



معرفی کتاب

شیفته سلطانی

همانگونه که در شماره پیشین اشاره شد، کتابخانه و مرکز مدارک تأمین اجتماعی یکی از فعالیتهای اطلاع‌رسانی خود را در قالب معرفی و تهیه چکیده‌ای از کتابها و منابع جدید در زمینه تأمین اجتماعی و موضوعات وابسته آغاز کرده و از این پس بخش معرفی کتاب در فصلنامه تأمین اجتماعی بیشتر به معرفی منابعی می‌پردازد که در مجموعه کتابخانه و مرکز مدارک تأمین اجتماعی (پایگاه اصلی و پژوهشی) موجود است.

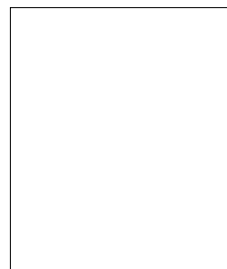
مجموعه قوانین و مقررات صاحبان حرف و مشاغل آزاد و بیمه اختیاری

تهیه و تنظیم: نسرين حاجی سیدی

ناشر: سازمان تأمین اجتماعی، معاونت حقوقی و امور مجلس،

دفتر امور قوانین و مقررات

۱۵۲ صفحه؛ بهار ۱۳۸۰



قوانین و مقررات تأمین اجتماعی شامل حال عده کثیری از افراد کشور در تمام طبقات و گروههای اجتماعی می‌شود، ولی عده کمی از بیمه‌شدگان به حقوق قانونی خود آگاهی دارند.

گردآوری و انتشار مجموعه‌های قوانین و مقررات تأمین اجتماعی به منظور مراجعه و استناد به موارد مطروحه می‌تواند بخشی از سردرگمی‌های بیمه‌شدگان و کارفرمایان را کاهش دهد.

مؤسسه عالی پژوهش تأمین اجتماعی در اجرای وظایف اطلاع‌رسانی خود قبلاً نیز یک مجموعه مستقل در زمینه قوانین و مقررات تأمین اجتماعی منتشر کرده است.^۱ این مجموعه اخیر تنها به قوانین و مقررات تأمین اجتماعی حاکم بر صاحبان حِرَف و مشاغل آزاد و بیمه‌شدگان اختیاری اختصاص نیافته و چنانکه در پیشگفتار کتاب نیز نقل شده است، مشتمل بر قوانین، آئین‌نامه‌ها، مصوبات هیئت وزیران، مصوبات شورای عالی تأمین اجتماعی و موارد دیگر است، تا اجماع مقررات مربوط به بیمه‌شدگان اختیاری و صاحبان حِرَف و مشاغل آزاد در یک مجموعه کلی - به سبب تشابه زیاد مقررات حاکم بر بیمه آنها - بتواند نیازهای گروههای اجتماعی وسیعتری را برطرف سازد.

در این مجموعه می‌توان به متن تمام قوانین، آئین‌نامه‌ها، بخشنامه‌ها، دستورالعمل‌های اداری و آرای دیوان عدالت اداری که در قوانین تأمین اجتماعی به نحوی با صاحبان حِرَف و مشاغل آزاد و بیمه‌شدگان اختیاری مرتبط است، دسترسی پیدا کرد. از خصوصیات مفید این مجموعه، درج تمامی مقررات منسوخ‌شده در زمینه‌های مرتبط با موضوع است که آگاهی از آنها نیز در بسیاری از موارد اجتناب‌ناپذیر و دسترسی به متون آنها بسیار مشکل است.

گردآورنده این مجموعه، با تنظیم دو فهرست تاریخی و موضوعی در ابتدای کتاب موجب تسهیل مراجعه به متن شده است، ولی از آنجا که فهرست موضوعی به‌صورتی بسیار کلی تهیه شده، استفاده‌کننده مجبور است برای دسترسی به موضوع موردنظر خود همه صفحات فهرست را مطالعه کند. بنابراین، اگر در انتهای کتاب نیز نمایه موضوعی تفصیلی به صورت الفبایی تهیه می‌شد، می‌توانست به تسریع بازیابی مطالب کمک کند. به هر حال این مجموعه می‌تواند مرجع معتبری برای صاحبان حِرَف و مشاغل آزاد و افرادی که تحت پوشش مقررات بیمه اختیاری قرار می‌گیرند، باشد.

