

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ساختارهای ارائه مراقبت سلامت به سالندان

تألیف و گردآوری:

دکتر فرحتاز محمدی شاهبلاغی

سرشناسه	: محمدی شاهبلاغی، فرحناز، ۱۳۴۶ -
عنوان و نام پدیدآور	: ساختارهای ارائه مراقبت سلامت به سالمندان / تألیف و گردآوری فرحناز محمدی شاهبلاغی.
مشخصات نشر	: تهران: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، ۱۳۹۷.
مشخصات ظاهری	: ۱۷۶ص: جدول، نمودار.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۶۴۴۲-۹۳-۸
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیپا
یادداشت	: واژه‌نامه.
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: سالمندان -- سلامتی و بهداشت
موضوع	: Older people -- Health and hygiene
موضوع	: سالمندان -- مراقبت
موضوع	: Older people -- Care
موضوع	: سالمندان -- مراقبت‌های پزشکی
موضوع	: Older people -- Medical care
موضوع	: سالمندان -- مراقبت‌های خانگی
موضوع	: Older people -- Home care
پایه افزوده	: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
شناسه افزوده	: University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences
رده‌بندی کسره	: ۱۳۹۷ س۳/م۳/۸۵۶۴/۸
رده‌بندی دیویی	: ۶۱۳/۰۴۳۸
شماره ثبت‌نام ملی	: ۵۵۰۵۷۴۵



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

نام کتاب: ساختارهای ارائه مراقبت سلامت به سالمندان

تألیف و گردآوری: دکتر فرحناز محمدی شاهبلاغی

ویراستار: مرصده برنجی

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۶۴۴۲-۹۳-۸

شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

چاپ اول: ۱۳۹۸

چاپ: ارشیا

ناشر: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

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

تلفکس: ۲۲۱۸۰۰۸۱

با قدردانی از همکاری

● صفحه‌آرا: گروه گرافیکی ارشیا ● طراحی جلد: 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 نرم‌افزار، استخراج آزمون، ترجمه به دیگر زبان‌ها و استفاده از مطالب کتاب، اشکال، تصاویر و... بدون اجازه‌ی کتبی از ناشر غیر قانونی است.

جمعیت کشور از مرز ۸۰ میلیون گذشت و بالغ بر ۸/۲۴ درصد از آن را سالمندان به خود اختصاص می‌دهند. افزایش جمعیت سالمندان به معنای تغییر نیازهای سلامت جامعه، الگوی ابتلا به بیماری‌ها، نیاز به خدمات سلامت و بسیاری دیگر از تغییرات اقتصادی و اجتماعی.

چالش‌های اقتصادی در صنعت سلامت موجب شده است که الگوهای مراقبتی طبی به الگوهای نوین مبنی بر ارتقای مسئولیت افراد در مراقبت از خود، تبدیل شوند. امروزه مشتریان نظام‌های سلامت و خانواده‌ای آنان نقش مهمی در ارایه مراقبت سلامت عهده‌دار می‌باشند. این مهم به شکل تلویحی بر تولید منابع جامعه در ارایه خدمات اشاره می‌کند. ارتقای دانش دریافت‌کنندگان خدمات سلامت توسعه علوم پزشکی نیز نقش مهمی در تحول صنعت ارایه خدمات سلامت به عهده دارد. این مجموعه تحولات منجر به شکل‌گیری انواع الگوهای ارایه خدمات سلامت به مشتریان شده است.

سالمندان به سبب ماهیت پدیده سالمندی به الگوها و اشکال خاص ارایه خدمات نیازمند می‌باشند. این خدمات از یک سو شامل خدمات مؤسسه‌ای و از سوی دیگر خدمات مبتنی بر جامعه و خانواده می‌باشند. وضعیت توسعه یافتگی و اقتصادی جامعه، عامل تعیین‌کننده در دسترسی، ارایه و دریافت انواع خدمات محسوب می‌شوند. در جوامع توسعه یافته شاهد شکل‌گیری انواع بسیار متنوعی از ساختارهای گوناگون ارایه خدمات به سالمندان می‌باشیم. بدون شک شناخت این ساختارها از موضوعات مهم دانش سلامت سالمندان می‌باشد.

