

Resistive Economy in the Field of Health

Mohammad Ali Heidarnia*

Department of Community Medicine, School of Medicine, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

*Email: ma_heidarnia@sbmu.ac.ir

Article Info

Received: Apr 4, 2016

Received in revised form:

Jun 5, 2017

Accepted: Agu 6, 2017

Available Online: Sep 6, 2017

Keywords:

Consumption pattern

Health

Resistive Economy

Sanction

Over recent years (rigorously in 1395 & 1396), resistive economy has introduced an appropriate pattern to overcome the general challenges of the country although its movement dates back to 1388 (August, 2012) when the credo of ‘correcting consumption pattern’ initiated the proceedings (1).

By its international definition, resistive economy is a way “to circumvent sanctions against a country or region experiencing sanctions, which involves raising resilience or substituting local inputs for imported inputs” (2). However, the localized definition offered by Ayatollah Khamenei, the Supreme Leader of Iran is that resistive economy “can determine the prosperity and well-being of the country under pressure, sanction, outright hostility, and animosity” (3). Based on this definition, resistive economy in the area of health means: health system of the country has to adopt its goals, strategies, and activities in a way that it guarantees the health of the society in every aspect – physical, psychological, social, and spiritual; even its thriving and growth under pressure, sanction, outright hostility, and animosity. Resistive economy, particularly knowledge-based economy, is one of the procedures for developing health (4).

Therefore, resistive economy in the field of health is more of a preventive action from primary type which in the presence of critical factors such as sanctions and hostilities not only blocks the health threats but also promotes its status. Thus, the key question is ‘what actions can be taken by health system of the country in implementing resistive economy for health purposes? And in what areas should these actions take place?’

To address this question, resistive economy should be categorized into three areas based on the typical responsibilities of health system (supplying health, medical, educational, and research services); besides, measures need to be taken in order to carry them out.

A- Health and medical:

In this area, actions include providing proper and standardized clinical guidelines, preventing wasteful use of drugs and unnecessary surgeries (e.g., high rate of cesarean in the country), producing standard drugs as well as the required medical equipment which are imported, and redressing consumption pattern in medical and health services. As it has been stated by assistant minister of health, 65 percent of diseases in the country are the result of not following the prescriptions and unreasonable use of medications (5).

B- Education

This area can include actions such as providing the sources in medicine and comprehensive medical education.

C- Research

In this area, we can highlight conducting research with the purpose of providing proper health and medical services, and also research which is contingent upon domestic needs rather than foreign journals.

Taken together, moving toward localization of the health system, correcting and developing consumption pattern in the field of health, and compiling a strategic plan to institute changes in health system of the country are among

necessary actions to create a health system which is in line with resistive economy.

Please cite this article as: Heidarnia M A. Resistive Economy in the Field of Health. J Res Relig Health. 2017; 3(4): 1- 6.

مقدمة على الاقتصاد المقاوم في مجال الصحة

محمد علي حيدرنيا*

قسم الطب الاجتماعي، كلية الطبية، جامعة الشهيد بهشتي للعلوم الطبية، طهران، ايران.

البريد الإلكتروني: ma_heidarnia@sbmu.ac.ir

معلومات المادة

الوصول: Apr ٤، ٢٠١٦

وصول النص النهائي: Jun ٥، ٢٠١٧

القبول: Agu ٦، ٢٠١٧

النشر الإلكتروني: Sep ٦، ٢٠١٧

الألفاظ الرئيسية:

أنماط الاستهلاك

الصحة

العقوبات

الاقتصاد المقاوم

لقد اعتُبر الإقتصاد المقاوم في السنوات الأخيرة (وعلى محمل الجد في السنتين الأخيرتين) نموذجاً جيداً للتخلص من التحديات العامة للبلاد، علماً بأنه يمكن اعتبار سنة ٢٠٠٨ التي سميت بـ"تعديل أنماط الاستهلاك"، (سنة ابتدأت فيها هذه الحركة الاقتصادية) (١).

إن الاقتصاد المقاوم بمفهومه العالمي بمعنى "طريق للتخايل على العقوبات ضد البلد أو المنطقة وهو يشمل زيادة المرونة أو استبدال الإنتاجات المحلية بدلاً من مثلها الأجنبية" (٢). وفي مفهومه المحلي الذي جاء في كلام سماحة السيد القائد، الخامنئي بمعنى: "يُمكن الاقتصاد المقاوم ان يقوم بنمو البلد وازدهاره في الظروف التي يواجهها البلد من الضغط والعقوبات والعداء الشرس" (٣).

