

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



صاحب امتیاز: فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

مدیر مسئول: دکتر سیدعلیرضا مرندی

سر دبیر: دکتر محمدعلی محقق

مدیر اجرایی: دکتر سیدمحمسن فروتن

هیئت تحریریه: اعضای پیوسته فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

رتبه علمی: علمی - 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

اعضای هیئت تحریریه

دکتر امیر آقا خاوری، دکتر بتول احمدی، دکتر حسن ابوالقاسمی، دکتر بهادر اعلمی هرنیدی، دکتر سیدحسن امامی رضوی، دکتر خلیل انصاری، دکتر کامران باقری لنکرانی، دکتر مسلم بهادری، دکتر محسن باوندی، دکتر پروین پاسالار، دکتر مسعود پزشکیان، دکتر مسعود پورمقدس، دکتر غلامرضا پورمند، دکتر سیدضیاءالدین تابعی، دکتر حسنیه تاجرزاده، دکتر سیدابوالقاسم جزایری، دکتر دکتر علی جعفریان، دکتر محمدعلی جوادی، دکتر علی حائری، دکتر علی اکبر حق دوست، دکتر علی خلج، 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 جزئی، دکتر حمید سهراب پور، دکتر ناصر سیم فروش، دکتر محمدرضا شمس اردکانی، دکتر بهزاد شمسی مورکانی، دکتر حسینعلی شهریار، دکتر محسن شیرازی، دکتر سیدشهاب الدین صدر، دکتر سیدمحمود طباطبایی فر، دکتر حسن عارفی، دکتر فریدون عزیزی، دکتر بهرام عین اللهی، دکتر محمد غفرانی، دکتر اکبر فاضل، دکتر علی فتحی آشتیانی، دکتر داریوش فرهود، دکتر سیدعباس فروتن، دکتر رضا فرید حسینی، دکتر مصطفی قانعی، دکتر محمدحسن قدیانی، دکتر سیدمحمدرضا کلاتر معتمدی، دکتر باقر لاریجانی، دکتر سیدرضا مجدزاده، دکتر مینو محرز، دکتر کاظم محمد، دکتر صادق مسرت مشهدی، دکتر فرشته معتمدی، دکتر علیرضا مصداقی نیا، دکتر سیدحسن مقدم نیا، دکتر حسین ملک افضلی اردکانی، دکتر سیدعلی ملک حسینی، دکتر رضا ملک زاده، دکتر مجید ملکی، دکتر پروین میرمیران، دکتر محسن ناصری، دکتر ایرج نبی پور، دکتر شهربانو نخعی، دکتر ابوالحسن ندیم، دکتر سعید نمکی، دکتر فریدون نوحی بزنجانی، دکتر فاطمه سادات نیری، دکتر محمد حسین نیکنام، دکتر مرضیه وحیددستجردی، دکتر حسین وحیدی، دکتر عبدالکریم وصال، دکتر علی اکبر ولایتی

مشاوران عالی علمی: همه اعضای وابسته و مدعو

فرهنگستان علوم پزشکی

مشاوران: دکتر زهره الهیان، دکتر نرگس تبریزچی، دکتر

مریم خیامزاده، دکتر ناهید دانش، دکتر لادن ناز زاهدی، دکتر

عبدالحمید شریفیان، دکتر محمدحسین عزیزی، دکتر محسن

نوروزی نیا

ویراستار انگلیسی: دکتر محمدحسین کلاتر معتمدی

کارشناس: معصومه افشاری

ویراستار ادبی: فرزانه کوهی

ویراستار استنادی: هلیا شهبازی فراهانی و پریسا سپهرآرا

صفحه آرا: سهیلا ترکمندی

محل انتشار: تهران

تلفن: ۰۲۱-۸۸۶۵۶۱۸۳

نمابر: ۰۲۱-۸۸۶۵۶۱۸۳

نشانی: تهران بزرگراه شهید حقانی، خروجی کتابخانه ملی و

مجموعه فرهنگستان ها، فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی

ایران

کد پستی: ۱۵۳۸۶-۳۳۲۱

صندوق پستی: ۱۹۳۹۵/۴۶۵۵

سایت اختصاص: <http://ams.ac.ir>

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^۱، 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 - پژوهشی، فرهنگی - 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^۲، گزارش و خلاصه مقالات و اصل مقاله‌های منتخب همایش‌های علمی، مقالات کوتاه^۴ و نامه به سردبیر^۵ 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

