

مدیریت و اطلاع رسانی

بیماریهای غیرواگیر

عنوان

تحلیل هزینه اثربخشی بیماری مزمن کلیوی

مخاطبین

متخصصان و پژوهشگران، سیاست‌گذاران درمانی، سیاست‌گذاران پژوهشی در تدوین سیاست‌های کنترل بیماری‌های غیر واگیر و برنامه‌های ملی غربالگری کمک‌کننده خواهد بود

پیام اصلی

برنامه غربالگری عمومی بیماری مزمن کلیوی در جمعیت بزرگ سال ایران هزینه اثربخش می‌باشد. بنابراین غربالگری عمومی جمعیت، برای بیماری مزمن کلیوی به عنوان یک استراتژی هزینه اثربخش به سیاست‌گذاران نظام سلامت پیشنهاد می‌شود.

یافته‌ها

بیماری مزمن کلیوی یکی از مسائل مهم سلامت عمومی جامعه به شمار می‌رود. علانم بالینی این بیماری در مراحل اولیه مشخص نیست و به همین دلیل بیماری خاموش نامیده می‌شود. این بیماری شیوع قابل ملاحظه‌ای بین گروه‌های مختلف جمعیتی دارد و سالانه بار مالی زیادی به نظام بهداشت و درمان کشور تحمیل می‌کند. غربالگری و شناسایی افراد در مراحل اولیه بیماری، نقش مهمی در کنترل بیماری و هزینه‌های ناشی از آن، در کشور خواهد داشت. این مطالعه جز مطالعات ارزیابی اقتصادی و از نوع هزینه اثربخشی است. در این مطالعه با استفاده از مدل مارکوف، هزینه‌ها و اثربخشی روش‌های مختلف غربالگری برای بیماری نارسایی مزمن کلیوی، در جمعیت بالای ۴۰ سال ایران مورد بررسی قرار گرفت. نتایج حاصل از مطالعه نشان داد که غربالگری بیماری مزمن کلیوی از دیدگاه نظام سلامت، هزینه اثربخش است.

عنوان

عنوان
آینده پژوهی سیاست‌های پیشگیری از سکته قلبی در ایران

مخاطبین

برنامه ریزان و تصمیم‌گیران حوزه بیماریهای غیرواگیر - اعضای کمیته کشوری پیشگیری از بیماریهای غیرواگیر

پیام اصلی

ارائه خدمات پیشگیری با بهره‌مندی حداکثری از ظرفیت‌های بهورزها و مراقبین وضعیت اجتماعی و اقتصادی مردم در آینده نزدیک دارد که رفتارهای سلامت‌محور مردم را تحت تأثیر قرار خواهد داد. طبق نتایج مدل‌سازی، انتظار می‌رود روند مرگومیر ناشی از سکته قلبی در ایران به طور متوسط کاهش یابد. روند مرگومیر ناشی از سکته قلبی در ایران در مردان بیشتر است اما به طور متوسط در حال کاهش می‌باشد.

یافته‌ها

- بر اساس نتایج پژوهش قدرت روندها و پیش‌بینی‌های شناسایی شده در حوزه سیاسی حکایت از دگرگونی وضعیت اجتماعی و اقتصادی مردم در آینده نزدیک دارد که رفتارهای سلامت‌محور مردم را تحت تأثیر قرار خواهد داد. طبق نتایج مدل‌سازی، انتظار می‌رود روند مرگومیر ناشی از سکته قلبی در ایران به طور متوسط کاهش یابد. روند مرگومیر ناشی از سکته قلبی در ایران در مردان بیشتر است اما به طور متوسط در حال کاهش می‌باشد.
- سناریوی خوش‌بینانه نشان می‌دهد که اوضاع اجتماعی و اقتصادی رو بهبود بوده و ارائه خدمات باکیفیت‌تر و افزایش خود مراقبتی باعث نزولی شدن روند ابتلا به سکته قلبی خواهد شد. اصلاح زیرساخت‌های ارائه خدمات پیشگیری و طراحی و بازآفرینی زیرساخت‌ها و برنامه‌ها در جهت تقویت پیشگیری مقدماتی برای کاهش عوامل خطر بیماری‌های قلبی عروقی در جامعه از اقدامات اولویت‌دار در شرایط این سناریو می‌باشد. این‌گونه به نظر می‌رسد که تنها راه رسیدن به اهداف سند ملی بیماری‌های غیر واگیر، تحقیق سناریو خوش‌بینانه می‌باشد.
- در سناریوهای بدبینانه و محتمل امید به بهبود محسوس در اوضاع اجتماعی و اقتصادی کم‌رنگ بوده و روند بروز سکته‌های قلبی بصورت افزایشی، پیش‌بینی شده است. در این سناریو‌ها روند افزایشی در مرگ و میر نیز مشهود است. تقویت قانون‌گذاری‌های تحدیدی و تنبیهی مرتبط با سلامت و استفاده از ظرفیت سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌ها در پیشگیری از بیماری‌های قلبی و عروقی از اقدامات مهمی می‌باشد که می‌توان در شرایط این سناریوها اجرا نمود. در صورت اتقاق افتادن این سناریوها، کشور از اهداف ملی و بین‌المللی در زمینه پیشگیری از بیماری‌های قلبی و عروقی، فاصله خواهد گرفت.