إن أساس هذا التعريف هو أن الاقتصاد المقاوم في مجال الصحة بمعنى أنه يجب على النظام الصحي للبلد أن يقوم بتخطيط أهدافه واستراتيجياته ونشاطاته بطريقة يستطيع بها أن يصون سلامة المجتمع الإنساني وينميها ويزدهرها في جميع أركانها الجسمية والنفسية والاجتماعية والمعنوية في الظروف التي يعاني منها البلد من الضغوط والعقوبات والعداء الشرس. يعتبر الاقتصاد المقاوم ولاسيما الاقتصاد القائم على المعرفة احد استراتيجيات التنمية الصحية (٤).

وعلى هذا الأساس، فإن الاقتصاد المقاوم يعمل في مجال الصحة عملاً وقائياً ومن النوع الاساسي وهو بهذا العمل في الظروف المتأزمة (كالعقوبات والعداء) ليس فقط بمنع التهديدات في مجال الصحة بل ينظر إلى تعزيزه بعين الاعتبار.

إذاً، السؤال الرئيسي الذي يطرح هنا هو أنه ما هي الاجراءات التي يستطيع النظام الصحي للبلد أن يقوم بها وفي اي مجال يجب أن تكون؟

ورداً على هذا السؤال، يجب القول أنه استناداً إلى المهام الأساسية للنظام الصحي (خدمات الرعاية الصحية والعلاجية والتعليمية والدراسية) يمكن تعريف الاقتصاد المقاوم وتحديدته والعمل به في ثلاث من المجالات التالية:

الف) قسم الرعاية الصحية والعلاجية: يمكن الإشارة في هذا القسم الى الاجراءات التالية توفير الارشادات السريرية المناسبة والمعيارية، الوقاية من الاستهلاك المفرط للأدوية والعمليات الجراحية الغير ضرورية (المعدلات المرتفعة للعملية القيصرية في البلد) القيام بتقييس الأدوية المستوردة والأدوات الطبية اللازمة، تعديل أنماط الاستهلاك في مجال الخدمات الصحية والعلاجية.

ووفقاً لما أعلنه مساعد وزير الصحة لشؤون الصيدلة، أن ٦٥٪ من عبء الأمراض في البلاد بسبب الاستخدام غير الرشيد للأدوية الموصوفة وعدم احترام النمط الصحيح (٥).

ب) قسم التعليم: يمكن الإشارة في هذا القسم إلى إجراءات مختلفة تشمل توفير الموارد اللازمة في المرجع الطبي والتعليم الطبي للمجتمع.

وفقا لما جاء أعلاه، فإن المضي قدما نحو تعزيز النظام الصحي المحلي وتعديل أنماط الاستهلاك في مجال الصحة وتدوين وثيقة استراتيجية تنمية النظام الصحي للبلد وكل هذا، يعتبر إجراءً لازماً لجعل النظام الصحي يتناسب مع الاقتصاد المقاوم.

ج) قسم الأبحاث العلمية: يمكن الإشارة في هذا القسم الى إجراء دراسات لتوفير خدمات الرعاية الصحية والعلاجية، وكذلك إجراء الدراسات المركزة على الاحتياجات الداخلية وليست مركزة على ماتحتاجها المجالات الأجنبية.

يتم استناد المقالة على الترتيب التالي:

Please cite this article as: Heidamia M A. Resistive Economy in the Field of Health. J Res Relig Health. 2017; 3(4): 1- 6.

درآمدی بر اقتصاد مقاومتی در حوزه‌ی سلامت

محمد علی حیدرنیا*

گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده‌ی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

پست الکترونیک: ma_heidarnia@sbmu.ac.ir

اطلاعات مقاله

دریافت: ۱۵ فروردین ۹۶

دریافت متن نهایی: ۱۵ خرداد ۹۶

پذیرش: ۱۵ مرداد ۹۶

نشر الکترونیکی: ۱۵ شهریور ۹۶

واژگان کلیدی:

