



گزارش عملکرد گروه پزشکی اجتماعی

سال ۱۳۹۹

گروه پزشکی اجتماعی

دانشکده پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

تهیه و نگارش: اسفند ۱۳۹۹

فهرست

۲	مقدمه
۴	معرفی گروه پزشکی اجتماعی
۴	تاریخچه گروه پزشکی اجتماعی
۶	رسالت گروه پزشکی اجتماعی
۶	وضعیت موجود
۷	اعضاء هیئت علمی و پرسنل گروه پزشکی اجتماعی
۹	سمت های اجرایی و عضویت در انجمن های علمی اعضاء هیئت علمی گروه
۱۰	جلسات گروه پزشکی اجتماعی در سال ۱۳۹۹
۱۱	فعالیت های آموزشی گروه پزشکی اجتماعی در سال ۱۳۹۹
۱۲	واحد های درسی ارائه شده توسط اعضاء هیئت علمی
۱۵	تعداد دانشجویان مقاطع علوم پایه و فیزیوتراپولوژی رشته پزشکی / دندان پزشکی / کارشناسی تغذیه در سال ۱۳۹۹
۱۶	وضعیت کارآموزی و کارورزی در عرصه سلامت
۱۷	کارآموزی در عرصه پزشکی اجتماعی
۱۸	دوره کارآموزی پزشکی اجتماعی
۳۴	کارورزی در عرصه پزشکی اجتماعی
۳۵	دوره کارورزی پزشکی اجتماعی
۵۴	کارگاه های آموزشی گروه پزشکی اجتماعی
۵۶	کارگاه های آموزشی برگزار شده مقاطع کارآموزی و کارورزی
۵۷	کارآفرینی و کسب و کار در پزشکی
۵۹	فعالیت های پژوهشی گروه پزشکی اجتماعی
۶۱	نتایج نظرسنجی دوره کارآموزی پزشکی اجتماعی
۶۳	نتایج نظرسنجی دوره کارورزی پزشکی اجتماعی
۶۵	نقاط قوت گروه پزشکی اجتماعی
۶۶	نقاط ضعف گروه پزشکی اجتماعی
۶۷	فرصت های گروه پزشکی اجتماعی
۶۸	تهدیدهای گروه پزشکی اجتماعی
۶۹	پیوست: اهم فعالیت های گروه پزشکی اجتماعی در سال ۱۳۹۹

مقدمه

گروه پزشکی اجتماعی دانشکده پزشکی به عنوان تنها گروه آموزشی در کل دانشکده های دانشگاه علوم پزشکی کاشان است که در ۴ مقطع تحصیلی برای دانشجویان پزشکی واحد درسی تعریف شده دارد. علاوه بر این مسئولیت تدریس دروس مرتبط در سایر گروه های آموزشی دانشکده پزشکی طبق آیین نامه معاونت آموزشی بر عهده این گروه آموزشی می باشد.

در حالی سال ۱۳۹۹ را پشت سر گذاشتیم که کل اعضای هیئت علمی گروه پزشکی اجتماعی به حکم وظیفه در سمت های اجرایی به عنوان رئیس دانشگاه علوم پزشکی کاشان و مدیر حوزه ریاست و مسئول کارگروه ارزیابی اپیدمیولوژی کووید-۱۹ مشغول انجام وظیفه بودند. شایان ذکر است این سمت های اجرایی نه تنها مانع رسالت اصلی این گروه در امر آموزش دانشجویان نشد بلکه با کمک مربیان و کارشناسان و سایر همکاران این مهم را با عزمی راسخ دنبال نمودیم.

همچنین قابل ذکر است این گروه به علت ماهیت آموزشی در حوزه های مرتبط با سلامت و سطوح مختلف پیشگیری در شرایط اپیدمی کووید-۱۹ نه تنها فعالیت های آموزشی خود را کاهش نداد بلکه با گسترده تر نمودن آموزش ها در چهارچوب کوریکولوم های آموزشی تلاش نمود تا دانشجویان را آماده پاسخگویی با نیازهای تشدید یافته جامعه نماید که در شرح این گزارش لیستی از برنامه های نوآورانه گروه در این دوره یک ساله ذکر شده است.

ما مفتخریم که نه تنها آموزش سربازان سلامت را در مقاطع مختلف تحصیلی متوقف ننمودیم بلکه با رعایت پروتکل ها آموزش دانشجویان در فیلدهای مختلف و حتی بیتوته را با هدف پاسخگویی به نیازهای جامعه ادامه دادیم.

لازم به ذکر است همکاری گروه عفونی دانشکده پزشکی، گروه آمار و اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات تروما، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، معاونت پژوهشی و... در بخش های مختلف آموزشی و پژوهشی را ارج نهیم.

در ضمن برای عزیزیانی که در حوزه معاونت بهداشتی در ستاد معاونت و مرکز بهداشت شهر ستان و مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی، پایگاه های سلامت و خانه های بهداشت در امر دانشجویان پزشکی تلاش دلسوزانه و مجدانه داشته اند آرزوی توفیق روزافزون داریم. از مدیر و مربیان آموز شگاه بهورزی که در آماده سازی مراکز برای بیتوته و ارائه آموزش ها و هماهنگی با حوزه های مختلف ستادی و محیطی نقشی موثر و ارزشمندی داشتند نیز سپاسگزاریم.

همچنین از تلاش سرپرست مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی و همکاران محترم شان که در آموزش مراقبت های پیش بیمارستانی به دانشجویان این گروه کمک های بی شائبه نمودند و همچنین از معاون محترم غذا و دارو و مدیر واحد تحقیق و توسعه و سرپرست بخش مراقبت های دارویی که در آموزش دانشجویان از هیچ تلاشی دریغ ننمودند کمال تشکر و قدردانی را می نمایم.

از بزرگوارانی که در خارج از حوزه های دانشگاه از جمله اداره بهزیستی، سازمان پزشکی قانونی و سازمان های بیمه گر که در امر آماده سازی دانشجویان به منظور پاسخگویی به نیازهای جامعه تلاش نمودند، نیز تشکر می کنیم.

جا دارد از تمامی اعضای گروه پزشکی اجتماعی مخصوصاً از آقایان دکتر سیدعلیرضا مروجی و دکتر محمدحسین زیلوچی که با وجود شرایط بحرانی سال ۱۳۹۹ همیشه آموزش دانشجویان را در اولویت قرار دادند و با این امر تقدم آموزش را به ما آموختند قدردانی نمایم.

مساعادت های بی دریغ کارشناسان گروه، خانم ها زهره صباغی سادیانی و الهه سادات قناعت در هماهنگی کلیه برنامه های سال گذشته در جهت تحقق اهداف آموزشی گروه مؤثر و نقش آفرین بود، بر خود لازم می دانیم از حضور دلسوزانه و مجدانه ایشان (حتی در زمان تعطیلات مکرر ادارات و سازمان ها) تشکر و قدردانی نمایم.

در نهایت حضور خانم الهام مؤتمن را به عنوان مربی در گروه پزشکی اجتماعی و همچنین در نقش یک دوست و همکار شفیق و توانمند و دلسوز ارج می نهیم و بر خود لازم می دانیم از جدیت ایشان در امر آموزش دانشجویان حتی زمانی که سوگوار از دست دادن برادر بزرگوارشان بر اثر کوید بودند از صمیم قلب سپاسگزاری کنیم.

گزارش عملکرد گروه پزشکی اجتماعی سال ۱۳۹۹

در پایان لازم می بینیم از حمایت های رئیس محترم دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر اسماعیل فخاریان و معاونین محترم ایشان و کلیه پرسنل اداری دانشکده پزشکی قدردانی نماییم.

امید است با استعانت از خداوند متعال و حسن تدبیر و مدیریت جامع و نیز با نگاه و جهت گیری ارزش مدار و دانش محور، منشاء خدمات ماندگار در گروه پزشکی اجتماعی بوده و در عرصه تحولات فزاینده در امر آموزش به دانشجویان که همانا ارائه خدمات بهداشتی درمانی به جامعه و توسعه و تعالی آن می باشد، مؤثر و نقش آفرین باشیم.

دکتر مجتبی صحت

مدیر گروه پزشکی اجتماعی

معرفی گروه پزشکی اجتماعی

گروه پزشکی اجتماعی یکی از گروه های آموزشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان می باشد که به منظور تحقق سیاست های آموزشی دانشگاه اقدام به آموزش دانشجویان پزشکی می نماید. همچنین آموزش عملی به دانشجویان پزشکی در قالب دوره های کارآموزی و کارورزی در راستای تربیت پزشکان آگاه به مسائل مدیریتی و نظام سلامت از دیگر برنامه های این گروه آموزشی می باشد تا براساس آن، فارغ التحصیلان رشته پزشکی قادر باشند با اعتماد به نفس بالا و دید جامعه نگر مدیریت ارائه خدمات بهداشتی کشور، تأمین، حفظ و ارتقاء سلامتی جامعه را به عهده گیرند.

این گروه آموزش های لازم را توسط اعضاء هیئت علمی شامل متخصص پزشکی اجتماعی، اپیدمیولوژی و مدیریت و سیاستگذاری سلامت و اعضاء غیر هیئت علمی شامل متخصصین داخلی و عفونی و دیگر متخصصین و کارشناسان مربوطه انجام می دهد. همچنین از طریق برگزاری جلسات، بازآموزی، کنفرانس، سمینار و وبینار به آموزش پزشکان عمومی و کارشناسان می پردازد. این گروه مصمم است بر اساس نتایج پژوهش های کاربردی و با استفاده از منابع علمی و معتبر به طور مستمر نیازهای گروه را شناسایی و اولویت بندی نماید و بر اساس آن و نیازهای موجود کشور و بر اساس شرایط زمانی و مکانی اهداف و برنامه های آموزشی و پژوهشی خود را هر سال مورد بازبینی و ارتقاء قرار دهد.

تاریخچه گروه پزشکی اجتماعی

در جهان:

پس از وقوع انقلاب صنعتی و توسعه روزافزون شهرنشینی مشکلات سلامتی جدیدی دامنگیر جوامع شد. مداخله در سطح فردی پاسخگوی مشکلات جدید نبود و پزشکی اجتماعی برای مداخله در سطح جامعه به تدریج شکل گرفت و امروزه تحت عنوان *Socio-preventive medicine*، *Public health medicine*، *Community medicine*، *Social medicine* و غیره در دانشگاه های مختلف دپارتمان هایی را به خود اختصاص داده است.

پزشکی اجتماعی برای نخستین بار در اواخر قرن نوزدهم توسط پیشگامانی مانند نیومان به عنوان یک تخصص در اروپا مطرح گردید. در سال ۱۹۱۱ مفهوم پزشکی اجتماعی توسط آلفرد گروتجان آلمانی دوباره احیا شد. او بر اهمیت عوامل اجتماعی در سبب شناسی بیماری تأکید و آن را آسیب شناسی جمعیتی و اجتماعی نامید. در سال ۱۹۱۲ رنه سند انجمن پزشکی اجتماعی بلژیک را بنیان نهاد و به این ترتیب فلسفه پزشکی اجتماعی در دیگر کشورها نیز انتشار یافت. جان ریل و گروه او در انگلستان تحت تاثیر این آرمان ها قرار گرفتند و به پزشکی اجتماعی به عنوان یک تخصص نگریستند. کرسی پزشکی اجتماعی در سال ۱۹۴۲ در دانشگاه آکسفورد ایجاد شد و به دنبال آن دانشگاه های دیگر انگلستان هم کرسی های دیگری به آن اختصاص دادند. در ایالات متحده آمریکا ضرورت توجه به این تخصص و کاربردهای آن از بیش از ۵۰ سال پیش مورد توجه قرار گرفته است و امروزه سالیانه بیش از ۲۵۰ دستیار در این رشته پذیرش می شوند. اخیراً به سبب اهمیت ارائه خدمات پیشگیری توسط این متخصصین و نبود متولی مشخص ارائه کننده خدمات پیشگیری به صورت تخصصی، رویال کالج پزشکان و جراحان کانادا، به نام تخصص پزشکی اجتماعی، واژه پزشکی پیشگیری را اضافه کرده است.

(*preventive medicine*)

در ایران:

رشته تخصصی پزشکی اجتماعی در ایران برای اولین بار در دهه پنجاه در دانشگاه شیراز راه اندازی شد، ولی متأسفانه پس از چند دوره پذیرش دستیار تا سال ۱۳۵۷ متوقف گردید. پس از پیروزی انقلاب اسلامی و راه اندازی شبکه های بهداشت و درمان در کشور، مسئولین این برنامه از جمله دکتر کامل شادپور به عنوان یکی از بنیان گذاران شبکه های بهداشت و درمان پیشنهاد کردند که برای مدیریت برنامه های سلامت و شبکه ها و مراکز بهداشتی، متخصصینی تربیت شوند که علاوه بر مهارت طبابت بالینی بتوانند با فراگیری مهارت هایی در زمینه مدیریت، اپیدمیولوژی و آمار، جمعیت شناسی و جامعه شناسی پزشکی و سایر علوم مرتبط، مدیریت سلامت جامعه را ارتقا دهند. به دنبال این پیشنهاد و ضرورت مدیریت صحیح و علمی سلامت، این رشته مجدداً راه اندازی شد. از پیشگامان این رشته در ایران می توان از دکتر علی صادقی حسن آبادی و دکتر بهروز نبئی نام برد. استاد علی صادقی حسن آبادی در سال ۱۳۵۴ شروع به تحصیل در رشته تخصصی پزشکی اجتماعی در دانشگاه علوم پزشکی شیراز کرد و یک سال بعد جهت تکمیل دوره طب پیشگیری به دانشگاه جانز هاپکینز آمریکا رفته و سال ۱۳۵۷ به ایران بازگشت. ایشان در سال ۱۳۸۰ به عنوان مشاور منطقه ای دفتر مدیران شرقی سازمان بهداشت جهانی در قاهره مشغول به فعالیت شد. استاد بهروز نبئی، تخصص پزشکی اجتماعی را در دانشکده بهداشت دانشگاه لندن گذرانده و سپس مدیریت گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی تهران را تا سال ۱۳۸۵ عهده دار بود و عضویت در گروه شش نفره داوران، (DHS) بسیج ریشه کنی فلج اطفال، انجام مطالعه کشوری پیمایش دموگرافیک و سلامت بین الملل سازمان بهداشت جهانی، از افتخارات استاد محسوب می گردد. این رشته مجدداً پس از انقلاب اسلامی از سال ۱۳۶۳ ابتدا در دانشگاه علوم پزشکی تهران و سپس در دانشگاه های علوم پزشکی شهید بهشتی، شیراز، ایران، اصفهان، مشهد، تبریز و بوشهر راه اندازی شد. در حال حاضر سالانه در حدود ۳۰ متخصص این رشته از دانشگاه های علوم پزشکی فارغ التحصیل می شوند. در حدود ۲۴۰ متخصص این رشته مشغول ارائه خدمت بوده که حدود ۶۰ درصد آن ها به عنوان عضو هیئت علمی دانشگاه فعالیت می کنند.

