بسم الله الرحمن الرحیم

[Downloaded from ijhp.ir on 2026-11-21]

صاحب امتیاز: فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران
مدیر مسئول: دکتر سیدعلیرضا مرندی
سردبیر: دکتر محمدعلی محققی
مدیر اجرایی: دکتر سیدمحسن فروتن
هیئت تحریریه: اعضای پیوسته فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

رتبه علمی: علمی ـ پژوهشی (علوم پزشکی)
دوره انتشارات: فصلنامه
موضوع: فرهنگ و ارتقای سلامت
زبان: زبان اصلی فارسی همراه با خلاصه انگلیسی
تاریخ انتشار نخستین شماره: زمستان ۱۳۹۶

محل انتشار: تهران
تلفن: ۸۸۶۵۶۱۸۳-۰۲۱
نمابر: ۸۸۶۵۶۱۸۳-۰۲۱
نشانی: تهران بزرگراه شهید حقانی، خروجی کتابخانه ملی و مجموعه فرهنگستان‌ها، فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران
کدپستی: ۳۳۲۱-۱۵۳۸۶
صندوق پستی: ۱۹۳۹۵/۴۶۵۵
سایت اختصاصی: http://ams.ac.ir
نشانی الکترونیک: ijhp@ams.ac.ir
شماره شابک: P-ISSN: ۲۶۴۵-۸۲۳۳ ،E-ISSN: ۲۶۴۵-۵۹۴۳

اعضای هیئت تحریریه

دکتر حسن ابوالقاسمی، دکتر بتول احمدی، دکتر بهادر اعلمی هرندی، دکتر سیدحسن امامی رضوی، دکتر خلیل انصارین، دکتر کامران باقری‌لنکرانی، دکتر امیر آقا خاوری، دکتر مسلم بهادری، دکتر محسن باوندی، دکتر مسعود پزشکیان، دکتر مسعود پورمقدس، دکتر غلامرضا پورمند، دکتر سیدضیاءالدین تابعی، دکتر حسنیه تاجرزاده، دکتر سیدابوالقاسم جزایری، دکتر محمدعلی جوادی، دکتر علی حائری، دکتر علی‌اکبر حق‌دوست، دکتر علی خلج، دکتر عباسقلی دانشور، دکتر منوچهر دوائی، دکتر یحیی دولتی، دکتر فاطمه رخشانی، دکتر محمدرضا رزاقی، دکتر علیرضا زالی، دکتر یداله زاهدپاشا، دکتر سیدجمال الدین سجادی، دکتر سیدابراهیم سجادی جزی، دکتر حمید سهراب‌پور، دکتر ناصر سیم‌فروش، دکتر محمدرضا شمس‌اردکانی، دکتر بهزاد شمسی‌مورکانی، دکتر حسینعلی شهریاری، دکتر سیدشهاب‌الدین صدر، دکتر سیدمحمود طباطبایی فر، دکتر حسن عارفی، دکتر فریدون عزیزی، دکتر بهرام عین اللهی، دکتر محمد غفرانی، دکتر اکبر فاضل، دکتر داریوش فرهود، دکتر سیدعباس فروتن، دکتر علی فتحی آشتیانی، دکتر رضا فریدحسینی، دکتر مصطفی قانعی، دکتر محمدحسن قدیانی، دکتر سیدمحمدحسین کلانترمعتمدی، دکتر باقر لاریجانی، دکتر سید محمدرضا کلانترمعتمدی، دکتر سیدرضا مجدزاده، دکتر مینو محرز، دکتر کاظم محمد، دکتر صادق مسرت‌مشهدی، دکتر فرشته معتمدی، دکتر علیرضا مصداقی‌نیا، دکتر سیدحسن مقدم‌نیا، دکتر حسین ملک‌افضلی‌اردکانی، دکتر سیدعلی ملک‌حسینی، دکتر رضا ملک‌زاده، دکتر پروین میرمیران، دکتر محسن ناصری، دکتر ایرج نبی‌پور، دکتر شهربانو نخعی، دکتر ابوالحسن ندیم، دکتر فریدون نوحی‌بزنجانی، دکتر فاطمه‌سادات نیری، دکتر محمد حسین نیکنام، دکتر مرضیه وحیددستجردی، دکتر حسین وحیدی، دکتر عبدالکریم وصال، دکتر علی‌اکبر ولایتی

با تشکر از آقای دکتر سیدمحمدحسین کلانتر معتمدی که زحمت برگردان یا ویراستاری چکیده فارسی به انگلیسی را به عهده گرفتند.

