

مدیر مسئول: دکتر سیدسعید کسائیان
سر دبیر: زهرا رضا کاظمی
طراح و ویراستار: فاطمه زهرا قلی زاده



در این شماره بخوانید:

۱ برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع

۲ برنامه جوانی جمعیت

۳ تقویت و ساماندهی مداخلات تعیین کننده های اجتماعی سلامت

۴ خودمراقبتی و ارتقای سواد سلامت

۵ بیانیه داوطلبان سلامت در حمایت از کادر بهداشت و درمان

۶ گفت و گو با پدر شهید شایان تبریزی امجد

نُصْرَمَنْ اللَّهِ
وَفَتْحُ قَرِيبٍ

وما انصر الا من عند الله

(آل عمران-۱۲۲)

هفته ملی سلامت ۱۴۰۵

۲۵ الی ۳۱ اردیبهشت

سلامت پایدار با علم و اقتدار، ایران ماندگار

با تکیه بر علم، همه با هم برای سلامت

Together for Health Stand for Science



روز اول

۱۴۰۵/۰۲/۲۵



خانواده سالم،
ایران جوان

روز دوم

۱۴۰۵/۰۲/۲۶



تاب آوری نظام سلامت،
مدیریت علمی در بحران

روز سوم

۱۴۰۵/۰۲/۲۷



رسانه و ترویج علمی
فرهنگ سلامت

روز چهارم

۱۴۰۵/۰۲/۲۸



خودمراقبتی و سلامت روان
مبتنی بر دانش

روز پنجم

۱۴۰۵/۰۲/۲۹



پزشکی خانواده، نظام ارجاع،
سلامت پایدار

روز ششم

۱۴۰۵/۰۲/۳۰



تکریم شهدا و آسیب دیدگان
تیم سلامت در جریان
جنگ آمریکایی صهیونیستی
در دانشگاه علوم پزشکی
سراسر کشور

روز هفتم

۱۴۰۵/۰۲/۳۱



اهدای عضو،
ایثار و فرصت زندگی

اقتدار امروز ما

ثمره علم، ایمان و ایثار است
برای ایرانی سالم، قوی و سربلند
ایران، خانه امید و آینده روشن

یاد و نام شهدای

جنگ رمضان

گرامی و راهشان پر رهرو باد

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان سمنان

فرهنگ سلامت

نشریه علمی

فهرست مطالب

- ۱ سخن رییس دانشگاه
- ۲ سخن مدیر مسئول
- ۳ سخن سردبیر
- ۴ برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع
- ۵ گزارش فعالیت های معاونت بهداشتی در جنگ تحمیلی رمضان
- ۷ برنامه جوانی جمعیت
- ۸ تقویت و ساماندهی مداخلات تعیین کننده های اجتماعی سلامت
- ۹ خطر سنجی ده ساله سکت های قلبی و مغزی و برنامه پیشگیری و کنترل بیماری دیابت و فشارخون (برنامه ایران)
- ۱۰ کتاب بذر فرهنگ سلامت در اندیشه مدیران
- ۱۲ خودمراقبتی و ارتقای سواد سلامت
- ۱۳ سلامت هوشمند، یار دیجیتال تندرستی شما
- ۱۵ سازگاری در بحران جهت کودکان و نوجوانان
- ۱۶ لزوم و اهمیت توانمندسازی کارکنان
- ۱۸ معرفی دبیرخانه کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی دانشگاه
- ۱۹ تقویم مناسبت های بهداشتی ایران سال ۱۴۰۵
- ۲۰ آینه معنویت: درس هایی از زندگی و اندیشه
- ۲۱ گفت و گو با پدر شهید شایان تبریزی امجد



هیأت تحریریه

سپیده ابراهیمی
نفسیه بنایی
آذر نظامی خانقاه
دکتر محمد ناصر رهبر
دکتر فاطمه صرفی
دکتر فرشید فریور
دکتر فرزانه کرمانی
محیا السادات میرمعصومی

راه های ارتباطی

برای بیان نقطه نظرات خود، پیشنهادات و انتقادات از طریق شماره تلفن زیر با سردبیر نشریه در ارتباط باشید:

☎ ۰۹۹۳۴۰۸۲۴۳

<https://health.semums.ac.ir>

سخن ریاست دانشگاه

دکتر رشیدی پور، رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی استان سمنان

جایی برای پرداختن به موضوعاتی همچون فرهنگ سازمانی، اخلاق حرفه‌ای، سبک زندگی سالم، و نقش سلامت در کیفیت زیست فردی و اجتماعی. امیدواریم این حرکت فرهنگی، آغازی باشد برای ایجاد فضای فکری پویاتر و ارتقای حساسیت و مسئولیت‌پذیری نسبت به مفهوم گسترده سلامت در میان مدیران و کارکنان.

همزمان با هفته سلامت، این گاهنامه را به‌عنوان نمادی از تعهد دانشگاه به توسعه سلامت همه‌جانبه - جسمی، روانی، اجتماعی و فرهنگی - تقدیم شما می‌کنیم.

هفته سلامت را به یکایک شما که دل در گرو خدمت به مردم دارید تبریک می‌گوییم و امیدوارم این گام فرهنگی، آغازی باشد برای مسیرهایی گسترده‌تر در ترویج فرهنگ سلامت.

همکاران ارجمند و تلاشگران عرصه سلامت آغاز هفته سلامت، فرصتی گران‌بهاست تا یک‌بار دیگر به رسالت بزرگ خود در ارتقای سلامت جامعه و اعتلای فرهنگ زندگی سالم بنگریم. در همین راستا، با خرسندی اعلام می‌کنم که معاونت بهداشتی دانشگاه، گام تازه‌ای را برای تقویت بُعد فرهنگی نظام سلامت برداشته است:

راه‌اندازی گاهنامه فرهنگ سلامت، به‌عنوان بستری برای ترویج دانش، بینش و نگرش فرهنگی در حوزه سلامت.

این گاهنامه با هدف ایجاد گفت‌وگو، آگاهی‌بخشی و بازتاب ارزش‌های انسانی نهفته در نظام سلامت شکل گرفته است؛



سخن مدیرمسئول

دکتر سید سعید کسائی. معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان سمنان

در روزهای سخت جنگ و بحران، کادر درمان، نیروهای بهداشتی، امدادگران و تمامی اعضای تیم سلامت، با ایثار، تعهد و از خودگذشتگی، همچون همیشه در خط مقدم خدمت ایستادند و نشان دادند که سلامت، صرفاً یک خدمت اداری یا حرفه‌ای نیست، بلکه رسالتی انسانی و ملی است. بی‌تردید، قدردانی از این تلاش‌های خالصانه، تنها با واژه‌ها ممکن نیست، اما ثبت و بازتاب این مجاهدت‌ها، وظیفه‌ای فرهنگی و رسانه‌ای بر عهده ماست. انتشار نخستین شماره «گاهنامه فرهنگ سلامت» همزمان با هفته سلامت، با شعار «سلامت پایدار با علم و اقتدار، ایران ماندگار»، تلاشی است در مسیر ارتقای سواد سلامت، تقویت فرهنگ پیشگیری، و گسترش آگاهی‌های تخصصی بهداشتی در میان جامعه. باور داریم که فرهنگ‌سازی در حوزه سلامت، مکمل خدمات درمانی است و آینده‌ای سالم‌تر، در گرو آگاهی امروز ماست. امید است این گاهنامه بتواند با رویکردی علمی، تخصصی و در عین حال کاربردی، پلی میان دانش تخصصی حوزه سلامت و نیازهای واقعی جامعه ایجاد کند و سهمی هرچند کوچک در اعتلای فرهنگ سلامت کشور داشته باشد. با تقدیر از همه تلاشگران عرصه سلامت و همراهان این مسیر، آغاز این حرکت فرهنگی-بهداشتی را به فال نیک می‌گیریم و از تمامی صاحب‌نظران، متخصصان و دغدغه‌مندان دعوت می‌کنیم ما را در این راه یاری کنند.

با احترام

مدیرمسئول گاهنامه فرهنگ سلامت

آغاز هفته سلامت، فرصتی مغتنم برای بازاندیشی در جایگاه والای «سلامت» به عنوان یکی از اساسی‌ترین ارکان توسعه پایدار و سرمایه‌های بنیادین هر جامعه است. امسال، این هفته در شرایطی فرا می‌رسد که کشور عزیزمان روزهایی دشوار و حساس را پشت سر گذاشته است؛ روزهایی که در آن، بار دیگر نقش بی‌بدیل و خطیر مدافعان سلامت در صیانت از جان و آرامش مردم جلوه‌ای روشن و ماندگار یافت. در روزهایی که کشور عزیزمان علاوه بر چالش‌های گسترده نظام سلامت، داغ جانکاه شهادت رهبر عزیز ایران را بر دل دارد و از مقطعی سخت و بحرانی عبور می‌کند، بیش از هر زمان دیگر نیازمند تقویت سرمایه‌های معنوی، فرهنگی و اجتماعی خود هستیم.

رهبر شهیدمان همواره در بیانات ارزشمند خود، سلامت را از ارکان اساسی پیشرفت کشور دانسته و بارها بر سلامت به عنوان مساله درجه یک کشور اشاره کردند و فرمودند که برای ملت ایران سلامت عمومی می‌خواهیم، یادآوری نگاه ژرف و دغدغه‌مند ایشان نسبت به نظام سلامت، امروز برای ما نه تنها یک خاطره، بلکه مسئولیتی مضاعف است تا با عزم راسخ، همدلی و تلاش بی‌وقفه، مسیر خدمت‌رسانی صادقانه به مردم را با قوت ادامه دهیم.



سخن سردبیر

زهرا رضا کاظمی. سردبیر گاهنامه فرهنگ سلامت

گاهنامه «فرهنگ سلامت» با همین باور شکل گرفته است. اینکه آموزش و آگاهی، پایه‌ی اصلی سلامت پدیدارند. می‌خواهیم این گاهنامه دریچه‌ای باشد برای شناخت بهتر خدمات بهداشتی درمانی و ارتقای سلامت. «سلامت» به فرهنگی زیسته تبدیل شود، نه فقط واژه‌ای در شعارها. امید دارم این مسیر فرهنگی، با همراهی متخصصان، فعالان حوزه سلامت و همه‌ی مردم دغدغه‌مند، گامی مؤثر در توانمندسازی جامعه ایرانی باشد.

با سپاس از شما همراهان راه دانایی و تندرستی

سلامت فقط نبود بیماری نیست؛ بلکه توانایی زیستن آگاهانه و مسئولانه است. در دنیایی که اطلاعات بیش از هر زمان دیگر در دسترس ماست، «سواد سلامت» همان کلید تشخیص درست، تصمیم‌گیری هوشمندانه و رفتار مسئولانه در برابر خود و دیگران است.

در سال‌های اخیر، تجربه‌های دشواری که جامعه ما از بحرانها، جنگ و فشارهای گوناگون پشت سر گذاشته، نشان داد که دانستن، همان قدرت نجات‌بخش است. وقتی مردم بدانند چگونه از خود و خانواده‌شان مراقبت کنند، چگونه رفتارهای پیشگیرانه را جدی بگیرند، و چگونه منابع معتبر سلامت را بشناسند، بار سنگین بیماری و اضطراب از دوش جامعه کاسته می‌شود.





