

**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 كارورزی**

**نام و نام خانوادگی كارورز:**

**شماره دانشجويی:**

**فیلدهای آموزشی (شهر- روستا):**

**تاريخ كارورزی:**

**دانشجوی گرامی:**

مجموعه حاضر شامل فهرست برنامه آموزشی و فعاليتهای عملی روزانه كارورزان بخش بهداشت و پزشكی اجتماعی بوده و به منظور راهنمايی شما در انجام فعاليت های مورد انتظار در عرصه و نيز ارزيابی دقيق تر اين فعاليتها توسط اساتيد تنظيم شده است. اين مجموعه برای بررسی ميزان دستيابی به هدفهای يادگيری دوره كارورزی و ارتقاء كيفيت آموزشی اين بخش طراحی گرديده است. از آنجائی كه نمره ارزشيابی فعاليت های عملی در طول دوره به این مجموعه تعلق دارد ؛ لذا همراه داشتن روزانه اين مجموعه و ثبت دقيق اطلاعات در ستونهای مورد نظر توسط دانشجويان ، حائز اهميت است.

**اهداف دوره كارورزی پزشكی اجتماعی**

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

1. شرح وظايف پزشك و تيم سلامت در قالب طرح پزشك خانواده را بيان نموده و نحوه ارائه خدمت پزشك خانواده در فيلد آموزشی خود را نقد نمايد.
2. ميزان اجرای برنامه های ادغام يافته درنظام شبكه ودستورالعمل برنامه های سلامت كشوری دارای اولويت درخانه بهداشت،پایگاه سلامت ومركز خدمات جامع سلامت را گزارش نمايد.
3. ميزان ها و شاخص های بهداشتی را محاسبه و تحليل نمايد.
4. عوامل اجتماعی موثر بر سلامت را توضيح دهد.
5. نحوه ارزيابی ، مديريت و كاهش اثر مهمترين عوامل خطر سلامت و اصلاح روش زندگی را در سطح فرد (با رويكرد بالينی) بيان نمايد.
6. چگونگی ترويج عوامل protective در ارتقاء سلامت را شرح دهد.
7. روشهای تشخيص زودرس بيماريهای شايع و اولويت دار را بيان نمايد.
8. چگونگی اجرای برنامه های سلامت و دستور العمل های كشوری را تحليل كند.
9. نحوه ارزشيابی برنامه EPI را بيان نمايد.
10. عملكرد كاركنان در مركز خدمات جامع سلامت، پایگاه سلامت و خانه بهداشت را نقد نمايد.
11. راهكارهای افزايش انگيزه و توان علمی و اجرايی كاركنان مركز خدمات جامع سلامت، پایگاه سلامت و خانه بهداشت را حسب مورد بيان نمايد.
12. برنامه مراقبت از يك بيماری و بررسی گام به گام يك اپيدمی فرضی را تدوين و بيان نمايد.
13. تعاريف مرتبط با مورد مشكوك ، محتمل و قطعی بيماريهای تحت مراقبت را بيان نموده و نام و نحوه گزارش دهی بيماريهای مشمول گزارش اجباری را حسب مورد توضيح دهيد.
14. عدالت در سلامت را تعريف نمايد.
15. انواع بيمه ها و نقش آنها در سلامت را در تحقق عدالت يا بی عدالتی بيان نمايد.
16. روشهای مختلف آموزش سلامت در سطح فرد ، جمعيت ها و جامعه را بيان نمايد.
17. اصول مشاوره و روشهای برقراری يك ارتباط موثر را بيان كند.
18. مفاهيم cost benefitو cost effectiveness را شرح دهد.
19. مراحل تدوين و اجرا وگزارش پروژه تحقيقاتي از نوعHSR را شرح دهد.
20. اصول تجويز منطقی دارو را بيان نمايد.

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

1. به نقش اطلاعات بهداشتی و جمعیتی منطقه تحت پوشش به عنوان نیاز پایه برای مدیران ، اهمیت قائل شود.
2. در ارزیابی خدمات بهداشتی خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت با علاقه شرکت نماید.
3. در برنامه ریزی و اجرا ی برنامه های بهداشتی به اولویت بندی مشکلات جهت هزینه مناسب اعتبارات و استفاده صحیح از نیروی انسانی موجود اهمیت قائل شود.
4. در برنامه ریزی ، اجرا و ارزشیابی برنامه های آموزش بهداشت با علاقه شرکت نماید.
5. در مدیریت بیماران به سطوح پیشگیری ، ارجاع و اصول اپیدمیولوژی توجه نماید.
6. به كاربرد روشهای مديريت نوين و برنامه ريزی در ارتقاء عملكرد كاركنان و واحدها اعتقاد داشته باشد.

