بنام خدا



دانشکده پزشکی، گروه پزشکی پیشگیری و اجتماعی

گزارش دوره کارورزی تماس با جامعه سه

اسامی کارورزان:

-

-

-

-

-

نام مرکز:

زمان گذراندن دوره:

رییس مرکز:

منتور مرکز:

فعالیت های کارورزان

توصیف کلی مرکز

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

ارزیابی (تشخیص) مبتنی بر جمعیت

1. **نیازسنجی سلامت در حوزه بیماری و عوامل خطر در جمعیت هدف \***
	1. استخراج لیست مهمترین بیماری‌ها و عوامل خطر (اجتماعی، رفتاری و بیولوژیک) در جمعیت هدف
	2. مصاحبه با مسئولین مرکز جهت اعتبارسنجی خروجی فعالیت a
	3. استخراج لیست مهمترین بیماری‌ها و خطرات سلامتی در جمعیت هدف در سطح جهان، کشور و استان
	4. استخراج شباهتها و تفاوتهای داده های مرکز با داده های سطح جهان، کشور و استان

توضیح: مسئولین مرکز : رییس مرکز خدمات جامع سلامت/ منتور مرکز/پزشکان دیگر مرکز/ کارشناسان مرکز

جمعیت هدف\* : مراجعه به جدول جمعیت و خدمات هدف برای فعالیتها

1. **شناسایی موارد در جمعیت هدف**
2. شناسایی حداقل 30 مورد براساس ویزیت یا بررسی سامانه (Case identification)
3. ثبت موارد در سامانه تا زمان شناسایی حداقل 30 مورد زیر نظر رییس (منتور) مرکز
4. **تحلیل مدیریت اطلاعات سلامت مرکز**
5. ورود اطلاعات موارد جدید تا زمان شناسایی حداقل 30 مورد
6. تهیه فایل اکسل داده‌های جمعیت هدف
7. تدوین نمودار ترکیب خدمات مرکز براساس فایل اکسل
8. بررسی گزارشات (حداقل سه گزارش) مرتبط در سامانه و تحلیل آن
9. استخراج نقص‌ها و چالش‌های سامانه برای خدمات جمعیت هدف
10. تجربه شخصی از این فعالیت و راهکاره پیشنهادی جهت ارتقا سامانه و مدیریت اطلاعات سلامت
11. **نیازسنجی سلامت از جهت خطرات محیطی**
	1. مصاحبه با مسئولین مرکز (بخصوص کارشناسان محیط و حرفه ای مرکز) در خصوص جهت تعیین محیط‌ها و مشاغل پرخطر
	2. تدوین جدول ارزیابی خطر و راهکارهای کنترل (شناسایی hazard، ارزیابی خطر، راهکار کنترل خطر)
	3. تعیین حداقل ده عامل بالقوه خطرناک و تدوین جدول HIRARC
12. **نیازسنجی در یک حوزه خدمات**
13. انجام مصاحبه با مسئولین مرکز در خصوص خدمات هدف\*
14. انجام مصاحبه با مسئولین مرکز در خصوص تقاضاهای مرتبط با سلامت (Demands)
15. ترسیم نمودار Need/ Demand/Supply
16. شناسایی مهمترین عدم همپوشانی بین Need/ Demand/Supply (تعیین سه اولویت)

خدمات هدف\* : مراجعه به جدول جمعیت و خدمات هدف برای فعالیتها

1. **سنجش کیفیت خدمات**
2. مصاحبه با مسئولین مرکز در خصوص نحوه دریافت بازخورد برای ارزیابی کیفیت خدمات هدف
3. پیشنهاد راهکار عملی برای ارتقای فرآیند سنجش کیفیت خدمات با رویکرد بازار‌یابی اجتماعی **(ویژگی، دسترسی، هزینه، تبلیغات)**
4. **طراحی پروفایل سلامت جمعیت با استفاده از قالب زیر**

****

مداخلات مبتنی بر جمعیت

1. **اجرای دو آموزش گروهی توسط هر کارورز (زیر نظر کامل رییس و منتور مرکز)**
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 یا مدارس**
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. **ارتقای فرآیند ارجاع یا پیگیری خدمت با رویکرد FOCUS\_PDCA**
12. شناسایی فرایند (پیگیری یا ارجاع خدمت) برای ارتقا و دریافت تایید مسئول مرکز
13. ترسیم فلوچارت (Clarify) نحوه انجام فرایند با دریافت نظرات صاحبان فرآیند
14. تعیین نقطه کلیدی مشکل‌دار، تعیین شاخص کمی مرتبط با نظر مسئول مرکز
15. طراحی و اجرای مداخله (با هدف ارتقای پیگیری یا ارجاع) و دریافت تایید رییس مرکز
16. بررسی دوباره شاخص ارتقا با جمع آوری دوباره اطلاعات لازم

نکته تکمیلی:

* انجام این فعالیت زیر نظر رزیدنت پزشکی اجتماعی و رییس (منتور) مرکز خواهد بود.
* در صورت نیاز به تماس تلفنی و یا مصاحبه با بیماران به عنوان مداخله لازم برای ارقای فرایند، لازم است راهنمای تماس یا مصاحبه تدوین و تایید مسئول مرکز دریافت گردد.
1. **تحلیل مستندات الزام آور اداری مرکز**
2. انجام مصاحبه در خصوص آیین‌نامه ها، دستورالعمل و بخشنامه‌های الزام آور برای مرکز در سال جدید
3. تعیین اقدامات اولویت دار برای اجرای مستندات الزام آور در مرکز و تدوین برنامه عملیاتی
4. **نظارت و بازدید یک پایگاه شهری (یا فیلد دیگر مانند مدارس، مساجد، ...)**
5. تعیین مرکز مورد بازدید توسط رییس (منتور) مرکز
6. تدوین گزارش یک صفحه ای انجام بازدید زیر نظر رییس مرکز ( چک لیست مورد استفاده، ذکر تجربیات و پیشنهاد برای بازدیدهای بعدی))
7. **تحلیل نظارت (بازدید) انجام شده از مرکز**
8. گزارش بازرسی و نظارت انجام شده از مرکز (در صورتی که در یک ماه دوره آموزشی انجام شده باشد، شامل
	1. نهاد ناظر بر عملکرد مرکز
	2. شناسایی ابزارها یا چک لیست‌های مورد استفاده برای نظارت
	3. لیست مداخلات لازم متناسب با یازدید انجام شده
9. **تدوین سه راهبرد (استراتژی) در یک حوزه مشخص سلامت**
10. مصاحبه با مسئولین مرکز در در خصوص تحلیل وضعیت ارائه خدمات مرکز برای گروه هدف و تدوین نمودار SWOT (شامل حداقل سه مورد برای قوت/ضعف/ فرصت/ تهدید)
11. تدوین سه راهبرد پیشنهادی متناسب با تحلیل SWOT
12. **تحلیل ارزشیابی نظارت بر اجرای یک برنامه کشوری در مرکز**
13. مصاحبه با مسئولین مرکز و تعیین یک برنامه کشوری در حال اجرا مرتبط با جمعیت هدف
14. شناسایی حداقل سه شاخص درونداد/ سه شاخص فرآیند/ سه شاخص برونداد مربوط به ارزشیابی برنامه

**\*** 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