



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت  
جمهوری اسلامی ایران



دانشگاه علوم پزشکی تهران

# گزارش بررسی فعالیت‌های دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا

(European Observatory on Health Systems and Policies)



زمستان ۱۳۹۷

دبیرخانه دیده‌بانی نظام سلامت



<http://nihr.tums.ac.ir>

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت  
جمهوری اسلامی ایران



از این کتاب تنها ۳۰ نسخه چاپ شده است و نسخه الکترونیک آن بر روی وبسایت  
مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران در دسترس است.

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی تهران



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت  
جمهوری اسلامی ایران  
دیرخانه دیده‌بانی سلامت

## درباره محتوی

دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا، حاصل مشارکت قوی سازمان‌های بین‌المللی، دولت‌های ملی، مقامات غیر متمرکز و مؤسسات تحقیقاتی است و سازمان جهانی بهداشت منطقه اروپا مجری آن می‌باشد. این دیده‌بانی به‌طور مستقیم با سیاستگذاران و متخصصان در ارتباط است و بر روی تجزیه و تحلیل نظام‌های سلامت و روند سیاستگذاری فعالیت می‌کند. در محتوی پیش‌رو عمده فعالیت‌های این مؤسسه برای مخاطبین معرفی شده است تا عملکرد و اطلاعات تولیدی آن ارائه شود.

در قسمت نخست گزارش، این مرکز دیده‌بانی معرفی و تاریخچه و نحوه شکل‌گیری آن شرح داده شده است؛ سپس فعالیت‌های عمده آن، ساختار سازمانی، رویدادها، انتشارات و فعالیت‌ها و انتشارات به پایان رسیده این سازمان دیده‌بانی آورده شده است. شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت و دیده‌بانی بحران مالی و سلامت نیز در ادامه آمده است. در این قسمت سعی شده است کلید واژه‌های راهنما برای جستجوی بیشتر در اختیار مخاطب قرار گیرد.

دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا یکی از ارکان مهم بین‌المللی تولید دانش می‌باشد و متعهد به ایده سیاستگذاری سلامت مبتنی بر شواهد است. در راستای حمایت و ترویج سیاستگذاری مبتنی بر شواهد، تلاش بر انتقال شواهد در مسیری است که برای سیاستگذاران مفید و قابل استفاده باشد. بررسی فعالیت‌های این مرکز دیده‌بانی برای مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران می‌تواند راهنمای خوبی برای بهبود فعالیت دیده‌بانی نظام سلامت ایران، محققین و سیاستگذاران داخلی باشد.

برای استفاده از مطالب این گزارش لطفاً از آدرس استنادی زیر استفاده شود:

گزارش بررسی فعالیت‌های دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا با رویکرد گزارش اطلاعات در مورد وضعیت سلامت در جمهوری اسلامی ایران. گزارش جامع. مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران. زمستان ۱۳۹۷

Report on the evaluation of the activities of the European Observatory on Health Systems and Policies with the Approach to Report on Health Status in the Islamic Republic of Iran. Comprehensive report. National Institute of Health Research of the Islamic Republic of Iran 2019 (winter)



European

# Observatory

on Health Systems and Policies

a partnership hosted by WHO

## فهرست محتوی

۱	مقدمه
۱	تاریخچه
۱	فعالیت‌ها
۳	ساختار سازمانی
۴	رویدادها
۵	انتشارات
۹	فعالیت‌ها و انتشارات اتمام یافته
۱۵	شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت
۱۹	دیدهبانی بحران مالی و سلامت
۲۰	اخبار
۲۱	پیوست ۱: لیست کامل کشورهای HiTs
۲۲	پیوست ۲: لیست کتاب‌های منتشر شده (گزارش‌های موضوعی) با آخرین تاریخ بازبینی نظام سلامت آنها براساس تاریخ انتشار
۲۶	پیوست ۳: لیست اعضای شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت در سازمان دیدهبانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت
۲۸	برگرفته از:

## فهرست شکل‌ها

۱۶	شکل ۱. نمای خدمات شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت
۱۶	شکل ۲. نمای صفحه اختصاصی توصیف نظام‌مند نظام سلامت کشور ایتالیا
۱۷	شکل ۳. نمای صفحه انتخاب کشورها به منظور مقایسه نظام‌های سلامت آنها
۱۷	شکل ۴. نمای صفحه انتخاب موضوع مقایسه نظام‌های سلامت بین کشورها
۱۸	شکل ۵. نمای صفحه مقالات منتشر شده در مجله سیاست سلامت
۱۹	شکل ۶. نمای نمایشگر وب شواهد مختص به دیدهبانی اثرات بحران مالی بر سلامت و نظام‌های سلامت
۲۰	شکل ۷. نمای اثر بر سلامت و نظام‌های سلامت در نمایشگر وب دیدهبانی بحران مالی و سلامت
۲۰	شکل ۸. نمای امکان جستجوی کلید واژه در نمایشگر وب دیدهبانی بحران مالی و سلامت



## مقدمه

بیست سال بعد (هم‌اکنون در سال ۲۰۱۸)، دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا یکی از ارکان مهم بین‌المللی دانش در این زمینه شد. فعالیت دیده‌بانی بر پایه همکاری قوی سازمان‌های بین‌المللی، دولت‌های ملی، مقامات غیر متمرکز و مؤسسات تحقیقاتی است و همه آن‌ها متعهد به ایده سیاستگذاری سلامت مبتنی بر شواهد هستند.

## فعالیت‌ها

هدف اصلی دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا، حمایت و ترویج سیاستگذاری مبتنی بر شواهد از طریق موارد ارائه شده در زیر است:

- تجزیه و تحلیل جامع و دقیق از نظام‌های سلامت اروپا؛
- تولید شواهد به‌موقع و قابل اعتماد در پاسخ به نیازهای واقعی سیاست؛ و
- انتقال شواهد در مسیری مفید و قابل استفاده برای سیاستگذاران.

بدین ترتیب مرکز دیده‌بانی در این رویکرد مشارکتی امیدوار است به هدف جامع‌تر کمک به نظام‌های سلامت اروپا برای بهبود سلامت و رفاه مردم و تحقق بهتر اهداف سیاست نظام سلامت در یکپارچگی، عدالت، کارایی، کیفیت و پاسخگویی کمک کند.

فعالیت مرکز دیده‌بانی براساس اصول مهم زیر استوار است:

### مرتبط بودن<sup>۴</sup>

مرکز دیده‌بانی متعهد به تولید شواهد برای حمایت از نیازهای واقعی سیاست است که شامل تعهد پرداختن به شکاف‌ها در پایگاه شواهد و پاسخگو ماندن پیرامون مشکلات پیش آمده در سیاست سلامت می‌باشد؛

### بی طرفی<sup>۵</sup>

کار دیده‌بانی براساس اصول یکپارچگی و عینیت استوار است. دیده‌بانی از موقعیت‌های سیاسی خاص حمایت نمی‌کند، بلکه متعهد می‌شود تا تجزیه و تحلیل بی‌طرفانه از شواهد موجود را برای حمایت از سیاستگذاران در کار خود به‌وجود آورد؛

دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا، سیاستگذاری‌های سلامت مبتنی بر شواهد را از طریق تجزیه و تحلیل جامع و دقیق فعالیت‌های نظام مراقبت سلامت، حمایت و ترویج می‌دهد. این دیده‌بانی به‌طور مستقیم با سیاستگذاران و متخصصان در ارتباط است و با همکاری با مراکز تحقیقاتی، دولت‌ها و سازمان‌های بین‌المللی بر روی تجزیه و تحلیل نظام‌های سلامت و روند سیاستگذاری فعالیت می‌کند.

مرکز دیده‌بانی در این سازمان یک رویکرد مشارکتی است؛ مجری آن سازمان جهانی بهداشت/اروپا است؛ و همکاران شامل سایر سازمان‌های بین‌المللی (اتحادیه اروپا و بانک جهانی)؛ دولت‌های ملی (اتریش، بلژیک، فنلاند، ایرلند، نروژ، اسلونی، سوئد، سوئیس و انگلستان)، مقامات غیرمتمرکز (منطقه Veneto در ایتالیا و اتحادیه ملی صندوق‌های بیمه سلامت فرانسه<sup>۱</sup>)، مؤسسات تحقیقاتی (مدرسه اقتصاد و علوم سیاسی لندن<sup>۲</sup> و مدرسه بهداشت و پزشکی بیماری‌های گرمسیری لندن<sup>۳</sup>) می‌شود.

فعالیت مرکز دیده‌بانی شامل یک گروه نظارت، تیم مدیریت مرکزی و کارکنان است. دبیرخانه آن در بروکسل، پایتخت بلژیک مستقر است. مراکز تحقیقاتی آن در لندن، بریتانیا، توسط دپارتمان سیاست سلامت دانشکده LSE و مرکز بیماری‌های مزمن جهانی دانشکده LSHTM میزبانی می‌شود و مرکز تحقیقاتی آن در برلین، آلمان، توسط دپارتمان مدیریت مراقبت سلامت دانشگاه فنی برلین میزبانی می‌شود.

## تاریخچه

در ۲۲ مه سال ۱۹۹۸ میلادی، دکتر Jo E. Asvall، مدیر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت اروپا، یک توافق‌نامه پیرامون پروژه "دیده‌بانی نظام‌های مراقبت‌های سلامت اروپا" امضا کرد.

ایده ایجاد "clearing-house on health care reforms" دو سال قبل در کنفرانس بزرگ در لیوبلیانا، اسلونی آغاز شد، جایی که سازمان جهانی بهداشت، سیاستگذاران سراسر منطقه اروپا را جهت توافق در مورد مجموعه‌ای از اصول مشترک و پایه برای پایه‌گذاری اصلاحات نظام سلامت گرد هم آورد.

1. UNCAM (French National Union of Health Insurance Funds)
2. LSE (London School of Economics and Political Science)
3. LSHTM (London School of Hygiene & Tropical Medicine)

4. Relevance  
5. Impartiality



در دوره استرداد از بحران‌های مالی، توسط این دیده‌بانی و سازمان جهانی بهداشت در نوامبر ۲۰۱۶ انجام شده است؛

### گزارش‌های مرور نظام سلامت اسلوونی

این گزارش‌ها با تشکیل تیمی از سوی وزارت بهداشت اسلوونی متشکل از کارشناسانی از دفتر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت در اروپا تدوین و فعالیت دیده‌بانی به‌منظور کار با کارشناسان ملی در زمینه ایجاد مروری جامع بر نظام سلامت اسلوونی در سال ۲۰۱۵ تهیه شده است؛

### مرور اقدامات اصلاحی مراقبت‌های اجتماعی و سلامت در فنلاند

این مطالعه با دعوت وزارت امور اجتماعی و سلامت فنلاند از اعضای دیده‌بانی و تشکیل هیئتی از کارشناسان بین‌المللی برای فراهم کردن یک بازبینی مبتنی بر شواهد از اقدامات اصلاحی مراقبت‌های اجتماعی و سلامت در فنلاند انجام شده است؛

### عملکرد نظام سلامت

مرکز دیده‌بانی از همکاران خود درخواست کرده است که برنامه‌ای به‌منظور مقایسه عملکرد نظام‌های سلامت ایجاد کنند. هدف از این کار کمک به دولت‌ها، شهروندان، تنظیم‌کنندگان و سایر مفسران به منظور دستیابی به درک بهتری از عملکرد نسبی نظام‌های سلامت آن‌ها، بهبود روش‌های اندازه‌گیری و تجزیه و تحلیل است و همچنین برای نشان دادن این است که چگونه معیارهای مقایسه‌پذیر می‌توانند به طراحی و ارزیابی اقداماتی که برای تقویت نظام‌های سلامت در نظر گرفته شده‌اند، کمک کنند؛

### روندها در نظام‌های سلامت اروپا

این پروژه‌ها بر روی اطلاعات جامع جمع‌آوری شده در پروفایل نظام‌های سلامت (HiTs) برای کشورهای اروپایی بنا می‌شود. پروفایل‌های نظام‌های سلامت با استفاده از یک قالب استاندارد به‌منظور افزایش مقایسه‌پذیری نتایج نوشته می‌شوند. هدف از این مطالعه شرح نظام‌های سلامت در مناطق کلیدی، شناسایی روندهای مشترک، همچنین پرداختن به تفاوت‌ها در سراسر اروپا و چالش‌ها و مفاهیم سیاست است.