زیر چتر سلامت با برنامه ملی پزشک خانواده و نظام ارجاع



تیم پزشکی خانواده، اولین نقطه تماس شما و خانواده‌تان با نظام سلامت هستند؛ همراهانی که مراقبت‌های پیشگیرانه، درمان‌های اولیه و پیگیری‌های مداوم را در تمام مراحل زندگی ارائه می‌کنند. با بهره‌مندی از برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع، مراقبت‌های سلامت را پیوسته و با گام‌های دقیق‌تر دریافت خواهید کرد.

- مراقبت‌های دوران سالمندی
- پایش و کنترل بیماری‌های مزمن مانند دیابت، خون و فشار خون
- خدمات سلامت روان و تغذیه
- مراقبت‌های پیشگیرانه و آموزش سلامت
- غربالگری بیماری‌های مهم در شناسایی
- مراقبت‌های مادر و کودک

خدمات مهم و رایگان ویژه مادر و کودک



- مشاوره‌های فرزندآوری
- قبل و حین بارداری و پس از زایمان
- غربالگری بیماری‌های نوزادان
- پایش رشد نوزاد و کودک
- واکسیناسیون کامل
- آموزش تغذیه، شیردهی و سلامت کودک

خدمات مهم در دوران نوجوانی و جوانی؛ سلامت جسم و روان



- مشاوره‌های فردی و خانوادگی
- پایش سلامت روان و پیشگیری از رفتارهای پرخطر
- آموزش مهارت‌های زندگی و مدیریت استرس
- آموزش تغذیه سالم
- مشاوره بلوغ

خدمات مهم در دوره میانسالی؛ پیشگیری از بیماری



- غربالگری بیماری‌های مزمن (مانند دیابت، فشار خون، بیماری‌های قلبی عروقی و ...)
- اندازه‌گیری منظم قد و فشار خون
- آموزش تغذیه صحیح و اصلاح سبک زندگی
- تشخیص زودهنگام سرطان‌ها
- مشاوره سلامت روان و رفتارهای پرخطر

خدمات مهم در دوره سالمندی؛ حفظ استقلال و کیفیت زندگی



- مراقبت‌های دوره‌ای و پیگیری وضعیت سلامتی
- ارزیابی تعادل و پیشگیری از سقوط
- پایش دردهای مزمن
- آموزش تغذیه صحیح و اصلاح سبک زندگی
- غربالگری افسردگی
- مشاوره سلامت روان

چرا پزشک خانواده مهم است؟



نیازهای سلامت شما در هر سنی و در هر دوره‌ای از زندگی، متفاوت است. تیم پزشکی خانواده، متناسب با سن و شرایط شما، خدمات لازم را به شما ارائه می‌دهد:

- ✓ مراقبت مداوم، هماهنگ و خانوادگی
- ✓ دسترسی آسان و سریع
- ✓ خدمات پیشگیرانه و تشخیصی مهم
- ✓ کاهش هزینه‌های درمانی خانواده
- ✓ ارجاع هوشمند و نظام‌مند به متخصصان و خدمات تخصصی در صورت نیاز



پایگاه سلامت
خانه سلامت
محل امید و آرامش

کمیته فرهنگ سازی،
اطلاع رسانی و
مشارکت‌های اجتماعی



گزارش فعالیت‌های معاونت بهداشتی دانشگاه در جنگ تحمیلی رمضان

این تلاش‌ها بیانگر پویایی، انسجام و آمادگی نظام سلامت در مواجهه با شرایط ویژه و پاسخ‌گویی مستمر به مطالبات بهداشتی جامعه است. ارائه خدمات در تمامی مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه‌های سلامت و خانه‌های بهداشت، با حضور فعال اعضای تیم سلامت و به‌صورت مستمر به مردم شریف استان و مهمانان عزیز ارائه شده است، که این امر نشان‌دهنده استمرار خدمت‌رسانی و تعهد حرفه‌ای همکاران در همه سطوح نظام سلامت می‌باشد.

گزارش پیش‌رو، مروری است بر مهم‌ترین اقدامات و فعالیت‌های واحدهای فنی معاونت بهداشتی از آغاز جنگ رمضان تا پایان فروردین، که نمایانگر تلاش هماهنگ و جهادی مجموعه همکاران در مسیر حفظ و ارتقای سلامت جامعه است.

در ماه‌های اخیر و در شرایطی که کشور روزهای حساس و پراهمیتی را پشت سر گذاشته است، معاونت بهداشتی با تکیه بر ظرفیت‌های تخصصی و تعهد حرفه‌ای نیروهای خود، مجموعه‌ای گسترده از اقدامات فنی و اجرایی را در حوزه‌های مختلف سلامت به انجام رسانده است. این اقدامات با هدف صیانت از سلامت عمومی، ارتقای شاخص‌های بهداشتی و پاسخ‌گویی مؤثر به نیازهای جامعه برنامه‌ریزی و اجرا شده‌اند. فعالیت‌های انجام‌شده حوزه‌های متنوعی از جمله سلامت خانواده، سلامت روانی-اجتماعی، آموزش و ارتقای سلامت، سلامت دهان و دندان، پیشگیری و کنترل بیماری‌های واگیر و غیرواگیر، بهبود وضعیت تغذیه، خدمات آزمایشگاهی، و سلامت محیط و کار را در بر می‌گیرد.



واحد سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد

تعداد تماس های برقرار شده
با سامانه ۴۰۳۰ و ۱۹۰ **۱۷۷۱**

تعداد افراد غربالگری شده اولیه **۳۴۱۶**

واحد آموزش و ارتقای سلامت و جلب مشارکت های مردمی

تعداد سفیر سلامت خانوار آموزش دیده **۹۱۵۱۵**

تعداد پیام ها و رسانه های آموزشی که از طریق فضای مجازی ارسال گردید **۲۳۳۳**

واحد پیشگیری و مبارزه با بیماری ها

سندرم فلج شل حاد	۲	
سندرم تب و راش حاد جلدی	۲	
سندرم شبه آنفلوآنزا	۷۰۵۶	
سایر موارد بیماری های زنونوز (تب کریمه کنگو، سالک، موارد گزش مار و عقرب و ...)	۴	
موارد حیوان گزیدگی	۲۵۶	
سندرم اسهال حاد غیرخونی (آبکی)	۲۳	
تعداد افراد خطر سنجی شده	۹۳۳۳	
تعداد مراقبت دیابت غیر پزشکی	۶۶۵۲	
تعداد مراقبت فشارخون غیر پزشکی	۱۲۷۲۰	
تعداد نوزادانی که در سه تا پنج روزگی غربالگری شده اند	۴۳۱	

خدمت بی وقفه برای سلامت جامعه

گزارش عملکرد معاونت بهداشتی

ارائه خدمات جامع سلامت به جامعه

کیفیت خدمات، عدالت سلامت، ارتقای سلامت، مشارکت مردمی، پیشگیری

با هم برای جامعه ای سالم تر و آینده ای روشن تر

آزمایشگاه

پذیرش مادر باردار **۲۹۳**

بیماری های تنفسی (انفولانزا، کووید) **۵۰۰**

مراجعه آزمایشات ازدواج **۲۵۹**

واحد سلامت خانواده

تعداد مادران باردار مراقبت شده تحت پوشش **۱۶۶۳**

تعداد مراقبت نوزاد تحت پوشش (۳ تا ۵ روزگی و ۱۴ تا ۱۵ روزگی) غیر پزشک **۶۲۰**

تعداد سالمند دریافت کننده خدمت (مراقبت زمین خوردن و عدم تعادل، تعداد سالمند دریافت کننده خدمت غربالگری افسردگی توسط غیر پزشک) **۴۹۸۱**

واحد بهداشت محیط

تعداد بازرسی از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی اماکن عمومی ۹۱۳۶	تعداد سنجش پرتابل سطوح و مواد غذایی ۷۶۰۱	تعداد کلر سنجی منابع آب ۲۸۱۲	مقدار مواد غذایی خارج شده از چرخه مصرف ۱۳۸۵۷
تعداد نمونه برداری از آب و مواد غذایی ۶۷۴	تعداد مراکز و اماکن معرفی شده به مراجع قضایی ۱۵۵	تعداد مراکز و اماکن پلمپ / تعطیل شده ۵	تعداد توصیه های ارائه شده به پمپ بنزین ها و مراکز سوخت، کارخانجات و مراکز تولیدی خدماتی ۷۷۰

واحد بهبود تغذیه

تعداد مادران باردار دریافت کننده مراقبت از کارشناسان تغذیه: **۳۷۴**

سلامت دهان و دندان

تعداد مراجعه کنندگان به واحدهای دندانپزشکی به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت منتخب / سیار، معاینه دهان و دندان، کشیدن دندان، پایوب، تومی دندان: **۷۳۷**

برنامه جوانی جمعیت

آذر نظامی خانقاه. رئیس گروه جوانی جمعیت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان سمنان



ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت

در تاریخ ۳۰ اردیبهشت ۱۳۹۳، رهبر معظم انقلاب اسلامی با صدور ابلاغیه‌ای خطاب به سران قوا، بر اهمیت حیاتی مقوله «جمعیت» در ابعاد ملی تأکید فرمودند. ایشان جمعیت جوان و پویا را فرصتی راهبردی و سرمایه‌ای ارزشمند برای آینده کشور دانسته و با توجه به روند کاهشی نرخ رشد جمعیت و باروری، «سیاست‌های کلی جمعیت» را ابلاغ نمودند.

در این سیاست‌ها بر موارد زیر تأکید شده است:

- پیوند اقتدار ملی با توانمندی‌های جمعیتی کشور
- همسویی رشد اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی با چشم‌انداز جمعیتی

- هماهنگی و تقسیم کار دقیق میان دستگاه‌های مسئول
- رصد مستمر، پایش شاخص‌ها و گزارش‌دهی منظم از روند اجرا

این ابلاغیه، مبنای تدوین قوانین و برنامه‌های اجرایی سال‌های بعد از جمله «قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» بوده است.

ابلاغ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

در پی ابلاغ سیاست‌های کلی، فرایند تدوین قانون جامع در مجلس شورای اسلامی آغاز شد و پس از بررسی‌های کارشناسی گسترده، «قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» در تاریخ ۱۴۰۰/۰۸/۲۵ (۱۵ نوامبر ۲۰۲۱) به تصویب رسید.

این قانون مشتمل بر ۷۳ ماده است که ۵۹ ماده آن به طور مستقیم مرتبط با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد و نقش حوزه سلامت را در تحقق اهداف جمعیتی کشور برجسته می‌سازد. پس از تصویب، قانون به دولت ابلاغ و تدوین آیین‌نامه‌های اجرایی و تخصیص اعتبارات لازم آغاز گردید.

