

**دانشگاه علوم پزشكی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربايجانغربی**

**دانشكده پزشكی( گروه پزشكی اجتماعی )**

**برنامه آموزشی و فعالیت های عملی روزانه**

**ويژه دانشجويان دوره پزشكی عمومی**

**مقطع كارآموزی**

**نام ونام خانوادگی كارآموز:**

**شماره دانشجويی:**

**فیلدهای آموزشی (شهر- روستا):**

**تاريخ كارآموزی:**

**دانشجوی گرامی:**

مجموعه حاضر شامل فهرست فعاليتهای كارآموزان دربخش بهداشت و پزشكی اجتماعی بوده و به منظور راهنمايی شما در انجام فعاليتهای مورد انتظار در عرصه و نيز ارزيابی دقيقتر اين فعاليتها توسط اساتيد تنظيم شده است. در اين دوره شما با سيستمی آشنا خواهيد شد كه بصورت فعال افراد مختلف جامعه را در چهارچوب P.H.C مراقبت میكنند. شما با برنامه ريزيهای انجام شده با شرح وظايف كاركنان ، امكانات و تجهيزات ، فضای فيزيكی و جمعيت تحت پوشش سطوح مختلف و عملكردهای مراقبتی نظام ارائه خدمات آشنا خواهيد شد ضمن اينكه ارتباط شبكه را با ساير ادارات و مردم تجربه میكنيد. اين مجموعه برای بررسی ميزان دستيابی به هدفهای يادگيری دوره كارآموزی و ارتقاء كيفيت آموزشی اين بخش طراحی گرديده است.

**اهداف دوره كارآموزی پزشكی اجتماعی**

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

1. ساختار و وظایف شبکه بهداشتی و درمانی شهرستان ( مرکز بهداشت شهرستان و مجموعه های تحت پوشش آن) را بیان کند.
2. نحوه ارتباط بین اجزای مختلف شبکه را توضیح دهد.
3. نظام ارجاع در شبکه های بهداشتی و درمانی را شرح دهد.
4. روشها و شیوه های ارتباط با جامعه و چگونگی بازاریابی اجتماعی را توضیح دهد.
5. روش های آموزش ومشاوره برای تغییر رفتار سلامتی را بیان نماید.
6. نقش ارتباط برون بخشی و جلب حمايت همه جانبه Advocacy را در ارتقاء سطح سلامت شرح دهد.
7. اصول و اجزای خدمات بهداشتی اولیه (PHC ) را بیان نماید.
8. سیستم جمع آوری اطلاعات در نظام شبکه بهداشت و درمان را شرح دهد.
9. فرایند اجرایی بیماریهای ادغام یافته در نظام شبکه را توضیح دهد.
10. شرح وظايف شغلی و نقش پزشك را در نظام سلامت بيان كند.

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

1. به اهمیت سطوح شبکه به ویژه پیشگیری نوع اول در ارائه خدمات توجه کند.
2. ضرورت نظام ارائه خدمت در نظام بهداشتی کشور را بپذیرد.
3. به نقش عوامل فرهنگی ، اقتصادی و اجتماعی در ارتقاء سلامت فرد ، خانواده و جامعه توجه کند.
4. به اهميت کار تیمی در ارائه خدمات اعتقاد داشته باشد.
5. در مدیریت بیماران به سطوح پیشگیری ، ارجاع و اصول اپیدمیولوژی توجه نماید.
6. سطح بندی خدمات ، ارجاع و پیگیری را بپذیرد.
7. اهمیت کاربرد اطلاعات در برنامه ریزی ، اولویت بندی و ارائه خدمات بهداشتی به جامعه را قبول نماید.
8. اهمیت اصول PHC در ارتقاء سلامت جامعه را باور نماید.
9. به کاربرد روشهای مختلف بازاريابی اجتماعی و جلب حمايت همه جانبه در ارتقاء سلامت و كنترل عوامل اجتماعی موثر بر سلامت علاقه نشان دهد.
10. به نقش عوامل موثر بر سلامتی و روشهای كاهش خطر توجه نشان دهد.

