

بنام خدا
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
دانشکده پزشکی
گروه پزشکی اجتماعی

لاگ بوک کارآموزی پزشکی اجتماعی
دانشجویان پزشکی
۱۴۰۱

قوانین و مقررات کارآموزی پزشکی اجتماعی و خانواده

ضمن خوش آمد گویی و آرزوی موفقیت شما در دوره کارآموزی پزشکی اجتماعی انتظار می رود بااطلاع و رعایت موارد زیر به اهداف تعیین شده در بخش به نحو

احسن نایل شوید.

۱- در روز اول کارآموزی پزشکی اجتماعی شما با اهداف دوره و برنامه های یک ماهه خود آشنا خواهید شد

۲- حضور و مشارکت فعال شما در کارگاههای توجیهی و جلسات ارائه گزارش و فیلدها از انتظارات گروه و یکی از موارد ارزیابی دوره خواهد بود . لذا انتظار می رود در

تمام موارد به صورت فعال مشارکت نمایید

۳- پس از برگزاری کارگاه توجیهی مربوط به هر موضوع شما در فیلدهای شهری و روستایی حضور خواهید یافت و فعالیتهای درج شده در لاگ بوک را که بر اساس

اهداف دوره تنظیم شده است انجام خواهید داد

۴. پوشیدن روپوش سفید و نصب اتیکت شناسایی در فیلد و درمانگاه بیماران سرپایی الزامی است

۵- ساعت شروع فعالیتهای آموزشی در گروه ۸/۱۵ می باشد وسیله ایاب و ذهاب توسط گروه تهیه شده و هر روز راس ساعت ۸/۱۵ حرکت خواهد کرد . ۲ یا ۳ روز در -

هفته بعد از ظهرها نیز کلاسها و کارگاههای توجیهی برگزار خواهد شد.

۶- قبل از اعزام به فیلد معرفی نامه کتبی جهت ارائه به واحد مربوطه به شما تحویل داده خواهد شد که آن را به مسئول خانه بهداشت ، یا مجتمع سلامت تحویل

نمایید

۷ -حوزه ارزیابی شما در این دوره میانگین موارد زیر می باشد-

(۱) گزارش لاگ بوک ۲۰ نمره.

(۲) مشارکت و حضور در کارگاهها و فیلدها ۲۰ نمره شامل)نحوه مشارکت ، تعداد غیبتها و تاخیرها و گزارش فعالیت های انجام شده در طول دوره

3)ارائه پروژه های خواسته شده ۲۰ نمره

(۴) آزمون کتبی پایان دوره ۲۰ نمره

*** عدم ارائه هر کدام از بندها منجر به تمدید دوره خواهد شد

در صورت بروز هر گونه سؤال با تلفن ۳۳۳۶۴۶۷۳ گروه پزشکی اجتماعی و خ انواده تماس حاصل فرمایید -

توجه:

موارد زیر در خصوص نظم ومقررات گروه رعایت شود.

غیبت حتی یک روز منجر به تمدید بخش خواهد شد.

مرخصی فقط در شرایط اضطراری وبا ارائه گواهی یا مستندات تایید میشود.

حداکثر مرخصی ۲ روز می باشد که این مرخصی ها ابتدا توسط کارشناس مسئول مربوطه

بررسی و بعدا به تایید مدیر محترم گروه و یا معاون محترم آموزشی گروه میرسد.

مرخصی در روزهای کارگاه به هیچ عنوان داده نمی شود.

تردد با وسیله شخصی به هیچ عنوان مورد قبول نیست و جهت تردد وسیله ایاب وذهاب از طریق

دانشکده در اختیار دانشجویان قرار داده می شود.

اهداف آموزشی مقطع کارآموزی پزشکی اجتماعی و خانواده

در پایان کارآموزی پزشکی اجتماعی و خانواده انتظار می رود کارآموز بتواند

1- ساختار سطوح مختلف نظام مراقبت سلامت را بررسی و با استانداردها مقایسه و گزارش کند

۲- فعالیت های ارائه خدمات سلامت باروری ، کودکان ، مادران ، نوجوانان ، جوانان ، میانسالن و سالمندان را در سطح اول ارائه خدمات و بر اساس دستورالعمل های

کشوری و تحت نظارت آموزش دهندگان انجام دهد

3- فعالیت های آموزش سلامت فرد، خانواده و جامعه را در سطح اول ارائه خدمات و بر اساس دستورالعمل های کشوری و تحت نظارت آموزش دهندگان انجام دهد.

4- فعالیت های بهداشت محیط و حرفه ای را در سطح اول ارائه خدمات و بر اساس دستورالعمل های کشوری و تحت نظارت آموزش دهندگان انجام دهد .

5- فعالیت های بهداشت دهان و دندان را در سطح اول ارائه خدمات و بر اساس دستورالعمل های کشوری و تحت نظارت آموزش دهندگان انجام دهد .

