

Global Report on Health Equity for Persons with Disabilities

The Authors: World Health Organization (WHO)



گزارش جهانی عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی

نویسندگان: سازمان جهانی بهداشت

مترجمان: دکتر کیانوش عبدی - دکتر مریم هدایتی - دکتر شاهین سلطانی
سید احسان هاشمی فیض آبادی - امیر قنبری اردی

گزارش جهانی عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی

نویسنده: سازمان جهانی بهداشت



بسم الله الرحمن الرحيم

گزارش جهانی عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی



مترجمان:

دکتر کیانوش عبدی - دکتر مریم هدایتی - دکتر شاهین سلطانی
سید احسان هاشمی فیض آبادی - امیر قنبری اردی

ویراستاران:

دکتر کیانوش عبدی - دکتر مریم هدایتی

عنوان و نام پدیدآور	: گزارش جهانی عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی / [سازمان جهانی سلامت (WHO)]؛ مترجمان کیانوش عبدی... [و دیگران]؛ ویراستاران کیانوش عبدی، مریم هدایتی.
مشخصات نشر	: تهران: دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، انتشارات، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهری	: ۲۳۹ ص؛ ۲۲×۲۹ س.م.
شابک	: ۷-۳۴-۷۹۸۴-۶۲۲-۹۷۸
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: عنوان اصلی: Global Report on Health Equity for Persons with Disabilities, 2022.
یادداشت	: مترجمان کیانوش عبدی، مریم هدایتی، شاهین سلطانی، سیداحسان هاشمی فیض آبادی، امیر قنبری اردی.
موضوع	: معلولان -- سلامتی و بهداشت People with disabilities -- Health and hygiene برابری -- جنبه‌های بهداشتی Equality -- Health aspects پزشکی -- خدمات -- دسترسی پذیری Health services accessibility
شناسه افزوده	: عبدی، کیانوش، ۱۳۵۵ - مترجم، ویراستار
شناسه افزوده	: هدایتی، مریم، ۱۳۶۵ - ویراستار
شناسه افزوده	: سازمان بهداشت جهانی
شناسه افزوده	: World Health Organization
شناسه افزوده	: دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی
شناسه افزوده	: University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences
رده بندی کنگره	: HV۱۵۶۸
رده بندی دیویی	: ۳۶۲/۴
شماره کتابشناسی ملی	: ۱۰۰۸۹۹۲۱
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیپا



دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

نام کتاب: گزارش جهانی عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی

مترجمان: دکتر کیانوش عبدی - دکتر مریم هدایتی - دکتر شاهین سلطانی - سید احسان هاشمی فیض آبادی - امیر قنبری اردی

ویراستاران: دکتر کیانوش عبدی - دکتر مریم هدایتی

شابک: ۷-۳۴-۷۹۸۴-۶۲۲-۹۷۸

شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

سال چاپ: ۱۴۰۴

نوبت چاپ: اول

چاپ: ارشیا

ناشر: دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

نشانی: اوین، بلوار دانشجو، خیابان کودکان، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

تلفکس: ۷۱۷۳۲۲۲۰

با قدردانی از همکاری

● صفحه آرا: گروه گرافیکی ارشیا

همه حقوق نشر برای ناشر محفوظ است؛ هرگونه استفاده از متن به هر صورتی در قالب کتابچه، جزوه، تهیه CD آموزشی، تهیه نرم افزار، استخراج آزمون، ترجمه به دیگر زبان‌ها و استفاده از مطالب کتاب، اشکال، تصاویر و... بدون اجازه کتبی از ناشر غیر قانونی است.

گزارش جهانی درباره برابری سلامت برای افراد دارای ناتوانی

مشخصات کتابشناختی

- عنوان: گزارش جهانی درباره برابری سلامت برای افراد دارای ناتوانی
- سازمان منتشر کننده: سازمان جهانی سلامت (WHO)
- سال انتشار: ۲۰۲۲
- شماره استاندارد بین‌المللی کتاب (شابک):
 - نسخه الکترونیکی: ۹۷۸-۹۲-۴-۰۰۰۶۳۶۰
 - نسخه چاپی: ۹۷۸-۹۲-۴-۰۰۶۳۶۱
- مجوز انتشار: این اثر تحت مجوز کرییتیو کامنز انتساب-غیرتجاری-اشتراک گذاری مشابه ۳.۰ بین دولتی منتشر شده است. اطلاعات بیشتر درباره این مجوز: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>; (CC BY-NC-SA 3.0 IGO)

شرایط استفاده از این اثر:

با استناد به شرایط این مجوز، شما مجاز به کپی برداری، توزیع مجدد و اقتباس از این اثر برای اهداف غیرتجاری هستید، به شرط آنکه به درستی به منبع اصلی ارجاع داده شود، همانطور که در زیر آمده است. در هرگونه استفاده از این اثر، نباید هیچگونه القای تأییدیه سازمان جهانی سلامت (WHO) نسبت به سازمان‌های خاص، محصولات یا خدمات وجود داشته باشد. استفاده از لوگوی WHO مجاز نیست. اگر این اثر را اقتباس می‌کنید، موظف هستید اثر خود را تحت همان مجوز کرییتیو کامنز یا یک مجوز مشابه منتشر کنید.