در کاشان:

از ابتدای تأسیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان در سال ۱۳۶۵ همزمان با آغاز برنامه های آموزشی پزشکی جامعه محور (*community based education*) فعالیت های گروه پزشکی اجتماعی در دانشکده بهداشت به صورت آموزش پزشکی اجتماعی برای کلیه رشته ها و دانشکده ها آغاز شد سپس با استقلال این گروه در دانشکده پزشکی فعالیت های آموزش پزشکی جامعه نگر در دانشکده پزشکی انحصاراً توسط این گروه ادامه یافت. در بدو تشکیل با ۳ عضو هیئت علمی و ۲ کارشناس شروع به کار کرد، فعالیت های آموزشی پزشکی اجتماعی از سال ۱۳۸۲ در قالب دوره های کارآموزی و کارورزی در راستای تربیت پزشکان آگاه به مسائل مدیریت بهداشتی و نظام سلامتی از برنامه های این گروه آموزشی است تا براساس آن این افراد قادر باشند با اعتماد به نفس بالا و دید جامعه نگر مدیریت ارائه خدمات بهداشتی کشور را در راستای اجرای مراقبت های عملی بهداشتی جهت تامین، حفظ و ارتقاء سلامتی به عهده گیرند.

رسالت گروه پزشکی اجتماعی

رسالت این رشته، تربیت نیروی انسانی توانمندی است که در حوزه سلامت با بهره گیری از دانش و فناوری روز، سنجش، تحلیل و نقد مستمر شاخص های مرتبط با سلامت، مدیریت و رهبری نظام سلامت را ارتقاء داده و با طراحی، اجرا، پایش و ارزشیابی مداخلات، بر اساس شواهد معتبر و ارائه خدمات پیشگیری در سطوح مختلف، سطح سلامت جامعه، جمعیت، خانواده و افراد را بهبود بخشد.

لذا ما برآنیم با دستیابی به شاخص های آموزشی و پژوهشی و ارائه خدمات مرتبط با پزشکی اجتماعی در بالاترین سطح ملی و منطقه ای در زمینه های زیر در خدمت ارتقای سلامت جامعه باشیم:

- مرجعیت در زمینه آموزش و پژوهش پزشکی اجتماعی و جامعه نگر در کشور
- پیشرو در ارائه الگوی ادغام یافته آموزش در جامعه و نظام ارائه خدمات
- گروه آموزشی برتر در کشور در زمینه تربیت کارآموزان و کارورزان پزشکی
- پیشرو در آموزش مبتنی بر نیازهای جامعه و پزشکی پاسخگو
- پیشرو در پژوهش های کاربردی و پاسخگویی به نیازهای جامعه

وضعیت موجود

با گسترش فعالیت ها و افزایش انتظارات بر مبنای کوریکولوم وزارتی تعداد ۳ عضو هیئت علمی با تخصص های پزشکی اجتماعی، اپیدمیولوژی، مدیریت و سیاستگذاری سلامت که به طور متوسط در هر نیمسال تحصیلی مسئولیت تدریس ۲۰ - ۳۰ واحد در مقاطع علوم پایه، فیزیوپاتولوژی، کارآموزی و کارورزی رشته پزشکی، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دندانپزشکی در سایر گروه های آموزشی را به عهده دارند. این در حالی است که بر اساس دستورالعمل های کشوری کلیه دروس مرتبط با گروه شامل روش تحقیق مقدماتی و پیشرفته، اصول اپیدمیولوژی، اپیدمیولوژی بیماری ها، آمار پیشرفته و مقدماتی و دروس مقاطع دستیاری و PHD در حوزه دانشکده پزشکی بایستی توسط این گروه تدریس شود. همچنین تعداد ۳۱ عدد طرح و پایان نامه های دانشجویی توسط هریک از اعضای هیئت علمی گروه در قالب استاد مشاور و راهنما هدایت و راهنمایی شد. بدیهی است با توجه به بار مراجعه دانشجویان و حجم بالای فعالیت ها، برنامه های گروه توسط ۲ کارشناس انجام می شود. از نظر فضای فیزیکی یک اتاق در طبقه اول دانشکده پزشکی که اتاق کارشناسان گروه و یک اتاق ویژه اعضای هیئت علمی واقع در سالن اساتید می باشد. گروه پزشکی اجتماعی کاشان از معدود دانشگاه هایی است که بیتوته دانشجویان در فیلد روستای کارآموزی و کاورزی به عنوان یک ضرورت در راستای پزشکی پاسخگو را اجرا می کند. با مشارکت اعضای گروه پزشکی اجتماعی از طریق برگزاری جلسات، برنامه های بازآموزی، کنفرانس و سمینار به آموزش پزشکان عمومی و دستیاران و کارشناسان می پردازد. این گروه مصمم است بر اساس نتایج پژوهش های کاربردی و با استفاده از منابع علمی و معتبر به طور مستمر نیازهای گروه را شناسایی و اولویت بندی نماید و بر اساس آن و نیازهای موجود کشور و بر اساس شرایط زمانی و مکانی اهداف و برنامه های آموزشی و پژوهشی خود را هر سال مورد بازبینی و ارتقاء قرار دهد.

اعضاء هیئت علمی

و

پرسنل گروه پزشکی اجتماعی

اعضاء هیئت علمی گروه پزشکی اجتماعی

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	رشته تحصیلی	رتبه علمی	توضیحات
۱	دکتر مجتبی صحت	مدیر گروه	متخصص اپیدمیولوژی	دانشیار	-
۲	دکتر سیدعلیرضا مروجی	عضو هیئت علمی	متخصص پزشکی اجتماعی	استاد	-
۳	دکتر محمدحسین زیلوچی	عضو هیئت علمی	دکترای تخصصی سیاستگذاری سلامت	استادیار	-

پرسنل گروه پزشکی اجتماعی

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	رشته تحصیلی	رتبه علمی	توضیحات
۱	دکتر فرشته فشارکی	عضو غیر هیئت علمی	متخصص داخلی	-	-
۲	الیه سادات قناعت	کارشناس	روانشناسی عمومی	-	-
۳	زهرا صباغی سادیانی	کارشناس	بیماری	-	-

مربیان آموزشی گروه پزشکی اجتماعی

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	رشته تحصیلی	رتبه علمی	توضیحات
۱	الهام مؤتمن	مربی	بهداشت عمومی	-	حق التدریس
۲	زهرا رضایی شهسوارلو	مربی	پرستاری	-	حق التدریس

سایر همکاران

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	رشته تحصیلی	رتبه علمی	توضیحات
۱	زهرا رجیبی	نماینده معاونت بهداشتی در آموزش دانشجویان	کارشناسی ارشد آموزش پزشکی	-	-

سمت های اجرایی و عضویت در انجمن های علمی اعضاء هیئت علمی گروه

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت اجرایی
۱	دکتر سیدعلیرضا مروجی	رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
		رئیس دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی دانشگاه
		عضو شورای سیاستگذاری دانشگاه
		عضو شورای پژوهشی مرکز تحقیقات علوم تشریح
		عضو انجمن علمی پزشکی اجتماعی ایران
۲	دکتر مجتبی صحت	مسئول کارگروه ارزیابی اپیدمیولوژی کووید-۱۹
		مسئول اتاق فکر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
		رئیس اندیشگاه سلامت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
		مسئول کارگروه طرح هر خانه یک پایگاه سلامت
		مسئول بسته آموزش پزشکی پاسخگو و عدالت محور
		معاون پژوهشی مرکز تحقیقات تروما
		عضو هیئت مدیره انجمن علمی اپیدمیولوژی ایران
		عضو کمیته کشوری علمی مبارزه با بیماری های عفونی به خصوص کووید-۱۹ در قطب آموزشی منطقه ۷
		عضو کمیته اپیدمیولوژی کووید-۱۹ کلان منطقه آمایشی کشور
		مدیر حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
۳	دکتر محمدحسین زیلوچی	سرپرست دفتر ریاست و روابط عمومی دانشگاه
		مشاور ریاست و رئیس دبیرخانه هیئت امناء دانشگاه
		مشاور رئیس دانشگاه در امور بین الملل
		دبیر کمیسیون دائمی هیئت امناء
		سرپرست امور کارگاه ها
		عضو شورای پژوهشی مرکز تحقیقات مدیریت اطلاعات سلامت
		عضو گروه تدوین نقشه علمی سلامت دانشگاه
		مشاور سرپرست مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی
		عضو شورای سیاستگذاری بسته های تحول آموزش پزشکی
		عضو ستاد برنامه دانشگاه
		عضو اتاق فکر اندیشگاه سلامت
		مسئول بسته بین المللی سازی آموزش علوم پزشکی
		نماینده دانشگاه در دبیرخانه آمایش سرزمین استان اصفهان
		دبیر کمیته امور هیئت علمی ایثارگران دانشگاه
		دبیر شورای برنامه ریزی دانشگاه

فعالیت های آموزشی گروه پزشکی اجتماعی در سال ۱۳۹۹



واحدهای درسی ارائه شده توسط اعضای هیئت علمی

واحدهای ارائه شده گروه در هر نیم سال: ۴۸/۳۱

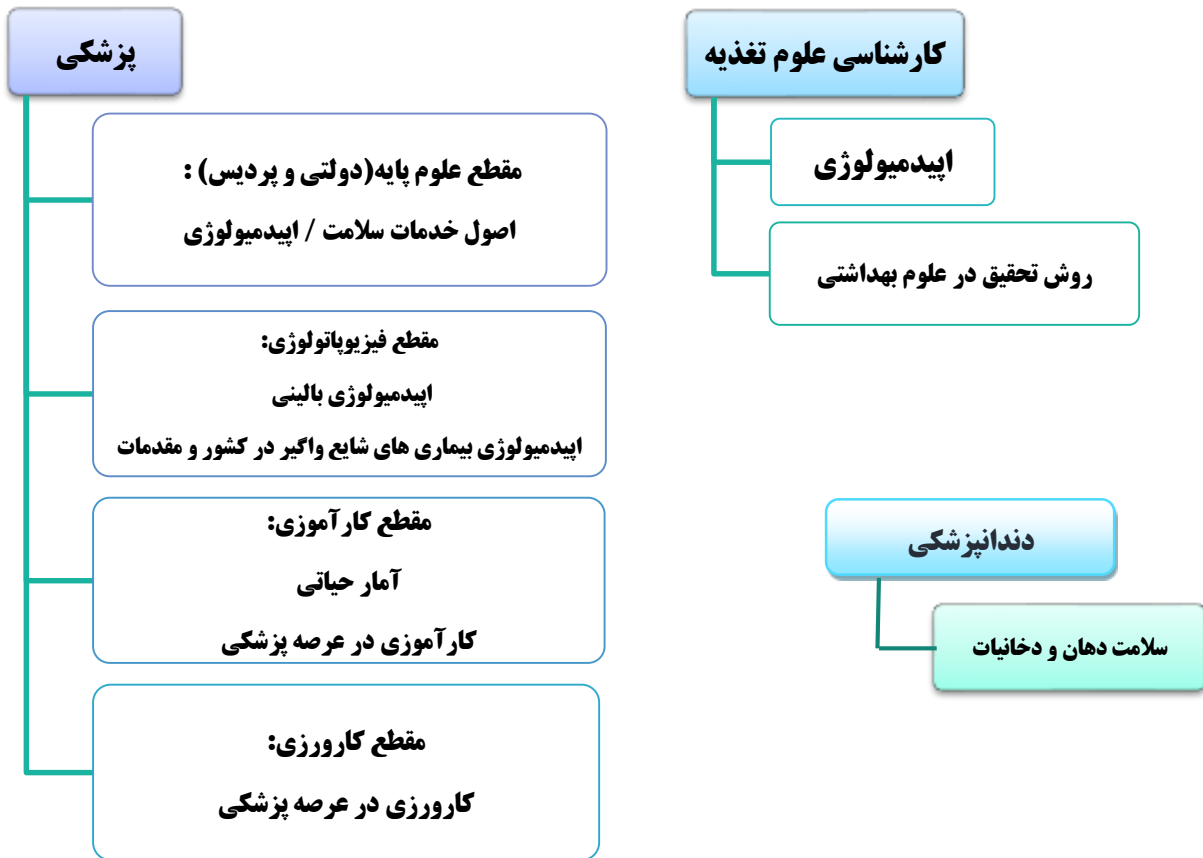
واحدهای حق التدریس گروه: ۱۹/۳

واحدهای ارائه شده توسط سایر اعضای هیئت علمی: ۲

واحدهای موظفی اعضای هیئت علمی گروه: ۴۸/۳۱



فعالیت های آموزشی گروه



واحدهای ارائه شده اعضای هیئت علمی در گروه پزشکی اجتماعی

واحد معادل	ساعات تدریس	مقطع	مسئول درس	تعداد و نوع واحد	عنوان درس
۱۵	۵۱۰ ساعت	کارورزی	دکتر مجتبی صحت	۲,۵ واحد عملی * ۶ دوره کارورزی	کارورزی پزشکی اجتماعی
۳	۱۰۲ ساعت			۰,۵ واحد عملی * ۶ دوره کارورزی	
۶	۲۰۴ ساعت			۱ واحد عملی * ۶ دوره کارورزی	
۱۲	۴۰۸ ساعت	کارآموزی	دکتر سیدعلیرضا مروجی	۲ واحد عملی * ۶ دوره کارآموزی	کارآموزی پزشکی اجتماعی
۳	۱۰۲ ساعت			۰,۵ واحد عملی * ۶ دوره کارآموزی	
۳	۱۰۲ ساعت			۰,۵ واحد عملی * ۶ دوره کارآموزی	
۰/۲۵	۴ ساعت	کارآموزی	دکتر مجتبی صحت	۲ واحد نظری	آمار حیاتی
۱/۶۹	۲۴ ساعت	فیزیوپاتولوژی	دکتر مجتبی صحت	۲ واحد نظری	اپیدمیولوژی بالینی
۲	۳۴ ساعت	علوم پایه	دکتر سیدعلیرضا مروجی	۲ واحد نظری	اصول خدمات سلامت
۱۴۹۰ ساعت		جمع			

