

صیانت از حقوق سلامت مردم در استان یزد: اولویت‌بندی چالش‌ها و ارائه راهکار

سعید حسینی^{۱*}، ولی بهره‌ور^۲، زهرا نقیبی ندوشن^۳، سید مسعود موسوی^۴

نامه به سردبیر

مقدمه: حق بهداشت یکی از حقوق بنیادین بشر است که شامل دسترسی به خدمات بهداشتی - درمانی، شرایط زندگی مناسب و محیط زیست سالم می‌باشد. در ایران، این حق در قانون اساسی و مستندات کلان به وضوح بیان شده و دولت مسئول ارائه این خدمات به تمامی افراد است. در استان یزد، کمیته صیانت از حقوق مردم در سلامت برای شناسایی چالش‌ها و مشکلات اجرایی در این زمینه تشکیل شده است. این تحقیق به منظور شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات مرتبط با حقوق سلامت افراد در استان یزد به صورت کیفی و کمی اجرا شده است.

واژه‌های کلیدی: حق بر سلامت، یزد، مطالعه کیفی

ارجاع: حسینی سعید، بهره‌ور ولی، نقیبی ندوشن زهرا، موسوی سید مسعود. صیانت از حقوق سلامت مردم در استان یزد: اولویت‌بندی چالش‌ها و ارائه راهکار. مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی بزد ۱۴۰۳؛ ۳۲ (۱۰): ۸۲۷۹-۸۲.

- ۱- مرکز مدل سازی داده‌های مراقبت‌های بهداشتی، گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران.
 - ۲- گروه اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
 - ۳- گروه سالم‌دانشناسی، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.
 - ۴- دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران.
 - ۵- مرکز تحقیقات مدیریت و سیاست‌گذاری سلامت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران.
- *نویسنده مسئول؛ تلفن: ۰۹۱۲۵۴۷۴۳۹۷، پست الکترونیکی: m.mousavihp93@gmail.com، صندوق پستی: ۸۸۷

نامه به سردبیر

هماهنگی (ترکیبی از اساتید دانشگاه، مدیران ادارات دولتی، روسای شبکه بهداشت و درمان و اعضای کمیته صیانت از حقوق مردم در سلامت) و منتخب گروه های مردمی انجام شد. روش جمع آوری داده ها به صورت بحث گروهی و مصاحبه نیمه ساختارمند بود و پس از استخراج چالش ها و موضوعات، برای اولویت بندی از یک فرم نمره دهی (بر اساس فراوانی، شدت، فوریت و وجود مداخله برای مسئله و خواست اجتماعی) استفاده شد که توسط افراد مشارکت کننده در تحقیق تکمیل گردید. تحلیل داده ها در بخش کیفی با روش تحلیل محتوا با نرم افزار IBM SPSS 20 MAXQDA انجام شد و چالش ها با نرم افزار Statistic 26 بر اساس میانگین وزن دهی شده (اعضای هیئت رئیسه (ضریب $0.3/0$)، شورای هماهنگی (ضریب $0.3/0$)، گروه های مردمی (ضریب $0.4/0$) رتبه بندی شدند. در مجموع ۲۸ اولویت از تجزیه و تحلیل بخش کیفی استخراج گردید. در ادامه نتایج رتبه بندی نشان داد از دیاد سگها و گربه های ولگرد در سطح شهرها و روستاهای استان؛ نظارت در مورد رعایت ممنوعیت به کارگیری اتباع غیر مجاز و بیگانه در واحد های عرضه و تولید مواد غذایی؛ چالش های مرتبط با پایش و نمونه برداری مواد خوراکی (شیر خام، محصولات کشاورزی، آرد و نان و ...); کنترل آلودگی هوا و ریزگردهای حاصل از فعالیت صنایع و معادن مسیر مهریز عقدا و بازدارنده نبودن احکام قضایی جهت الزام کارفرمایان در رفع نواقص بهداشتی، پنج اولویت مهم از نگاه متخصصین امر بود. بر اساس یافته های مطالعه کنترل آلودگی هوا، مدیریت حیوانات ولگرد، و بهبود نظارت بر سلامت مواد غذایی برای حفاظت از سلامت عمومی به اقدامات فوری و برنامه ریزی شده نیاز دارند. پیشنهاد می شود با تقویت ضمانت های اجرایی در قوانین بهداشتی، بهویژه از طریق بازنگری و ارتقاء احکام قضایی مرتبط، نظارت بر محیط های صنعتی و خدمات غذایی افزایش یابد و همکاری بین بخشی میان نهادهای دولتی و محلی برای بهبود شرایط زیست محیطی و بهداشتی به کار گرفته شود تا شرایط عادلانه تری برای بهره مندی از خدمات سلامت فراهم آید.