دکتر رحیم خدایاری زرنق - استادیار سیاستگذاری سلامت - مجری
دکتر کمال قلی پور - دکتر گیسو علیزادهRahimzarnagh@gmail.com
04131775990دکتر محمود یوسفی - دانشیار اقتصاد سلامت - مجری
دکتر سگینه حاج ابراهیمی، دکتر علیرضا محبوب‌اهری، دکتر محمد نوری
فاطمه کشوری شادmahmodyousefi59@gmail.com
04131775991

بیماریهای غیرواگیر

عنوان

تدوین بسته سیاستی پیشگیری از سرطانهای شایع
دستگاه گوارش در ایران

مخاطبین

برنامه ریزان و تصمیم گیران حوزه بیماریهای غیرواگیر
اعضای کمیته کشوری پیشگیری از بیماریهای غیرواگیر

پیام اصلی

موضوع پیشگیری از بیماریهای غیر واگیر و سرطانها موضوعی چند وجهی است که نیازمند همکاری وسیع بین بخشهای مختلف صنعت، کشاورزی، شهرداریها، سازمان صدا و سیما و وزارتخانه های مختلف با وزارت بهداشت است

یافته ها

- طبق نتایج این مطالعه ۲۷ گزینه سیاستی نهایی برای پیشگیری از سرطانهای دستگاه گوارش در ایران تدوین شدند که همگی آنها نیازمند مشارکت سازمانهای غیر مرتبط با سلامت با وزارت بهداشت است.
- گزینه های سیاستی تدوین شده در سه حیطه اصلی "محیط های ارتقای سلامت"، "تغییر سیستمی" و "ارتقای عادات و الگوهای رفتاری سلامت" قرار گرفتند.
- همچنین ۱۱ حیطه سیاستی شامل "برچسب گذاری و بسته بندی"، "ایجاد سازمانهای سالم و ایمن"، "سیاستهای مالی"، "محدودینتهای تبلیغاتی"، "ارتقای عرضه خوردنیها و نوشیدنیها"، "محیطهای انگیزاننده"، "طراحی شهر سالم"، "همکاری بین بخشی"، "اطلاع رسانی به مردم"، "مشاوره و ارائه خدمات در سلامت" و "آموزش و مهارت" بودند.
- تمامی این گزینه ها برای پیاده سازی کارآمد و اثربخش، نیازمند همکاری گسترده بین بخش بین نهادهای دولتی، خصوصی، سمن ها و مراکز علمی و تحقیقاتی می باشد.

دکتر علی جنتی - استاد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی
دکتر ندا کبیری - دکتر رحیم خدایاری زرنق

janati1382@gmail.com
04131775985



عنوان

نقش سواد سلامت در ارتقای خودمراقبتی
بیماران مبتلا به سرطان پستان

مخاطبین

بیماران مبتلا به سرطان پستان، مدیران و سیاست
گذاران، معاونت های بهداشتی دانشگاهها، متخصصان
مدیریت اطلاعات سلامت

پیام اصلی

سواد سلامت یکی از راهبردهای اصولی برای افزایش توانایی
خودمراقبتی بیماران مبتلا به سرطان پستان است

یافته ها

- خودمراقبتی یکی از مهمترین استراتژیهای راهبردی در موفقیت درمان بیماران مبتلا به سرطان محسوب میگردد.
- سواد سلامت (مجموعه تواناییهایی که برای تشخیص نیاز به اطلاعات سلامت، شناسایی منابع اطلاعاتی مناسب و استفاده از آنها برای بازیابی اطلاعات مرتبط، سنجش کیفیت اطلاعات و امکان کاربرد آن در یک وضعیت مشخص، و تحلیل، درک، و بهکارگیری این اطلاعات برای تصمیمگیری مناسب در امور سلامت)، تاثیر مستقیم و معنی داری بر (۱) مدیریت خودمراقبتی، (۲) حفظ خودمراقبتی، و (۳) اعتماد به خود در حفظ خود مراقبتی، بیماران مبتلا به سرطان پستان دارد.
- اعتلای سطح سواد سلامت بیماران سرطان مبتلا به پستان یک راهبرد اصولی، کارآمد و کم هزینه؛ در ارتقای سطح خود مراقبتی بیماران سرطان پستان و یا بهبود وضعیت زندگی آنان است.

دکتر محمدهیوا عبدخدا - دانشیار مدیریت اطلاعات سلامت - مگری
عمیسی احمدزاده - محمود بچانی

Hiwaabdekhoda@gmail.com
04131775987