در راستای تحقق سیاست‌های کلان جمعیتی کشور و

تأکیدات وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه با تشکیل قرارگاه جوانی جمعیت و کمیته بهداشتی تخصصی در سطح معاونت بهداشتی، اقدامات ویژه و هدفمندی را در دستور کار قرار داده است که مهم‌ترین آن‌ها در ادامه ارائه می‌شود. این ساختار منسجم، زمینه هماهنگی بین‌بخشی، پیگیری مستمر اجرای قانون و نظارت دقیق بر شاخص‌های مرتبط را فراهم کرده است.

مهم‌ترین اقدامات انجام‌شده در سال ۱۴۰۴

- پوشش ۱۰۰ درصدی مشاوره‌های فرزندآوری در سطح دانشگاه (در راستای اجرای ماده ۲ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت)
- پرداخت کارانه پلکانی به ۱۵۵ نفر از ارائه‌دهندگان خدمت که مشاوره‌های فرزندآوری آن‌ها منجر به تولد شده است. (در اجرای بند «پ» ماده ۴۶ قانون)
- همکاری با استانداری در برگزاری رویداد «جایزه ملی جمعیت» سال ۱۴۰۴
- معرفی مدیر دستگاه (ریاست دانشگاه) به عنوان مدیر برتر در رویداد جایزه ملی جمعیت ۱۴۰۴
- معرفی دانشگاه به عنوان دستگاه برتر در رویداد جایزه ملی جمعیت ۱۴۰۴
- پوشش ۱۰۰ درصدی اجرای کارگاه «دوره هادیان زندگی» برای ارائه‌دهندگان خدمت دانشگاه



تقویت و ساماندهی مداخلات تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت

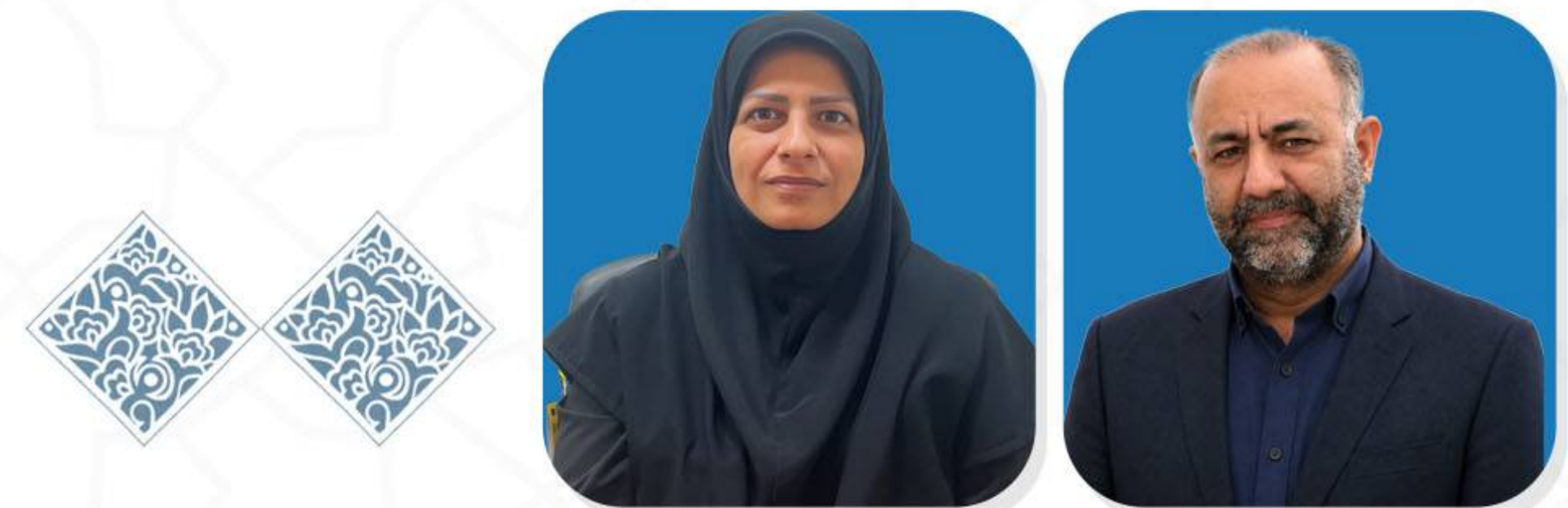
دکتر فرشید فریور، معاون اجرایی و مدیر توسعه شبکه معاونت بهداشت دانشگاه
نفیسه بنائی، کارشناس مسئول بهورزی و کارشناس برنامه SDH معاونت بهداشت

اجتماعی پایدار به شمار می‌آید. به همین منظور، استانداردسازی و هماهنگ‌سازی مداخلات تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور تدوین شد.

در این راستا، معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی از سوی وزارت متبوع، نسبت به اجرای برنامه SDH در شهرستان مهدی‌شهر اقدام نمود. در حال حاضر، از طریق برگزاری جلسات متعدد در سطوح مختلف به شرح زیر، سیمای سلامت شهرستان و وضعیت شاخص‌های سلامت و نابرابری‌های سلامت در سطح مناطق شهرستان مهدی‌شهر تعیین شده است.

● جدول تعداد جلسات کمیته‌های برگزار شده در اجرای برنامه SDH

عنوان کمیته	سطح برگزاری	تعداد جلسات
کمیته فرعی	معاونت بهداشت	۵
کمیته راهبری	دانشگاه	۲
کمیته اجرایی	شهرستان منتخب	۵
هیات امنای مراکز	مراکز خدمات جامع سلامت	۱۲



امروزه نقش و جایگاه تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت (SDH) در تعیین سطح سلامت افراد و جامعه بر کسی پوشیده نیست.

تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت، شرایطی را توصیف می‌کنند که مردم تحت آن شرایط متولد شده، بزرگ می‌شوند، زندگی و کار می‌کنند و پیر می‌شوند. تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت شامل عوامل اقتصادی - اجتماعی (در سطح کلان جامعه)، ارزش‌های فرهنگی و باورهای دینی، بیکاری، شغل نامناسب، فقر و نابرابری درآمدی، سطح تحصیلات، محرومیت جغرافیایی، حوادث و سوانح ترافیکی، تغذیه، محیط زیست، سرمایه اجتماعی/سلامت اجتماعی، سبک زندگی و نظام سلامت می‌باشد.

تقریباً بیش از ده سال از زمانی که سازمان جهانی بهداشت، اولین گزارش خود در مورد SDH را منتشر کرده و آن‌ها را «علت‌العلل» و بازیگر اصلی در شکل‌گیری نابرابری‌ها و شکافها در سلامت جمعیت‌ها خوانده، می‌گذرد. این گزارش آغازگر روندی جدید در نظام‌های سلامت بود، نگرش و دانش نسبت به بازیگران اصلی و مؤثر بر پیامدهای سلامت را گسترش داده و افق‌های جدیدی را برای متخصصان این حوزه آشکار نمود.

امروزه بسیاری از نظام‌های سلامت در زمان طراحی مداخلات سلامت، نه تنها به دنبال بهبود کیفیت و کمیت خدمات، ساختارها و سازمان‌های ارائه‌دهنده خدمات هستند، بلکه شناسایی، اندازه‌گیری و مدیریت این تعیین کننده‌ها را نیز در دستور کار خود قرار می‌دهند و همواره سعی در پایه‌ریزی رویکردی با محوریت SDH در تمامی لایه‌های نظام سلامت دارند.

در کشور ایران نیز، تقویت و ساماندهی مداخلات مرتبط با تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور، در سال‌های اخیر به عنوان یکی از اولویت‌های راهبردی نظام سلامت تعریف شده است. این اولویت نه تنها تأمین عدالت در سلامت و کاهش نابرابری‌های موجود را هدف قرار داده، بلکه راهی برای ارتقای سلامت عمومی و توسعه



خطر سنجی ده ساله سکته‌های قلبی و مغزی و برنامه پیشگیری و کنترل بیماری دیابت و فشارخون (برنامه ایران)

دکتر محمدناصر رهبر، مدیر پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های معاونت بهداشتی



مقدمه



بیماری فشار خون بالا (هیپرتنشن) به عنوان یکی از مهمترین بیماری‌های غیرواگیر در سطح جهانی، تأثیر قابل توجهی بر سلامت عمومی جوامع دارد. این بیماری به عنوان یک عامل خطر برجسته برای بروز بیماری‌های قلبی، سکته مغزی و نارسایی کلیوی شناخته می‌شود. با توجه به شیوع روزافزون فشار خون بالا و پیامدهای جدی آن، تدوین برنامه‌ای جامع برای پیشگیری و کنترل این بیماری ضروری می‌باشد.

مسئله‌شناسی

از سال ۱۳۸۳، برنامه غربالگری بیماری دیابت و فشار خون در استان، همانند سایر دانشگاه‌های سراسر کشور، در مناطق روستایی به مرحله اجرا درآمده است. در این برنامه مقرر است تمامی بیماران ماهیانه یک بار توسط بهورز و سه ماه یک بار توسط پزشک تحت مراقبت قرار گیرند.

از آذرماه سال ۱۳۹۲، مرحله سوم غربالگری دیابت در مناطق روستایی استان به مرحله اجرا درآمده و این برنامه تا شش ماه ادامه یافته و همانند دو برنامه قبلی، تمامی افراد بالای ۳۰ سال مناطق روستایی از نظر برنامه فشار خون و دیابت مورد غربالگری قرار گرفتند.

به طور کلی، از زمان استقرار نظام نوین خدمات سلامت در سطح استان و گسترش برنامه مراقبت در سطح شهر و روستا، ارائه خدمات به افراد ساکن در مناطق مختلف استان باعث شده تا افراد تحت پوشش برنامه، به صورت فعال از مناطق روستایی به مناطق شهری نیز گسترش یابند. همچنین با توجه به نصب سامانه سیب و الکترونیکی شدن ارائه خدمات، این برنامه به صورت گسترده توسعه یافته و این امر باعث شناسایی و تحت مراقبت قرار گرفتن بسیاری از بیماران دیابتی در سطح شهر و روستا شده است.

از نظر وضعیت شیوع فشارخون و دیابت در جمعیت تحت پوشش دانشگاه باید اشاره داشت که تعداد جمعیت ۳۰ سال به بالا دانشگاه در سال ۱۴۰۴ حدود ۲۷۸۱۰۱ نفر می‌باشد که تعداد افراد دارای فشارخون بالا ۴۶۰۹۴ نفر که درصد شیوع بیماران فشارخون بالا ۱۶/۵۷ درصد می‌باشد.

تعداد بیماران دیابتی ۲۸۴۱۹ نفر که درصد شیوع بیماران دیابتی ۱۰/۲۲ درصد می‌باشد. و همچنین شاخص کنترل مطلوب فشارخون در سال ۱۴۰۴ در دانشگاه ۹۶ درصد و شاخص کنترل مطلوب دیابت در سال ۱۴۰۴ در دانشگاه ۶۹ درصد می‌باشد.

تغییرات گسترده در شیوه زندگی و پدیده صنعتی شدن موجب رشد چشمگیر شیوع دیابت نوع ۲ شده است و در سال‌های اخیر، افزایش شیوع بیماری دیابت در جهان، این بیماری را به بزرگ‌ترین اپیدمی تاریخ تبدیل کرده است. بیش از ۴۶۳ میلیون نفر از مردم ۲۰ تا ۷۹ سال جهان مبتلا به دیابت هستند و پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۴۵ تعداد بیماران دیابتی در بزرگسالان به ۷۰۰ میلیون نفر برسد. همچنین بیش از یک میلیون کودک و نوجوان در جهان مبتلا به دیابت نوع یک هستند.