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

1. 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.
2. خدمات بهداشتی جاری در خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش را ارزیابی ( کمی- کیفی ) و گزارش نماید.
3. 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.
4. 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.
5. برای مشکلات حاصل از ارزیابی خدمات بهداشتی ، پیشنهادهای عملی ارائه نماید.
6. برنامه های آموزش بهداشت مربوط به مرکز خدمات جامع سلامت، خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت تحت پوشش را نقد کند.
7. 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
8. در پذیرش ، درمان ، تجویز منطقی دارو، پیگیری ارجاع بیماران در کنار پزشکان مرکز خدمات جامع سلامت مشارکت نماید.
9. 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.
10. دررابطه 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 نمايد.

**مقررات دوره**

1. حداكثر غيبت مجاز در كارگاه آموزشی2 جلسه مي باشد و غيبت بيش از 2 جلسه باعث حذف بخش يا دريافت نمره صفر خواهد شد و دانشجو به فيلدهای آموزشی معرفی نخواهد شد.
2. غيبت بيش از 3 روز در طول دوره (كه حداكثر يك روز از آن در طول برگزاری كارگاه مجاز ميباشد) باعث حذف بخش يا نمره صفر خواهد شد.
3. به ازاء هر غيبت غير موجه كه بيش از حد اعلام شده در بند قبلی نباشد يك نمره از نمره نهايی كسر خواهد شد.
4. چنانچه كارورزی حتی فقط در يك مورد از موارد ارزشيابی ، حد نصاب نمره قبولی (12از 20) را كسب ننمايد ؛ ملزم به تكرار كارورزی بوده و نمره كمتر از 12 مورد مربوطه به عنوان ميانگين نمره بخش در كارنامه وی ثبت خواهد.

**برنامه اجرايی دوره و نحوه فعاليت كارورزان در فيلد**

دانشجويان درشروع دوره در كارگاه آموزشی كه در محل گروه بهداشت و پزشكی اجتماعی تشكيل می شود شركت می كنند سپس به فيلد های تعيين شده اعزام مي شوند. دانشجو در زمان كارورزی مي بايست در مركز خدمات جامع سلامت مستقر شود و طبق برنامه زمانبندی شده تحت نظر مسئول مركز خدمات جامع سلامت به فعاليت بپردازد. اعضاء هيات علمی گروه و كارشناسان مركز خدمات جامع سلامت ، آموزش عملی كارورزان در فيلد های آموزشی را به عهده دارند. در پايان اين دوره ، كارورزان علاوه بر شركت در آزمون كتبی پايان دوره و ارائه گزارش تحقیق ، بايد گزارشهای کتبی عملکردی و تحقيقاتی خود را تحويل نمايند.