## کیفیت<sup>۱</sup>

دیده‌بانی، متعهد به حداکثر پیگیری، با تمام تحقیقات براساس روش‌های قوی و پیروی از بالاترین استانداردهای کیفیت است؛

## انعطاف‌پذیری<sup>۲</sup>

دیده‌بانی، نوآوری‌های مداوم با هدف به اشتراک‌گذاری شواهد به شیوه به‌موقع و مؤثر را شامل می‌شود، به طوری که شواهد درست را برای مخاطبین در زمان مناسب در دسترس قرار می‌دهد؛

## منفعت عمومی<sup>۳</sup>

تحقیقات دیده‌بانی در راستای منفعت عمومی است و دیده‌بانی به ارائه شواهد به همه از طریق منابع آزاد در دسترس متعهد است.

## لیست فعالیت‌ها

- مطالعات و پروژه‌های تحقیقاتی؛
  - همکاری‌ها؛
  - گفتگوهای سیاسی؛
  - مدرسه تابستانی؛
  - دعوت به تحقیق و همکاری.
- در ادامه موارد نامبرده شده معرفی شده‌اند.

## ● مطالعات و پروژه‌های تحقیقاتی

### اقتصاد سالخوردگان فعال و سالم

مجموعه مطالعات این بخش، مرتبط با اقتصاد سالخوردگان فعال و سالم، به بررسی و رسیدگی به سؤال‌های سیاسی مهم مرتبط با جامعه سالخوردگان می‌پردازد. جمع‌آوری تحقیقات تجربی و تجربیات کشور، پروژه‌ای است که آنچه به‌عنوان هزینه‌ها و منافع منتج از جمعیت سالخورده موجود است را و همچنین عوامل تعیین‌کننده مربوط و سیاست‌های ممکن را جستجو می‌کند. هدف اصلی دیده‌بانی از این کار بازاندیشی از عواقب اقتصادی جمعیت‌هایی است که رو به پیر شدن هستند؛

### مرور نظام سلامت پرتغال

این مطالعه به سفارش وزارت بهداشت پرتغال به‌منظور ارزیابی عملکرد نظام سلامت این کشور در مقایسه با چالش‌های مهم و دستیابی به اهداف

1. Quality
2. Flexibility
3. Public benefit

## ● همکاری‌ها

نظام دیده‌بانی با مجلات زیر به‌منظور دریافت مقاله‌های مرتبط با حوزه کاری دیده‌بانی همکاری دارد:

- مجله پزشکی بریتانیا<sup>۱</sup>؛
- انجمن مدیریت سلامت اروپا<sup>۲</sup>؛
- انجمن سلامت عمومی اروپا<sup>۳</sup>؛
- دیده‌بانی سیاست و نظام‌های سلامت<sup>۴</sup>؛
- لنست<sup>۵</sup>؛
- سیاست سلامت<sup>۶</sup>؛
- دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت آمریکای شمالی<sup>۷</sup>؛
- دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت آسیا-اقیانوسیه<sup>۸</sup>.

## ● گفتگوهای سیاسی

به‌منظور تهیه و ترویج سیاست‌گذاری‌های مبتنی بر شواهد در حوزه سلامت، مرکز دیده‌بانی به‌همراه سایر همکاران خود متعهد به سازماندهی گفتگوهای سیاسی در کشورهای عضو خود هستند. گفتگوهای سیاسی، توصیف عملی کردن شواهد است؛ بسیار حساب شده، مورد هدف سیاست‌گذاران ارشد و مشاوران برتر آنها و پشتیبان نقاط تصمیم‌گیری مهم است. این گفتگوها قصد دارند به سیاست‌گذاران یک کشور یا گروهی از کشورها یک چارچوب بی‌طرف برای بحث درباره یک مسئله مهم سیاست براساس شواهد مقایسه‌ای و تجربه‌های به اشتراک گذاشته شده ارائه دهند. این گفتگوها احتمالاً در ابتدا یا پایان فرایند تصمیم‌گیری قرار می‌گیرند و ممکن است مورد توجه سایر ذینفعان نیز باشند.

## ● دوره‌های آموزشی در مدرسه تابستانی

مدرسه تابستانی دیده‌بانی به‌طور خاص طراحی شده است تا کارشناسان و سیاست‌گذاران بتوانند در یک محیط مهیج گرد هم آیند.

جایی که تجربه‌ها و اطلاعات می‌توانند به‌صورت آزادانه مبادله و به اشتراک گذاشته شوند. مدرسه تابستانی قدمتی طولانی دارد و هر ساله در ونیز با همکاری منطقه Veneto و سایر شرکای مرکز دیده‌بانی برگزار می‌شود. در سال‌های اخیر مدرسه تابستانی موضوعاتی مانند نیروی کار سلامت،

---

1. British Medical Journal (BMJ)
2. European Health Management Association (EHMA)
3. European Public Health Association (EUPHA)
4. Health Systems and Policy Monitor
5. The Lancet
6. Health Policy (Elsevier)
7. North American Observatory on Health Systems and Policies
8. Asia Pacific Observatory on Health Systems and Policies (the APO)

بازسازی بیمارستان‌ها، نوآوری و ... را پوشش داده است.

## ● دعوت به تحقیق و همکاری

فعالیت‌های اصلی دیده‌بانی (تحقیق، دانش و ...) از طریق مدلی ارسال می‌شوند که پیرامون تحقیق ثانویه و فراتحلیل متمرکز می‌شود. در واقع، مجامع دیده‌بانی دانشگاهی (اعضا و تیم‌های تحقیقاتی)، برای توسعه بیشتر سیاست مرتبط با جنبه‌های تحقیق اولیه موجود است به‌صورتی که بیشترین تأثیر را به‌عنوان شواهد برای تصمیم‌گیری داشته باشد. بدین ترتیب این امکان را می‌دهد تا دیده‌بانی طیفی از عملکردها، زمینه‌ها و مسائل مربوط به کشور را برای تمام منطقه اروپا با سطح کیفی پوشش دهد که در غیر این صورت و بدون تکرار تلاش‌های ملی غیرممکن خواهد بود. همچنین به محققان اجازه می‌دهد تا کار خود را در یک محیط گسترده‌تر اروپایی تنظیم کنند و از همه مهمتر آن را برای تحقق سیاست در عمل انجام دهند.

## ● ساختار سازمانی

شرکاء نقش مهمی در تعریف جهت‌گیری استراتژیک مرکز دیده‌بانی و فعالیت‌های مختلف آن ایفا می‌کنند. براساس تجربه خود، آنها اولویت‌های پژوهشی را که بیشتر مربوط به سیاست‌گذاران در اروپا است، تعریف می‌کنند.

این اولویت‌ها به یک برنامه توسعه ۵ ساله و به برنامه‌های کاری سالانه تقسیم شده است. تیم مدیریت مرکزی و کارکنان توسعه دیده‌بانی این برنامه‌های کاری را با کمک و حمایت شبکه‌های گسترده بین‌المللی کارشناسان پیش می‌برند.

**گروه نظارت، متشکل از نمایندگان شرکای سازمانی** است. اعضای تیم مدیریت مرکزی و دبیرخانه همچنین به جلسات که دو بار در سال (در ماه ژوئن و دسامبر) برگزار می‌شود، می‌پیوندند.

گروه نظارت جهت‌گیری استراتژیک و محدوده فعالیت‌های مرکز دیده‌بانی را تعیین و طرح توسعه ۵ ساله، برنامه‌های کاری سالانه و بودجه را تصویب می‌کند. همچنین فعالیت‌ها و خروجی‌ها را بررسی می‌کند تا اطمینان حاصل کند که نیازهای سیاست‌گذاران را برآورده می‌کند.

**تیم مدیریت مرکزی**، رهبری کلی مرکز دیده‌بانی را به‌عهده دارد و مسئولیت ایجاد و اجرای سیاست و فعالیت‌های دیده‌بانی را براساس تصمیمات استراتژیک گروه نظارت می‌پذیرد که شامل

## رویدادهای کنفرانس سلامت عمومی اروپا -۲۰۱۷ میلادی

دهمین دوره این کنفرانس با موضوع «حفظ جوامع سالم و انعطاف‌پذیر<sup>۲</sup>» با گردهمایی محققان، سیاستگذاران و شاغلان در زمینه سلامت عمومی و خدمات سلامت در استکهلم-سوئد- در اول تا چهارم نوامبر ۲۰۱۷ میلادی تشکیل شده است. هدف از این کنفرانس تبادل اطلاعات و به اشتراک‌گذاری تجارب برای همکاری و بهبود سلامت عمومی در اروپا بوده است؛

## مدرسه تابستانی دیده‌بانی سیاست‌ها و نظام‌های سلامت اروپا در ونیز-۲۰۱۷ میلادی

دوره «تأمین مالی سلامت برای پوشش همگانی سلامت» سازمان جهانی بهداشت در بارسلونا-۲۰۱۷ میلادی؛ دوره تأمین مالی سلامت برای پوشش همگانی سلامت به صورت سالانه و به مدت یک هفته به منظور تقویت نظام‌های سلامت از سوی دفتر سازمان جهانی بهداشت در بارسلونا برگزار شد. این دوره پیرامون ۵ واحد برگزار می‌گردد: هماهنگ‌سازی اصلاحات<sup>۳</sup>، بالا بردن درآمدها<sup>۴</sup>، تجمیع درآمدهای سلامت<sup>۵</sup>، خریداری و طراحی بسته مزایا<sup>۶</sup>. هر واحد شامل بحث‌های تعاملی بین شرکت‌کنندگان و آموزش‌دهندگان می‌شود که در آن‌ها همه تجارب کاربردی از منطقه اروپایی سازمان جهانی بهداشت به اشتراک گذاشته می‌شود. حداکثر تعداد شرکت‌کنندگان ۵۰ نفر و دوره به زبان انگلیسی برگزار می‌شود. گروه‌های هدف در این دوره سیاستگذاران بخش سلامت یا متصدیان سیاست‌های اجتماعی، مدیران ارشد سازمان‌های ارائه‌دهنده خدمات و کارشناسان درگیر در اصلاحات نظام سلامت هستند؛

## مدرسه تابستانی دیده‌بانی سیاست‌ها و نظام‌های سلامت اروپا در ونیز-۲۰۱۶ میلادی؛

## مدرسه تابستانی دیده‌بانی سیاست‌ها و نظام‌های سلامت اروپا در ونیز-۲۰۱۵ میلادی؛

مدرسه تابستانی دیده‌بانی سیاست‌ها و نظام‌های سلامت اروپا در ونیز: بازاندیشی سیاست دارویی، بهینه‌سازی تصمیم‌ها در عصر عدم اطمینان-۲۰۱۴ میلادی.

