



قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

کاتالوگ پروژه آموزشی اجرایی قطب علمی پزشکی جامعه نگر

آموزش پزشکی در معیت دروازه بانان سیستم بهداشتی و دیده بانان نظام سلامت
با به خدمت گرفتن پتانسیل های بهداشتی موجود در سیستم خدمات بهداشتی
در راستای توسعه آموزش

تهیه و تدوین :

دکتر سهیلا رشادت

فهرست

معرفی پروژه - پیوست ۱

پیوست ۲ - فرم ها

پیوست ۳ - مکاتبات

بسمه تعالی

پروژه آموزشی اجرایی قطب علمی پزشکی جامعه نگر

عتوان:

"آموزش پزشکی در معیت دروازه بانان سیستم بهداشتی و دیده بانان نظام سلامت با به خدمت گرفتن پتانسیل های بهداشتی موجود در سیستم خدمات بهداشتی در راستای توسعه آموزش"

مجری: ریاست قطب علمی پزشکی جامعه نگر - دکتر سهیلا رشادت

ایده: نماینده علمی قطب علمی پزشکی جامعه نگر - دکتر سهیلا رشادت

✓ برای اولین بار در سطح دانشگاه

همکاران اجرایی:

- ۱- واحد آموزش قطب علمی پزشکی جامعه نگر - سیروس کبودی - سیامک سپهری
- ۲- واحد نظارت و پایش قطب علمی پزشکی جامعه نگر - رضا خورشیدی فر
- ۳- معاونت محترم بهداشتی دانشگاه - نماینده: دکتر سعید سمیعی
- ۴- مرکز محترم بهداشت شهرستان - دکتر نصیری
- ۵- نیروهای کارآموده و دوره دیده در مراکز ریفرال بهداشتی درمانی همکار در این پروژه - فعالسازی ۹ مرکز در این طرح به شرح ذیل:
- ۶- مرکز مشاوره رفتاری بیماران مبتلا به ایدز - درمانگاه رفعتیه: کارشناس مسئول: خانم گلاره صائب
- ۷- مرکز مشاوره زوجین مبتلا به تالاسمی - درمانگاه فرهنگیان: کارشناس مسئول: دکتر بابایی
- ۸- مرکز مبارزه با سل - درمانگاه شهید فهمیده: کارشناس مسئول: دکتر مهران نیاپزشک
- ۹- مرکز پایش و کنترل بیماران مبتلا به هاری - جذام و سالک - درمانگاه حاج دایی: کارشناس مسئول: عنایتی و خانم باباجانی
- ۱۰- مرکز پیشگیری و مبارزه با وبا و انفلوانزا - کارشناس مسئول: آقای مهندس بیلاقی

- ۱۱- مرکز پایش سالمندان استان -درمانگاه حاج منصوبی -کارشناس مسئول سرکار خانم علی مددی
- ۱۲- مرکز مشاوره مادران شیرده استان - کلینیک سلامت مادر و کودک استان - سرکار خانم جادریان
- ۱۳- مرکز غربالگری هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری -درمانگاه حافظیه : کارشناس مسئول آقای حق گویان
- ۱۴- مرکز نمونه واحدهای بهداشتی پایش خانوارها موجود در درمانگاه ثامن الائمه : شامل واحدهای نمونه :
- الف)-واحد پایش اطفال - کارشناس مسئول سرکار خانم عابدینی
- ب)واحد پایش سالمندان - کارشناس مسئول سرکار خانم رسولی
- ج)واحد پایش مادران باردار - کارشناس مسئول واحد مامایی -
- د)واحد پایش مادران فاصله گذار ، پیش و پس از بارداری کارشناس مسئول سرکار خانم موسوی
- و)واحد واکسیناسیون : کارشناس مسئول سرکار خانم زورپیکر

واحد حمایت کننده :

الف) معاونت محترم آموزشی دانشگاه

ب) قطب علمی پزشکی جامعه نگر

• مکان اجرای پروژه:

مرکز مبارزه با بیماری سل استان

مرکز مشاوره زوجین ناقل تالاسمی

مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری HIV

مرکز مبارزه با وبا / انفلوانزا

مرکز مبارزه با سالک/ هاری/ جذام

مرکز نمونه پایش بهداشتی خانوارها

مرکز مشاوره مادران شیرده استان

مرکز پایش سالمندان استان

مرکز غربالگری هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری

مقدمه - بیان مسئله:

یکی از انتقادات اساسی صاحب نظران بر سیستم آموزش فعلی عدم تطابق برنامه های آموزشی در حال اجرا با انتظارات سیستم از فارغ التحصیلان است و این ناتوانی و نارسایی زمانی پرنگ تر میگردد که به عنوان تنها پزشک مجموعه در رویارویی با انتظارات قرار می گیرد و در این شرایط است که سیستم مراقبت به دلیل نارسایی در پاسخگویی به مراجعین لطمه و آسیب می بیند. منتقدان آموزش پزشکی بر این باورند که، زمانیکه آموزش پزشکی به طور معمول وابسته به بیمارستان باشد غالباً متمرکز در سطح سوم بوده و با درمان بیماری های نادر و پر خرج در ارتباط است. اگر چه نمی توان اهمیت بیمارستان های آموزشی برای آموزش های تخصصی را انکار کرد ولی همین بیمارستان ها ممکن است به انحراف دانشجویان و شکست آموزش عمومی منجر شود. وقتی آموزش پزشکی بر مراحل از رویدادهای کلینیکی در بیمارستان مبتنی است زمینه اپیدمیولوژیک سلامت بیمار و تعهد در مقابل بیماری را فراموش می کند. مراقبت های اولیه بهداشتی عدالت را طلب می کند: یعنی پوشش همگانی و مراقبت متناسب با نیاز.