در صورت ترجمه این اثر، سلب مسئولیت زیر را به همراه استناد پیشنهادی اضافه کنید:

«این ترجمه توسط سازمان جهانی سلامت (WHO) تهیه نشده است. WHO در قبال محتوای ترجمه یا صحت آن مسئولیتی ندارد. نسخه اصلی انگلیسی، نسخه معتبر و الزام آور است.»

حل اختلاف:

هر گونه میانجیگری مرتبط با اختلافات ناشی از این مجوز، مطابق با قوانین میانجیگری سازمان جهانی مالکیت فکری (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>) انجام خواهد شد.

شیوه ارجاع پیشنهادی:

گزارش جهانی درباره برابری سلامت برای افراد دارای معلولیت. ژنو: سازمان جهانی سلامت؛ ۲۰۲۲. مجوز: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

اطلاعات فهرست‌نویسی پیش از انتشار (CIP)

اطلاعات فهرست‌نویسی پیش از انتشار در وب سایت زیر در دسترس است: <http://apps.who.int/iris>

فروش، حقوق و مجوزدهی:

برای خرید نشریات WHO به وب سایت زیر مراجعه کنید: <http://apps.who.int/bookorders>

برای ارسال درخواست استفاده تجاری و سؤالات مربوط به حقوق و مجوزدهی، به وبسایت زیر مراجعه کنید:

<https://www.who.int/copyright>

مواد متعلق به اشخاص ثالث:

اگر می‌خواهید از مطالب این اثر که به اشخاص ثالث نسبت داده شده است، مانند جداول، نمودارها یا تصاویر، استفاده مجدد کنید، مسئولیت تعیین نیاز به مجوز برای استفاده مجدد و اخذ مجوز از دارنده حق چاپ بر عهده شما است. ریسک ادعاهای ناشی از نقض هر مؤلفه متعلق به اشخاص ثالث در این اثر، به طور کامل بر عهده کاربر است.

سلب مسئولیت‌های کلی:

عناوین به کار رفته و ارائه مطالب در این نشریه، بیانگر هیچگونه اظهارنظری از سوی سازمان جهانی سلامت (WHO) در مورد وضعیت حقوقی هر کشور، قلمرو، شهر یا منطقه یا مقامات آن، یا در مورد تعیین مرزها یا حدود آن‌ها نیست. خطوط نقطه چین و خطوط تیره روی نقشه‌ها، خطوط مرزی تقریبی را نشان می‌دهند که ممکن است هنوز توافق کامل در مورد آن‌ها وجود نداشته باشد.

ذکر شرکت‌های خاص یا محصولات تولیدکنندگان خاص به معنای تأیید یا توصیه آن‌ها توسط WHO نسبت به سایر محصولات مشابهی که ذکر نشده اند، نیست. به استثنای اشتباهات و حذف‌های احتمالی، نام محصولات اختصاصی با حروف بزرگ ابتدایی مشخص شده است.

سازمان جهانی سلامت (WHO) تمام اقدامات معقول را برای تأیید صحت اطلاعات موجود در این نشریه انجام داده است. با این حال، مطالب منتشر شده بدون هیچ گونه ضمانتی، چه صریح و چه ضمنی، توزیع می‌شود. مسئولیت تفسیر و استفاده از مطالب بر عهده خواننده است.

سازمان جهانی سلامت (WHO) در هیچ صورت مسئولیتی در قبال خسارت ناشی از استفاده از آن ندارد.

** طراحی مفهومی: Inis Communication

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
پیش‌گفتار.....	vii
قدردانی.....	viii
مخفف‌ها و کلمات اختصاری.....	xii
مقدمه.....	۲
فصل ۱. عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی.....	۱۲
۱.۱ افراد دارای ناتوانی و تجربه آن‌ها از نابرابری در سلامت.....	۱۵
۱.۲ عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی یک تعهد دولتی است.....	۱۷
۱.۳ بخش بزرگی از جمعیت دارای ناتوانی هستند.....	۱۹
۱.۳.۱ تخمین شیوع ناتوانی در سال ۲۰۲۱.....	۲۰
۲.۳.۱ روندهای زمانی.....	۲۲
۳.۳.۱ تخمین شیوع چگونه با سایر مطالعات مرتبط است؟.....	۲۲
۱.۴ پرداختن به عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی، دستیابی به اولویت‌های سلامت جهانی را پیش خواهد برد.....	۲۳
۱.۴.۱ دستیابی به پوشش همگانی سلامت.....	۲۵
۱.۴.۲ ترویج جمعیت سالم‌تر.....	۲۷
۱.۴.۳ رسیدگی به شرایط اضطراری سلامت.....	۲۹
۱.۵ پرداختن به نابرابری‌های سلامت برای افراد دارای معلولیت به نفع همه است.....	۳۱
۱.۶ عدالت در سلامت و مشارکت معنادار در جامعه.....	۳۴
۱.۷ عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی: یک سرمایه‌گذاری ضروری.....	۳۵
فصل ۲. نابرابری‌های سلامت تجربه شده توسط افراد دارای ناتوانی و عوامل تأثیرگذار بر آن‌ها.....	۴۶
۲.۱ نابرابری‌های سلامت که افراد دارای ناتوانی با آن مواجه هستند.....	۴۸
۲.۱.۱ مرگ‌ومیر.....	۴۹
۲.۱.۲ بیماری.....	۴۹
۲.۱.۳ عملکرد.....	۵۰
۲.۲ عوامل مؤثر در نابرابری سلامت برای افراد دارای ناتوانی.....	۵۱
۲.۲.۱ عوامل ساختاری.....	۵۲
۲.۲.۲ تعیین‌کنندهای اجتماعی سلامت.....	۵۷
۲.۲.۳ عوامل خطر.....	۶۹
۲.۲.۴ نظام سلامت.....	۷۱