۱. مجموعه قوانین و مقررات تأمین اجتماعی (با اصلاحات و الحاقات مربوط تا پایان سال ۱۳۷۸)، تهران، ۱۳۷۹، ناشر: مؤسسه عالی پژوهش تأمین اجتماعی.

مجموعه مقالات سالمندی

ج ۱. کلیات و طب سالمندی؛ ج ۲. مسائل اجتماعی و محیط زندگی در سالمندی؛ ج ۳. مسائل روانشناختی، ورزش و تغذیه در سالمندی

ناشر: آسایشگاه معلولین و سالمندان کهریزک، گروه بانوان نیکوکار

نوبت چاپ: اول، ۱۳۷۹

۱۲۵۵ صفحه در ۳ جلد؛ تیراژ: ۳۰۰۰، بها: ۷۵۰۰ تومان



سالمندی مجموعه‌ای ارزشمند از تواناییهای بالقوه‌ای است که تعادل جدید، دیدگاههای تازه نسبت به ارزشها و، در نتیجه، جهت‌گیریهای نو و بینشی عمیقتر و تازه‌تر نسبت به مسائل زندگی را به دنبال دارد. متأسفانه، با تغییر تدریجی فرهنگ مغرب زمین و شکل‌گیری نوع جدیدی از روابط اجتماعی و کوچتر شدن خانواده، فاصله سالمندان از جمع خانواده بیشتر شده است. با توجه به تأثیرپذیری کشورهای در حال توسعه از فرهنگ غرب، انتقال این روند به جوامع جهان سوم و کشورهای در حال توسعه دور از انتظار نیست.

با در نظر گرفتن پیشرفتهای علوم مختلف، جمعیت سالمند جهان رو به افزایش است. در آینده‌ای نه چندان دور، سالمندان درصد قابل توجهی از جمعیت جهان را تشکیل خواهند داد. با توجه به این شرایط و پیش‌بینی‌های انجام‌شده و در نظر گرفتن جایگاه آینده سالمندان و روابط آنها با نزدیکانشان، اجرای برنامه‌ای جدی، کامل و همه‌جانبه برای رفاه و آسایش دوران سالمندی، ضروری به نظر می‌رسد. به همین منظور، تحقیقات و پژوهشهای اخیر در زمینه سالمندی، شکل تازه‌ای به خود گرفته است.

سازمان ملل متحد، با شعاری تحت عنوان "پیش به سوی جامعه‌ای برای تمام سنین" سال ۱۹۹۹ را به عنوان سال جهانی سالمندان اعلام کرد. هدف از این کار، روشن‌تر شدن اهمیت قشر سالمند و ارائه راه‌حلهای مناسب برای زندگی بهتر و رفاه بیشتر این گروه از جامعه، از سوی پژوهشگران و دست‌اندرکاران بوده است. گروه بانوان نیکوکار، وابسته به آسایشگاه سالمندان کهریزک، که از سال ۱۳۵۲ فعالیت خویش را آغاز نموده است، با کمک مؤسسات و ارگان‌های دولتی و غیر دولتی، از جمله، برنامه عمران سازمان ملل متحد، صندوق جمعیت سازمان ملل متحد، سازمان بهداشت جهانی، وزارت امور خارجه، وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی، شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران، شرکت بیمه آسیا، بنیاد مستضعفان، مؤسسه خیریه آسیب‌دیدگان اجتماعی، شورای جوانان استان تهران و غیره...، میزبان اولین کنفرانس جهانی سالمندان در ایران بوده است. این کنفرانس که در مهرماه ۱۳۷۸ در تهران برگزار شد، با استقبال صاحب‌نظران و پژوهشگران ایرانی و خارجی روبه‌رو شد.