گوناگونی محیط ها، اعم از پزشکی یا غیرپزشکی (محل های کار، مدارس، روستاها، خانواده ها) دانشجویان را با اشتیاق واقعی تر به مسائل بهداشتی، شرایط انسانی، و نقش های خاص حرفه ای رو به رو می سازد و از این راه به تقویت و غنی سازی تجربه های بیمارستانی آنان منجر می شود. وقتی استفاده از عرصه های گوناگون بر اصول محکم علمی، مانند اپیدمیولوژی، مبتنی باشد سبب تربیت پزشکان مجهز تر و ارضاء برای تأمین مراقبت های بهداشتی و آگاه از ضرورت کار گروهی چند پیشه خواهد شد. توانمند سازی دانش آموختگان پزشکی از وظایف اصلی دانشگاه های علوم پزشکی در سطح کشور در پاسخگویی به جامعه است.

برای نیل به این هدف برنامه ریزی توسط مراکز آموزشی جهت دانشجویان پزشکی در مقاطع کارآموزی و کارورزی با تمرکز بیشتر بر مقطع کارورزی قبل از فراغت از تحصیل امری مهم محسوب میگردد. اهمیت این موضوع خصوصاً در

صورت توجه به محتوای آموزشی مدیریت خدمات سلامت و آشنایی با برنامه های بهداشتی و مراقبتهای مدیریت

شده، وظیفه متولیان آموزش را صد چندان می نماید خصوصاً که در حال حاضر در بازنگری های انجام شده توسط وزارت محترم ب. د. آ. پزشکی توجه و تاکید بر پرداختن به مدیریت خدمات سلامت جامعه و موضوعات مرتبط با آن بسیار مورد توجه و تاکید است و در حال حاضر که حرکت وزارت متبوع بر تربیت پزشکان خانواده در سطح کشور می باشد میبایست آموزش در محور های مورد اشاره به دانش آموختگان پزشکی در برنامه آموزشی آنان مد نظر قرار گیرد.

تجارب موجود در کشور های دیگر و بررسی منابع و متون نشان می دهد که استفاده از نیروهای بهداشتی کارآزموده و دوره دیده در واحد های مراقبتی بهداشتی در جهت آموزش به دانشجویان پزشکی نتایج موفق و مثبت را به همراه داشته است چرا که هر یک از این کارشناسان با توجه به رشته تخصصی شان برای گروه خاصی از بیماران مراجعه کننده به سیستم بهداشتی تربیت شده اند و غنی از علم و تجربه برای اجرایی سازی چارچوب های تعریف شده سیستم و نظام بهداشتی هستند. آنان طبق دستور العمل های مدون شده سیستم بهداشتی عمل می کنند و هرگونه اقدام در ارتباط با ویزیت، ارجاع، تصمیم گیری بالینی و اجرایی برای این بیماران متناسب است با آنچه که سیستم بهداشتی از آنان انتظار دارد و آنان برای اجرای این فرآیند بهداشتی آموزش دیده اند و به خوبی می دانند که در برخورد با هر بیمار خاص چگونه اقدام نمایند.

استفاده از نیروهای کارآزموده و متخصص و دوره دیده موجود در مراکز بهداشتی و درمانی که در چارچوب دستورالعمل ها و گاید لاین ها و راهنما های وزارت محترم ب. د. آ. پزشکی عمل می کنند و در سیستم مراقبتی بهداشتی به عنوان دیده بانان نظام سلامت و دروازه بانان بهداشتی سیستم سلامت از آنان یاد میشود به عنوان ظرفیت های علمی آموزشی برای دانشجویان پزشکی امری است که می تواند در حلقه آموزش کمک کننده و مفید باشد.

آموزش پزشکی در کنار این دیده بانان نظام سلامت و دروازه بانان بهداشتی سیستم سلامت امری است حیاتی و گامی است مهم که می تواند ستونی بر ستونهای آموزش بیافزاید و به تقویت دیگر ارکان آموزش نیز کمک کند از سوی دیگر دانشجو در کنار آنان با تلاش های ملی سیستم بهداشتی آشنا میشود.

توجه بر موارد مورد اشاره در بالا و همچنین توجه به موارد ذیل انگیزه قطب علمی پزشکی جامعه نگر را برای تدوین و اجرای این پروژه آموزشی تقویت نمود.

۱- بررسی متون مرتبط با خلاهای آموزشی موجود در دانشجویان پزشکی در سطح کشور

۲- عمل کردن قطب به نقشه راه خود

۳- پاسخگویی قطب به آموزش مبتنی بر نیاز های جامعه

۴- پاسخگویی به جامعه

در همین رابطه درمانگاهها و مراکز بهداشتی موجود در سطح شهر شناسایی و در خدمت آموزش قرار داده شدند در این پروژه تمرکز بر مراکز ریفرال و مشاوره و نمونه استان بود. فعالسازی ۹ مرکز در در این طرح مد نظر قرار گرفت.

(مراکز مراقبت از بیماران مبتلا به سل - هاری - وبا - جذام - سالک - انفلوانزا - مراکز مشاوره دولتی موجود در سیستم بهداشتی مربوط به مشاوره تالاسمی - رفتاری ایدز - مرکز نمونه پایش بهداشتی خانوارها شامل اجزای مراقبتهای اولیه - مرکز پایش سالمندان استان - مرکز غربالگری هیپوتیروئیدی و فیل کتونوری - مرکز مشاوره مادران شیرده استان)

- اجرای این فرآیند در راستای سیاست ۱- برنامه ملی تحول سلامت مبنی بر " تحقق بخشیدن به رعایت حقوق گیرندگان خدمت"، سیاست ۲- "تحقق رویکرد همه جانبه به سلامت"، سیاست ۳- "افزایش آگاهی، مسئولیت پذیری، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد خانواده و جامعه با اجرای برنامه‌های سواد سلامت و توانمندسازی گروه‌های آسیب پذیر توسط دست اندازکاران سلامت کشور"، سیاست ۴- "روزآمد نمودن برنامه‌های سلامت مبنی بر کاستن از عوامل خطر و ..."، سیاست ۵- "مراقبت‌های جامع و یکپارچه سلامت با محوریت عدالت و تأکید بر پاسخگویی، اثر بخشی و ... در قالب شبکه بهداشتی درمانی و استفاده بهینه از ظرفیت‌های بالقوه و امکانات بخش دولتی، ارتقای کیفیت خدمات و مراقبت‌های سلامت"، و سیاست ۱۰- "توسعه کیفی و کمی هدفمند و جامعه نگر و پاسخگو آموزش علوم پزشکی" بوده است.

