بنام خدا



دانشکده پزشکی، گروه پزشکی اجتماعی

گزارش دوره کارورزی تماس با جامعه سه

اسامی کارورزان:

-

-

-

نام مرکز:

رییس مرکز:

منتور مرکز:

زمان گذراندن دوره:

فعالیت های کارورزان

توصیف کلی مرکز

محل و محدوده جغرافیایی مرکز/ جمعیت تحت پوشش مرکز/ ساختار اداری و سازمانی مرکز/ فعالیت های اصلی مرکز

ارزیابی (تشخیص) مبتنی بر جمعیت

1. **نیازسنجی سلامت در حوزه بیماری‌ها و اختلالات مهم سلامت در یک گروه جمعیتی هدف**
	1. تعیین لیست اولیه بیماری‌های مهم گروه جمعیتی انتخاب شده
	2. انجام مصاحبه و دریافت نظرات مسئولین مرکز در خصوص لیست تهیه شده
	3. مقایسه با وضعیت کشوری و جهانی
	4. تدوین گزارش یک صفحه‌ای شامل نمودار /نظرات دریافتی بصورت متنی/ تحلیل مقایسه با جهان و کشور
* *گروه هدف: نوزادان- کودکان- نوجوانان- میانسالان- سالمندان- مادران - مردان/زنان*
* مسئولین مرکز : رییس مرکز / منتور مرکز/پزشکان دیگر مرکز/ کارشناسان
1. **نیازسنجی سلامت در حوزه عوامل خطر سلامت در یک گروه جمعیتی هدف**
	1. تعیین لیست اولیه عوامل خطر سلامت
	2. ترسیم نمودار عوامل خطر براساس رویکرد عوامل خطر اجتماعی/ رفتاری/ بیولوژیک
	3. انجام مصاحبه و دریافت نظرات رییس مرکز / منتور مرکز/پزشکان دیگر خصوص لیست تهیه شده
	4. مقایسه با وضعیت کشوری و جهانی
	5. تدوین گزارش یک صفحه‌ای شامل نمودار /نظرات دریافتی بصورت متنی/ تحلیل مقایسه
2. **تحلیل عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در جمعیت هدف**
3. انجام مصاحبه با مسئولین مرکز در خصوص عوامل اجتماعی گروه هدف
4. تدوین گزارش شامل لیست عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در جمعیت هدف
5. **نیازسنجی سلامت از جهت خطرات محیطی و شغلی مرتبط با جمعیت هدف**
	1. جلسه با مسئولین مرکز جهت تعیین محیط‌های پرخطر (بخصوص در مشاغل خاص)
	2. بررسی پرونده‌ها (زیر نظر مسئولین مرکز) جهت تعیین مشاغل و محیط های با بیشترین خطرات سلامتی
	3. تدوین جدول ارزیابی خطر و راهکارهای کنترل (شناسایی hazard، ارزیابی خطر، راهکار کنترل خطر) برای پرخطرترین محیط
6. **نیازسنجی در یک حوزه خدمات برای گروه جمعیتی هدف**
7. تعیین گروه جمعیتی هدف
8. انجام مصاحبه با رییس و کارشناسان مرکز / منتور مرکز/ پزشکان دیگر در خصوص خدمات مرکز
9. تدوین گزارش یک صفحه‌ای شامل حوزه تعیین شده /نظرات دریافتی بصورت متنی/ تحلیل نمودار
10. **تحلیل تقاضا های (Demands) مرتبط با سلامت در جمعیت هدف**
11. لیست تقاضا های سلامت در گروه هدف
12. ترسیم نمودار Need/ Demand/Supply و تحلیل آن
13. **تحلیل مدیریت اطلاعات سلامت مرکز**
14. ورود اطلاعات حداقل 30 نفر از جمعیت هدف (یا استخراج پرونده با تایید رییس مرکز) در سامانه
15. تحلیل مشکلات سلامت و خدمات دریافتی برای 30 نفر انتخاب شده
16. ترسیم جدول خدمات براساس اطلاعات استخراج شده از سامانه زیر‌نظر رییس (منتور) مرکز
17. درج جدول اکسل داده ها و و تدوین نمودار متناسب با ترکیب خدمات مرکز
18. بررسی گزارشات (حداقل سه گزارش) مرتبط در سامانه
19. استخراج نقص‌ها و چالش‌های سامانه برای خدمات جمعیت هدف
20. تحلیل کارورز از چالش‌ها و ارائه راهکاره پیشنهادی جهت ارتقا سامانه و مدیریت اطلاعات سلامت در مرکز
21. **سنجش کیفیت خدمات**
22. شناسایی نحوه دریافت بازخورد ابزارهای موجود برای سنجش کیفیت خدمات از جمعیت هدف
23. پیشنهاد راهکار عملی برای ارتقای فرآیند سنجش کیفیت خدمات
24. تدوین یک برنامه بازار‌یابی اجتماعی **و** تعیین marketing mix (4P) برای یک خدمت

