

دانشگاه تهران

دانشکده طبوم اداری و مدیریت بازرگانی

حقیقی پیرامون سازمان سهاه بهداشت*

پایان نامه فوق لیسانس

براهنطائی

استاد ارجمند جناب آقای دکتر ستاری

هیئت داوران

جناب آقای دکتر احمد امیری · جناب آقای دکتر جواهیری

نگارش

اکبر صمدیان

شهریور ماه ۱۳۴۲

۱۸۷

عنوان تکراری : ائمه و اف
تاریخ : ۷ ستمبر ۱۳۴۲
مکان : ۲۳۸ خیابان
صندوق پستی : ۷۶۰



کتابخانه

دانشکده علوم اداری و مدیریت بازرگانی

رساله آقای اکبر مهدویان درباره (تحقیق بهراون سازمان
سپاه بهداشت) در جلسه مورخ ۴/۲/۲ هیئت رسیدگی مطرح
گردید و با درجه (طبق) به تصویب رسید .

عضو هیئت

دکتر بشارت

—

عضو هیئت

دکتر اقتداری

عمیر

استاد راهنمای

دکتر ستاری

—

ش.ت

(الف)

فهرست مطالب

شماره صفحه

عنوان

فصل اول - مقدمه :

۱

خط انتخاب موضوع

۲

قلمرو تحقیق

۳

روش تحقیق

۴ ۱

ترتیب تنظیم پایان نامه

فصل دوم - شناسایی روستا، فرهنگ، اقتصاد بهداشت روستا :

۴ ۲

معرف و بررسی جمعیت روستاهای

۴ ۷

پیش‌بینی جمعیت و احتیاجات جامعه روستایی در آینده

۴ ۸

جامعه شناسی روستایی

۴ ۹

طرز سکونت و اجتماع

۴ ۱

اقتصاد روستا

۴ ۲

آموزش و پرورش و فرهنگ در روستا

۴ ۳

بهداشت روستا

۴ ۴

ساخته تأمین بهداشت در مناطق روستایی جهان

۴ ۵

ساخته تأمین بهداشت در رمان و روستاهای ایران

۴ ۶

اساس برنامه های فعلی وزارت بهداشت

(ب)

| <u>شماره صفحه</u> | <u>عنوان</u> |
|-------------------|--|
| ۲۲ | سازمانها که در سطح روستا فعالیت بهداشتی دارند فصل سوم - سپاه بهداشت : |
| ۳۲ | تاریخچه ایجاد سپاه بهداشت |
| ۳۴ | سازمان و تشکیلات سپاه بهداشت |
| ۳۴ | سازمان مرکزی |
| ۳۴ | اداره آموزش |
| ۳۵ | اداره انتشارات |
| ۳۵ | اداره آما و اطلاعات |
| ۳۶ | اداره طرح ها و پرسنلها |
| ۳۷ | واحد های اجرائی و تشکیلات سپاه بهداشت در استانها |
| ۳۷ | مدیر سپاه بهداشت |
| ۴۰ | پایگاه |
| ۴۲ | مدیر پایگاه |
| ۴۲ | گروه |
| ۴۳ | انتخاب سپاهیان بهداشت |
| ۴۰ | آموزش سپاهیان و برنامه های آموزشی |

(۴)

شماره صفحه

عنوان

- | | |
|----|----------------------------------|
| ۴۰ | برنامه آموزش نظامی |
| ۴۶ | برنامه آموزش بهد اشتی |
| ۴۷ | دروس بهد اشتی |
| ۴۹ | برنامه های عمومی |
| ۵۰ | دروس اختصاصی |
| ۵۰ | بازدید های آموزشی و نمایش فیلم |
| ۵۱ | آزمایش |
| ۵۱ | چگونگی توزیع سپاهیان در روستاها |
| ۵۲ | پست های ثابت و سیار |
| ۵۵ | گروه های سیار عشاپری |
| ۵۶ | بودجه و احتیارات سپاه بهد اشت |
| ۵۷ | تجهیزات و تدارکات سپاه بهد اشت |
| ۵۹ | هدفهای قلعی و آینده سپاه بهد اشت |
| ۶۱ | کنترل عملیات و اجرای برنامه |
| ۶۲ | برنامه هفتگی گروه |
| ۶۳ | سیستم گزارشات |