• بررسی متون

یاددهی در جامعه وسیله ای است برای دست یافتن به آموزش متناسب با نیازهای جامعه و اجرای یک برنامه ی آموزشی جامعه نگر. آموزش در جامعه شامل فعالیتهایی است که در جامعه (به عنوان یک محیط آموزشی) صورت می گیرد و در این محیط نه تنها دانشجویان بلکه مربیان، اعضای جامعه و نمایندگان بخشهای دیگر هم در سراسر جریان آموزشی نقش دارند. هر گاه آموزش در جامعه در یکی از واحدهای عرضه خدمات بهداشتی درمانی به صورت ارتباط با خانواده ها، کار در یک واحد روستایی یا شهری، مشارکت در پژوهشها و به صورت نظارت بر فعالیت یکی از واحدها جریان یابد در آن صورت محصول آن ارتقا سلامت جامعه خواهد بود. منتقدان بر سیستم آموزش پزشکی معتقدند که پزشکان ما قادر به ارائه همه مراقبت های بهداشتی نیستند این در حالی است که تحقیقات نشان داده است که پزشکانی که در درون گروه های بهداشتی کار می کنند که معرف حرفه های متفاوتی است، یادگیری تیمی در درون گروه، اجتماعی شدن اولیه در کار را فرا گرفته اند و فرصت هایی برای رشد رهبری را در آنان فراهم ساخته است. در این رابطه می توان به تجربه کشور های ذیل اختصاصا اشاره نمود:

نیپال:

تجربه نیپال از لزوم حضور دانشجویان در دفتر سلامت منطقه ای سخن به میان می آورد و معتقد است که این حضور آنان را برای رویارویی با مشکلات سلامت آماده می سازد. همچنین خدمات مشاوره سلامت توسط دانشجویان مهارت های اپیدمیولوژیک، توانایی مدیریت، برنامه ریزی برای مداخلات سلامت و شرکت در برنامه های سلامت ملی را تجربه نموده است. این امر به نیپال در ارتقا سلامت مردم با توجه به منابع محدود آنها کمک بسیاری کرد. تجربه دیگر نیپال مشارکت دادن دانشجویان در اقدامات سلامت خانواده با بازدید های آنان از خانواده ها بود. و برنامه ریزی برای انتظارات خود از دانشجویان پزشکی در مقاطع مختلف بود. همچنین دانشجویان نیپالی کار بر روی مورد های بالینی-اجتماعی را فرا گرفتند. دانشجویان نیپالی روش های نیازسنجی سلامت در جامعه را آموختند و تمامی تجارب فوق در کنار دیگر یافته های موفق نیپال موجب شد تا فارغ التحصیلان با فرد، خانواده و جامعه آشنا شده و حساسیت آنان نسبت به سلامت همگانی افزایش

یابد. این امر موجب رشد و بلوغ آنان و ایجاد احساس پاسخگویی به جامعه در آنان نمود و سرمایه گذاری نپال در تربیت پزشکان را به ثمر رساند.

کانادا:

تجربه کانادا در پیاده سازی آینده آموزش پزشکی (TMEC) THE FUTURE OF MEDICAL EDUCATION IN CANADA مرهون پیروی از ده توصیه زیر بود

- ۱- توجه به نیاز های فرد و جامعه
- ۲- پذیرش مجموعه ای از ارزش های کلیدی توسط پزشکان شامل تعهد، مهارت بین فردی و مشارکت، مهارت های شناختی و توانایی های حرفه ای
- ۳- ایجاد بنیان علمی و پژوهشی برای پزشکی
- ۴- ارتقا پیشگیری و توسعه بهداشت و سلامت عمومی
- ۵- ایجاد تنوع در محیط یادگیری از مناطق کوچک روستایی گرفته تا خدمات تخصصی سطح سوم
- ۶- توجه به کوریکولوم پنهان که شامل آندسته از تاثیرات ساختاری و فرهنگی است که بر تعاملات حرفه ای و عملکرد بالینی و یادگیری آنان تاثیر گذار است و آنان ملزم به توجه اکید به آنها هستند
- ۷- ارزش دادن به عمومیت آموزش
- ۸- ارتقا عملکرد درون و برون حرفه ای
- ۹- کسب رویکرد جامعه نگر و انعطاف پذیر
- ۱۰- پرورش مهارت رهبری هم در سطوح مراقبت از بیمار و هم در سطح کل نظام سلامت

این کشور اعتقاد دارد که دستیابی به این اهداف مرهون ۵ توصیه است:

- ✓ تنظیم استانداردهای اعتباربخشی آموزش پزشکی
- ✓ ایجاد ظرفیت برای تغییر با بازبینی مجدد سیستم
- ✓ افزایش مشارکت و همکاری ملی
- ✓ بکارگیری موثر تکنولوژی
- ✓ گسترش و توسعه آموزش عالی

تجربه کانادا در مطالعه ی مقایسه ای کوهورت گذشته نگر: در خصوص تاثیر کوریکولوم یادگیری جامعه محور مبتنی بر مشکل (COPBE) بر کیفیت مراقبت اولیه ارائه شده نشان داد که نرخ های غربالگری افزایش یافت، هماهنگی ویزیت ها بیشتر شد، شاخص های تاثیر و عملکرد مدیریت بیماری ها بهبود یافت، نرخ تجویز خاص بیماری ها توسط پزشکان یک افزایش ۴ برابری معنی دار را در مقایسه با تجویزهای مربوط به کاهش نشانه بیماری ها نشان داد.