برنامه تحقیقاتی، فعالیت‌های اطلاع‌رسانی و استراتژی‌های تجهیز منابع است و به گروه نظارت گزارش می‌دهد که این گروه به‌طور مستقیم پاسخگو است.

## رویدادها

## مدرسه تابستانی دیده‌بانی سیاست‌ها و نظام‌های سلامت اروپا در ونیز-۲۰۱۸ میلادی

به صورت یک هفته دوره فشرده و کوتاه برگزار می‌شود؛ نشست نظام‌های سلامت برای رفاه و همبستگی: جا نگذاشتن هیچ کس-۲۰۱۸ میلادی

این نشست در سطح کارشناسان ارشد سازمان جهانی بهداشت در ارتباط با سالگرد امضای منشور تالین<sup>۱</sup> برگزار می‌شود و بر ارزش‌هایی تأکید خواهد کرد که در منشور آمده است، یعنی ایجاد فرصت‌های جدید مانند اهداف توسعه پایدار و فراهم کردن یک چارچوب برای منعکس کردن پیشرفت‌ها در جهت تقویت نظام‌های سلامت؛



CELEBRATING THE 10TH ANNIVERSARY  
OF THE TALLIN CHARTER

2. Sustaining resilient and healthy communities
3. coordinating reform
4. raising revenues
5. pooling health revenues
6. purchasing and designing a benefit package

1. Tallinn Charter

## انتشارات

- مرور نظام‌های سلامت (مجموعه HiT)؛
  - مطالعات (کتاب‌ها)؛
  - شرح و خلاصه سیاستی؛
  - سلامت اروپا؛
  - پرفایل‌های سلامت کشورها؛
  - سیاست‌های سلامتی؛
  - انتشارات موضوعی.
- در زیر به معرفی موارد نامبرده می‌پردازیم.

همچنین برخی کشورهای عضو سازمان همکاری و توسعه اقتصادی<sup>۱</sup> را پوشش می‌دهد. آنها به‌صورت منظم به‌روز می‌شوند. در کنار نسخه انگلیسی، برخی گزارش‌ها نیز به زبان رسمی دیگر، عمدتاً روسی هستند.

مرور نظام‌های سلامت (HiT)، گزارش‌های مبتنی بر هر کشور است که شرح مفصلی از هر نظام مراقبت سلامت و طرح‌های اصلاحات و سیاست‌های در حال پیشرفت یا در حال توسعه را فراهم می‌کند. هر مرور توسط متخصصان آن کشور با همکاری مدیران و کارکنان پژوهشی مرکز دیده‌بانی تولید می‌شود. به‌منظور تسهیل مقایسه بین کشورها، گزارش‌ها براساس یک الگو می‌باشد که به‌صورت دوره‌ای این الگو تجدید نظر می‌شود.

مرورهای HiT به‌دنبال ارائه اطلاعات مربوط به حمایت از سیاست‌گذاران و تحلیلگران در توسعه نظام‌های سلامت در اروپا است. قالب‌های تولید شده می‌توانند مورد استفاده باشند:

یادگیری دقیق رویکردهای مختلف به سازمان، تأمین مالی و ارائه خدمات سلامت و نقش بازیگران اصلی در نظام‌های سلامت؛

توصیف چارچوب سازمانی، فرایند، محتوا و پیاده‌سازی برنامه‌های اصلاح مراقبت سلامت؛

برجسته کردن چالش‌ها و زمینه‌هایی که نیاز به تجزیه و تحلیل عمیق‌تر دارند؛ و

ارائه یک ابزار برای انتشار اطلاعات در مورد نظام‌های سلامت و تبادل تجربیات استراتژی‌های اصلاحی بین سیاست‌گذاران و تحلیلگران در کشورهای مختلف.

گزارش‌های HiT در وب سایت<sup>۲</sup> در قالب PDF به‌صورت کامل و خلاصه در دسترس است.

در پیوست شماره یک لیست کامل کشورهای HiTs با آخرین تاریخ مرور نظام سلامت آنها آورده شده است.

.....  
1. OECD (Organisation for Economic Co-operation and Development)  
2. <http://www.euro.who.int>

**گزارش‌های نظام‌های سلامت در حال گذار**

Health Systems in Transition  
Vol. 20 No. 3 2018

e 2 0  
u 1 8  
a t

**Austria**  
Health system review

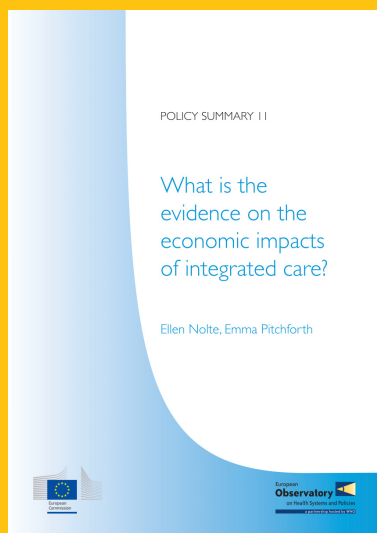
Florian Bachner  
Julia Bobek  
Katharina Habimana  
Joy Ladurner  
Lena Lepuschütz  
Herwig Ostermann  
Lukas Rainer  
Andrea E. Schmidt  
Martin Zuba  
Wilm Quentin  
Juliane Winkelmann

European  
**Observatory**  
on Health Systems and Policies  
a partnership based on WHO

مرور نظام‌های سلامت (HiT)، گزارشات مبتنی بر هر کشور است که توضیحات نظام سلامت یک کشور و اقدامات اصلاحاتی و سیاست‌های در حال انجام یا در حال توسعه را توصیف می‌کند.

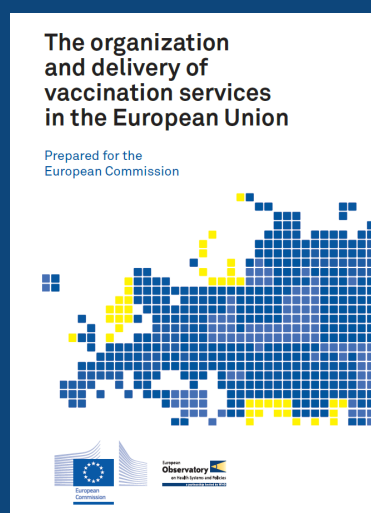
به‌عنوان بخشی از نظام‌های سلامت در حال گذار (HiT)، دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا به‌طور نظام‌مند عملکرد نظام‌های سلامت در کشورها و همچنین طرح‌های اصلاحات و سیاست‌های در حال انجام یا در حال توسعه را توصیف می‌کند. مرور نظام سلامت HiT، کشورهای عضو منطقه اروپایی سازمان جهانی بهداشت و

### خلاصه سیاستی



شرح‌ها و خلاصه‌های سیاستی، گزارش‌های کوتاه و متناسب با نیازهای سیاستگذاران سلامت در مطلع کردن آنها از شواهد موجود، پیرامون پرسش‌ها و مسائل خاص هستند.

### مطالعات دیده‌بانی

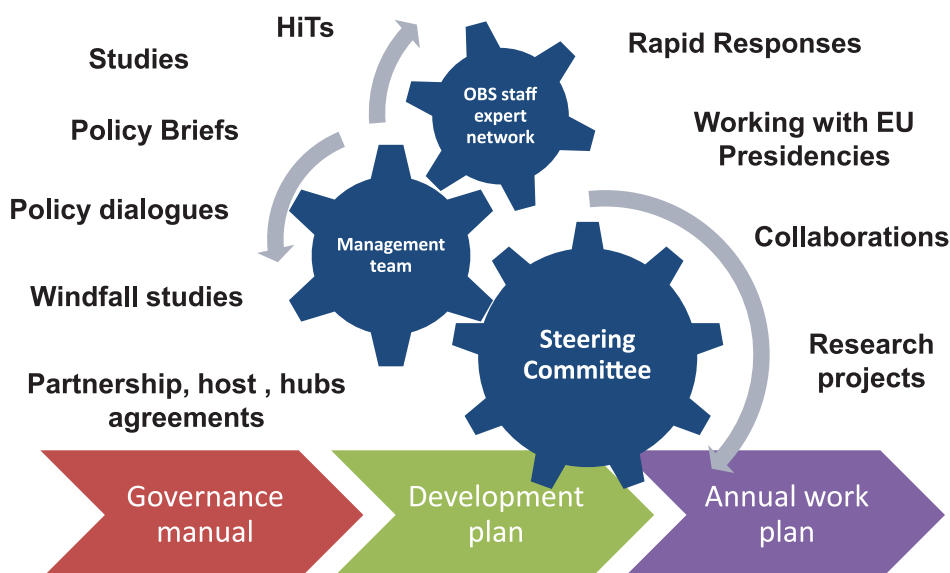


مطالعات دیده‌بانی، تحلیل عمیق عملکردهای ویژه سلامت یا مشکلات بر پایه تحقیق ثانویه را ارائه می‌کند.

شرح‌ها و خلاصه‌های سیاستی، گزارش‌های کوتاه و متناسب با نیازهای سیاستگذاران سلامت برای اطلاع دادن آنها در مورد شواهد موجود پیرامون پرسش‌ها و مسائل خاص است و یک روش نظام‌مند از نظم دادن به شواهد دنبال می‌کنند. همچنین تمایل بیشتری به ارتباط سیاست و پیاده‌سازی هرگونه گزینه‌های سیاست دارند. این موارد در یک قالب قابل دسترس و کاربر پسند ارائه می‌شود.

بسیاری از کتاب‌ها به‌صورت رایگان برای دانلود در دسترس هستند. کپی‌های برخی از کتاب‌ها را می‌توان از McGraw-Hill سفارش داد. در پیوست شماره دو لیست کتاب‌ها و سال انتشار آنها آورده شده است.

## Our governance model



## پروفایل سلامت



پروفایل‌های سلامت کشورها نتیجه فعالیت مشترک سازمان دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا، کمیسیون اروپا و سازمان همکاری و توسعه اقتصادی است.

## سلامت در اتحادیه اروپا



سلامت در اتحادیه اروپا (در حال حاضر ادغام شده با دیده‌بانی اروپا) یک نشریه سه ماهه‌ای است که محل تبادل نظر برای محققان، سیاست‌گذاران و متخصصان برای بیان دیدگاه‌های خود در زمینه مسائل سیاست سلامت است و به بحث سازنده در مورد سیاست‌های سلامت در اروپا کمک می‌کند.