مشاوران عالی علمی

همه اعضای وابسته و مدعو فرهنگستان علوم پزشکی
سایر اعضا به پیشنهاد معاون علمی و تصویب هیئت رییسه

مشاوران

دکتر زهره الهیان، دکتر نرگس تبریزچی، دکتر مریم خیام‌زاده، دکتر ناهید دانش، دکتر لادن‌ناز زاهدی، دکتر عبدالحمید شریفیان، دکتر محمدحسین عزیزی، دکتر محسن نوروزی‌نیا

صفحه‌آرا: سهیلا ترکمندی
کارشناس: زهرا افشاری و معصومه افشاری
ویراستار ادبی: فرزانه کوهی

[Downloaded from ijhp.ir on 2026-11-21]

عنوان: فصلنامه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

ضرورت انتشار

فرهنگستان علوم پزشکی متشکل از فرهیختگان، دانشمندان و صاحب‌نظران علوم سلامت است که با آرمان توسعه و کمک به امنیت پایدار ملی[1]، فرهنگ‌سازی سلامت، و تحقق مرجعیت علمی در حوزه سلامت تلاش می‌نماید. این نهاد با ظرفیت‌های بالقوه علمی، پژوهشی و نظریه‌پردازی، از جایگاه ویژه‌ای در نظام علم و فناوری کشور برخوردار است. لذا به‌منظور انتشار نتایج فعالیت‌ها و ترویج این دستاوردهای کلان، تدوین و انتشار نشریات با ماهیت علمی ـ پژوهشی، فرهنگی ـ ترویجی ضروری و اجتناب‌ناپذیر است.

اهداف و حوزه فعالیت فصلنامه

هدف اصلی: ایجاد کانونی برای مبادلات علمی، راهبردی، فرهنگی و حرفه‌ای حوزه سلامت

اهداف اختصاصی

انتشار مطالب و دستاوردهای علمی و پژوهشی و مستندات فرهنگی و ترویجی مفید و کلان در حوزه‌های مرتبط با اهداف مصوب فرهنگستان به شرح زیر:

- اعتلای اخلاق حرفه‌ای و فرهنگ سلامت
- مشاوره، نظریه‌پردازی و آینده‌نگری در همه زمینه‌های سلامت
- نیل به استقلال علمی در حوزه سلامت و علوم و فنون مرتبط
- توسعه علوم و فنون در حوزه سلامت
- کمک به دستیابی جامعه و آحاد مردم به بالاترین سطح سلامت همه جانبه، با رویکرد اعتلای اخلاق حرفه‌ای، فرهنگ بومی، عدالت در سلامت، محوریت انسان سالم در پیشرفت و توسعه، تکریم و الگوسازی، بنیان‌های اسلامی و فرهنگ‌سازی مناسب
- مشارکت در دیده‌بانی و رصد و پالایش همه ابعاد سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی
- صیانت از میراث فرهنگی و تمدن اسلامی و ایرانی در عرصه علوم سلامت
- رشد و گسترش دانش‌های فلسفه و حکمت، اخلاق و فقه اسلامی در حوزه سلامت و پزشکی
- انتشار دیدگاه‌ها، نتایج مطالعات، نقدها و نظریات صاحبنظران، انجمن‌ها و مؤسسات علمی - تحقیقاتی، و سایر علاقمندان و ذی‌نفعان حوزه سلامت
- انتشار نتایج تحقیقاتی، اعم از تحقیقات اولیه و ثانویه معتبر و مورد تأیید انجام‌شده در فرهنگستان، یا سایر مراکز علمی که مرتبط با اهداف و مأموریت و برنامه‌های راهبردی فرهنگستان تشخیص داده می‌شوند
- باتوجه به اهداف فرهنگستان چاپ این نشریه به‌صورت الکترونیک خواهد بود.

