

اپیدمیولوژی و مقتضیات زمان

**Epidemiology and requirements of historical period**

Dr Reza Chaman

Professor of Epidemiology

**Shiraz university of Medical Sciences**

# رئوس مطالب

۱. اپیدمیولوژی چیست و اپیدمیولوژیست کیست؟

۲. سلامت چه تعریفی دارد و ابعاد آن کدامند؟

۳. اپیدمیولوژی اجتماعی (Social Epidemiology) چیست؟

۴. مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH- RC) چه کار می کنند؟

۵. الزامات پاسخگویی اپیدمیولوژیست ها به مقتضیات زمان کدامند؟

# What is Epidemiology Definitions

- From Greek roots:
  - Epi = (what is) upon (آنچه بر)
  - Demio = the population (مردم)
  - Logy = study (شناخت)
- “شناخت آنچه بر مردم می گذرد”

## تعریف سلامت

World Health Organization- 1948:

“Health is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.”

«سلامتی حالتی از رفاه کامل جسمی، روانی و اجتماعی است و نه صرفاً فقدان بیماری یا ناتوانی.»

## تعريف سلامت

World Health Organization- 1998:

“Health is a dynamic state of complete physical, mental, spiritual and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.”

«سلامتی حالت پویایی از رفاه کامل جسمی، روانی، معنوی و

اجتماعی است و نه صرفاً فقدان بیماری یا ناتوانی».

# Definition of Social Epidemiology

- The principal concern of social epidemiology is the study of how **society and different forms of social organization** influence the health and well-being of individuals and populations.\*

\*[https://www3.paho.org/english/sha/be\\_v23n1-socialepi.htm](https://www3.paho.org/english/sha/be_v23n1-socialepi.htm)

# Definition of Social Epidemiology

- In particular, it studies the frequency, distribution, and **social determinants** of the states of health in a population.

[\\*https://www3.paho.org/english/sha/be\\_v23n1-socialepi.htm](https://www3.paho.org/english/sha/be_v23n1-socialepi.htm)

# Definition of Social Epidemiology

- Thus, social epidemiology goes beyond the analysis of individual risk factors to include the **study of the social context** in which the health-disease phenomenon occurs.\*

[\\*https://www3.paho.org/english/sha/be\\_v23n1-socialepi.htm](https://www3.paho.org/english/sha/be_v23n1-socialepi.htm)



# Mission of Social Epidemiology

- Social epidemiology is a branch of epidemiology that focuses particularly on the effects of **social-structural factors** on states of health.
- Social epidemiology assumes that the distribution of **advantages and disadvantages** in a society reflects the distribution of health and disease.\*

<https://environhealthprevmed.biomedcentral.com/track/pdf/10.1007/BF02898100.pdf>

# Public health Practice Needs

1. Understanding societal processes and multidisciplinary training.
2. True integration of biomedical and social/behavioral disciplines.
3. Scientific progress in identifying social gradient as well as mechanisms.\*

\* [International Journal of Epidemiology 2001;30:43-50.](#)

# Definition of Social Epidemic

- A social epidemic is the spread of ideas, messages, behaviors, and products through a population in the same way that viruses spread.
- There are three factors that can be adjusted to turn an idea into a social epidemic: the **messenger**, the **message itself** and the **context of the message**.\*

\*<https://www.shortform.com/blog/social-epidemic/>

Qualitative evaluation results based on the main expectations of SDH research centers in four defined areas(2021-2022):

- Leadership(رهبری)
- Structure(ساختار)
- Product(محصول)
- Effect/Impact(اثرگذاری)

The most important challenges and suggestions.

# Results of qualitative evaluation of SDH-RC

Score of 20	Freq (%)	Decision
<5	3(9%)	Cancellation of license
5-10	12(35%)	One year license extension
10-15	15(44%)	3 years license extension
15-20	4(12%)	5 years license extension
<b>Total</b>	<b>34(100)</b>	

# مهمترین چالش های SDH - RC

- عدم تطابق اولویت های مراکز تحقیقاتی با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت/ عدالت در سلامت/ آسیب های اجتماعی.
- هم راستایی اندک طرح های تحقیقاتی و مقالات با اولویت های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت/ عدالت در سلامت/ آسیب های اجتماعی.
- کم رنگ بودن سهم تحقیقات میان رشته ای و مبتنی بر مشارکت مردم (CBPR).
- مشارکت کمتر از حد انتظار متخصصین مرتبط.
- اثرگذاری عمدتاً محدود به انتقال دانش بوده و مداخلات موثر در هر سه سطح (مردم، ارائه دهندگان خدمات و سیاستگذاران) حداقل است.

## الزامات پاسخگویی اپیدمیولوژیست ها به مقتضیات زمان

- عنایت به تعریف جامع سلامت.
- توجه به نقش و جایگاه جامع اپیدمیولوژی و اپیدمیولوژیست.
- توسعه اپیدمیولوژی اجتماعی (Social Epidemiology).
- بازنگری اولویت های مراکز تحقیقاتی (خصوصا مراکز SDH-RC).
- مشارکت بیش از پیش در تحقیقات میان رشته ای/بین رشته ای.
- نقش آفرینی بیشتر در تحقیقات اجتماعی مداخله ای (Community trials).
- رصد خردمندان، مستمر و به هنگام "آنچه بر مردم می گذرد".



7.82.net

Dr Chaman