پروفایل سلامت کشورها در اتحادیه اروپا طی یک فرآیند دو ساله تولید می‌شود و آغاز آن توسط اتحادیه اروپا کلید خورده است و برای بهبود دانش در حوزه سلامت در سطح کشورها و در اتحادیه اروپا طراحی شده است.

در این زمینه، سازمان دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا و سازمان همکاری و توسعه اقتصادی به‌طور مشترک پروفایل‌های سلامت کشورها را برای همه ۲۸ کشور عضو اتحادیه اروپا تدوین کرده است.

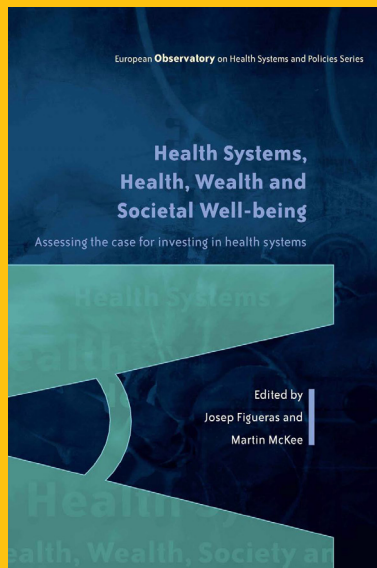
این پروفایل‌های مختصر و مبتنی بر سیاست‌های سلامت بر پایه یک روش شفاف و سازگار با سیاست کشورها است که هم از داده‌های کمی و هم کیفی استفاده می‌کند و متناسب با شرایط و زمینه کشورهای عضو اتحادیه اروپا نگاشته می‌شود و انعطاف‌پذیر است.

هدف این است که ابزارهایی برای یادگیری متقابل و تبادل داوطلبانه ایجاد شود و از تلاش کشورهای عضو اتحادیه

سلامت در اتحادیه اروپا (در حال حاضر ادغام شده با سازمان دیده‌بانی اروپا) یک نشریه سه ماهه‌ای است که محل تبادل نظر برای محققان، سیاست‌گذاران و متخصصان برای بیان دیدگاه‌های خود در زمینه مسائل سیاست سلامت است و به بحث سازنده در مورد سیاست سلامت در اروپا کمک می‌کند. هدف سلامت در اتحادیه اروپا این است که شکاف میان جامعه علمی و جامعه سیاست‌گذاری را با ایجاد فرصتی برای انتشار مقالات مبتنی بر شواهد و بحث در مورد نظام سلامت معاصر و مسائل سیاست سلامت برطرف سازد.



## کارایی نظام سلامت



تمام انتشارات سازمان دیده‌بانی مطابق با کارایی‌های اصلی نظام‌های سلامت (بعد عمودی) و مسائل مربوط به موضوع‌های متقابل انتخاب شده (بعد افقی) سازماندهی می‌شوند.

تمام انتشارات سازمان دیده‌بانی (مطالعات، خلاصه‌های سیاستی همچنین بخش‌های موضوعی سلامت اروپا) مطابق با کارایی‌های اصلی نظام‌های سلامت و / یا مسائل مربوط به موضوع‌های متقابل انتخاب شده، سازماندهی می‌شوند.

این انتشارات شامل حیطه‌های موضوعی زیر می‌باشد:

- ادغام و قدرت مانور اتحادیه اروپا؛
- بحران مالی و قابلیت تداوم؛
- تأمین مالی و پرداخت؛
- نظارت و کنترل؛
- تحویل و ادغام مراقبت‌های سلامت؛
- منابع انسانی؛
- نوآوری و کیفیت مراقبت؛
- عملکرد؛ مقایسه و ارزیابی؛
- بهداشت و سلامت عمومی در همه سیاست‌ها.

اروپا در زمینه سیاستگذاری مبتنی بر شواهد حمایت شود. هر پروفایل یک مجموعه کوتاه و مفید را ارائه می‌کند:

- وضعیت سلامت؛
- عوامل مؤثر بر سلامت با تمرکز بر عوامل خطر رفتاری؛
- چارچوب نظام سلامت؛ و
- عملکرد نظام سلامت از لحاظ کارایی، قابلیت دسترسی و انعطاف‌پذیری آن.

## مجله علمی سیاست سلامت



از سال ۲۰۱۳، سازمان دیده‌بانی اروپا همکاری با مجله علمی سیاست سلامت را پایه‌گذاری کرده است.

از سال ۲۰۱۳، سازمان دیده‌بانی اروپا همکاری با مجله علمی سیاست سلامت را پایه‌گذاری کرده است. این همکاری، امکان دسترسی آزاد به مجموعه‌ای از مقالات که به‌طور خاص مرتبط با سیاستگذاران سلامت است را فراهم نموده است.

مجله سیاست سلامت برای کشف و بحث مسائل مرتبط با سیاست‌های سلامت در نظر گرفته شده است و به‌ویژه برای افزایش ارتباط بین محققان سیاست‌های سلامت، قانون‌گذاران، تصمیم‌گیرندگان و متخصصان مربوط به توسعه، اجرا و تجزیه و تحلیل سیاست‌های سلامت هدف‌گیری شده است.

## فعالیت‌ها و انتشارات اتمام یافته

### ادغام نظام‌های تغذیه برای منافع مشترک

چگونه نظام‌های تغذیه می‌توانند رژیم‌های غذایی سلامت را با اهداف سیاست اقتصادی و زیست محیطی ترکیب کنند؟

این خلاصه سیاستی<sup>۱</sup> در حمایت از ریاست اتحادیه اروپا در اتریش برای بررسی این موضوع که چگونه نظام‌های تغذیه‌ای می‌توانند رژیم‌های غذایی سلامت را با اهداف سیاست اقتصادی و زیست محیطی ترکیب کنند آماده شده است. این خلاصه سیاستی براساس تجزیه و تحلیل ارتباطات بین اهداف سیاسی مختلف و بین اهداف سیاسی و نظام‌های غذایی ایجاد شده است. طی این روند، مؤلفان سه جنبه مهم عملکرد نظام‌های غذایی (منافع اقتصادی برای کشاورزان و کسب و کارهایی که برگرفته از تولید و عرضه مواد غذایی مغذی با استفاده از روش‌های پایدار هستند) که نیاز به ارتباط دارند را برای تولید منافع مشترک شناسایی می‌کنند.

### تضمین دسترسی به داروها

خلاصه‌های سیاستی جدید شامل موارد زیر می‌باشد

- تضمین دسترسی به داروها: چگونگی ترغیب به نوآوری برای پاسخگویی به نیاز بیماران؟

هدف از آن، اطلاع‌رسانی در مورد مذاکراتی است که در راستای ترغیب بهره‌وری‌های معنادارتر از تحقیق و توسعه دارویی می‌باشد. به ویژه، به این که چگونه می‌توان تلاش‌های تحقیق و توسعه را در جایی که نیازهای پزشکی برآورده نشده، وجود دارد هدایت کرد و همچنین چگونه می‌توان کارایی فرآیند تحقیق و توسعه را افزایش داد. در این زمینه، به‌طور مشخص، موارد معینی را برای همکاری بین کشورهای عضو اتحادیه اروپا در نظر می‌گیرد. این خلاصه سیاستی نشان می‌دهد که تنها یک روش جامع که نوآوری‌ها را برای تضمین منابع مالی برای تحقیق و توسعه، بهینه‌سازی تولید شواهد و تطبیق الزامات قانونی ترکیب می‌کند، می‌تواند به‌طور مؤثر در مقابل با کمبودهای نوآوری مقابله کند. لذا دید جامع با انسجام سیاسی بیشتر و حمایت از تعهد سیاسی قوی و شفافیت نیاز می‌باشد.





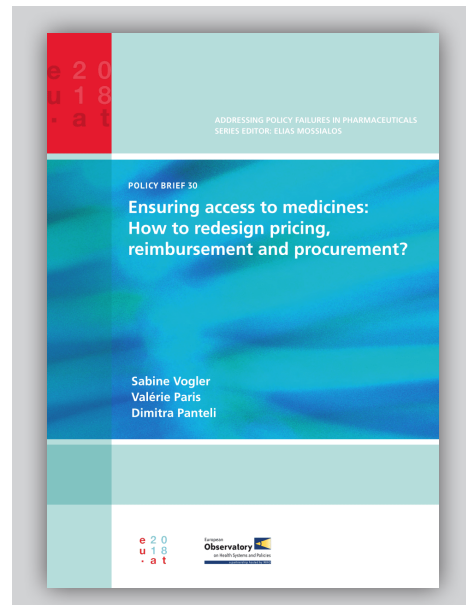
• **تضمین دسترسی به داروها: چگونگی اصلاح قیمت گذاری، بازپرداخت و تدارکات؟**

این دومین خلاصه سیاستی برای پرداختن به مشکلات سیاست و بازار در بخش دارو برای ریاست اتحادیه اروپا در اتریش است. این خلاصه سیاستی رایج ترین سیاست های به کارگرفته برای داروهای جدید با قیمت بالا و نیز برخی روش های جایگزین را بررسی می کند. در هر مورد، نقاط قوت و محدودیت ها ارزیابی می شوند و گزینه های اصلاحات مطالعه می شوند.

این خلاصه سیاستی، نشان می دهد که نبود شفافیت در قیمت واقعی و هزینه های تولید داروها یک محدودیت مهم در بسیاری از سیاست ها است و نشان می دهد که بهبود شفافیت و همکاری، هم در داخل کشورها و هم در میان کشورهای عضو اتحادیه اروپا حرکت رو به جلو است.

• **انتشار یک شماره ویژه برای بیستمین سالگرد سازمان دیده بان سلامت اروپا**

این شماره انتشار ویژه سلامت اروپا، به بیستمین سالگرد سازمان دیده بان سلامت اروپا و سیاست های سلامت اروپا می پردازد. توسط کارکنان دبیرخانه دیده بان نوشته شده است و به بازتاب های زیاد از تجربه دیده بان در ارزیابی نظام های سلامت، کار با سیاستگذاران و در نهایت پرداختن به روابط بسیار پیچیده بین شواهد و تجربه سیاسی می پردازد.



- آیا جمعیتی که در حال پیر شدن است به پایان رفاه اجتماعی خواهد رسید؟ یک مرور بر شواهد و گزینه‌های سیاسی

این خلاصه سیاستی به‌عنوان یک شرح مختصر و مقدمه‌ای بر مقالات اقتصادهای سالخوردگان فعال و سالم است و بررسی شواهد اصلی در مورد هزینه‌های مراقبت بلند مدت و سلامت را در ارتباط با جمعیت‌های در حال پیر شدن برای درک بهتر فشار هزینه‌های مورد انتظار به‌دلیل تغییرات جمعیت‌شناسی مرور می‌کند. در عین حال، این خلاصه سیاستی به بررسی اینکه جمعیت‌های مسن‌تر چگونه می‌توانند به‌طور معناداری در شرایط اقتصادی و اجتماعی تاثیر بگذارند را بررسی می‌کند. به‌ویژه اگر آنها بتوانند سالم و فعال در ادامه زندگی کنند. این خلاصه سیاستی با بررسی سیاست‌های انتخاب شده در حمایت از سلامت و فعالیت افراد مسن‌تر و یا تقویت نظام‌های مراقبت پایدار به‌طور گسترده‌تری در زمینه جمعیت‌های در حال پیر شدن، به انجام می‌رسد.



