



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی
دانشکده پزشکی (گروه پزشکی اجتماعی)

برنامه آموزشی و فعالیت های عملی روزانه
ویژه دانشجویان دوره پزشکی عمومی
مقطع کارورزی

نام و نام خانوادگی کارورز:

شماره دانشجویی:

فیلدهای آموزشی (شهر-روستا):

تاریخ کارورزی:

مجموعه حاضر شامل فهرست برنامه آموزشی و فعالیتهای عملی روزانه کارورزان بخش بهداشت و پزشکی اجتماعی بوده و به منظور راهنمایی شما در انجام فعالیت های مورد انتظار در عرصه و نیز ارزیابی دقیق تر این فعالیتها توسط اساتید تنظیم شده است. این مجموعه برای بررسی میزان دستیابی به هدفهای یادگیری دوره کارورزی و ارتقاء کیفیت آموزشی این بخش طراحی گردیده است. از آنجائی که نمره ارزشیابی فعالیت های عملی در طول دوره به این مجموعه تعلق دارد ؛ لذا همراه داشتن روزانه این مجموعه و ثبت دقیق اطلاعات در ستونهای مورد نظر توسط دانشجویان ، حائز اهمیت است.

اهداف دوره کارورزی پزشکی اجتماعی

الف - حیطه دانش : فراگیر در پایان دوره آموزشی باید بتواند :

- (۱) شرح وظایف پزشک و تیم سلامت را در قالب طرح پزشک خانواده بیان نموده و نحوه ارائه خدمت پزشک خانواده را در فیلد آموزشی خود نقد نماید.
- (۲) میزان اجرای برنامه های ادغام یافته درنظام شبکه ودستورالعمل های برنامه های سلامت کشوری دارای اولویت را درخانه بهداشت، پایگاه سلامت ومركز خدمات جامع سلامت گزارش نماید.
- (۳) میزان ها و شاخص های بهداشتی را محاسبه و تحلیل نماید.
- (۴) عوامل اجتماعی موثر بر سلامت را توضیح دهد.
- (۵) نحوه ارزیابی ، مدیریت و کاهش اثر مهمترین عوامل خطر سلامت و اصلاح روش زندگی را در سطح فرد (با رویکرد بالینی) بیان نماید.
- (۶) چگونگی ترویج عوامل protective در ارتقاء سلامت را شرح دهد.
- (۷) روشهای تشخیص زودرس بیماریهای شایع و اولویت دار را بیان نماید.
- (۸) چگونگی اجرای برنامه های سلامت و دستور العمل های کشوری را تحلیل کند.
- (۹) نحوه ارزشیابی برنامه EPI را بیان نماید.
- (۱۰) عملکرد کارکنان در مرکز خدمات جامع سلامت ، پایگاه سلامت و خانه بهداشت را نقد نماید.
- (۱۱) راهکارهای افزایش انگیزه و توان علمی و اجرایی کارکنان مرکز خدمات جامع سلامت ، پایگاه سلامت و خانه بهداشت را حسب مورد بیان نماید.
- (۱۲) برنامه مراقبت از یک بیماری و بررسی گام به گام یک اپیدمی فرضی را تدوین و بیان نماید.

- (۱۳) تعاریف مرتبط با مورد مشکوک ، محتمل و قطعی بیماریهای تحت مراقبت را بیان نموده و نام و نحوه گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش اجباری را حسب مورد توضیح دهید.
- (۱۴) عدالت در سلامت را تعریف نماید.
- (۱۵) انواع بیمه ها و نقش آنها در سلامت را در تحقق عدالت یا بی عدالتی بیان نماید.
- (۱۶) روشهای مختلف آموزش سلامت در سطح فرد ، جمعیت ها و جامعه را بیان نماید.
- (۱۷) اصول مشاوره و روشهای برقراری یک ارتباط موثر را بیان کند.
- (۱۸) مفاهیم **cost benefit** و **cost effectiveness** را شرح دهد.
- (۱۹) مراحل تدوین و اجرا و گزارش پروژه تحقیقاتی از نوع **HSR** را شرح دهد.
- (۲۰) اصول تجویز منطقی دارو را بیان نماید.