مجموعه مقالات سالمندی، مجموعه برگزیده‌ای از مقالات ارائه‌شده به این همایش است که یک‌سال بعد از آن به چاپ رسیده است. مطالب این کتاب، با توجه به موضوع مقالات در سه جلد منتشر شده است. جلد اول تحت عنوان "کلیات و طب سالمندی"؛ جلد دوم "مسائل اجتماعی و محیط زندگی در سالمندی" و جلد سوم "مسائل روانشناختی، ورزش و تغذیه در سالمندی" حاوی مقالات فارسی و لاتین ارائه‌شده به همایش است. هر جلد، با پیشگفتاری از مسئولان و مجریان آغاز شده، و به دنبال آن متن سخنرانی‌های افتتاحیه به زبانهای فارسی و لاتین آمده است.

جلد اول شامل ۵۳ مقاله تحقیقی در زمینه طب سالمندان است که در زیر به خلاصه یکی از

مقالات اشاره می‌شود:

"بررسی وضعیت سلامت سالمندان کشور"، فروردین سال ۱۳۷۸ (جلد اول، ص ۷-۴۱) - در این پژوهش، سالمندی به عنوان فرایندی زیستی و فراگیر معرفی شده است؛ از آنجا که با رشد جمعیت سالمند روبه‌رو هستیم رسیدگی به بهداشت و سلامت سالمندان ضروری شناخته شده است. این مقاله به بررسی وضعیت سالمندان از دو جهت: ۱) وضعیت اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی و ۲) وضعیت سلامت و بیماری می‌پردازد. در بخش اول، مواردی چون: میزان سواد، میانگین سنی، درصد اشتغال، درصد تأهل، منابع امرار معاش، وضعیت مسکن، نوع زندگی (تنها یا همراه خانواده)، تواناییهای سالمندان، برخورداری از حمایت دیگران، گذران اوقات فراغت، کمک به خانواده، نیازهای عمده سالمند، پوششهای بیمه‌ای، مراجعه به پزشک مورد بحث قرار می‌گیرد. آنچه در این میان قابل توجه است، برتری وضعیت مردان نسبت به زنان و همچنین برتری وضعیت سالمند شهری نسبت به سالمند روستایی است که در برخی از موارد تفاوت‌های موجود بین آنها چشمگیر و غیر قابل چشم‌پوشی است.

در مورد بررسی وضعیت سلامت سالمند و بیماری، بیماریهای شایع در سالمندان معرفی شده و درصد ابتلای سالمندان، با توجه به جنسیت و محل جغرافیایی سکونت آنها، بیان

شده است. درصد موارد استفاده از عینک، دندان مصنوعی... و همچنین وضعیت مزاجی، حسی- حرکتی سالمند نیز ذیل همین عنوان مورد بررسی قرار گرفته است.

آنچه که در انتهای پژوهش به عنوان نتیجه‌گیری آمده است، وضعیت کنونی سالمندان کشور است که با توجه به آمار - که آن نیز به نوع روابط به‌طور کلی، اعتقادات مذهبی و روابط عاطفی حاکم بر جامعه ما بر می‌گردد - مناسب و خوب توصیف شده است. اما همان‌گونه که در ابتدای بحث نیز مطرح شد، با توجه به تغییرات فرهنگی، مهاجرت جوانان به شهرها، تغییرات ساختار سنی، دگرگونی‌هایی در وضعیت فعلی سالمندان، غیر قابل اجتناب به نظر می‌رسد. برای جلوگیری از پیش‌آمدن هرگونه وضعیت ناهنجار، پیشنهادهایی به شرح زیر برای بهبود وضعیت سالمند و تغییر جایگاه وی در آینده، ارائه شده است: ترویج و حفظ ارزشهای سنتی، تقویت پیوندهای عاطفی، ایجاد شرایطی برای بهبود وضعیت سالمندان، بخصوص زنان بیوه و مطلقه، استفاده از کمک و همیاری سازمانهای دولتی و غیر دولتی، تأمین رفاه اقتصادی، اجتماعی، ارائه مراقبتهای بهداشتی- درمانی، حمایت از ارزشهای مذهبی... در انتها نیز با توجه به مواردی که قبلاً اشاره شد، نمودارهایی به تفکیک جنس سالمند (در سال ۱۳۷۷) ارائه شده است.