**ارزشيابي دانشجو**

در طی دوره كارورزی ، 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 ميكنند و انجام بموقع و درست فعاليت های پيش بينی شده دانشجو را بررسي و کمک به رفع ابهامات خواهند کرد.
3. برای ارزشيابی اهداف دانشی ، امتحان کتبی پايان دوره بعمل می آيد.
4. ارزشيابی اهداف عملكردی در فيلدهای آموزشی انجام خواهد شد.
5. برای ارزشيابی حضور فيزيكی ، ميزان مشاركت فعالانه در فعاليت ها، رعايت اخلاق اسلامی و شئونات پزشكی و رفتار با كاركنان و مددجويان ، علاوه بر اساتيد از مسئولين مراكز هم نظرخواهی میشود.
6. فعالیتهای عملی روزانه
7. پروژه تحقيقاتی
8. گزارشهای کتبی عملکردی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موضوع فعالیت** | **تایید دانشجو: انجام شد(√)انجام نشد(−)** | **مکان** |
| A | **اعزام دانشجویان به فیلدهای آموزشی و معرفی به فیلد** |  | - مرکز خدمات جامع سلامت |
| تایید کارشناس آموزشی گروه : | | امضاء دانشجو | |
| B | **شناخت جامعه و تكميل شاخصهای بهداشتی** | | |
| 1 | بررسی ساختار مركز خدمات جامع سلامت ، حداقل یک خانه بهداشت یا پایگاه سلامت تحت پوشش (وظایف، تعداد پرسنل، فضای فیزیکی و امکانات ) |  | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  -خانه بهداشت |
| 2 | محاسبه شاخصهای بهداشتی مركز خدمات جامع سلامت |  |
| 3 | تحليل شاخصها |  |
| 4 | ارائه راهكارهايی برای ارتقاء شاخص های بهداشتی منطقه تحت پوشش |  |
| تایید استاد (دکتر ایراندوست): | | امضاءمسئول مرکز | |
| C | **ارزيابي كمی و كيفی برنامه مراقبت مادران (حداقل در یک خانه بهداشت یا پایگاه سلامت)** | | |
| **الف) کنترل کمی خدمت** | | | - پایگاه سلامت   - خانه بهداشت |
| 1 | برقراری ارتباط مناسب با پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود در پایگاه سلامت یا خانه بهداشت برای محاسبه شاخصهای کمی خدمت |  |
| 2 | محاسبه **شاخصها**ی مراقبتی ( قبل ، حین و بعد بارداری ) |  |
| 3 | تفسیر شاخصها و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 4 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| 5 | لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| **ب) کنترل کیفی خدمت** | | |
| 1.1 | انتخاب تصادفی حداقل 3 مورد خدمتی و کنترل **سوابق** مراقبتی آنان با مراجعه به سوابق ثبت شده موجود ( قبل،حین و بعد بارداری ) |  |
| 1.2 | انتخاب تصادفی و **مشاهده** حداقل 3 مورد خدمتی درحین اخذ خدمت ( قبل ، حین و بعد بارداری ) |  |
| 1.3 | کنترل **وسایل و امکانات** خدمتی خانه بهداشت و پایگاه سلامت ( وجود – کارآیی –نحوه بکارگیری ) |  |
| 2 | تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 3 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| 4 | 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 | |
| D | **ارزيابي كمی و كيفی برنامه مراقبت کودکان (حداقل در یک خانه بهداشت یا پایگاه سلامت)** | | |
| **الف) کنترل کمی خدمت** | | |  - پایگاه سلامت   - خانه بهداشت |
| 1 | برقراری ارتباط مناسب با پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود در خانه بهداشت یا پایگاه سلامت برای محاسبه شاخصهای کمی خدمت |  |
| 2 | محاسبه **شاخصها**ی مراقبتی (كودك سالم ، مانا ) |  |
| 3 | تفسیر شاخصها و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 4 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| 5 | لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| **ب) کنترل کیفی خدمت** | | |
| 1.1 | انتخاب تصادفی حداقل 3 مورد خدمتی و کنترل **سوابق** مراقبتی آنان با مراجعه به سوابق ثبت شده موجود (كودك سالم ، مانا) |  |
| 1.2 | انتخاب تصادفی و **مشاهده** حداقل 3 مورد خدمتی درحین اخذ خدمت (كودك سالم ، مانا ) |  |
| 1.3 | کنترل **وسایل و امکانات** خدمتی خانه بهداشت ، پایگاه سلامت ( وجود – کارآیی –نحوه بکارگیری ) |  |