دیابت و عوارض آن نه تنها در کشورهای پیشرفته، بلکه در کشورهای در حال توسعه نیز به عنوان قاتل بشر شناخته می‌شوند. فرد مبتلا به دیابت، چهار برابر بیشتر از یک فرد غیردیابتی به امکانات و اقدامات پزشکی نیازمند است. هزینه درمان دیابت طی دهه گذشته به دو برابر افزایش یافته است.

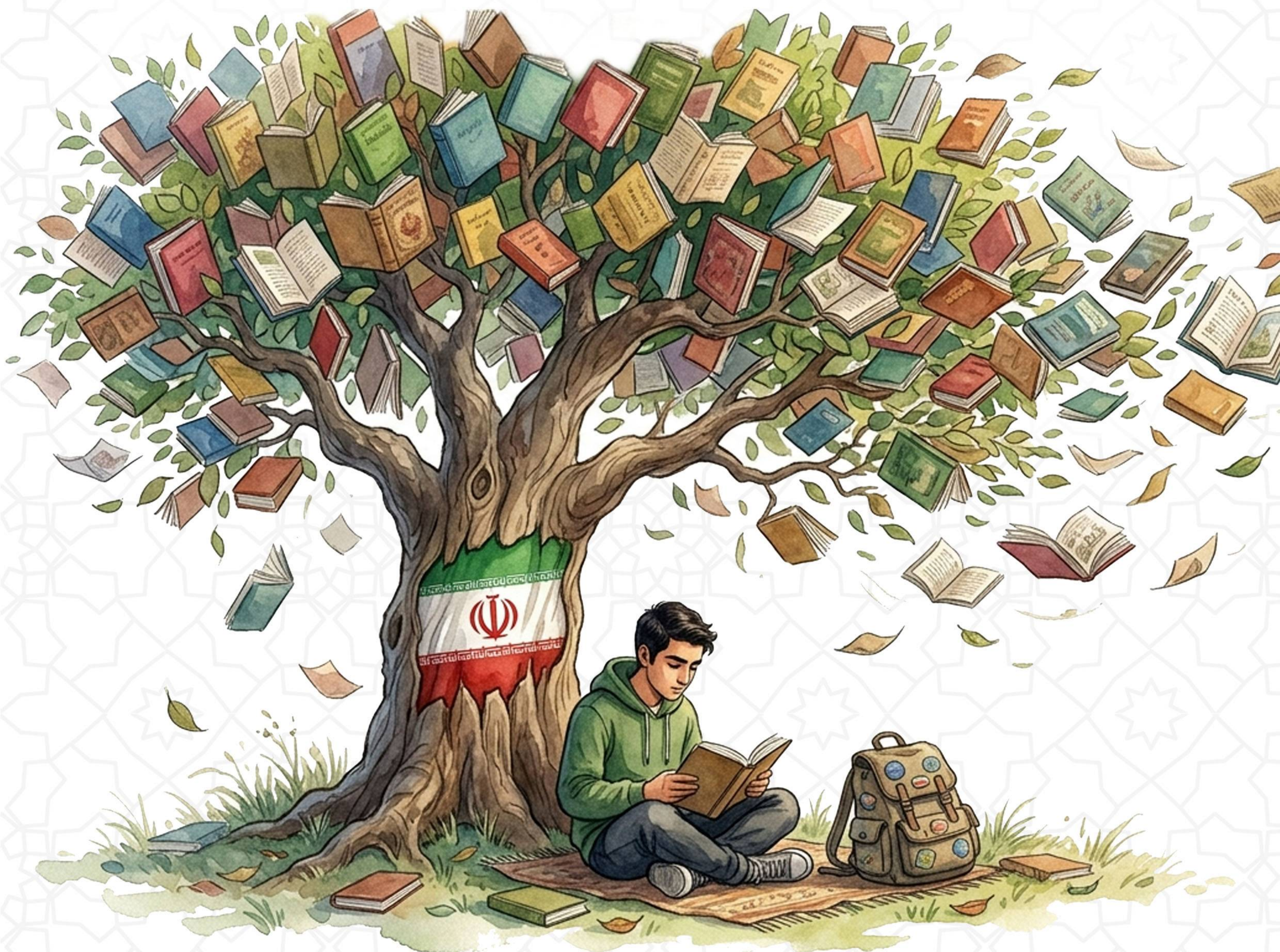


کتاب، بذر فرهنگ سلامت در اندیشه مدیران

ترویج مطالعه میان مدیران، تنها به گسترش فرهنگ کتاب خوانی نیانجامید، بلکه ذهنی پویا و بینشی روشن برای تصمیم‌گیری‌های اثرگذار در نظام سلامت ایجاد کرد. در واقع، این اقدام فرهنگی یادآور این حقیقت است که سلامت جامعه از سلامت اندیشه مدیران آغاز می‌شود؛ و کتاب، بهترین درمان برای فرسودگی ذهن و بهترین تقویت‌کننده فرهنگ سازمانی است.

در ادامه به کتاب‌هایی خواهیم پرداخت که با مدیران سفر دانایی را آغاز کردند...

در شورای مدیران معاونت بهداشتی، گامی ارزشمند در مسیر ارتقای فرهنگ سلامت برداشته شده است؛ اقدامی فرهنگی که از دل جلسات اداری سر برآورده و اکنون به نمادی از رشد فکری و سازمانی بدل شده است. در هر نشست، یکی از مدیران گروه‌های فنی کتابی را معرفی می‌کند، کتابی که تجربه‌ای انسانی یا نگرشی تازه به فهم بهتر خویشتن و جامعه دارد. این لحظات، فرصتی هستند برای مکث در میان هیاهوی کار، برای تأمل بر سلامت ذهن و سلامت رفتار؛ زیرا دانایی، زیربنای هر نوع سلامت پایدار است. و شورانگیزترین بخش ماجرا آنجاست که کتاب‌ها، مدیران را به گفت‌وگو می‌کشاند، گفت‌وگویی که فراتر از واژه‌ها، به باور جمعی بدل می‌شود.