ب- حیطه نگرش: فراگیر در پایان دوره آموزشی باید بتواند :

- (۱) به نقش اطلاعات بهداشتی و جمعیتی منطقه تحت پوشش به عنوان نیاز پایه برای مدیران ، اهمیت قائل شود.
- (۲) در ارزیابی خدمات بهداشتی خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت با علاقه شرکت نماید.
- (۳) در برنامه ریزی و اجرای برنامه های بهداشتی به اولویت بندی مشکلات جهت هزینه مناسب اعتبارات و استفاده صحیح از نیروی انسانی موجود اهمیت قائل شود.
- (۴) در برنامه ریزی ، اجرا و ارزشیابی برنامه های آموزش بهداشت با علاقه شرکت نماید.
- (۵) در مدیریت بیماران به سطوح پیشگیری ، ارجاع و اصول اپیدمیولوژی توجه نماید.
- (۶) به کاربرد روشهای مدیریت نوین و برنامه ریزی در ارتقاء عملکرد کارکنان و واحدها اعتقاد داشته باشد.

ج- حیطه مهارت: فراگیر در پایان دوره آموزشی باید بتواند :

- (۱) اطلاعات بهداشتی و جمعیتی منطقه تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت را بررسی و با مناطق دیگر (داخل و خارج کشور) مقایسه و تفسیر نموده و نتایج حاصله را گزارش نماید.
- (۲) خدمات بهداشتی جاری در خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش را ارزیابی (کمی- کیفی) و گزارش نماید.
- (۳) مشکلات مشخص شده در خدمات بهداشتی را اولویت بندی نموده و ضمن انتقال نتایج ارزیابی به پرسنل بهداشتی مربوطه ، در برنامه ریزی و اجرای برنامه مربوط به حداقل یک مشکل بهداشتی مشارکت نماید.

- (۴) در پایش خدمات بهداشتی مربوط به خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش به همراه پرسنل بهداشتی مرکز خدمات جامع سلامت شرکت نماید.
- (۵) برای مشکلات حاصل از ارزیابی خدمات بهداشتی ، پیشنهادهای عملی ارائه نماید.
- (۶) برنامه های آموزش بهداشت مربوط به مرکز خدمات جامع سلامت ، خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش را نقد کند.
- (۷) حداقل در رابطه با یک مشکل بهداشتی رفتاری ، طبق اصول ، برنامه ریزی آموزشی بنویسد و مراحل اجرایی و ارزشیابی آن را به کمک امکانات و پرسنل مشخص شده در برنامه ، انجام دهد و نتیجه را گزارش نماید
- (۸) در پذیرش ، درمان ، تجویز منطقی دارو، پیگیری ارجاع بیماران در کنار پزشکان مرکز خدمات جامع سلامت مشارکت نماید.
- (۹) حداقل پنج بیمار مراجعه کننده را با توجه به سطوح پیشگیری و ارجاع و اصول اپیدمیولوژی در فرد و خانواده و جامعه بررسی نموده و نتیجه را گزارش نماید.
- (۱۰) در رابطه با یکی از مشکلات بهداشتی مربوط به منطقه تحت پوشش که با مراجعه به اطلاعات موجود در مرکز خدمات جامع سلامت، خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش آن، قابل علل یابی نمی باشد در چهارچوب روش تحقیق،تحقیق نموده و نتایج حاصله را گزارش نماید.

مقررات دوره

- (۱) حداکثر غیبت مجاز در کارگاه آموزشی ۲ جلسه می باشد و غیبت بیش از ۲ جلسه باعث حذف بخش یا دریافت نمره صفر خواهد شد و دانشجو به فیلدهای آموزشی معرفی نخواهد شد.
- (۲) غیبت بیش از ۳ روز در طول دوره (که حداکثر یک روز از آن در طول برگزاری کارگاه مجاز میباشد) باعث حذف بخش یا نمره صفر خواهد شد.
- (۳) به ازاء هر غیبت غیر موجه که بیش از حد اعلام شده در بند قبلی نباشد یک نمره از نمره نهایی کسر خواهد شد.
- (۴) چنانچه کارورزی حتی فقط در یک مورد از موارد ارزشیابی ، حد نصاب نمره قبولی (۱۲ از ۲۰) را کسب ننماید ؛ ملزم به تکرار کارورزی بوده و نمره کمتر از ۱۲ مورد مربوطه به عنوان میانگین نمره بخش در کارنامه وی ثبت خواهد.