- مجموعه مطالعات جدید دیده‌بانی: اقتصادهای سالخوردگان فعال و سالم
- مجموعه مطالعات جدید در اقتصادهای سالخوردگان فعال و سالم

مجموعه مطالعات اقتصادهای سالخوردگان فعال و سالم دیده‌بانی، به بررسی و رسیدگی به پرسش‌های سیاسی مهم مرتبط با جامعه سالخوردگان می‌پردازد. با به‌کارگیری تحقیقات عملی و تجربیات کشور، هزینه‌ها و منافع مربوط به جمعیت‌های در حال پیر شدن و همچنین عوامل مربوط به گزینه‌های سیاسی موجود را نشان می‌دهد. هدف اصلی بازاندیشی عواقب اقتصادی جمعیت‌هایی است که در حال پیر شدن هستند. خروجی‌های این مجموعه مطالعات، خلاصه چارچوب‌های متنوع در دسترس، سیاست مربوطه و آن چیزی است که می‌تواند به سرعت منتشر شود.

**Comparative analysis of existing evidence**

**Bridge Between policymakers and researchers**

**Developing practical lessons and options in health policy-making**

### Knowledge broker

**Core Mission:** to support and promote evidence - based health policy - making

**informed**

## گزارش‌های جدید HiT برای گرجستان و یونان

گزارش HiT برای گرجستان بر پیشرفت‌های بهبود دسترسی به مراقبت سلامت، در حمایت مردم از خطرهای مالی مراقبت‌های بستری و کاهش نابرابری از زمان تعهد سیاسی دولت به تأمین پوشش همگانی سلامت تأکید دارد. تجربه گرجستان به‌ویژه برای کشورهای با درآمد متوسط در سازمان جهانی بهداشت اروپا ارزشمند است. گزارش HiT برای یونان نیز به بررسی اثر بحران‌های اقتصادی بر نظام سلامت و اصلاحات چندگانه‌ای که در پاسخ به آن‌ها پیاده‌سازی شده است می‌پردازد. HiT گزارش دقیقی از موفقیت‌ها و کاستی‌های این کشور در پاسخ به چالش‌هایی که با آن‌ها روبه‌رو بوده است ارائه می‌کند.

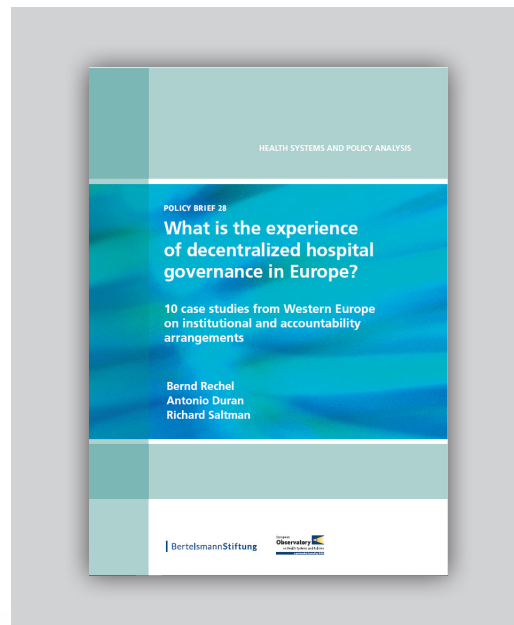


## گزارش‌های جدید چاپ شده HiT در سال ۲۰۱۸ میلادی

این گزارش‌ها مربوط به مرورهای نظام‌های سلامت کشورهای اتریش، بلغارستان، استونی و اسپانیا می‌شود و هدف از آن نمایش و برجسته کردن اصلاحاتی است که با هدف بهبود نظارت، افزایش امید زندگی سالم و بهبود کیفیت و کارایی ارائه خدمات انجام شده‌اند.

## تجربه اداره بیمارستان غیرمتمرکز در اروپا چیست؟

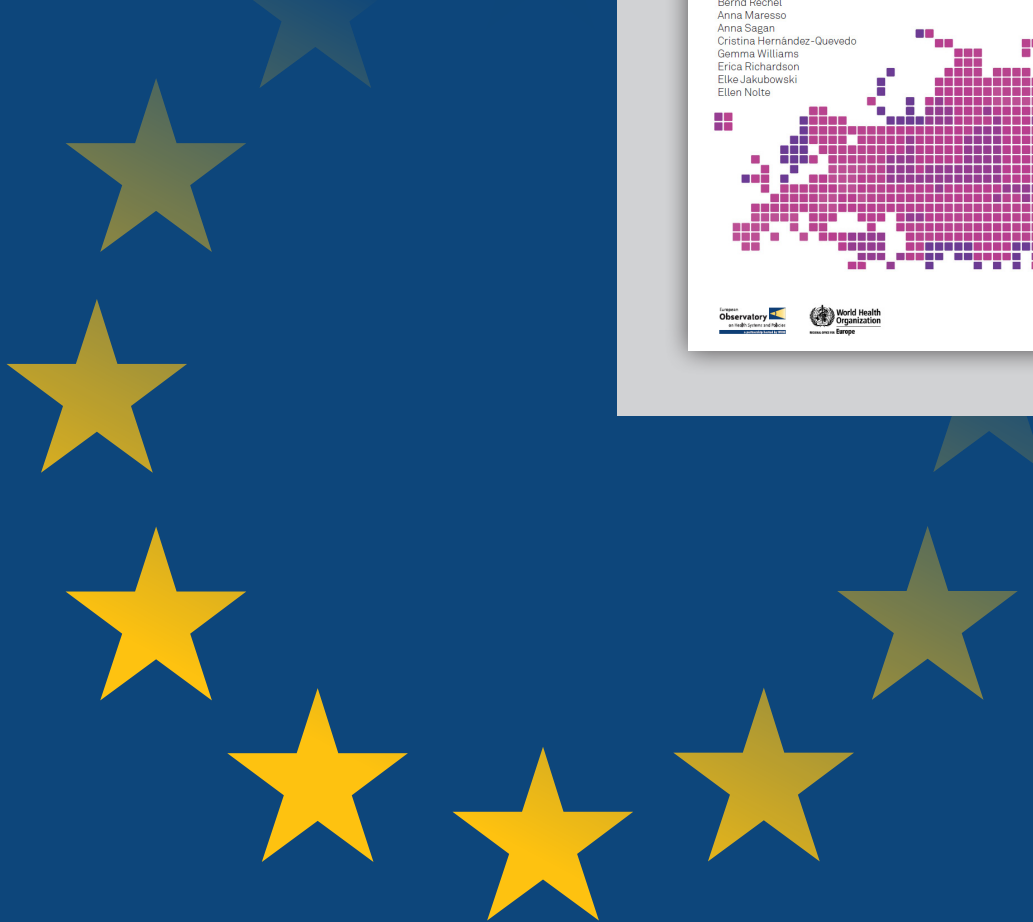
بیمارستان‌ها در اروپا با چالش‌های زیادی روبه‌رو هستند که افزایش فشار هزینه‌ها، تغییرات تکنولوژی و بار بی‌ثبات بیماری‌ها بدون توجه به انتظارات بالقوه بیماران را شامل می‌شود. این خلاصه سیاستی توسط سازمان دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا، براساس تجربه ده کشور اروپایی با استفاده از مدل‌های اداره غیرمتمرکز برای کمک به بیمارستان‌ها که منطبق با افزایش فشارها و برطرف کردن بهتر نیازهای بیماران می‌شوند، آماده شده است.



## چگونگی تقویت خدمات عمومی سلامت درسهایی از ۹ کشور اروپایی

سازمان دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا، به مقایسه تجربه ۹ کشور اروپایی در زمینه سازماندهی، تأمین مالی و خدمات سلامت در حوزه مراقبت‌های اولیه سلامت می‌پردازد و می‌تواند به عنوان منبع الهام‌بخش برای سیاست‌گذاران در اروپا و در هر جای دیگری که تلاش در جهت تقویت ظرفیت‌ها و خدمات سلامت عمومی در حوزه مراقبت‌های اولیه سلامت دارند، باشد. این مطالعه به تشریح ساختارهای اصلی می‌پردازد. روندهای مشترک را بررسی می‌کند و به تفاوت‌های اصلی موجود بین کشورها می‌پردازد. اگرچه کشورهای تحت پوشش این مطالعه (انگلستان، فرانسه، آلمان، ایتالیا، هلند، اسلوانی، سوئد، لهستان و جمهوری مولداوی) دارای شرایط متنوعی هستند، ولیکن همه آنها به دنبال راه‌هایی برای پاسخ به چالش‌های مهم سلامت که بر جمعیت آنها تأثیر می‌گذارد، می‌باشند.

دوره دیده‌بانی مدرسه تابستانی ۲۰۱۸ میلادی ونیز دوره دیده‌بانی مدرسه تابستانی ۲۰۱۸ میلادی ونیز، دوره‌ای کوتاه و فشرده است که یک هفته یادگیری، تعامل، مطالعه، بحث و گفتگو و برای اشتراک‌گذاری تجارب سیاست‌گذاران، برنامه‌ریزان و متخصصان با یکدیگر برای درک، بحث و بهبود استراتژی‌ها و سیاست‌های کیفیت مراقبت است.