واحدهای ارائه شده اعضای هیئت علمی در گروه های دیگر

واحد معادل	ساعات تدریس	مقطع	مسئول درس	تعداد و نوع واحد	عنوان درس
۲/۳۷	۵۱ ساعت	علوم پایه دندانپزشکی	دکتر مجتبی صحت	۱ واحد کارگاهی	سلامت دهان و دخیانیات
۲	۳۴	کارشناسی تغذیه	دکتر محمد حسین زیلوچی	۲ واحد نظری	روش تحقیق در علوم بهداشتی
۲	۳۴	پزشکی / پرودیس خودگردان	دکتر محمد حسین زیلوچی	۲ واحد نظری	اصول خدمات سلامت
۲	۳۴	کارشناسی تغذیه	دکتر مجتبی صحت	۲ واحد نظری	اصول اپیدمیولوژی
۲	۳۴	پزشکی / پرودیس خودگردان	دکتر مجتبی صحت	۲ واحد نظری	اصول اپیدمیولوژی

واحدهای ارائه شده توسط سایر اعضای هیئت علمی

عنوان درس	تعداد و نوع واحد	مدرس	مقطع	ساعات تدریس	واحد معادل
آمار پزشکی	۲ واحد نظری	دکتر فاطمه عطوف	کارآموزی	۳۴	۲
		دکتر حسین اکبری		۳۴	۲

تعداد دانشجویان مقاطع علوم پایه و فیزیوپاتولوژی رشته پزشکی / دندان پزشکی / کارشناسی تغذیه در سال ۱۳۹۹

ردیف	درس	رشته / مقطع تحصیلی	مدرس	تعداد دانشجو(نفر)	
نیمسال اول ۱۴۰۰-۱۳۹۹	۱	اصول اپیدمیولوژی	دکتر مجتبی صحت	۵۶	
	۲	اصول خدمات سلامت	دکتر محمدحسین زیلوچی	۱۰۲	
	۳	آمار حیاتی	پزشکی / کارآموزی	دکتر حسین اکبری	۲۸
			دکتر فاطمه عطوف	۲۴	
	۴	سلامت دهان و دحانیات	دندانپزشکی / علوم پایه	دکتر مجتبی صحت دکتر مجید حسن زاده	۲۹
نیمسال دوم ۱۴۰۰-۱۳۹۹	۵	اصول اپیدمیولوژی	دکتر مجتبی صحت	۹۰	
	۶	روش تحقیق در علوم بهداشتی	دکتر محمدحسین زیلوچی	۲۴	
	۷	اصول خدمات سلامت	دکتر محمدحسین زیلوچی	۱۰۰	
	۸	آمار حیاتی	پزشکی / کارآموزی	دکتر حسین اکبری	۲۶
			دکتر فاطمه عطوف	۲۳	
	۹	اصول اپیدمیولوژی	تغذیه / کارشناسی	دکتر مجتبی صحت	۲۴
۱۰	اپیدمیولوژی بیماری های شایع واگیر در کشور و مقدمات	پزشکی / فیزیوپاتولوژی	دکتر مجتبی صحت	۴۸	
تعداد کل				۵۷۴	

وضعیت کارآموزی و کارورزی در عرصه سلامت

تعداد روز حضور در کلاس و کارگاه آموزشی	تعداد روز حضور در عرصه	تعداد مراکز آموزشی در عرصه بهداشت (شهری و روستایی)	تعداد دانشجوی آموزش دیده
۰ کارآموزی: ۴۰ ۰ کارورزی: ۸۱	۰ کارآموزی: ۱۲۴ ۰ کارورزی: ۹۲	۰ کارآموزی: ۱۶ ۰ کارورزی: ۲۱	۰ کارآموزی: ۹۹ ۰ کارورزی: ۱۱۰
تعداد روز ارزیابی پایان دوره کارآموزی: ۱۶ کارورزی: ۲۰			

تعداد دانشجویان مقطع کارآموزی و کارورزی در سال ۱۳۹۹

کارآموزی	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	اذر	دی	بهمن	اسفند	جمع
تعداد	۰	۰	۰	۰	۲۸	۰	۱۰	۱۰	۹	۹	۱۵	۱۱	۹۹
کارورزی	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	اذر	دی	بهمن	اسفند	جمع
تعداد	۰	۱۵	۱۶	۱۳	۱۱	۹	۱۰	۸	۱۱	۱۰	۷	۰	۱۱۰
تعداد کل													
۲۰۹													



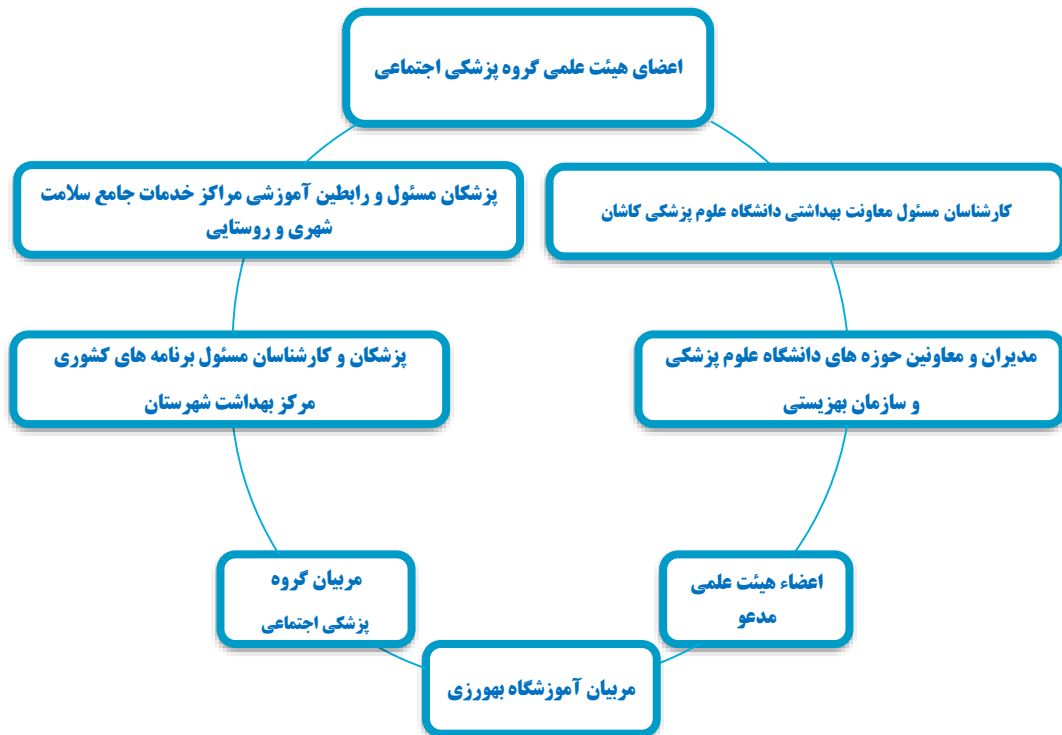
کارآموزی در عرصه پزشکی اجتماعی



دوره کارآموزی پزشکی اجتماعی



آموزش دهندگان



محتوای آموزشی کارآموزی پزشکی اجتماعی

کارگاه مدیریت پیشگیری و کنترل بیماری سل	کارگاه مهارت زندگی	کارگاه پروپوزال نویسی	آموزش های بدو دوره
مرکز خدمات جامع سلامت فاطمیه زیدی	مرکز خدمات جامع سلامت گلابچی	مرکز بهداشت شهرستان	سازمان بهزیستی
مراکز خدمات جامع سلامت روستایی	مراکز خدمات جامع سلامت شهری		

پیامد مورد انتظار برنامه های گروه پزشکی اجتماعی:

در این دوره به اهداف آموزشی مورد نیاز حوزه سلامت در بخش مربوط به سلامت جامعه توجه خاصی معطوف گردید و تلاش شد تا دانشجویان در سه حیطه دانش نگرش و مهارت به اهداف مربوطه دست یابند. حضور دانشجویان در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی موجب تثبیت آموخته هایشان و موجبات اصلاح نگرش ایشان را فراهم نمود که در طی کلاس های بدو دوره کارآموزی و گذراندن کارگاه های مربوطه به این مهم دست یافتند و در نهایت مهارت آموزی دانشجویان با حضور در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی ایجاد گردید.



آموزش های بدو دوره کارآموزی پزشکی اجتماعی :

این آموزش ها که به صورت حضوری و مجازی بود شامل مفاهیم سلامت و پزشک خانواده ، آموزش سلامت، سیاست های نوین جمعیتی، مراقبت های کودک سالم و مانا ، مراقبت های نوجوانان و دانش آموزان ، مراقبت های جوانان ، مراقبت های میانسالان و سالمندان ، مراقبت های مادران باردار، برنامه های سلامت روان و تغذیه، نظام مراقبت بیماری های واگیر و غیرواگیر می باشد.

با این آموزش ها انتظار می رود کارآموز بتواند:

- ساختار و استانداردهای شبکه بهداشت و درمان را شرح دهد و ضرورت نظام ارائه خدمات در شبکه های بهداشتی کشور را بپذیرد.
- شرح وظایف هر یک از واحد های شبکه و تیم سلامت مستقر در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی را بیان کند.
- نحوه ارتباط بین اجزای مختلف شبکه را توضیح دهد و به اهمیت کار تیمی در ارائه خدمات اعتقاد داشته باشد.
- نظام ارجاع را توضیح دهد، سطح بندی خدمات، ارجاع و بیکری را بپذیرد و به اهمیت سطوح پیشگیری به ویژه پیشگیری در سطح اول ارائه خدمات توجه کند.
- روش ها و شیوه های ارتباط با جامعه هدف و اهمیت و چگونگی بازاریابی اجتماعی را توضیح داده و به کاربرد آن در جلب حمایت همه جانبه advocacy در ارتقاء سلامت علاقه نشان دهد.
- برنامه های ادغام یافته در نظام شبکه و دستورالعمل های برنامه های سلامت کشوری دارای اولویت را بیان کند.
- اصول و اجزای PHC را نام ببرد و اهمیت آن را در ارتقاء سلامت جامعه باور داشته باشد.
- سیستم جمع آوری اطلاعات در نظام شبکه بهداشت و درمان از جمله نحوه شناخت جمعیت تحت پوشش، سرشماری و نحوه تکمیل و کاربرد زیج حیاتی را شرح دهد و اهمیت کاربرد اطلاعات در برنامه ریزی و اولویت بندی و ارائه خدمات مراقبت های اولیه سلامت به جامعه را به عنوان یک ضرورت قبول داشته باشد.
- به نقش عوامل موثر بر سلامتی و روش های کاهش خطر توجه کرده و عوامل موثر بر سلامتی (عوامل فرهنگی، اقتصادی، اجتماعی) را توضیح دهد.

کارگاه پروپوزال نویسی:

این کارگاه آموزشی با هدف آشنایی با ساختار و نحوه نگارش پروپوزال ویژه کارآموزان پزشکی اجتماعی طی ۳ روز تشکیل و در پایان انتظار می رود: دانشجویان قادر باشند مشکلات سلامت را اولویت بندی نموده و راهکارهای کاهش عوامل خطر مهم را در سطح فرد و جامعه شرح دهند و متناسب با آن نگارش یک پروپوزال را انجام دهند. موضوعات اصلی این کارگاه شامل: عنوان و بیان مساله، مرور متون، روش های جمع آوری اطلاعات، اهداف، فرضیات و متغیرها، روش های نمونه گیری و حجم نمونه، تجزیه و تحلیل آماری می باشد که توسط گروه مدرسین ارائه می گردد.

کارگاه مدیریت پیشگیری و کنترل بیماری سل:

در این کارگاه کارآموزان با روند شیوع بیماری سل، شاخص های مربوط به این بیماری، بیماریابی، تعاریف استاندارد در کنترل بیماری سل، درمان، عوارض دارویی، بررسی موارد تماس، پایش حین و بعد از درمان آشنا می شوند. اهمیت تهیه نمونه از بیماران مشکوک به عنوان اصلی ترین ابزار تشخیص سل ریوی، شاخص های مقایسه ای نمونه گیری و بیماریابی سل می باشد که آموزش های لازم ارائه می شود. این کارگاه، با هدف ارتقاء فرایندهای بیماریابی سل با محوریت بیماریابی سل و چگونگی نمونه گیری از بیماران مشکوک برگزار می شود.

مرکز بهداشت شهرستان:

کارشناسان مسئول واحدهای مختلف مرکز بهداشت شهرستان ، برنامه های کشوری و شرح وظایف خود را به کارآموزان پزشکی اجتماعی ارائه می دهند.

سازمان بهزیستی:

کارآموزان پزشکی اجتماعی به منظور آشنایی با برنامه های سازمان بهزیستی و خدمات سطح سوم پیشگیری و توانبخشی در اداره بهزیستی کاشان و مؤسسات تحت پوشش آن حضور بهم می رسانند.

نقاط قوت سازمان بهزیستی:

آشنایی کارآموزان با پیشگیری سطح سوم

نقاط ضعف سازمان بهزیستی:

بعد مسافت مراکز تحت پوشش بهزیستی و مشکل تأمین ایاب و ذهاب برای بازدید از مراکز تحت پوشش

کارگاه مهارت زندگی:

آموزش مهارت های زندگی به دانشجویان کمک می کند تا بتوانند با خود، دیگران و محیط اطراف سازگار شوند و با مشکلات و چالش های زندگی به نحو مؤثری مقابله کنند. اگر بخواهیم زندگی شاداب تر، مؤثرتر و اجتماعی تری داشته باشیم و بهتر زیستن را بیاموزیم لازم است مهارت هایی را فرا گیریم مثلاً خودمان را بهتر بشناسیم، بتوانیم دیگران را درک کنیم، ارتباط خوبی برقرار کنیم، هیجان های منفی خود را تحت کنترل درآوریم، مشکلات خود را به شیوه صحیح حل کنیم و تصمیم بگیریم.

همه ما در طول زندگی به صورت غیرمنظم مهارت هایی را کسب کرده ایم، که بعضی وقت ها توانستیم ارتباط خوبی برقرار کنیم و بعضی اوقات در ارتباط شکست خورده ایم. گاهی بر خشم خود غلبه کرده ایم و گاهی هم از کوره در رفته ایم. گاهی دیگران برایمان تصمیم گرفته اند و گاهی توانسته ایم برای خودمان تصمیم بگیریم؛ با این وجود نیازمند یادگیری مهارت های دیگری هستیم.

لازم است دانشجویان با کسب توانایی ها و مهارت هایی خاص بتوانند در مورد خود، انسان های دیگر و کل اجتماع به طور مؤثر، شایسته و مطمئن عمل نمایند و نحوه صحیح فکر کردن، سالم زیستن، شاد بودن، مفید بودن و موفق بودن را بیاموزند.

مرکز خدمات جامع سلامت فاطمیه زیدی:

مرکز خدمات جامع سلامت فاطمیه زیدی شامل واحدهای زنجیره سرمای واگسن، آزمایشگاه مرکز بهداشت مرجع سلامت و واحد تشخیص و درمان بیماری سالک می باشد که کارشناسان آن مرکز، در خصوص خدمات تخصصی، اهداف و شرح وظایف خود به کارآموزان آموزش های لازم را ارائه می دهند.