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

1. با حضور در خانه بهداشت (روستا) و پایگاه سلامت (شهر) در کنار پرسنل بهداشتی هر یک از خدمات بهداشتی (مادر ، کودک ، محیط ، حرفه ای ، مدارس ، بیماریها ، واکسیناسیون ، روان ، تغذیه ، آموزش بهداشت دهان و دندان و ...) را درچهارچوب دستورالعمل های کشوری انجام دهد.
2. ضمن بازدید از مجموعه های تحت پوشش شبکه (مرکز آموزش بهورزی - مرکز خدمات جامع سلامت شهری - مرکز خدمات جامع سلامت روستایی - پایگاه سلامت - خانه بهداشت- مرکز بهداشت شهرستان) ، ساختار و وظایف هر یک را گزارش نماید.
3. موارد ارجاعی در سطوح مختلف را پیگیری نماید.
4. با حضور در تیم سلامت با جامعه مربوطه ارتباط برقرار نماید.
5. فرمهای اطلاعات عملکردی و جمعیتی را زیر نظر کارکنان بهداشتی مربوطه تکمیل نماید.
6. از روش های مختلف آموزش بهداشت و مشاوره برای ایجاد یا تغییر رفتار برای ارتقاء سطح سلامت مراجعین و جامعه تحت پوشش استفاده نماید.

**مقررات دوره**

حداكثر غيبت مجاز در كارگاه آموزشی2 جلسه می باشد و غيبت بيش از 2 جلسه باعث حذف بخش يا دريافت نمره صفر خواهد شد و دانشجو به فيلدهای آموزشی معرفی نخواهد شد.

غيبت بيش از 3 روز در طول دوره (كه حداكثريك روز از آن در طول برگزاری كارگاه مجاز می باشد) باعث حذف بخش يا نمره صفر خواهد شد.

به ازاء هر غيبت غير موجه كه بيش از حد اعلام شده در بند قبلی نباشد يك نمره از نمره نهايی كسر خواهد شد.

چنانچه كارآموزی حتی فقط در يك مورد از موارد ارزشيابی ، حد نصاب نمره قبولی (12 از 20)را كسب ننمايد ملزم به تكرار كارآموزی بوده و نمره كمتر از 12 مورد مربوطه به عنوان ميانگين نمره بخش در كارنامه وی ثبت خواهد شد.

**برنامه اجرايی دوره**

چند روز اول دوره در محل گروه در دانشكده پزشكی و یک روز در هلال احمر ، كارگاه آموزشی برگزار می گردد. سپس دانشجويان به فيلدهای تعيين شده روستایی یا شهری اعزام ميشوند. در پايان اين دوره ، كارآموزان علاوه بر شركت در آزمون كتبی پايان دوره بايد پروپوزال تحقيقاتی و فعالیتهای عملی روزانه و گزارشات کتبی خود را نيز ارائه نمايند.

**ارزشيابی دانشجو**

در طی دوره كارآموزی ، دانشجو با روشهای زير مورد ارزشيابی قرار خواهد گرفت:

