



جمهوری اسلامی ایران
ریاست جمهوری
فرهنگستان علوم پزشکی



تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۲۹
شماره: ۱۵۱۳۹/۳۰/ف.ع.پ.اد
ندارد
پوست:

جناب آقای دکتر سید علیرضا مرندی
رئیس محترم فرهنگستان علوم پزشکی

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند، چهارصد و نود و سومین جلسه گروه علوم بهداشتی و تغذیه فرهنگستان از ساعت ۱۰ الی ۱۲ صبح روز دوشنبه اول دی ماه ۱۳۹۹ در سالن ابن سینا تشکیل گردید.

در جلسه مذکور آقای دکتر سید جلیل حسینی رئیس مرکز تحقیقات سلامت مردان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مطالبی به شرح زیر در ۵ محور ارائه نمودند:

ایشان ضمن یادآوری اینکه در جهان مردها به طور متوسط ۴ سال کمتر از زنان عمر می‌کنند، در محور اول به آسیب پذیری بیشتر مردان به مواردی مانند کاهش امید زندگی، ابتلا به بیماری‌های مزمن و مرگ از سوانح ترافیکی، خشونت، و برخی بیماری‌های واگیر یا غیرواگیر اشاره نمودند و تعدادی از علل آنها که ناشی از استمداد طلبی کمتر آقایان و تفکر رویین تنی و بهانه‌گری و عدم فرصت کافی می‌باشد را ذکر نمودند. جدیدترین گزارش پروژه جهانی بار بیماری‌ها نشان می‌دهد در مقایسه با زنان، مردان ایرانی متحمل آسیب بیشتری از سوانح ترافیکی، عوارض مصرف موادمخدر، خودکشی، خشونت و نزاع، و آسیب‌های شغلی (مخصوصاً سقوط از ارتفاع) می‌شوند. با این وجود، سازمان جهانی بهداشت پیش‌بینی کرده که همگام به بهبود کیفیت زندگی، امید زندگی مردان ایرانی از ۵/۷۵ سال در سال ۲۰۱۷ به ۸۲ سال در سال ۲۰۲۱ افزایش یابد. بهبود کیفیت زندگی جامعه ایرانی نظام سلامت را با چالش‌های جدیدی روبه‌رو خواهد کرد، آن جمله پرداختن به نیازهای سلامت مردان در گروه‌های سنی مختلف و برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری برای دخیل دانستن آنها در ارتقا سلامت جامعه می‌باشد.

در محور دوم بر اتخاذ رویکرد مبتنی بر جنسیت در سیاست‌گذاری بهداشتی به عنوان راهبرد دستیابی به اهداف توسعه پایدار و پوشش همگانی سلامت توسط سازمان جهانی بهداشت که زمینه‌ساز تدوین سند سلامت مردان توسط تعدادی از کشورها مانند ایرلند، استرالیا، برزیل و دفتر اروپائی سازمان جهانی بهداشت شده است تاکید نمودند. کشور افغانستان به عنوان تنها کشور در منطقه مدیترانه شرقی نیز سندی را جهت افزایش آگاهی و حساسیت زدائی نسبت به سلامت مردان در این راستا تدوین نموده است.

محور سوم، شروع فعالیت سلامت مردان در ایران: به پیشنهاد دکتر سیدجلیل حسینی ریاست وقت انجمن اورولوژی مینی بر نامگذاری روز (و بعدها هفته) ملی سلامت مردان با حمایت‌های بی‌شائبه دفتر سلامت خانواده و جمعیت معاونت بهداشت وزارت از سال ۱۳۸۵ در طی هفته اول اسفندماه گرامی داشته می‌شود. متعاقب نامگذاری، فعالیت‌های متعدد اطلاع‌رسانی و ارائه خدمات پایه به جامعه مردان با هدف پیشگیری اولیه و تشخیص زودرس بیماری‌های خطیر و بدون علامت، و حساس‌سازی و تبیین جایگاه فرهنگی سلامت در جامعه و ایجاد فرهنگ توجه به سلامتی قبل از