جلد دوم که به بررسی تأثیر مسائل اجتماعی و محیط زندگی در رفاه و تأمین اجتماعی سالمندان می‌پردازد، شامل ۵۲ مقاله تحقیقی است که در زیر به خلاصه دو مقاله آن اشاره شده است:

۱. "نقش خانواده و تأمین اجتماعی در دوران سالمندی"، زهره کلهر (ص ۳۷۵-۳۹۲) - رشد جمعیت سالمند در سراسر اروپا، تقاضا برای مراقبتهای بهداشتی- درمانی درازمدت را افزایش داده است. در این مقاله برنامه‌ها و راه‌حلهای مؤثر و کارآمد در مورد چگونگی عرضه خدمات بهداشتی- درمانی درازمدت و تأمین منابع مالی این خدمات در کشورهای عضو سازمان همکاری اقتصادی و توسعه مورد بحث قرار گرفته و همچنین به تجارب کشورهای چون اتریش و آلمان نیز به طور خاص اشاره شده است.

نتایج بررسیهای انجام‌شده در اکثر کشورهای اروپایی نشان می‌دهد که به خاطر تغییرات شرایط اجتماعی و دور شدن نسلها از یکدیگر، نقش خانواده‌ها در نگهداری و مراقبت از سالمندان خود رو به کاهش است و تأمین هزینه‌هایی که قبلاً به عهده خانواده‌ها بود، اکنون به عهده دولتها گذارده شده است. امروز سیستم‌های رفاهی و تأمین اجتماعی تلاش می‌کنند با جلب مشارکت افراد و افزایش مستمری‌ها، قسمت اعظم هزینه این خدمات را به عهده خود

افراد سالمند واگذارند. از سوی دیگر با ارائه خدمات و مراقبتهای خانگی رایگان و تشویق و حمایت از ایجاد خانه‌ها و مراکز نگهداری سالمندان، هم از اشغال درازمدت تخت‌های بیمارستانی جلوگیری به عمل آید و هم فشار هزینه‌ها میان خانواده‌های متمکن و متوسط سرشکن شود. برای مثال، در آلمان، با توجه به شرایط ویژه برخی از سالمندان، از سال ۱۹۹۵ برای پرستاری در منزل و از سال ۱۹۹۶ برای مراقبت در خانه‌های سالمندان، مزایای ویژه‌ای در نظر گرفته شده است.

۲. "سازمان تأمین اجتماعی و سالمندان"، محمد حسین فاتحی، (ص. ۴۶۵-۴۷۴) - در این مقاله ابتدا ضمن بیان مفهوم تأمین اجتماعی و ضرورت وجود آن، به تاریخچه مختصری از سیر تکامل قوانین تأمین اجتماعی در جهان و ایران اشاره می‌شود.

بحث اصلی مقاله به بررسی وضعیت فردی، اجتماعی و اقتصادی مستمری‌بگیران و بازنشستگان تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی، بر اساس تحقیقاتی که در خلال سالهای ۱۳۷۴ تا ۱۳۷۶- با استفاده از نتایج حاصل از تحلیل بیش از ۱۰,۰۰۰ پرسشنامه - در سطح کشور انجام شده است، اختصاص دارد.

نتیجه این تحقیق علمی نشان می‌دهد که نظام تأمین اجتماعی در ایران موفق به حمایت از حقوق اجتماعی- اقتصادی سالمندان در دوران بازنشستگی نشده است.

اکثر مستمری‌بگیران به کار مشغولند و تنها سه درصد آنها می‌توانند با دریافت مستمری بازنشستگی تا پایان ماه هزینه‌های خود را پوشش دهند. در پایان پیشنهادهایی برای بهبود وضعیت بازنشستگان کشور ارائه می‌شود.