مخاطبان و مشترکان

- تمامی ذی‌نفعان راهبردی، داخلی، خارجی و بین‌المللی نظام سلامت و آموزش پزشکی
- تمامی صاحب‌نظران حوزه سلامت و حوزه‌های میان‌رشته‌ای مرتبط با علوم سلامت
- سایر دانشمندان، فرهیختگان، دانش‌پژوهان، دانشجویان، علاقمندان مستقل

راهنمای نویسندگان

فصلنامه ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران نظریات، نتایج پژوهش‌ها و دستاوردهای علمی، پژوهشی و فرهنگی نویسندگان و صاحب‌نظران حوزه سلامت و علم و فناوری را که با رعایت ضوابط اخلاقی و علمی و شرایط مندرج در این دستورالعمل تهیه و تنظیم و به تأیید داوران رسیده باشند منتشر می‌نماید:

موضوعات: نقد و نظر در همه زمینه‌های سلامت، مسائل و اولویت‌های مرتبط با سیاست‌های کلی سلامت، ابلاغی مقام معظم رهبری، نقشه جامع علمی کشور و سلامت و سایر اسناد راهبردی نظام علم و فناوری و نظام سلامت، اهداف و وظایف مندرج در اساسنامه فرهنگستان علوم پزشکی.

مقالات نویسندگان در قالب مقالات پژوهشی[2]، مقالات مروری[3]، گزارش و خلاصه مقالات و اصل مقاله‌های منتخب همایش‌های علمی، مقالات کوتاه[4] و نامه به سردبیر[5] پذیرفته می‌شود. این مجله در نظر دارد مقالات با کیفیت بالا در زمینه‌های مختلف سلامت به‌ویژه، سیاست‌گذاری، آینده‌نگاری، مرجعیت علمی، اقتصاد و اقتصاد مقاومتی، رصد کلان، فرهنگ و فرهنگ‌سازی، توسعه علمی و فناوری، استقلال علمی، نوآوری، سبک‌های سالم زندگی، اخلاق و معنویت، پیشرفت و تحول در علوم بالینی و علوم پایه پزشکی و سایر حیطه‌های علوم سلامت را پس از داوری دقیق و اعمال نظرات اصلاحی چاپ نماید.

سایر ملاحظات

مقالات صرفاً ترجمه، قابل قبول مجله نیست.

---

۱. سلامت از ارکان توسعه و امنیت پایدار ملی

2. Original Article
3. Review Article
4. Short Communication
5. Letter to the Editor

[Downloaded from ijhp.ir on 2026-11-21]

مقالات ارسالی قبلاً در نشریات دیگر به چاپ نرسیده باشند.
مقالات ارسالی همزمان یا قبل از مشخص شدن تصمیم نهایی، به سایر مجلات ارسال نشود.
مقالات حاصل از مطالعات کیفی پذیرفته می‌شود.
نقل مطالب این نشریه با ذکر مأخذ آزاد است.
آراء مندرج در مقالات لزوماً به معنی دیدگاه‌های فرهنگستان نیست.
مطالبی که برای چاپ مناسب تشخیص داده نشود، برگردانده نمی‌شود.
چکیده مقاله به زبان فارسی و انگلیسی هر یک در صفحه جداگانه و حاوی ۱۰۰ تا ۲۰۰ کلمه باشد.
هر مقاله پژوهشی حد اقل ۳ و حداکثر ۱۰ کلید واژه به زبان فارسی و انگلسی برمبنای MeSH داشته باشد.
هر مقاله پژوهشی حاوی حد اکثر ۴۰۰۰ لغت باشد (به جز چکیده، جداول، تصاویر، اسامی نویسندگان، تقدیر و تشکر و منابع)
هر مقاله حاوی حداکثر ۸ جدول یا نمودار باشد. نمودارها و جداول در صفحات جداگانه تنظیم شوند.
مقالات در فایل Word ارسال و کپی آن روی کاغذ A-4 چاپ شده باشد.
فونت فارسی مقاله B nazanin و انگلیسی Times New Roman عنوان اصلی Bold۱۸ عنوان فرعی Bold۱۳ و متن ۱۱، فاصله خطها ۱ – ۱/۱۵
نمودارها، جدول‌ها و تصاویر باید با زیرنویس به‌صورت آماده برای چاپ ارائه شود.
ارجاعات باید در درون متن در میان پرانتز آورده شود.
برای ارجاع از استانداردهای مرتبط، مطابق سبک ونکوور[1] استفاده شود.