برنامه اجرایی دوره و نحوه فعالیت کارورزان در فیلد

دانشجویان بمدت ۶ روز در کارگاه آموزشی که در محل گروه بهداشت و پزشکی اجتماعی تشکیل می شود شرکت می کنند. بعد از پایان کارگاه آموزشی ، دانشجویان روز بعد به فیلد های تعیین شده اعزام می شوند. دانشجو در زمان کارورزی می بایست در مرکز خدمات جامع سلامت مستقر شود و طبق برنامه زمانبندی شده تحت نظر مسئول مرکز خدمات جامع سلامت به فعالیت بپردازد. اعضاء هیات علمی گروه و کارشناسان مرکز خدمات جامع سلامت ، آموزش عملی کارورزان در فیلد های آموزشی را بعهده دارند. کارورزان هر مرکز خدمات جامع سلامت ، مشکلات بهداشتی آن منطقه را بررسی کرده و اولویت آن را تعیین می کنند. دانشجویان کارورز هر فیلد ، مسائل مربوط به آموزش بهداشت را در منطقه محل کارورزی بررسی کرده و اولویت آموزشی را مشخص می کنند در معاینه و بیماریابی مشارکت فعال دارند ، بهداشت محیط و اماکن عمومی منطقه کارورزی را زیر نظر داشته و در اجرای موازین بهداشتی به مسئولین امر کمک می کنند. با نحوه مدیریت مرکز خدمات جامع سلامت و نحوه ارتباط سازمانی در چارچوب نظام شبکه آشنایی پیدا میکنند و در مورد مهمترین مشکل منطقه یک گزارش تحقیقاتی بر اساس متدولوژی تحقیق تهیه می کنند که نتایج کاربری آن می تواند برای آن منطقه بسیار سودمند باشد. در پایان این دوره ، کارورزان علاوه بر شرکت در آزمون کتبی پایان دوره و ارائه گزارش تحقیق ، باید گزارشهای کتبی عملکردی و تحقیقاتی خود را تحویل نمایند.

ارزشیابی دانشجو

در طی دوره کارورزی ، شما با روشهای زیر مورد ارزشیابی قرار خواهید گرفت:

- ۱) ارزشیابی در طول کارگاه
- ۲) ارزشیابی در طول دوره (تکوینی): در طول دوره ، تیم آموزشی در فیلد حضور پیدا میکنند و انجام بموقع و درست فعالیت های پیش بینی شده شما را بررسی و به رفع ابهامات خواهند پرداخت.
- ۳) برای ارزشیابی اهداف دانشی ، امتحان کتبی پایان دوره بعمل می آید.
- ۴) ارزشیابی اهداف عملکردی در فیلدهای آموزشی انجام خواهد شد.
- ۵) برای ارزشیابی حضور فیزیکی ، میزان مشارکت فعالانه در فعالیت ها، رعایت اخلاق اسلامی و شئونات پزشکی و رفتار با کارکنان و مددجویان ، علاوه بر اساتید از مسئولین مراکز هم نظرخواهی میشود.
- ۶) فعالیتهای عملی روزانه
- ۷) پروژه تحقیقاتی
- ۸) گزارشهای کتبی عملکردی

روز	ردیف	موضوع فعالیت	تایید دانشجو: انجام شد (✓) / نشد (-)	مکان
هفتم و هشتم	A	اعزام دانشجویان به فیلدهای آموزشی و معرفی به فیلد		□ - مرکز خدمات جامع سلامت
		تایید کارشناس آموزشی گروه:	امضاء دانشجو	
	B	شناخت جامعه و تکمیل شاخصهای بهداشتی		
	۱	بررسی ساختار مرکز خدمات جامع سلامت، خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش (وظایف، تعداد پرسنل، فضای فیزیکی و امکانات)		□ - مرکز خدمات جامع سلامت
	۲			
	۳	محاسبه شاخصهای بهداشتی مرکز خدمات جامع سلامت قابل محاسبه از زیج حیاتی		□ - پایگاه سلامت
	۴	تحلیل شاخصها		□ - خانه بهداشت
	۵	ارائه راهکارهایی برای ارتقاء شاخص های بهداشتی منطقه تحت پوشش		
		تایید استاد (دکتر ایراندوست):	امضاء مسئول مرکز	
	C	مدیریت بیمار در نظام سلامت		
نهم و دهم	۱	تعیین و ثبت مشخصات فردی بیمار در فرم مدیریت بیمار		□ - مرکز خدمات جامع سلامت
	۲	تعیین و ثبت تاریخ مراجعه، محل یا فرد ارجاع دهنده، علت ارجاع		
	۳	تعیین و ثبت تشخیص اولیه		□ - پایگاه سلامت
	۴	تعیین و ثبت تشخیص نهایی		
	۵	تعیین و ثبت درمان یا اقدام لازم در فرد، خانواده و جامعه		□ - خانه بهداشت
	۶	انجام پیشگیری اولیه، ثانویه، ثالثیه و ثبت آنها		
	۷	تعیین و ثبت محل ارجاع بعدی		
	۸	تهیه پس خوراند ارجاع بعدی برای سطوح پایین و ثبت آن		
	۹	بررسی پس خوراند ارجاع بعدی از سطوح بالا و ثبت آن		