مداخلات مبتنی بر جمعیت

1. **اجرای دو آموزش گروهی توسط هر کارورز**
2. برگزاری دو جلسه توسط هر کارورز در طی دوره
3. فرآیند شامل:
	* 1. تعیین گروه مخاطب (مراجعین مانند مادران، شاغلین، مشاوره ازدواج، ... و یا افراد در فیلدهای جامعه) با نظر مسئولین مرکز
		2. تعیین عنوان آموزش براساس نیاز‌های مرکز و تایید رییس (منتور) مرکز
		3. تدوین محتوای آموزشی و دریافت تایید رییس (منتور) مرکز راهنمای کشوری
		4. برگزاری جلسه آموزشی
		5. تدوین گزارش یک صفحه‌ای آموزشی (گزارش انجام چهار مرحله ذکر شده)

نکته تکمیلی : مهمترین منبع تهیه محتوای آموزشی، راهنماهای کشوری و مستندات خودمراقبتی وزارت بهداشت می‌باشد.

1. **تهیه مدیای آموزشی متناسب با هر آموزش گروهی**
2. طراحی پست شبکه‌های اجتماعی (متناسب با هر آموزش) زیر نظر استاد و تایید رییس (منتور) مرکز
3. ارسال لینک پست به استاد و رییس مرکز (ارائه دو فایل نهایی توسط هر کارورز)
4. **تحلیل برنامه‌های توانمندسازی برای نیروی انسانی مرکز در شش ماه گذشته**
5. شناسایی برنامه های توانمند سازی انجام گرفته در شش ماه گذشته برای کارکنان مرکز
6. پیشنهاد برنامه های توانمند سازی برای شش ماه آینده
7. **تهیه پوستر آموزشی برای کارکنان مرکز**
8. استخراج نیازهای آموزشی کارکنان مراکز زیر نظر رییس یا منتور مرکز/ تدوین عنوان و محتوا
9. تدوین یک رسانه آموزشی به فرم پوستر زیر نظر استاد و تایید رییس (منتور) مرکز
10. تهیه فایل PDF نهایی پوستر به استاد راهنما و رییس مرکز (در قالب یک صفحهA4 )
11. **ارائه برنامه برای ارتقای فرآیند ارجاع یا پیگیری خدمت با رویکرد FOCUS\_PDCA**
12. شناسایی خدمت هدف (Focus) و افراد درگیر (Organize)
13. ترسیم فلوچارت (Clarify) در مقایسه با راهنمای کشوری
14. تعیین نقطه کلیدی مشکل‌دار، تعیین شاخص مرتبط و علل مشکل (Understand)
15. پیشنهاد راهکار ارتقا (Specify)
16. تدوین برنامه عملیاتی برای اجرای مداخله (لزومی به تکمیل مراحل DCA نیست)

نکته تکمیلی: انجام این فعالیت زیر نظر رزیدنت پزشکی اجتماعی و رییس (منتور) مرکز خواهد بود.

1. **تحلیل مستندات الزام آور اداری مرکز**
2. شناسایی آیین‌نامه ها، دستورالعمل و بخشنامه‌های الزام آور برای مرکز در سال جدید
3. تعیین اقدامات اولویت دار برای اجرای مستندات الزام آور در مرکز
4. **تحلیل نظارت (بازدید) انجام شده بر مرکز**
5. نهاد ناظر بر عملکرد مرکز
6. شناسایی ابزارها یا چک لیست‌های مورد استفاده برای نظارت
7. گزارش از بازرسی و نظارت انجام شده در مرکز (در صورتی که در یک ماه دوره آموزشی انجام شده باشد)
8. لیست مداخلات لازم متناسب با یازدید انجام شده
9. **نظارت و بازدید یک پایگاه شهری (یا فیلد دیگر مانند مدارس، مساجد، ...)**
10. تعیین مرکز مورد بازدید توسط رییس (منتور) مرکز
11. استخراج چک‌لیست‌های متناسب و انجام بازدید (زیر نظر رییس مرکز)
12. تدوین گزارش یک صفحه ای انجام بازدید (ذکر تجربیات و پیشنهاد برای بازدیدهای بعدی)
13. **تحلیل ارزشیابی نظارت بر اجرای یک برنامه کشوری در مرکز**
14. تعیین یک برنامه کشوری (کودک سالم، مادران، خطرسنجی قلبی عروقی، کم‌کاری تیرویید، آسم، ...)
15. شناسایی حداقل سه شاخص درونداد/ سه شاخص فرآیند/ سه شاخص برونداد مربوط به ارزشیابی برنامه

1. **تدوین سه راهبرد (استراتژی) در یک حوزه مشخص سلامت**
2. تحلیل وضعیت ارائه خدمات مرکز برای گروه هدف وتدوین نمودار SWOT (شامل حداقل سه مورد برای قوت/ضعف/ فرصت/ تهدید)
3. تدوین سه راهبرد پیشنهادی متناسب با تحلیل SWOT

فایل های آموزشی (کل دوره و FOCUS\_PDCA) در لینک زیر و یا مسیر (سایت دانشکده پزشکی/ گروه آموزشی/ پزشکی عمومی) در دسترس است.

https://communitymed.sbmu.ac.ir/%D9%BE%D8%B2%D8%B4%DA%A9%DB%8C-%D8%B9%D9%85%D9%88%D9%85%DB%8C