نحوه ارسال مقاله

نویسندگان محترم می‌توانند با مراجعه به سایت فرهنگستان علوم پزشکی به آدرس http://ams.ac.ir/ مقالات و نوشته‌های خود را به‌صورت برخط[2] ارسال نمایند. ارسال فایل مقاله با نام ومشخصات کامل همه نویسندگان و نام و مشخصات محل تحقیق، مرکز یا مراکز تحقیقاتی یا علمی همکار ضروری است. تعداد صفحات هر مقاله بیش از ۱۵ صفحه A-4 (شامل متن، جداول، نمودارها، تصاویر و منابع) نباشد.

نحوه تنظیم مقالات در سایت، در منوی "راهنمای نویسندگان" موجود است.

رعایت موازین اخلاق پزشکی و حرفه‌ای، آداب اخلاقی نگارش و پژوهش، حق مالکیت معنوی تحقیقات و نوشته‌های علمی، مقررات بین‌المللی در تألیفات علمی و همه ضوابط علمی و قانونی در جمیع موارد الزامی است.

در تنظیم مطالب و منابع مربوطه، رعایت کلیه موازین اخلاق در انتشار مطالب علمی بر اساس مقررات جمهوری اسلامی و نیز موازین بین‌المللی ضروری است.

مسئولیت صحت و سقم مطالب به عهده نویسندگان می‌باشد.

نظرات نویسندگان به‌منزله نظر فرهنگستان نیست و چنانچه نظری به فرهنگستان منتسب شود باید منبع آن نیز ذکر شود.

تبصره: چنانچه پژوهش و تهیه مقاله با استفاده از بودجه تحقیقاتی مؤسسه انجام شده است، نام مؤسسه و شماره ثبت طرح در آخر مقاله ذکر شود و نیز مجوز کتبی مؤسسه مربوطه در خصوص چاپ مقاله در فصل‌نامه علمی ـ پژوهشی فرهنگستان علوم پزشکی به پیوست مقاله ارسال شود.

تبصره: مقالات مروری و مروری سیستماتیک، فقط از پژوهشگران مجرب و مسلط به موضوعات مربوطه، که دارای تألیفاتی در همان زمینه‌ها هستند، پذیرفته می‌شود. مشروط برآنکه در سه‌سال گذشته مقاله مروری در آن زمینه منتشر نشده باشد.

تنظیم بخش‌های مختلف مقاله

در تنظیم و نگارش قسمت‌های مختلف مقالات ارسالی باید ترتیب زیر رعایت شود:

ساختار مقاله پژوهشی: مقاله پژوهشی شامل عنوان (فارسی و انگلیسی)، چکیده و کلیدواژه‌ها (فارسی و انگلیسی)، مقدمه، روش‌کار، یافته‌ها، بحث و نتیجه‌گیری، تقدیر و تشکر و فهرست منابع می‌باشد.

صفحه عنوان: عنوان کامل مقاله به فارسی و انگلیسی، نام و نام خانوادگی، رتبه و سمت علمی و دانشگاه و یا دپارتمان یا مؤسسه کلیه نویسندگان، نام و نشانی محل‌کار، پست الکترونیک، شماره‌تلفن و دورنگار نویسنده مسئول جهت تماس.

چکیده مقاله: لازم است کلیه مقالات همراه با چکیده فارسی و انگلیسی حداکثر تا ۲۵۰ کلمه به‌صورت سازمان‌یافته با عناوین مجزا شامل زمینه و هدف (Background)، روش (Methods)، یافته‌ها (Results) و نتیجه‌گیری (Conclusion) باشد. خلاصه مقاله باید به‌گونه‌ای تنظیم گردد که بیانگر کل مقاله باشد. در پایان چکیده فارسی بایستی سه تا پنج واژه با عنوان "واژگان کلیدی" ذکر شود که در عنوان و چکیده مقاله آمده باشد. در پایان چکیده انگلیسی هم باید سه تا پنج واژه با عنوان Keywords ذکر شود.

مقدمه: باید ضمن بیان زمینه و اهمیت و هدف پژوهش، خلاصه‌ای از مطالعات و مشاهدات مرتبط با تحقیق مورد نظر را که در گذشته به انجام رسیده است را با ذکر منابع مربوطه بیان نماید.