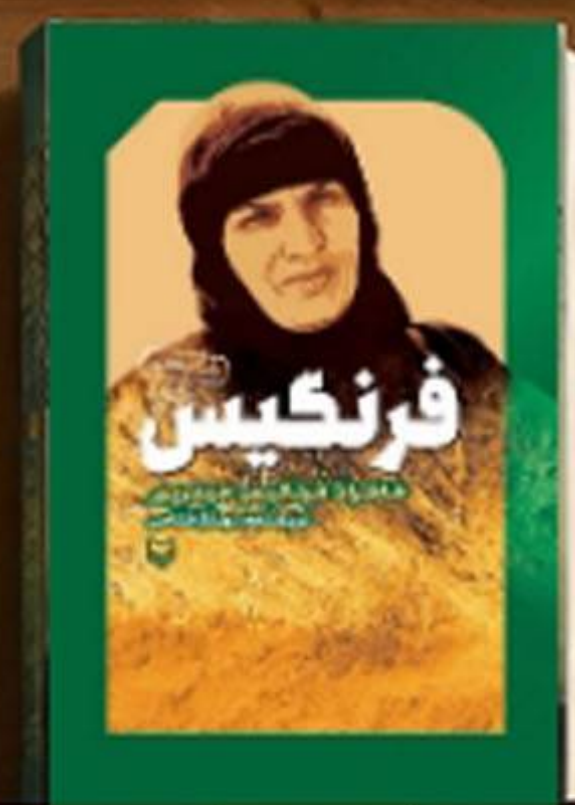
۱



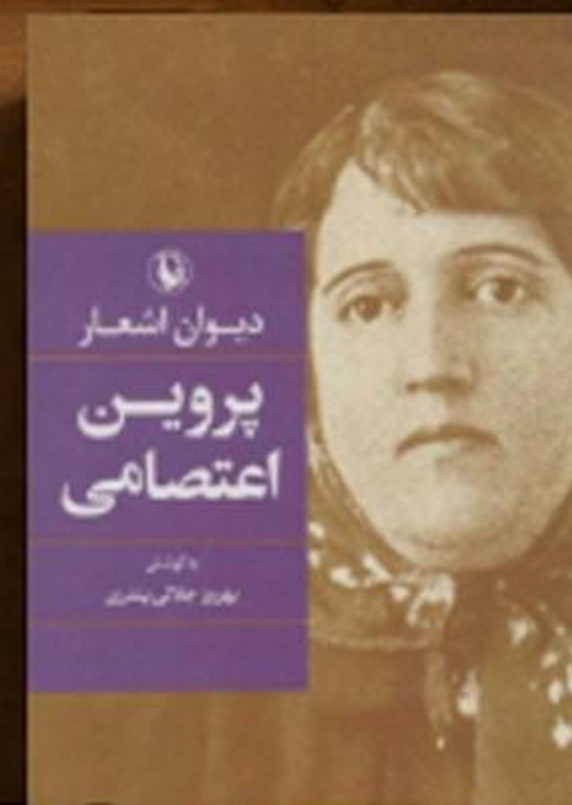
۲



۳



۴



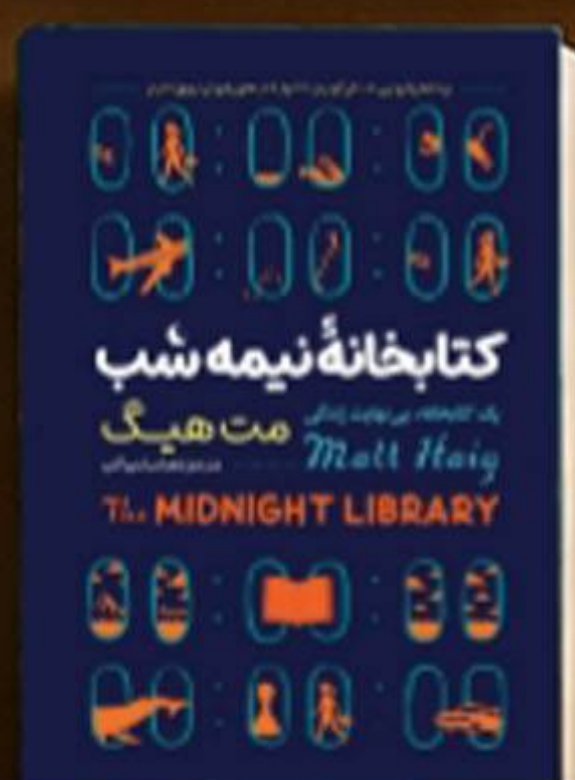
۵



۶



۷



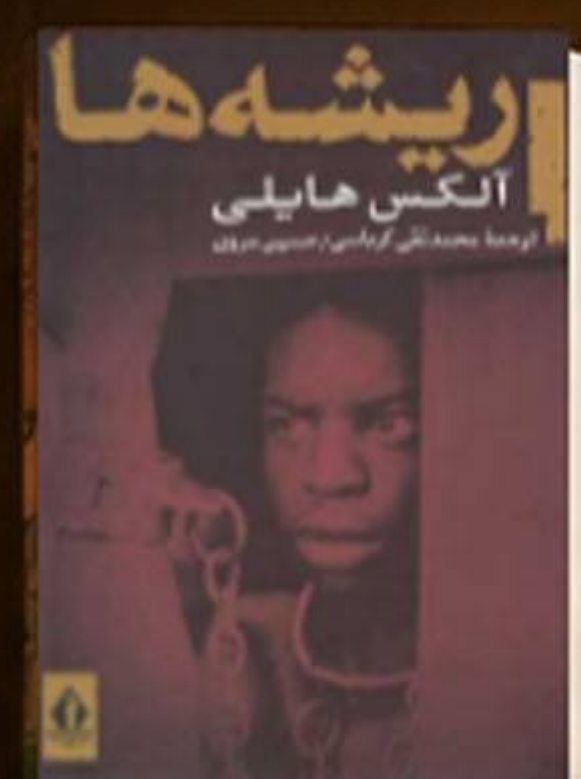
۸



۹



۱۰



۱۱



۱۲



۱۳



۱۴



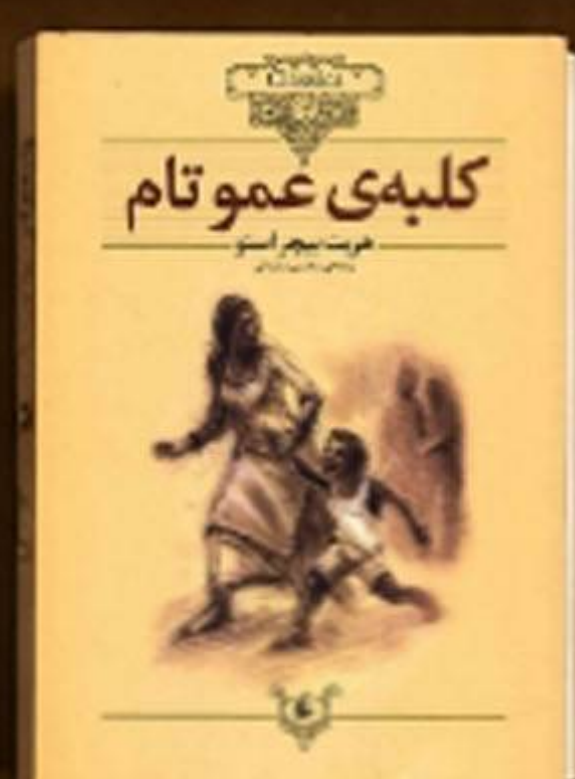
۱۵



۱۶



۱۷



۱۸



۱۹



۲۰



۲۱



۲۲



۲۳



۲۴



۲۵

خودمراقبتی و ارتقای سواد سلامت

زهرا رضا کاظمی. کارشناس مسئول آموزش و ارتقای سلامت



اجرای برنامه‌های مرتبط با خودمراقبتی و ارتقای سواد سلامت، یکی از اولویت‌های نظام سلامت به شمار می‌رود. افزایش آگاهی مردم و توانمندسازی آنان در زمینه مراقبت از سلامت خود، علاوه بر کاهش بار بیماری‌ها، موجب کاهش هزینه‌های درمانی و ارتقای کیفیت زندگی افراد جامعه خواهد شد.

ضرورت اجرای برنامه خودمراقبتی و ارتقای سواد سلامت

- افزایش آگاهی و توانمندسازی مردم در مراقبت از سلامت خود
- کاهش هزینه‌های درمانی و پیشگیری از تحمیل هزینه‌های سنگین به نظام سلامت
- ارتقای کیفیت زندگی افراد و خانواده‌ها
- روند رو به افزایش بیماری‌های غیرواگیر (دیابت، فشار خون، بیماری‌های قلبی، چاقی)
- گسترش فضای مجازی و دسترسی گسترده به اطلاعات متنوع (و گاه نادرست)
- نیاز جدی به ارتقای سواد سلامت برای تشخیص اطلاعات صحیح از نادرست
- پیشگیری از مصرف خودسرانه دارو، تأخیر در مراجعه به پزشک و آسیب‌های ناشی از اطلاعات غلط
- در شماره‌های بعدی به اقدامات معاونت بهداشتی در راستای ارتقای خودمراقبتی و سواد سلامت می‌پردازیم.



سلامت، یکی از مهم‌ترین سرمایه‌های هر جامعه است و ارتقای آن تنها با ارائه خدمات درمانی محقق نمی‌شود، بلکه نیازمند افزایش آگاهی، مشارکت مردم و تقویت فرهنگ پیشگیری است.

در این میان، «خودمراقبتی» به عنوان توانایی افراد، خانواده‌ها و جامعه در حفظ و ارتقای سلامت خود، نقش بسیار مهمی در کاهش بیماری‌ها، بهبود کیفیت زندگی و مدیریت بهتر مشکلات سلامت ایفا می‌کند. خودمراقبتی شامل مجموعه‌ای از رفتارها و اقدامات آگاهانه است که افراد برای حفظ سلامت جسمی، روانی و اجتماعی خود انجام می‌دهند؛ از جمله تغذیه سالم، فعالیت بدنی منظم، رعایت بهداشت فردی، مدیریت استرس، پیشگیری از بیماری‌ها و پیگیری مراقبت‌های سلامت. تحقق این امر مستلزم ارتقای «سواد سلامت» در جامعه است.

سواد سلامت به معنای توانایی دسترسی، درک، ارزیابی و استفاده صحیح از اطلاعات سلامت برای اتخاذ تصمیمات مناسب در زندگی روزمره است.



سلامت هوشمند؛ یار دیجیتال تندرستی شما

دکتر فرزانه کرمانی، مدیر اطلاع‌رسانی و توسعه شبکه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان سمنان



تحلیل اولیه، توضیحات یا پیشنهادهای عمومی ارائه می‌دهد. این پاسخ‌ها می‌توانند به کاربر کمک کنند تا بداند آیا نیاز به مراجعه به پزشک دارد، چه اطلاعاتی را باید در اختیار پزشک قرار دهد یا درباره موضوع موردنظر خود بیشتر آگاه شود. با این حال، نکته بسیار مهم این است که سپهر جایگزین پزشک نیست. نتایج ارائه‌شده توسط سیستم ممکن است کامل یا دقیق نباشند و نباید به عنوان تشخیص قطعی یا دستور درمان استفاده شوند. تصمیم‌های درمانی باید حتماً توسط پزشک یا متخصص حوزه سلامت گرفته شود. **چند نکته مهم که کاربران باید هنگام استفاده از این سامانه در نظر داشته باشند:**

- اطلاعات ارائه‌شده توسط سیستم صرفاً راهنمای اولیه است.
 - برای تشخیص یا درمان قطعی باید به پزشک مراجعه شود.
 - در موارد اورژانسی یا خطرناک نباید به سامانه‌های آنلاین اکتفا کرد و باید با اورژانس یا مراکز درمانی تماس گرفت.
 - بهتر است هنگام وارد کردن اطلاعات پزشکی، دقیق و صادقانه عمل کنید تا پاسخ‌ها مفیدتر باشند.
 - خروجی‌های سیستم ممکن است خطا داشته باشند، بنابراین قضاوت نهایی با پزشک است.
- به طور خلاصه، سپهر را می‌توان یک دستیار هوشمند برای دریافت اطلاعات و مشاوره اولیه پزشکی دانست که هدفش کمک به آگاهی کاربران است، نه جایگزینی برای خدمات پزشکی حرفه‌ای.

در این ستون، ما ابزارهایی را معرفی خواهیم کرد که با هوش مصنوعی و فناوری‌های نوین، به شما کمک می‌کنند تا در مسیر سلامتی، آگاه‌تر، توانمندتر و هوشمندتر گام بردارید. این یک آغاز است؛ سفری به دنیای سلامت دیجیتال که در آن، دانش و ابزار در دستان شماست تا تندرستی پایداری را تجربه کنید. مسیر خدمت‌رسانی صادقانه به مردم را با قوت ادامه دهیم.

هوش مصنوعی سپهر یک سامانه آنلاین مبتنی بر هوش مصنوعی است که برای کمک به مشاوره و راهنمایی اولیه در حوزه سلامت و پزشکی طراحی شده است. این سامانه تلاش می‌کند با دریافت اطلاعاتی از کاربر (مانند علائم بیماری، شرح حال یا پرسش‌های پزشکی)، پاسخ‌ها و پیشنهادهای اولیه ارائه دهد تا کاربر دید بهتری نسبت به وضعیت سلامت خود پیدا کند. سپهر بیشتر به عنوان یک ابزار کمکی و پژوهشی شناخته می‌شود و هدف آن تسهیل دسترسی به اطلاعات پزشکی و کمک به ارتباط بهتر میان بیمار و پزشک است. در این سامانه معمولاً کاربر علائم یا سؤال خود را وارد می‌کند و سیستم با استفاده از داده‌ها و الگوریتم‌های هوش مصنوعی،



توسط پزشک یا متخصص حوزه سلامت گرفته شود. چند نکته مهم که کاربران باید هنگام استفاده از این سامانه در نظر داشته باشند:

- اطلاعات ارائه شده توسط سیستم صرفاً راهنمای اولیه است.
- برای تشخیص یا درمان قطعی باید به پزشک مراجعه شود.
- در موارد اورژانسی یا خطرناک نباید به سامانه های آنلاین اکتفا کرد و باید با اورژانس یا مراکز درمانی تماس گرفت.
- بهتر است هنگام وارد کردن اطلاعات پزشکی، دقیق و صادقانه عمل کنید تا پاسخ ها مفیدتر باشند.
- خروجی های سیستم ممکن است خطا داشته باشند، بنابراین قضاوت نهایی با پزشک است.

نکته بسیار مهم: لازم به یادآوری است که تمامی ابزارها و اپلیکیشن های معرفی شده، صرفاً جنبه کمکی و اطلاع رسانی دارند و به هیچ عنوان جایگزین تشخیص قطعی، ویزیت حضوری پزشک، یا مراجعه به مراکز درمانی و بالینی نیستند. سلامت شما اولویت اول است و مشاوره تخصصی پزشک، همواره ارجحیت دارد.

هوش مصنوعی سپهر یک سامانه آنلاین مبتنی بر هوش مصنوعی است که برای کمک به مشاوره و راهنمایی اولیه در حوزه سلامت و پزشکی طراحی شده است. این سامانه تلاش می کند با دریافت اطلاعاتی از کاربر (مانند علائم بیماری، شرح حال یا پرسش های پزشکی)، پاسخ ها و پیشنهادهای اولیه ارائه دهد تا کاربر دید بهتری نسبت به وضعیت سلامت خود پیدا کند. سپهر بیشتر به عنوان یک ابزار کمکی و پژوهشی شناخته می شود و هدف آن تسهیل دسترسی به اطلاعات پزشکی و کمک به ارتباط بهتر میان بیمار و پزشک است. در این سامانه معمولاً کاربر علائم یا سؤال خود را وارد می کند و سیستم با استفاده از داده ها و الگوریتم های هوش مصنوعی، تحلیل اولیه، توضیحات یا پیشنهادهای عمومی ارائه می دهد. این پاسخ ها می توانند به کاربر کمک کنند تا بدانند آیا نیاز به مراجعه به پزشک دارد، چه اطلاعاتی را باید در اختیار پزشک قرار دهد یا درباره موضوع موردنظر خود بیشتر آگاه شود.