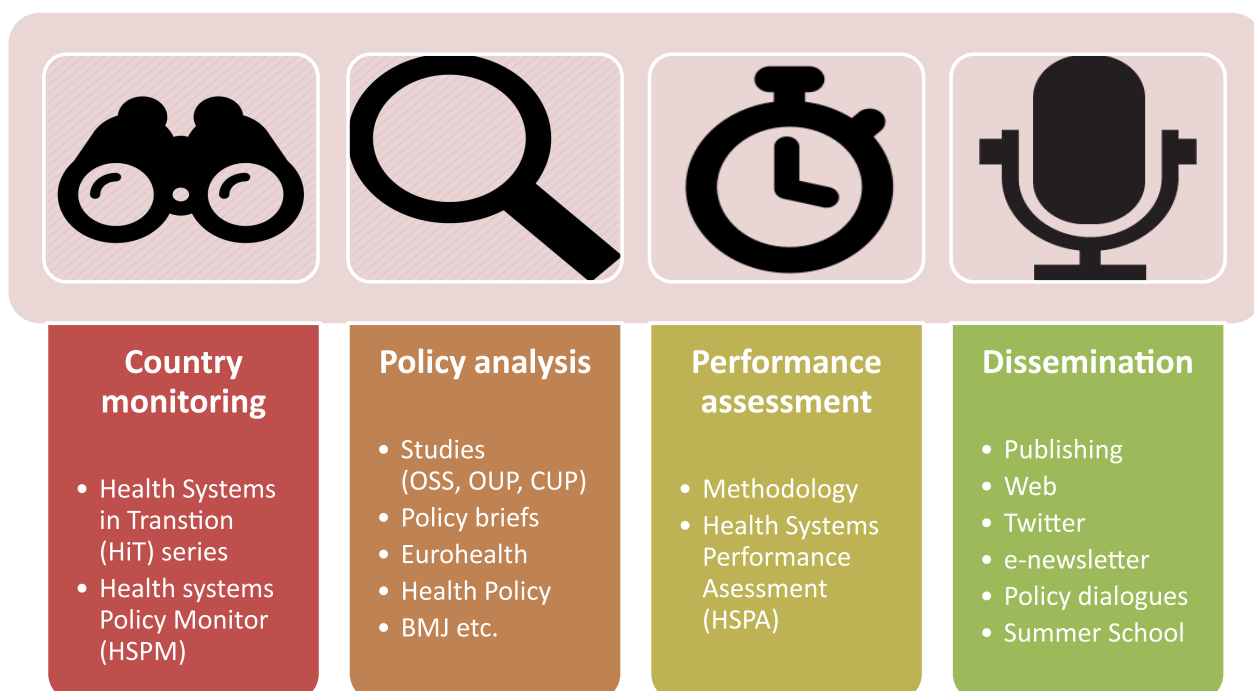


## چگونه کارایی نظام سلامت مقایسه و ارزیابی می‌شود؟

کارایی یکی از مؤلفه‌های مورد توجه و مهم برای مدیران و سیاستگذاران در بخش سلامت است. با این حال، برای بهبود کارایی نظام سلامت نه تنها بایستی قادر به اندازه‌گیری آن بود بلکه بایستی دلایل ریشه‌ای هرگونه بی‌ثباتی در عملکرد آن را شناسایی کرد. این خلاصه سیاستی جدید یک چارچوب تجزیه و تحلیل برای تفسیر و درک بهتر برخی از رایج‌ترین شاخص‌های کارایی مراقبت سلامت که فرایندهای مختلف تولید در نظام‌های سلامت را در برمی‌گیرند را مطرح می‌کند. این چارچوب این که چه داده‌هایی می‌توانند و نمی‌توانند در مورد کارایی استفاده شوند را نشان می‌دهد و راهنمایی‌هایی را برای افرادی که به دنبال توضیح تغییرات مشاهده شده هستند راه ارائه می‌کند.



## strands of work



## شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت<sup>۱</sup>

شبکه HSPM یک گروه بین‌المللی از سازمان‌های با تجربه است که دارای شهرت معتبر و اعتبار علمی در تجزیه و تحلیل سیاست و نظام‌های سلامت است. نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت یک چارچوب ابداعی است که شرح جامعی از نظام‌های سلامت را ارائه می‌کند و اطلاعات به‌روز برای اصلاحات و تغییراتی که مرتبط با سیاست هستند، را فراهم می‌کند.

### اعضای شبکه HSPM

- دارای تأثیر قوی در گزارش نظام‌های سلامت و خدمات، سلامت عمومی و مدیریت سلامت هستند؛
- ارائه دهنده تحقیقات مستقل و سطح بالایی به ثبت رسیده از طریق انتشار اطلاعات و مطالب هستند؛
- دارای نقش اصلی در تعیین کردن سیاستگذاران به‌عنوان مخاطب هدف برای تحقیقات خود هستند؛
- دارای شهرت جامع و معتبر در سطح ملی و بین‌المللی هستند؛
- دارای شبکه‌های ملی گسترده و خوب در زمینه سلامت هستند؛
- دارای تجربه در مدیریت پروژه‌های بین‌المللی و تولید نشریات بین‌المللی هستند؛
- دارای همکاری موفق با دیده‌بانی و بنیاد Bertelsmann Stiftung به‌ویژه در نظارت کشوری هستند.

در پیوست شماره سه، لیست اعضای شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت آورده شده است. شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت، خدماتی که ارائه می‌کند بدین صورت است که اطلاعات و گزارش‌های جمع‌آوری شده از نظام‌های سلامت اروپا را در قالب یک چارچوب به‌صورت بررسی دقیق نظام سلامت هر کشور، مقایسه نظام سلامت کشورهای اروپایی و ارائه همه مقاله‌های مرتبط یا چاپ شده را ارائه می‌کند. در شکل یک، نمای خدمات مذکور آورده شده است.



1. HSPM (Health Systems and Policy Monitor) Network

## کشورها

با انتخاب یک کشور، به یک صفحه اختصاصی دسترسی پیدا خواهید کرد که توصیف نظام‌مند نظام سلامت آن را ارائه می‌دهد و اطلاعات به‌روز در مورد اصلاحات و سیاست‌های سلامت در دست اقدام را ارائه می‌کند. در شکل دو، نمای صفحه اختصاصی توصیف نظام‌مند نظام سلامت یک کشور به‌طور مثال، ایتالیا آورده شده است.

شکل ۱. نمای خدمات شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت

شکل ۲. نمای صفحه اختصاصی توصیف نظام‌مند نظام سلامت کشور ایتالیا

### مقایسه کشورهای

این موتور جستجو به شما اجازه می‌دهد کشورهای مختلف را انتخاب کرده و نظام‌های سلامت آنها را مقایسه کنید. سیستم به‌طور خودکار محتوا را از HIT منتشر شده برای کشورهای انتخاب شده و موضوع انتخاب شده استخراج و محاسبه می‌کند.

شکل سه، نمای صفحه‌ای را نشان می‌دهد که در آن کشورها به‌منظور مقایسه نظام‌های سلامتشان انتخاب می‌شوند و شکل چهار، نمای صفحه‌ای است که موضوعات انتخابی برای انجام مقایسه بین نظام سلامت کشورها را نشان می‌دهد.

WHO g.be European Observatory on Health Systems and Policies

## THE HEALTH SYSTEMS AND POLICY MONITOR

is an innovative platform that provides a detailed description of health systems and provides up to date information on reforms and changes that are particularly policy relevant.

### COMPARE COUNTRIES

This engine allows you to select different countries and compare their health systems. The system will automatically extract and collate the content from the published HIT for the selected countries and the selected topic.

#### 1. SELECT COUNTRIES

<b>A</b>	<b>F</b>	<b>L</b>	<b>R</b>
<input type="checkbox"/> Austria	<input type="checkbox"/> Finland	<input type="checkbox"/> Latvia	<input type="checkbox"/> Romania
<b>B</b>	<input type="checkbox"/> France	<input type="checkbox"/> Lithuania	<b>S</b>
<input type="checkbox"/> Belgium	<b>G</b>	<b>I</b>	<input type="checkbox"/> Slovakia

شکل ۳. نمای صفحه انتخاب کشورها به‌منظور مقایسه نظام‌های سلامت آنها

Introduction

- Organization and governance
- Financing
- Physical and human resources
- Provision of services
- Principal health reforms
- Assessment of the health system
- Conclusions

Please note that sections "Intersectorality" and "Transparency and accountability" are not available for France, Israel, Italy, Netherlands, Slovenia, Spain and the United Kingdom/England

**3. GENERATE PDF** (PLEASE ALLOW 35 SECONDS FOR THE DOWNLOAD TO COMPLETE)

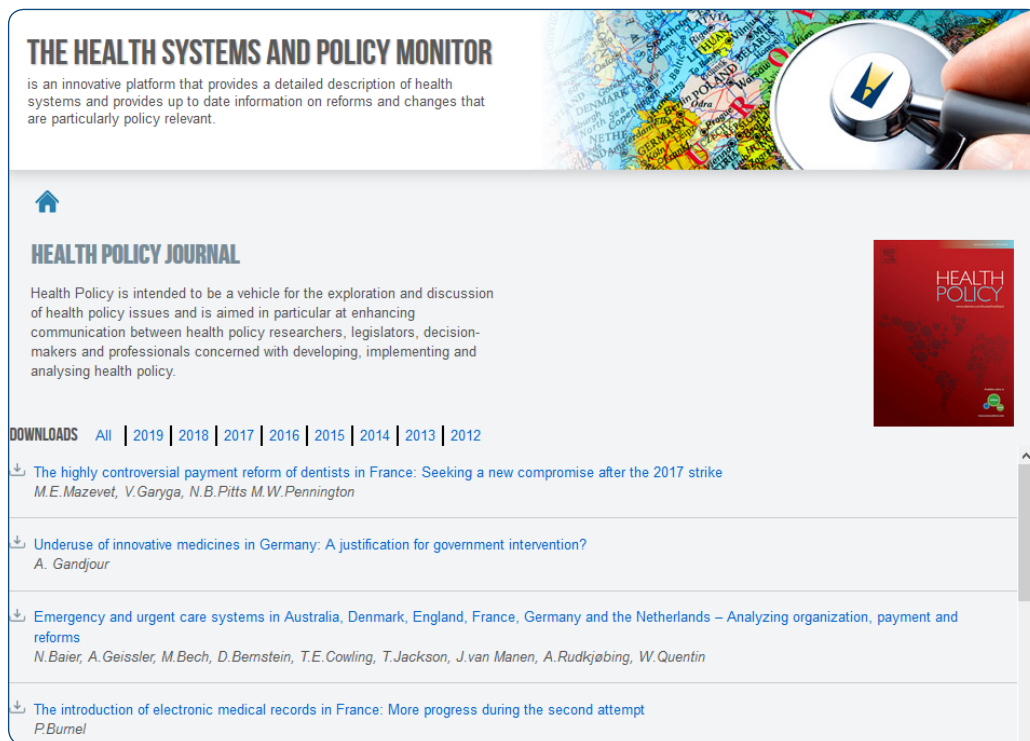
Download PDF

شکل ۴. نمای صفحه انتخاب موضوع مقایسه نظام‌های سلامت بین کشورها



## مقالات سیاست‌های مرتبط به سلامت

سازمان دیده‌بانی امکان دسترسی آزاد به مقالات مجله سیاست‌های سلامت Elsevier را که توسط اعضای شبکه HSPM آن چاپ شده است فراهم می‌کند. شکل ۵، نمای صفحه مقالات منتشر شده در مجله سیاست سلامت را نشان می‌دهد.



**THE HEALTH SYSTEMS AND POLICY MONITOR**  
is an innovative platform that provides a detailed description of health systems and provides up to date information on reforms and changes that are particularly policy relevant.

**HEALTH POLICY JOURNAL**  
Health Policy is intended to be a vehicle for the exploration and discussion of health policy issues and is aimed in particular at enhancing communication between health policy researchers, legislators, decision-makers and professionals concerned with developing, implementing and analysing health policy.