| 2 | تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 3 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| 4 | 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 | |
| E | **ارزيابي كمی و كيفی خدمات مربوط به برنامه ایمن سازی (حداقل در یک خانه بهداشت یا پایگاه سلامت)** | | |
| **الف) کنترل کمی خدمت** | | |  - پایگاه سلامت   - خانه بهداشت |
| 1 | برقراری ارتباط مناسب با پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود در خانه بهداشت یا پایگاه سلامت برای محاسبه شاخصهای کمی خدمت |  |
| 2 | محاسبه **درصد پوشش واکسنها** در کودکان و بزرگسالان واجد شرایط |  |
| 3 | تفسیر درصد پوشش واکسنها و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 4 | لیست نمودن علل مشکلات ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| 5 | لیست نمودن راهکارهای رفع علل مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان |  |
| **ب) کنترل کیفی خدمت** | | |
| 1.1 | انتخاب تصادفی حداقل 5 مورد خدمتی و کنترل **سوابق** واکسیناسیون آنان با مراجعه به سوابق ثبت شده موجود |  |
| 1.2 | انتخاب تصادفی و **مشاهده** حداقل 2 مورد خدمتی درحین اخذ خدمت واکسیناسیون |  |
| 1.3 | کنترل **وسایل و امکانات** خدمت واکسیناسیون ( وجود –کارآیی–نحوه بکارگیری ) |  |
| 2 | تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 3 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| 4 | لیست نمودن راهکارهای رفع علل مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان |  |
| تایید استاد (دکتر ایراندوست): | | امضاء کارشناس مسئول | |
| F | **ارزيابي كمی و كيفی خدمات مربوط به برنامه بهداشت مدارس** **(حداقل در یک خانه بهداشت یا پایگاه سلامت برای یک مدرسه تحت پوشش)** | | |
| **الف) کنترل کمی خدمت** | | |  |
| 1 | برقراری ارتباط مناسب با کارکنان بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود در خانه بهداشت یا پایگاه سلامت ( پرونده بهداشتی مدرسه ، فرمهای آماری) برای محاسبه شاخصهای کمی خدمت |  | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت  - مدارس |
| 2 | محاسبه **شاخصهای عملکردی** و وضعیت موجود ( **آموزش ، خدمات ، محیط** ) |  |
| 3 | تفسیر شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 4 | لیست نمودن علل مشکلات ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و پرسنل مدرسه |  |
| 5 | لیست نمودن راهکارهای حل مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و پرسنل مدرسه |  |
| **ب) کنترل کیفی خدمت** | | |
| 1.1 | انتخاب تصادفی حداقل 3 مورد خدمتی و بررسی وضعیت اقدامات انجام شده با توجه به **سوابق** ثبت شده در شناسنامه بهداشتی دانش آموز |  |
| 1.2 | **مشاهده** حداقل 2 مورد خدمتی درحین اخذ خدمت از پرسنل بهداشتی |  |
| 1.3 | کنترل **وسایل و امکانات** مربوط به خدمات بهداشت مدارس ( وجود – کارآیی–نحوه بکارگیری ) |  |
| 2 | تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 3 | لیست نمودن علل مشکلات ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و پرسنل مدرسه |  |
| 4 | لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و پرسنل مدرسه |  |
| تایید استاد (دکتر ایراندوست): | | امضاء کارشناس مسئول | |
| G | **ارزيابي كمی و كيفی خدمات مربوط به برنامه بهداشت محیط** | | |
| **الف) کنترل کمی خدمت** | | |  - مرکز خدمات جامع سلامت   - پایگاه سلامت   - خانه بهداشت |
| 1 | برقراری ارتباط مناسب با پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود |  |
| 2 | محاسبه **شاخصهای عملکردی** و وضعیت موجود بهداشت محیط |  |
| 3 | تفسیر شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 4 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| 5 | لیست نمودن راهکارهای حل مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| **ب) کنترل کیفی خدمت** | | |