در جلد سوم به مسایل روانی، تغذیه و فعالیت جسمی سالمند پرداخته شده و شامل ۴۲ عنوان مقاله تحقیقی است که در اینجا به خلاصه دو مقاله اشاره شده است:

۱. "سازگاری با مسائل سالمخوردگی" (ص ۶۳-۷۶)

هر دوره از زندگی مسائل مربوط به خود را دارد. دوران سالمندی^۱ نیز از این قاعده مستثنی نیست. محدوده سنی ۴۵-۶۵ سال برای ورود به مرحله سالمندی، تعیین شده است. سالمندی به همراه خود مشکلات عدیده‌ای، از قبیل آنچه در زیر می‌آید، به همراه می‌آورد: مشکلات حسی، مشکلات حرکتی، کاهش نیرو، بیخوابی، فراموشی، کمبود درآمد، بازنشستگی (و مهمتر

1. late adulthood

از آن از دست دادن نقش اجتماعی)، تنهایی، عدم توانایی تولید مثل (به‌ویژه در زنان)، استقلال فرزندان (و به دنبال آن تنهایی والدین)، کاهش سطح انگیزش، تغییر محل سکونت به طور اجباری، از دست دادن عزیزان، افزایش وابستگی به دیگران و نگرش منفی نسبت به سالخورده‌گی.

برای گذران دوران سالخورده‌گی، سازگاری با تغییرات جسمی / روانی و اجتماعی بسیار مهم و ضروری است. سالمندان با توجه به نوع زندگی، علایق و نحوه ادراک از مسائل مختلف، واکنشهای متفاوتی نسبت به دوران سالخورده‌گی از خود بروز می‌دهند. توانایی سالمند در مواجهه با مشکلات خاص دوران سالمندی، هماهنگی با آنها و لذت از زندگی، نشانه‌ای از سازگاری^۱ فرد سالمند با این دوره است. اما عدم تطابق با شرایط باعث ناسازگاری^۲ می‌شود. مهمترین دلایل عدم انطباق و ناسازگاری در دوران سالمندی، عدم حمایت اجتماعی، عدم حمایت شریک زندگی، زندگی اجتماعی، شغل و مخارج زندگی است. در این پژوهش به نشانه‌های سازگاری در سالمندان و عوامل مؤثر بر آن اشاره شده است.

۳. "زمینه روان‌شناسی سالمندان"، (ص ۱۱۷-۱۲۲)

تغییرات فیزیکی و روانی از علایم و نشانه‌های مشخص دوران پیری است. در این مقاله نیز همانند پژوهشها و مقالات دیگر مرز معین و مشخصی برای سالمندی در نظر گرفته نشده است. از عوامل مؤثر در پیری به سه عامل مهم اشاره شده است:

الف. عوامل زیست محیطی و جغرافیایی: زندگی در شهر، برخورداری از بهداشت، امکانات رفاهی و دوره اشتغال مشخص- که باعث تأخیر در رسیدن زمان سالمندی می‌شود.
ب. عوامل فرهنگی: نوع برخورد مردم با سالمند و تأثیر آن بر طرز تفکر سالمند نسبت به دوران پیری.

ج. عوامل اقتصادی: تأثیر تغذیه در کلیه فعالیتهای بدنی و بروز پیری زودرس. به‌منظور حفظ سلامت روانی و جسمی سالمند، ایجاد نگرش مثبت به زندگی، استفاده از تجارب و تواناییهای آنان در خانواده و جامعه، حمایت سازمان بازنشستگی از نظر اقتصادی و گسترش طرحهای تأمین اجتماعی و پوششهای بیمه‌ای پیشنهاد شده است.

1. adjustment

2. maladjustment

اقتصاد کلان پیشرفته فراتر از IS و LM

نویسنده: درک لسلی (Derek Leslie)

ترجمه: اکبر توکلی

ناشر: دانشگاه اصفهان

نوبت چاپ: اول، ۱۳۷۹

۳۳۱ صفحه؛ تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه؛ بها: ۱۳۵۰ تومان؛