مرکز خدمات جامع سلامت گلابچی:

مرکز خدمات جامع سلامت گلابچی شامل واحدهای تخصصی حوزه مرکز بهداشت شهرستان از قبیل واحد مشاوره ژنتیک و مشاوره قبل از ازدواج، واحد مشاوره بیماری های رفتاری، واحد بیلوی و رشد و تکامل کودکان، واحد واگسیناسیون و پیشگیری از بیماری های و واحد تالاسمی می باشد که کارشناسان این مرکز، خدمات تخصصی خود را به کارآموزان آموزش می دهند.

مراکز خدمات جامع سلامت شهری:

در این دوره دانشجویان با خدمات سلامت سطح اول و ساختار مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت آشنا می شوند. این گروه متولی ارائه آموزش به منظور افزایش دانش، نگرش و عملکرد دانشجویان در خصوص ایجاد رویکرد انسان سالم و سلامت همه جانبه، نهادینه کردن راهبردهای مراقبت های اولیه سلامت در سطح جامعه، خانواده و افراد، پزشک خانواده، نظام ارجاع و تعیین کننده های اجتماعی سلامت در جامعه تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت شهری می باشد. بدیهی است تربیت و آموزش دانشجویان لازم است به گونه ای باشد که ضمن دارا بودن دانش، مهارت و توانمندی لازم در شناخت، برنامه ریزی و حل مشکلات بهداشتی و درمانی گروه های جمعیتی، انجام خدمات در سه سطح پیشگیری را نیز در برداشته باشد.

مراکز خدمات جامع سلامت روستایی:

طی این دوره کارآموزان پزشکی اجتماعی به مدت ۸ الی ۹ روز در روستا اقامت دارند که این سبک آموزش آن ها را برای ورود به برنامه پزشکی خانواده و اجرای خدمات پزشکی جامعه نگر در مناطق روستایی آماده می کند. در این بخش از دوره کارآموزی پزشکی اجتماعی، دانشجویان با ساختار یک مرکز خدمات جامع سلامت روستایی، خانه بهداشت، امکانات، شرح وظایف، پرسنل و نیز نحوه عملکرد سطوح مختلف شبکه آشنا می شوند و در ارائه خدمات مربوط به اجزاء مراقبت های اولیه سلامت مشارکت می نمایند. بدیهی است، هدف از اقامت دانشجویان در روستا، شناخت نظام شبکه بهداشت و درمان و نحوه ارائه خدمات به منظور انجام مؤثرتر وظایف شغلی آینده ایشان در راستای حفظ، تأمین و ارتقاء سلامتی فرد و جامعه می باشد.

انتظارات گروه پزشکی اجتماعی از کارآموزی در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی:

۱. پس از حضور در مراکز خدمات جامع سلامت شهری ساختار آن ها را بررسی و با استانداردها مقایسه کنید و نتیجه را گزارش کند.
۲. با مشارکت در ارائه خدمات، سلامت کودکان را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
۳. با مشارکت در ارائه خدمات مراقبت از مادران باردار (اعتلای سلامت مادران) را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
۴. فعالیت های زیر را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد:

- فعالیت های تنظیم خانواده
- فعالیت های بهبود تغذیه
- آموزش بهداشت
- مراقبت های سالمندان، نوجوانان و جوانان
- فعالیت های بهداشت محیط
- فعالیت های بهداشت حرفه ای
- فعالیت های بهداشت دهان و دندان
- فعالیت های بهداشت مدارس
- کنترل بیماری های (واگیردار و غیرواگیردار) شایع منطقه
- فعالیت های مرتبط با واکسیناسیون
- فعالیت های سلامت روان را در حد دستورالعمل انجام دهد.
- یک مورد از موارد ارجاع را در سطوح مختلف پیگیری کند.
- با حضور در تیم سلامت با جامعه مربوطه ارتباط برقرار کند.
- ارزیابی عوامل مؤثر بر سلامتی را در سطوح فرد، خانواده و جامعه انجام دهد.
- راهکارهای کاهش عوامل خطر مهم را در مراجعین تحت نظر آموزش دهنده مربوطه بکار گیرد.
- با سامانه سبب آشنا و موارد را تکمیل و شاخص های بهداشتی را محاسبه و تفسیر نماید.
- اولویت بندی مشکلات سلامت منطقه تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی را انجام و نتیجه را گزارش دهد.
- از روش های آموزش و مشاوره برای تغییر رفتار سلامتی تحت نظر آموزش دهنده مربوطه برای مراجعین نیازمند استفاده نماید.



برنامه گروه پزشکی اجتماعی و خانواده

مقطع کارآموزی - بهمن ماه ۱۳۹۹

۹۹/۱۱/۲۹ (چ)	۹۹/۱۱/۲۸ (س)	۹۹/۱۱/۲۰ لغایت ۹۹/۱۱/۲۷	۱۴ و ۱۵ ۹۹/۱۱/۱۹	۹۹/۱۱/۱۳ (د)	۹۹/۱۱/۹ (پ)	۸ و ۱۱ و ۱۲ (چ، ش، ی)	۹۹/۱۱/۷ (س)	۹۹/۱۱/۶ و ۵ (ی، د)	۹۹/۱۱/۴ و ۱ (چ، ش)	برنامه دوره کارآموزی
									کلیه کارآموزان	کلاس های بدو دوره
								کلیه کارآموزان		مرکز بهداشت شهرستان مرکز خدمات جامع سلامت فاطمیه زیدی
							کلیه کارآموزان			کارگاه مدیریت و پیشگیری بیماری سل کارگاه پروپوزال نویسی
					کلیه کارآموزان					کارگاه مهارت زندگی
				کلیه کارآموزان						مرکز خدمات جامع سلامت گلنچی
			طبق گروه بندی							فیلد شهر (لایح ، امام علی (ع)، امام رضا (ع) ، فاطمیه زیدی، مهر پرور)
		طبق گروه بندی								فیلد روستا (قهرود ، مرقی ، تپاسر ، پرزگه ، ازوار)
	کلیه کارآموزان									ارائه پروپوزال و گزارش عملکرد
کلیه کارآموزان										آزمون کتبی {زیایی، عملی نظام مراقبت بیماری های واگیر و غیرواگیر ارزیابی آسکی بهوزی}



همکاران گروه پزشکی اجتماعی در مقطع کارآموزی در کارگاه های آموزشی و آموزش های بدو دوره

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام درس	ارزش واحد	نوع واحد	ساعت تدریس در نیمسال
۱	جواد دولتی	آشنایی با خدمات بهداشتی و پیشگیری سطح سوم	۰/۱۷	عملی	۶
۲	مجید نوکلی		۰/۲۹	عملی	۱۰
۳	داوود قاسم زادگان	کارگاه مهارت زندگی	۰/۶۱	عملی	۲۱
۴	دکتر مهرداد هدایتی	کارگاه مدیریت پیشگیری و کنترل بیماری سل	۰/۲۳	عملی	۸
۵	محبوبه زمانی		۰/۲۳	عملی	۸
۶	دکتر حمیدرضا گیلانی	کارگاه پروپوزال نویسی	۰/۲۶	عملی	۹
۷	دکتر سمیه نادی		۰/۲۶	عملی	۹
۸	دکتر حبیب اله رحیمی		۰/۱۱	عملی	۴
۹	دکتر زهرا بتولی		۰/۰۵	عملی	۲
۱۰	دکتر فاطمه عسگریان		۰/۱۱	عملی	۴
۱۱	دکتر مجید حسن زاده		پیشگیری و درمان اعتیاد	۰/۴۴	عملی
۱۲	دکتر علی اکبر تقی زاده	نظام مراقبت بیماری های واگیر	۰/۵۸	عملی	۲۰
۱۳	دکتر معصومه کرمانی	نظام مراقبت بیماری های غیر واگیر	۰/۵۸	عملی	۲۰
۱۴	فائزه رجبی	آشنایی با شاخص ها و زیج حیاتی و سامانه سبب	۰/۳۲	عملی	۱۱
۱۵	محبوبه اعلانی	آموزش سلامت	۰/۲۳	عملی	۸
۱۶	مریم میرزایی	برنامه سلامت روان ایران	۰/۱۷	عملی	۶
۱۷	حمیده غفاریان	برنامه سلامت کودکان	۰/۰۸	عملی	۳
۱۸	الهام محمودی		۰/۰۵	عملی	۲
۱۹	فاطمه واقتی	برنامه سلامت مادران	۰/۳۲	عملی	۱۱
۲۰	لیلی مهندس مجرد	برنامه سلامت میانسالان و سالمندان	۰/۲۳	عملی	۸
۲۱	عذری موسویان	پزشک خانواده	۰/۲۳	عملی	۸
۲۲	اعظم مدیحی	سیاست های نوین جمعیتی	۰/۲۹	عملی	۱۰
۲۰۳	جمع واحد در هر ترم				

همکاران گروه پزشکی اجتماعی در مقطع کارآموزی در مراکز خدمات جامع سلامت کلابچی و فاطمیه زیدی

محل کارآموزی	ردیف	نام و نام خانوادگی	محتوای آموزشی	ارزش واحد	نوع واحد	ساعت تدریس در نیمسال
مرکز خدمات جامع سلامت کلابچی	۱	دکتر احمد جاوشی	استراتژی های بیماری نالاسمی	۰/۱۴	عملی	۵
	۲	دکتر مهرداد هدایتی	آموزش دستورالعمل کشوری پیشگیری از ایدز	۰/۱۴	عملی	۵
	۳	مهدی موسوی	آشنایی با فعالیت های واحد مشاوره بیماری های رفتاری	۰/۱۴	عملی	۵
	۴	لیلا خراسانی فر	آشنایی با واحد ژنتیک و مشاوره قبل از ازدواج	۰/۱۴	عملی	۵
	۵	فهیمة رضازاده	دستورالعمل اجرایی تست تشخیصی تکاملی Bayley	۰/۱۴	عملی	۵
	۶	مصطفی حسین زارع	آموزش پیشگیری از بیماری هاری و واکسیناسیون عملی	۰/۱۴	عملی	۵
مرکز خدمات جامع سلامت فاطمیه زیدی	۷	دکتر جهانگیر سرافرازی	درمان بیماری سالک	۰/۴۱	عملی	۱۴
	۸	مهدی کندابی	بیماریابی و پیشگیری از بیماری سالک	۱	عملی	۳۴
	۹	حسن نجفی	زنجیره سرما و نحوه نگهداری و توزیع واکسن	۱	عملی	۳۴
	۱۰	بتول آبانی	اقدامات آزمایشگاه مرجع سلامت مرکز بهداشت	۰/۶۱	عملی	۲۱
	۱۱	سمانه مهربان نواز	آزمایشات شیمیایی و میکروبی آب	۰/۲۹	عملی	۱۰
جمع واحد در هر ترم						۱۴۳



همکاران گروه پزشکی اجتماعی در مقطع کارآموزی در آموزشگاه بهورزی

محل کارآموزی	ردیف	نام و نام خانوادگی	محتوای آموزشی	ارزش واحد	نوع واحد	ساعت تدریس در نیمسال
آموزشگاه بهورزی (آزمون عملی پایان دوره)	۱	اعظم اکبرزاده	کارآموزی در عرصه پزشکی اجتماعی	۰/۵۸	عملی	۲۰
	۲	زهره ربانی	کارآموزی در عرصه پزشکی اجتماعی	۰/۵۸	"	۲۰
	۳	آمنه باصری	کارآموزی در عرصه پزشکی اجتماعی	۰/۵۸	"	۲۰
	۴	ندیمه حسین پور	کارآموزی در عرصه پزشکی اجتماعی	۰/۲۳	"	۸
جمع واحد در هر ترم						۶۸



مباحث آموزشی مقطع کارآموزی

ردیف	موضوع	نحوه آموزش	روش آموزشی و نحوه ارزیابی
۱	مراقبت مادران باردار	آموزش حضوری در دانشکده پزشکی	سخنرانی و آموزش بوکلت چارت مادران باردار و کار عملی در شهر و روستا و ثبت در Log Book و ارزیابی عملی و تئوری پایان دوره
۲	مراقبت کودک سالم و مانا	آموزش حضوری در دانشکده پزشکی	سخنرانی و آموزش بوکلت چارت کودک سالم و مانا و کار عملی در شهر و روستا و ثبت در Log Book و ارزیابی عملی و تئوری پایان دوره
۳	ایمنسازی (برنامه کشوری واکسیناسیون)	آموزش حضوری در دانشکده پزشکی	کار عملی در شهر و روستا و ثبت در Log Book و ارزیابی عملی و تئوری پایان دوره
۴	پیشگیری و درمان اعتیاد	آموزش حضوری در دانشکده پزشکی	ارزیابی تئوری پایان دوره
۵	کارآفرینی و آشنایی با کسب و کار در پزشکی	وبینار آموزشی توسط اساتید مدعو	ارزیابی تئوری پایان دوره
۶	شاخص ها و ذیح حیاتی سامانه سبب	آموزش حضوری در دانشکده پزشکی	استخراج و محاسبه شاخص ها از سامانه سبب در مراکز آموزشی شهری و روستایی ارزیابی تئوری پایان دوره
۷	پروپوزال نویسی	کارگاه آموزشی حضوری در دانشکده پزشکی	پیش آزمون و پس آزمون نگارش و اجرای پروپوزال در فیلد روستایی
۸	کارگاه مهارت زندگی	کارگاه آموزشی حضوری در دانشکده پزشکی	کارگاه عملی، سخنرانی ارزیابی تئوری پایان دوره
۹	آموزش سطح سوم پیشگیری	آموزش حضوری در اداره بهزیستی و مراکز توانبخشی	سخنرانی، بازدید، بحث گروهی، ارزیابی تئوری و ارائه گزارش پایان دوره
۱۰	آشنایی با نظام مراقبت بیماری سل	آموزش حضوری در مرکز مدیریت و پیشگیری از بیماری سل	سخنرانی، کار عملی، پیش آزمون و پس آزمون ارزیابی تئوری و عملی پایان دوره
۱۱	اصول PHC و پزشک خانواده	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۲	آموزش سلامت	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید برگزاری جلسات آموزشی ویژه رابطین بهداشت و سفیران سلامت در شهر و روستا آموزش گروه های خودیار در روستا
۱۳	برنامه های سلامت روان	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید فعالیت عملی در فیلد شهر با کارشناس سلامت روان مرکز خدمات جامع سلامت شهری ثبت در Log Book و ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۴	مراقبت های سالمندان و میانسالان	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید کار عملی در شهر و روستا و ثبت در Log Book و ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۵	سیاست های نوین جمعیتی ایران	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۶	نظام مراقبت بیماری های واگیر و غیر واگیر	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید آزمون عملی پایان دوره

مراکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت شهری محل کار آموزشی در سال ۱۳۹۹ بر حسب ماه

دوره کارآموزی	مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت شهری
مرداد (۲ دوره) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	مهرپرور
مرداد (۲ دوره) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	امام علی(ع)
مرداد (۲ دوره) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	فاطمیه زیدی
مرداد (۲ دوره) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	شهید لامع
مرداد ، بهمن	امام رضا(ع)

مراکز خدمات جامع سلامت / خانه بهداشت روستایی محل کارآموزی در سال ۱۳۹۹ بر حسب ماه

دوره کارآموزی	مرکز خدمات جامع سلامت / خانه بهداشت روستایی
مرداد (۲ دوره) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	نیاسر
مرداد (۲ دوره) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	مرق
مرداد (۱ دوره)	ویدوجا
مرداد (۲ دوره) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	برزک
مرداد (۲ دوره) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	ازوار
بهمن ، اسفند	قهرود



مدت زمان کارآموزی بر حسب روز در مراکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت شهری

جمع	اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	
۳۰	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۰	۶	۰	۰	۰	۰	مهرپرور
۳۰	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۰	۶	۰	۰	۰	۰	امام علی(ع)
۳۰	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۰	۶	۰	۰	۰	۰	فاطمیه زیدی
۳۰	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۰	۶	۰	۰	۰	۰	شهید لامع
۷	۰	۴	۰	۰	۰	۰	۰	۳	۰	۰	۰	۰	امام رضا(ع)

مدت زمان کارآموزی بر حسب روز در مراکز خدمات جامع سلامت / خانه بهداشت روستایی

جمع	اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	
۵۳	۰	۸	۸	۹	۸	۸	۰	۱۲	۰	۰	۰	۰	نیاسر
۶۱	۸	۸	۸	۹	۸	۸	۰	۱۲	۰	۰	۰	۰	مرق
۶	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۶	۰	۰	۰	۰	ویدوجا
۶۱	۸	۸	۸	۹	۸	۸	۰	۱۲	۰	۰	۰	۰	برزک
۶۱	۸	۸	۸	۹	۸	۸	۰	۱۲	۰	۰	۰	۰	ازوار
۱۶	۸	۸	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	قهرود

سایر مراکز آموزشی محل کارآموزی در سال ۱۳۹۹ بر حسب ماه

مدت همکاری	دوره کارآموزی	مرکز آموزشی
۱۲ روز	مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	مرکز بهداشت شهرستان (هر ماه ۲ روز - ۲ گروه)
۱۰ روز	مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	مرکز خدمات جامع سلامت قاطمیه زیدی (هر ماه ۲ روز - ۲ گروه)
۲ روز	اسفند	اداره بهزیستی کاشان و مراکز توانبخشی (هر ماه ۲ روز - ۲ گروه)
۷ روز	مرداد ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	مرکز خدمات جامع سلامت گلابچی (هر ماه ۱ روز)



ارزیابی پایان دوره کارآموزی

ردیف	عنوان	شرح
۱	نگارش پروپوزال و اجرای آن در فیلد روستایی	ارائه در پایان دوره
۲	آزمون تئوری پایان دوره	محتوای بارگزاری شده در سامانه نوید
۳	آزمون آسکی	بوکلت چارت مادران باردار بوکلت چارت کودک سالم و مانا راهنمای ایمنسازی و واکسیناسیون کشوری
۴	آزمون نظام مراقبت بیماری های واگیر	هاری ، وبا ، سل ، ایدز
۵	آزمون نظام مراقبت بیماری های غیر واگیر	فشار خون ، دیابت ، کم کاری تیروئید
۶	ارزیابی مریبان	چک لیست ارزیابی مربی گزارش عملکرد از دوره کارآموزی Log Book محتوای تهیه شده کووید-۱۹ برگزاری جلسه آموزشی خودیاری کلیپ تهیه شده دوره کارآموزی ارزیابی کارآموز در مراکز شهری و روستایی
۷	مرکز خدمات جامع سلامت کلاچی	ارزیابی توسط آموزش دهندگان
۸	مرکز خدمات جامع سلامت فاطمیه زیدی	ارزیابی توسط آموزش دهندگان
۹	کارگاه مدیریت و پیشگیری بیماری سل	ارزیابی توسط آموزش دهندگان
۱۰	بهبودبستی و پیشگیری سطح سوم	ارزیابی توسط آموزش دهندگان
۱۱	نظم و انضباط و مشارکت گروهی	حضور منظم و مشارکت در انجام پروژه ها

آزمون پایان دوره کارآموزی

مرداد (گروه ۱ و ۲) : تستی

مهر ، آبان : تستی / تشریحی

آذر ، دی ، بهمن ، اسفند : تشریحی

بهمن ، اسفند : از بانک سؤالات طراحی شده توسط کارآموزان استفاده گردید.

آزمون مراقبت بیماری های واگیر و غیر واگیر از آبان به ارزیابی دوره کارآموزی پزشکی اجتماعی اضافه شد.

بیماری های غیر واگیر : دیابت ، فشار خون ، کم کاری تیروئید

مسئول ارزیابی : دکتر معصومه کرمانی

بیماری های واگیر : سل ، وبا ، هاری ، ایدز

مسئول ارزیابی : دکتر علی اکبر تقی زاده

عناوین پروپوزال مقطع کارآموزی سال ۱۳۹۹

عنوان پروپوزال	روستا	ماه
بررسی میزان باورهای غیرمنطقی در خصوص کووید-۱۹ در ساکنین نیاسر کاشان در دوره اپیدمی	نیاسر	مرداد (نیمه اول)
بررسی افسردگی، اضطراب در افراد ساکن در شهر کاشان در دوران اپیدمی کووید-۱۹	مرق	
بررسی میزان استفاده از طب مکمل و گیاهان دارویی در دوره ی اپیدمی کووید-۱۹(کرونا ویروس ۲۰۱۹) در شهر بزرک در سال ۱۳۹۹	بزرک	
بررسی شیوع نشانه های اختلال وسواسی جبری در دوره اپیدمی کووید-۱۹ در ساکنین روستای ازوار	ازوار	
بررسی سلامت روان در خانواده های با و بدون بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در روستای ویدوجا در مرداد ۹۹	ویدوجا	
بررسی ارتباط بیماری های روماتیسمی با ابتلا به بیماری کووید ۱۹ در شهر کاشان	ازوار	مرداد (نیمه دوم)
	مرق	
	بزرک	
بررسی پیامدهای کوتاه مدت و بلند مدت covid ۱۹ در منطقه کاشان	نیاسر	
بررسی میزان آگاهی از روش های بهداشتی و ریسک فاکتور های ابتلا به کووید -۱۹ در سالمندان نیاسر در مهر ۹۹	نیاسر	مهر
بررسی و مقایسه میزان رعایت پروتکل های پیشگیری از کووید-۱۹ در مشاغل مختلف و عوامل مرتبط با آن در روستای مرق، مهرماه ۹۹	مرق	
بررسی میزان آگاهی ساکنین بزرک از پروتکل های بهداشتی در برابر کووید-۱۹ مهر ۱۳۹۹	بزرک	
بررسی نگرش مردم روستای ازوار درباره آینده و سرانجام کرونا در ایران در مهر ماه سال ۱۳۹۹	ازوار	
بررسی تأثیر پکیج آموزشی در خصوص راه های پیشگیری و حفاظتی در برابر ابتلا به کووید-۱۹ بر آگاهی سالمندان نیاسر آبان ۹۹	نیاسر	آبان
بررسی سلامت روان در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در مقایسه با افراد سالم در روستای مرق	مرق	
مقایسه نگرش، آگاهی و عملکرد افراد با بیماری زمینه ای با افراد بدون بیماری زمینه ای، در مورد نحوه پیشگیری از بیماری کووید-۱۹ در ساکنین بزرک ، آبان ۱۳۹۹	بزرک	
بررسی میزان مراقبت های انجام شده در مرکز بهداشت روستای ازوار در طول دوران کرونا در مقایسه با مدت مشابه سال قبل	ازوار	
بررسی آگاهی، نگرش و رفتار مردم برای دفع انواع زباله ها در شهر نیاسر، آذر سال ۹۹	نیاسر	آذر
بررسی نظرات مردم در مورد مسئله سگ های ولگرد در روستای مرق در سال ۱۳۹۹	مرق	
بررسی ابتلا به بیماری کووید ۱۹ در خانواده های کم و پر جمعیت روستای بزرک در نیمه ابتدایی سال ۹۹	بزرک	
بررسی رابطه رفتارهای پرخطر در بیماران مبتلا به کووید- ۱۹ و افراد سالم در روستای ازوار	ازوار	
بررسی میزان تبعیت از رفتار های بهداشتی در ساکنین مناطق روستایی در پاندمی کووید-۱۹	نیاسر	دی
بررسی کیفیت زندگی ساکنین مناطق روستایی کاشان در پاندمی کووید-۱۹ در سال ۹۹	مرق	
بررسی راهبردهای مقابله ای در میان ساکنین مناطق روستایی در پاندمی کووید-۱۹	بزرک	
بررسی میزان اعتماد اجتماعی در ساکنین مناطق روستایی در پاندمی کووید-۱۹	ازوار	
بررسی وضعیت سالمندی فعال و عوامل مرتبط با آن در سالمندان ساکن نیاسر	نیاسر	بهمن
بررسی وضعیت حمایت اجتماعی و عوامل مرتبط با آن در سالمندان ساکن روستای مرق ۱۳۹۹	مرق	
بررسی فعالیت فیزیکی و عوامل مرتبط با آن در میانسالان بزرک	بزرک	
بررسی وضعیت تغذیه و عوامل مرتبط با آن در سالمندان روستای ازوار کاشان در بهمن ماه ۱۳۹۹	ازوار	
بررسی شیوع آسیب پذیری در سالمندان ساکن روستای قهرود در سال ۱۳۹۹	قهرود	
بررسی الگوی مصرف نمک در خانواده های روستای مرق در سال ۱۳۹۹	مرق	اسفند
بررسی شیوع انواع حوادث ترافیکی در شهر بزرک و عوامل مرتبط با آن در سال ۱۳۹۹	بزرک	
بررسی مشکلات سلامت در کارکنان کارگاه های قالبیافی روستای ازوار در سال ۱۳۹۹	ازوار	
بررسی میزان مصرف سبزیجات و لبنیات در خانواده های روستای قهرود اسفند ۱۳۹۹	قهرود	

ارائه پروپوزال نویسی و اجرای آن در فیلد روستایی
کارآموزی پزشکی اجتماعی

مرداد (گروه ۱) : دکتر محمدسجاد لطفی ، مریم احمدی شاد

مرداد (گروه ۲) : دکتر محمدسجاد لطفی ، مریم احمدی شاد

مهر : دکتر محمدحسین زیلوچی

آبان : دکتر مجتبی صحت ، دکتر محمدحسین زیلوچی ، دکتر سمیه نادی

آذر : دکتر محمدحسین زیلوچی ، دکتر فاطمه عسگریان

دی : دکتر فاطمه عسگریان

بهمن : دکتر فاطمه عسگریان

اسفند : دکتر محمدحسین زیلوچی ، دکتر فاطمه عسگریان



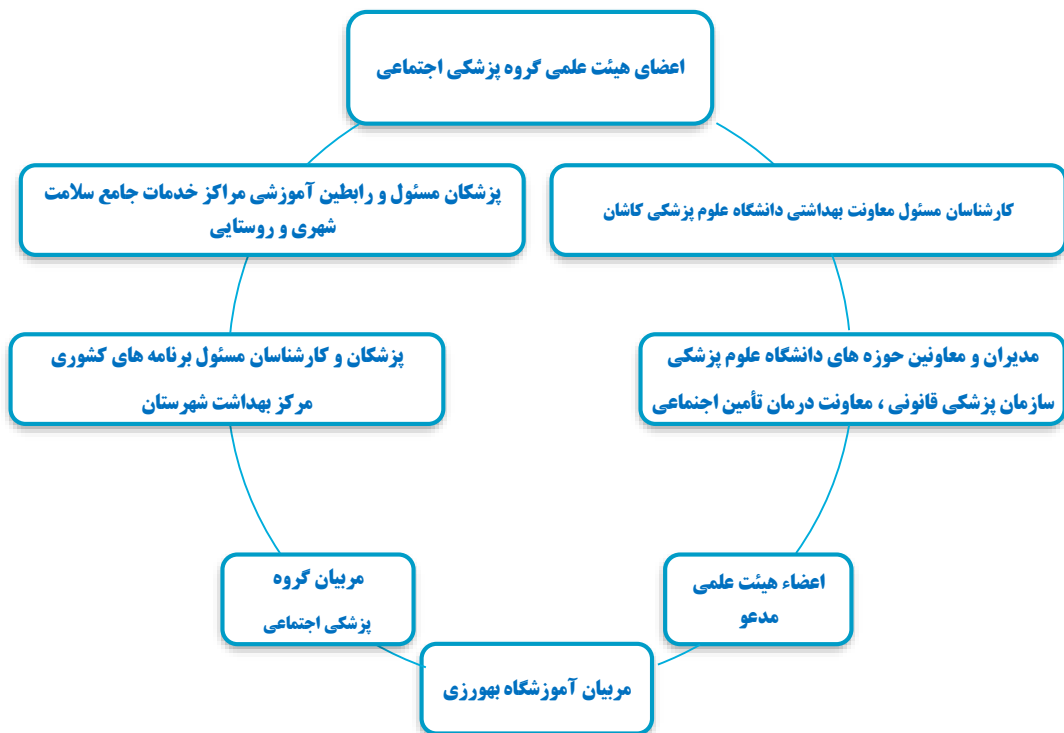
کارورزی در عرصه پزشکی اجتماعی



دوره کارورزی پزشکی اجتماعی



آموزش دهندگان



محتوای آموزشی کارورزی پزشکی اجتماعی

کارگاه پایش و ارزشیابی در برنامه های نظام سلامت	کارگاه برخورد با اپیدمی	کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد	آموزش های بدو دوره
معاونت درمان بیمه تأمین اجتماعی	معاونت غذا و دارو	کارگاه مهارت ارتباطی پزشک و بیمار	کارگاه سامانه سیب
	مراکز خدمات جامع سلامت روستایی	مراکز خدمات جامع سلامت شهری	

پیامد های مورد انتظار برنامه های گروه پزشکی اجتماعی:

آموزش دانشجویان به منظور تغییر نگرش آنان به عنوان یک پزشک جامعه نگر و ارائه خدمات به جامعه که بر اساس آن توانمندی هایی را در زمینه مدیریت کسب نموده و باعث ارتقاء ارتباط با جامعه، اعضای تیم سلامت، مسئولین نظام سلامت و سایر افراد و سازمان های درون بخشی و برون بخشی شود.