اقتصاد مقاوتی

الگوی مصرف

تحریم

سلامتی

اقتصاد مقاوتی^۱، در سال‌های اخیر (به‌طور جدی از سال‌های ۹۵ و ۹۶)، الگویی مناسب برای برون‌رفت از چالش‌های کلی کشور معرفی شده است؛ هر چند شروع این حرکت را می‌توان از سال ۸۸ و با شعار اصلاح الگوی مصرف در نظر گرفت (۱). اقتصاد مقاوتی در تعریف جهانی عبارت است از «راهی برای دور زدن تحریم‌ها علیه یک کشور یا منطقه که شامل افزایش انعطاف‌پذیری یا جایگزینی تولیدات داخلی به جای تولیدات خارجی است» (۲). اما بومی شده‌ی این تعریف چنانکه در بیانات مقام معظم رهبری آمده، آن است که این اقتصاد «در شرایط فشار، تحریم، دشمنی‌ها و خصومت‌های شدید بتواند تعیین‌کننده‌ی رشد و شکوفایی کشور باشد» (۳). بر اساس این تعریف، اقتصاد مقاوتی در حوزه‌ی سلامت یعنی: نظام سلامت کشور باید اهداف، راهبردها و فعالیت‌های خود را به گونه‌ی برنامه‌ریزی کند که بتواند در شرایط فشار، تحریم، دشمنی‌ها و خصومت‌های شدید، سلامت جامعه را در همه‌ی ابعاد آن (جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی) حفظ و حتی رشد و شکوفایی آن را تضمین کند. اقتصاد مقاوتی به‌ویژه اقتصاد دانش‌محور، یکی از راهکارهای توسعه‌ی سلامتی نیز محسوب می‌شود (۴).

بر این اساس، اقتصاد مقاوتی در حوزه‌ی سلامت، بیشتر عملی پیشگیرانه از نوع اولیه است که در شرایط حضور عوامل بحرانی (مانند تحریم‌ها و دشمنی‌ها) نه تنها مانع تهدیدها در حوزه‌ی سلامت می‌شود، بلکه ارتقای آن را نیز مد نظر قرار می‌دهد. از این‌رو، پرسش اساسی این است که نظام سلامت کشور چه اقدام‌هایی در زمینه‌ی تحقق اقتصاد مقاوتی در حوزه‌ی سلامت می‌تواند انجام دهد و این اقدام‌ها باید در چه بخش‌هایی باشد؟

در پاسخ به این پرسش، باید گفت: بر اساس وظایف ذاتی نظام سلامت (عرضه‌ی خدمات بهداشتی، درمانی، آموزشی و پژوهشی) اقتصاد مقاوتی، باید در حیطه‌های سه‌گانه‌ی ذیل تعریف و دربار‌ه‌ی آن اقدام شود.

الف) حوزه‌ی بهداشت و درمان: در این بخش می‌توان به اقدام‌هایی مانند تهیه‌ی راهنماهای بالینی مناسب و استاندارد، پیشگیری از مصرف بی‌رویه‌ی دارو و عمل‌های جراحی غیرضروری (نرخ بالای سزارین در کشور)، اقدام به ساخت استاندارد داروهای وارداتی و ابزارهای مورد نیاز پزشکی و اصلاح الگوی مصرف در خدمات بهداشتی و

¹ Resistive Economy = Resilient Economy

پژوهش‌هایی برای عرضه‌ی خدمات مناسب بهداشتی و درمانی، انجام پژوهش‌های معطوف به نیازهای داخلی نه معطوف به نیاز مجلات خارجی و... اشاره کرد. با توجه به آنچه گفته شد، حرکت به سوی بومی‌سازی نظام سلامت، تقویت و اصلاح الگوی مصرف در حوزه‌ی سلامت و تدوین سند راهبردی تحول نظام سلامت کشور، از جمله اقدام‌های بایسته در ایجاد نظام سلامت متناسب با اقتصاد مقاومتی است.

درمانی اشاره کرد. به گفته‌ی معاون غذا و داروی وزارت بهداشت؛ ۶۵ درصد بار بیماری‌ها در کشور به علت رعایت نکردن الگوی صحیح تجویز و مصرف غیرمنطقی دارو است (۵).

ب) حوزه‌ی آموزش: در این بخش می‌توان به اقدام‌هایی مانند تهیه‌ی منابع مورد نیاز در مرجع پزشکی و آموزش پزشکی جامعه‌نگر اشاره کرد.

ج) حوزه‌ی پژوهش: در این بخش نیز می‌توان به انجام

استناد مقاله به این صورت است:

Please cite this article as: Heidarnia M A. Resistive Economy in the Field of Health. J Res Relig Health. 2017; 3(4): 1- 6.

References

1. The motto of 1396 [Internet]. Office of the Supreme Leader's Office. 2017. Available from: <http://www.leader.ir/fa/content/17768>.
2. Resistive economy [Internet]. Available from: https://en.wikipedia.org/wiki/Resistive_economy.
3. Resistant economy from the perspective of the Supreme Leader [Internet]. Available from: <http://rasekhoon.net/article/show/693265>.
4. Moosazadeh H, Barimani P, Mohammad SD, Eslami A. Developing Strategies to Improve Knowledge-Based Resistive Economy Using SWOT Model. International Journal of Resistive Economics. 2016; 4(4): 96-108.
5. An overdose of all-on-the-spot treatment medications to death [Internet]. 2012. Available from: <http://www.persianpersia.com/health/hdetails.php?articleid>.