فصل ۳. پیشبرد عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی در بخش سلامت.....	۱۲۴
۳.۱ تعهد سیاسی، رهبری و حاکمیت.....	۱۳۲
۳.۲ تأمین مالی سلامت.....	۱۴۷
۳.۳ مشارکت جوامع و سایر ذینفعان، از جمله ارائه دهندگان بخش خصوصی.....	۱۵۰
۳.۴ مدل‌های مراقبت.....	۱۵۸
۳.۵ نیروی کار سلامت و مراقبت.....	۱۶۶
۳.۶ زیرساخت فیزیکی.....	۱۷۰
۳.۷ فناوری‌های دیجیتال برای سلامتی.....	۱۷۳
۳.۸ سیستم‌های بهبود کیفیت مراقبت.....	۱۷۶
۳.۹ پایش و ارزیابی.....	۱۷۹
۳.۱۰ سیاست‌گذاری و تحقیقات نظام‌های سلامت.....	۱۸۳
فصل ۴. اصول پیشنهادی برای اجرا.....	۱۹۶
اصل پیشنهادی ۱: گنجاندن عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی در مرکز هر اقدام بخش سلامت.....	۱۹۷
اصل پیشنهادی ۲: تضمین توانمندسازی و مشارکت معنادار افراد دارای ناتوانی و سازمان‌های نمایندگی آن‌ها در اجرای هرگونه اقدام بخش سلامت.....	۱۹۸
اصل پیشنهادی ۳: نظارت و ارزیابی میزان تأثیر اقدامات بخش سلامت بر عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی.....	۱۹۹
پیوست ۱. روش‌شناسی مرور دامنه‌ای متون.....	۲۰۲
پیوست ۲. فرایند مشاوره.....	۲۱۰
پیوست ۳. شیوع ناتوانی - روش‌شناسی.....	۲۱۳
پیوست ۴. روش‌شناسی تحلیل‌های اقتصادی.....	۲۱۶
پیوست ۵. استانداردسازی جمع‌آوری داده‌ها در مورد ناتوانی.....	۲۲۰

در حال حاضر تقریباً یک میلیارد و سیصد میلیون نفر در سراسر جهان با ناتوانی‌های قابل توجه دست و پنجه نرم می‌کنند. این رقم در دهه گذشته افزایش یافته و بنا بر تغییرات جمعیتی و اپیدمیولوژیکی، همچنان در حال افزایش است. این امر ضرورت انجام اقدامات مؤثر را تبیین می‌سازد.

اولین گزارش جهانی در خصوص ناتوانی و ضرورت آن، حدوداً یک دهه پیش توسط سازمان جهانی سلامت و بانک جهانی منتشر گشت. از آن زمان تاکنون، پیشرفت‌های قابل توجهی در اکثر کشورها حاصل شده است؛ با این حال، هنوز بسیاری از افرادی که با ناتوانی زندگی می‌کنند، نادیده انگاشته می‌شوند. همچنین، بنابر نابرابری‌هایی که در حیطه‌ی سلامت شاهد آن هستیم، این افراد زودتر از سایرین جان خود را از دست می‌دهند و در حین حیات خود، عملکرد ضعیف‌تری دارند. به علاوه، این قشر بیش از عموم مردم تحت تأثیر مسائل حاد سلامت قرار می‌گیرند.

عدم اقدام برای رفع این نابرابری‌های در سلامت برای افراد دارای ناتوانی به معنای انکار حق جهانی برای داشتن بالاترین استاندارد قابل دستیابی سلامت است. طبق قوانین بین‌المللی حقوق بشر و بسیاری از چارچوب‌های قانونی داخلی، هر کشوری موظف است به این نابرابری‌ها رسیدگی کند.