تایید استاد (دکتر صوفی زاد):		امضاء کارشناس مسئول
بخش بهداشت	D	عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH)
	۱	تعیین بیماریهای شایع در فیلد آموزشی (۳ مورد)
	۲	تهیه لیست فاکتورهای خطر در بروز بیماری شایع منتخب
	۳	تهیه لیست تعیین گره های اجتماعی احتمالی موثر در بروز بیماری
	۴	اولویت بندی فاکتورهای خطر در بروز بیماری شایع منتخب
	۵	اخذ شرح حال اجتماعی از یک بیمار مراجعه کننده با بیماری فوق
	۶	مشخص کردن عوامل خطر قابل تعدیل در بیماری فوق
	۷	ارایه راهکارهای کلی در بهبود فاکتورهای روانی اجتماعی دخیل در بیماری فوق
تایید استاد (دکتر صوفی زاد):		امضاء کارشناس مسئول
بخش درمان	E	مراقبت (surveillance) در نظام سلامت
	۱	تهیه لیست بیماریهای لازم الاعلام (reportable) در منطقه
	۲	تهیه لیست بیماریهای گزارش تلفنی منطقه
	۳	گزارش و جمع آوری داده ها از یک بیماری واگیر و غیر واگیر
	۴	آنالیز و تفسیر نتایج مربوط به دو بیماری فوق
	۵	گزارش برنامه مراقبت دو بیماری قابل گزارش و بررسی اجزاء مراقبت در آن
	۶	تهیه و گزارش برنامه مراقبت آسم در کودکان برای اولین بار با در نظر گرفتن اجزاء مراقبت
	۷	بررسی منابع اطلاعاتی مورد نیاز جهت راه اندازی مراقبت آسم کودکان و مقایسه مزایا و معایب هر یک از آنها
تایید استاد (دکتر صوفی زاد):		امضاء کارشناس مسئول
بخش برنامه ریزی	F	ارزیابی اپیدمی
	۱	گزارش موارد اپیدمی در ۳ سال گذشته در مرکز
	۲	انتخاب یک مورد از موارد اپیدمی و ارزیابی فرضی آن با توجه به مراحل ارزیابی یک اپیدمی
	۳	بررسی اقدامات انجام شده در مرکز در جهت کنترل بیماری فوق

	۴ بررسی برنامه های کنترل و پیشگیری در ارتباط با بیماری فوق	
	۵ ترسیم و تفسیر یک مورد منحنی اپیدمیک (Epidemic curve) در ۱۰ سال گذشته	
امضاء کارشناس مسئول	تایید استاد (دکتر معصومی):	
G ارزیابی کمی و کیفی خدمات مربوط به برنامه ایمن سازی		
□ - مرکز خدمات جامع سلامت □ - پایگاه سلامت □ - خانه بهداشت	الف) کنترل کمی خدمت	
	۱	برقراری ارتباط مناسب با پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود در خانه بهداشت و پایگاه های سلامت
	۲	محاسبه درصد پوشش واکسینها در کودکان و بزرگسالان واجد شرایط
	۳	تفسیر درصد پوشش واکسینها و لیست نمودن مشکلات موجود
	۴	لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی
	۵	لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی
	ب) کنترل کیفی خدمت	
	۱،۱	انتخاب تصادفی حداقل ۵ مورد خدمتی و کنترل سوابق واکسیناسیون آنان با مراجعه به سوابق ثبت شده موجود
	۱،۲	انتخاب تصادفی و مشاهده حداقل ۲ مورد خدمتی در حین اخذ خدمت واکسیناسیون
	۱،۳	کنترل وسایل و امکانات خدمت واکسیناسیون (وجود - کارآیی - نحوه بکارگیری)
	۲	تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود
	۳	لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی
	۴	لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی
امضاء کارشناس مسئول	تایید استاد (دکتر ایراندوست):	