1. ارزشيابی در طول كارگاه
2. ارزشيابی در طول دوره (تكوينی): در طول دوره ، تيم آموزشی در فيلد حضور پيدا می كنند و انجام بموقع و درست فعاليت های پيش بينی شده شما را بررسی و کمک به رفع ابهامات خواهند نمود.
3. برای ارزشيابی اهداف دانشی ، امتحان کتبی پايان دوره بعمل می آيد.
4. ارزشيابی اهداف عملكردی و نگرشی در فيلدهای آموزشی انجام خواهد شد.
5. برای ارزشيابی حضور فيزيكی ، ميزان مشاركت در فعاليت ها ، رعايت اخلاق اسلامی و شئونات پزشكی و رفتار با كاركنان و مددجويان ، علاوه بر اساتيد از مسئولين پایگاههای سلامت و خانه های بهداشت هم نظرخواهی خواهد شد.
6. فعالیتهای عملی روزانه
7. پروپوزال تحقيقاتی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موضوع فعالیت** | **تایید دانشجو: انجام شد(√)انجام نشد(−)** | **مکان** |
| A | آشنایی با بلاهای طبیعی و غیر طبیعی ، کمک های اولیه و امداد و نجات و اصول ایمنی |  | - هلال احمر |
| تایید استاد: | | امضاء دانشجو | |
| B | اعزام دانشجویان به فیلدهای آموزشی (پایگاه سلامت/خانه بهداشت ) ومعرفی آنها به فیلد |  | -پایگاه سلامت  -خانه بهداشت |
| تایید کارشناس گروه آموزشی پزشکی اجتماعی : | | امضاء دانشجو | |
| C | **جمع آوری و کاربرد اطلاعات جمعیتی و بهداشتی** | | |
| 1 | آشنایی با نحوه سرشماری و ترکیب جمعیتی و هرم سنی جمعیت تحت پوشش |  | - خانه بهداشت  - پایگاه سلامت |
| 2 | آشنایی با نحوه شناسایی وتعداد افراد تحت پوشش هر یک از مراقبت ها ( مادران. کودکان، دانش آموزان، سالمندان، بیماران دیابتی،بیماران فشار خون، بیماران اعصاب و روان، .... ) در جمعیت تحت پوشش |  |
| 3 | آشنایی با نحوه شناسایی موارد تاخیر در مراقبت ها و چگونگی پیگیری آنها |  |
| 4 | آشنایی با نحوه براورد ، تنظیم ، ارسال و پیگیری درخواست های مربوط به وسایل و امکانات لازم برای انجام وظایف |  |
| 5 | بررسی و آشنایی با آمارهای عملکردی ماهیانه و مقطعی در خانه بهداشت یا پایگاه سلامت |  |
| 6 | لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان خانه بهداشت یا پایگاه سلامت |  |
| تایید استاد (دکتر ایراندوست): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| D | **مشاهده و مشارکت در انجام مراقبت مادران** | | |
| 1 | مراقبت قبل از بارداری (حداقل چهار مورد) |  | - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | مراقبت خانم باردار (حداقل چهار مورد) |  |
| 3 | مراقبت بعد از زایمان (حداقل چهار مورد) |  |
| 4 | مراقبت ويژه (قبل، حین و بعد بارداری) (حداقل چهار مورد) |  |
| 5 | تعیین سطوح پیشگیری درهر یک از مراقبتهای انجام شده |  |
| تایید استاد (دکتر معصومی): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| E | **مشاهده و مشارکت در انجام مراقبت کودکان** | | |
| 1 | مراقبت و پايش رشد كودك سالم (حداقل چهار مورد) |  | - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | مراقبت ويژه كودكان (حداقل دو مورد) |  |
| 3 | ارزيابي و تكميل پرونده 2 مورد كودك بيمار مراجعه نموده بر اساس برنامه مانا |  |
| 4 | تعیین سطوح پیشگیری در هر یک از مراقبتهای انجام شده |  |
| تایید استاد (دکتر معصومی): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| F | **مشاهده و مشارکت در انجام ایمن سازی** | | |
| 1 | کنترل و تنظیم صحیح واکسنها و دیگر وسایل لازم در یخچال واکسن و ثبت دامنه نوسانات درجه حرارت یخچال |  | - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | آماده نمودن و چیدن واکسنهای لازم روی ترالی یا داخل Cold Box جهت استفاده در برنامه کاری روزانه |  |
| 3 | پذیرش و انجام کامل واکسیناسیون کودکان |  |
| 4 | پذیرش و انجام کامل واکسیناسیون بزرگسالان |  |
| 5 | برقراری ارتباط مناسب و کنترل سابقه واکسیناسیون مراجعه کننده و تصمیم گیری برای تجویز واکسن |  |
