



## صد و چهاردهمین جلسه گروه سلامت اجتماعی فرهنگستان علوم پزشکی

سه‌شنبه ۱۴۰۲/۴/۶

### حاضرین در جلسه:

دکتر سید حسن امامی رضوی- دکتر حسین باهر- دکتر عباس پسندیده- دکتر ابوالقاسم پوررضا- دکتر محمد زکریا پزشکی- دکتر نرگس تبریزچی- دکتر سید محمدحسین جوادی- دکتر علی رمضانخانی- دکتر محمد سبزی خوشنامی- دکتر علیرضا شریفی یزدی- دکتر الهام شکیبازاده- دکتر مجید صفاری‌نیا- دکتر فردین قریشی- دکتر محمدجواد کبیر- دکتر حبیب‌اله مسعودی فرید- دکتر فرهاد نصرتی‌نژاد- دکتر عباس وثوق مقدم

### دستور جلسه:

- ارائه استاد محترم جناب آقای دکتر احمد دلبری با عنوان "سالموردگی جمعیت در ایران، فرصت یا بحران"
- ارائه استاد محترم جناب آقای دکتر حبیب‌اله مسعودی فرید با عنوان "سلامت اجتماعی سالمندان"

### خلاصه موضوعات مطرح شده در جلسه:

در این نشست، سلامت و سلامت سالمندی در سطوح و ابعاد مختلف سیاستی، رفتاری، رفاهی و با توجه با سندها و مستندات موجود، و نیز با عنایت به ساختار مشکل دار جمعیت کشور و شتاب رشد سالمندی، به عنوان یک معضل جدی گریزناپذیر بویژه در رابطه با روابط بین نسلی و مراقبین و مراقبت های غیر رسمی، و عقب ماندگی و خلاء چشمگیر در عرصه ارائه خدمات سلامت رسمی به این گروه، مورد بحث و گفتگو قرار گرفت. تئوری ها و دیدگاههای مختلف هم در این خصوص طرح شدند.

### رئوس نتایج مذاکرات در جلسه:

- ♦ ضرورت کیفیت بخشیدن به سال های پایانی عمر به عنوان دستاورد افزایش امید زندگی.
- ♦ تربیت پزشک متخصص سالمندی و پرداختن جدی به وضعیت حقوق بازنشستگان و صندوق های بازنشستگی
- ♦ ضرورت توسعه شبکه های ارتباطی سالمندان به عنوان ابزاری برای تامین سلامت اجتماعی آنان.
- ♦ توجه و برنامه ریزی برای توسعه مراقبت های غیر رسمی از سالمندان با عنایت به فقدان مراکز با کیفیت نگهداری سالمندان و امتناع جدی آنان از حضور در مراکزی غیر از خانه و خانواده خود.
- ♦ مشکل تشمت و تولی گری و مدیریت در عرصه سلامت سالمندی

### توصیه های مطرح شده برای پیگیری:

- مناسب سازی فضاهای عمومی، خیابان ها، پارک ها، فرودگاهها، ترمینال ها و... و رعایت شان و اولویت سالمندان.
- تجدید نظر در سیاست های حمایتی سالمندی و تامین برنامه های تفریحی تلویزیونی برای سالمندان
- شناسایی سالمندان تنها و در معرض تنهایی و تعریف خدمات ویژه برای آنها و معرفی آنها به نظام خدمات سلامت.

- گسترش خدمات پیشگیری از طرد اجتماعی سالمندان و دسترسی آنان به فن اوری ارتباطات و اطلاعات
- سست شدن بنیان خانواده. درگیر نمودن بخش خصوصی برای راه اندازی استارت اپ ها در حوزه سالمندی. توجه به نابرابری های اقتصادی اجتماعی، شهری روستایی، و جنسیتی در میان سالمندان. تقویت نظام PHC. فقدان نگاه توسعه ای در برنامه ریزی و سیاستگذاری برای سالمندان. انگ زدایی از سالمندی.

#### سایر موارد مهم:

- پوشش بالای تامین اجتماعی
- فعال نمودن انجمن های علمی و نهادهای مردمی
- ساماندهی سیستم تعرفه گذاری به دور از تعارض منافع برای ارائه کنندگان رسمی خدمات سلامت سالمندی و ...