| <u>شماره صفحه</u> | <u>عنوان</u> |
|---|---|
| ۶۲ | کنفرل رفتار و اخلاق سیاهیان |
| ۶۸ | همایه‌نگی و تشکیل سینوار در سیاه بهداشت |
| ۷۱ | بررسی خدمات فاعلیت‌های سیاه بهداشت |
| ۷۴ | خدمات درمانی سیاه بهداشت |
| ۷۰ | خدمات بهداشتی |
| ۷۶ | عملیات بهداشتی |
| ۷۷ | خدمات حصرانی |
| ۷۱ | ارزیابی خدمات سیاهیان بهداشت |
| فصل چهارم - مشکلات سیاه بهداشت و پیشنهادات اصلاحی : | |
| ۸۲ | تاثیم نیروی انسانی لازم |
| ۸۰ | تحویه بجهه برداری از نیروی انسانی |
| ۸۰ | منابع تاثیم نیروی انسان |
| ۸۶ | سیاه بهداشت و پژوهشگان فارغ التحصیل |
| ۸۸ | تهدیل پستهای سیار و وقت به پستهای دائمی |
| ۸۸ | در اختیار گذاشتن پژوهشگاه پیشتر |
| ۸۹ | تفصیر مقررات خدمت خارج از مرکز پژوهشگان |

(ت)

شماره صفحه

فتوان

- گسترش امکانات و توسعه موسسات آموزش پژوهشگی
ارزشیابی برنامه آموزش سپاهیان
بررسی و ارزیابی هدفهای سپاه بهداشت
تعمیم و توسعه بهداشت چگونه تا مین میشود
آموزش بهداشت
بهداشت محیط
روستا و مشکلات موجود در زمینه کار روستا
نکات قابل بررسی از لحاظ واحد های همکار و طرح هماهنگ آنها ۱۰۵
طرز کار موسسات درمانی مستقر در بخشها و طرح هماهنگ آنها ۱۰۷
تهیه شناسنامه بهداشتی برای افراد ۱۰۸
سپاه بهداشت و اکیم های اعزامی بهداشتی ۱۰۹
کمیته برنامه ریزی و هماهنگ کنندۀ مرکزی ۱۱۰
کمیته برنامه ریزی و هماهنگ کنندۀ دراستانها ۱۱۱
طرح هماهنگ سپاه بهداشت و دانش ۱۱۲
چگونگی تنظیم و اجرای طرح هماهنگ ۱۱۴
xxxxxxxxxx

ضایا م:

- ۱- جدول شماره ۱ - نحوه توزیع سپاهیان در روستاهای کشور .
- ۲- فرم مشخصات مراکز ثابت و سایر گروه .
- ۳- فرم مربوط به وضع اجتماعی و تسهیلات درمانی نااحیه عملیاتی گروه .
- ۴- فرم مشخصات مراکز درمانی
- ۵- نقشه راهنمای حوزه عملیات گروه (نمونه)

سیاس

سپاسدار و شکرگزار استادان ارزندگانی هستم که بمن راهی تازه
گشودند، درسی تازه دادند و بینش و دانش را گسترش پختند خد. شاید
هرای بعضی‌ها بانگارش بایان نامه کارتحصیل و تحقیق نیز بایان بذیره.
اما برای من این تازه آغاز راه است و در آغاز راه اگر نقص و کمبودی مشاهد
شود، قابل افراط است، گواینکه من از هیچ تلاش در این زمینه‌گرد اری
نکرده‌ام.

