

افزایش دسترسی به کارکنان بهداشتی درمانی در نواحی روستایی در دورافتاده از طریق بهبود نظام نگهداشت و ماندگاری

بررسی‌های سازمان جهانی بهداشت

مترجمین:

دکتر سید سعید طباطبائی

دکتر عبدالله ریحانی یساولی



دکتر: کارمن Dokla, Carmon	سرشناسه
تجربش دسترس به کارکنان بهداشتی درمانی در نواحی روستایی و دور افتاده از طریق بهبود نظام بهداشت و ماندگاری از سید سعید طباطبائی جهانی بهداشت (این سند کارمن دلی) (مترجمین: سید سعید طباطبائی، عبدالله ریحانی یساولی)	عنوان و نام پدید آور
فهرس: آباء دولات، انتشارات جلال، ۱۳۹۸	ملاحظات نشر
۱۶۴ ص: تصویر	ملاحظات ظاهری
۹۷۸-۶۲۲-۷۰۳۵۱۹۰۳	شابک
فهرس:	وضعیت فهرست نویسی
عنوان اصلی: Increasing access to health workers in remote and rural areas through improved retention : global policy recommendations, 2010	پادداشت
عنوان اصلی: دسترسی به کارکنان سلامت	پادداشت
عنوان اصلی: Access to health workers	موضوع
عنوان اصلی: نواحی روستایی و گم بر حوزو رادر	موضوع
عنوان اصلی: Remote and rural areas	موضوع
عنوان اصلی: نگهداشت و ماندگاری	موضوع
عنوان اصلی: Retention	موضوع
عنوان اصلی: سیاستگذاری سلامت	موضوع
عنوان اصلی: Health pol	موضوع
عنوان اصلی: طباطبائی، سید سعید، ۱۳۹۸ - مترجم	شابک اقرویه
عنوان اصلی: ریحانی یساولی، عبدالله، ۱۳۹۸ - مترجم	شابک اقرویه
عنوان اصلی: سازمان بهداشت جهانی	شابک اقرویه
عنوان اصلی: World Health Organization	شابک اقرویه
۱۶۴ ص	رده بندی کنگرم
۹۷۸-۶۲۲-۷۰۳۵۱۹۰۳	رده بندی ی کبری
	شابک: کتابشناسی ملی



افزایش دسترسی به کارکنان بهداشتی درمانی در نواحی روستایی

و دور افتاده از طریق بهبود نظام بهداشت و ماندگاری

سید سعید طباطبائی

عبدالله ریحانی یساولی

ناشر: انتشارات جالیز

چاپ: اول، پاییز ۱۳۹۸ / ۱۰۰۰ نسخه

قطع: وزیری / تعداد صفحه: ۱۶۹

قیمت: ۳۷۰,۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۷۰۳۵-۱۹-۳

طراح جلد: امین عادل

صفحه آرائی: سعید محمد مهدیزاده فیض آبادی

حق چاپ محفوظ است

آدرس: مشهد بلوار شهید رضوی روبروی درب دانشکده روانشناسی دانشگاه فردوسی

تلفن: ۰۹۱۵۸۳۱۹۵۳۵ - ۰۹۱۵۹۳۰۹۹۶۳ - ۰۵۱۳۸۷۹۵۲۸۸

۹	پیش گفتار
۱۱	همکاران و تقدیر و تشکر
۱۴	خلاصه اجرایی
۲۰	فصل اول: اصول پایه
۲۱	مقدمه
۲۲	هدف
۲۳	گروه هدف
۲۴	حیطه فعالیت
۲۴	انواع کارکنان سلامت گروه
۲۵	نواحی جغرافیایی تحت پوشش
۲۵	طبقه بندی مداخلات
۲۶	فرایند تدوین توصیه های جهانی
۲۷	فرایند انتشار
۲۷	روش شناسی
۲۸	ساختار گزارش
۲۹	فصل دوم: اصول تدوین سیاستهای ملی برای بهبود نگهداشت و ماندگاری کارکنان بهداشتی درمانی در نواحی روستایی و دورافتاده
۳۰	مقدمه
۳۰	تمرکز بر عدالت در سلامت
۳۰	اطمینان از اینکه سیاستهای مربوط به نگهداشت کارکنان در نواحی روستایی بخشی از برنامه سلامت ملی باشد
۳۱	درک نیروی کار بخش سلامت
۳۲	درک زمینه های گسترده تر