| 6 | کنترل موارد منع واکسنها قبل از آماده نمودن واکسنها |  |
| 7 | آماده نمودن واکسنهای موردنیازبا رعایت زنجیره سرما،اصول استریل وتکنیک صحیح |  |
| 8 | راهنمایی و دادن پوزیشن مناسب به فرد جهت دریافت واکسنهای مورد نیاز |  |
| 9 | آموزش جهت مراقبت مناسب در منزل ازفرد واکسینه شده ، متعاقب دریافت واکسنها |  |
| 10 | تزریق ودادن واکسنهای مورد نیاز با رعایت زنجیره سرما ، اصول استریل و تکنیک صحیح |  |
| 11 | ثبت دریافت واکسنها در کارت واکسیناسیون و سامانه الکترونیکی |  |
| 12 | ثبت تاریخ مراجعه بعدی در کارت واکسن و اعلام و خداحافظی از مراجعه کننده با برقراری ارتباط مناسب |  |
| تایید استاد (دکتر صوفی زاد): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| H | **مشاهده و مشارکت در انجام فعالیت های بهداشت سالمندان** | | |
| 1 | تعیین تعداد سالمندان تحت پوشش و سالمندان تحت مراقبت |  | - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | مراقبت سالمند سالم (حداقل چهار مورد) |  |
| 3 | مراقبت سالمند با بیماری واگیر و غیر واگیر (سل، فشار خون، دیابت ، اعصاب و روان، ... ) (حداقل چهار مورد) |  |
| تایید استاد (دکتر صوفی زاد): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| I | **رابطين و سفیران سلامت** | | |
| 1 | تعيين تعداد رابطين و سفیران سلامت تحت پوشش |  | - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | بررسی حداقل 2 پرونده رابطين در زمينه تعداد گزارش های وقايع جمعيتی ، پيگيریهای بهداشتی انجام شده ، تعداد گزارش های مشكلات بهداشتی از محله ها |  |
| 3 | تعيين فعاليت های آموزشی هفتگی رابطين و سفیران سلامت |  |
| 4 | پيگيری برنامه های هفتگی موجود در مركز برای آموزش رابطين و سفیران سلامت |  |
| 5 | همكاری در اجرای آموزش رابطين (حداقل يك مورد) |  |
| 6 | تهيه ليست كتاب های آموزشی رابطين و سفیران سلامت |  |
| تایید استاد (دکتر ایراندوست): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| J | **مشاهده و مشارکت در انجام فعالیت های بهداشت مدارس** | | |
| 1 | بررسی پرونده های بهداشتی مدارس تحت پوشش و فرمهای آماری مربوطه و آشنایی با چگونگی تکمیل و کاربرد آنها |  | - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | بررسی حداقل یک شناسنامه بهداشتی دانش آموز و آشنایی با چگونگی کاربرد و ثبت اطلاعات بهداشتی دانش آموز در آن |  |
| 3 | بررسی وضعیت بهداشت محیط حداقل یک مدرسه با توجه به دستورالعمل کاری موجود و مقایسه آن با موارد مندرج در صفحه آخر پرونده بهداشتی مدرسه |  |
| 4 | انجام خدمات بهداشتی برای حداقل 2 دانش آموز (معاینات دوره ای و ..) |  |
| 5 | انجام آموزش بهداشت به دانش آموزان (حداقل یک کلاس) در چهارچوب دستورالعمل جاری کشوری و نیازهای منطقه ای |  |
| تایید استاد (دکتر صوفی زاد): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| K | **مشاهده و مشارکت در انجام فعالیت های بهداشت محیط** | | |
| 1 | نمونه برداری از آب آشامیدنی و سنجش کلر باقیمانده و ثبت نتایج در فرم مربوطه |  | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | بررسی نتایج آزمون های میکروبی و شیمیایی آب آشامیدنی انجام شده |  |
| 3 | بازدید بهداشتی از منازل و ثبت نتایج در فرم |  |
| 4 | بازدید بهداشتی از مراکز تهیه، توزیع و فروش مواد غذایی و تکمیل فرم مربوطه |  |
| 5 | بازدید بهداشتی از اماکن عمومی و تکمیل فرم |  |
| 6 | بازدید بهــداشتی از تــاسیسات تامین آب روستا |  |
| 7 | بازدید بهداشتی از نحوه جمع آوری و دفع زباله روستا |  |
| 8 | بازدید بهداشتی از نحوه جمع آوری و دفع زباله های خانه بهداشت و مرکز خدمات جامع سلامت |  |
| 9 | بازدید بهداشتی از نحوه جمع آوری و دفع فضولات داخلی |  |
| 10 | بازدید بهداشتی از نحوه جمع آوری و دفع فاضلابهای خانگی |  |
