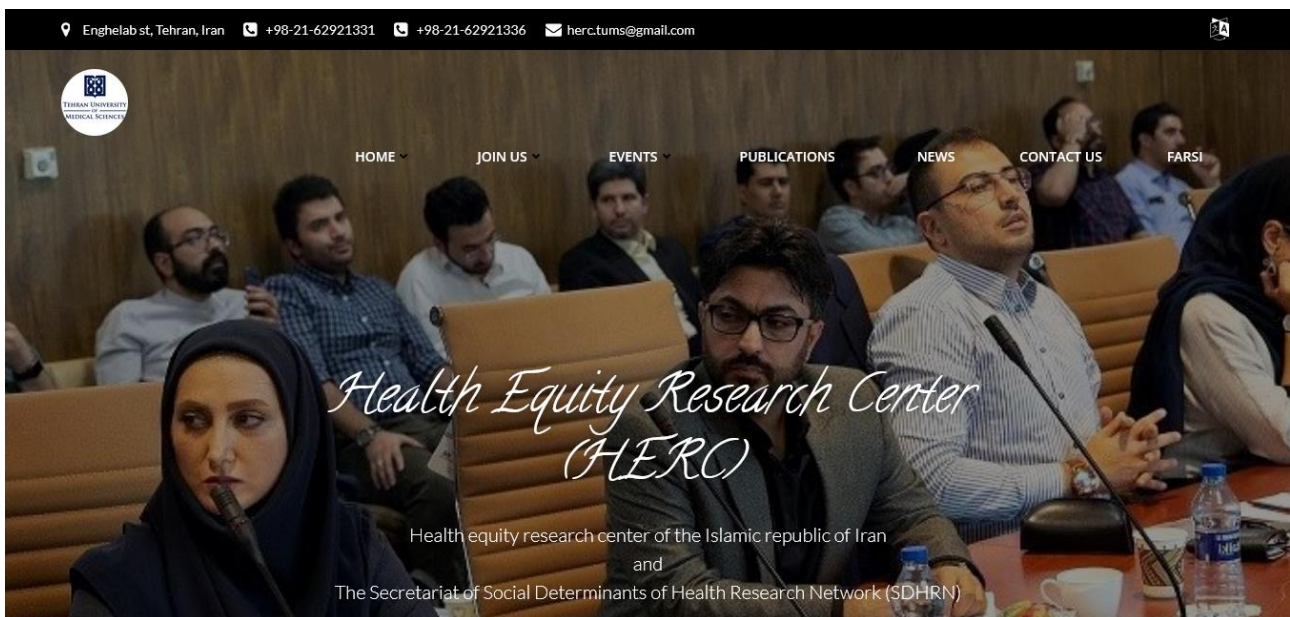
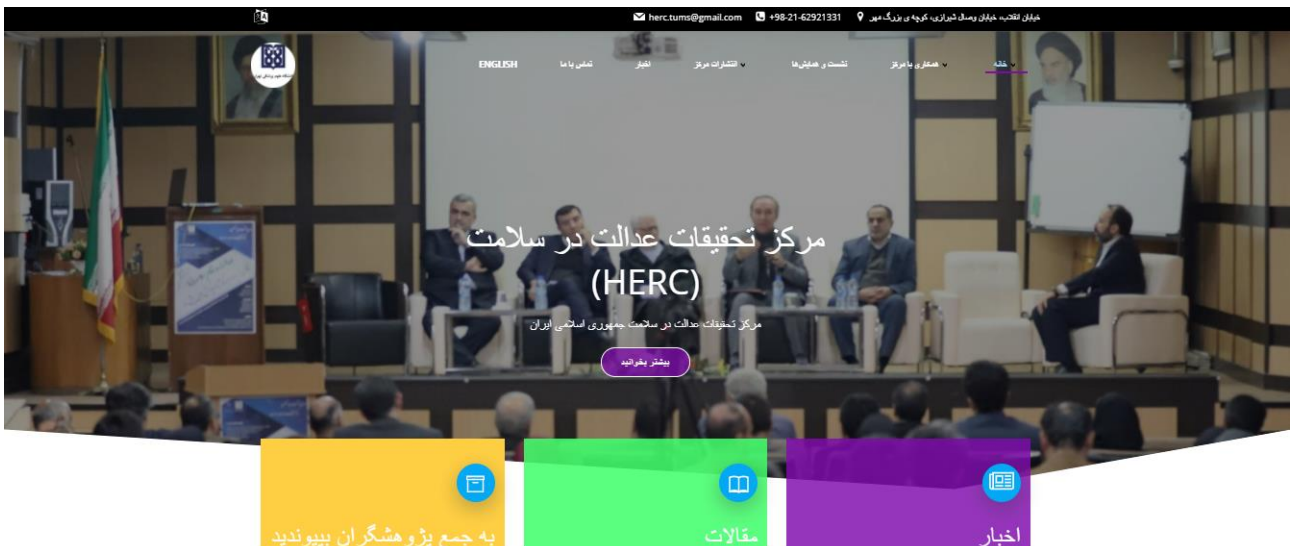