| 1.1 | انتخاب تصادفی حداقل 3 مورد خدمتی و بررسی وضعیت اقدامات انجام شده با توجه به **سوابق** ثبت شده موجود |  |
| 1.2 | **مشاهده** حداقل 2 مورد خدمتی درحین اخذ خدمت از پرسنل بهداشتی در **بازدید** محیطی |  |
| 1.3 | کنترل **وسایل و امکانات** مربوط به خدمات بهداشت محیط ( وجود – کارآیی – نحوه بکارگیری ) |  |
| 2 | تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 3 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و مردم |  |
| 4 | لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و مردم |  |
| تایید استاد (دکتر صوفی زاد): | | امضاء کارشناس مسئول | |
| H | **ارزيابي كمی و كيفی خدمات مربوط به برنامه بهداشت حرفه ای** | | |
| **الف) کنترل کمی خدمت** | | | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 1 | برقراری ارتباط مناسب پرسنل بهداشتی و اخذ اطلاعات لازم موجود برای محاسبه شاخصهای کمی خدمت |  |
| 2 | محاسبه **شاخصهای عملکردی** و وضعیت موجود بهداشت حرفه ای |  |
| 3 | تفسیر شاخصهای عملکردی و وضعیت موجود و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 4 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی |  |
| 5 | لیست نمودن راهکارهای حل مشکلات حاصل از تبادل نظر باکارکنان بهداشتی |  |
| **ب) کنترل کیفی خدمت** | | |
| 1.1 | انتخاب تصادفی حداقل 3 مورد خدمتی و بررسی وضعیت اقدامات انجام شده با توجه به **سوابق** ثبت شده موجود |  |
| 1.2 | **مشاهده** حداقل 2 مورد خدمتی درحین اخذ خدمت از پرسنل بهداشتی در بازدید محیطی |  |
| 1.3 | کنترل **وسایل و امکانات** مربوط به خدمات بهداشت حرفه ای ( وجود – کارآیی –نحوه بکارگیری ) |  |
| 2 | تفسیر نتایج حاصل از کنترل کیفی و لیست نمودن مشکلات موجود |  |
| 3 | لیست نمودن علل مشکلات موجود ، ضمن تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و مردم |  |
| 4 | لیست نمودن راهکارهای رفع مشکلات حاصل از تبادل نظر با کارکنان بهداشتی و مردم |  |
| تایید استاد (دکتر صوفی زاد): | | امضاء کارشناس مسئول | |
| I | **ارزیابی عملكرد پزشك خانواده** | | |
| 1 | بررسی آگاهی پزشكان خانواده مركز خدمات جامع سلامت از برنامه ها و اهداف پزشك خانواده |  | - مرکز خدمات جامع سلامت |
| 2 | بررسی برنامه های دهگردشی و پايش برنامه ها |  |
| 3 | بررسی انجام اولويت بندی مشكلات سلامتی منطقه توسط پزشكان خانواده |  |
| 4 | طراحی مداخلات برای حل مشكلات سلامتی منطقه |  |
| 5 | بررسی آگاهی پزشكان خانواده از شرح وظايف پرسنل در مراكز خدمات جامع سلامت ، خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت |  |
| 6 | بررسی آگاهی پزشكان خانواده از شاخص های مهم بهداشتی منطقه تحت پوشش |  |
| 7 | بررسی سيستم ارجاع و ارزيابی آن (پس خوراند پايش های كارشناسی به خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت– پی گيری موارد ارجاع شده به سطوح بالاتر –اعلام موارد نيازمند پيگيری به خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت) |  |
| 8 | بررسی اقلام دارويی تجويز شده در نسخه پزشك (آيا کمتر از 5/2 قلم رعايت شده است) |  |
| 9 | بررسی کیفی نسخه های دارویی تجویز شده |  |
| 10 | بررسی موارد ارجاع برای آزمايشات ( آيا كم تر از 10% رعايت شده است) |  |
| 11 | بررسی موارد ارجاع برای راديولوژی ( آيا كم تر از 4% رعايت شده است) |  |
| تایید استاد (دکتر حسینی) | | امضاء مسئول مرکز | |
| J | **اصول مشاوره و ارزیابی برنامه های آموزشی** | | |
| 1 | تهیه لیست برنامه های آموزشی مرکز خدمات جامع سلامت، خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت در طی یکسال گذشته |  |  - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | نقد حداقل یک برنامه اجرا شده توسط پرسنل بهداشتی |  |