| 11 | بازدید بهداشتی از وضعیت بهسازی کوچه ها و نحوه جمع آوری آبهای سطحی |  |
| 12 | همکاری در بررسی شکایات رسیده درخصوص مشکلات بهداشت محیط |  |
| 13 | بررسی انواع مواد گندزدا و سموم موجود در خانه بهداشت |  |
| تایید استاد (دکتر ایراندوست): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| L | **مشاهده و مشارکت در انجام فعالیت های بهداشت حرفه ای** | | |
| 1 | بازدید بهداشتی از کارگاهها در منطقه تحت پوشش |  | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | ثبت تعداد کارگران در هر کارگاه به تفکیک نوع کارگاه |  |
| 3 | تعیین و شناسایی عوامل زیان آور محیط کار در کارگاهها |  |
| 4 | بازدید از تسهیلات بهداشتی کارگاهها و تعیین موارد نامناسب |  |
| 5 | همکاری در انجام معاینات دوره ای شاغلین کارگاههای تحت پوشش |  |
| 6 | بازدید از نحوه استفاده از وسایل حفاظت فردی در کارگاهها |  |
| 7 | بررسی میزان بروز بیماریهای شغلی در شاغلین کارگاهها |  |
| 8 | بررسی میزان کارگران از کار افتــاده در کارگاهها |  |
| تایید استاد (دکتر ایراندوست): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| M | **مشاهده و مشارکت در انجام فعالیت های مراقبت از بیماریهای واگیر و غیر واگیر** | | |
| 1 | بررسی پرونده بیماران فشار خون و دیابت |  | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | توصیف اپیدمیولوژیک بیماران فشار خون ودیابت بر اساس سن ، جنس و محل سکونت |  |
| 3 | گزارش سیر بیماری و سیر درمانی بیماران دیابتی و فشار خون تحت پوشش |  |
| 4 | مشارکت در مراحل بیماریابی، تشخیص و درمانی برنامه DOTS (حداقل یک مورد) |  |
| 5 | مشارکت در مراحل بیماریابی، تشخیص و درمان بیماران بروسلوز |  |
| تایید استاد (دکتر معصومی): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| N | **مشاهده و مشارکت در انجام فعالیت های پزشک خانواده** | | |
| 1 | مطالعه دستورالعمل، وظايف و عملكرد پزشك خانواده |  | - مرکز خدمات جامع سلامت |
| 2 | بررسی جمعيت تحت پوشش مركز و تعيين تركيب جمعيتی(جنس و سن) تحت پوشش هر یک از پزشکان خانواده |  |
| 3 | اطلاع پزشك خانواده از شاخص های بهداشتی مرکز خدمات جامع سلامت |  |
| 4 | اطلاع پزشك خانواده از وظايف تيم سلامت |  |
| 5 | اولويت بندی مشكلات بهداشتی و درمانی منطقه از دیدگاه پزشکان خانواده |  |
| 6 | مشاركت در برنامه های جاری (ويزيت، مراقبت ، دهگردشی و ... ) زیر نظر پزشک خانواده |  |
| تایید استاد (کترحسینی): | | نام و امضاء پزشك خانواده: | |
| O | **طراحی مداخله آموزشی بر اساس مدلهای تغییر رفتار** | | |
| 1 | بررسی و آشنایی با مشکلات بهداشتی و بیماریهای شایع در منطقه تحت پوشش خانه بهداشت یا پایگاه سلامت |  | - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | انتخاب 3 مشکل بهداشتی مهم در منطقه تحت پوشش |  |
| 3 | انتخاب یک بیماری شایع اولویت دار جهت مداخله |  |
| 4 | مشخص نمودن تغییر رفتارهای پیشنهادی در جهت اصلاح و یا کاهش بار بیماری منتخب |  |
| 5 | انتخاب یکی از تغییر رفتارهای پیشنهادی جهت مداخله |  |
| 6 | انتخاب یک مدل تغییر رقتار مناسب برای تعیین وضعیت و تغییر رفتار منتسب |  |
| 7 | طراحی چهارچوب مداخله بر اساس مدل تغییر رفتاری انتخاب شده |  |
| تایید استاد (دکتر صوفی زاد): | | نام و امضاء پرسنل بهداشتی: | |
| P | **EBMمقدماتی** | | |
| 1 | آشنایی با مفهوم clinical Question |  | - کارگاه  گروه بهداشت و پزشکی اجتماعی |
| 2 | آشنایی با مفهوم PICOو تعیینPICO برای حداقل 2 سوال کلینیکی |  |
| 3 | انجام search بر اساس PICO برای حداقل 2 سوال کلینیکی |  |
| 4 | انتخاب مقاله مناسب برای حداقل 2 سوال کلینیکی |  |
| تایید استاد (کترحسینی): | | | |
| تایید مدیر گروه: (نام ونام خانوادگی ، امضاء ، تاریخ) | | | |