

فصل ۱۰: اصول مدیریت خدمات سلامت ۵۳	فصل ۱: کلیات و تاریخچه خدمات سلامت در ایران و جهان ۱
سوالات برگزیده فصل ۱۰ ۵۷	سوالات برگزیده فصل ۱ ۴
فصل ۱۱: سازمان‌های بین‌المللی ملی و محلی مرتبط با سلامت ۶۰	فصل ۲: مفاهیم سلامت، بیماری و سطوح پیشگیری ۶
سوالات برگزیده فصل ۱۱ ۶۲	سوالات برگزیده فصل ۲ ۸
فصل ۱۲: سنجش، مقیمت سلامت در جمعیت‌ها: مروری بر وضعیت ایران و جهان ۶۳	فصل ۳: سلامتی به عنوان حق عمومی ۱۱
سوالات برگزیده فصل ۱۲ ۷۰	سوالات برگزیده فصل ۳ ۱۲
فصل ۱۳: حررقی دریافت‌کنندگان خدمات سلامت ۷۴	فصل ۴: نظام‌های سلامت در ایران و جهان ۱۵
سوالات برگزیده فصل ۱۳ ۷۶	سوالات برگزیده فصل ۴ ۱۸
فصل ۱۴: رویکرد اقتصادی به خدمات سلامت ۷۷	فصل ۵: مراقبت‌های اولیه سلامت ۲۱
سوالات برگزیده فصل ۱۴ ۷۸	سوالات برگزیده فصل ۵ ۲۲
فصل ۱۵: ملاحظات اخلاقی در خدمات سلامت عمومی ۷۹	فصل ۶: عوامل اجتماعی مرتبط با سلامت ۲۷
سوالات برگزیده فصل ۱۵ ۸۱	سوالات برگزیده فصل ۶ ۲۹
مجموعه سوالات تئیتی اصول خدمات سلامت ۸۳	فصل ۷: آموزش و ارتقای سلامت ۳۷
	سوالات برگزیده فصل ۷ ۴۷
	فصل ۸: اصول و کلیات ایمنی‌سازی ۴
	سوالات برگزیده فصل ۸ ۴۵
	فصل ۹: سلامت و ایمنی محیط کار ۴۷
	سوالات برگزیده فصل ۹ ۵۰

پروگنوز

فصل ۱: کلیات و تاریخچه خدمات سلامت در ایران و جهان

لازمه توأمده جوامع مفهوم سلامتی

— رفاه انسان در ابعاد - جسمی
- روانی
- اجتماعی — یعنی سلامت است.

مفهوم سلامتی - تأثیر میزان آگاهی و طرز تلقی جوامع با شرایط گوناگون
- فرهنگی
- جغرافیایی
- مفهومی بویا و متغیر با زمان

سه هدف اصلی نظام سلامت - سالم نگهداشتن مردم
- درمان بیماران
- محافظت از خانواده‌ها در مقابله با خطرات مالی ناشی از خدمات سلامت

در جهان — ایجاد نظام‌های سلامت سازمان یافته — از اواخر قرن ۱۹ و با وقوع انقلاب صنعتی

تاریخ پزشکی در ایران — کهن‌ترین تاریخ جهان

- ایران باستان — در آینین زرتشیان بهداشت شخصی، همگانی و محبظ از وظایف بزرگ مذهبی بود. سه نوع طبیب در اوستا — جراح — با کارد بهبود می‌بخشد.
- طبیب — با گیاهان درمان بخش مداوا می‌کند.
- کاهن — با کلام الهی شفا می‌دهد.

تلقیق طب یونانی با ایرانی در این دوره

- محمد زکریای رازی: صاحب کتاب الحاوی و طب منصوری
 - علی بن اهوای ارجانی: صاحب کتاب المکی
 - ابوابراهیم اسماعیل جرجانی: صاحب ذخیره خوارزمی
 - ابوعلی سینا: صاحب کتاب قانونی طب
- بعد از ورود اسلام — پژوهشکار مطرح این دوره

بعد از قرن ۱۹



• بدليل پیشرفت‌های پزشکی در قرن بیستم، بیماران مدت طولانی تری زنده می‌مانند، که خود را باعث تحمل هزینه‌های بیشتری به جامعه می‌شود. این هزینه‌ها شامل:

-

بول

-

نیروی اسلی

-

تجهیزان

} - کاهش هزینه‌ها

} - کاهش رنج و ناتوانی ناشی از بیماری و افزایش طول عمر همراه با سلامت

} - بعضی بیماری‌ها قابل پیشگیری‌اند ولی درمان ندارند. (مانند ابدز)

تفییر رویکردهای
خدمات سلامت

• سلامتی: در بسیاری از فرهنگ‌ها به معنی «بیمار نبودن» است.