هدف اصلی علم اقتصاد مانند سایر علوم توجیه و پیش‌بینی پدیده‌هاست. می‌توان علم اقتصاد را علمی اجتماعی معرفی کرد که تمامی عملیات و فعالیتهای فردی و جمعی مربوط به تولید، مبادله و مصرف کالاها، و خدمات را در بر می‌گیرد. مباحث اصلی علم اقتصاد عبارتند از: اقتصاد خرد و اقتصاد کلان. آنچه که در اقتصاد خرد مورد بحث و بررسی قرار می‌گیرد. فعالیتهای اقتصادی افراد یا گروههای مشخصی از افراد جامعه است و در مقابل، در اقتصاد کلان از خصوصیات عمومی و همه‌جانبه اقتصاد مانند اشتغال کل و تولید ملی صحبت به میان می‌آید. اما آنچه که محور اصلی اقتصاد شناخته می‌شود، زمان است چرا که اقتصاددانان با توجه به شرایط گذشته و حال، آینده را پیش‌بینی کرده و تصمیم‌گیریهای لازم را به عمل می‌آورند.

کتاب اقتصاد کلان پیشرفته فراتر از IS و LM، حاوی سیری در نظریه‌ها و نگرشهای مختلف مکاتب کینزی جدید و کلاسیک جدید است. همانگونه که اشاره شد محور اصلی در اقتصاد کلان بحث زمان است. بنابراین، ضرورت دارد تا در یک اقتصاد مناسب پیشاپیش فرض شود که ارزش فعلی هر متغیر اقتصادی با حوادث گذشته، وقایع حال و احتمالاً آنچه در آینده رخ می‌دهد، مرتبط باشد. در مقدمه این اثر، دلایل مفید و جالب بودن مدل "فراتر از" IS و LM و علت توصیه آن مورد بررسی قرار می‌گیرد، و ضمناً چنین نتیجه‌گیری می‌شود که با اینکه مدل IS و LM یک نمونه برجسته در اقتصاد کلان بوده و در اکثر موارد سودمند واقع شده است، مشکل اساسی در نگرشی IS و LM این است که با یک عنصر تک زمانی (یعنی حدوث ارزشهای فعلی از وقایع موجود) آغاز شده و سپس شکل‌گیری می‌کند.

نویسنده با استفاده از بحثهای ریاضی و مثالهای ساده سعی کرده است پیچیدگی مطالب را تا حدی از بین ببرد. این کتاب از دیدگاهها و نظریات متفکران بزرگ اقتصاد کلاسیک جدید نظیر لوکاس، سارجنت، والاس و کینزی‌های جدید نظیر، فیشر، تیلور، فلیس، پرسکات و کیدلند

استفاده کرده‌است. درکنار مقایسه و بحث در مورد آرا و عقاید نظریه‌پردازان، بحث انقلاب انتظارات عقلایی مطرح می‌شود و دلایل رد یا موافقت با این اندیشه نیز مورد بحث و بررسی قرار می‌گیرد.

در فصل اول کسریهای بودجه (بدهی ملی و خصوصی) به بحث گذاشته می‌شود: کسریهای بودجه در ارتباط با محدودیت تأمین مالی دولت است. این فصل نشان می‌دهد که چگونه تورم می‌تواند به طریقی اختلالات تصنعی را در دو حالت به وجود آورد.

در فصل دوم سطح مناسب مخارج دولت و احتمال وجود اندازه بهینه برای بخش دولتی بررسی می‌شود. مخارج دولت شامل دو طبقه‌بندی گسترده الف) مربوط به کالاها و خدمات و ب) پرداختهای انتقالی است و در این فصل بیشترین توجه به طبقه‌بندی گروه اول است و سه عامل مهم تعیین‌کننده مورد بحث و بررسی قرار می‌گیرد.

در فصل سوم نظریه کلاسیک جدید تورم بر دو مبنای پدیده پولی و انتظارات عقلایی-که نظریه کلاسیک جدید بر آن استوار است- مورد بحث واقع شده است.

فصل چهارم کاربرد اقتصاد ریاضی و این که ریاضیات در خدمت اقتصاد است نه اقتصاد در خدمت ریاضیات را مورد بحث قرار داده و سپس به طرح انتظارات عقلایی می‌پردازد. فصل پنجم به تحقیقات بر پایه تغییرات نامطلوب ناشی از «روتق» به «رکود» در ادوار تجاری کشورها پرداخته است.