H		ارزیابی کمی و کیفی خدمات مربوط به برنامه بهداشت مدارس	
تذکره	الف) کنترل کمی خدمت		☐ - مرکز خدمات جامع سلامت ☐ - پایگاه سلامت ☐ - خانه بهداشت ☐ - مدارس
	۱	برقراری ارتباط مناسب با کارکنان بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود در خانه بهداشت و پایگاه سلامت (پرونده بهداشتی مدارس، فرمهای آماری)	
	۲	محاسبه شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود (آموزش، خدمات، محیط)	
	۳	تفسیر شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود و لیست نمودن مشکلات موجود	
	۴	لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و پرسنل مدارس	
	۵	لیست نمودن راهکارهای حل مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و پرسنل مدارس	
	ب) کنترل کیفی خدمت		
	۱، ۱	انتخاب تصادفی حداقل ۳ مورد خدمتی و بررسی وضعیت اقدامات انجام شده با توجه به سوابق ثبت شده در شناسنامه بهداشتی دانش آموز	
	۱، ۲	مشاهده حداقل ۲ مورد خدمتی در حین اخذ خدمت از پرسنل بهداشتی	
	۱، ۳	کنترل وسایل و امکانات مربوط به خدمات بهداشت مدارس (وجود - کارآیی - نحوه بکارگیری)	
	۲	تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود	
	۳	لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و پرسنل مدرسه	
	۴	لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و پرسنل مدرسه	
امضاء کارشناس مسئول		تایید استاد (دکتر ایراندوست):	

تذکره مهم	I	ارزیابی کمی و کیفی برنامه مراقبت مادران		
	الف) کنترل کمی خدمت			
	۱	برقراری ارتباط مناسب با پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود در پایگاه سلامت و خانه بهداشت	□ - مرکز خدمات جامع سلامت □ - پایگاه سلامت □ - خانه بهداشت	
	۲	محاسبه شاخصهای مراقبتی (قبل، حین و بعد بارداری)		
	۳	تفسیر شاخصها و لیست نمودن مشکلات موجود		
	۴	لیست نمودن علل مشکلات موجود، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی		
	۵	لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی		
	ب) کنترل کیفی خدمت			
	۱، ۱	انتخاب تصادفی حداقل ۳ مورد خدمتی و کنترل سوابق مراقبتی آنان با مراجعه به سوابق ثبت شده موجود (قبل، حین و بعد بارداری)		
	۱، ۲	انتخاب تصادفی و مشاهده حداقل ۳ مورد خدمتی در حین اخذ خدمت (قبل، حین و بعد بارداری)		
	۱، ۳	کنترل وسایل و امکانات خدمتی خانه بهداشت و پایگاه سلامت (وجود - کارآیی - نحوه بکارگیری)		
	۲	تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود		
	۳	لیست نمودن علل مشکلات موجود، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی		
	۴	لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی		
	5	بررسی کیفی نسخه های دارویی تجویز شده		
	تایید استاد (دکتر معصومی):		امضاء کارشناس مسئول	
	J	ارزیابی کمی و کیفی برنامه مراقبت کودکان		
	تذکره مهم	الف) کنترل کمی خدمت		
		۱	برقراری ارتباط مناسب با پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود در خانه بهداشت و پایگاه سلامت	□ - مرکز خدمات جامع سلامت

