

## فراخوان مرکز تحقیقات عدالت در سلامت

### حمایت از ایده‌های پژوهشی

#### مقدمه

علی‌رغم گسترش علوم از جمله علوم زیستی و اجتماعی، هم‌راستا با گسترش پدیده جهانی شدن، جهان امروز شاهد افزایش شکاف‌های عمیق در سلامت و مراقبت‌های سلامت است. این شکاف و نابرابری هم در درون جوامع و هم در بین جوامع و کشورهای جهان مشهود است. معضلی که بر کیفیت دریافت خدمات سلامت در گروه‌های مختلف نژادی، فرهنگی، اقتصادی، جنسی و غیره تاثیر معکوس برجای می‌گذارد.

با هدف دستیابی به عدالت و توسعه و با هدف افزایش همکاری‌های جهانی جهت کاهش فقر و رسیدن به صلح، رفاه و سلامت برای همه، سازمان ملل متحد با همکاری ۱۹۴ کشور جهان اهداف توسعه پایدار (SDG) را که شامل ۱۷ آرمان است در سال ۲۰۱۵ به تصویب رسانید. با تصویب اهداف توسعه پایدار، دستیابی به پوشش همگانی سلامت‌آینز، به عنوان هشتمین هدف از آرمان سوم توسعه پایدار، در دستورکار سازمان‌های بین‌المللی از جمله سازمان جهانی سلامت قرار گرفت. در این راستا و در نتیجه تمرکز جهانی بر اهداف توسعه پایدار، بسیاری از کشورهای جهان شاهد دستاوردهای قابل توجهی در سلامت جهانی بودند. با این وجود و علی‌رغم دستاوردهای بسیاری که در نتیجه تمرکز جهانی بر توسعه پایدار به دست آمده بود، درست در زمانی که جهان در یک سوم مسیر از توسعه پایدار قرار داشت، کووید-۱۹ بسیاری از این دستاوردها را در هم شکست، سلامت جهانی و سایر جنبه‌های اجتماعی، اقتصادی و توسعه‌ای را به چالش کشید، و بی‌ثبات کننده ترین چالش‌ها را برای سلامت جهانی در تاریخ معاصر ایجاد کرد. جهان‌گیری کووید-۱۹ از طریق تأثیرات مستقیم بر سایر بیماری‌های حاد و مزمن و همچنین از طریق افزایش تقاضا برای دریافت خدمات سلامت به ایجاد اختلال در دریافت سایر خدمات ضروری سلامت و بعضاً فروپاشی نظام سلامت در بسیاری از کشورها منجر شد. تجربه کووید-۱۹ به جهان نشان داد که باوجود ارتقا سطح سلامت در جوامع، نظام‌های سلامت در بسیاری از کشورها آمادگی کامل برای محافظت از سلامت جمعیت خود را ندارند. چنین شرایطی لزوم تقویت نظام‌های سلامت در جهت دستیابی به هدف غایی پوشش همگانی، عادلانه و با کیفیت سلامت در جهت نیل به توسعه پایدار را بیش از پیش نمایان می‌سازد.

از این رو و با هدف بهبود معنادار و هدفمند تاب‌آوری نظام‌های سلامت در دوران پسا کووید-۱۹، کشورهای عضو سازمان جهانی سلامت به دنبال دستورکارهای جدید سلامتی<sup>۱</sup> و توسعه متقارن و همگام سه‌گانه پوشش همگانی سلامت، آمادگی همگانی سلامت<sup>۲</sup> و هم بستگی همگانی سلامت<sup>۳</sup> به عنوان راهبرد اصلی در جهت نیل به صلح، کامیابی، تاب‌آوری و توسعه پایدار سلامت جهانی هستند.

<sup>1</sup> Sustainable Development Goals, SDG

<sup>2</sup> Universal Health Coverage, UHC

<sup>3</sup> New Health Order, NHO

<sup>4</sup> Universal Health Preparedness

<sup>5</sup> Universal Health Solidarity

در این راستا، مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران، به عنوان دبیرخانه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و مرکز تحقیقاتی تخصصی حوزه عدالت در سلامت در کشور، از کلیه دانشگاهیان، محققین، دانشجویان و علاقمندان دعوت می‌نماید طرح‌ها و ایده‌های نوآورانه خود با محوریت عدالت در سلامت در دوران پساکووید-۱۹ (با تمرکز بر دستورکار جدید سلامت (NHO)) را به این مرکز ارائه نموده و تا سقف ۵۰۰ میلیون ریال از حمایت مالی برخوردار شوند.