روش: در این بخش باید نوع مطالعه، روش کار یا نوع آزمایش و مشاهدات انجام شده بطور دقیق ذکر شود. در صورت استفاده از مواد مصرفی، نام کامل و سازنده آن در داخل پرانتز ذکر شود. در صورت استفاده از روش‌های قبلی ذکر مرجع روش الزامی است. در مواردی که از روش یا روش‌های جدید استفاده می‌شود لازم است اطلاعات کافی در مورد آن داده شود تا در صورت نیاز توسط سایر افراد قابل انجام باشد. در صورت استفاده از داروی خاص، نام ژنریک دارو، دوز و نحوه استفاده از آن ذکر شود. نام آزمون‌های آماری و برنامه‌های رایانه‌ای مورد استفاده در پژوهش نیز الزامی است.

یافته‌ها: یافته‌های حاصل از پژوهش باید به‌صورت ترکیبی از متن، جدول و نمودار یا شکل گزارش شود. محتویات جداول و نمودارها نباید به‌صورت کامل در متن هم تکرار شود بلکه ذکر شماره نمودار یا جدول در متن کفایت می‌کند. در مقالات طولانی برای وضوح بیشتر مطالب ممکن است مطالب زیر عنوان فرعی (Sub-heading) در قسمت نتایج و بحث ذکر شود.

1. Vancouver
2. Online

[Downloaded from ijhp.ir on 2026-11-21]

بحث و نتیجه‌گیری: این بخش لازم است با تأکید بر یافته‌های مطالعه حاضر به بیان تفاوت‌ها و شباهت‌های مطالعه انجام شده با یافته‌های سایر مطالعات مشابه بپردازد. در این قسمت نیازی به تکرار مجدد جزئیات یافته‌ها نمی‌باشد بلکه تاکید بر جنبه‌های جدید و مهم مطالعه و نتیجه‌گیری از یافته‌ها کافی است. لازم است ذکر شود که آیا یافته‌های مطالعه برای اثبات فرضیه یا فرضیه‌های مطرح شده در مطالعه کافی است یا به مطالعات بیشتری نیاز است. نتیجه‌گیری کلی، ذکر مشکلات و محدودیت‌های عمده مطالعه و همچنین نقاط قوت آن در پایان این بخش الزامی است.

تقدیر و تشکر: از تمامی افرادی که در این مطالعه همکاری داشته‌اند اما فاقد معیار کافی برای عنوان شدن در بین نویسندگان مقاله بوده‌اند در این قسمت قدردانی شود. این افراد عبارتند از، کسانی که در روش یا در نگارش مقاله همکاری داشته‌اند، یا از پژوهش حمایت مادی یا علمی کرده‌اند. چنانچه پژوهش با استفاده از بودجه تحقیقاتی مؤسسه یا دانشگاهی انجام شده است، نام آن مؤسسه یا دانشگاه را به همراه شماره ثبت طرح در آخر مقاله ذکر کنید.

جداول: جداول به تعداد محدود با ذکر عنوان در بالای آن‌ها و توضیحات بیشتر در زیر آن آورده شود.

شکل‌ها و نمودارها: شکل‌ها یا نمودارها به تعداد محدود با کیفیت بالا در صفحات جداگانه باشد و عناوین هر یک در زیر آن‌ها ذکر شود. اطلاعات نباید به‌صورت هم‌زمان در جداول، نمودارها یا شکل‌ها و متن تکرار شود.

فهرست منابع: منابع به ترتیب استفاده در متن و با استفاده از اعداد داخل پرانتز مشخص شود و مشخصات آن‌ها طبق مثال‌های ارائه شده در انتهای مقاله آورده شود.

کتاب

نام خانوادگی حرف اول نام نویسنده یا نویسندگان. عنوان کتاب. شماره ویرایش. شهر محل انتشار: ناشر؛ سال انتشار. (در صورتی که تعداد نویسندگان از ۶ نفر بیشتر باشد، پس از نام نفر ششم از عبارت et al استفاده شود).

حسینی ۱. اصول بهداشت روانی. مشهد: دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ ۱۳۷۱.

Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmar publishers; 1996.

