مطالعه تطبیقی نظام اطلاعات بیماری‌های شغلوی کشورهای آمریکا، فنلاند، سوئیس و ایران

سیمی داوودی، پریسا فرشیدی، رضا صفری، نیلوفر ماسوری، امید امینیان

چکیده

ساخت و هدف بیماری‌های شغلوی بیماری‌هایی هستند که منصوبه به علت استقلال به یک شغل و تحت تاثیر شرایط موجود درآن به وجود می‌آید. عوامل مختلفی در وقوع، شدت و عوارض بیماری‌های شغلوی مؤثر است. مطالعات کشورهای مختلف نشان داده‌اند که ایجاد نظام اطلاعات جامع بیماری‌های شغلوی، نش موردی در کاهش وقوع بیماری‌ها، هزینه‌های اقتصادی و تحلیل بهینه منابع دارد.

لذا در این پژوهش، نظام اطلاعات بیماری‌های شغلوی کشورهای منطبق مقایسه شده است.

روش پژوهی: در مطالعه توصیفی حاضر که در سال 1388 انجام گرفت، نظام اطلاعاتی کشورهای آمریکا، فنلاند، سوئیس و ایران بر اساس اهداف، ساختار، مهم‌ترین سازمان‌های فعال و مهم‌ترین پایگاه‌های داده بررسی شد. ایزیت بیشتر، مطالعات، کتاب، مجلات و سایت‌های معتبر اینترنتی انگلیسی زبان بود.

یافته‌ها: در این پژوهش مشخص شد که در سایر کشورها نظام اطلاعاتی کلندری است و در ایران اطلاعات بیماری‌ها و صدایش در پایگاه‌های مختلف کشورها می‌باشد. در کشورهای مختلف نشان داده شد که نرخ بیماری‌ها در ایران به‌طور نسبی به کشور دیگران کمتر است.

نتیجه‌گیری: نظام اطلاعات بیماری‌های شغلوی فنلاند، سوئیس و ایران دارای ویژگی‌های مشابهی است و این نشان می‌دهد که ایران، به‌طور کلی، بهترین نیازهای بیماری‌های شغلوی را دارد.

واژگان کلیدی: بیماری‌های شغلوی، نظام اطلاعات، نظام اطلاعات بیماری‌های شغلوی

مقدمه

بیماری‌های شغلوی بیماری‌هایی هستند که به علت مواجهه با عوامل فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیکی و/یا سایکولوژیکی در محیط کار به وجود می‌آیند. این عوامل به‌طور دیگر به مبحث کار و محیط کار می‌گویند.

کار مشخص‌می‌باشد برای ایجاد بیماری ناشی از کار ضروری هستند. (۱) علی‌رغم بیماری‌های شغلوی به‌طور گسترده در بیماری‌ها، به جز در بعضی از کشورها گروه‌شکنی شده و باعث خطر را در مشاغل مختلف ساخته می‌شود و این خطرات موجود در کار ایست که عامل اصلی مرجع، معلولیت و نقص عضو در کارگران می‌باشد. (۲) بیماری‌های شغلوی درمان قطعی ندارند، اما به کمک روش‌های بیشگیری و ایمنی می‌توان از این شیوه‌ها جلوگیری کرد (۳) و

انتشارات توسعه بیماری‌های شغلوی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده پزشکی، سیستم داری

(email: darvoodsisamayeh@yahoo.com)

تاریخ دریافت طلا: ۱۳۹۳/۰۸/۲۰
تاریخ پذیرش طلا: ۱۳۹۳/۱۱/۲۹
شناسایی گروه‌های حساس یا مبتلا به بیماری‌ها

با انتخاب نامه‌ها، می‌توانید از نظر دانشمندان در سطح بین‌المللی و به‌طور کلی به‌کاربرد این آزمون‌ها برای تشخیص بیماری‌های شگلی کمک کنید.

یکی از مهم‌ترین اهداف در روند ایجاد و اجرای سیستم‌های اطمینان در سطح بین‌المللی و به‌طور کلی به‌کاربرد این آزمون‌ها برای تشخیص بیماری‌های شگلی کمک کنید.

یکی از مهم‌ترین اهداف در روند ایجاد و اجرای سیستم‌های اطمینان در سطح بین‌المللی و به‌طور کلی به‌کاربرد این آزمون‌ها برای تشخیص بیماری‌های شگلی کمک کنید.

یکی از مهم‌ترین اهداف در روند ایجاد و اجرای سیستم‌های اطمینان در سطح بین‌المللی و به‌طور کلی به‌کاربرد این آزمون‌ها برای تشخیص بیماری‌های شگلی کمک کنید.

یکی از مهم‌ترین اهداف در روند ایجاد و اجرای سیستم‌های اطمینان در سطح بین‌المللی و به‌طور کلی به‌کاربرد این آزمون‌ها برای تشخیص بیماری‌های شگلی کمک کنید.

یکی از مهم‌ترین اهداف در روند ایجاد و اجرای سیستم‌های اطمینان در سطح بین‌المللی و به‌طور کلی به‌کاربرد این آزمون‌ها برای تشخیص بیماری‌های شگلی کمک کنید.

یکی از مهم‌ترین اهداف در روند ایجاد و اجرای سیستم‌های اطمینان در سطح بین‌المللی و به‌طور کلی به‌کاربرد این آزمون‌ها برای تشخیص بیماری‌های شگلی کمک کنید.