فلسطین اشغالی:

رویکرد پژوهش و آموزش در زمینه مراقبت اولیه جامعه محور در مرکز سلامت جامعه در فلسطین اشغالی، مبتنی بر برخورد نزدیک با بیمار تجربه آموزش پزشکی مبتنی بر جامعه در آن کشور بود

افریقای جنوبی:

رویکرد آموزش پزشکی مبتنی بر جامعه در افریقای جنوبی به عنوان فرایندی مستمر برای نیازهای سلامت جمعیت معین توسط ادغام برنامه ریزی شده از سلامت عمومی با عملکرد مراقبت اولیه تجربه ای بود که در امتداد تعریف WHO از سلامت بوسیله PHC به اجرا درآمد.

انگلستان

تجربه ی انگلستان در تجدید کوریکولوم خود با حمایت های شورای پزشکی عمومی از طریق بکارگیری دستاورد های مبتنی بر جامعه بوده است. آنها معتقدند که چالش ها و ملاحظات سازمانی به طور کامل برطرف شدنی نیست. اما با زمینه سازی و انجام پژوهش مسیر را هموار کرد.

تجربه انگلستان نشان داد که دانشجویان به صورت خود جوش برای جامعه به عنوان زمینه و بستر یادگیری فرد محور ارزش قائل هستند. آنها منطق افزایش مواجهه در جامعه را درک می کنند و تعهد مثبت مربیان و تیم های مراقبت اولیه را به عنوان عامل اصلی در تسهیل یادگیری دانشجویان مدنظر قرار می دهند. دانشجویان همچنین این موضوع را درک کردند که مراقبت اولیه بیشتر با افراد سروکار دارد تا با بیماری ها. آنها همچنین تاثیرات محیط اجتماعی بر سلامت فردی را لمس نمودند و تاثیر ارتباط اولیه با بیمار را در عملکرد خود به نمایش گذاشتند.

اهداف پروژه :

اهداف مورد تامین در این پروژه در چند سطح مد نظر قرار گرفت :

➤ در سطح دانشگاه:

۱- پاسخگویی دانشگاه به جامعه

۲- ایجاد فضای مشارکت در سطح دانشگاه

➤ در سطح معاونت محترم آموزشی:

۱- حرکت قطب در جهت تقویت آموزش در سطح دانشگاه

۲- تقویت طب سرپایی و آموزش

➤ در سطح معاونت محترم بهداشتی :

۱- تعامل معاونت محترم بهداشتی با قطب علمی پزشکی جامعه نگر در عملکرد قطب به اهداف و رسالت خود

۲- تعامل معاونت محترم بهداشتی با قطب علمی پزشکی جامعه نگر در راستای آموزش دانشجویان پزشکی

۳- تعامل با معاونت محترم آموزشی در راستای آموزش دانشجویان پزشکی

➤ در سطح قطب

۱- عمل نمودن قطب به نقشه راه قطب

۲- تعهد به اسناد بالا دستی

۳- حرکت قطب در مسیر پاسخگویی به جامعه

۴- حرکت قطب در مسیر سیاستگزاری آموزشی برای دانشگاه

۵- حرکت قطب در مسیر مدیریت آموزش پزشکی با تمرکز بر سیستم بهداشتی در دانشگاه

- ۶- حرکت قطب در جهت تقویت آموزش در دانشگاه
- ۷- تعامل قطب با معاونت محترم بهداشتی در عملکرد به رسالت قطب
- ۸- تعامل قطب با ظرفیتهای بالقوه موجود در مراکز بهداشتی درمانی
- ۹- بکارگیری معاونت محترم بهداشتی در راستای آموزش دانشجویان پزشکی در امر آموزش
- ۱۰- فعالسازی مراکز غیر آموزشی در جهت آموزش
- ۱۱- ایجاد فرصت برای یادگیری
- ۱۲- ایجاد بستر برای یادگیری
- ۱۳- توان قطب در مرجعیت علمی آموزشی
- ۱۴- اجرای عدالت در آموزش پزشکی

➤ در سطح دانشجویان :

- ۱- آشنایی دانشجویان پزشکی با تلاش های ملی در سیستم بهداشتی و لمس آن
- ۲- آشنایی با مدیریت در سیستم بهداشتی و لمس آن
- ۳- فراگیری گایدلاین های نظام مراقبت بیمارهای قابل پیشگیری و لمس آن
- ۴- فراگیری رصد و پایش بیماران در نظام مراقبتهای پیشگیرانه و لمس آن
- ۵- فراگیری پروتکل بهداشتی درمان بیماریهای واگیردار و غیر واگیر
- ۶- فراگیری کار تیمی در سیستم بهداشتی و لمس آن
- ۷- آشنایی با اولویت های سلامت ملی و لمس آن
- ۸- آشنایی با نیازهای ملی سیستم سلامت و لمس آن
- ۹- آشنایی با خلاهای بهداشتی
- ۱۰- آشنایی با نیازهای سلامت در سطح مردم و لمس آن
- ۱۱- فراگیری سیستم ارجاع در مراقبتهای اولیه بهداشتی و لمس آن
- ۱۲- تقویت مهارت های علمی در دانشجویان قبل از فراغت از تحصیل