پس از وقوع همه‌گیری کووید-۱۹، نابرابری‌ها در امر سلامت بیش از پیش نمود یافت. این نابرابری‌ها پس از پاندمی بسیار تشدید شد و گستره بیشتری از جمعیت را فرا گرفت. محدودیت‌هایی که افراد دارای ناتوانی و خانواده‌های آن‌ها با آن مواجه گشتند شامل محدودیت‌های اعمال اجتماعی و الزامات فاصله‌گذاری فیزیکی بود. همچنین، اولویت‌بندی ارائه خدمات سلامت، این افراد را از دسترسی به خدمات ضروری که برای حفظ سلامت و ارتقای عملکردهایشان لازم بود، منع می‌کرد. از آنجایی که جهان به بهبودی از همه‌گیری کووید-۱۹ و آماده شدن برای شرایط اضطراری سلامت آینده ادامه می‌دهد، ما فرصتی داریم تا از طریق رویکرد مراقبت‌های اولیه سلامت، نظام‌های سلامت را برای افراد دارای ناتوانی فراگیرتر کنیم. انجام این کار باید بخشی از حرکت هر کشور به سمت پوشش همگانی سلامت و سایر اهداف مرتبط با سلامت در اهداف توسعه پایدار باشد.

گزارش جهانی عدالت در سلامت برای افراد دارای ناتوانی، اطلاعات مبتنی بر شواهدی را برای تغییرات نظام‌مند، جامع و پایدار در بخش سلامت ارائه می‌کند. این گزارش خط‌مشی‌های کلیدی و اقدامات برنامه‌ریزی‌شده و توصیه‌هایی را برای کشورهای عضو برای تقویت و گسترش خدمات برای افراد دارای ناتوانی ترسیم می‌کند.

ما امیدواریم که دولت‌ها، شرکای سلامت و جامعه مدنی، از جمله سازمان‌های افراد دارای ناتوانی، برای اجرای توصیه‌های این گزارش با یکدیگر همکاری کنند تا افراد دارای ناتوانی بتوانند بالاترین استاندارد قابل دستیابی سلامت را محقق کنند.



Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus
Director-General, World Health Organization

سازمان سلامت جهانی (WHO) مایل است از کلیه مشارکت‌کنندگان به‌خاطر حمایت و راهنمایی‌شان تشکر کند. بدون اختصاص زمان و تخصص آن‌ها، این گزارش میسر نمی‌شد.

گزارش جهانی عدالت سلامت برای افراد دارای ناتوانی توسط کالویان کامنوف^۱، داریل بارت^۲، اما پیرس^۳، آلاکوس سیزا^۴، با پشتیبانی فنی مانگای بالاسگرام^۵، آلیسون چو^۶، ملانی گرو^۷، جولیت میلگیت^۸، ماریا فرانچسکا مورو^۹، دیپا امی پالانیپن^{۱۰}، امی راسل^{۱۱}، و امره اوموچو^{۱۲} تحت هدایت کلی بنته میکلسن^{۱۳}، مدیر بخش بیماری‌های غیرواگیر، و رن مینگهوی^{۱۴}، دستیار مدیر کل نوشته شده است. توسعه و نهایی شدن با حمایت یاسامان اعتمادی^{۱۵} و رابین شاسرو^{۱۶} امکان پذیر شد.

این گزارش از مشارکت کارکنان WHO بهره‌مند شد:

محمد باپیرامهارات^{۱۷}، شانون بارکلی^{۱۸}، ملانی برترام^{۱۹}، رایانا احمد بوهاکا^{۲۰}، مارزیا کالوی^{۲۱}، الکس کاماچو^{۲۲}، بوخن کائو^{۲۳}، ماتئو سزاری^{۲۴}، شلی چادا^{۲۵}، سومنات چاترجی^{۲۶}، جورجیو کومتتو^{۲۷}، ناتالی درو^{۲۸}، آنتونی دوتین^{۲۹}، عبدالرحمن الویشاهی^{۳۰}، میشل فانک^{۳۱}، سوزانا لیدیا گومز ریز^{۳۲}، ووتر دی گروت^{۳۳}، هایاتی حسن^{۳۴}، شیرین حیدری^{۳۵}، ارنستو جارامیلو^{۳۶}، سافو کالاندروف^{۳۷}، جاگدیش کائور^{۳۸}، چاپال خسنابیس^{۳۹}، پائولین کلاینیتز^{۴۰}، تئادورا کولر^{۴۱}، آکو کوامی^{۴۲}، دانیل لو بیر^{۴۳}، ناتالی میل^{۴۴}، جودی، میرلمن^{۴۵}، اندرو میرلمن^{۴۶}، ساتیش میشر^{۴۷}، ریوکو میازاکی کراوس^{۴۸}، وین مو مو تیت^{۴۹}، کاتال مورگان^{۵۰}، دریک مونیته^{۵۱}، پودنتین موسابیمانا^{۵۲}، تایننا ناکاری^{۵۳}، جویس ناتو^{۵۴}، مارجولاین نیکود^{۵۵}، افسر آلانا^{۵۶}، میریام اورکات^{۵۷}، کریستینا پالیتو^{۵۸}، ادیت پاتویارد^{۵۹}، خوان پابلو پنا روزاس^{۶۰}، سونیل پوکرل^{۶۱}، مارتین آنت پروس^{۶۲}، کومانان راساناتان^{۶۳}، الکساندرا راخ^{۶۴}، آنا لورا راس^{۶۵}، خوزه آنتونیو رویز پستیگو^{۶۶}، بینتا ساکو^{۶۷}، هالا ساکر^{۶۸}، کایلی شا^{۶۹}، بولورما سوختاتور^{۷۰}، خوان تلو^{۷۱}، تاشی توبگی^{۷۲}، نوری تورو پولانکو^{۷۳}، ماساهیرو زاکوجی^{۷۴}.