□ - پایگاه سلامت □ - خانه بهداشت	۲	محاسبه شاخصهای مراقبتي (کودک سالم ، مانا)
	۳	تفسیر شاخصها و لیست نمودن مشکلات موجود
	۴	لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی
	۵	لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی
	ب) کنترل کیفی خدمت	
	۱،	انتخاب تصادفی حداقل ۳ مورد خدمتی و کنترل سوابق مراقبتي
	۱	آنان با مراجعه به سوابق ثبت شده موجود (کودک سالم ، مانا)
	۱،	انتخاب تصادفی و مشاهده حداقل ۳ مورد خدمتی در حین اخذ خدمت (کودک سالم ، مانا)
	۲	کنترل وسایل و امکانات خدمتی خانه بهداشت ، پایگاه سلامت (وجود - کار آیی - نحوه بکارگیری)
	۳	تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود
	۴	لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی
	۵	لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی
	۵	***بررسی کیفی نسخه های دارویی تجویز شده
	تایید استاد (دکتر معصومی): امضاء کارشناس مسئول	
K		پزشکی مبتنی بر شواهد (EBM)
□ - مرکز خدمات جامع سلامت □ - پایگاه سلامت □ - خانه بهداشت	۱	یافتن یک مقاله مداخله ای در مورد اولویت های بهداشتی فیلد آموزشی
	۲	چارچوب کلی نقد مقاله را مشخص کنید (PICO)
	۳	آیا با توجه به خلاصه مقاله ، مقاله ارزش بررسی بیشتر را دارد؟
	۴	آیا جمعیت مورد مطالعه بدرستی انتخاب شده است؟
	۵	آیا گروه کنترل در مطالعه بدرستی انتخاب شده است؟
	۶	آیا روشهای ارزیابی متغیرها بدرستی انتخاب شده و بطور صحیح اندازه گیری شده است؟
	۷	آیا تفاوتی در ارزیابی متغیرها بین دو گروه وجود داشته است؟

	۸	آیا خطای تصادفی در این مقاله بطور صحیح ارزیابی شده است؟		
	۹	آیا نتایج مطالعه بطور صحیح گزارش شده است؟		
	۱۰	آیا ارتباط درستی بین بحث و نتایج در مقاله وجود دارد؟		
	۱۱	آیا نتایج مقاله قابل تعمیم به جمعیت تحت پوشش شما میباشد؟		
	۱۲	آیا مداخله مورد نظر در فیلد آموزشی قابل اجراست؟		
امضاء دانشجو		تایید استاد (دکتر صوفی زاد):		
نوزدهم	L	اصول مشاوره و ارزیابی برنامه های آموزشی		
	۱	☐ - مرکز خدمات جامع سلامت ☐ - پایگاه سلامت ☐ - خانه بهداشت	تهیه لیست برنامه های آموزشی مرکز خدمات جامع سلامت ، خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت در طی یکسال گذشته	
	۲		نقد حداقل یک برنامه اجرا شده توسط پرسنل بهداشتی	
	۳		ارایه پیشنهادهای اصلاحی لازم برای تکرار برنامه آموزشی فوق	
	۴		تهیه لیست فاکتورهای خطر شایع در فیلد آموزشی (۴ مورد)	
	۵		انجام یک مورد مشاوره در فرد واجد فاکتور خطر منتسب	
	امضاء مسئول کارشناس		تایید استاد (دکتر ایراندوست):	
M	ارزیابی کمی و کیفی خدمات مربوط به برنامه بهداشت محیط			
بیستم و بیست و یکم	☐ - مرکز خدمات جامع سلامت ☐ - پایگاه سلامت ☐ - خانه بهداشت	الف) کنترل کمی خدمت		
		۱	برقراری ارتباط مناسب با پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود	
		۲	محاسبه شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود بهداشت محیط	
		۳	تفسیر شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود و لیست نمودن مشکلات موجود	
		۴	لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی	
		۵	لیست نمودن راهکارهای حل مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی	
		ب) کنترل کیفی خدمت		
	۱.۱	انتخاب تصادفی حداقل ۳ مورد خدمتی و بررسی وضعیت اقدامات انجام شده با توجه به سوابق ثبت شده موجود		