مقاله از مجله چاپی

نام خانوادگی حرف اول نام. عنوان مقاله. عنوان اختصاری مجله سال انتشار؛ دوره (جلد): شماره صفحات.

جمشیدی حمیدرضا. علوم پزشکی جامعه‌نگر. نشریه آموزش و درمان ۱۳۷۴؛ ۶(۸): ۴۲-۵۴.

Halpem SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. N Engl J Med 2002; 347(4): 284-7.

مقاله از مجله الکترونیکی

به همان ترتیب مقاله چاپی نوشته می‌شود ولی در انتها آدرس اینترنتی و تاریخ دسترسی نیز ذکر می‌شود.

Joenes DW, Sutow EJ, Graham BS. Influence of plasticizer on soft polymer gelation. J Dent Res 1986; 65(5): 634-42.

Available from: http://bmj.Journals.com/cgi/content/full/333 (accessed 10 Oct 2006).

مقاله ارائه شده در همایش و کنفرانس

نام خانوادگی حرف اول نام نویسنده. عنوان مقاله. نام همایش یا کنفرانس؛ تاریخ (روز و ماه) ارائه مقاله؛ محل برگزاری کنفرانس. محل نشر مقاله: دانشگاه یا ارگان یا ناشر مقاله؛ سال انجام تحقیق.

کهبازی م، چهریی ع، ارجمندزادگان م. تعیین نگارش محققین علوم زیستی شهر اراک به تحقیقات مشارکتی با مردم در سال ۱۳۸۴. کنگره سراسری پژوهش مشارکتی مبتنی بر جامعه؛ ۱۶-۱۴ تیر ماه ۱۳۸۴؛ اردبیل. اردبیل: دانشگاه علوم پزشکی اردبیل؛ ۱۳۸۴.

Kimura J, Shibasakih. Recent advances in clinical neurophysiology. Proceeding of the 10th International congress of EMG and clinical Neurophysinology. 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan. Amesterdam: Elsevier; 1996.

استناد به پایان‌نامه

نام خانوادگی حرف اول نام. عنوان پایان‌نامه [پایان‌نامه دوره ...]. محل نشر: نام دانشکده و دانشگاه؛ سال انتشار. تعداد صفحات پایان‌نامه.

ابراهیمی م. بررسی تأثیر MTAD بر استحکام باند برشی ادهزیوهای سلف اچ به عاج [پایان‌نامه تخصصی ترمیمی]. اصفهان: دانشکده دندان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان؛ ۱۳۸۴.

Allen SJ. The social and moral fiber of celtic tiger Ireland [dissertation]. Dublin: University College Dublin; 2009. 270p.

علائم اختصاری: در متن مقاله هر واژه یا عبارتی که به‌صورت علائم اختصاری فارسی یا انگلیسی به‌کار برده شده در اولین استفاده، باید عبارت کامل آن در داخل پرانتز ذکر گردد.

تضاد منافع (Conflicts of Interest): نویسندگان موظفند کلیه منابع مالی و تضاد منافع احتمالی مانند حمایت‌های مالی یا داشتن سهام در یک شرکت که ممکن است پس از انتشار مقاله دچار سود یا ضرر شود را اعلام نماید.

مراحل بررسی مقالات: هر یک از مقالات حداقل توسط دو داور که منتخب هیئت تحریریه می‌باشند به‌طور محرمانه بررسی شده و نتیجه داوری مبتنی بر پذیرش، رد و یا نیازمند اصلاح به اطلاع نویسنده مسئول می‌رسد. در صورت پذیرش مقاله و یا پس از انجام اصلاحات مورد نیاز مقاله در نوبت انتشار قرار می‌گیرد.