در تنظیم این بایان نامه از راهنمایی‌های برآرزو جناب آقای دکترستاری -
استاد راهنمای، بیش داویهای جناب آقای دکتر جورابچی، تا قبیل جناب
آقای دکتراقتله اری، هنایت و همراهی جناب آقای دکترخلیل آساپیش معاون
اجراقی سازمان سپاه بهد اشت و بیکر مسئولان سازمان مذکور بخورد ارهد مام.
واجب میدانم مراتب سیاس و امتنان عیق خود را تقدیم حضور شاف داشته
توفيق هرچه بیشتر آنان را در راه برشعری که در بیش دارند آرزو نمایم.

فصل اول

مقدمه

ملت انتخاب موضوع :

پائین بودن سطح بهداشت عمومی در جهان اکثر مردم کشورهای که در نقاط روستایی زندگ میکنند، وسعت و تعدد دهات ایران که بالغ بر ۵۰ هزار میباشد. ندادشتن پزشگ و دارو و وسائل درمانی لازم و همچنین نقدان آموزش لازم بهداشتی در سطح روستا از یکسو، دگرگونی اجتماعی و اقتصادی ناشی از انقلاب و برنامه های انقلابی نظیر اصلاحات ارضی و سپاه داشت از سوی دیگر، موجب فراهم شدن زمینه تشکیل سازمانی سپاه بهداشت گردید.

سپاه بهداشت در شرایطی بوجود آمد که انقلاب پیمار اجتماعی ایران ضرورت ایجاد آنرا ایجاد میکرد. در حقان آزاد شده بود وابن آزادی توأم با غزو و سرانه ای نیازهای فراوان بدباند داشت. نیاز به دانستن هرچه بیشتر، نیاز به زیستن هرچه بیشتر و نیاز به پیشرفت هرچه سریعتر. در این شرایط بود که سپاهی دانش نخستین کام را بهداشت و روش کردن فکر دهنده ای که نادیروز نکری جز جلب محبت ایاب - ندادشت پرداخت.

اینک روستا شکلی دیگر پر خود گرفته بود و نیازها یکی بساز دیگری ظاهر میشد.

(۲)

هدف اساسی این بود که دهقان از بند رسته را دانای آکاه و سالم بکار گرفت.
وازانی نیروی انسانی عظیم که تا پدین زمان بطور ناقص آنهم در خدمت عده‌ای محدود
بکار برپت در راه سازندگی اجتماعی بهتر استفاده کرد .

پنجم بهمن ماه ۱۳۴۲ فرمان تشکیل سپاه بهداشت صادر شد و با این فرمان
دوین کام براج انقلاب بسوی مهارزه با درد و بیماری و ناتوانی برداشته شد .

هدف این سازمان بطور کلی در دو اصل خلاصه می‌شود :

الف - بالا بردن سطح بهداشت عمومی در روستا

ب - مداوا و درمان بیمارها

شاید در جمله کوتاه نوق بیان کننده ظاهر مقصود باشد و این تصور متوجه بذهن نیشود
که تا مین بهداشت چند هزار روستا و درمان بیماری چند صد هزار روستائی نه کاری مشکل
است و نه امری در خور تحقیق ، ولی حقیقت اینست که بیان مسئله بهداشت و بهسازی
برای ۵ هزار روستاها جمعیتی قریب به ۱۷ میلیون نفرهم امری است مشکل و هم
نیازمند به تحقیق و بررسی ، و این اشکال و اهمیت خود یکی از اهم دلائل انتخاب
موضوع بوده است .

برنامه سپاه بهداشت بمنظور حصول به هدفهای خود وسیله سپاهیان بهداشت
که از میان جوانان نارغ التحصیل رسته های پزشکی و جوانان دیبلمه انتخاب نمیگردند .

برحله اجراء کذا رده میشود .