آموزش های بدو دوره کارورزی پزشکی اجتماعی :

هدف از ارائه این آموزش ها علاوه بر آشنایی کارورز با اهداف دوره ایجاد انگیزه و اشتیاق در کارورز جهت فراگیری آموزش طی دوره کارورزی می باشد. موضوع مطالب در آموزش ها توجیه دوره و مفاهیم سلامت، آشنایی با برنامه های پزشک خانواده، انتخاب رسانه آموزشی، برنامه ریزی و انواع آن در نظام سلامت، نظام مراقبت بیماری ها و اپیدمیولوژی بیماری های غیر واگیردار، مهارت های مدیریتی موثر، طب سنتی و عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت است که به صورت حضوری و مجازی می باشد.

دانشجویان پس از پایان کلاس های بدو دوره قادر شدند:

- شرح وظایف پزشک و تیم سلامت را در قالب طرح پزشک خانواده بیان نموده و نحوه ارائه خدمت پزشک خانواده را در دوره آموزشی خود نقد نماید.
- میزان اجرای کامل برنامه های ادغام یافته در نظام شبکه و دستورات عمل های برنامه های سلامت کشوری دارای اولویت را در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی گزارش نماید.
- میزان ها و شاخص های بهداشتی را محاسبه و تحلیل نماید.
- عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت را توضیح دهد.
- ارزیابی مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی را از سه جنبه نیروی انسانی، فضای فیزیکی مراکز و سامانه سیب تشریح نماید.
- نحوه ارزیابی، مدیریت و کاهش اثر مهمترین عوامل خطر سلامت و اصلاح روش زندگی را در سطح فرد (با رویکرد بالینی) بیان نماید.
- چگونگی ترویج عوامل protective در ارتقا سلامت را شرح دهد.
- روش های تشخیصی زودرس بیماری های شایع و اولویت دار را بیان نماید.
- تعاریف مرتبط با مورد مشکوک که محتمل و قطعی بیماری های تحت مراقبت را بیان نموده و نام و نحوه گزارش دهی بیماری های مشمول گزارش اجباری را حسب مورد توضیح نماید.
- انواع بیمه ها و نقش آن را در تحقق عدالت یا بی عدالتی در سلامت بیان نماید.
- روش های مختلف آموزش سلامت در سطح فرد، جمعیت ها و جامعه بیان نماید.

در طی اجرای برنامه های آموزشی گروه پزشکی اجتماعی، در طی چندین بار از کارورزان نظر سنجی به عمل می آید که اولین نظر سنجی بعد از پایان کلاس های توجیهی بدو دوره می باشد، در مراحل بعدی بعد از پایان هر کارگاه آموزشی که در کل ۶ کارگاه می باشد و در نهایت نظر سنجی کلی که در روز پایان دوره انجام می شود که این نظرات جمع بندی شده و نتایج آن به پیوست می باشد.

کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد :

کارگاه آموزشی پزشکی مبتنی بر شواهد در طی ۲ روز برگزار گردید، روند آموزشی در کارگاه به صورت ارائه مباحث تئوری، تشکیل کارگروه ها و انجام تمرینات به صورت تیمی و عملی بود. روز اول کارگاه قبل از شروع آموزش از دانشجویان نیازسنجی صورت می گرفت تا از میزان اطلاعات و آگاهی های قبلی شان در این زمینه و نیز میزان علاقه به یادگیری موضوع مطلع شویم، سپس تعریفی از پزشکی مبتنی بر شواهد و ضرورت و نیاز آن توسط مدرسین ارائه گردید، همچنین تنظیم سؤال بالینی و نحوه جستجو توضیح داده شد. در روز دوم مباحث ارزیابی نقادانه و کاربرد شواهد آموزش داده شد و نهایتاً مطالب مورد بحث جمع بندی شده و بصورت خلاصه ارائه گردید در پایان از کارورزان نظرسنجی صورت گرفت و دیدگاه شان به موضوع بررسی شد و نقاط ضعف و قوت شناسایی گردید تا از آن برای ارتقاء در کارگاه های بعدی استفاده شود.

کارگاه سامانه سیب:

یکی از اهداف دیرینه حوزه بهداشت، تشکیل پرونده الکترونیک سلامت برای مردم است که این امر، با راه اندازی سامانه سیب تحقق یافت. این کارگاه آموزشی با توجه به اهمیت ثبت صحیح و به موقع خدمات ارائه شده در سامانه سیب و آشنایی دانشجویان با شاخص های جمعیتی مناطق شهری و روستایی و نظام ارجاع، برگزار شد.

کارگاه پایش و ارزشیابی در نظام ارجاع:

ضرورت استقرار نظام ارجاع و پزشک خانواده، مهمترین سرفصل نظام سلامت در برنامه پنجم توسعه می باشد که در صورت اجرای مطلوب و استقرار کامل آن، می تواند نقش به سزایی در ارتقای سلامت عمومی جامعه و گسترش عدالت اجتماعی و استقرار نظام درمانی سلامت محور ایفا نماید. بدین منظور کارورزان پزشکی اجتماعی با حضور در این کارگاه یک روزه، با چگونگی ارزیابی مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی و همچنین نسبت به نظام ارجاع در کنار راهنماهای بالینی، نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد و پرونده الکترونیک که از اهمیت ویژه ای برخوردار است آشنا شدند.

کارگاه برخورد با اپیدمی:

در این کارگاه دانشجویان ضمن یادگیری اصول برخورد با یک اپیدمی یا حمله بیوتروویسمی آموزش های عملی در مدیریت تیم کنترل و همچنین مدیریت تیم تحقیق بر طغیان را آموزش دیدند. پزشک به عنوان مسئول تیم سلامت در هر سطح مدیریتی لازم است توانایی شناسایی و برخورد سریع و مناسب با گسترش بیش از حد انتظار موارد بیماری (بیماری های عفونی و یا حتی غیر عفونی) را داشته باشد که در گروه پزشکی اجتماعی تلاش گردید تا این مهم محقق گردد.

کارگاه مهارت های ارتباطی:

با توجه به اینکه برقراری ارتباط مؤثر یکی از مهم ترین مهارت های زندگی و اساس یک زندگی اجتماعی سالم و موفق است به منظور دستیابی به مهارت ارتباط اثربخش لازم است در دانش، نگرش و برخی عملکرد های خود تغییراتی ایجاد کنیم. این کارگاه آموزشی راهکارهایی به دانشجویان پزشکی می آموزد که با دانستن آن ها می توانند به برقراری ارتباطات تأثیرگذار در رابطه با بیماران خود بپردازند. کسب مهارت های ارتباطی یکی از مهمترین و کارآمدترین آموزش ها در جهت پیشرفت است. در این کارگاه، علاوه بر مطرح کردن اصول پایه مهارت های ارتباط پزشک و بیمار مباحث چالشی مانند گفتن خبر بد، ارتباط با بیمار عصبانی، ارتباط با کودکان، ارتباط با همراهان بیمار و موضوع گزارش خطای پزشکی بررسی و راهکارهای عملیاتی مرتبط با آن ارائه شد.

کارگاه دو روزه آشنایی با اورژانس پیش بیمارستانی:

با توجه به اینکه ماهیت حوادث اورژانسی و خطرناک به گونه ای است که نیازمند اقدامات درمانی سریع می باشد. تحقیقات نشان می دهد پزشکان جوان هنوز در برخورد با شرایطی که جان بیمار را تهدید می کند، آمادگی کافی ندارند. لذا با توجه به نیازی که در این زمینه احساس می شد، گروه پزشکی اجتماعی، با هدف افزایش مهارت های عملی دانشجویان پزشکی در برخورد با بیماران اورژانسی، اقدام به برگزاری این کارگاه نمود. این کارگاه در هر دوره از کارورزی توسط گروه پزشکی اجتماعی با همکاری مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی کاشان برگزار گردید.

دوره آموزشی کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو:

دوره آموزشی کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو در جهت ارتقاء کیفیت حرفه ای و اجتماعی کارورزان گروه پزشکی اجتماعی بسیار مهم بوده و از اهداف آموزشی این گروه محسوب می شود، بطوریکه اجرای دقیق و منظم و کامل چرخه های آموزشی این دوره می تواند به ارتقاء دانشجویان در ابعاد مختلف منجر شود. کارورزان پزشکی اجتماعی در این دوره با تاریخچه کمیته بررسی نسخ و اهداف آن، ساختار، تجویز و مصرف منطقی دارو در دانشگاه و دیگر وظایف آن و همچنین با وضعیت مصرف دارو در ایران آشنا شدند. این دوره آموزشی در هر ماه در معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی کاشان برگزار گردید.

آشنایی با مقررات بیمه تأمین اجتماعی، مقررات نسخه نویسی، نسخه نویسی الکترونیک و هزینه های درمان:

به منظور آشنایی کارورزان با مسائل اقتصادی در نسخه های تجویزی، تولیدات داخلی داروها که از مسائل مهم برای بیمه ها و قدرت خرید بیمه شدگان می باشد، این جلسه آموزشی با همکاری معاونت درمان بیمه تأمین اجتماعی برگزار شد.

کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت شهری:

کارورزان پزشکی اجتماعی، در این دوره با حضور در پایگاه ها و مراکز خدمات جامع سلامت شهری با مراجعین سالم و بیماری مواجه شدند که همزمان خدمات پیشگیری و درمانی را در چارچوب نظام ارائه خدمات سلامتی اولیه (PHC) دریافت می کنند. هدف از این دوره آشنایی دانشجویان مقطع کارورزی با شرح وظایف پزشک و پرسنل مراکز خدمات جامع سلامت در حیطه مدیریت سیستم بهداشتی و درمانی و مدیریت سلامت جمعیت تحت پوشش و آشنایی با اصول ارائه خدمات پیشگیری و ارزیابی به عنوان یک پزشک جامعه نگر بود. در همین راستا کارورزان طی این مدت مدیریت فرایند های جاری مراکز و مدیریت سلامت جمعیت تحت پوشش و ارزیابی جامع و آموزش بیماران دارای فاکتورهای خطر بیماری های واگیر، غیرواگیر و ... را برعهده داشتند. بدیهی است یادگیری از طریق حضور فیزیکی در پایگاه ها و مراکز خدمات جامع سلامت شهری به آموزش بهتر و کامل تر کارورزان کمک نمود.

کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت روستایی:

کارورزان پزشکی اجتماعی به مدت ۱۸ الی ۹ روز در روستا اقامت دارند که این مدت فرصتی را فراهم می کند تا دانشجویان دوره پزشکی عمومی با نگاه سلامت محور و تقدم پیشگیری بر درمان (به جای بیمارمحوری) و با محوریت جامع (به جای بیمارستان) به کسب مهارت در مدیریت نظام عرضه خدمات بهداشتی درمانی، مدیریت بیماری در خدمات سرپایی و مدیریت حل مشکلات بهداشتی درمانی بپردازند. روش های مختلف یافتن مشکلات سلامت جامعه، تجزیه، تحلیل و اولویت بندی آن ها، از مهمترین مسئولیت های پزشک در مدیریت خدمات سلامت در روستا می باشد. همچنین جامعه محوربودن آموزش پزشکی در ایجاد نگرش مناسب دانشجویان پزشکی نسبت به وظایف بعدی آن ها و نیازهای جامعه تاثیرگذار خواهد بود و به دانشجویان دیدگاه مناسبی در زمینه های چگونگی سنجش سلامت، ابتلاء و مرگ و میر، علت تفاوت شاخص ها بین جوامع مختلف و چگونگی یا سخ دهی به نیازهای گوناگون افراد در سیستم بهداشت و درمان می دهد، همچنین به دانشجویان در شناخت بهتر ارتباط عوامل اجتماعی اقتصادی با سلامت جامعه کمک می کند.

مقطع کارورزی - بهمن ۱۳۹۹

برنامه گروه پزشکی اجتماعی و خانواده



برنامه دوره کارورزی	۹۹/۱۱/۱ (چ)	۹۹/۱۱/۴ (ش)	۹۹/۱۱/۵ (ی)	۹۹/۱۱/۶ و ۷ (د/س)	۹۹/۱۱/۸ (چ)	۹۹/۱۱/۹ (پ)	۹۹/۱۱/۱۱ لغات ۹۹/۱۱/۱۸	۹۹/۱۱/۱۹ و ۲۰ (ی/د)	۲۱ و ۲۳ و ۲۵ و ۹۹/۱۱/۲۶	۹۹/۱۱/۲۷ (د)	۹۹/۱۱/۲۸ (س)	۹۹/۱۱/۲۹ (چ)
بدو دوره کارورزان کلیه												
کارگاه برخورد یا آینده کارآفرینی کلیه کارورزان									۱			
کارگاه مهارت ارتباطی کلیه کارورزان												
کارگاه EBM کلیه کارورزان												
کارگاه سادانه سبب و نظام ارجاع کلیه کارورزان												
کارگاه یایش و ارزشیابی کلیه کارورزان												
قید روستا (مرق، بزرگ، نیاسر) طبق گروه بندی												
آموزش اورژانس پیش بیمارستانی کلیه کارورزان												
قید شهر (مام رضاع)، محتوی، کتابچی) طبق گروه بندی												
معاونت غذا و دارو بیمه تامین اجتماعی کلیه کارورزان												
ارائه پروژه قید شهر و روستا و کارگاه برخورد یا آینده کلیه کارورزان												
ارائه EBM آزمون کتبی پایان دوره کلیه کارورزان												