مقالاتی که ترجمه شده‌اند، 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

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 واژه به زبان فارسی و انگلیسی بر مبنای 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 ۱۸ Bold عنوان فرعی ۱۳ Bold و متن ۱۱، فاصله خطها ۱ - ۱/۱۵

نمودارها، جدولها و تصاویر باید با زیرنویس به صورت آماده برای چاپ ارائه شود.

ارجاعات باید در درون متن در میان پرانتز آورده شود.

برای ارجاع از استانداردهای مرتبط، مطابق سبک ونگور^۱ 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 به صورت برخط^۲ ارسال نمایند. ارسال فایل مقاله با نام مشخصات 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 به منزله 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 - 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 بر آنکه در سه سال 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، روش کار، 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 محل کار، 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 به صورت سازمان‌یافته با عناوین مجزا شامل زمینه و هدف (Background)، روش (Methods)، یافته‌ها (Results) و نتیجه‌گیری (Conclusion) باشد. خلاصه مقاله باید به گونه‌ای تنظیم گردد که بیانگر کل مقاله باشد. در پایان چکیده فارسی بایستی سه تا ده واژه با عنوان "واژگان کلیدی" (Keywords) ذکر شود که در عنوان و چکیده مقاله آمده باشد.

مقدمه: باید ضمن بیان زمینه، 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 به صورت ترکیبی از متن، جدول و نمودار یا شکل گزارش شود. محتویات جداول و نمودارها نباید به صورت کامل در متن هم تکرار شود بلکه ذکر شماره نمودار یا جدول در متن کفایت می‌کند. جداول و نمودارها باید به صورت Word باشند. 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