**DOWNLOADS** All | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 | 2012

- [The highly controversial payment reform of dentists in France: Seeking a new compromise after the 2017 strike](#)  
*M.E. Mazevet, V. Garyga, N.B. Pitts M.W. Pennington*
- [Underuse of innovative medicines in Germany: A justification for government intervention?](#)  
*A. Gandjour*
- [Emergency and urgent care systems in Australia, Denmark, England, France, Germany and the Netherlands – Analyzing organization, payment and reforms](#)  
*N. Baier, A. Geissler, M. Bech, D. Bernstein, T.E. Cowling, T. Jackson, J. van Manen, A. Rudkjøbing, W. Quentin*
- [The introduction of electronic medical records in France: More progress during the second attempt](#)  
*P. Burnel*

شکل ۵. نمای صفحه مقالات منتشر شده در مجله سیاست سلامت



## دیده‌بانی بحران مالی و سلامت<sup>۱</sup>

برنامه دیده‌بانی بحران مالی و سلامت خدمات زیر را ارائه می‌دهد:

### اثر بر سلامت و نظام‌های سلامت

بحران مالی جهانی سال ۲۰۰۸ میلادی به یک بحران اقتصادی تبدیل شده است که ۵ سال بعد، در اروپا دوباره دور از دسترس نیست. فشار اقتصادی و مالی در حال حاضر عواقب سیاسی و اجتماعی گسترده‌ای دارد. به طوری که تأثیر منفی بزرگی بر دسترسی منابع نظام سلامت در بسیاری کشورها داشته است و نیز بر سلامت جمعیت و استفاده خدمات تأثیر داشته است. تحقیق درباره عواقب رکود اقتصادی بر سلامت و نظام‌های سلامت در چند سال اخیر در مطالعات و اسناد سیاسی شروع شده است. گرچه در حال حاضر به نظر می‌رسد که وضعیت اقتصادی در اکثر کشورها بهتر شده است اما برخی اثرات ویران‌کننده آن هنوز هم ممکن است. هزینه‌های سلامت از کاهش درآمدها، افزایش بیکاری و افزایش نابرابری‌ها تا حد زیادی به صورت ناشناخته باقی مانده است. در این بخش از دیده‌بانی بحران مالی و سلامت، شواهد و مدارک در دسترس از اثر بحران روی حوزه‌های مختلف سلامت و روی بخش‌های مهم نظام‌های سلامت شامل تأمین مالی، پوشش، کارایی و هزینه جمع‌آوری می‌شود. شکل هفت، نمای اثر بر سلامت و نظام‌های سلامت در نمایشگر وب دیده‌بانی بحران مالی و سلامت را نشان می‌دهد.

دیده‌بانی بحران مالی و سلامت توسط سازمان دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت اروپا در همکاری با مدرسه سیاست سلامت اندلس<sup>۲</sup> در اسپانیا با هدف اطلاع‌رسانی به سیاستگذاران و سایر گروه‌های ذینفع پیرامون اثرات بحران‌های جاری روی سلامت و نظام‌های سلامت و ارتقاء به‌کارگیری شواهد در تصمیم‌گیری روش‌هایی برای رسیدگی به آن‌ها بنا شده است. این نمایشگر وب به موارد زیر می‌پردازد:

- جمع‌آوری و سازماندهی شواهد در مورد اثرات بحران‌های مالی بر روی سلامت و نظام‌های سلامت شامل دسترسی به مراقبت سلامت؛
  - فراهم کردن یک چارچوب ذهنی برای تجزیه و تحلیل پاسخ‌های سیاست سلامت به شوک‌های اقتصادی؛
  - گزارش‌هایی درباره گزینه‌های سیاسی در پاسخ به چالش‌های ایجاد شده توسط بحران‌ها، همچنین براساس یک پیمایش سراسری در اروپا.
- در شکل شش، نمای این نمایشگر وب آورده شده است.

1. HFCM (Health and Financial Crisis Monitor)
2. Andalusia

شکل ۶. نمای نمایشگر وب منبع شواهد مختص به دیده‌بانی اثرات بحران مالی بر سلامت و نظام‌های سلامت

از ۲۰۱۰ میلادی در PubMed بر پایه جستجوها برای کلمات کلیدی همچون «بحران مالی<sup>۱</sup>» یا «بحران اقتصادی<sup>۲</sup>» یا «ریاضت اقتصادی<sup>۳</sup>» در عنوان یا خلاصه می‌باشد و نتایج لیست شده در ارتباط با آن بحران مالی نشان داده می‌شوند. همچنین گزارش‌ها و اسناد سیاستی از سازمان‌های بین‌المللی همچون سازمان جهانی بهداشت، اتحادیه اروپا، سازمان همکاری و توسعه اقتصادی را شامل می‌شود. پایگاه داده دیده‌بانی بحران مالی و سلامت به صورت منظم به‌روزرسانی می‌شود که آخرین به‌روزرسانی آن در جولای ۲۰۱۸ میلادی انجام شده است. شکل هشت، نمای امکان جستجوی کلید واژه در نمایشگر وب دیده‌بانی بحران مالی و سلامت را نشان می‌دهد.

1. Financial crisis
2. Economic crisis
3. Austerity

شواهد و مدارک موجود در دو بخش گردآوری می‌شوند:

#### • تأثیر بر سلامت جامعه

در این بخش، شواهد و مدارک جمع‌آوری شده از بحران‌های گذشته و تأثیر بحران‌های جاری بر سلامت (سلامت روان، بیماری‌ها عفونی، سبک زندگی و نیازهای برآورده نشده سلامت) قرار می‌گیرند.

#### • پاسخ‌های سیاستی و تأثیر بر نظام‌های سلامت

در این بخش مدارک و شواهد جمع‌آوری شده مربوط به سیاست‌های بین‌المللی، تأمین مالی سلامت، پوشش سلامت، کارایی و صرفه‌جویی در هزینه‌ها قرار می‌گیرند.

#### پایگاه داده قابل جستجو

این پایگاه داده، شامل مقالات ۹۳۷ مجله و ۱۹ گزارش سیاستی است. استراتژی جستجو، مقالات علمی منتشر شده

شکل ۷. نمای اثر بر سلامت و نظام‌های سلامت در نمایشگر وب دیده‌بانی بحران مالی و سلامت

شکل ۸. نمای امکان جستجوی کلید واژه در نمایشگر وب دیده‌بانی بحران مالی و سلامت

## اخبار

برای هرگونه پیشنهادی به افزودن اطلاعات در پایگاه داده دیده‌بانی بحران مالی و سلامت، از طریق info@hfcu.eu یا از طریق تماس توییت @OBSfincrisis می‌توان در تماس بود.

## پیوست ۱: لیست کامل کشورهای HiTs

Country	Year	Country	Year	Country	Year	Country	Year
Bosnia and Herzegovina HiT	2002	Bulgaria HiT	2018	Canada HiT	2013	Croatia HiT	2014
Denmark HiT	2012	Estonia HiT	2018	Finland HiT	2008	France HiT	2015
Luxembourg HiT	2015	Malta HiT	2017	Mongolia HiT	2007	Netherlands HiT	2016
Greece HiT	2017	Hungary HiT	2011	Iceland HiT	2014	Ireland HiT	2009
Poland HiT	2011	Portugal HiT	2017	Republic of Korea HiT	2009	Republic of Moldova HiT	2012
Italy, Veneto Region HiT	2012	Japan HiT	2009	Kazakhstan HiT	2012	Kyrgyzstan HiT	2011
Slovakia HiT	2016	Slovenia HiT	2016	Spain HiT	2018	Sweden HiT	2012
Cyprus HiT	2012	Georgia HiT	2017	New Zealand HiT	2001	Israel HiT	2015
Romania HiT	2016	Latvia HiT	2012	Switzerland HiT	2015	Czech Republic HiT	2015
Germany HiT	2014	Norway HiT	2013	Italy HiT	2014	Russian Federation HiT	2011
Lithuania HiT	2013	Tajikistan HiT	2016				



## پیوست ۲: لیست کتاب‌های منتشر شده (گزارش‌های موضوعی) با آخرین تاریخ بازبینی نظام سلامت آنها براساس تاریخ انتشار

No.	Subject	Year
1	The organization and delivery of vaccination services in the European Union	2018
2	The role of public health organizations in addressing public health problems in Europe: The case of obesity, alcohol and antimicrobial resistance	2018
3	Organization and financing of public health services in Europe	2018
4	Organization and financing of public health services in Europe: country reports	2018
5	Civil society and health: Contributions and potential	2017
6	Implementation of the right to health care under the UN Convention on the Rights of the Child	2017
7	Assessing the economic costs of unhealthy diets and low physical activity: an evidence review and proposed framework	2017
8	Health system efficiency: How to make measurement matter for policy and management	2016
9	Pharmaceutical policy in China: Challenges and opportunities for reform	2016
10	Targeting innovation in antibiotic drug discovery and development: the need for a One Health–One Europe–One World Framework	2016
11	Voluntary health insurance in Europe: country experience	2016
12	Voluntary health insurance in Europe: role and regulation	2016
13	Ensuring innovation in diagnostics for bacterial infection: implications for policy	2016
14	Strengthening health system governance: better policies, stronger performance	2015
15	Economic crisis, health systems and health in Europe. Impact and implications for policy	2015
16	Promoting Health, Preventing Disease: The economic case	2015
17	Economic crisis, health systems and health in Europe: country experience	2015
18	Building primary care in a changing Europe: case studies	2015
19	Assessing chronic disease management in European health systems: country reports	2015
20	Building primary care in a changing Europe	2015
21	Bridging the worlds of research and policy in European health systems	2013
22	Assessing chronic disease management in European health systems: concepts and approaches	2014

No.	Subject	Year
23	Trends in health systems in the former Soviet countries	2014
24	Health system responses to financial pressures in Ireland	2014
25	Everything you always wanted to know about European Union health policies but were afraid to ask	2014
26	Paying for performance in health care. Implications for health system performance and accountability	2014
27	Facets of public health in Europe	2014
28	European child health services and systems. Lessons without borders	2013
29	Health professional mobility in a changing Europe. New dynamics, mobile individuals and diverse responses	2014
30	Boosting innovation and cooperation in European cancer control	2013
31	Hospitals and borders. Seven case studies on cross-border collaboration and health system interactions	2013
32	Clinical guidelines for chronic conditions in the European Union	2013
33	Successes and failures of health policy in Europe. Four decades of divergent trends and converging challenges	2013
34	Health in All Policies - Seizing opportunities, implementing policies	2013
35	Changing national role in health system governance (The). A case-based study of 11 European countries and Australia	2013
36	Health system performance comparison. An agenda for policy, information and research	2013
37	Building European reference networks in health care. Exploring concepts and national practices in the European Union	2013
38	Home care across Europe. Current structure and future challenges	2012
39	Intersectoral governance for health in all policies. Structures, actions and experiences	2012
40	Health systems, health, wealth and societal well-being. Assessing the case for investing in health systems	2011
41	Governing public hospitals. Reform strategies and the movement towards institutional autonomy	2011
42	Migration and health in the European Union	2011
43	Diagnosis-related groups in Europe	2011
44	Public health in Austria. An analysis of the status of public health	2011
45	Health professional mobility and health systems. Evidence from 17 European countries	2011
46	Cross-border health care in the European Union. Mapping and analysing practices and policies	2011