1. Kaloyan Kamenov
5. Mangai Balasegaram
9. Maria Francesca Moro
13. Bente Mikkelsen
17. Mohammed Bappirambharath
21. Marzia Calvi
25. Shelly Chadha
29. Antony Duttine
33. Wouter de Groote
37. Safo Kalandarov
41. Theadora Koller
45. Jody-Anne Mills
49. Win Moh Moh Thit
53. Taina Nakari
57. Miriam Orcutt
61. Sunil Pokhrel
65. Anna Laura Ross
69. Kylie Shae
73. Nuria Toro Polanco

2. Darryl Barrett
6. Allison Choe
10. Deepa Amy Palaniappan
14. Ren Minghui
18. Shannon Barkley
22. Alex Camacho
26. Somnath Chatterji
30. Abdelrahman Elwishahy
34. Hayatee Hasan
38. Jagdish Kaur
42. Aku Kwamie
46. Andrew Mirelman
50. Cathal Morgan
54. Joyce Nato
58. Christina Pallitto
62. Martine Annette Prüss
66. Jose Antonio Ruiz Postigo
70. Bolormaa Sukhbaatar
74. Masahiro Zakoji

3. Emma Pearce
7. Mélanie Gréaux
11. Amy Russell
15. Yasaman Etemadi
19. Melanie Bertram
23. Bochen Cao
27. Giorgio Cometto
31. Michelle Funk
35. Shirin Heidari
39. Chapel Khasnabis
43. Daniel Low-Beer
47. Satish Mishra
51. Derrick Muneene
55. Marjolaine Nicod
59. Edith Patouillard
63. Kumanan Rasanathan
67. Binta Sako
71. Juan Tello

4. Alarcos Cieza
8. Juliet Milgate
12. Emre Umucu
16. Robin Chasserot
20. Rayana Ahmad Bou Haka
24. Matteo Cesari
28. Nathalie Drew
32. Susana Lidia Gomez Reytez
36. Ernesto Jaramillo
40. Pauline Kleinitz
44. Nathalie Maggay
48. Ryoko Miyazaki-Krause
52. Pudentienne Musabyimana
56. Alana Officer
60. Juan Pablo Peña Rosas
64. Alexandra Rauch
68. Hala Sakr
72. Tashi Tobgay

مشارکت کنندگان

مشارکت کنندگان فنی

رنو ادلاخا^۱ (مرکز مطالعات توسعه زنان، هند)، آنتونی دانسو آپیا^۳ (مرکز سنتز شواهد و سیاست دانشگاه غنا)، الساندرا آرسو^۵ (انسانیت و واجد شرایط)، جروم بیکنباخ^۷ (دانشگاه لوسرن، سوئیس)، الکساندر بلوکس^۹ (فدراسیون جهانی ناشنوایان)، ماریکه بورزما^{۱۱} (بینایی برای جهان)، جارود کلاین^{۱۳} (اتحاد بین‌المللی معلولیت)، سارا کولینسون^{۱۵} (انجمن پیشگیری از نابینایی)، جولیان ایتون^{۱۷} (سازمان حمایت از معلولین و مدرسه سلامت و پزشکی استوایی لندن، بریتانیای کبیر و ایرلند شمالی)، دنی حداد^{۱۹} (سازمان حمایت از معلولین)، دومینیک هاسلم^{۲۱} (انجمن پیشگیری از نابینایی)، شیانگ یانگ هو^{۲۳} (فدراسیون معلولان چین)، لیزا ایزونی^{۲۵} (دانشکده پزشکی هاروارد، ایالات متحده)، آن کاوانا^{۲۷} (دانشگاه ملیبورن، استرالیا)، گلوریا کران^{۲۹} (مشاور ناتوانی برای گروه‌های دولتی و دانشگاهی)، هانا کوپر^{۳۱} (مدرسه سلامت و پزشکی گرمسیری لندن، بریتانیا)، ویویان لین^{۳۳} (دانشگاه هنگ کنگ)، کیتلین لیتلتون^{۳۵} (سازمان حمایت از سالمندان)، آماندا مکری^{۳۷} (سازمان حمایت از زنان)، مانل مهیری^{۳۹} (سازمان حمایت از معلولان ذهنی)، سوفی سوفی میترا^{۴۱} (دانشگاه فوردهام، ایالات متحده آمریکا)، ساگیت مور^{۴۳} (دانشگاه حیفا، اسرائیل)، سوزان ال. پریش^{۴۵} (کالج کالج حرفه‌های بهداشت دانشگاه مشترک المنافع ویرجینیا، ایالات متحده)، آندریا پرگل^{۴۷} (انجمن پیشگیری از نابینایی)، سوزانا راجرز^{۴۹} (دفتر خارجی، مشترک المنافع و توسعه، بریتانیا)، دیکایوس ساکلاریو^{۵۱} (دانشگاه کاردیف، بریتانیا)، مایکل شوینگر^{۵۳} (سازمان حمایت از معلولین)، اشلی شو^{۵۵} (علم، فناوری و جامعه، ویرجینیا تکنولوژی، ایالات ایالات متحده آمریکا)، شاهین سلطانی (دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، ایران)، لزلی سوارتز^{۵۷} (دانشگاه استلنبوش، آفریقای جنوبی)، بونیلین سوئور^{۵۹} (مرکز تحقیقات سلامت ناتوانی جان هاپکینز، ایالات متحده)، آلبرتو واسکز انکالادا^{۶۱} (مرکز سیاست فراگیر)، مارتین آبل ویلیامسون^{۶۳} (اتحادیه جهانی نابینایان)، ساندرا ویلیس^{۶۵} (بنیاد حمایت از حمایت از معلولان و سالمندان و دانشگاه کلمبیا، ایالات متحده آمریکا).