[Downloaded from ijhp.ir on 2026-11-21]

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
❖ سخن سردبیر	۲۲۷
❖ پیش‌گفتار: تحقق عدالت در سلامت، در پرتو اقتصاد مقاومتی	۲۲۸
❖ خلاصه سیاستی: محورهای کلان و موضوعات راهبردی اولویت‌دار، در اقتصاد مقاومتی سلامت بر مبنای سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری	۲۲۹
❖ مروری بر اقتصاد مقاومتی در نظام سلامت، محورهای کلان اولویت‌دار و موضوعات اختصاصی	۲۳۲
❖ راهبردهای تحقق اقتصاد مقاومتی در سلامت	۲۵۰
❖ مصادیق اقتصاد مقاومتی در نظام سلامت: مقابله با فقر با کنترل هزینه‌های جراحی	۲۶۷
❖ خانه بهداشت الگوی اقتصاد مقاومتی در نظام سلامت کشور	۲۷۹
❖ روزه‌داری و دیابت	۲۸۳
❖ نقش مؤسسات خیریه مردم نهاد در غربالگری و تشخیص زودرس سرطان پستان، از منظر اقتصاد مقاومتی	۲۹۰
❖ محافظت مالی از فقرا در برابر هزینه‌های سلامت در مواجهه با بحران‌های اقتصادی: رهکردهای سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی	۳۰۰
❖ بررسی و آسیب‌شناسی رویکرد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در عرصه ارزیابی فناوری سلامت (HTA)	۳۱۰
❖ تبیین و تحلیل بند ۷ و سایر بندهای مرتبط با نظام سلامت از سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی	۳۱۶
❖ دستاوردهای کمی توسعه آموزش پزشکی تخصصی و فوق‌تخصصی جمهوری اسلامی ایران در چهار دهه گذشته	۳۲۵
❖ معیارهای سلامت از دیدگاه امام سجاد علیه‌السلام	۳۳۴
❖ طراحی الگوی فرهنگی نظام سلامت کشور	۳۴۱
❖ مروری بر کتاب روایتی از تاریخ پزشکی دفاع مقدس	۳۴۹
❖ معرفی گروه علمی فسلفه، اخلاق پزشکی و علوم زیستی	۳۵۴

[Downloaded from ijhp.ir on 2026-11-21]

سخن سردبیر

تلاش‌های خالصانه، تدابیر حکیمانه، احیای ظرفیت‌های عظیم ملی، و اعمال مدیریت‌های جهادی، ارکان نظام سلامت و ریشه‌های عادلانه آن را همچنان برپا نگاه داشته است. در سوی دیگر، رواج بی‌اخلاقی‌ها، انحراف از عقلانیت، بی‌اعتنایی به ظرفیت‌ها و داشته‌های واقعی و سوءمدیریت‌ها، ضربات مهلکی را به "مفیدترین مجموعه مورد نیاز مردم یعنی نظام سلامت" وارد ساخته است. همانطور که در مقدمه خلاصه سیاستی اقتصاد مقاومتی آمده «تصمیمات درست اقتصادی، پشتیبان اجرای برنامه‌های پیشگیری؛ ارائه مراقبت‌ها و خدمات؛ آموزش‌ها، پژوهش‌ها؛ ارتقای سواد سلامت و ترویج فرهنگ سلامت در جامعه است». بحران اقتصادی در سلامت یک تهدید جدی است که ارکان سلامت ملت را هدف‌گیری کرده است و غفلت از آن نابخشودنی است. اگرچه تحریم‌های ناجوانمردانه آثار شومی داشته؛ اما نظام سلامت جامعه اسلامی باید مستقل و مقتدر و مقاوم باشد و هرگز کوچک‌ترین وابستگی به قدرت‌های فاسد استثمارگر و استکبار جهانی نباید داشته باشد. در سنن الهی سلطه کافران بر مؤمنان نفی ابد شده است. خداوند متعال در قرآن مجید فرموده است: «وَلَنْ يَجْعَلَ اللَّهُ لِلْكَافِرِينَ عَلَى الْمُؤْمِنِينَ سَبِيلًا[1]» «و خداوند هرگز راهی برای سلطه کفار بر مسلمانان قرار نداده است». مؤمنان، حقِ پذیرفتن سلطه کافران را ندارند، و سلطه‌پذیری نشانه نداشتن ایمان واقعی است. باید کاری کرد که کفار از سلطه بر مؤمنان برای همیشه مأیوس باشند. هر طرح، عهدنامه، رفت و آمد و قراردادی که راه نفوذ کفار بر مسلمانان را باز کند حرام است. پس مسلمانان باید در تمام جهات سیاسی، نظامی، اقتصادی و فرهنگی از استقلال کامل برخوردار باشند[2]. عمل به این فرمان الهی در مصداق سلامت که نعمت الهی و حفظ حیات انسان‌ها که بالاترین ارزش الهی است، واجب و عدول از آن حرام است. نظام اقتصادی حاکم بر سلامت به طریق اولی باید مستقل و توانمند و برخوردار از مؤلفه‌های ارزشمند اقتصاد اسلامی باشد. اقتصاد مقاومتی سلامت، مجموعه ارزش‌ها، اصول، راهبردها و اقداماتی است که در راستای فرامین الهی برای جامعه اسلامی‌تدبیر شده است.