- ۱۳- تقویت مهارت های حرفه ای در دانشجویان قبل از فراغت از تحصیل
- ۱۴- تقویت مهارت های اخلاقی در دانشجویان قبل از فراغت از تحصیل
- ۱۵- فراگیری سیستم غربالگری بیماران در نظام سلامت و لمس آن
- ۱۶- فراگیری مراکز مشاوره در سیستم نظام ملی سلامت و لمس آن
- ۱۷- یادگیری پایش گروههای سنی و جنسی مختلف
- ۱۸- فراگیری نقش و اهمیت مراقبتهای اولیه در نظام سلامت

روش کار:

در مرحله اول جهت مقدمات کار ابتدا ضمن بررسی متون و تجارب موفق کشورهای دیگر در بکارگیری از نیروهای کارآموده موجود در سیستم بهداشتی در امر آموزش به دانشجویان پزشکی و در جهت تامین اهداف مورد اشاره انگیزه بکارگیری نیروهای فوق مستقر در سیستم بهداشتی در جهت تقویت آموزشی دانشجویان پزشکی (مقطع کارورزی) قبل از فراغت از تحصیل توسط نماینده علمی قطب مطرح گردید.

- در مرحله دوم محورهای مدنظر برای آموزش دانش آموختگان پزشکی مشخص گردید. تمرکز آموزش بر بیماریهای قابل پیشگیری بود و لذا استفاده از مراکزی که از نظر مراقبت از این بیماریها به عنوان مراکز ریفرال و ارجاع شناخته شده اند مورد هدف واقع شدند.

- در مرحله سوم امکان سنجی و امکانسازی اجرای این طرح توسط ایشان با بازدید از مراکز بهداشتی درمانی در سطح شهر کرمانشاه خصوصاً مراکز سرویس دهنده به گروه بیماران تحت پوشش واحد پیشگیری از بیماری های واگیر از جمله سل، هاری، وبا، جذام، سالک و HIV، تالاسمی و مراکز پایش بهداشتی خانوارها از نظر پایش مادران -اطفال و سالمندان در دستور کار قرار گرفت در این بازدید واحد آموزش قطب شرکت داشت.

هدف از بازدید آشنایی با کارشناسان مسئول واحد ها، بررسی امکان تعامل آنان در این طرح، مشاهده وضعیت سرویس دهی این مراکز به مراجعین خاص خود و همچنین بررسی امکان اعزام دانشجو به واحد ها و مراکز مورد نظر بود.

- در مرحله چهارم پس از کسب اطمینان از امکان بهره مندی از واحدهای مورد نظر و همکاری نیروهای کارشناس بهداشتی مستقر در واحدها آنگاه مکاتبات با رئیس محترم مرکز بهداشت و حوزه معاونت محترم بهداشتی از سوی مسئول قطب در جهت تایید نیروها و نمایندگان آنها در دستور کار قرار گرفت و گفتمان و بررسی امکان تعامل با کارشناسان نیز

طی تماس های مکرر حضوری و غیر حضوری توسط مسئول قطب و واحد آموزش قطب انجام و به اطلاع مسئولان امر مرکز محترم بهداشت، معاونت محترم بهداشتی و معاونت محترم آموزشی رسانده شد.

- در مرحله پنجم پس از انجام اقدامات فوق و بررسی های اولیه تصمیم گیری نهایی در خصوص مراکز مورد تایید (توسط نماینده علمی قطب) در سال ۱۳۹۳ صورت گرفت. فعالسازی ۹ مرکز در در این طرح مد نظر قرار گرفت. این مراکز به شرح ذیل در چارچوب کاری این پروژه قرار گرفتند.

۱- مرکز پایش و مراقبت از بیماران مبتلا به هاری، جذام، سالک -مرکز بهداشتی درمانی حاج دایی

۲- مرکز بهداشتی درمانی رفعتیه: شامل دو مرکز }
(الف) مرکز پایش و مراقبت از بیماری وبا / انفلوانزا
(ب) مرکز مشاوره رفتاری مبتلایان به HIV

۳- مرکز مشاوره زوجین ناقل بیماری تالاسمی -مرکز بهداشتی درمانی فرهنگیان

۴- مرکز مبارزه با بیماری های ریوی - (سل -T.B) -مرکز بهداشتی درمانی شهید فهمیده _ منزه

۵- مرکز پایش سالمندان -درمانگاه حاج منصوبی

۶- مرکز غربالگری هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری -درمانگاه حافظیه

۷- مرکز مشاوره مادران شیرده - کلینیک سلامت مادر و کودک استان

۸- مرکز نمونه واحدهای بهداشتی پایش خانوارها -درمانگاه ثامن الائمه : واحدهای نمونه موجود در درمانگاه شامل:

الف)- واحد پایش اطفال -

ب) واحد پایش سالمندان -

ج) واحد پایش مادران باردار

د) واحد پایش مادران فاصله گذار ، پیش و پس از بارداری

و) واحد واکسیناسیون

-در مرحله ششم پس از شناسایی و تایید این مراکز و مکاتبات رسمی انجام شده با مرکز محترم بهداشت شهرستان و معاونت محترم بهداشتی، آنگاه مسئول قطب انتظارات قطب را به آنان اعلام نمود. فرد آموزش دهنده در هر واحد نیز مشخص گردید.

-در مرحله هفتم برنامه آموزشی کارورزان برای اعزام به این مراکز طراحی شد. روزهای مختص به هر مرکز در برنامه آموزشی مشخص گردید.

حضور در هر یک از واحد های مذکور یک روز از هر دوره آموزشی قطب (دوره دوهفته ای) را به خود اختصاص داده است.