۳۲	تقویت سیستم های مدیریت منابع انسانی
۳۳	برقراری ارتباط با تمام ذینفعان از ابتدای فرایند
۳۵	عادت به ارزیابی و یادگیری
فصل سوم:	توصیه های مبتنی بر شواهد برای بهبود بکارگیری، استخدام و ماندگاری کارکنان سلامت
۳۶	در نواحی روستایی و دورافتاده
۳۷	مقدمه
۳۸	آموزش
۳۹	پذیرش دانشجوین "درست"
۴۱	آموزش دانشجویان در نزدیکی جوامع روستایی
۴۳	حضور دانشجویان در جوامع روستایی
۴۴	انطباق برنامه درسی با نیازهای سلامت روستا
۴۵	تسهیل توسعه حرفه ای (شغلی)
۴۶	مداخلات نظارتی و قانونگذاری
۴۷	ایجاد شرایطی برای گسترش حیطه فعالیت کارکنان سلامت روستایی
۴۸	آموزش سریعتر تعداد بیشتری از کارکنان سلامت برای رفع نیازهای سلامت روستایی
۵۰	ایجاد بیشترین خدمت اجباری
۵۱	ارتباط دادن کمک هزینه های آموزشی با خدمت اجباری
۵۳	مشوق های مالی
۵۴	نقل مکان به یک منطقه روستایی و دورافتاده را ارزشمند جلوه دهید
۵۶	حمایت فردی و شغلی
۵۷	توجه به شرایط زندگی
۵۸	اضمینان از وجود یک محیط کاری با استانداردهای قابل قبول
۵۹	تقویت تعاملات بین کارکنان بهداشتی درمانی شهری و روستایی

طراحی نردبان شغلی برای کارکنان بهداشتی درمانی فعال در نواحی روستایی	۶۰
تسهیل تبادل دانش و اطلاعات	۶۱
ارتقاء جایگاه شغلی کارکنان بهداشتی درمانی روستا	۶۲
فصل چهارم: اندازه گیری نتایج: چگونگی انتخاب، اجرا و ارزشیابی سیاستهای نگهداشت و ماندگاری کارکنان در نواحی روستایی	۶۴
مقدمه	۶۵
مربوط بودن کدام مداخلات نسبت به اولویتهای منی و انتظارات کارکنان بهداشتی درمانی و جوامع روستایی بهتر نسخ می دهند؟	۶۵
پذیرش: کدام مداخلات به لحاظ سیاسی قابل قبول هستند و از طرف ذینفعان بیشترین حمایت را دریافت می کنند؟	۶۶
مقرون به صرفه بودن: کدام مداخلات مقرون به صرفه هستند؟	۶۸
اثربخشی: آیا پیامدهای احتمالی ناخرشته بالقوه بین مداخلات مختلف در نظر گرفته شده است؟	۷۰
تاثیر: چه شاخص های برای اندازه گیری تاثیر، در طول زمان قابل استفاده خواهد بود؟	۷۲
فصل پنجم: شکاف ها و موضوعات تحقیقاتی	۷۵
شکاف های تحقیقاتی	۷۶
مطالعه همه کارکنان بهداشتی درمانی	۷۶
تحقیقات بیشتر در کشورهای کم درآمد	۷۶
ارزشیابی با طراحی بهتر	۷۶
کیفیت شواهد (علاوه بر "جستی"، توجه به "کاربرد، جرایبی و چگونگی" مداخلات)	۷۷
دستور کار تحقیق	۷۸
فصل ششم: تصمیم گیری درباره قدرت توصیه ها	۷۹
تصمیم گیری در مورد قدرت توصیه ها	۸۰
روش شناسی	۹۸