همکاران گروه پزشکی اجتماعی در مقطع کارورزی

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام درس	ارزش واحد	نوع واحد	ساعت تدریس در نیمسال
۱	زهره رجبی	آموزش پزشکی پاسخگو	۰/۷۶	عملی	۲۶
۲	دکتر حبیب اله رحیمی	کارگاه برخورد با اپیدمی	۰/۱۱	عملی	۴
۳	دکتر افسانه قلی پور		۰/۳۵	عملی	۱۲
۴	جواد رجبی		۰/۱۱	عملی	۴
۵	دکتر سمیه نادی		۰/۳۵	عملی	۱۲
۶	دکتر زهرا بتولی	کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد	۰/۰۵	عملی	۲
۷	دکتر حبیب اله رحیمی		۰/۱۱	عملی	۴
۸	نامیه گلستانه		کارگاه مهارت ارتباطی پزشک و بیمار	۰/۷۰	عملی
۹	دکتر حسین ریاحی	مراقبت های پیش بیمارستانی	۰/۱۷	عملی	۶
۱۰	مجتبی میرزایی		۱/۲۳	عملی	۴۰
۱۱	مهدی صالحی		۰/۱۷	عملی	۶
۱۲	احسان شکاری		۰/۱۷	عملی	۶
۱۳	دکتر ابوالفضل رعیت محتمشی		کارگاه پایش و ارزشیابی	۰/۷۰	عملی
۱۴	فائزه رجبی	کارگاه سیب و نظام ارجاع	۰/۵۲	عملی	۱۸
۱۵	تانیبا احمدی		۰/۵۲	عملی	۱۸
۱۶	دکتر حسین خیاط	کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو و عوارض ناخواسته دارویی	۱/۱۷	عملی	۴۰
۱۷	دکتر سعید اعظمی	اخلاق حرفه ای و خطاهای پزشکی	۰/۴۴	عملی	۱۵
۱۸	دکتر صدیقه ثابت	مدیریت خطاهای دارویی	۰/۱۱	عملی	۴
۱۹	دکتر مرتضی پنجه شاهی	نظام مراقبت بیماری های غیر واگیر	۰/۲۳	عملی	۸
۲۰	دکتر زکریا روحانی	طب سنتی	۰/۱۱	عملی	۴
۲۱	دکتر مینا هلالی ستوده	عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت	۰/۲۳	عملی	۸
۲۲	حسین حاجی جمالی	آشنایی با بیمه ها و نحوه نسخه نویسی	۰/۵۸	عملی	۲۰
۲۳	عذری موسویان	آشنایی با پزشک خانواده و نظام پرداخت	۰/۲۹	عملی	۱۰
۲۴	مریم احمدی شاد	وسایل حفاظت فردی و اصول استفاده از آن	۰/۱۱	عملی	۴
۳۱۹	جمع واحد در هر ترم				

مباحث آموزشی مقطع کارورزی

ردیف	موضوع	نحوه آموزش	روش آموزشی و ارزیابی
۱	استانداردسازی شاخص ها	آموزش حضوری در دانشکده پزشکی	استاندارد سازی شاخص های مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی و شاخص های مرتبط با کووید-۱۹
۲	برنامه ریزی و انواع آن در نظام سلامت	آموزش حضوری در دانشکده پزشکی	ارزیابی تئوری پایان دوره
۳	کار آفرینی و آشنایی با کسب و کار در پزشکی	وبینار آموزشی	---
۴	برخورد با اپیدمی	کارگاه آموزشی حضوری در دانشکده پزشکی	ارزیابی مراکز غربالگری و درمانی مرتبط با کووید-۱۹ ارزیابی تئوری پایان دوره
۵	کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد	کارگاه آموزشی حضوری در دانشکده پزشکی	پروژه EBM و ارائه در پایان دوره
۶	پایش و ارزشیابی	کارگاه آموزشی حضوری در دانشکده پزشکی	ارزیابی مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی ارزیابی تئوری پایان دوره
۷	سامانه سیب و نظام ارجاع	کارگاه آموزشی حضوری در دانشکده پزشکی	استخراج و تحلیل شاخص ها در فیلد شهری و روستای ارزیابی تئوری پایان دوره
۸	مهارت ارتباطی	کارگاه آموزشی حضوری در دانشکده پزشکی	ارزیابی عملی در فیلد شهری ارزیابی تئوری پایان دوره
۹	اورژانس پیش بیمارستانی	کارگاه آموزشی حضوری در مرکز مدیریت حوادث و فوریت ها	سخنرانی، پرسش و پاسخ، بازدید از مرکز مدیریت حوادث و فوریت ها ارزیابی عملی در پایان روز دوم
۱۰	آموزش پزشکی پاسخگو	آموزش حضوری در دانشکده پزشکی	سخنرانی، پرسش و پاسخ، پروژه آموزش پزشکی پاسخگو
۱۱	آشنایی با بیمه ها و نحوه نسخه نویسی	آموزش حضوری در معاونت درمان بیمه تأمین اجتماعی	سخنرانی، پرسش و پاسخ ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۲	آشنایی با پزشک خانواده و نظام پرداخت	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۳	عوامل اجتماعی مرتبط با سلامت	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۴	کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو و عوارض ناخواسته دارویی	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۵	مدیریت خطاهای دارویی	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۶	نظام مراقبت از بیماری های غیرواگیر	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۷	وسایل حفاظت فردی و اصول استفاده از آن	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۸	طب سنتی	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره
۱۹	مدیریت خطاهای دارویی	بارگزاری در سامانه نوید	محتوای آموزشی بارگزاری شده در سامانه نوید ارزیابی تئوری پایان دوره

مراکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت شهری محل کارورزی در سال ۱۳۹۹ بر حسب ماه

دوره کارورزی	مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت شهری
اردیبهشت، خرداد، تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر، دی	مهرپرور
اردیبهشت، خرداد، تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر	امام علی(ع)
اردیبهشت، خرداد، تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر	فاطمیه زیدی
اردیبهشت، خرداد، تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر	شهید لامع
اردیبهشت	مسلم ابن عقیل(ع)
اردیبهشت	فین بزرگ
اردیبهشت، خرداد، آذر	متینی
خرداد، مهر، آبان، آذر، دی، بهمن	امام رضا(ع)
مهر، آبان، آذر، دی، بهمن	کتابچی
مهر، آبان، آذر، دی، بهمن	معنوی

مراکز خدمات جامع سلامت / خانه بهداشت روستایی محل کارورزی در سال ۱۳۹۹ بر حسب ماه

دوره کارورزی	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی
خرداد، تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر، دی، بهمن	نیاسر
خرداد، تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر، دی، بهمن	مرق
خرداد	ویدوجا
خرداد، تیر، مرداد، شهریور، مهر، آبان، آذر، دی، بهمن	برزک
خرداد، تیر، مرداد، شهریور، مهر، آذر، دی	ازوار
آذر	قهرود



مدت زمان کارورزی بر حسب روز در مراکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت شهری

جمع	اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	
۲۸	۰	۰	۰	۴	۰	۳	۴	۴	۴	۴	۵	۰	مهرپرور
۲۴	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۴	۴	۴	۴	۵	۰	امام علی(ع)
۲۴	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۴	۴	۴	۴	۵	۰	فاطمیه زیدی
۲۴	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۴	۴	۴	۴	۵	۰	شهید لامع
۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۵	۰	مسلم ابن عقیل(ع)
۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۵	۰	فین بزرگ
۱۳	۰	۰	۰	۴	۰	۰	۰	۰	۰	۴	۵	۰	متینی
۱۳	۰	۳	۳	۳	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	امام رضا(ع)
۱۳	۰	۳	۳	۳	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	کتابچی
۱۳	۰	۳	۳	۳	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	معنوی

اردیبهشت: کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت شهری به صورت ۷ گروه ۲ نفره به مدت ۵ روز برگزار شد.

خرداد، تیر، مرداد، شهریور: کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت به مدت ۴ روز برگزار شد.

مهر، آبان: کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت به مدت ۱ روز و در پایگاه های سلامت تحت پوشش به مدت ۲ روز برگزار شد.

آذر: کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت به مدت ۱ روز و در پایگاه های سلامت تحت پوشش به مدت ۳ روز برگزار شد.

دی، بهمن: کارورزی در پایگاه های سلامت به مدت ۳ روز برگزار شد.

کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت شهری:

ارزیابی مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت (نقاط ضعف و قوت در سه حیطه فضای فیزیکی، نیروی انسانی، سامانه سبب استخراج و تحلیل شاخص های مراکز و پایگاه های آموزشی
ارزیابی اپیدمی کووید-۱۹ در منطقه
ارزیابی طرح حاج قاسم سلیمانی و تحلیل طرح فوق در منطقه

مدت زمان کارورزی بر حسب روز در مراکز خدمات جامع سلامت / خانه بهداشت روستایی

جمع	اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	
۷۷	۰	۸	۹	۹	۸	۹	۹	۸	۸	۹	۰	۰	نیاسر
۷۷	۰	۸	۹	۹	۸	۹	۹	۸	۸	۹	۰	۰	مرق
۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۹	۰	۰	ویدوجا
۷۷	۰	۸	۹	۹	۸	۹	۹	۸	۸	۹	۰	۰	برزک
۶۱	۰	۰	۹	۹	۰	۹	۹	۸	۸	۹	۰	۰	ازوار
۹	۰	۰	۰	۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	قهرود

فعالیت کارورزی پزشکی اجتماعی در مراکز خدمات جامع سلامت روستایی

ارزیابی مراکز خدمات جامع سلامت روستایی

فضای فیزیکی، نیروی انسانی، سامانه سبب

بررسی نقاط ضعف و قوت مرکز

استخراج شاخص بیماری های واگیر و غیرواگیر منطقه روستایی از سامانه سبب و تحلیل آن

استخراج شاخص های مامایی، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای و... از سامانه سبب و تحلیل آن

بررسی وضعیت اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی منطقه روستایی

بررسی مشکلات بهداشتی منطقه و اولویت بندی مشکلات فوق

اجرای مداخله بهداشتی بر اساس مشکلات منطقه

هماهنگی بین بخشی و درون بخشی به منظور حل مسئله موجود

ارتباط با جامعه روستایی و انتخاب راهکار در جهت کاهش یا رفع مسئله انتخابی

بررسی شاخص های مرتبط با اپیدمی کووید-۱۹ در منطقه

مدیریت یک بیمار سرپایی به صورت انفرادی

سایر مراکز آموزشی محل کارورزی در سال ۱۳۹۹ بر حسب ماه

مدت همکاری	دوره کارورزی	مرکز آموزشی
۳۲ ساعت	تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	معاونت غذا و دارو (هر ماه ۴ ساعت)
۱۶ ساعت	تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	معاونت درمان بیمه تأمین اجتماعی (هر ماه ۲ ساعت)
۲۰ روز	اردیبهشت ، خرداد ، تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی (هر ماه ۲ روز)
۴ روز	مهر ، آبان ، دی ، بهمن	مراکز درمانی و غربالگری کووید-۱۹ (هر ماه ۱ روز)
۱ روز	اردیبهشت	ستاد معاونت بهداشتی

کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو و عوارض ناخواسته دارویی

اردیبهشت ، خرداد : مجازی به صورت محتوای آموزشی تهیه شده توسط مدرس مربوطه و بارگزاری در سامانه نوید
تیر لغایت بهمن : حضوری در معاونت غذا و دارو

آشنایی با بیمه ها و نحوه نسخه نویسی

اردیبهشت ، خرداد : مجازی به صورت محتوای آموزشی تهیه شده توسط مدرس مربوطه و بارگزاری در سامانه نوید
مرداد ، شهریور: اداره بیمه سلامت کاشان
تیر ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن : معاونت درمان تأمین اجتماعی

ارزیابی مراکز غربالگری و درمانی کووید-۱۹

مهر ، دی ، بهمن : بیمارستان شهید بهشتی
آبان : کلینیک ویژه اخوان ، پلی کلینیک بوعلی ، مرکز غربالگری سپهری



فعالیت دوره کارورزی پزشکی اجتماعی به تفکیک نوع پروژه

ردیف	عنوان پروژه	شرح فعالیت
۱	آموزش پزشکی پاسخگو	بررسی و تهیه مدل آموزش پزشکی پاسخگو در دانشگاه های جهان و کاریکولوم پزشکی جامعه نگر
۲	پزشکی مبتنی بر شواهد	طرح سؤال بالینی در خصوص موضوع انتخابی و تهیه پروژه مطابق سرفصل کارگاه آموزشی
۳	فیلد شهری	ارزیابی مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت (نقاط ضعف و قوت در سه حیطه فضای فیزیکی، نیروی انسانی، سامانه سیب) استخراج و تحلیل شاخص های مراکز و پایگاه های آموزشی ارزیابی اپیدمی کووید-۱۹ در منطقه ارزیابی طرح حاج قاسم سلیمانی و تحلیل طرح فوق در منطقه
۴	فیلد روستایی	ارزیابی مراکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت (نقاط ضعف و قوت در سه حیطه فضای فیزیکی، نیروی انسانی، سامانه سیب) استخراج و تحلیل شاخص های مراکز روستایی ارزیابی اپیدمی کووید-۱۹ در منطقه ارزیابی طرح حاج قاسم سلیمانی و تحلیل طرح فوق انجام مداخلات بهداشتی در منطقه با توجه به اولویت بهداشتی مناطق و تهیه محتوای آموزشی و پیگیری اقدامات دوره های قبل
۵	کارگاه برخورد با اپیدمی	از اردیبهشت تا شهریور : با توجه به بحران اپیدمی کووید-۱۹ پاسخ به سؤالات مطرح شده با روش مصاحبه ، تحقیق ، تهیه و بررسی پروتکل های مرتبط با کووید از مهر تا اسفند : ارزیابی مراکز درمانی و غربالگری مرتبط با کووید-۱۹ از طریق چک لیست های استاندارد و بررسی نقاط ضعف و قوت مراکز فوق و ارائه پیشنهادات و راهکارهای اصلاحی
۶	تکمیل فرم مدیریت بیمار سرپایی	اردیبهشت : به صورت گروهی مدیریت ۳ بیمار سرپایی در فیلد شهر از خرداد تا دی : به صورت انفرادی مدیریت یک بیمار سرپایی در فیلد شهر و روستا به صورت جداگانه بهمن : مدیریت بیمار سرپایی در فیلد روستا به صورت تکلیف و در فیلد شهر به صورت اختیاری



عناوین مداخلات بهداشتی ۶ ماهه اول سال ۱۳۹۹

ماه	روستا	عنوان مداخله
خرداد	نیاسر	ارزیابی محل دفن غیربهداشتی زباله ها در نیاسر و حل مشکلات ناشی از آن
	مرق	بررسی علت عدم معدوم سازی سگ های ولگرد و یافتن راه حل جایگزین
	برزک	بررسی شیوع تک فرزندی و بی فرزندی در شهر برزک و آموزش خانوارها در جهت افزایش رشد جمعیت
	ازوار	بررسی و رفع علل کم ثبتي اختلالات روان در سامانه سیب و مداخلات لازم جهت بهبود سلامت روان در افراد ۳۰ تا ۶۰ سال
	ویدوجا	انتقال دامداری های کوچک و خانگی به خارج از روستا در جهت کاهش آلودگی و شیوع عفونت در روستا
	جوادالائمه	بررسی مشکلات و معضلات ایجاد شده توسط دامداری و مرغداری در روستای یزدل
تیر	نیاسر	بررسی علل بارداری ناخواسته
	مرق	سبک زندگی سالمندان
	برزک	راهکارهای پیشگیری از بروسوز (تهیه محتوای آموزشی به صورت پوستر)
	ازوار	میزان استفاده از داروهای طب سنتی در بیماران فشار خون
مرداد	نیاسر	بررسی مدل اعتقاد بهداشتی مسئولین شهر نیاسر در خصوص برگزاری مراسم سوگواری محرم
	مرق	جمع آوری اصولی بهداشتی زباله
	برزک	آسیب های شبکه های اجتماعی - برگزاری مسابقه
	ازوار	با توجه به برگزاری مراسم مذهبی محرم چگونه میتوانیم از شیوع ویروس کرونا در روستا بکاهیم (ارتباط با هیئات مذهبی منطقه)
شهریور	نیاسر	علل عدم مراجعه مردم نیاسر به مرکز خدمات جامع سلامت و روش افزایش مراجعه ارتباط با شهرداری برای اختصاص دادن وسیله ایاب و ذهاب به مرکز
	مرق	تفکیک زباله های خانگی و شهری توسط شرکت بازیافت زباله ازنو (ادامه پروژه مرداد)
	برزک	پیشگیری از کرونا در مدارس با توجه به بازگشایی مدارس
	ازوار	با توجه به برگزاری مراسم مذهبی محرم چگونه می توانیم از شیوع ویروس کرونا در روستا بکاهیم؟ تهیه محتوای آموزشی به صورت ویدئو کلیپ(ادامه پروژه مرداد)