- روزهای یکشنبه: اختصاص به حضور در مرکز بیماری های هاری، جذام و سالک و کلینیک سلامت مادر و کودک مختص به مرکز مشاوره مادران شیرده استان
- روزهای دوشنبه: اختصاص به حضور در مرکز بیماری های ریوی
- روزهای چهارشنبه: اختصاص به حضور در مرکز پایش سالمندان و مبارزه با وبا و مرکز مشاوره رفتاری HIV
- روزهای پنجشنبه: اختصاص به حضور در مرکز مشاوره زوجین ناقل تالاسمی
- روزهای سه شنبه اختصاص به حضور در مرکز غربالگری هیپوتیروئیدی دارد

-در مرحله هشتم تقسیم کار در سطح قطب جهت اجرای پروژه و مدیریت آن انجام شد

- در مرحله نهم فرمهای مختص به پایش و نظارت توسط نماینده علمی قطب طراحی شد. و در اختیار واحد آموزش و واحد نظارت و پایش قطب قرار گرفت .

-در مرحله دهم اجرای عملیاتی پروژه از خرداد ۱۳۹۳ به بعد بر حسب شرایط آمادگی واحد ها آغاز گردید و همچنان این پروژه در حال اجرا می باشد. دانشجویان کارورز معرفی شده به قطب طبق برنامه مدون شده در روزهای مشخص مندرج در این پروژه طی دوره ۲ هفته کارورزی خود در واحد های مذکور حضور می یابند.

در مرحله یازدهم رایزنی با معاونت محترم آموزشی به حمایت از آموزش دهندگان بصورت پرداخت حق الزحمه به آموزش دهندگان در ازای آموزش به فراگیران . این امر ماهانه از طریق ارسال لیست آموزش دهندگان از سوی قطب پزشکی جامعه نگر به آن حوزه صورت می گیرد.

این آموزش توسط ریاست قطب، نماینده علمی قطب ، واحد آموزش قطب(سوپروایزر آموزشی قطب) و واحد نظارت و پایش قطب اجرا و مورد نظارت و رصد و پایش قرار می گیرد. این پایش بصورت حضوری انجام میشود و در فرمهای مخصوص به هر واحد ثبت می گردد.

دانشجویان آموزش های کسب شده را در گزارش کار خود و در logbook مختص به عرصه پزشکی جامعه نگر به این مجموعه ارائه میدهند، این نوع از آموزش مورد استقبال دانشجویان واقع شده است و آشنایی با سیستم بهداشتی و نحوه پایش این دسته از بیماران (مورد اشاره در برنامه) دانسته های علمی آنانرا افزایش داده و اظهار میدارند که مطالب بهداشتی و راهنماهای بهداشتی ارائه شده تاکنون به آنها آموزش داده نشده است- همچنین این دانشجویان از نزدیک مشکلات ایندسته از بیماران را لمس نموده و این تماس با جامعه با رویکرد آموزش پزشکی مبتنی بر جامعه موجب عملکرد قطب به اهداف ، رسالت و نقشه راه خود شده است

حضور دانشجویان کارورز پزشکی در درمانگاههای مربوطه و لمس عینی نحوه پایش اختصاصا این دسته از بیماران تجربه موفق و کمیابی برای آنان بود که دانشجویان را با وظایف پس از فراغت از تحصیلاتشان بیشتر آشنا ساخت و از سوی دیگر بیمارانی را که متفاوت از دیگر مراجعین روتین نیاز به توجهات ویژه از سوی سیستم مراقبت دارند تجربه نمودند و با نحوه مشاوره پزشک با موارد خاص از جمله مادران و پدران مبتلا به تالاسمی مینور با هدف پیشگیری از تولد فرزند مبتلا به تالاسمی ماژور آشنا گردیدند و خود را در آن نقش یافتند. همچنین ضرورت مراقبت از بیماران مبتلا به سل و دستورالعمل های مخصوص سیستم بهداشتی برای این دسته از بیماران به آنان آموزش داده شد و اهمیت توجه به مسائل مبتلایان به ایدز و آنچه در سیستم مراقبت جهت این دسته از بیماران تعریف شده است به آنان آموزش داده شد. نحوه مراقبت از آسیب دیدگان به ویروس هاری ، پایش وبا و سالک ، جذام و انفلوانزا را نیز آموختند. دانشجویان پزشکی در مقطع کارورزی همچنین نحوه پایش خانوارها و پرونده های بهداشتی و پایش گروههای هدف را در واحد های مربوط به خانوارها نیز فرا گرفتند همچنین خود به پایش عملی خانوارها در گروههای سنی و جنسی مختلف بر اساس شماره پرونده و دلیل مراجعه زیر نظر کارشناسان مجرب و نمایندگان معرفی شده به هر واحد به قطب می پردازند . در انجام واکسیناسیون اطفال نیز مشارکت فعالانه دارند. دانشجویان ضمن حضور در مرکز مشاوره با مادران شیرده با معضلات و چالشهای شیردهی در مادران شیرده مواجه شده و نحوه تعامل با مادران و مشاوره با آنان را در جهت بکارگیری سیاستهای وزارت ب.د.آ پزشکی مبنی بر تاکید به شیردهی با شیر مادر را فرا میگیرند . آنان همچنین با نحوه مراقبت از سالمندان و دستورالعمل های پایش سالمندان و مراقبتهای ادغام یافته سالمندی آشنا می شوند . دانش آموختگان پزشکی با تلاشهای نظام ملی سلامت در غربالگری نوزادان جهت شناسایی موارد مبتلا به هیپوتیروئیدی و فیل کتونوری آشنا میشوند و آن را لمس می کنند .