- | | | |
|---|--|--|
| 1. Renu Addlakha | 2. Centre for Women's Development Studies, India | 3. Anthony Danso-Appiah |
| 4. University of Ghana Centre for Evidence Synthesis and Policy | 5. Alessandra Aresu | 6. Humanity & Inclusion |
| 7. Jerome Bickenbach | 8. University of Lucerne, Switzerland | 9. Alexandre Bloxs |
| 10. World Federation of the Deaf | 11. Marieke Boersma | 12. Light for the World |
| 14. International Disability Alliance | 15. Sarah Collinson | 13. Jarrod Clyde |
| 16. Sightsavers: is an international non-governmental organization that works with partners in developing countries to treat and prevent avoidable blindness and promote equality for people with visual impairments and other disabilities | | |
| 17. Julian Eaton | | |
| 18. CBM Global Disability Inclusion and London School of Hygiene and Tropical Medicine, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland | | |
| 19. Danny Haddad | 20. CBM Global Disability Inclusion | 21. Dominic Haslam |
| 23. Xiangyang Hu | 24. China Disabled Persons' Federation | 22. Sightsavers |
| 27. Anne Kavanagh | 28. University of Melbourne, Australia | 26. Harvard Medical School, USA |
| 30. Disability consultant for government and university groups | | |
| 32. London School of Hygiene and Tropical Medicine, United Kingdom | 31. Hannah Kuper | |
| 35. Caitlin Littleton | 33. Vivian Lin | 34. University of Hong Kong |
| 39. Manel Mhiri | 36. HelpAge International | 38. Women Enabled International |
| 43. Sagit Mor | 40. Inclusion International | 42. Fordham University, USA |
| 46. Virginia Commonwealth University College of Health Professions, USA | 44. University of Haifa, Israel | |
| 48. Sightsavers | 45. Susan L. Parish | 47. Andrea Pregel |
| 51. Dikaïos Sakellariou | 49. Susannah Rodgers | 50. Foreign, Commonwealth & Development Office, United Kingdom |
| 55. Ashley Shew | 52. Cardiff University, United Kingdom | 53. Michael Schwinger |
| 58. Stellenbosch University, South Africa | 56. Science, Technology, and Society, Virginia Tech, USA | 54. CBM International |
| 60. Johns Hopkins Disability Health Research Center, USA | 59. Bonnielin Swenor | 57. Leslie Swartz |
| 62. Center for Inclusive Policy | 61. Alberto Vásquez Encalada | |
| 64. World Blind Union | 63. Martine Abel Williamson | |
| 65. Sandra Willis | 66. World Enabled and Columbia University, USA | |

تجزیه و تحلیل داده‌ها و مدل‌سازی

تئو ووس^۱، سارا ولف هانسون^۲، یفان وو^۳، از مؤسسه سنجش و ارزیابی سلامت^۴

تحلیل و مدل‌سازی اقتصادی

رابرت اسمیت^۵، کریستین لئوپولد^۶، دیوید توردرپ^۷، از شرکت مشاوره متخصص در اقتصاد، علم و سیاست‌گذاری سلامت^۸.

راهبرد و ابزار ارتباطی

سارا بورن^۹، کورین کلارک^{۱۰}، ناتاشا کندی^{۱۱}، کیت مک کوی^{۱۲}، از انجمن پیشگیری از نابینایی^{۱۳}

داستان‌های شخصی

کریس آگبگا^{۱۴} (وکیل مدافع و مربی همتای اتحادیه بیماری‌های غیرواگیر غنا^{۱۵})، فیلیپ اوبرت^{۱۶} (فرد فلج مغزی و نویسنده کتاب خشم)، ماینت آنگ^{۱۷} (فرد مبتلا به صرع در میانمار)، احمد هنکر^{۱۸} (روان‌پزشک و مجری شفاف‌بخش زخم‌ها) کومبا ندایه^{۱۹} (فعال معلول و مشاور در شهرداری داکار در سنگال)، نگوین فونگ‌ها^{۲۰} (معاون رئیس انجمن خانواده فلج مغزی، ویتنام)، راجا صبرا^{۲۱} (فرد دارای معلولیت روانی اجتماعی و مدرس در لبنان)، فرانک تریگروس^{۲۲} (رئیس اتحادیه ناشنوایان اروپا و فدراسیون انجمن‌های ناشنوایان در اسپانیا^{۲۳})