با این حال، نکته بسیار مهم این است که سپهر جایگزین پزشک نیست. نتایج ارائه شده توسط سیستم ممکن است کامل یا دقیق نباشند و نباید به عنوان تشخیص قطعی یا دستور درمان استفاده شوند. تصمیم های درمانی باید حتماً





بیانیه جامعه داوطلبان سلامت

دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان

در حمایت از مدافعان سلامت و امنیت

♦ در شرایط کنونی منطقه و در پی حملات دشمنان به مراکز بهداشتی درمانی، جامعه داوطلبان سلامت دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان با صدور بیانیه‌ای، حمایت و همراهی خود را با مدافعان سلامت و امنیت کشور اعلام کردند.

بسم الله الرحمن الرحیم

ما، داوطلبان سلامت، با درک چالش‌های فزاینده منطقه، بر **وحدت و همبستگی ملی** تأکید می‌کنیم.



ضمن ارج نهادن به تلاش‌های بی‌دریغ مدافعان سلامت و امنیت، **آمادگی کامل خود را** برای یاری رساندن به کادر فداکار سلامت اعلام می‌داریم.



اطمینان داریم این همکاری، به **ارتقاء سلامت جامعه و ارائه خدمات بهینه** کمک خواهد کرد.



همچنین، از رشادت‌های **مدافعان امنیت** که آسایش ملت را فراهم می‌آورند، سپاسگزاریم و در کنار آنان، برای سلامت جسم و روان جامعه تلاش خواهیم کرد.



“داوطلبان سلامت، مثل همیشه پای کار سلامت مردم هستند”
این شعار، تعهد ما به سلامت جامعه در هر شرایطی است.



از خداوند متعال، برای ملت ایران **سلامتی و عزت**، و برای رهبران، مدافعان سلامت و نیروهای امنیتی، **توفیق خدمت به میهن** را خواستاریم.

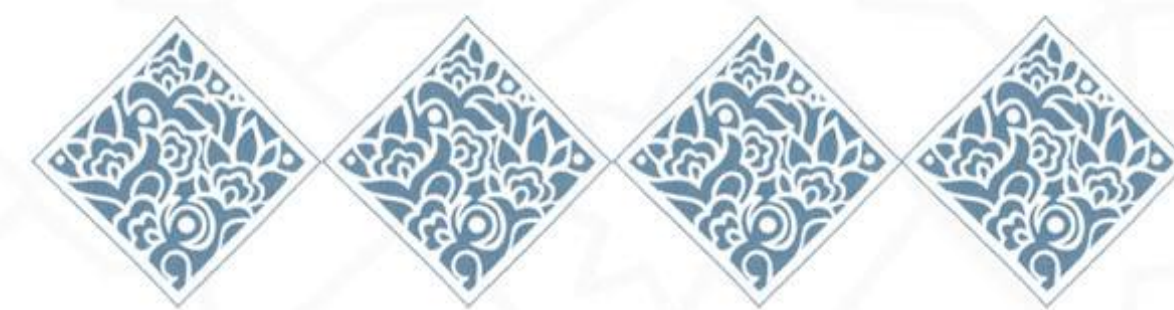


لزوم و اهمیت توانمندسازی کارکنان

نفیسه بنائی. کارشناس مسئول بهورزی معاونت بهداشتی



- الزام به کارگیری بسته‌های آموزشی تدوین شده برای گروه‌های هدف فراگیر مبتنی بر استانداردهای اجرائی خدمات اختصاصی
- ضرورت ایفای نقش فعال گروه‌های تخصصی متولی برنامه‌های سلامت برای تهیه بسته‌های آموزشی استاندارد برای خدماتی که متولی اجرای آن‌ها در سطوح محیطی هستند.
- الزام برای سطح‌بندی، تفویض اختیار و تمرکززدایی در مدیریت و اجرای برنامه‌های مهارت‌آموزی بر اساس حداقل استانداردهای تعیین شده در ستاد کشوری
- ایفای نقش توسط تمامی متولیان اختصاصی برنامه‌های سلامت و کارشناسان ستادی در سطح ملی، دانشگاهی و شهرستانی
- ضرورت به کارگیری افراد دارای مهارت، تجربه و شایستگی از واحدهای محیطی و سایر بخش‌های دانشگاه در برنامه مهارت‌آموزی
- توجه به اثربخشی عمیق پایش و ارزشیابی عملکرد و اجرای آموزش همزمان
- توجه به کارآمدی بالای برنامه‌های خودآموزی و آموزش مشارکتی در واحدهای ارائه خدمات بین اعضای مختلف تیم سلامت



امروزه با توجه به گسترش سریع فناوری و پیشرفتهای همه‌جانبه علوم و فنون، شاهد تغییرات و تحولات بسیار سریع و پیچیده‌ای در آموزش نیروهای انسانی در سطوح مختلف هستیم. در چنین وضعیتی عملکرد منابع انسانی سلامت به شکل فزاینده‌ای مبتنی بر دانش، مهارت و تواناییهایی است که در سطح فردی باعث ارزشمندی فرد و در سطح سازمانی باعث بهبود و توسعه سازمانهای بهداشتی و درمانی و در سطح ملی منجر به افزایش بهره‌وری و ارتقای سطح سلامت آحاد جامعه می‌شود.

اصول و ارزش‌های نظام مهارت‌آموزی در بخش بهداشت

- ضرورت استقرار نظام مهارت‌آموزی مبتنی بر شرح وظایف سازمانی به استناد برنامه‌ها و خدمات سلامت ادغام‌یافته و پرهیز از اجرای آموزش‌های عمومی و غیر مبتنی بر خدمات



● ضرورت اولویت‌بندی برنامه‌های آموزشی و تنظیم منابع مشتمل بر منابع آموزشی، زمان، نیروی انسانی، اعتبارات، مواد و فناوری‌ها برای ایجاد یک نظام آموزشی کارآمد و دارای هزینه اثربخشی مناسب

در این راستا معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، بر اساس دستورعمل‌های ابلاغی از سوی وزارت متبوع، با ایجاد وحدت رویه، نظارت و همسوسازی آموزش و ارتقای فرایندهای آموزشی، با همکاری و مشارکت فعال کلیه واحدهای فنی و تخصصی ستادی، نسبت به افزایش آگاهی و مهارت کارکنان شاغل برنامه‌ریزی و اقدام لازم را به عمل می‌آورند.

گزارش برگزاری دوره‌های آموزشی و بازآموزی در سال ۱۴۰۴ به شرح زیر می‌باشد:

● جدول عناوین دوره‌های آموزشی مصوب معاونت بهداشت دانشگاه - سال ۱۴۰۴ به تفکیک واحدهای فنی

عنوان	ساعت	تعداد دوره	حضور	برخط	برون خط
آموزش و ارتقای سلامت	۶۲	۶	۴	۰	۲
بهبود تغذیه جامعه	۲۰	۴	۲	۲	۰
سلامت خانواده	۱۱۹	۲۰	۱۳	۰	۷
جوانی جمعیت	۳۵	۸	۶	۰	۲
نوجوانان و جوانان مدارس	۲۰	۴	۴	۰	۰
بهداشت دهان و دندان	۸	۳	۳	۰	۰
بهداشت روان	۶۲	۹	۷	۰	۲
بهداشت محیط	۶۸	۱۳	۸	۵	۰
سلامت کار	۳۸	۷	۲	۴	۱
واحد پیشگیری و مبارزه با بیماریها	۷۶	۱۸	۸	۵	۵
گسترش شبکه و بهورزی	۹۰	۱۱	۸	۰	۳
طب ایرانی	۶	۱	۱	۰	۰
داروئی و تجهیزات پزشکی	۹	۳	۱	۰	۲
مدیریت کاهش خطر و بلایا	۱۷	۵	۳	۰	۲
آزمایشگاه	۶۴	۱۲	۹	۰	۳
جمع	۶۹۴	۱۲۴	۷۹	۱۶	۲۹

معرفی دبیرخانه کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی دانشگاه

محیاالسادات میرمعصومی، رئیس گروه سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی

اهم اقدامات ویژه در خصوص برنامه های مرتبط با
دبیرخانه آسیب های اجتماعی در سال ۱۴۰۴



- استقرار و شروع به کار مرکز سلامت روانی اجتماعی "سراج" در شهرستان سمنان
- همکاری در برنامه سلامت روان دانش آموزی (طرح نماد)
- احیاء برنامه ارتقاء سلامت روان کارکنان و گروه های هدف دستگاه های و اجرای برنامه های آموزشی و مداخلاتی ویژه در خصوص موضوعات مرتبط با پیشگیری از آسیب های اجتماعی
- برگزاری نشست های تخصصی جداگانه با نمایندگان ادارات به منظور رفع چالش های برنامه پیشگیری از خودکشی و آسیب های اجتماعی و اجرای برنامه های مشترک مداخلاتی و آموزشی (آموزش و پرورش، ورزش و جوانان، بهزیستی)
- مداخله موثر روانی اجتماعی در حوادث و بحران های سال ۱۴۰۴ (جنگ ۱۲ روزه، جنگ رمضان و...)
- اجرای برنامه حمایت های روانی اجتماعی در بحران ها و ارتقای تاب آوری روانشناختی جهت کادر بهداشت و درمان (ویژه کادر سلامت و کارکنان بیمارستان ها)
- برگزاری ۴ گروه کاری پیشگیری و کنترل اختلالات روانپزشکی و رفتارهای پرخطر (خودکشی، خشونت و...) و تحقق حدود ۹۰ درصد مصوبات
- طرح موضوعات و چالش های درون بخشی و برون بخشی در خصوص آسیب های روانی اجتماعی در دبیرخانه آسیب های اجتماعی دانشگاه
- تهیه گزارش تحلیلی استان در ۴ سال اخیر در برنامه خودکشی و ارسال طرح موضوع در کارگروه اجتماعی استانداری
- ترسیم نقشه مناطق پرخطر اقدام به خودکشی در سطح شهرستان های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت اجرای برنامه مداخلاتی ویژه

معاونت اجتماعی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با توجه به اهمیت و ضرورت اتخاذ راهبرد مناسب، جهت مشارکت جامعه و همکاری و تعامل درون و برون بخشی، در خرداد ماه سال ۱۳۹۵ به عنوان یکی از معاونت های وزارت بهداشت، فعالیت خود را آغاز نمود.

از سال ۱۳۹۸ و با انحلال معاونت اجتماعی از سطح وزارت متبوع و به تبع آن دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور، وظایف و ساختار دبیرخانه کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی به دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در معاونت بهداشتی انتقال یافت.

مجموعه فعالیت های این دبیرخانه، نگاهی جامع به سلامت اجتماعی و مقابله با آسیب های اجتماعی در هر سه حوزه فرد، خانواده و جامعه دارد که بهبود آن نیازمند کار بین بخشی و مشارکت مردم است.