○ تاریخ شروع: مکاتبات مجموعه از ابتدای سال ۱۳۹۲ آغاز گردیده بود . اما اجرای عملیاتی فعالسازی مراکز در جهت آموزش در فرآین از سال ۱۳۹۳ آغاز و بر حسب شرایط موجود در مراکز همکاری آموزشی خود را آغاز

نمودند. مرکز مبارزه با سل از تاریخ ۱۳۹۳/۴/۱۰ و مرکز رفعتیه از تاریخ ۱۳۹۳/۳/۱۲ و درمانگاه حاج دایی از تاریخ ۹۳/۳/۱۱ و درمانگاه ثامن الائمه از مهرماه ۱۳۹۲ مرکز غربالگری هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری از ۹۴/۱۱/۱ و مرکز پایش سالمندان از ۹۴/۱۰/۲۹ و مرکز مشاوره مادران شیرده - کلینیک سلامت مادر و کودک در ابتدای سال ۱۳۹۵ فعال گردیده اند.

تاریخ پایان: هم اکنون نیز در حال اجرا می باشد.

نتایج حاصل از این پروژه آموزشی - اجرایی

۱. با اجرای این فرآیند آموزشی، فراگیران از تدوین و اجرای فعالیت آموزشی و امکان فرصتی نو برای یادگیری رضایت داشتند و استقبال می کردند.
۲. متناسب شدن آموخته های دانشجویان پزشکی با انتظارات جامعه از آنها
۳. متناسب شدن انتظارات دانشجویان پزشکی با وظایف واقعی آنها پس از فراغت از تحصیل
۴. ایجاد حس مسئولیت در دانشجویان پزشکی
۵. هماهنگی ساختن آموزش و خدمات و به خدمت گرفتن ارائه خدمات در راستای آموزش
۶. انجام کار با تیم خدمات درمان
۷. یادگیری مبتنی بر جامعه و مراجعین خاص واحدهای ذیربط در برنامه آموزشی
۸. فراهم شدن فرصت تماس با ناقلین تالاسمی برای دانشجویان پزشکی
۹. یادگیری مبتنی بر شواهد
۱۰. ایجاد رویکرد به سلامت در هنگام رویارویی با ناقلین تالاسمی و نحوه مشاوره به زوجین مبتلا
۱۱. آشنایی دانشجویان کارورز پزشکی با وظایف مرکز مشاوره تالاسمی و انواع خدمات آن
۱۲. آشنایی دانشجویان کارورز پزشکی با اهمیت و لزوم توجه به غربالگری بیماری تالاسمی و وضعیت آن در کرمانشاه
۱۳. آشنایی دانشجویان کارورز با نحوه مشاوره زوجین ناقل تالاسمی و آموزشهای داده شده به آنان
۱۴. آشنایی دانشجویان کارورز با انواع بیماران تالاسمی و مراجعان روتین مرکز مشاوره تالاسمی
۱۵. لمس تلاشهای سیستم بهداشتی در حفظ سلامت جامعه از نزدیک
۱۶. آموزش به دانشجو در خصوص نحوه مشاوره با والدین در خصوص تالاسمی
۱۷. ایجاد فرصت به منظور آموزش دستورالعمل های کلان در خصوص ناقلین تالاسمی به دانشجو
۱۸. به خدمت گرفته شدن سیستم خدمات بهداشتی در راستای توسعه آموزش
۱۹. یادگیری مبتنی بر جامعه

۲۰. ارتقاء مهارت‌های حرفه‌ای و علمی دانشجویان پزشکی
۲۱. آشنا شدن دانشجویان پزشکی با شرح وظایف خود پس از فراغت از تحصیل در ارتباط با بیماران مبتلا به ایدز، تالاسمی، سالک، هاری، وبا جذام و سل، غربالگری هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری همچنین نحوه پایش سلامت گروه‌های مختلف سنی و جنسی - اطفال - سالمندان - زنان باردار - مادران
۲۲. آشنا نمودن دانشجویان با نحوه پایش بیماران مراجعه کننده به مراکز درمان سل، سالک، هاری و وبا جذام -
۲۳. آشنا نمودن دانشجویان با دستورالعمل‌های ملی بهداشتی مخصوص مبتلایان به سل، سالک، هاری، جذام و ...
۲۴. آموزش نحوه تماس سیستم بهداشتی با مبتلایان به HIV و چگونگی پایش آنها
۲۵. پایش بهداشتی خانوارها در واحد مامایی - پایش اطفال - پایش مادران پیش و پس از بارداری و واکسیناسیون - واحد سالمندان
۲۶. آشنایی دانشجویان با تلاش‌های سیستم نظام سلامت در زمینه غربالگری و پیشگیری از بیماریها
۲۷. ایجاد فرصت برای یادگیری ایجاد دیدگاه جامعه نگر در دانشجویان پزشکی
۲۸. مرجعیت و رهبری و مدیریت آموزشی قطب در تدوین و بازنگری برنامه‌های آموزشی در حال اجرا در سطح دانشگاه

✓ این برنامه در کوریکولوم آموزشی دانشجویان پزشکی کارورز بنام قطب درج گردیده است. و مورد رصد، پایش و عملکرد آنان قرار میگیرد و یکی از آیتم‌های ارزشیابی دانشجویان حضور و تعامل با مراجعین این واحدهاست.

- این فرآیند مبتنی بر حیطه‌های تدوین برنامه و بازنگری برنامه‌های آموزشی، استفاده از روشها و تکنیک‌های آموزشی و همچنین مرجعیت، رهبری و مدیریت آموزشی قطب در راستای توسعه نوآوری آموزشی در سطح دانشگاه و مبتنی بر اهداف وزارت متبوع می باشد.

