

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



صاحب امتیاز: فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

مدیر مسئول: دکتر سیدعلیرضا مرندي

سر دبیر: دکتر محمدعلی محقق

مدیر اجرایی: دکتر سیدمحسن 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 حسن ابوالقاسمی، دکتر بتول احمدی، دکتر بهادر
اعلمی هرندي، دکتر سیدحسن امامی رضوی، دکتر خلیل انصارین،
دکتر کامران باقری لنکرانی، 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 علی اکبر حق دوست، 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 جزئی، 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 عین‌اللهی، دکتر محمد غفرانی، دکتر
اکبر فاضل، دکتر داریوش فرهود، دکتر سیدعباس فروتن، دکتر علی
فتحی آشتیانی، دکتر رضا فریدحسینی، دکتر مصطفی قانع، دکتر
محمدحسن قدیانی، دکتر سیدمحمدحسین کلانترمتمدی، دکتر
باقر لاریجانی، دکتر سید محمدرضا کلانترمتمدی، 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 نوحی‌بزنجان، 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 ریسه

مشاوران

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

صفحه آرا: سهیلا ترکمندی

کارشناس: زهرا افشاری و معصومه افشاری

ویراستار ادبی: فرزانه کوهی

محل انتشار: تهران

تلفن: ۰۲۱-۸۸۶۵۶۱۸۳

نمابر: ۰۲۱-۸۸۶۵۶۱۸۳

نشانی: تهران بزرگراه شهید حقانی، خروجی کتابخانه ملی و مجموعه
فرهنگستان‌ها، فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

کد پستی: ۱۵۳۸۶-۳۳۲۱

سندوق 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

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 همه‌جانبه، 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
- با توجه 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، مقالات مروری^۳، 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 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

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 انگلیسی بر مبنای MeSH داشته باشد.

هر مقاله پژوهشی حاوی حداکثر 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 و نکوور^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 و 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 تألیفات 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، شماره تلفن و دورنگار نویسنده مسئول جهت تماس.

چکیده مقاله: لازم است کلیه مقالات همراه با چکیده فارسی و انگلیسی حداکثر تا ۲۵۰ کلمه به صورت سازمان یافته 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 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 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. 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 قدرانی 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 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، چهیری 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. دانشگاه علوم پزشکی اردبیل؛ ۱۳۸۴.

Kimura J, Shibasaki. 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 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.

علامت اختصاری: در متن مقاله هر واژه یا عبارتی که به صورت علامت 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 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.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۳۵۷	❖ سخن سردبیر
۳۵۸	❖ پیش‌گفتار: آینده‌نگاری آموزش عالی سلامت بر بستر مفاهیم بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی؛ ضرورت‌ها، محورها و الزامات
۳۶۱	❖ خلاصه سیاستی: پیشنهادهایی برای اجرایی کردن «بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی، ابلاغی مقام معظم رهبری» در حوزه سلامت
۳۶۴	❖ بیانیه فرهنگستان علوم پزشکی درباره طرح ژنریک و نظام دارویی ملی کشور
۳۶۶	❖ بازشناسی نقش و رسالت زنان و جوانان و تبیین جایگاه فرهنگستان علوم پزشکی در تحقق بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی
۳۷۲	❖ پیشنهادهای مجمع عمومی فرهنگستان علوم پزشکی برای ارتقای نظام ارزشیابی استاد (در راستای بند ۱ و ۱۳ سیاست‌های کلی سلامت)
۳۷۶	❖ بایسته‌های آیین‌نامه ارتقای اعضای هیئت علمی در آموزش عالی سلامت
۳۸۹	❖ روزه‌داری و دیابت (بخش دوم)
۳۹۳	❖ بررسی مؤلفه‌های تحول نظام سلامت در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
۳۹۹	❖ بررسی سلامت معنوی از دیدگاه ابن‌سینا و ضرورت توجه به آن در طب جدید
۴۰۷	❖ نقش توسعه علوم پایه در ارتقای سلامت
۴۱۰	❖ نقشه راه حرکت جمعی انجمن‌های علمی علوم پزشکی کشور در افق ۱۴۰۴
۴۲۱	❖ آموزش تحصیلات تکمیلی در ایران و مسیر کیفیت
۴۲۹	❖ همه‌گیرشناسی چیست و همه‌گیرشناس کیست؟
۴۳۳	❖ حقایقی در مورد نمک یددار
۴۳۷	❖ مروری بر بنیادهای اخلاق پزشکی و اهمیت آن در ایران باستان و اسلام
۴۴۶	❖ بنیادهای اخلاق پزشکی در «خلاصه‌الحکمه» و مقایسه آن با اصول اخلاقی انجمن آمریکایی فیزیوتراپی (APTA)
۴۵۲	❖ معرفی جلد دوم کتاب روایتی از تاریخ پزشکی دفاع مقدس
۴۵۵	❖ معرفی گروه آموزش