سیاه بهداشت از پد و تا سی سالگی ناکنون (۰ سال) برابر آماروارقام گویانی که درین پایان نامه خواهد آمد در کارخود به توفیق فراوان نائل شده ولی این بیرونی بدان معنی نیست که راه پیشرفت هموار و تمام موانع از میان برداشته شده است .
همانطور که در سطور قبل اشاره شد محیط فعالیت سیاه بهداشت پل حاظ سالمان فراموشی و سکون ، خواستها و نخواستهای صاحبان روستا در واقع از لحاظ بهداشت رند و خلاصه شکل زند کی آدم صفر و اگر اغراق نباشد زیر صفر بود .
در چنین محیط و شرایط محیطی و اتوجه پسطح بهداشت عمومی کشور که آنهم با - مقایسه با سطح بهداشت در کشوری نظیر انگلستان خود نیاز به تغییر و تکمیل فراوان داشت . تلاش سیاه بهداشت آغاز گردید . در این تلاش انسانی بیرونی فراوان - بود مشکلات هم فراوان و هنوز با وجود چند سال فعالیت و کارگرفتن نیروی انسانی - جوان و پر بهروای بیزان - / ۴۸۵ نفر این مشکلات به صور مختلف وجود دارند .

این مشکلات برد و گونه اند :

الف - مشکلات کلی که در راه بهداشت عمومی وجود داشته و هر چند با توجه به اقدامات همه جانبه دیگر از حد تشدیت آن کاسته شده ولی هنوز هم وجود دارند

مبادرت از :

۱ - وسعت کشور، تمدد شهرها و روستاهای پراکندگی آنها ، دلیلستگی خاص

- بزنشان و دیگر متخصصین پژوهشی به تهران و شهرهای بزرگ .
- ۲- عدم هم آهنگی برنامه های بهداشتی که توسط سازمانهای مختلف اجرا میگردند .
- ۳- نقدان یک برنامه جامع آموزشی بهداشتی وکیل آموزشی بمنظور آشنایی کلیه خانواده ها باصول بهداشتی .
- ۴- عدم کفايت برنامه های آموزشی بهداشت در مدارس و ناهم آهنگی آن با وضع مردم .
- ۵- نقر مالی و فکری مردم به زره روستائیان .
- ۶- نقدان نشریات ساده و مفید بهداشتی بیزار کافی .
- ۷- وجود صفات ، عادات و سنت مخصوص روستاهای و حتی بخشها و شهرها .
- ۸- بی توجهی مردم به بهداشت و توجه به درمان تا پیشگیری .
- ۹- تعدد اولاد در خانواده های نقی - ر .
- ۱۰- نقدان آمار صحیح و دقیق از نوع بیماریها و بیازهای بهداشتی و بهداری هر نقطه و عدم توجه بوضع اجتماعی عادات و آداب مخصوص هرناحجه .
- ب- مشکلات اساسی سیاه بهداشت که منطبقاً با مشکلات پاد شده بالا نیز :

 - ۱- نامین نیروی انسانی لازم .
 - ۲- آموزش سیاهیان بهداشت .
 - ۳- جامعه شناسی روستا و مشکلات موجود در زمینه کار روستائی .

۴- نکات قابل بررسی از لحاظ واحدهای هنگام آهنگی بین فعالیتهای

واحدهای نحال در سطح روستا *

واما آشنا بودن پنحوه پذیرش سپاهان ، آموزش ، هدف و سازمان سپاه بهداشت ،
تجهیز مشکلات موجود ، ایمان باینکه برای تمام این مشکلات وبا مسائلی که درین
تحقیق آشکار خواهد شد راه حل منطقی و مناسب وجود دارد وبا لآخره اهمیت وعظیمت
مسئله بهداشت و بهسازی در سطح روستاهای نراخوش
شده بود انگیزه من در انتخاب موضوع بوده است *

بهیچوجه ادعا نخواهم کرد که این تحقیق و بررسی همه مشکلات را از میان برخواهد
داشت و راه حلهای موثر و مطمئن مشکلات را ارائه خواهد داد وبا چنین و چنان
خواهد کرد . اما اطمینان دارم که تلاش من توانم با راهنمایی استادان ارجمند
واستفاده از آنچه در این چند سال تحصیل در داشکده فرا گرفته شده موجب خواهد

شد که این بجهه ها حاصل آید :

اولاً مسائل و مشکلات مربوط باین موضوع مورد بحث و بررسی قرار گیرد ولااقل توجیه
دیگران را بخود جلب نماید *

ثانیاً به آنچه در این زمینه انجام شده است اشاره شود و آنچه نیز باید انجام شود مورد

بحث قرار گیرد *

نانا در حد همین تحقیق و با تکیه بر اطلاعات وحقایق جمع آوری شده رامحلهای -
مناسب و منطقی پیشنهاد گردد .