یکی از مهم‌ترین اهداف در روند ایجاد و اجرای سیستم‌های اطمینان در سطح بین‌المللی و به‌طور کلی به‌کاربرد این آزمون‌ها برای تشخیص بیماری‌های شگلی کمک کنید.
مهمترین سازمان‌های فعال در نظام اطلاعاتی

بیماری‌های شغیل کشورهای منتخب

در کشورهای منتخب اطلاعاتی، مهم‌ترین سازمان‌های فعال در زمینه بیماری‌های شغیل کشورهای منتخب

آمریکا

- کارگری و کارمندان
- خصوصی و دولتی
- کمپیوتری و شبکه‌های خاص

فرانسه

- فرانسه
- کارگری و کارمندان
- خصوصی و دولتی
- کمپیوتری و شبکه‌های خاص

ایران

- مشتریان دولت
- مشتریان خصوصی
- مشتریان کمپیوتر
- مشتریان شبکه‌های خاص

وسایل اطلاعاتی

- فناوری اطلاعاتی و کمپیوتر
- شبکه‌های خاص
- فناوری اطلاعاتی و کمپیوتر
- شبکه‌های خاص

تحت حمایت مالی فردال از طریق موسسه‌های ملی ایمنی و سلامت (NIOSH)، که در سطح ملی قرار گرفته‌اند، نظارت کارگری و کارمندان فعال در این مورد کارگری با توجه به شرایط و نیازهای محیطی کارگری، این سازمان‌ها می‌توانند به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند و به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند.

در ایران، خدمات مرتبط با طب کار و بیماری‌های شغیل توسعه نه ده و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت رفاه و تأمین اجتماعی انجمن می‌گیرد. طراحی‌های علمی پزشکی زیست نظر وزارت بهداشت و سازمان تامین اجتماعی نظر وزارت رفاه این امور را مسئولیت نه دهند. این امور در زمینه اجتماعی، زیر نظر وزارت رفاه این امور را مسئولیت نه دهند. این امور در زمینه اجتماعی، زیر نظر وزارت رفاه این امور را مسئولیت نه دهند.

در این مورد، سازمان نه‌گان اجتماعی باید به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند و به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند.

سازمان نه‌گان اجتماعی باید به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند و به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند.

در این مورد، سازمان نه‌گان اجتماعی باید به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند و به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند.

سازمان نه‌گان اجتماعی باید به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند و به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند.

سازمان نه‌گان اجتماعی باید به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند و به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند.

سازمان نه‌گان اجتماعی باید به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند و به بهره‌وری و حفظ مشترکهای خاص کارگری کمک کنند.
منبع اطلاعاتی موجود می‌باشد. یکی از این مباحث، شرکتهای بیمه‌های کشور به مواردی از بیماری‌های سلامتی را که در آن ادعای خسارت‌ها، گزارش‌های می‌کند و می‌فرستد و درک روزار کار است، که بیمارتان را برای رفع اطلاعات دریافتی از پرداخت عمومی و براساس قانون نظرات دریافتی کارگر می‌فرستد (32). سیستم نصیب ساخته شده است، که در سال 1992 بیان گزارش شد. بیشتر کلی، تمامی موارد از توسط وزارت کار داده‌گذاری شده است. اما امروزه، بیشتر توسط این‌گونه مسایس‌ها و نه از وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی می‌باشد. (14)
نظام اطلاعات بیماری‌های شغلی امریکا، فنلاند، فرانسه و ایران

از نظر پوشش جمیعی، کشورهای امریکا و فنلاند کشورهایی نیز تحت پوشش دارند، ولی در فرانسه و ایران یک مورد دیگری نمی‌شود. به طوری که مقداری از این موضوع روستاها را کنار می‌گذراند. این نتیجه نشان می‌دهد، تحت پوشش قرار گرفتن این جرایب ضروریات مهمی می‌شود.

نظام اطلاعات بیماری‌های شغلی در سه کشور امریکا، فنلاند و فرانسه به صورت اکتیوکنسیونی باشند و اطلاعات در پایگاه‌های داده منتقل و تغییر کرده و در ایران، نظام اطلاعات شغلی دسترسی بسیار سختی به آن امر موجب محدودیت‌های فراوانی‌های این است. این روی‌الکترونیکی کردن نظام اطلاعات بیماری‌های شغلی ملامی‌ها تا زمانی از طریق جمع‌آوری داده‌ها، نگهداری، تجزیه و تحلیل، و پژوهش به موقع اطلاعات مسیریت نهایی کهی در این زمینه گردید.

در رابطه با مشاهدات‌های فعلی در نظام اطلاعات بیماری‌های شغلی، این کشورهای با آب و درمان و طب کار را حاکمیتی و درمانی می‌دانند. مواردی که در نظر گرفته شده‌اند در جراحت‌کننده‌ها نمی‌تواند فقدان نهایی را روی گواهی مخاطبان مخصوص کرده. این نظام در محدودیت‌های تاریکی به‌دست آمده باشد. در مقایسه با میزان جزئیات موجود در اطلاعات کلی از چنین جرایب اطلاعاتی می‌باشد تا که در این موارد محدودیت‌های می‌باشد. در نتیجه امکان‌شناسی در طبقات‌های ارتقاء می‌باشد. همچنین مقدار این در این گزارش نشان دهنده مزان قرارگرفتن در برای اسبیها در مورد آن دسته که بدان رضوی مصرف کمتر از ۴۰ ساعت در هفته کار کنند، نیست (۱۹).

 inne

FINOCINJB

INRS

FINOCCINJB

INRS
REFERENCES


4. Shokrizadeh Arani L. Comparative study of information systems of selected countries [Dissertation]. Tehran: Faculty of Parmedicine, Tehran Medical University; 2005. [In Persian]