❖ سطح نوآوری:

فرآیندها و اقدامات آموزشی - اجرایی این پروژه در سطح دانشگاه برای اولین بار صورت گرفته است

پیوست ۲

فرم‌ها

فرم پایش فعالیت آموزشی کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر و فرد آموزش دهنده و مجموعه آموزش دهنده (مرکز پایش
بخش مبارزه با سل - درمانگاه منزه) در سال ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی کارورز	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام آموزش دهنده	تایید آموزش دهنده	فرد پایش کننده فعالیت آموزشی	توضیحات

واحد تایید کننده پایش:

قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر

فرم پایش عملکرد آموزش دهندگان

تکمیل کننده فرم:

تاریخ	موارد غیبت آموزش دهنده	نام بخش	اطلاع قبلی به مجموعه (قطب) داده شده	زمان اطلاع	نام فرد جایگزین	آیا مجموعه در صورت غیبت آموزش دهنده به فراگیران اطلاع رسانی کرده است

تاریخ:
پیوست:

سوپروایزر محترم آموزشی قطب علمی پزشکی جامعه نگر

موضوع: گزارش غیبت

باسلام و احترام؛ بدینوسیله اسامی کارورزان طب سرپایی در بازدید بعمل آمده از

واحد مرکز / بیمارستان در تاریخ

..... به شرح ذیل اعلام می گردد.

آموزش دهنده: حضور. . غایب

۱- حضور. . غایب

۲- حضور. . غایب

۳- حضور . غایب

۴- حضور . غایب

۵- حضور . غایب

رضا خورشیدی فر

مسئول نظارت و پایش قطب

فرم پایش فعالیت آموزشی کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر و فرد آموزش دهنده و مجموعه آموزش دهنده (مرکز پایش
بخش مبارزه با سل-درمانگاه منزه)

نام و نام خانوادگی کارورز	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام آموزش دهنده	تایید آموزش دهنده	فرد پایش کننده فعالیت آموزشی	توضیحات

واحد تایید کننده پایش:

فرم پایش فعالیت آموزشی کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر و فرد آموزش دهنده و مجموعه آموزش دهنده (مرکز پایش
بیماری های رفتاری – درمانگاه رفعتیه)

نام و نام خانوادگی کارورز	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام آموزش دهنده	تایید آموزش دهنده	فرد پایش کننده فعالیت آموزشی	توضیحات

واحد تایید کننده پایش:

فرم پایش فعالیت آموزشی کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر و فرد آموزش دهنده و مجموعه آموزش دهنده (مرکز پایش
هاری - جذام - سالک - درمانگاه حاج دایی)

نام و نام خانوادگی کارورز	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام آموزش دهنده	تایید آموزش دهنده	فرد پایش کننده فعالیت آموزشی	توضیحات

واحد تایید کننده پایش:

حوزه آموزشی: مرکز نازی، جزام و سالک در نگاه حاج دانی

فرم ارزشیابی فراگیران (کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نکر)

نمره کلی	تایید واحد آموزش دهنده	تایید فرد آموزش دهنده	میزان و نحوه تعامل فراگیر با واحد آموزش			تاریخ مراجعه	نام فراگیر
			تعامل فراگیر در امر آموزش	رعایت اخلاق فراگیر با مراجعین و تکریم آنان	رعایت اخلاق فراگیر با پرسنل و تکریم آنان		

محل تایید مسئول قطب

محل تایید سوپروایزر آموزشی قطب

محل تایید مسئول پایش

فرم پایش فعالیت آموزشی کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر و فرد آموزش دهنده و مجموعه آموزش دهنده (واحد
تالاسمی - درمانگاه فرهنگیان)

نام و نام خانوادگی کارورز	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام آموزش دهنده	تایید آموزش دهنده	فرد پایش کننده فعالیت آموزشی	توضیحات

واحد تایید کننده پایش:

حوزه آموزشی: مرکز غربالگری پیوسته ویدی و فنیل کتونوری - دانشگاه حافظیه فرم ارزیابی فراگیران (کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر)

نمره کلی	تایید واحد آموزش دهنده	تایید فرد آموزش دهنده	میزان و نحوه تعامل فراگیر با واحد آموزش			تاریخ مراجعه	نام فراگیر
			تعامل فراگیر در امر آموزش	رعایت اخلاق فراگیر با مراجعین و تکریم آنان	رعایت اخلاق فراگیر با پرسنل و تکریم آنان		

محل تایید سوپروایزر آموزشی قطب

محل تایید مسئول پایش

محل تایید مسئول قطب

حوزه آموزشی: واحد سلامت مادر و کودک - دانشگاه منزه فرم ارزشیابی فراگیران (کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نکر)

نمره کلی	تایید واحد آموزش دهنده	تایید فرد آموزش دهنده	میزان و نحوه تعامل فراگیر با واحد آموزش			تاریخ مراجعه	نام فراگیر
			تعامل فراگیر در امر آموزش	رعایت اخلاق فراگیر با مراجعین و تکریم آنان	رعایت اخلاق فراگیر با پرسنل و تکریم آنان		

محل تایید سوپروایزر آموزشی قطب

محل تایید مسئول پایش

محل تایید مسئول قطب

فرم پایش فعالیت آموزشی کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر و فرد آموزش دهنده و مجموعه آموزش دهنده (مرکز مشاوره
مادران شیرده - کلینیک سلامت مادر و کودک

نام و نام خانوادگی کارورز،	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام آموزش دهنده	تایید آموزش دهنده	فرد پایش کننده فعالیت آموزشی	توضیحات

فرم پایش فعالیت آموزشی کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نگر و فرد آموزش دهنده و مجموعه آموزش دهنده (مرکز پایش سالمندان - درمانگاه حاج منصوبی

نام و نام خانوادگی کارورز	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام آموزش دهنده	تایید آموزش دهنده	فرد پایش کننده فعالیت آموزشی	توضیحات

فرم پایش فعالیت آموزشی کارورزان قطب علمی آموزش پزشکی جامعه نکر و فرد آموزش دهنده و مجموعه آموزش دهنده (مرکز غربالگری هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری - درمانگاه حافظیه)

نام و نام خانوادگی کارورز	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	نام آموزش دهنده	تایید آموزش دهنده	فرد پایش کننده فعالیت آموزشی	توضیحات