قلصه و تحقیق :

ارتباط منطقی بین مطالب وسائل ایجاد میکند که قبل از شروع به بررسی
موضوع مورد تحقیق زمینه و ساقه امر روشن گردد .
نماش و غص روستاهای قبل از برقراری سیاه بهداشت ، تشیح وضع فرهنگ و اقتصاد
و بهداشت جامعه روستائی ، ذکر اقدامات بهداشتی سایر واحد های بهداری و
بهداشتی با استفاده از آمار و ارقام موجود در این زمینه صرفنظر از بیان آنها و ضرورت
ایجاد تشکیلاتی نظیر سیاه بهداشت مقدمه ای است براینکه چه انجام شده ؟ چه
انجام خواهد شد ؟ و ما از این بررسی چه میخواهیم ؟
بنابراین یک بررسی کلی از وضع بهداشت روستاییان و محیط فرهنگی و اجتماعی و همچنین
سازمانهای مختلفی که در سطح روستا نعالیت دارند بعمل آمده و بعد باصل موضوع
توجیه شده است .

طبیعی است برای بررسی موضوع آنهم وقتی استفاده از روش علمی تحقیق و در نظر -
داشتن اصول آن (هر چند در این مرور بعلت بزرگی مسئله و جنبه تئوری داشتن آن -
نمیتوان تمام اصول روش علمی تحقیق را بکار بست) مطبع نظر است باید مسئله مورد

تحقیق را بدان حد محدود کرد که امکان چنین بررسی فراهم آید .
بدین جهت قلمرو تحقیق از لحاظ سازمانی محدود به بررسی تشکیلات سازمان سپاه
بهداشت و ذکر مختصر وظایف هریک از قسمتهای آن و از لحاظ وظیفه محدود به بررسی
هدف و برنامه آن گردیده است .

آنچه از لحاظ مشکل مورد بحث و بررسی قرار گرفته در چهار چوب مسائل قیراست :

الف - تأمین نیروی انسانی لازم بدان حد که بتوان با آن سطح تمام کنورها از لحاظ
بهداشت تحت کنترل قرار داد ^۴

ب - آموزش سپاهیان در دوره شماهه اولیه پجه تغییراتی احتیاج دارد و طرق و نهج
آن تغییرات چیست ؟

پ - تلاش سپاه بهداشت باید بیشتر محظوظ بکدامیک از جهات هدف باشد ؟ بهداشت
با درمان ؟

ت - هم آهنگی و همکاری بیشتر بین واحد های فعال در سطح روستا پجه نحوی برای است
و اثرات حاصل چیست ؟

روش تحقیق :

در این تحقیق سعی برای است که با استفاده از روش علمی و یا یک ترتیب منطقی

و منظم اطلاعات لازم جمع آوری ، طبقه بندی و سیس مورد تجزیه و تحلیل قرار گیرد .

برای انجام این منظور همانطور که مورد نظر است و در تقریرات اساتید نیز بکار آمده سبق ذهن و ایجاد زمینه مناسب اولین قدم است . خوشبختانه این هر دو برای انجام این برسی فراهم بود .

اولاً من پلحواظ شغلی که دارم بطور کامل در جهان انتخاب ، آموزش مقدماتی شنماهه و توزیع سپاهیان میباشد .