مطالعات موردی

آگوستین برگرت^{۲۴} (وزارت سلامت عمومی، اروگوئه^{۲۵})، پراتیما گجراج^{۲۶} (وزارت سلامت، فیجی^{۲۷})، خالد عبدالهادی^{۲۸} (وزارت وزارت سلامت عمومی، قطر^{۲۹})، خوان لاکواگ^{۳۰} (وزارت سلامت عمومی، اروگوئه^{۳۱})، رزماری مک کی^{۳۲} (وزارت امور خارجه و تجارت، استرالیا^{۳۳})، توماس مورین^{۳۴} (وزارت سلامت، ایرلند^{۳۵})، آئویف اوفلاهرتی^{۳۶} (وزارت سلامت، ایرلند^{۳۷})، سینوو راونستاد اییکفت^{۳۸} (وزارت سلامت و خدمات مراقبتی، نروژ^{۳۹})، ماریا کریستینا ریموندو^{۴۰} (وزارت سلامت فیلیپین^{۴۱})، نصیب تاوا^{۴۲} (مرکز تحقیقات در سلامت ستون فقرات و پزشکی توان‌بخشی، کنیا^{۴۳})، تاتیانا واسکونسلوس دا کروز^{۴۴} (متخصص داوطلب بین‌المللی سازمان ملل برای گنجاندن معلولیت در سازمان ملل، اروگوئه^{۴۵})

- | | | | |
|---|--|---|--|
| 1. Theo Vos | 2. Sarah Wulf Hanson | 3. Yifan Wu | 4. Institute for Health Metrics and Evaluation |
| 5. Robert Smith | 6. Christine Leopold | 7. David Tordrup | 8. Triangulate Health LTD |
| 9. Sarah Bourn | 10. Corinne Clark | 11. Natasha Kennedy | 12. Kate McCoy |
| 13. Sightsavers | 14. Chris Agbega | 15. Advocate and peer trainer for the | Ghana Noncommunicable Diseases Alliance |
| 16. Philippe Aubert | 17. Myint Aung | 18. Ahmed Hankir | 19. Coumba Ndiaye |
| 20. Nguyen Phuong Ha | 21. Raja Sabra | 22. Frank Trigueros | |
| 23. President of European Deafblind and FASOCIDE, the Federation of Associations of Deafblind people in Spain | | | |
| 24. Agustin Bergeret | 25. Ministry of Public Health, Uruguay | 26. Pratima Gajraj | |
| 27. Ministry of Health, Fiji | 28. Khalid Abdul Hadi | 29. Ministry of Public Health, Qatar | 30. Juan Lacuague |
| 31. Ministry of Public Health, Uruguay | | 32. Rosemary McKay | |
| 33. Department of Foreign Affairs and Trade, Australia | | 34. Thomas Morrin | |
| 36. Aoife O'Flaherty | 37. Department of Health, Ireland | | 35. Department of Health, Ireland |
| 39. Ministry of Health and Care Services, Norway | | 40. Maria Cristina Raymundo | 38. Synnøve Ravnestad Eikefet |
| 42. Nassib Tawa | 43. Centre for Research in Spinal Health & Rehabilitation Medicine, J.K.U.A.T. Kenya | | 41. Department of Health, Philippines |
| 44. Tatiana Vasconcelos Da Cruz | | 45. UNV Specialist for the Inclusion of Disability at the UN, Uruguay | |

سازمان ملل متحد

سازمان خواربار و کشاورزی ملل متحد^۱، اتحادیه بین‌المللی مخابرات^۲، مرکز تجارت بین‌المللی، صندوق کودکان ملل متحد^۳، دفتر هماهنگ کننده مقیم سازمان ملل متحد^۴، سازمان آموزشی، علمی و فرهنگی ملل متحد^۵، نهاد سازمان ملل متحد برای عدالت جنسیتی و توانمندسازی زنان^۶، کمیساریای عالی حقوق بشر سازمان ملل متحد^۷، کمیساریای عالی سازمان ملل متحد برای پناهندگان^۸، برنامه اسکان بشر سازمان ملل متحد^۹، سازمان ملل متحد دفتر هماهنگی امور بشردوستانه^{۱۰}، مشارکت سازمان ملل متحد در مورد حقوق افراد دارای معلولیت^{۱۱}، صندوق جمعیت ملل متحد^{۱۲}، دفتر نماینده دبیرکل سازمان ملل متحد در امور جوانان^{۱۳}، بانک جهانی^{۱۴}.