جمهوری اسلامی ایران
ریاست جمهوری
فرهنگستان علوم پزشکی



تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۲۹
شماره: ۳۰/۱۵۱۳۹.ف.ع.ی.اد
ندارد
پوست:

بیماری در اقصی نقاط کشور آغاز شد و هر سال با مشارکت انجمن ارولوزی و انجمنهای پزشکی ورزشی، پزشکان عمومی،... و معاونت بهداشت وزارت و معاونت بهداشت دانشگاههای کشور و شهرداری تهران اجرا گردیده است

محور چهارم: پس از سپری شدن یک دهه از اجرای فعالیت های فوق، نیاز به تولید شواهد علمی و اپیدمیولوژیک و اتخاذ تصمیم های مبتنی بر شواهد بومی و معتبر زمینه را برای تاسیس مرکز تحقیقات سلامت مردان در سال ۱۳۹۵ فراهم نمود. مرکز تحقیقات سلامت مردان زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی فعالیت می کند به عنوان تنها مرکز تحقیقاتی در سلامت مردان هم اکنون متولی اجرای پروژه های تحقیقاتی با هدف تولید شواهد علمی و کمک به سیاست گذاری مبتنی بر شواهد در راستای اعتلای سلامت مردان از طریق تشکیل کمیته های تحقیقاتی متنوع در حیطه های موضوعی سلامت مردان و بهره گیری از تخصص و تجربه اساتید، فرهیختگان، و سیاست گذاران می باشد.

محور پنجم، ضمن معرفی پیش نویس سند سلامت مردان به همت مدیریتهای معاونت بهداشت وزارت بهداشت و با همکاری تعداد کثیری از سازمان ها و مراکز و انستیتوهای معتبر تهیه گردیده است، ایشان این سند را اقدام مناسبی در جهت پرداختن به سلامت جامعه مردان ایرانی از طریق متناسب سازی ساختار ارائه ی خدمات سلامت با ویژگی ها و نیازمندی های خاص مردان، تغییر سبک زندگی مردان به سبک زندگی سالم، و تغییر نگرش در جامعه در راستای تبدیل سلامت به یکی از اولویت های مهم زندگی، دانستند.

سپس، جلسه به پرسش و پاسخ با حضار اختصاص یافت که در ذیل بصورت خلاصه شرح داده شده است:

- ۱- پرداختن به نقش آسیب های اجتماعی در سلامت مردان (آقای دکتر حسینعلی شهرباری و آقای دکتر بیژن صدی زاده).
- ۲- سه موضوع باید در سند لحاظ شود:

الف) پرداختن به نقش مردان و اثرات سوء پیامدهای سلامت آنها در رونق اقتصادی ؛

ب) نقش مسئولیت مردان (*male responsibility*) در خدمات بهداشت باروری خانواده ها؛

ج) ملاحظات فرهنگی، اجتماعی و مذهبی مرتبط با سلامت مردان

براین اساس، موضوع افزودن همکاری با سازمان هایی مانند آموزش و پرورش و حوزه های علمی در اجرائی کردن این سند پیشنهاد شد (آقای دکتر حسین ملک افضلی).

- ۱- تفاوت های جنسیتی در شاخص های بهداشتی (مخصوصا شاخص های انبوه مانند امید به زندگی) باید عمیق تر دیده شده و به عوامل زیربنائی تفاوت در شاخص ها مانند عوامل خطر سبک زندگی پرداخته شود (آقای دکتر کاظم محمد).
- ۲- اهمیت پرداختن به سالمندی و عوارض و چالش های آن در سند سلامت مردان (آقای دکتر ابوالقاسم جزایری).
- ۳- لزوم پرداختن به اعتیاد و عوارض مشاغل سنگین و سخت در مردان (آقای دکتر محسن باوندی).
- ۴- محسوس بودن جای خالی سرطان پروستات در سند (آقای دکتر بیژن صدی زاده).
- ۵- آیا نقشی برای شبکه بهداشت و درمان در سند دیده شده است؟ (آقای دکتر علیرضا مصداقی نیا).
- ۶- نگرانی از تاخیر و تعلل در اجرای برنامه های سلامت زنان در صورت اجرای شدن سند (آقای مهندس حسن سلمان منش).