حق بر سلامت یکی از حقوق اساسی بشر است که بر اساس آن، هر فرد باید بتواند به بالاترین سطح قابل دستیابی از سلامت جسمی و روانی دست یابد. این حق شامل دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی، شرایط مناسب زندگی مانند آب سالم، تغذیه کافی، و محیط زیست سالم است. حق بر سلامت تنها به معنای حق درمان نیست، بلکه شامل پیش نیازهای زندگی سالم و بدون تبعیض نیز می شود و بر دسترسی، کیفیت، و برابری در بهره مندی از خدمات سلامت تأکید دارد (۱-۴). در ایران، حق بر سلامت در اصول متعددی از قانون اساسی و اسناد بالادستی کشور مورد تأکید قرار گرفته است. بر اساس اصل ۲۹ قانون اساسی، دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی به عنوان حق همگانی شناخته شده و دولت موظف است از طریق بیمه و دیگر روش ها، امکانات لازم را برای برخورداری همگان از این خدمات فراهم سازد. همچنین اصل ۴۳ بر تأمین نیازهای اساسی شهر و ندان، از جمله بهداشت و درمان، تأکید دارد. افزون بر این، برنامه های توسعه پنج ساله کشور، مانند برنامه ششم توسعه، بر گسترش نظام سلامت و کاهش هزینه های درمانی برای خانوارها تأکید داشته اند. سند چشم انداز ۲۰ ساله و قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی نیز با هدف تضمین رفاه و دسترسی عادلانه به خدمات بهداشتی، به ارتقاء سطح سلامت و کیفیت زندگی مردم ایران توجه ویژه ای دارد (۵، ۶). در حوزه بین بخشی و درون بخشی حوزه سلامت، کمیته صیانت از حقوق مردم در سلامت ذیل دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی استان به منظور رفع نواقص اجرایی و رعایت قوانین، مقررات، ضوابط و استانداردهای تعریف شده برای تحقق اهداف سلامت، شناسایی چالش ها و موانع اجرایی در راستای استقرار برنامه های سلامت محور در استان و افزایش ضمانت اجرایی برای مصوبات سلامت و امنیت غذایی در استان تشکیل می گردد. نظر به نقش کلیدی کمیته یاد شده در استخراج و رتبه بندی مسائل حوزه سلامت این مطالعه با هدف شناسایی و اولویت بندی مسائل مرتبط با صیانت از حقوق مردم در سلامت استان یزد به شکل کمی و کیفی انجام شده است. پژوهش در بخش کیفی به شکل مطالعه موردي انجام شد. نمونه گیری به شکل هدفمند از خبرگان و متخصصین شامل اعضای هیئت رئیسه دانشگاه، شورای

References:

- 1-Binagwaho A, Mathewos K. *The Right to Health: Looking beyond Health Facilities.* Health Hum Rights 2023; 25(1): 133-5
- 2-Meier BM, Gostin LO. *Human Rights for Health Across the United Nations.* Health Hum Rights 2019; 21(2): 199-204
- 3-Alekajbaf H. *Concept and Situation of Rights to Health Under the International Human Rights Bills.* MLJ 2013; 7(24): 139-70. [Persian]
- 4-Aslani S, Seyed Mousavi MS, Hajipour Kondroud A. *The Position of the Right to Health in the Constitution of the World Health Organization (WHO) and the Challenges of this Organization in Guaranteeing Health Rights.* Medical Law Journal 2023; 17(58): 105-23. [Persian]
- 5-Abbasi M, Rezaee R, Dehghani G. *Concept and Situation of the Right to Health in Iran Legal System.* MLJ 2014; 8(30): 183-99. [Persian]
- 6-Rostami S, Jafari A, Rostami S. *The Concept and Status of the Right to Health in Iran and Internationally (with Emphasis on Citizenship Rights and Covid 19).* MLJ 2021; 15(56): 57-73.[Persian]

Protecting Public Health Rights in Yazd Province: Prioritizing Challenges and Solutions

Saeed Hosseini^{1,2}, Vali Bahrevar³, Zahra Naqibi Nodoushan⁴, Seyed Masood Mousavi^{†5}

Letter to editor

Introduction: The right to health is one of the fundamental human rights, which includes access to healthcare services, suitable living conditions, and a healthy environment. In Iran, this right is clearly stated in the Constitution and key documents, and the government is responsible for providing these services to all individuals. In Yazd Province, a committee for the protection of people's rights in health has been established to identify the challenges and implementation problems in this area. This research has been conducted qualitatively and quantitatively to identify and prioritize issues related to individuals' health rights in Yazd Province.

Keywords: right to health, Yazd, qualitative study

Citation: Hosseini S, Bahrevar V, Naqibi Nodoushan Z, Mousavi S.M. **Protecting Public Health Rights in Yazd Province: Prioritizing Challenges and Solutions.** J Shahid Sadoughi Uni Med Sci 2024; 32(10): 8279-82.

¹Center for Healthcare Data Modeling, Department of Biostatistics and Epidemiology, School of Public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

²Department of Epidemiology, School of Public Health, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

³Department of Aging, University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

⁴Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

⁵Department of Health Management and Economics, Health Policy and Management Research Center, School of Public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

*Corresponding author: Tel: 09125474397, email: m.mousavihp93@gmail.com