سایر مشارکت کنندگان

سازمان جهانی سلامت از کمک‌های بیش از ۱۵۰ کشور عضو از تمام مناطق WHO، سازمان‌های افراد دارای معلولیت، ارائه دهندگان خدمات ناتوانی و سلامت، سازمان‌های بین‌المللی معلولیت و توسعه، مؤسسات دانشگاهی، نهادهای بخش سلامت خصوصی و همچنین افرادی که در سازمان جهانی سلامت شرکت کرده‌اند، تشکر می‌کند. رایزنی‌های منطقه‌ای و جهانی یا ارائه بازخورد آنلاین به پیش نویس گزارش جهانی.

WHO همچنین مایل است از نهادهای زیر برای حمایت مالی سخاوتمندانه آن‌ها در توسعه و انتشار گزارش قدردانی

کند: USAID و Sightsavers.

-
1. Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO)
 2. International Telecommunication Union (ITU)
 3. International Trade Centre, United Nations Children's Fund (UNICEF)
 4. UN Resident Coordinator's Office (UNRCO)
 5. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO)
 6. United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women (UNWOMEN)
 7. United Nations High Commissioner for Human Rights (UNOHCHR)
 8. United Nations High Commissioner for Refugees (UNHCR)
 9. United Nations Human Settlements Programme (UN-Habitat)
 10. United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (UN OCHA)
 11. United Nations Partnership on the Rights of Persons with Disabilities (UNPRPD)
 12. United Nations Population Fund (UNFPA)
 13. UN Office of the Secretary General's Envoy on Youth
 14. World Bank

کنوانسیون حقوق افراد دارای ناتوانی^۱ (CRPD)
 فناوری دیجیتال و کمکی^۲ (DAT)
 ابزار تفکیک عملکرد و معلولیت (سازمان جهانی سلامت)^۳ (FDD11)
 تولید ناخالص داخلی^۴ (GDP)
 اقدام جهانی در مورد ناتوانی^۵ (GLAD)
 سیستم‌های اطلاعات سلامت^۶ (HIS)
 سیاست‌های سلامت و تحقیقات سیستم‌ها^۷ (HPSR)
 کیفیت زندگی مرتبط با سلامت^۸ (HRQoL)
 طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها^۹ (ICD)
 طبقه‌بندی بین‌المللی عملکرد، ناتوانی و سلامت^{۱۰} (ICF)
 سازمان جهانی کار^{۱۱} (ILO)
 اتحادیه بین‌المللی مخابرات^{۱۲} (ITU)
 لزبین، همجنس‌گرا، دوجنس، ترنس، دگرباش یا پرسشگر، اینترسکس، غیرجنسی^{۱۳} (LGBTQIA)
 مدل بررسی ناتوانی (سازمان جهانی سلامت)^{۱۴} (MDS)
 بیماری غیر واگیر^{۱۵} (NCD)
 سازمان غیر دولتی^{۱۶} (NGO)
 سازمان سلامت پان آمریکا (سازمان جهانی سلامت)^{۱۷} (PAHO)
 مراقبت‌های سلامت اولیه^{۱۸} (PHC)
 سؤال پژوهشی^{۱۹} (RQ)
 هدف توسعه پایدار^{۲۰} (SDG)
 سلامت جنسی و باروری^{۲۱} (SRH)
 پوشش همگانی سلامت^{۲۲} (UHC)
 سازمان ملل^{۲۳} (UN)
 استراتژی گنجاندن ناتوانی سازمان ملل متحد^{۲۴} (UNDIS)

1. CRPD: Convention on the Rights of Persons with Disabilities
 3. FDD11: Functioning and Disability Disaggregation Tool (WHO)
 5. GLAD: Global Action on Disability
 7. HPSR: health policy and systems research
 9. ICD: International Classification of Diseases
 11. ILO: International Labour Organization
 13. LGBTQIA: lesbian, gay, bisexual, trans, queer or questioning, intersex, asexual
 14. MDS: Model Disability Survey (WHO)
 16. NGO: nongovernmental organization
 18. PHC: primary health care
 20. SDG: Sustainable Development Goal
 22. UHC: universal health coverage
 24. UNDIS: United Nations Disability Inclusion Strategy

2. DAT: digital and assistive technology
 4. GDP: gross domestic product
 6. HIS: health information systems
 8. HRQoL: health-related quality of life
 10. ICF: International Classification of Functioning, Disability and Health
 12. ITU: International Telecommunication Union
 15. NCD: noncommunicable disease
 17. PAHO: Pan American Health Organization (WHO)
 19. RQ: research question
 21. SRH: sexual and reproductive health
 23. UN: United Nations

صندوق جمعیت سازمان ملل متحد^۱ (UNFPA)
مشارکت سازمان ملل متحد در مورد حقوق افراد با ناتوانی‌ها^۲ (UNPRPD)
آب، مراعات اصول بهداشت و سلامت^۳ (WASH)
دستورالعمل‌های دسترسی به محتوای وب^۴ (WCAG)
مجمع جهانی سلامت^۵ (WHA)
سازمان سلامت جهانی^۶ (WHO)

1. UNFPA: United Nations Population Fund
2. UNPRPD: United Nations Partnership on the Rights of Persons with Disabilities
3. WASH: water, sanitation and hygiene
4. WCAG: Web Content Accessibility Guidelines
5. WHA: World Health Assembly
6. WHO: World Health Organization