سخن سردیر

وَلَنْ يُجْعَلَ اللَّهُ لِلْكَافِرِينَ عَلَى الْمُؤْمِنِينَ سَبِيلاً

و خداوند هرگز راهی برای سلطه کفار بر مسلمانان قرار نداده است^۱

بیانیه گام دوم انقلاب، منشور عزت و استقلال همه جانبه جامعه اسلامی و عمل به فرمان الهی در مایوس کردن ابدی کفار از هر نوع سلطه بر اهل ایمان است. هر طرح، عهدنامه، رفت و آمد و قراردادی که راه نفوذ کفار بر مسلمانان را باز کند حرام است و مسلمانان باید در تمام جهات سیاسی، نظامی، اقتصادی و فرهنگی از استقلال کامل برخوردار باشند. «قاعده نفی سبیل یکی از قواعد فقهی است که امام خمینی "ره" به وسیله آن نخستین مخالفت‌های خود را با نفوذ روزافزون کشورهای غربی به‌ویژه آمریکا در فرهنگ و جامعه ایرانی - اسلامی ابراز داشتند. بر مبنای این قاعده هرگونه سلطه کفار بر مسلمین جواز شرعی ندارد و خداوند راه چنین سلطه‌ای را مسدود ساخته است. شرف اسلام و عزت آن و به‌عنوان علت تامه سبب صدور این قاعده است؛ به‌علاوه از آنجاکه خداوند در قرآن عزت را مخصوص خدا و پیامبر و مؤمنانش قرار داده است، ممکن نیست حکمی را جعل و تشریح کند که سبب علو کافران بر مسلمانان باشد. در سایه این قاعده فقهی بود که امام خمینی "ره" شعار «نه شرقی و نه غربی» را که بعدها سرلوحه سیاست خارجی جمهوری اسلامی قرار گرفت، صورت‌بندی کرد. اجتماعی شدن مذهب و گسترش و نفوذ قواعد فقهی در زندگی مردم، نقطه آغاز حرکت‌های مذهبی جامعه ایران به سمت ساخت و تأسیس یک نظام سیاسی جدید بود که در آن، مذهب و قواعد فقهی جایگاه تأسیسی و ویژه داشتند^۲».

روح بیانیه گام دوم انقلاب خوش بینی، امیدبخشی، ایمان به خدا و اعتماد به امت، نگاهی به تاریخ گذشته و امکانات امروز و چشم‌انداز آینده است. این بیانیه بعد از ده‌ها سال تجربه و مدیریت و حکومت، صادر شده و محصول عمری مشحون از تجربه، تقوی و بصیرت است. با تأمل بر مبانی قرآنی، روایی، تاریخی و عقلانی، راهبردهای زیر از بیانیه استنباط و تحقق آن‌ها، بیاری خداوند تبارک و تعالی و عزم، اراده، حرکت و مدیریت جهادی در در حوزه سلامت، پیگیری خواهد شد:

۱. جایگزینی ارزش‌های عزت‌آفرین (آزادی، اخلاق، معنویت، عدالت، استقلال، عزت، عقلانیت و برادری) با موجبات فقر و عقب ماندگی (وابستگی، تحقیر، تفرقه، ذلت، قساوت، ظلم و نابرابری؛ خفقان، تحجر، جهل و خرافات ...)
 ۲. بصیرت‌گرایی و بصیرت‌افزایی برای مقابله با تهدیدها و موانع و مشکلات در مسیر ارتقا مستمر سلامت همه جانبه
 ۳. عبرت‌آموزی از گذشته با نگاه به آینده (آینده‌نگری) برای دستیابی به افق‌های رفیع و روشن (مرجعیت در حوزه سلامت)
 ۴. نوآوری‌ها و ابتکارات ارزش‌آفرین در حوزه سلامت با به میدان کشاندن همه توانمندی‌های علمی کشور (ساماندهی فعالیت‌های پژوهشی و نوآوری در راستای پیشرفت کشور، نیازهای نظام سلامت، با رویکردهای دانش‌بنیانی برپایه مزیت‌ها، نخبه‌پروری، ایده‌پژوهی، مهارت‌آموزی، ارتقای کیفیت، رقابت‌پذیری، تجاری‌سازی، کارآفرینی ...)
 ۵. استقلال کامل علمی، اقتصادی، فرهنگی و سیاسی، رهایی از هر نوع سلطه در عرصه سلامت
 ۶. آزادی از هر نوع استثمار، استعمار و بهره‌کشی، آزادسازی مستضعفان دربند و مظلومان و احترام و پایبندی به حق انتخاب آنان، به اعتبار قاعده فقهی «لا ضرر و لا ضرار فی الاسلام»^۳.
 ۷. عزت‌آفرینی، حکمت و مصلحت در عرصه سلامت، داشتن صلابت علمی و حرفه‌ای، و اراده ملی برای ارتقا و پیشرفت مستمر.
 ۸. توجه به نقش جوانان و سپردن امور مهم سلامت به آنان (جوانان دارای ویژگی‌های بلند همتی، امیدواری، هوشیاری، سرعت عمل، ابتکار، عملکرد جهادی، روحیه انقلابی، برادری و ایثار...)
- پایداری و استقامت؛ مدیریت جهادی؛ توجه به ظرفیت‌ها؛ و در محور همه راهبردها "عدالت در سلامت"، از دیگر راهبردهای بیانیه است و شایسته است در تلاش‌های آتی با تدوین شاخص‌ها، تقسیم کار ملی و جلب حمایت ذی‌نفعان نسبت به آن‌ها اهتمام و روند تحولات رصد شود.

۱. آیه ۱۴۱ سوره مبارکه نساء

۲. سیدمرتضی حافظی: قاعده نفی سبیل؛ نمادی از اجتماعی شدن قواعد فقهی/ مبنای فقهی مخالفت با لایحه کاپیتولاسیون. مؤسسه مطالعات تاریخ معاصر ایران <http://ijtihadnet.ir>

۳. وسائل الشیعه، ج ۱۷، ص ۳۴۰