یکی از اقدام های مهم در راستای اجرایی کردن شیوه نامه استقرار طرح تقسیم کار ملی کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی در وزارت بهداشت، تدوین شیوه نامه اجرایی دبیرخانه کارگروه پیشگیری از آسیب های اجتماعی و اعتیاد بود که به تبیین و ترسیم بیان فرایندهای جاری دبیرخانه در سطوح مختلف ستادی و دانشگاهی اشاره دارد و ضمن شفاف سازی، به روند انجام ارزشیابی فعالیت ها نیز کمک می کند.

اهداف این برنامه که در سه بخش مقدمه، ساختار و فرایندهای دبیرخانه کارگروه پیشگیری از آسیب های اجتماعی و اعتیاد تدوین شده عبارت اند از:

- شفاف سازی حیطه وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه پیشگیری از آسیب های اجتماعی برای سایر بخش های درون و برون سازمانی
- هدفمند شدن و ایجاد وحدت رویه در فعالیت های قسمتهای زیرمجموعه مرتبط با دبیرخانه کارگروه پیشگیری از آسیب های اجتماعی و اعتیاد



تقویم سلامت

رویدادها و مناسبت‌های بهداشت و سلامت ایران

در سال ۱۴۰۵ هجری شمسی



خرداد

۴ خرداد: روز جهانی تیروئید
۹ خرداد: روز جهانی MS
۱۰ خرداد: روز جهانی بدون دخانیات
۱۵ خرداد: روز جهانی محیط زیست
۲۴ خرداد: روز جهانی اهدای خون

اردیبهشت

۱-۷ اردیبهشت: هفته ملی سلامت
۲ اردیبهشت: روز جهانی زمین پاک
۵ اردیبهشت: روز جهانی پیشگیری از مالاریا
۸ اردیبهشت: روز جهانی ایمنی و بهداشت حرفه‌ای
۹ اردیبهشت: روز روانشناس و مشاوره
۱۰ اردیبهشت: روز جهانی مبارزه با بیماری‌ها
۱۰-۴ اردیبهشت: هفته جهانی واکسیناسیون
۱۵ اردیبهشت: روز جهانی ماما / روز جهانی دست / روز جهانی آسم
۱۸ اردیبهشت: روز جهانی تالاسمی
۲۵ اردیبهشت: روز جهانی خانواده
۲۷ اردیبهشت: روز جهانی فشار خون
۲۸ اردیبهشت: روز ازدواج
۳۰ اردیبهشت: روز ملی جمعیت

فروردین

۲ فروردین: روز جهانی مبارزه با سل
۱۳ فروردین: روز طبیعت / روز جهانی اوتیسم
۱۷ فروردین: روز جهانی فعالیت بدنی
۱۸ فروردین: روز جهانی بهداشت
۲۲ فروردین: روز جهانی پارکینسون
۲۳ فروردین: روز دندانپزشک
۲۳ فروردین: روز جهانی هموفیلی
۳۰ فروردین: روز علوم آزمایشگاهی

شهریور

۱ شهریور: روز پزشک
۵ شهریور: روز داروساز
۱۲ شهریور: روز بهورز
۱۹ شهریور: روز جهانی پیشگیری از خودکشی
۲۶ شهریور: روز فوریت‌های پزشکی و اورژانس
۳۰ شهریور: روز جهانی آلزایمر
۳۱ شهریور: روز جهانی بدون خودرو

مرداد

۲ مرداد: روز جهانی خودمراقبتی
۳ مرداد: روز پیشگیری از غرق‌شدگی
۶ مرداد: روز جهانی هپاتیت
۹ مرداد: روز انتقال خون
۱۰ مرداد: روز جهانی و هفته ی شیر مادر
۱۹-۱۳ مرداد: هفته اطلاع‌رسانی و پیشگیری از حوادث

تیر

۵ تیر: روز جهانی مبارزه با مواد مخدر
۸ تیر: روز جهانی PKU
۱۵ تیر: روز جهانی بیماری‌های قابل انتقال بین حیوان و انسان (زئونوز)
۲۵ تیر: روز بهزیستی

آذر

آذر: روز ایمنی در برابر زلزله و مدرسه
۱۰ آذر: روز جهانی ایدز
۱۰-۱۷ آذر: هفته اطلاع‌رسانی ایدز
۱۲ آذر: روز جهانی معلولان
۱۴ آذر: روز جهانی داوطلب سلامت
۳۰-۱۵ آذر: پویش ملی تغذیه
۲۵ آذر: روز پژوهش

آبان

آبان: هفته اطلاع‌رسانی هپاتیت
۱-۷ آبان: هفته پیشگیری از مسمومیت
۲-۹ آبان: هفته جهانی سواد رسانه و اطلاعات
۷ آبان: روز جهانی سکنه مغزی
۸ آبان: روز پدافند زیستی و هفته پدافند غیر عامل
۱۰ آبان: روز جهانی آنفولانزا
۲۱-۲۸ آبان: هفته یادمان قربانیان حوادث ترافیکی
۲۳ آبان: روز جهانی دیابت
۳۰-۲۳ آبان: روز جهانی بیماری کلیوی
۲۷ آبان: روز جهانی نوزاد نارس

مهر

۴ مهر: روز جهانی بهداشت محیط
۶ مهر: روز جهانی هاری
۷ مهر: روز جهانی قلب
۸ مهر: روز جهانی ناشنوایان
۹ مهر: روز جهانی سالمند
۹ مهر: آغاز ماه آگاهی بخشی سرطان پستان
۱۴ مهر: روز دامپزشک
۱۶ مهر: روز جهانی کودک
۱۷ مهر: روز جهانی تخم‌مرغ
۲۴-۱۸ مهر: هفته سلامت روان
۲۰ مهر: روز جهانی کاهش بلایای طبیعی
۲۳ مهر: روز ملی مبارزه با سل
۲۴ مهر: روز ملی خود مراقبتی
۳۰-۲۴ مهر: هفته سلامت بانوان / هفته تربیت بدنی
۲۸ مهر: روز جهانی پوکی استخوان

اسفند

۱-۷ اسفند: هفته سلامت مردان
۱۱ اسفند: روز ملی بهداشت محیط
۱۲ اسفند: روز جهانی شنوایی
۱۲ اسفند: روز جهانی کلیه
۱۴ اسفند: روز جهانی چاقی
۱۶ اسفند: روز کارشناسان تغذیه
۲۹-۲۳ اسفند: هفته کاهش حوادث و چهارشنبه‌سوری

بهمن

بهمن: روز جهانی آموزش
۸-۱۵ بهمن: پویش ملی مبارزه با سرطان
۱۵ بهمن: روز جهانی سرطان

دی

۱ دی: روز ملی پیشگیری از سوختگی
۵ دی: روز ملی ایمنی در برابر زلزله
۲۹ دی: روز هوای پاک
۳۰ دی: ولادت حضرت علی اکبر (ع) و روز جوان

آینه معنویت: درس‌هایی از زندگی و اندیشه

«أَجْرُ الْمُحْسِنِينَ» اشاره به پاداش افرادی دارد که در مواجهه با چالش‌ها با حسن‌نیت و اخلاق مثبت عمل می‌کنند. این پاداش می‌تواند شامل آرامش درونی، احساس رضایت و بهبود کیفیت زندگی باشد.

در دنیای امروز، جایی که استرس و فشارهای روانی به موضوعاتی رایج تبدیل شده، این آیه به ما می‌آموزد که با ایمان و استقامت می‌توانیم بر سختی‌ها فائق آییم و همچنان بر اعمال نیک خود پایبند بمانیم. بنابراین، از این آیه می‌توانیم به عنوان یک نیروی محرکه در زندگی روزمره‌مان بهره‌برداری کنیم.

نمونه‌ای از عملی کردن این آموزه در زندگی روزمره:

یک راه برای پیاده‌سازی این مفهوم در روزمرگی، تمرین روزانه صبر در مواجهه با استرس‌هاست. برای مثال، وقتی با چالشی مواجه می‌شوید، چه در محل کار، چه در روابط شخصی، مدت کوتاهی را به تنفس آگاهانه و تأمل در وضعیت خود اختصاص دهید. به جای واکنش هیجانی و فوری، لحظه‌ای مکث کنید و خود را به آرامش دعوت کنید. می‌توانید از یک تکنیک ساده مثل ۵ دقیقه تنفس عمیق یا نوشتن لحظه‌ای احساسات‌تان استفاده کنید. با این کار، شما هم استقامت را تمرین می‌کنید و هم فضای آرامی برای خود ایجاد می‌کنید تا به جای «واکنش صرف»، «پاسخ آگاهانه» بدهید.

با این نگاه، صبر دیگر یک تحمل منفعلانه نیست؛ بلکه یک خودمراقبتی فعال برای حفظ سلامت روح و روان شماست.

با هدف تقویت ابعاد روحی و ارتقای سلامت روان در کنار سلامت جسم، بخشی را با نام «آینه معنویت: درس‌هایی از زندگی و اندیشه» در گاهنامه «فرهنگ سلامت» می‌گشاییم. ما معتقدیم که سلامت انسان یک کل یکپارچه است؛ از همین رو، در این بخش بر آنیم تا با نگاهی کاربردی و به‌دور از پیچیدگی‌های معمول، از دریچه آموزه‌های اخلاقی و معنوی، راهکارهایی برای آرامش درونی، صبر در برابر ناملازمات و بهبود کیفیت سبک زندگی ارائه دهیم. این آینه‌ها قرار است بازتاب‌دهنده درس‌هایی از قرآن، روایت‌ها و سیره بزرگان باشد تا در دنیای پرشتاب امروز، لحظاتی برای بازنگری در خویش و تقویت تاب‌آوری روانی فراهم آوریم.

- آیه منتخب: صبر، کلید آرامش و رشد
- «وَاصْبِرْ فَإِنَّ اللَّهَ لَا يُضِيعُ أَجْرَ الْمُحْسِنِينَ» (سوره هود، آیه ۱۱۵)

این آیه از قرآن، ما را به صبر و استقامت در برابر چالش‌ها دعوت می‌کند و بر این نکته تأکید می‌ورزد که صبر یکی از کلیدهای اصلی برای داشتن سلامت روحی و روانی است. در زندگی روزمره، همه ما ممکن است با مشکلات و استرس‌هایی مواجه شویم که این فشارها می‌توانند بر کیفیت زندگی‌مان تأثیر بگذارند. در این راستا، تمرین صبر می‌تواند به عنوان یک مهارت ضروری در مسیر خودمراقبتی شناخته شود. این آیه یادآوری می‌کند که در نتیجه صبر و استقامت در برابر مشکلات، پاداشی عظیم در انتظار ماست.