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 تأکید 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 به صورت 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 ا. 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 ح. 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، چه‌ری 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, Shibasaki H. Recent advances in clinical neurophysiology. Proceeding of the 10th International congress of EMG and clinical Neurophysiology. 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan. Amsterdam: 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 پرشی آدهزیوهای 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 به صورت علائم اختصاری فارسی یا انگلیسی به کار 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 مجرمانه 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.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	❖ سخن سردبیر: در رسالت نخبگان سلامت
۲	❖ پیش‌گفتار: تاب‌آوری در بلایا، ودیعه گرانبار دفاع مقدس و دستاورد ارزشمند مدافعان سلامت (سیما سادات لاری)
۳	❖ پیشنهادهای اولیه فرهنگستان علوم پزشکی در خصوص پیش‌نویس سیاست‌های کلی در امور نخبگان موضوع نامه ۹۹۵۴-۵۴۳۹۳ مورخ ۱۳۹۹/۱/۱۹ مجمع تشخیص مصلحت نظام
۵	❖ تحلیل راهبردهای مرتبط با نخبگان براساس دیدگاه‌های مقام معظم رهبری (سیدمهدی سیدی، عفت قدیرزاده)
۱۲	❖ چالش‌ها و محورهای راهبردی اولویت‌دار نخبگان سلامت (مرضیه وحیددستجردی، شیرین سلطان‌خواه، پروین پاسالار و همکاران)
۱۸	❖ پیشنهاد الگوی بیشترین مشارکت نخبگان به منظور دستیابی به مرجعیت علمی (شهرام یزدانی، مرضیه دشتی رحمت‌آبادی، مریم حسینی‌برده و همکاران)
۲۶	❖ بیانیه مجمع عمومی فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۹۹/۱۲/۱۴ تعارض منافع در نظام سلامت کشور و راهکارهای مؤثر برای جلوگیری از آن
۲۹	❖ تعارض منافع در نظام سلامت، کلیات و چارچوب مدیریت آن (علی جعفریان، علیرضا پارساپور، فریبا اصغری و همکاران)
۳۶	❖ خلاصه سیاستی: ارتقای نظام انتخاب دانشجو در آموزش عالی سلامت
۳۸	❖ انتخاب دانشجویان شایسته و تحول‌آفرین و ارتقای نظام انتخاب دانشجو در آموزش عالی سلامت (محمدعلی محقق، سیدعلیرضا مرندی، سیدجمال‌الدین سجادی جزئی و همکاران)
۵۲	❖ بیانیه مجمع عمومی فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران ۱۴۰۰/۳/۲۰ توصیه‌هایی برای انتخاب و نظارت بر عملکرد مسئولان ارشد مجموعه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۵۶	❖ آینده‌نگری و تبیین روندها، شواهد و ملاحظات ملی در خط‌مشی‌گذاری نهاد خانواده در ایران (حیدر نجفی‌رستاقی، مصطفی کوچکزایی، محمدحسین شاه‌آبادی)
۶۶	❖ ارائه الگویی برای مدیریت بهداشت محیط مساجد (فاطمه آزادبان، حسن هاشمی، محمدرضا کریمی و همکاران)
۷۲	❖ شاخص‌های فرهنگی جذب گردشگران سلامت: مدل‌سازی ساختاری تفسیری (مهدی باصولی، سعیده درخش، میرمحمد اسعدی)
۸۳	❖ نشانگرهای ارتقای سلامت اجتماعی (طالب حسن‌پور، معصومه حسینی، هدی قبادپور و همکاران)
۸۸	❖ الگوی ابعاد سلامت اجتماعی در منابع اسلامی (عباس پسندیده)
۹۷	❖ تدوین مدل پیشگیرانه، مقابله، مداخله و حل بحران با تمرکز بر سلامت معنوی در ایران (ابوالقاسم عیسی‌مراد، زهرا نفر، فاطمه‌سادات فاطمی)
۱۰۸	❖ تأثیر آموزش مثبت‌نگری بر خوش‌بینی، امید به زندگی و خودمدیریتی در بیماران مبتلا به دیابت (زینب حیدری آل‌کنیری، زهرا دشت‌بزرگی)
۱۱۶	❖ رویکردی انتقادی به گفتمان «سلامت» در رسانه: براساس نظریه‌های انتقادی - اجتماعی هابرماس (فاطمه بنویدی)
۱۲۵	❖ آشنایی با سند راهبردی توسعه پژوهش و آموزش عالی قرآنی در نظام سلامت (سیما سادات لاری)
۱۲۹	❖ معرفی گروه بالینی فرهنگستان علوم پزشکی

سخن سردیر در رسالت نخبگان سلامت

واژگان زیبای "حکمت و حکیم" در فرهنگ و تمدن اسلام و ایران، مفاهیم عمیق "نخبگی و نخبه" را تداعی می‌کند. حکیمان در طول تاریخ، امنا و خدمت‌گزاران مردم و نقش‌آفرینان تحولات علمی و اجتماعی بوده‌اند. در فرهنگ قرآنی مهم‌ترین ویژگی‌های نخبگان، اعتقاد راسخ به خداوند و برخورداری از سرچشمه‌های حکمت و معرفت و عزم و اراده و تلاش عظیم برای کسب علم و معرفت است. در فرهنگ قرآن، حکمت‌پذیری؛ انس با قرآن و قرآن‌پذیری؛ تلاش و سخت‌کوشی؛ طهارت و نورانیت؛ حق‌طلبی و دفاع از حق؛ در زمره معیارهای معتبر، برای شناخت نخبگان است. آنچه نخبگان را در ادای امانات الهی نسبت به جامعه یاری می‌کند، برخورداری از تقوا است. معیار این شاخص مهم در قرآن کریم، دانایی در عقل و دانش و توانایی در اداره امور است.