اقتصاد مقاومتی در حوزه سلامت یک ضرورت مبرم و اجتناب ناپذیر ملی است و بعضی از مؤلفه‌های آن به شرح زیر است:

پرهیز از اسراف؛ تعادل و مصرف منطقی و اصلاح الگوی مصرف؛ کار و تلاش مضاعف؛ عزم ملی و مدیریت جهادی؛ کاهش آسیب‌پذیری؛ روند رو به رشد و پیشرفت علم و فناوری و نوآوری؛ توجه به جنبه‌های فرهنگی و فرهنگ‌سازی؛ تأکید بر تولیدات داخلی؛ توسعه کارآفرینی؛ به حداکثر رساندن مشارکت آحاد جامعه: دانش بنیانی با پیاده‌سازی و اجرای نقشه جامع علمی کشور؛ توانمندسازی نیروی کار؛ به کارگیری ظرفیت‌ها و قابلیت‌های متنوع در جغرافیای مزیت‌های مناطق کشور؛ ارتقای شاخص‌های عدالت اجتماعی؛ ارتقای آموزش، مهارت، خلاقیت، کارآفرینی و تجربه نیروی انسانی؛ ایجاد ذخایر راهبردی با تأکید بر افزایش کمی و کیفی تولید (مواد اولیه و کالا)؛ ایجاد ثبات در اقتصاد ملی؛ صرفه‌جویی در هزینه‌های عمومی؛ رصد برنامه‌های تحریم؛ شفاف و روان‌سازی نظام توزیع و قیمت‌گذاری؛ افزایش پوشش استاندارد برای کلیه محصولات داخلی و ترویج آن؛ ....

آنچه حیات‌بخش است، کشف ظرفیت‌های بی‌نهایت با ارزشی است که از ودیعه‌های بی بدیل ملت بزرگ و انقلابی ایران اسلامی است. تجربیات بی‌نظیر نظام سلامت در دفاع مقدس منحصر به ملت ما است. زیرساخت عظیم و دستاوردهای قابل ستایش شبکه بهداشتی درمانی، از ابتکارات بلامنازع نظام سلامت ملت ایران است. نظام ژنریک دارویی از ابتکارات عادلانه نظام جمهوری اسلامی ایران است. بسیج اجتماعی در جهت ارتقای سلامت از تجربیات بی‌بدیل و از ارکان فرهنگ اسلامی در جامعه ایران اسلامی‌است. ادغام اموزش و پژوهش پزشکی در مراقبت‌ها و خدمات سلامت به صورت همه‌جانبه و نظام‌مند در کشور ما، به عنوان تنها کشور در سطح دنیا، ده‌ها سال است که اجرا شده است. همه موارد فوق علاوه بر ارزش‌های عمیق سلامتی، واجد ظرفیت‌های غیرقابل محاسبه اقتصادی است. اگر مفاهیم سیاست‌ها، آرمان‌ها، ارزش‌ها، اهداف و اصول نورانی موجود و مصادیق بالا را، در قالب یک نظام اقتصادی جمع‌بندی کنیم، مفهوم متعالی و نورانی اقتصادی مقاومتی طلوع خواهد کرد. این شماره از نشریه فرهنگ و ارتقای سلامت به ابعاد مختلف اقتصاد مقاومتی سلامت اختصاص یافته و امید است مورد استفاده و توجه مسئولان، سیاست‌گذاران، برنامه‌ریزان و کارگزاران میدانی سلامت کشور و مردم عزیز و بزرگواران قرار گیرد.

---

۱. بخشی از آیه ۱۴۱ سوره مبارکه نساء

۲. تفسیر نور دانشنامه اسلامی، http://wiki.ahlolbait.com

[Downloaded from ijhp.ir on 2026-11-21]