} - یک حق بشری

} - برای تأمین نیازهای اساسی انسان‌ها لازم است.

← } - یک هدف اجتماعی

} - باید برای همه انسان‌ها در دسترس باشد.

- تعریف سازمان جهانی بهداشت از سلامتی (۱۹۸۴): «سلامتی برخورداری از رفاه کامل جسمانی، روانی و اجتماعی و ناقص نبود بیماری و ناتوانیست.»

- در چند سال اخیر رفاه در بعد معنوی نیز به این تعریف اضافه شده.

} - حوزه پزشکی

} - بیماری

} - حوزه ذهنی

} - ناخوشی

} - حوزه کارگردانی

} - کسالت (مریضی)

سلامتی در تغییرات جهانی*

• بیماری (disease) ← نطقه مقابل ← عدم وجود راحتی؛ «انحراف از حالت طبیعی جسمی، روانی و اجتماعی که همراه با یکسری علائم و نشانه‌ها، مشخص ناشی از عامل ایجاد کننده است.»

• ناخوشی (illness)؛ فرد احساس می‌کند جایی از بدنش بر اثر بیماری درست کار نمی‌کند.

• مریضی (کسالت)؛ اختلال در رفتارهای ذهنی و جسمی فرد که منجر به اختلال در کارکردهای اجتماعی فرد می‌گردد.

- جنبش بزرگ بهسازی؛ مشکلات جدید سلامت، ناشی از انقلاب صنعتی منجر به تدوین «قانون سلامت عمومی» شد پیامد آن ← پذیرش مسئولت مستقیم در سلامتی مردم توسط دولت

نهضت جهانی در
سلامت عمومی

- وضع مقررات بهسازی محیط

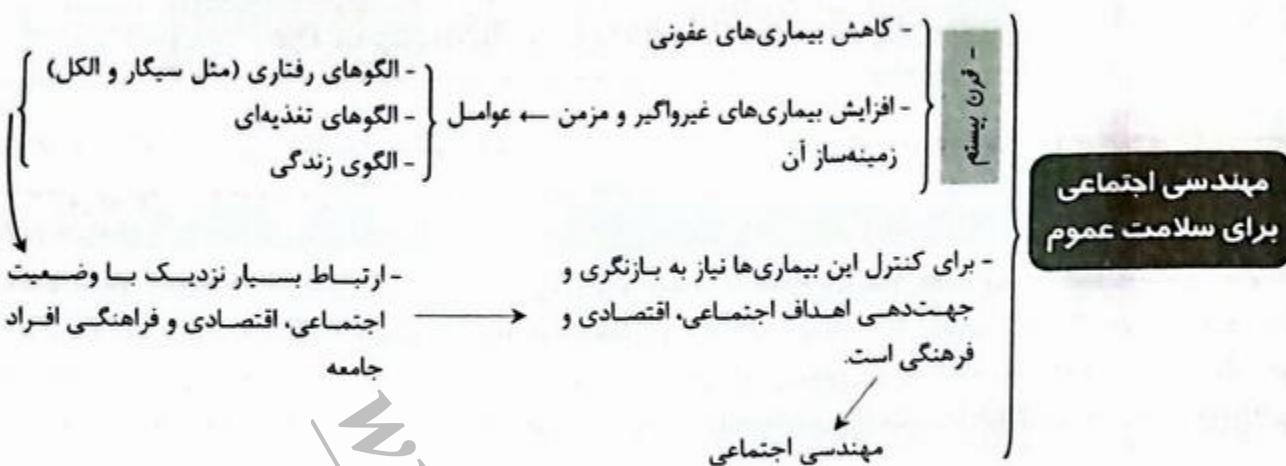
- ارتقاء سلامت عمومی از طریق ارتقاء سلامت فردی

پیامد آن - گسترش مباحث سلامت عمومی در محیط‌های دانشگاهی

تعريف سلامت عمومی به عنوان: «علم و هنر، (۱) پیشگیری از بیماری (۲) طولانی کردن عمر و (۳) ارتقاء سلامت و کارایی از طریق تلاش سازمان یافته جامعه.»

- تغولات ناشی
از این پیش





- سلامتی برای همه → کشورهای سازمان ملل سال ۱۹۸۱ خود را به برنامه «سلامتی برای همه» متعهد نمودند.