جمهوری اسلامی ایران
ریاست جمهوری
فرهنگستان علوم پزشکی



تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۲۹
شماره: ۳۰/۱۵۱۳۹/ف.ع.بیاد
ندارد
پوست:

۷- لزوم پرداختن به سواد سلامت روان در مردان (آقای دکتر احمد علی نوربالا و آقای دکتر علی رمضانخانی).

۸- موضوع کار بروی محیط های ارتقاء دهنده سلامت (بخصوص مواردی که قابل دسترسی بهتر هستند مانند مدارس) باید در سند لحاظ شوند (آقای دکتر علی رمضانخانی).

۹- بهره گیری از مشاوره های متخصصین رشته های روانشناسی و جامعه شناسی در اجرای سند، افزایش هم افزایی و استفاده از ظرفیت فضای مجازی برای اجرای سند (آقای دکتر حسین تقدیسی).

۱۰- پرداختن به سلامت خانواده و ایجاد ارتباط مستحکم مردان و زنان (خانم دکتر ربابه شیخ الاسلام).

در پاسخ به این نظرات ارزشمند، آقای دکتر حسینی ضمن تشکر از اعضای محترم گروه علوم بهداشتی و تغذیه ، و پاسخ کامل به نقطه نظرات اعضا محترم جلسه ، اظهار داشتند مرور کلیه فعالیت های انجام شده طی دهه اخیر در راستای ارتقاء سلامت مردان و گزارش همه اجزا آن که پوشاننده کلیه نقطه نظرات عزیزان میباشد در یک سخنرانی و جلسه کوتاه امکان پذیرفت. روند سلامت مردان در کشور را که به پیشنهاد یک انجمن علمی و با همکاری همه جانبه حوزه معاونت بهداشت وزارت و دانشگاهها در کشور بوجود آمده ،مناسب و دارای چشم انداز موفقیت آمیزی بخصوص با تدوین سند سلامت مردان دانستند. ایشان ضمن تاکید بر عقیده مبتنی بر پرهیز از دوباره کاری و موازی کاری، به اقدامات انجام شده مانند تدوین سند سالمندی با محوریت سازمان بهزیستی، پرداختن به اعتیاد و سایر آسیب های اجتماعی و سرطان پروستات در سند سلامت مردان، برنامه ریزی برای توسعه شبکه بهداشتی در جهت ارائه خدمات سلامت مردان، و اقدامات اجرائی هفته سلامت زنان همگام با برنامه ریزی های سلامت مردان در سطح وزارت بهداشت اشاره کردند و در نهایت، به لزوم توسعه فعالیت های تحقیقاتی با هدف تولید شواهد علمی معتبر برای سیاستگذاران بهداشتی تاکید نمودند.

در انتها، آقای دکتر علی دل پیشه از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ضمن معرفی شورای عالی سلامت و امنیت غذایی به عنوان نهادی برای هماهنگی دستگاه های اجرائی در راستای اهداف سند، تدوین سند سلامت زنان همگام با سند سلامت مردان را به فال نیک گرفته و اظهار امیدواری کردند که سند سلامت مردان پس از تصویب در این شورا بتواند در دستیابی به اهداف خود و ارتقای سلامت مردان موفق عمل نماید.

دکتر حسینعلی شهریزی

عضو پیوسته و رئیس گروه علوم بهداشتی و تغذیه