| 3 | ارایه پیشنهادهای اصلاحی لازم برای تکرار برنامه آموزشی فوق |  |
| 4 | تهیه لیست فاکتورهای خطر شایع در فیلد آموزشی (4 مورد) |  |
| 5 | انجام یک مورد مشاوره در فرد واجد فاکتورخطر منتسب |  |
| تایید استاد (دکتر انتظارمهدی): | | امضاء کارشناس مسئول | |
| K | **مدیریت بیمار در نظام سلامت** | | |
| 1 | تعيين و ثبت مشخصات فردی بيمار در فرم مديريت بيمار |  | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  -خانه بهداشت |
| 2 | تعيين و ثبت تاريخ مراجعه ، محل يا فرد ارجاع دهنده ، علت ارجاع |  |
| 3 | تعيين و ثبت تشخيص اوليه |  |
| 4 | تعيين و ثبت تشخيص نهايی |  |
| 5 | تعيين و ثبت درمان يا اقدام لازم در فرد ، خانواده و جامعه |  |
| 6 | انجام پيشگيری اوليه ، ثانویه ، ثالثيه و ثبت آنها |  |
| 7 | تعيين و ثبت محل ارجاع بعدی |  |
| 8 | تهيه پس خوراند ارجاع بعدی برای سطوح پايين و ثبت آن |  |
| 9 | بررسي پس خوراند ارجاع بعدی از سطوح بالا و ثبت آن |  |
| تایید استاد (دکتر معصومی): | | امضاء کارشناس مسئول | |
| L | **عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH)** | | |
| 1 | تعیین بیماریهای شایع در فیلد آموزشی (3 مورد) |  | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | تهیه لیست فاکتورهای خطردر بروز بیماری شایع منتخب |  |
| 3 | تهیه لیست تعیین گرهای اجتماعی احتمالی موثر در بروز بیماری |  |
| 4 | اولویت بندی فاکتورهای خطر در بروز بیماری شایع منتخب |  |
| 5 | اخذ شرح حال اجتماعی از یک بیمار مراجعه کننده با بیماری فوق |  |
| 6 | مشخص کردن عوامل خطر قابل تعدیل در بیماری فوق |  |
| 7 | ارایه راهکارهای کلی در بهبود فاکتورهای روانی اجتماعی دخیل در بیماری فوق |  |
| تایید استاد (دکتر صوفی زاد): | | امضاء کارشناس مسئول | |
| M | **مراقبت surveillance) ) در نظام سلامت** | | |
| 1 | تهیه لیست بیماریهای لازم الاعلام reportable) ) در منطقه |  | - مرکز خدمات جامع سلامت  - پایگاه سلامت  - خانه بهداشت |
| 2 | تهیه لیست بیماریهای گزارش تلفنی منطقه |  |
| 3 | جمع آوری و گزارش داده ها از یک بیماری واگیر و غیر واگیر |  |
| 4 | آنالیز و تفسیر نتایج مربوط به دو بیماری فوق |  |
| 5 | گزارش برنامه مراقبت دو بیماری قابل گزارش و بررسی اجزاء مراقبت در آن |  |
| 6 | تهیه و گزارش برنامه مراقبت آسم در کودکان برای اولین بار با در نظر گرفتن اجزاء مراقبت |  |
| 7 | 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 | |
| N | **ارزیابی اپیدمی** | | |
| 1 | گزارش موارد اپیدمی در 3 سال گذشته در مرکز |  | - مرکز خدمات جامع سلامت |
| 2 | انتخاب یک مورد از موارد اپیدمی و ارزیابی فرضی آن با توجه به مراحل ارزیابی یک اپیدمی |  |
| 3 | بررسی اقدامات انجام شده در مرکز در جهت کنترل بیماری فوق |  |
| 4 | بررسی برنامه های کنترل و پیشگیری در ارتباط با بیماری فوق |  |
| 5 | ترسیم و تفسیر یک مورد منحنی اپیدمیک Epidemic curve)) در 10 سال گذشته |  |
| تایید استاد (دکتر معصومی): | | امضاء کارشناس مسئول | |
| P | **پروژه تحقيقاتي از نوع HSR** | | |
| 1 | اولويت موضوع پژوهشی |  |  - مرکز خدمات جامع سلامت   - پایگاه سلامت   - خانه بهداشت |
| 2 | بيان مسئله |  |
| 3 | تعريف واژه ها |  |
| 4 | بررسي متون |  |
| 5 | اهداف (كلی - ويژه) ، سئوالات و فرضيات |  |
| 6 | تعريف متغيرها |  |
| 7 | نوع مطالعه |  |
| 8 | پرسشنامه جمع آوری داده ها |  |
| 9 | نحوه نمونه گيری |  |
| 10 | تجزيه و تحليل داده ها |  |
| 11 | بحث و نتيجه گيری و پيشنهادات |  |
| 12 | رعايت نگارش (سليقه + ترتيب مطالب) |  |
| 13 | گزارش دهی(ترتيب منطقی مطالب با تسلط بر محتوی+تكنولوژی مناسب+وقت) |  |
| 14 | تهیه یک نمونه پژوهشی قابل انجام از داده های سامانه سیب و رعایت اصول فوق |  |
| تایید استاد (دکتر ایراندوست): | | امضاء دانشجو | |
| تایید مدیر گروه: (نام ونام خانوادگی ، امضاء ، تاریخ) | | | |