هدف از این فراخوان حمایت مالی از پژوهش‌های نوآورانه و بین رشته‌ای است که برای درک بهتر، کاهش یا بهبود بی‌عدالتی در سلامت در دوران پساکووید-۱۹ طراحی شده‌اند. از کلیه علاقمندان دعوت می‌شود خلاصه سه صفحه‌ای از ایده‌های پژوهشی خود را تا ساعت ۱۲ شب شنبه ۳۰ آبان ۱۴۰۱ بر اساس قالب پیوست تهیه نموده و در [وب سایت مرکز](#) بارگذاری نمایند.

خلاصه پیشنهادها ابتدا در شورای پژوهشی مرکز تحقیقات عدالت در سلامت و با حضور داورانی خارج از مرکز مورد بررسی قرار خواهند گرفت. از آن دسته از شرکت کنندگانی که خلاصه پیشنهاد آنها در این مرحله مورد پذیرش قرار گیرد دعوت می‌شود متن کامل پیشنهاد خود را جهت بررسی بیشتر ارسال نمایند.

#### معیارهای پذیرش خلاصه پیشنهادها

- ۱- براساس قالب و راهنمای ارائه شده تهیه شده باشند.
- ۲- موضوع پیشنهاد مرتبط با حوزه «عدالت در سلامت در دوران پساکووید-۱۹ با تمرکز بر دستورکار جدید سلامت» باشد.
- ۳- سقف منابع مالی پیش بینی شده ۵۰۰ میلیون ریال باشد.
- ۴- حداکثر دوره زمانی پیش بینی شده برای انجام طرح پژوهشی از ۱۲ ماه باشد.
- ۵- روش انجام پژوهش کمی یا ترکیبی (کمی و کیفی) باشد.
- ۶- بین رشته‌ای و نوآورانه باشد.
- ۷- قابل انجام و دسترسی به داده‌های مورد نیاز امکان پذیر باشد.

#### تاریخ‌های مهم

- ارسال خلاصه پیشنهاد: ۳۰ آبان ۱۴۰۱
- داوری خلاصه پیشنهادها و اطلاع رسانی به پذیرفته شدگان مرحله اول: ۲ آذر ۱۴۰۱
- ارسال متن کامل پیشنهاد: ۲۰ آذر ۱۴۰۱
- داوری متن کامل پیشنهادها و اطلاع رسانی به پذیرفته شدگان: ۲۶ آذر ۱۴۰۱

#### منابع مالی

Health Equity Research Center

درخصوص پیشنهادهایی که مورد پذیرش نهائی قرار گیرند، بین مجری پیشنهاد و مرکز تحقیقات عدالت در سلامت قراردادی منعقد می‌شود. سقف حمایت مالی از پیشنهادهای پذیرفته شده، ۵۰۰ میلیون ریال است که بر اساس قرارداد منعقد شده پرداخت خواهد شد.

### قالب و راهنمای ارسال خلاصه پیشنهاد

- پیشنهاد باید در قالب فایل Word ارسال شوند.
  - اندازه صفحه (page size) بزرگتر یا کوچکتر از حد استاندارد نباشد (21.59 cm × 27.94 cm).
  - حاشیه‌های صفحه (margins) در حالت نرمال و به اندازه ۲/۵۴ سانتی متر از هر طرف (بالا، پایین، چپ، راست) باشد.
  - متون فارسی با فونت B Mitra و اندازه ۱۲ و عناوین فارسی با فونت B Titr و اندازه ۱۲ باشند.
  - متون انگلیسی با فونت Times New Roman و اندازه ۱۱ و عناوین انگلیسی با فونت Times New Roman و اندازه ۱۲ باشند.
  - تصاویر، نمودارها و جداول می‌توانند تنها به اندازه یک سایز کوچکتر از متون باشند (فارسی B Mitra 11 و انگلیسی Times New Roman 10).
  - فاصله بین خطوط (Line spacing) ۱/۱۵ و فاصله بین پاراگرافها (spacing) از بالا و پایین هر کدام ۶ پوینت (6 pt) باشد.
  - رفرنس نویسی براساس سبک ونکوور باشد.
- برای دریافت فرم خام خلاصه پیشنهاد روی [این لینک](#) کلیک کنید.

مرکز تحقیقات عدالت سلامت  
Health Equity Research Center