No.	Subject	Year
47	Implementing health financing reform: Lessons from countries in transition	2010
48	Policies and incentives for promoting innovation in antibiotic research	2010
49	Tackling chronic disease in Europe: strategies, interventions and challenges	2010
50	Health Systems Governance in Europe: The Role of EU Law and Policy	2010
51	Performance Measurement for Health System Improvement: Experiences, Challenges and Prospects	2009
52	Health in the European Union. Trends and analysis	2009
53	Nordic health care systems. Recent reforms and current policy challenges	2009
54	Capital investment for health. Case studies from Europe	2009
55	Financing health care in the European Union	2009
56	Investing in hospitals of the future	2009
57	Managing chronic conditions. Experience in eight countries	2008
58	Health technology assessment and health policy-making in Europe. Current status, challenges and potential	2008
59	Health targets in Europe. Learning from experience	2008
60	Caring for people with chronic conditions. A health system perspective	2008
61	Health systems and the challenge of communicable diseases. Experiences from Europe and Latin America	2008
62	Assuring the quality of health care in the European Union. A case for action	2008
63	Ensuring value for money in health care: the role of health technology assessment in the European Union	2008
64	Pharmaceutical policies in Finland: challenges and opportunities	2008
65	Responding to the challenge of cancer in Europe	2008
66	Effectiveness of health impact assessment (The)	2007
67	Health: a vital investment for economic development in eastern Europe and central Asia	2007
68	Economic consequences of noncommunicable diseases and injuries in the Russian Federation	2007
69	Decentralization in health care. Strategies and outcomes	2007
70	Mental health policy and practice across Europe. The future direction of mental health care	2006

No.	Subject	Year
71	Health care workforce in Europe (The). Learning from experience	2006
72	Health in All Policies: Prospects and potentials	2006
73	Patient mobility in the European Union. Learning from experience	2006
74	Private medical insurance in the United Kingdom	2006
75	Primary care in the driver's seat?	2006
76	Human resources for health in Europe	2006
77	Screening in Disease Prevention: what works?	2005
78	Purchasing to improve health systems performance	2005
79	Social health insurance systems in western Europe	2005
80	Snapshots of Health Systems - 16 countries	2005
81	Voluntary health insurance in the European Union	2004
82	Making decisions on public health: a review of eight countries	2004
83	Health systems in transition: learning from experience	2004
84	Regulating pharmaceuticals in Europe: striving for efficiency, equity and quality	2004
85	Health policy and European Union enlargement	2004
86	Funding health care: options for Europe	2002
87	Health care in central Asia	2002
88	Hospitals in a changing Europe	2002
89	Regulating entrepreneurial behaviour in European health care systems	2002
90	Critical challenges for health care reform in Europe	1998
91	European health care reform. Analysis of current strategies	1997
92	Regulating long-term care quality: an international comparison Cambridge University Press, 2014: edited by Vincent Mor, Tiziana Leone and Anna Maresso	-
93	McGraw-Hill Provides educational material and professional information on Europe, the Middle East and Africa	-

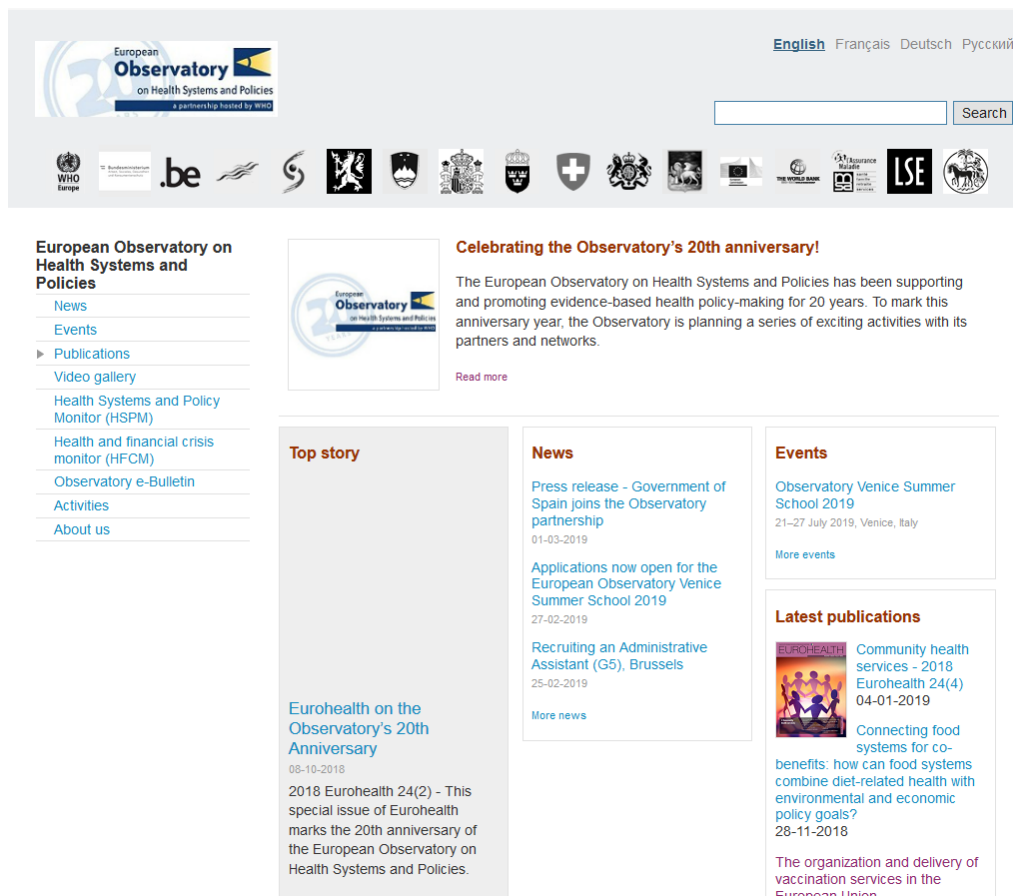


## پیوست ۳: لیست اعضای شبکه نظارت بر سیاست و نظام‌های سلامت در سازمان دیده‌بانی نظام‌ها و سیاست‌های سلامت

Country	Organization
Australia	University of Technology of Sidney
Australia	School of Population Health, University of Queensland
Austria	GÖG, Austrian Health Institute
Belgium	KCE, Belgian Health Care Knowledge Centre
Bulgaria	Medical University
Canada	University of Toronto, Institute of Health Policy, Management and Evaluation
Canada	Pan-Canadian Health Reform Analysis Network (PHRAN)
Croatia	Andrija Stampar School of Public Health
Cyprus	Open University of Cyprus
Czech Republic	Center for Health Economics and Management, Charles University in Prague
Denmark	University of Copenhagen
Denmark	University of Southern Denmark
Estonia	PRAXIS Centre for Policy Studies
Estonia	Institute of Family Medicine and Public Health
Finland	THL, National Institute for Health and Welfare
Finland	University of Tampere
France	IRDES, Institute for Research and Information in Health Economics
France	URC Eco, Unité de Recherche Clinique en Economie de la Santé d'Ile-de-France
Germany	University of Technology of Berlin
Greece	Panteion University of Social and Political Sciences
Hungary	Semmelweis University
Ireland	Trinity College Dublin, Centre for Health Policy and Management
Israel	Smokler Centre for Health Policy Research

Country	Organization
Italy	CERGAS, Bocconi University
Italy	Università Cattolica di Roma
Japan	Ritsumeikan University
Japan	The University of Tokyo
Latvia	Riga Stradins University
Lithuania	Lithuanian University of Health Sciences
Malta	University of Malta
Netherlands	NIVEL, Netherlands Institute for health Services Research
Netherlands	University of Maastricht
New Zealand	The University of Auckland
Norway	Norwegian Institute of Public Health
Poland	Jagiellonian University Medical College
Portugal	Universidade Nova de Lisboa
Romania	Centre for Health Policies and Services Romania (CPSS Romania)
Singapore	National University of Singapore
Slovenia	National Institute of Public Health (NIJZ)
South Korea	Seoul National University
Spain	Spanish Society of Public Health and Health Management
Spain	University of Barcelona
Sweden	University of Lund
Sweden	SwedenVårdanalys, Swedish Agency for Health and Care Services Analysis
Switzerland	Università della Svizzera Italiana
United States	UCLA, University of California, Los Angeles
United Kingdom	The King's Fund
United Kingdom	London School of Economics and Political Science

www.healthobservatory.eu



The screenshot shows the website's header with the logo, navigation links for English, Français, Deutsch, and Русский, and a search bar. Below the header is a row of partner logos including WHO Europe, the Flemish Government, the Walloon Government, the German Government, the Italian Government, the Swiss Government, the UK Government, the European Commission, the World Bank, the World Health Organization, the Institute of Health Economics Research (IHER), and LSE.

**European Observatory on Health Systems and Policies**

- News
- Events
- Publications
- Video gallery
- Health Systems and Policy Monitor (HSPM)
- Health and financial crisis monitor (HFCM)
- Observatory e-Bulletin
- Activities
- About us

**Celebrating the Observatory's 20th anniversary!**

The European Observatory on Health Systems and Policies has been supporting and promoting evidence-based health policy-making for 20 years. To mark this anniversary year, the Observatory is planning a series of exciting activities with its partners and networks.

[Read more](#)

**Top story**

**Eurohealth on the Observatory's 20th Anniversary**  
08-10-2018

2018 Eurohealth 24(2) - This special issue of Eurohealth marks the 20th anniversary of the European Observatory on Health Systems and Policies.

**News**

**Press release - Government of Spain joins the Observatory partnership**  
01-03-2019

**Applications now open for the European Observatory Venice Summer School 2019**  
27-02-2019

**Recruiting an Administrative Assistant (G5), Brussels**  
25-02-2019

[More news](#)

**Events**

**Observatory Venice Summer School 2019**  
21-27 July 2019, Venice, Italy

[More events](#)

**Latest publications**

**Community health services - 2018 Eurohealth 24(4)**  
04-01-2019

**Connecting food systems for co-benefits: how can food systems combine diet-related health with environmental and economic policy goals?**  
28-11-2018

**The organization and delivery of vaccination services in the European Union**



European  
**Observatory**   
 on Health Systems and Policies  
 a partnership hosted by WHO

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران، سازمانی است که برای دیده‌بانی وضعیت سلامت، تولید و ترویج به‌کارگیری شواهد علمی مورد نیاز برنامه‌ریزان و سیاستگذاران سلامت در سطح ملی ایجاد شده است.

تمرکز اصلی مؤسسه فعالیت بر روی نتایج و پیامدهای اقدامات و مداخلات انجام شده در حوزه سلامت است.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران در تلاش است با عمل به رسالت خود به‌عنوان دیده‌بان سلامت کشور با استفاده از همه توان دانشی داخل کشور و به‌کارگیری ظرفیت‌های دانشی بین‌المللی، ضمن پیش‌بینی روندها و رصد شاخص‌های نظام سلامت؛ و با استفاده از تجربیات سایر نظام‌های سلامت، مداخلات مؤثر برای اصلاحات در نظام سلامت را طراحی و توصیه کند و در صورت اجرای آنها به ارزیابی و پایش مداخلات پردازد؛ از سویی به‌عنوان مرجع و مشاور تأمین شواهد علمی تصمیم‌گیران سلامت در کشور و دیده‌بانی منطقه شناخته شود و از این طریق مجریان و متولیان حوزه سلامت را در دستیابی به جامعه سالم یاری کند.

## مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران



تهران، بلوار کشاورز، خیابان وصال شیرازی، خیابان بزرگمهر شرقی، پلاک ۷۰

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت، جمهوری اسلامی ایران

[nihr.tums.ac.ir](http://nihr.tums.ac.ir)