ثانیاً با عنایت و همراهی که معاون اجرائی و دیگر روسای ادارات سازمان در این مورد نمودند تقریباً کلیه مسائل و مشکلات مربوط به سپاه بهداشت در مصاحبه های انجام شده طرح و مورد بررسی قرار گرفت . با توجه باین زمینه مساعد و این نکته که تا حد ممکن هدف ما بررسی و تحقیق با استفاده از روش علمی است سعی شده که در گرد آوری ، طبقه بندی و نتیجه گیری از اطلاعات منتهای نظم و ترتیبات رعایت گردد و ضمناً اصول سازمان و مدیریت و تکنیک های خاص تجزیه و تحلیل اداری نیز دخالت داده شود . با توجه بمراتب فوق در انجام این بررسی قدم های ذیل بهداشت شده است .

الف - تحقیق کتابخانه ای شامل :

۱- بررسی نشریات - کتب و مجلات ، آمار و ارقام موجود در مورد خدمات بهداشتی سازمانهای مختلف بهداشتی و سازمانهای فعال در سطح روستا بنظر ارائه زمینه و ساقه صحیح موضوع .

۲- بروزی مدارک ، اسناد ، آئین نامه ها و پیشنهامها و نشریات منوط به سازمان
سپاه بهداشت از بد و تاه سپاه تاکنون بمنظور آشنایی پیشتر بشکلات ، پیشرفت کار
و موانع موجود .

ب - تحقیق عملی شامل :

۱- استفاده از پرسشنامه بد و منظور

- (۱) بمنظور اطمینان از وجود مشکلاتی که حد مرزده شده ویانتن راه حل آنها .
- (۲) بمنظور کشف مشکلات جدید که بعلت عدم احاطه کامل ب موضوع در اول مورد توجه قرار نگرفته و اخذ پیشنهادات لازم برای راه حل آنها .

(پرسشنامه بیزان محدود بین تعدادی از کارمندان اداری سازمان سپاه بهداشت
و تعدادی از سپاهیان مأمور اجرای عملیات توزیع گردیده است)

ب - مصاحبه :

بمنظوری بودن پناظرات روسای سازمان مذکور و همچنین مدیران پایگاههای
سپاه بهداشت و اطمینان وقت پخشیدن به اطلاعات جمع آوری شده وهم کسب
اطلاعات جدید مصاحبه هائی پامعاونان و مشغولین سازمان سپاه بهداشت و تعدادی
از سپاهیان که بر حسب اتفاق انتخاب گردیده اند ترتیب داده شده است .

ت - مشاهده :

غمن استفاده از طرق نوق شخصا در جریان نحوه انتخاب ، آموزش و توزیع

(۱۰)

سیاهیان بوده و هرای دقت بیشتر و آکاهن کامل بمشکلات و ترزکار واحد های اجرائی
تعدادی از گروههای سیاه پهداشت استان کرمان (موطن اصلی خود را) مورد
پازدید و مشاهده قرار داده ام .

نتیجه :

پاتوجه بمشکلات مفروض ، مشکلات بد بدبندی آمده در حین تحقیق ، اطلاعات و حقایق
جمع آوری شده ، طبقه بندی منظم و منطقی این اطلاعات و رنگ داشتن اصول مدیریت
و تجزیه و تحلیل اداری واستفاده از راهنماییهای ارزینده استاد راه حل های
مناسب و عملی بیدا و براسامان آن پیشنهادات لازم تنظیم و راهه گرفته است .

* * * * *

ترتیب تنظیم پایان نامه :

این پایان نامه درجهارفصل بسیع ذیل تنظیم گردیده است :

۱- فصل اول - مقدمه :

- ملت انتخاب موضوع

- قلمرو تحقیق

- روش تحقیق

- ترتیب تنظیم پایان نامه

۲- فصل دم - شناسائی روستا . فرهنگ . اقتصاد و بهداشت روستا :

- تعریف روستا و بررسی جمعیت روستا

- جامعه نشاس روستا

- اقتصاد روستا

- فرهنگ و آموزش در سطح روستا

- بهداشت روستا

۳- فصل سه - سیاه بهداشت :

- تاریخچه ایجاد سیاه بهداشت

- سازمان و تشکیلات سیاه بهداشت