در فصل ششم نااطمینانی‌ها در چارچوب اقتصاد کلان مورد بررسی قرار می‌گیرد. در فصل هفتم با اشاره‌ای به نظریه انتظارات عقلایی در اقتصاد کلان، مروری بر سه‌ریافت اصلی دیگر از انتظارات عقلایی- مبادله قاعده در برابر صلاح‌دید، انتقاد لوکاس از ارزیابی سیاست و بالاخره بحث پیش‌بینی با توجه به مدل‌های خاص- به عمل می‌آید. مدل‌های خاصی که به موجب آن بسیاری از سری‌های زمانی اقتصادی منجر به پیروی از یک سیر تصادفی می‌شوند. در فصل هشتم راجع به اساس و هسته نظریه مکتب کینزی جدید صحبت می‌شود و در این رابطه به بررسی پنج نقطه نظر می‌پردازد. نظریه‌های کارگران داخلی- خارجی، دستمزدهای کارایی و قراردادهای ضمنی از دیگر مباحث مهم این فصل است. در فصل نهم دستور کار بوکانان به تفصیل باز می‌شود و مورد نقد و بررسی قرار می‌گیرد. کتاب دارای منابع و مأخذ و فهرست اشخاص و اعلام و واژه‌نامه انگلیسی- فارسی است.

Handbook of Health Economics (in 2 Volumes)

گردآورندگان: **Anthony J. Culyer, Joseph p. NewHouse**

ناشر: Elsevier Science

فَرُوسْتُ: Handbooks in Economcs; 17

نوبت چاپ: اول، 2000

2078 P. (2 Vols)



اقتصاد بهداشت یکی از زیرشاخه‌های علم اقتصاد است که به مقوله سلامت مردم و عرضه و تقاضا برای خدمات درمانی می‌پردازد. نظریه‌های اقتصاد بهداشت اساساً از چهار شاخه علم اقتصاد، یعنی امور مالی و مالیه عمومی، بیمه، سازمانهای صنعتی و نیروی کار الهام می‌گیرد. مباحثی که به طور کلی در این مجموعه ارزشمند از دیدگاههای مختلف مورد بحث قرار می‌گیرند عبارتند از:

۱. بهداشت چیست و چه ارزشهایی دارد؟
 ۲. عوامل تأثیرگذار بر بهداشت به استثنای مراقبتهای بهداشتی
 ۳. تقاضا برای خدمات بهداشتی و درمانی
 ۴. میزان عرضه خدمات بهداشتی و درمانی
 ۵. تحلیل بازار
 ۶. ارزیابی اقتصاد خرد و اقتصادسنجی (تأثیر هزینه، سوددهی، امتیاز روشهای بهینه برای انتقال خدمات در تمام مقاطع پیشگیری، تشخیص، درمان و مراقبتهای پس از درمان و غیره)
 ۷. برنامه‌ریزی، بودجه‌بندی، قانونگذاری، ایجاد مکانیسمهای نظارت
 ۸. ارزشیابی نظام بهداشتی- درمانی در تمام سطوح
- یکی از خصوصیات باارزش این دستنامه این است که در انتهای اکثر مقالات آن، نویسنده گامهای بعدی و تحقیقاتی را که باید در آینده در زمینه اصلی و زمینه‌های وابسته به موضوع مقاله انجام شود، پیشنهاد می‌کند و از این نظر برای کسانی که در حال تهیه موضوع رساله دکترا یا پژوهشهای دانشگاهی هستند بسیار مفید است.
- اثر فوق که در دو جلد منتشر شده است هفدهمین شماره از سری دستنامه‌های اقتصادی است و مجموعاً دارای ۹ فصل و ۳۵ مقاله است.
- در انتهای جلد دوم نمایه اشخاص و نمایه موضوعی به ترتیب الفبا قرار دارد و خوانندگان می‌توانند با استفاده از این نمایه موضوعی به مباحث تفصیلی کتاب دسترسی پیدا کنند.