گفت‌وگو با پدر شهید شایان تبریزی امجد

دکتر محمدحسن تبریزی امجد. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

شهید شایان تبریزی امجد از چه زمانی به حوزه فناوری و فعالیت‌های دیجیتال علاقه‌مند شد و مسیر علمی و حرفه‌ای او چگونه شکل گرفت؟

از بچگی علاقه عجیبی به دستگاه‌های دیجیتال داشت و وقت زیادی را پای کامپیوتر و لپ‌تاپ می‌گذراند. از نظر شخصیتی، آدمی نبود که بخواهد خودش را مطرح کند. بعد از فارغ‌التحصیلی هم اطلاعات زیادی از کارهایش نداشتیم. وقتی وارد حوزه تخصصی خودش شد، تقریباً هیچ ورکشاپ یا کارگروه علمی در حوزه IT نبود که در آن شرکت نکند؛ چه حضوری، چه آنلاین، حتی در شهرهای دور. در رشته خودش تخصص و مهارت خیلی خوبی پیدا کرده بود. خیلی از موفقیت‌ها و مدارکی را که به دست آورده بود، تازه بعد از شهادتش فهمیدیم. گواهی‌های متعدد حضورش در سمینارها و کنفرانس‌های تخصصی را خودش هیچ‌وقت برای ما نگفته بود.

لطفاً ابتدا خودتان را معرفی بفرمایید و از جایگاه خانوادگی شهید شایان تبریزی امجد برایمان بگویید؛ ایشان چندمین فرزند خانواده بودند و در چه سالی متولد شدند؟

من، محمدحسن تبریزی امجد، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان هستم و از سال ۷۲ در سمنان زندگی می‌کنیم. شایان فرزند دوم ما بود. دبیرستان را در مدرسه رفاه گذراند و بعد هم در رشته IT ادامه تحصیل داد. بعد از فارغ‌التحصیلی مدتی در زیرمجموعه دانش‌بنیان دانشگاه سمنان فعالیت کرد و مؤسسه‌ای به نام «آپا» راه انداخت که کارش ارزیابی نواقص امنیتی شبکه‌های دستگاه‌های دولتی و اطلاع رسانی به آن‌ها بود.

اگر بخواهیم تصویری از دوران کودکی شایان داشته باشیم، مهم‌ترین ویژگی‌های رفتاری و شخصیتی او در سنین پایین چه بود؟

شایان از همان کودکی پسری محبوب، کم‌حرف و خجالتی بود. هیچ‌وقت اهل جلوه‌گری نبود و معمولاً جلوی دوربین نمی‌آمد؛ اگر هم عکس می‌گرفت، با اصرار دیگران بود. به همین دلیل عکس‌های زیادی از او نداریم.



خوشا ز ناز و نشان گذشتن برای ایران رجبان گذشتن



چون کارمند دولتی نبود دوره‌های آموزش علمی را برای ارتقای تخصص و مهارت گذرانده بود.

جذب یک شرکت داده‌پردازی بزرگ و معتبر شد. در همان ابتدای کار، توانایی‌هایش را شناختند و مسئولیت‌های مهمی به او سپردند. همکارانش بعدها به ما گفتند که برای پروژه‌های سخت حوزه سایبری، روی شایان و تیمش حساب ویژه‌ای باز کرده بودند. ما خیلی از این چیزها را تا قبل از شهادتش نمی‌دانستیم. بعد از شهادتش، همکارانش آمدند و تازه فهمیدیم چه جایگاهی داشته و چه امیدی به او داشتند. حوزه سایبری که بسیار سخت هست به صورت یک پروژه به شایان و تیم همراهش می‌سپردند و او خیلی موفق بود در این حوزه.

ارتباط شهید با دوستان، اساتید و همکارانش چگونه بود و اطرافیانش بیشتر از چه ویژگی‌هایی یاد می‌کردند؟

همکارانش خاطرات زیادی از او تعریف کردند. مثلاً می‌گفتند امام جماعت شرکت گاهی نمی‌آمد و شایان نماز جماعت را برگزار می‌کرد. یا معاون شرکت، وقتی کارهایش زیاد می‌شد، بعضی مسئولیت‌ها را به عنوان سرپرست به شایان می‌سپرد. آخرین گفتگویی که با شهید داشتید در مورد چه موضوعی با هم صحبت کردید؟

آخرین گفتگوی ما در مورد این بود که بچه‌ها در مدارس اسرائیل از کودکی به آن‌ها آموزش داده می‌شود که یک نفر از جامعه مسلمانان می‌آید و شما را می‌کشد. یعنی تخم کینه را از کودکی در دلشان بارور می‌شود. ما روی این موضوع خیلی بحث می‌کردیم؛ اما من بخاطر کمی اطلاعاتم و گاهی بخاطر شرایط جامعه این دیدگاه را نداشتم و می‌گفتم این موضوع جدی نیست ولی او می‌گفت نه جدی هست و بچه‌ها از ابتدا می‌دانند یک نفر از جامعه شیعیان می‌آید و شیعیان به او امید دارند و دشمن سرسخت یهودیت است و آخرین مباحثه من با شایان در مورد این موضوع بود که همه برگرفته از مطالعات شایان بود.

آخرین ملاقات شما با شهید کی بود؟ و چگونه از شهادتش مطلع شدید؟

ده روز قبل شهادت به سمنان آمده بود و اکثراً از وسیله نقلیه عمومی استفاده می‌کرد. یک روز قبل از شهادتش من و مادر به تهران رفتیم و ماه رمضان بود افطار را مادر آماده کرده بود و منتظر شایان بود که شایان نیامد و ما نگران شدیم. دلداری به خانمم می‌دادم ولی شب سختی برای ما بود. تا صبح نخوابیدیم و فکرمان درگیر بود. گوشی تلفنش خاموش بود. می‌دانستیم حدوداً محل کارش کجاست اما به خاطر

بزرگ‌ترین درسی که از رفتار شایان، از زندگی شایان، از تخصصش، از عملکردش در جایگاهی که بود گرفتید چه بود؟
بله، من که در درجه اول می‌گویم باید گوش به فرمان رهبر باشیم. بعد خب جوان‌ها به نظرم این‌ها انرژی‌شان را دارند؛ تلاش کنند در رشته خودشان واقعا تخصص و مهارت پیدا کنند. این واقعا برای ما تکلیف ایجاد می‌کند که ما حتماً در حوزه آموزشی‌مان، برای من که به عنوان معلم دارم کار میکنم، تکلیف ایجاد می‌کند که حتماً تلاش کنم بچه‌ها و دانشجویها افرادی باسواد تربیت شوند که بتوانند مشکلات این جامعه را حل کنند. توکل بر خدا.

سخن پایانی و توصیه شما به ما جوانان چیست؟
همین جا تشکر می‌کنم از شما و تمامی مدیران‌تان که در این حوزه فعالیت می‌کنید. ان شاءالله که ما و شما در مسیر شهدا باشیم، شهدا برای ما دعا کنند.



مسائل امنیتی جابه‌جا شده بودند و ما محل جدید رانمی‌دانستیم و تا فردای آن روز صبر کردیم. نیامد و خبری نشد.
به مادر شهید گفتم افطاری برای شایان آماده کنیم و برویم سمنان چون کاری داشتم که خاطرم نیست. در مسیر یک نفر تماس گرفت و گفت شما فلانی هستید؟ من سعی میکردم نکات امنیتی را رعایت کنم و اطلاعاتی نمی‌دادم. بالاخره گفت شما پدر شایان هستید و بیمارستان بیابید. آن زمان سخت‌ترین لحظه زندگی ما بود و فردای آن روز به ما گفتند به معراج شهدای بهشت زهرا مراجعه کنیم.
فکر می‌کنید اگر شایان بعد از این جنگ تحصیلی هنوز در کنار ما بود چه تصمیمی در مسیر کاری و تخصص و تعهدش می‌گرفت؟

خودش هم در زمان حیاتش خیلی علاقه‌مند بود به مقام معظم رهبری. آن شبی هم که اخبار گفت مقام معظم رهبری به شهادت رسیدند، عبوس‌ترین چهره‌ای که بود، چهره شایان بود.

خودش خیلی اعتقاد داشت که این کشور به دست همین جوان‌ها ساخته می‌شود، رشد می‌کند، پیشرفت می‌کند و مهارت پیدا می‌کند؛ به شرط اینکه بچه‌ها و جوانها وارد این مسیر شوند. خیلی تأکید داشت و خودش هم سعی می‌کرد حتماً در این حوزه برود و مهارت‌های لازم را کسب کند.



هفته ملی جمعیت ۱۴۰۵

ایران جوان با خانواده پایدار

جمعیت پایدار، آینده‌ای روشن برای ایران

مشارکت اجتماعی
و شبکه سازی محله‌ای
قلب تپنده جمعیت ایران

۲۴

اردیبهشت

۲۷

اردیبهشت

ازدواج و خانواده پایدار
پیشران جوانی جمعیت
و قدرت ملی

فرهنگ و رسانه؛
آگاهی بخشی و امیدآفرینی

۲۵

اردیبهشت

۲۸

اردیبهشت

محیط کار دوستدار خانواده؛
آینده ساز جمعیت ایران

سلامت مادر و کودک
و کرامت مادری

۲۶

اردیبهشت

۲۹

اردیبهشت

امنیت و عدالت اقتصادی
و رفاه خانواده

پایداری جمعیتی در روستاها،
شهرها و مناطق مرزی؛
اتحاد ملی برای ایران قوی
(روز ملی جمعیت)

۳۰

اردیبهشت



مشارکت اجتماعی
و شبکه سازی محله‌ای
قلب تپنده آبروی
جمعیت ایران



فرهنگ و رسانه؛
آگاهی بخشی
و امیدآفرینی



سلامت مادر و کودک
و کرامت مادری

خانواده توانمند ایران سربلند



ازدواج و خانواده پایدار
پیشران جوانی جمعیت
و قدرت ملی



محیط کار دوستدار
خانواده؛ آینده ساز
جمعیت ایران



امنیت و عدالت
اقتصادی و
رفاه خانواده



پایداری جمعیتی در
روستاها، شهرها و
مناطق مرزی؛ اتحاد
ملی برای ایران قوی

گاهنامه حاضر، تصویری از مسیر تحول و پویایی نظام سلامت کشور است؛ جایی که مأموریت‌های کلان معاونت بهداشت با پیام سیاست‌گذارانه وزارت بهداشت درهم آمیخته و آینده‌ای روشن از سلامت ایرانیان را ترسیم می‌کند. در مجموعه‌ای از برنامه‌های راهبردی چون پزشک خانواده و نظام ارجاع، جوانی جمعیت، توانمندسازی کارکنان، خودمراقبتی و ارتقای سواد سلامت، پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر و کنترل آسیب‌های اجتماعی، این گاهنامه بازتابی از حرکت به‌سوی عدالت و اثربخشی در خدمات بهداشتی است.

نگاهی جامع به عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت و نقش دبیرخانه‌های تخصصی، نشان می‌دهد که سلامت تنها یک امر فردی نیست بلکه حاصل هم‌افزایی همه دستگاه‌ها و کنشگران اجتماعی است.

این اثر، به‌مثابه نقطه‌عطفی در مسیر اطلاع‌رسانی و سیاست‌گذاری نظام سلامت، تلاش دارد الگوی یکپارچه‌ای از خدمات اولیه، آموزش شهروندی و توسعه پایدار سلامت ارائه دهد؛ مسیری که با تکیه بر باور «سلامت برای همه، از همه و با هم» معنا می‌یابد.