## معرفی درگاه اینترنتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

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

آدرس پایگاه اینترنتی: <http://herc-tums.ir/>

شکل ۷. درگاه اینترنتی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت



## ارتباط با ما

آدرس مرکز:

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



۰۲۱۶۲۹۲۱۳۳۱ / ۰۲۱۶۶۴۰۷۸۲۲



[herc.tums@gmail.com](mailto:herc.tums@gmail.com) و [info@herc-tums.ir](mailto:info@herc-tums.ir)



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



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



@herc\_tums



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



## سخن آخر

این مرکز در عمر پنج ساله خود با هدف افزایش و ارتقاء عدالت و کارایی در تمام حوزه‌های نظام سلامت تلاش فراوانی داشته است و در این راستا برای دستیابی به فعالیت‌های مذکور از مساعدت و همکاری سایر سازمان‌ها و نهادهای بهره‌برنده 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 چشم‌انداز توسعه برداریم.

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





# پیوست ها



## پیوست ۱. اساسنامه مرکز

بسمه تعالی

### اساسنامه

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

ماده ۱ - به منظور گسترش پژوهش و ارائه راه حل در امور بهداشتی درمانی و به موجب این اساسنامه مرکز تحقیقات عدالت در سلامت که در این اساسنامه "مرکز تحقیقات" نامیده 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 شورایی و دستورالعمل‌های اجرایی مرکز تحقیقات  
۶- پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز

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


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

ماده ۷- وظایف رئیس مرکز:  
رئیس مرکز بالاترین مقام اجرایی مرکز است و در حدود ضوابط قانونی و مصوبات شورایی جهت اجرای وظایف و امور محوله اقدام می‌نماید.

ماده ۸- اعضاء مرکز: مرکز دارای دو نوع عضو بشرح زیر است:  
الف - اعضاء پیوسته: که اعضاء هیات علمی و کارشناسان تمام وقت مرکز هستند.  
ب - اعضاء وابسته: که اعضاء هیات علمی سایر گروه‌های دانشگاه علوم پزشکی و یا سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی هستند.

ماده ۹- منابع مالی مرکز:  
الف - درآمدهای حاصله از خدمات مرکز طبق ضوابط قانونی  
ب - کمک و هدایای اشخاص حقیقی و حقوقی  
ج - اعتبارات دولتی در صورت تخصیص

با توجه به مصوبه دویست و پنجاه و هفتمین جلسه مورخ ۱۳۹۵/۹/۲۸ شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی، این اساسنامه در ۹ ماده و یک تبصره به تصویب رسید.  
بدیهی است در صورتیکه طبق ضوابط دستورالعمل اجرایی نحوه اخذ مجوز 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 نگردد، این اساسنامه بلااثر خواهد شد.

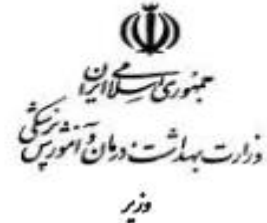
  
دکتر سیدحسین هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## پیوست ۲. موافقت قطعی

بسمه تعالی

شماره..... ۵/۵۰۰/۱۱۴۶  
تاریخ..... ۱۳۹۹/۰۴/۰۱  
پوست..... دار.د



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

با سلام و تحیات؛

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



**دکتر سعید نمکی**  
وزیر  
دکتر علی اکبر حق دوست

### رونوشت

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



