امروزه کنترل بیماری‌های عفونی و بیماری‌هایی که با واکسن پیشگیری می‌شوند باعث کاهش میزان مرگ و میر شیرخواران (IMR[[1]](#footnote-1)) شده است. چنین شرایطی سهم بیماری‌های ژنتیک را در مرگ و معلولیت شیرخواران افزایش می‌دهد. چنانچه این شاخص به کمتر از 10 در هزار برسد، 30% موارد مرگ شیر خواران به این علت خواهد بود.

در حال حاضر شیوع بدو تولد (بروز) سالیانه ناهنجاری‌ها و بیماری ارثی در ایرانبه عنوان کشور با سطح درآمد متوسط (LMIC[[2]](#footnote-2)) 3 تا 5 درصد تولدهای زنده است. این ارقام در شرایطی نظیر کشور ما که زنان در سنین بالای 35 سال به بارداری ادامه می‌دهند، قابل توجه است به صورتی که این رقم حداقل دو برابر بروز این بیماری‌ها در جوامع با سطح درآمد بالا (HIC[[3]](#footnote-3)) ارزیابی می‌شود. بر این اساس 000 50 تا 000 70 مورد بیمار سالیانه در کشور متولد می‌شوند.

ژنتیک اجتماعی برنامه عرضه خدمات ژنتیک سلامت به صورت نظام‌مند و در قالب ارجاعات سازمان یافته در سه سطح ارائه خدمت برای عموم جامعه و گروه‌های در معرض خطر با رعایت عدالت است.

خدمات ژنتيك سلامت مجموعه خدماتي است كه از طريق بكارگيري دانش و فن­آوری ژنتيك در كنترل و پيشگيري بيماري‌ها كاربست مي­يابند. بیماری های ارثی فامیلی شایع و مهم کودکان و بزرگسالان حيطه‌هاي اصلي فعاليت برنامه ژنتيك اجتماعي هستند. لیست بیماری‌های هدف برنامه ژنتیک اجتماعی ایران در جدول شماره 4 آمده است.

**هدف:** پیشگیری از بروز و کاهش معلولیت‌های ناشی از بیماری‌های ژنتیک شایع و مهم کودکان و بزرگسالان در ایران

**استراتژی‌ها:**

1. استراتژی اول: خدمات ژنتیک ادغام یافته هنگام ازدواج: غربالگری تالاسمی - سیکل سل و غربالگری ژنتیکی
2. استراتژی دوم: خدمات ژنتیک ادغام یافته در بسته­های موجود خدمات سلامت

1. Infant Mortality Rate [↑](#footnote-ref-1)
2. low and middle income countries [↑](#footnote-ref-2)
3. High income countries [↑](#footnote-ref-3)