		مشاهده حداقل ۲ مورد خدمتی در حین اخذ خدمت از پرسنل بهداشتی در بازدید محیطی	۱، ۲
		کنترل وسایل و امکانات مربوط به خدمات بهداشت محیط (وجود ۳ – کار آیی – نحوه بکارگیری)	۱، ۳
		تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود	۲
		لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و مردم	۳
		لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و مردم	۴
	تایید استاد (دکتر صوفی زاد):		
امضاء کارشناس مسئول			
ارزیابی کمی و کیفی خدمات مربوط به برنامه بهداشت حرفه ای			N
□ - مرکز خدمات جامع سلامت □ - پایگاه سلامت □ - خانه بهداشت	الف) کنترل کمی خدمت		
		برقراری ارتباط مناسب با بهورزان خانه بهداشت و اخذ اطلاعات لازم موجود از پرسنل بهداشتی	۱
		محاسبه شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود بهداشت حرفه ای	۲
		تفسیر شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود و لیست نمودن مشکلات موجود	۳
		لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی	۴
		لیست نمودن راهکارهای حل مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی	۵
	ب) کنترل کیفی خدمت		
		انتخاب تصادفی حداقل ۳ مورد خدمتی و بررسی وضعیت اقدامات انجام شده با توجه به سوابق ثبت شده موجود	۱،۱
		مشاهده حداقل ۲ مورد خدمتی در حین اخذ خدمت از پرسنل بهداشتی در بازدید محیطی	۱، ۲
		کنترل وسایل و امکانات مربوط به خدمات بهداشت حرفه ای (وجود – کار آیی – نحوه بکارگیری)	۱، ۳

		تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود	۲
		لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن برقراری ارتباط مناسب و تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و مردم	۳
		لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و مردم	۴
امضاء کارشناس مسئول		تایید استاد (دکتر صوفی زاد):	
ارزیابی عملکرد پزشک خانواده			0
□ - مرکز خدمات جامع سلامت □ - پایگاه سلامت □ - خانه بهداشت		بررسی آگاهی پزشکان خانواده مرکز خدمات جامع سلامت از برنامه ها و اهداف پزشک خانواده	۱
		بررسی برنامه های دهگردشی و پایش برنامه ها	۲
		بررسی انجام اولویت بندی مشکلات سلامتی منطقه توسط پزشکان خانواده	۳
		طراحی مداخلات برای حل مشکلات سلامتی منطقه	۴
		بررسی آگاهی پزشکان خانواده از شرح وظایف پرسنل در مراکز خدمات جامع سلامت ، خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت	۵
		بررسی آگاهی پزشکان خانواده از شاخص های قابل استخراج از زیج حیاتی	۶
		بررسی آگاهی پزشکان خانواده از شاخص های مهم بهداشتی منطقه تحت پوشش	۷
		بررسی سیستم ارجاع و ارزیابی آن (پس خوراند پایش های کارشناسی به خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت - پی گیری موارد ارجاع شده به سطوح بالاتر - اعلام موارد نیازمند پیگیری به خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت)	۸
		بررسی اقلام دارویی تجویز شده در نسخه پزشک (آیا کمتر از ۲/۵ قلم رعایت شده است)	۹
		بررسی کیفی نسخه های دارویی تجویز شده	۱۰
		بررسی موارد ارجاع برای آزمایشات (آیا کم تر از ۱۰ % رعایت شده است)	۱۱
		بررسی موارد ارجاع برای رادیولوژی (آیا کم تر از ۴ % رعایت شده است)	۱۲

امضاء مسئول مرکز		تایید استاد (دکتر حسینی)		بیست و سوم لغایت بیست و ششم
پروژه تحقیقاتی از نوع HSR		P		
□ - مرکز خدمات جامع سلامت □ - پایگاه سلامت □ - خانه بهداشت		اولویت موضوع پژوهشی	۱	
		بیان مسئله	۲	
		تعریف واژه ها	۳	
		بررسی متون	۴	
		اهداف (کلی - ویژه) ، سئوالات و فرضیات	۵	
		تعریف متغیرها	۶	
		نوع مطالعه	۷	
		پرسشنامه جمع آوری داده ها	۸	
		نحوه نمونه گیری	۹	
		تجزیه و تحلیل داده ها	۱۰	
		بحث و نتیجه گیری و پیشنهادات	۱۱	
		رعایت نگارش (سلیقه + ترتیب مطالب)	۱۲	
		گزارش دهی (ترتیب منطقی مطالب با تسلط بر محتوی + تکنولوژی مناسب + وقت)	۱۳	
		تهیه یک نمونه پژوهشی قابل انجام از داده های سامانه سیب و رعایت اصول فوق	۱۴	
امضاء دانشجو		تایید استاد (دکتر ایراندوست):		
تایید مدیر گروه: (نام و نام خانوادگی ، امضاء ، تاریخ)				