امیرالمؤمنین علی علیه‌السلام در نهج‌البلاغه، حکیم عالی‌اعلی بشر، یعنی وجود مبارک پیامبر گرامی اسلام، حضرت محمد صلی‌الله‌علیه‌وآله را با اوصافی نورانی توصیف فرموده است: «... ابلاغ‌کننده رسالت؛ موجب ارجمندی امت؛ بهاری برای مردم؛ عامل هدایت و راهنمایی مردم؛ آشکارکننده حق، هدایت‌کننده مردم از گمراهی به رستگاری و رهایی بخش آنان از زنجیرهای جهالت؛ فرمان‌دهنده به میان‌روی؛ و اجراکننده احکامی که موجب رشد و تکامل جامعه می‌گردد...». در این فرهنگ متعالی، نخبگان، خوبان و صالحان هستند که با بهره‌گیری از استعدادهای سرشار خدادادی، الهام از پیامبر نور و رحمت و امامان معصوم و با تلاش و پایمردی، به سرمایه‌های بی‌بدیل جامعه تبدیل می‌شوند. وجودشان موجب حرکت و برکت و فقدانشان موجب انحطاط و فساد می‌شود. امام علی علیه‌السلام در حسرت فقدان آنان چنین می‌فرماید: «... کجایند خوبان و صالحان شما؟ کجایند آزادمردان و سخاوتمندان شما؟... فساد آشکار شد؛ اما نه کسی باقی مانده که کار زشت را دگرگون کند و نه کسی که از نافرمانی و معصیت باز دارد...».

نخبگان در حوزه سلامت با برخورداری از توانایی و قدرت تأثیرگذاری ویژه و ظرفیت تأثیرگذاری عمیق، به آهنگ تحولات علمی و اجتماعی جهت می‌دهند. آنان با خصوصیات استثنایی و منحصر به فرد و استعدادهای قابل‌تعالی؛ صلاحیت هدایت و حمایت و ترویج و تبلیغ و اشاعه ایده‌های نوآورانه، پیشنهادهای جدید و تحول‌آفرین را دارا هستند. با برگیری از معارف قرآنی و دینی و کلام نورانی امام خمینی "ره" و مقام معظم رهبری، رسالت سنگین و سرنوشت‌ساز نخبگان نسبت به مقدرات سلامت جامعه، به شرح زیر پیشنهاد و تفصیل مطالب در نوشتجات مندرج در این شماره نشریه پیگیری شده است. تحلیل و راهیابی تحقق رسالت نخبگان سلامت در جامعه، مرهون مطالعات بیشتر و تلاش‌های آینده است.

ابعاد رسالت نخبگان سلامت، شامل این موارد است:

- انسان‌سازی، تربیت نیروی انسانی کارآمد، متعهد به اخلاق اسلامی حرفه‌ای و دارای مهارت و شایستگی‌های متناسب با نیازهای مناطق مختلف کشور، که موجب سلامت، نجات و سعادت و غفلت از آن موجب هلاکت و تباهی جامعه می‌شود.
- تدبیر تحولات سرنوشت‌ساز سلامت ملت که متضمن سلامت، سعادت، پیشرفت و تعالی و غفلت از آن موجب بیماری، شقاوت، عقب‌ماندگی و سقوط جامعه می‌شود؛
- پیشگیری و قیام شجاعانه در مقابل انحرافات در حوزه سلامت، و تضمین استقلال، آزادی، خودکفایی و پایداری در همه شرایط خواهد بود؛
- بصیرت و تدبیر هدفمند و هوشمند مقدرات آینده سلامت کشور؛
- اهتمام برای تحقق عدالت در سلامت، هماهنگ با سایر ابعاد عدالت اجتماعی و مبارزه با بی‌عدالتی و نابرابری در سلامت
- تلاش برای ارتقای فرهنگ و سواد سلامت مردم، هنجارسازی و ارتقای سبک زندگی سالم با الگوی اسلامی - ایرانی و اصلاح و جبران ناهنجاری‌ها موجود
- ایفای نقش کارشناسانه در برنامه‌های ملی سلامت کشور و نقدهای منصفانه برنامه‌های کلان