6- فعالیت های بهداشت مدارس را در سطح اول ارائه خدمات و بر اساس دستورالعمل های کشوری و تحت نظارت آموزش دهندگان انجام دهد .

7- فعالیت های ایمن سازی را در سطح اول ارائه خدمات و بر اساس دستورالعمل های کشوری و تحت نظارت آموزش دهندگان انجام دهد.

8- فعالیت های ارائه خدمات بیماریهای واگیر و غیر واگیر را در سطح اول ارائه خدمات بر اساس دستورالعمل های کشوری تحت نظارت آموزش دهندگان انجام دهد.

۹- نظام اطلاعات سلامت الکترونیکی را بکار بندد و تحلیل کند

۱۰- روش ها و شیوه های ارتباط با جامعه هدف و مشارکت اجتماعی را در سطح اول ارائه خدمات به کار بندد.

مشخصات دانشجو: نام و نام خانوادگی

شماره دانشجویی :

مشخصات فیلدهای آموزشی: نام روستا

نام بهورز یا بهورزان

- مهمترین مشکلات بهداشتی روستا را به ترتیب اولویت تا پنج مورد نام ببرید:

* توجه: جمعیتها به روز نوشته شود*

جمعیت روستا	جمعیت زیر ۵ سال	جمعیت زیر ۱ سال	جمعیت بالای ۶۵ سال	جمعیت زیر ۱۵ سال	تعداد متولدین زیر ۲۵۰۰ گرم	تعداد مادران حامله	نتایج کلر سنجی آب آشامیدنی	نتیجه آخرین آزمایش آب آشامیدنی

❖ باسوادی در روستا به تفکیک زن و مرد:

❖ ۵ علت شایع مرگ مادران در صورت وجود:

❖ ۵ علت شایع مرگ کودکان به ترتیب:

❖ ۵ علت شایع کلی مرگ در روستا به ترتیب:

❖ تعداد و نام روستاهای قمر:

❖ تعداد دانش آموزان:

نام مرکز بهداشتی درمانی شهری:

نتیجه آخرین آزمایش آب آشامیدنی	نتایج کلر سنجی آب آشامیدنی	تعداد مادران حامله	درصد افراد تحت پوشش تنظیم خانواده	تعداد متولدین زیر ۲۵۰۰ گرم	جمعیت زیر ۱۵ سال	جمعیت بالای ۶۵ سال	جمعیت زیر ۱ سال	جمعیت زیر ۵ سال	جمعیت تحت پوشش

❖ تحلیل جمعیت تحت پوشش:

- سن (میانگین - میانه)
- توزیع سنی
- درصد افراد زیر ۱۵ سال
- درصد افراد بالای ۶۵ سال
- نسبت جنسی
- سطح سواد

• متوسط تعداد اعضای خانوار

❖ رسم و توضیح هرم سنی منطقه

جدول ثبت فعالیتهای مربوط به مراقبت مادر [پیش از بارداری]

ردیف	تاریخ	کد ملی	نام مادر	سن مادر	بررسی های انجام شده	مشکلات	اقدامات انجام شده (مشاوره - معاینه - آزمایش ها - آموزشها و...)	امضای تأیید توسط مربی دانشگاهی

جدول ثبت فعالیتهای مربوط به مراقبت مادر (پیش و پس از بارداری)

ردیف	تاریخ	نام مادر و کد ملی	سن مادر	سن حاملگی	مشکلات مادر حامله	اقدامات انجام شده (ارزیابی - آموزش - کنترل علائم خطر - مکمل یاری - معاینات و...)	سیر وزن گیری	امضای توسط مربی دانشگاهی

چند درصد از مادران باردار زیر ۱۸ سال هستند؟

تعداد ازدواج های زیر ۱۸ سال و نسبت آن به کل ازدواج ها چقدر است؟

علل و عوامل ازدواج ها و بارداری های زیر ۱۸ سال را تحلیل کنید (با پرسش از بهورز و مراقب سلامت و مراجعین)

عوارض بارداری و زایمان برای مادر و نوزاد را در ازدواج های زیر ۱۸ سال استخراج کنید و بحث کنید:

جدول ثبت فعالیتهای مربوط به مراقبت کودک و نوزاد

ردیف	تاریخ	کد ملی	نام کودک	سن کودک	اقدامات انجام شده (ارزیابی وزن - قد - دور سر - تفاسیر منحنی - آموزش - بررسی تکامل و ...)	تکمیل پرونده کودک در سامانه	امضای تایید توسط مربی دانشگاهی

جدول ثبت فعالیتهای مربوط به مراقبت نوجوانان، جوانان و مدارس

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی / کد ملی	سن	اقدامات انجام شده (بررسی ها، مشاوره ها و...)	تاریخ اقدام بعدی	امضای تایید توسط مربی دانشگاهی