از آنجا که محل و موقعیت ارایه مراقبت و زندگی سالمند به شدت با وضعیت سلامت جامع و کیفیت زندگی سالمندان مرتبط می‌باشد، شناخت این ساختارها در تدوین برنامه‌های مراقبتی، مدیریت خدمات سلامت سالمندان و حتی انجام پژوهش‌های مرتبط با سالمندان اهمیت ویژه‌ای دارد. این مهم تا حدی است که در حال حاضر در برنامه‌های درسی رشته‌های تحصیلی سالمندشناسی، سلامت سالمندان و پرستاری سالمندی در مقاطع ارشد و دکتری شاهد اختصاص حداقل ۲ واحد درسی اختصاصی و سایر واحدهای

درسی مرتبط در خصوص ساختارهای ارائه خدمات سلامت به سالمندان هستیم. همان‌طور که ذکر شد شناخت این ساختارها به دانش جویان این رشته‌ها و دانش پژوهان حوزه سلامت سالمندان کمک می‌کند تا با دقت بیشتری به تدوین برنامه‌های مراقبتی سلامت و انجام پژوهش‌های معتبر اقدام نمایند.

بیش از دو دهه تجربه نویسنده در تدریس و پژوهش در حوزه سلامت سالمندان محرک اصلی در نگارش این مجمل بود. بدون شک این تلاش نیازمند رشد و توسعه بوده و این امر جز با کمک خوانندگان محترم و ارائه نقدهای مفید ممکن نخواهد شد.

www.ketab.ir

۷	فصل اول: مبانی ساختارهای سلامت سالمندان
۷	اجزای نظام سلامت سالمندان
۱۵	مراقبت بهداشتی سطح اول سالمندان
۱۷	مراقبت بهداشتی سطح دوم سالمندان
۱۹	مراقبت بهداشتی سطح سوم سالمندان
۲۰	عوامل دریافت خدمات
۲۳	فصل دوم: تیم سلامت سالمندان
۲۴	ارائه‌کنندگان مراقبت به سالمندان
۳۵	فصل سوم: مراقبت اورژانس سالمندان
۳۵	ویژگی‌های مراقبت اورژانس سالمندان
۴۱	اطلاعات قابل انتقال از سرای سالمندان به مراکز اورژانس
۴۱	اطلاعات قابل انتقال از مرکز اورژانس به خانه سالمندان
۴۳	فصل چهارم: مراقبت بیمارستانی سالمندان
۴۳	ویژگی‌های مراقبت بیمارستانی سالمندان
۴۸	چالش‌های مراقبت در بیمارستان
۵۱	دستورالعمل تعدیل محیط‌های بیمارستانی برای سالمندان
۵۵	فصل پنجم: مراقبت تحت حاد سالمندان
۵۵	ویژگی‌های مراقبت تحت حاد سالمندان
۵۸	انواع مراقبت تحت حاد
۶۰	مدیریت مراکز مراقبت تحت حاد
۶۵	مراقبت حد واسطه
۶۹	فصل ششم: مراقبت در جامعه سالمندان
۶۹	ویژگی‌های مراقبت مبتنی بر جامعه سالمندان
۷۰	انواع خدمات مبتنی بر جامعه برای سالمندان
۷۴	اشکال مراقبت مبتنی بر جامعه
۸۷	فصل هفتم: مراقبت طولانی مدت سالمندان

۸۷	ویژگی‌های مراقبت طولانی مدت سالمندان
۹۱	اشکال مراقبت طولانی مدت
۹۵	فصل هشتم: خانه سالمندان
۹۵	ویژگی‌های مراقبت در خانه سالمندان
۹۷	عوامل مؤثر بر پذیرش در خانه سالمندان
۹۹	تیم سلامت در خانه سالمندان
۱۰۲	کیفیت خدمات در خانه سالمندان
۱۰۳	توجه ویژه در خانه سالمندان
۱۰۷	فصل نهم: مراقبت سلامت در منزل
۱۰۷	ویژگی‌های مراقبت سلامت در منزل سالمندان
۱۰۹	اشکال مراقبت سلامت در منزل
۱۱۳	فصل دهم: مراقبت زندگی کمکی
۱۱۳	ویژگی‌های مراقبت زندگی کمکی سالمندان
۱۱۷	فصل یازدهم: آینده مراقبت سالمندان
۱۱۷	تغییرات احتمالی در مراقبت از سالمندان
۱۲۱	مفهوم مراقبت خانوادگی
۱۳۲	مراقب خانوادگی کیست؟
۱۳۶	برایند مراقبت خانوادگی
۱۴۱	عوامل مؤثر بر فرایند مراقبت
۱۴۳	برنامه‌های حمایتی از مراقبان خانوادگی
۱۵۰	توانمندسازی خانواده‌ها
۱۵۲	مفهوم توانمندسازی
۱۵۵	الگوی توانمندسازی مراقبان خانوادگی سالمندان آسیب‌پذیر
۱۶۰	اهداف
۱۶۲	دانش و مهارت‌های لازم برای انجام مداخله‌ها براساس الگوی توانمندسازی مراقبان خانوادگی
۱۶۴	مدل توانمندسازی مراقبین سالمندان آسیب‌پذیر
۱۶۵	منابع
۱۶۹	واژه‌نما
۱۷۵	موضوع‌نما