ضمیمه ۱: پروفایل های شواهد GRADE ۱۰۴

ضمیمه ۲: پروفایل های شواهد توصیفی ۱۲۲

منابع ۱۵۷

نمایه ۱۶۵

www.ketab.ir

پیش گفتار

در حال حاضر تیمی از مردم جهان در نواحی روستایی و دورافتاده زندگی می‌کنند، در حالی که اکثر کارکنان بهداشتی درمانی در شهرها مشغول به کار و زندگی هستند. این عدم تعادل تقریباً در تمام کشورها به چشم می‌خورد و یکی از چالش‌های عمده ارائه خدمات بهداشتی درمانی در سراسر جهان محسوب می‌شود. با این حال تأثیر چنین چالشی در کشورهای کم‌درآمد شدیدتر می‌باشد. بروز این مشکل از دو دلیل عمده نشأت می‌گیرد: اول اینکه بسیاری از این کشورها در تمام مناطق، از کمبود شدید نیروی کار بهداشتی درمانی رنج می‌برند و دوم اینکه نسبت جمعیت ساکن در نواحی روستایی در کشورهای فقیرتر نسبت به کشورهای ثروتمند، بیشتر است.

از این رو سازمان جهانی بهداشت^۱ مجموعه‌ای جامع از استراتژی‌های مفید را برای تشویق کارکنان به کار و زندگی در نواحی روستایی و دورافتاده تهیه کرده و آن را در اختیار کشورها قرار داده است. این استراتژی‌ها شامل راهکارهایی برای صلاح‌یوه انتخاب و آموزش دانشجویان و راهکارهایی برای ایجاد شرایط بهتر زندگی و کار در نواحی روستایی و دورافتاده می‌باشد.

در اولین گام؛ از طریق یک فرایند طولانی مدت که با مشارکت کارشناسان زیادی از سراسر جهان همراه بود، کارهایی که می‌بایست انجام شود مشخص شدند. پس قدم به اشتراک‌گذاری نتایج از طریق دستورالعمل‌های موجود در این سند با کسانی بود که به این اطلاعات نیاز داشتند. مرحله سوم، اجرای دستورالعمل‌های مذکور، نظارت و ارزیابی روند پیشرفت برنامه و ارائه واکنش انتقادی به نتایج نظارت و ارزیابی بود.

این دستورالعمل‌ها یک ابزار کاربردی و مفید هستند که برای تمام کشورها قابل استفاده می‌باشند و در واقع مکملی برای دستورالعمل سازمانی جهانی بهداشت در مورد استفاده بین‌المللی کارکنان بهداشتی درمانی محسوب می‌شود که در شصت و سومین مجمع جهانی بهداشت در ماه می ۲۰۱۸ در جنیوا تصویب رسید. دستورالعمل مذکور چارچوبی را برای مدیریت نسبتاً بلند مدت مهاجرت بین‌المللی کارکنان ارائه می‌دهد. این دستورالعمل‌ها، ابزاری کارآمد برای بررسی یکی از اولین محرک‌ها و دلایل مهاجرت داخلی و بین‌المللی (یعنی نارضایتی از شرایط زندگی و کار در نواحی روستایی) هستند که می‌توان از آن‌ها مستقیماً برای بررسی چنین مشکلاتی بهره برد.

این دستورالعمل‌ها به همراه کدهای رفتاری معرفی شده جدید، در واقع ابزاری در اختیار کشورهای مختلف قرار می‌دهند تا توزیع منابع انسانی و در نتیجه ارائه خدمات بهداشتی درمانی را در کشور خود، بهبود بخشیده و ارتقاء دهند. اجرای این دستورالعمل‌ها و کدهای رفتاری ضمن پرداختن به یک مشکل قدیمی، به دسترسی

¹ World Health Organization (WHO)

۱۰. افزایش دسترسی به کارکنان بهداشتی درمانی در نواحی روستایی و دورافتاده از طریق بهره‌ی نظام بهداشت و ماندگاری

عادلانه‌تر خدمات سلامت کمک کرده و جامعه را به ارتقاء سطح سلامت مادران و کودکان و مبارزه با بیماری‌هایی نظیر ایدز، سل و مالاریا امیدوار و خوشبین می‌کند.

مارگارت چان

مدیر کل سازمان جهانی بهداشت

www.ketab.ir