جدول ثبت موارد نیاز سنجی و آموزش در مدارس

ردیف	نام مدرسه دخترانه/پسرانه	مقطع تحصیلی	عناوین مشکلات در نیازسنجی توسط مرکز	عناوین مشکلات در نیازسنجی طی بازدید و مصاحبه با دانش آموزان	برنامه مداخله‌ای برای حل مشکلات شامل برنامه آموزشی و ...	امضای تأیید توسط مربی

جدول ثبت فعالیتهای مربوط به مراقبت سالمندان

ردیف	تاریخ	کد ملی	نام و نام خانوادگی	سن	اقدامات انجام شده (بررسی ها، مشاوره ها و...)	تاریخ اقدام بعدی	امضای توسط مربی دانشگاهی

❖ هر دانشجو حداقل یک مورد سالمند را بر اساس دستورالعمل، مراقبت و آموزش نماید.

جدول ثبت فعالیتهای مربوط به واکسیناسیون

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی / شماره خانوار	سن مراجعه کننده	نام واکسن	نحوه عملکرد			تاریخ اقدام بعدی	امضای تأیید توسط مربی
					مشاهده	تجویز با کمک	تجویز مستقل		

جدول ثبت فعالیتهای مربوط به بهداشت محیط و حرفه ای (بر اساس مشاهده پرونده اماکن)

ردیف	تاریخ	محل مورد بازدید (خانوار - اماکن عمومی - مراکز تهیه و توزیع واحدهای تحت پوشش بهداشت حرفه ای)	اقدامات و توصیه های انجام شده	امضای توسط مربی دانشگاهی

❖ فعالیت و اقدامات انجام شده در خصوص مشارکتهای مردمی و همکاریهای بین بخشی در امور سلامت منطقه (روستا و شهر) محل کارآموزی در یکسال اخیر را همراه با ارائه نقاط ضعف و قوت و راه حل های پیشنهادی بطور کامل بیان نمایید.(بررسی پرونده نیازسنجی)

❖ افراد شرکت کننده در هیئت امنا

❖ مشکلات تعیین شده در جلسات

❖ مشکلات اولویت دار

❖ راهکارهای مداخلاتی برای حل مشکل

جدول ثبت فعالیتهای مربوط به بیماریابی / درمان سرپایی (کار با پزشک)

امضای تأیید توسط مربی	اقدام تشخیصی			شکایت مراجعه کننده	شماره خانوار	تاریخ	ردیف
	آموزش	درمان	تشخیص				

۱- عوامل اجتماعی و زمینه ای تعیین کننده در یکی از بیماران فوق را تحلیل نمایید:

در مورد یکی از بیماران فوق :

شرح حال اجتماعی بنویسید

عوامل خطر رفتاری و اجتماعی مربوط به بیماری وی را بنویسید (شیوه زندگی ، شغل، آسیب

های اجتماعی و....)

پیشنهاد شما برای کاهش این عوامل خطر چیست؟

راهنمای برنامه آموزش سلامت

بر اساس مراحل زیر گزارش پروژه آموزش سلامت خود را تهیه و در آخر دوره ارائه نمایید:

۱- نیازسنجی آموزشی

شامل :

- اطلاعات جمعیتی مثل سطح سواد و توزیع سنی و جنسی ، وضعیت اشتغال
- مصاحبه با ذینفعان (بهورز، مراقب سلامت ، پزشک، مراجعین ، نمایندگان شورا ، و....)در مورد نیازهای آموزشی یا مشکلات شایع سلامت
- بررسی آمار مربوط به بیماریها ، آسیب ها و سوانح و حوادث در منطقه
- مشاهده مستقیم

۲ - تعیین موضوع برای آموزش بر اساس اطلاعات فوق

۳ - تعیین اهداف آموزشی (آیا هدف ارتقای آگاهی در مورد موضوع است؟ آیا هدف تغییر نگرش است ؟ آیا هدف ارتقای مهارتی در مردم است؟) بر اساس هریک از موارد فوق نحوه ارائه آموزش فرق می کند. اگر هدف ارتقای آگاهی است می توان از پوستر و پمفلت استفاده کرد. اگر هدف ارتقای آگاهی و تغییر نگرش است می توان از فیلم و ارائه موارد واقعی در آن با حفظ اصول اخلاقی استفاده کرد ، اگر هدف ارتقای مهارت است می توان از فیلم یا آموزش گروهی حضوری مهارت هایی مانند شستن دستها یا تغذیه با شیر ماد رو... استفاده کرد.

۴ -تعیین رسانه یا مدیای آموزشی با ذکر علت (پوستر، پمفلت، ویدیوی کوتاه در کانال روستا یا هر رسانه دیگری که بر اساس شرایط بدست آمده است)

۵ -تهیه محتوای آموزشی بر اساس اهداف و نیازسنجی

۶ -ارائه برنامه آموزشی و نظرسنجی در مورد آن (ارزشیابی)