عناوین مداخلات بهداشتی ۶ ماهه دوم سال ۱۳۹۹

عنوان مداخله	روستا	ماه
علل عدم مراجعه مردم نیاسر به مرکز خدمات جامع سلامت و روش افزایش مراجعه (ادامه پروژه شهرپور)	نیاسر	مهر
بررسی علل مرتبط با سرطان های گوارشی در مرق و راهکارهای پیشگیری از آن	مرق	
تهیه محتوای آموزشی به صورت پوستر	برزک	
جلوگیری از حوادث و سوانح در برزک	برزک	
بررسی قالی بافی های ازوار و راهکارهای پیشنهادی جلوگیری از مشکلات اسکلتی عضلانی	ازوار	آبان
تهیه محتوای آموزشی به صورت کلیپ	ازوار	
علل عدم مراجعه مردم نیاسر به مرکز خدمات جامع سلامت و روش افزایش مراجعه (ادامه پروژه مهر)	نیاسر	
راهکارهای بهبود تغذیه در راستای پیشگیری از سرطان های گوارشی (برگزاری کارگاه کاشت سبزی های خانگی با همکاری جهاد کشاورزی)	مرق	
جلوگیری از حوادث و سوانح در برزک (ادامه پروژه مهر)	برزک	آذر
معاینات غربالگری پدیکوز با توجه به مشاهده چند مورد پدیکولوزیس در نیاسر	نیاسر	
تهیه محتوای آموزشی به صورت ویدئو کلیپ	نیاسر	
تهیه ۴ محتوا به صورت ویدئو کلیپ به منظور پیشگیری از کرونا با توجه به شیوع بالای کرونا در مرق (پیشگیری، تشخیص، درمان، نقاوت)	مرق	
جلوگیری از حوادث و سوانح در برزک (ادامه پروژه آبان) ارتباط با پلیس راهور کاشان	برزک	دی
تهیه کلیپ به افزایش آگاهی مردم	برزک	
بررسی قالی بافی های ازوار و راهکارهای پیشنهادی جلوگیری از مشکلات اسکلتی عضلانی (ادامه پروژه مهر)	ازوار	
برنامه ریزی جمع آوری سگ های ولگرد روستا با توجه به تعداد زیاد سگ و ترس ساکنین	قهرود	
تهیه محتوای آموزشی به صورت ویدئو کلیپ	قهرود	دی
عربالگری و معاینه برست در زنان ۳۰ تا ۷۰ سال و ارجاع موارد مشکوک - تهیه محتوای آموزشی به صورت پمفلت	نیاسر	
سنجش BMI افراد ۶۰ سال به بالا به منظور آگاه سازی عوامل ایجاد کننده چاقی و پیشگیری از عوارض آن	مرق	
تهیه ۳ ویدئو کلیپ	مرق	
جلوگیری از حوادث و سوانح در برزک (ادامه پروژه آذر) ارتباط با پلیس راهور کاشان و حضور کارشناسان آن در برزک	برزک	بهمن
تهیه کلیپ به افزایش آگاهی مردم	برزک	
آموزش کشاورزان به منظور افزایش آگاهی آنان در خصوص عوارض کود شیمیایی	ازوار	
تهیه MSDS کود و آفت کش های منطقه ازوار و تهیه کتابچه آموزشی	ازوار	
بررسی وضعیت رشد و تغذیه کودکان	نیاسر	بهمن
تهیه ۳ محتوای آموزشی به صورت ویدئو کلیپ ویژه مردان	نیاسر	
بررسی دقیق علل و ریسک فاکتور های BMI بالا و راهکارهای تغذیه مناسب	مرق	
تهیه محتوای آموزشی به صورت ویدئو کلیپ با حضور کارشناس تغذیه	مرق	
بررسی علل فشار خون کنترل نشده در سالمندان و میانسالان برزک	برزک	بهمن
تهیه محتوای آموزشی به صورت ویدئو کلیپ و پمفلت	برزک	

عناوین پروژه پزشکی مبتنی بر شواهد (EBM) در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان (سؤال بالینی)
۱	آیا تجویز داروی Lopinavir می تواند در درمان بیماران مبتلا به کووید-۱۹ موثر باشد؟
۲	تأثیر درمان با VIT- D در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ و مقایسه با افراد بدون درمان با VIT- D
۳	آیا داروی Remdesivir نسبت به سایر داروهای آنتی وایرال در درمان بیماری شدید کووید-۱۹ موثر است؟
۴	آیا تجویز داروی favipiravir در مقایسه با سایر درمان های موجود در درمان کووید-۱۹ باعث عوارض جانبی می شود؟
۵	آیا مصرف داروی هیدروکسی کلروکین در درمان کووید-۱۹ باعث بهبود بیماران می شود؟
۶	آیا در بیماران مشکوک به کرونا تست pcr در مقایسه با ct روشهای تشخیصی مفیدتر است؟
۷	آیا تجویز کورتیکواستروئید در درمان بیماران مبتلا به پنومونی کرونایی در بهبودی بیماران موثر است؟
۸	آیا زنان منوبوز که سابقه ی مصرف منظم و قبلی ویتامین D داشته اند در مقایسه با زنان منوبوزی که ویتامین D مصرف نمی کرده اند کمتر مبتلا به استئوپروز می شوند یا خیر؟
۹	آیا REMDESIVIR در کاهش مدت بستری بیماران موثر است؟
۱۰	آیا پوشاندن زخم سالک در کنار تزریق داخل ضایعه ای گلوکانتیم در مقایسه با تزریق تنهای گلوکانتیم در بهبود سریعتر و کاهش وسعت ضایعه در بیماران مبتلا به لشمانیوز جلدی موثرتر است؟
۱۱	میزان شیوع آسیب میوکاردیدر بیماران بستری شده با کووید-۱۹ چقدر است؟
۱۲	آیا ویتامین D در افراد چاق تأثیری بر لاغری دارد؟
۱۳	آیا تجویز کورتیکواستروئید در درمان بیماران مبتلا به عفونت کرونایی در بهبودی بیماران موثر است؟
۱۴	آیا رمدسیویر در درمان بیماران مبتلا به کووید -۱۹ موثر است؟
۱۵	آیا rTMS در درمان MDD مقاوم به درمان مؤثر است؟
۱۶	آیا مصرف شربت بالنگ در بیماران مبتلا به میگرن باعث کاهش سردرد می شود؟
۱۷	آیا شیرین بیان در درمان H-pylori موثر است؟
۱۸	آیا پلازما درمانی در بیماران مبتلا به کرونا نسبت به سایر درمان های موجود در بهبود سریعتر علائم و کاهش مورتالیتی نقش دارد؟
۱۹	آیا روغن نعنا فلفلی در بیماران مبتلا به میگرن روی کاهش سردرد آن ها موثر است؟
۲۰	آیا شیر مادر در نوزادان نارس نسبت به شیر خشک یا شیر گاو ارجحیت دارد؟
۲۱	آیا پنتوپرازول در بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه از میزان مرگ و میر آن ها می کاهد؟
۲۲	آیا مصرف رزماری در مقایسه با مفنمیک اسید تأثیری در کاهش دیسمنوره دارد؟



عناوین پروژه پزشکی مبتنی بر شواهد (EBM) در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان (سؤال بالینی)
۲۳	آیا انجام دادن تمرین های یوگا در دوران بارداری نسبت به عدم انجام آن ، تاثیری در کاهش شدت درد زایمان و وزن نوزاد دارد؟
۲۴	آیا مصرف داروی remdesivir در درمان بیماران با کووید -۱۹ شدید موثر است؟
۲۵	آیا دگزا متازون در درمان بیماران با نارسایی حاد تنفسی موثر است؟
۲۶	آیا در مبتلایان به سنگ کلیه مصرف سیاه دانه نسبت به سایر درمان ها تاثیری در بهبودی و رفع سنگ کلیه دارد؟
۲۷	آیا مصرف سنجد در مقایسه با عدم مصرف آن باعث بهبود علائم در مبتلایان به استئوآرتریت زانو می شود؟
۲۸	آیا مصرف قرص ویتامین D در درمان درگیری با عفونت کووید -۱۹ نقش دارد؟
۲۹	آیا مصرف اینترفرون در مبتلایان به کووید -۱۹ نسبت به عدم استفاده از آن ، تاثیری در کاهش ریسک مورتالیتی و مدت زمان بستری دارد یا خیر ؟
۳۰	آیا سوفوسبوویر در مقایسه با رژیم استاندارد در درمان بیماران مبتلا به کرونا ویروس موثر است؟
۳۱	آیا تزریق IVIg در درمان بیمار مبتلا به کووید-۱۹ موثر است ؟
۳۲	آیا مصرف دگزامتازون در بیماران بستری مبتلا به کووید -۱۹ نسبت به عدم استفاده از آن ، تاثیری در تغییر ریسک مورتالیتی و تغییر علائم بالینی دارد یا خیر ؟
۳۳	آیا مصرف زنجبیل در کاهش دیسمنوره موثر است؟
۳۴	آیا دریافت ویتامین دی در پروگنوز بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در مقایسه با عدم دریافت آن موثر است ؟
۳۵	آیا مصرف هیدروکسی کلروکین در بیماران غیربستری مبتلا به کووید ۱۹ نسبت به عدم استفاده از آن ، تاثیری در تغییر ریسک مورتالیتی و تغییر شدت علائم بالینی دارد یا خیر ؟
۳۶	آیا استفاده از رژیم درمانی حاوی آزیترومايسين در مقایسه با رژیم درمانی فاقد آن برای بیماران بستری مبتلا به کووید ۱۹ باعث کاهش مدت بستری خواهد شد؟
۳۷	آیا تجویز داروی فاموتیدین در بیماران مبتلا به کرونا نسبت به سایر درمان های موجود در بهبود سریعتر علائم و کاهش مورتالیتی نقش دارد؟
۳۸	آیا مصرف عصاره ی سیر در افراد با ریسک بالای بیماری قلبی عروقی (در مقایسه با عدم مصرف آن) در کاهش بروز آترواسکلروز تاثیر دارد ؟
۳۹	آیا مصرف داروی فلووکسامین در بیماران سرپایی مبتلا به COVID ۱۹ در بدتر شدن علائم تاثیر دارد ؟
۴۰	آیا درمان با کلشی سین بر بهتر شدن سیر بیماری COVID ۱۹ در بیماران بستری در بیمارستان، موثر می باشد ؟
۴۱	آیا استفاده از پره گابالین در مقایسه با عدم استفاده از آن در بالغین مبتلا به سندروم روده تحریک پذیر تاثیری در کاهش علائم دارد
۴۲	بررسی تاثیر هیدروکلروتیازید در مقایسه با آملودیپین به عنوان داروی دوم اضافه شونده در کنترل فشارخون ، در افرادی که با درمان تک دارویی (ARB ، ACE) فشار خونشان کنترل نشده است.
۴۳	کنترل فشار خون، در افرادی که با درمان تک دارویی ACE, ARB فشار خونشان کنترل نشده
۴۴	آیا رژیم غذایی حاوی قند کمتر نسبت به رژیم غذایی معمول در نوجوانان مبتلا به کبد چرب تاثیری در کاهش چربی کبد دارد؟

ارزیابی پایان دوره کارورزی

ردیف	عنوان	شرح
۱	آزمون تئوری پایان دوره	محتوای بارگزاری شده در سامانه نوید
۲	پروژه فیلد شهری	ارائه در پایان دوره
۳	پروژه فیلد روستایی	ارائه در پایان دوره
۴	کارگاه برخورد با اپیدمی	ارائه در پایان دوره
۵	پروژه پزشکی مبتنی بر شواهد	ارائه در پایان دوره
۶	پروژه آموزش پزشکی پاسخگو	ارزیابی توسط مدرس
۷	ارزیابی مریبان	چک لیست مدیریت بیمار سرپایی ارزیابی کارورز در مراکز شهری و روستایی کلیپ تهیه شده دوره کارورزی
۸	مرکز مدیریت پیشگیری از حوادث	ارزیابی توسط آموزش دهندگان
۹	کارگاه مهارت ارتباطی	ارزیابی توسط مدرس
۱۰	نظم و انضباط و مشارکت گروهی	حضور منظم و مشارکت در انجام پروژه ها

به دلیل بحران اپیدمی کووید-۱۹ در اردیبهشت ماه، کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت روستایی، برگزار نشد.

سؤالات آزمون پایان دوره کارورزی:

اردیبهشت، خرداد، تیر، مرداد، شهریور: تستی

مهر، آبان: تستی / تشریحی

آذر، دی، بهمن: تشریحی

از بهمن، از بانک سؤالات طراحی شده توسط کارورزان استفاده شد.

تکمیل فرم مدیریت بیمار سرپایی از بهمن ۱۳۹۹ صرفاً در کارورزی روستایی اقدام شد.

عنوان پروژه پزشکی مبتنی بر شواهد در اردیبهشت ماه الزاماً در خصوص کووید-۱۹ و در دوره های بعد ترجیحاً مرتبط با کووید-۱۹ انتخاب شد.



نشست علمی و فنی پایان دوره ارائه گزارش دانشجویان مقطع کارورزی پزشکی اجتماعی با مدیران و سیاستگذاران سلامت

ردیف	دوره کارورزی	پروژه ارائه شده	مکان برگزاری نشست	ناظرین
۱	اردیبهشت	پروژه فیلد شهر / کارگاه برخورد با اپیدمی	سالن غدیر ، دانشکده پزشکی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی رئیس واحد گسترش معاونت بهداشتی
۲	خرداد	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا / کارگاه برخورد با اپیدمی	اتاق معاون بهداشت ، معاونت بهداشتی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی معاون فنی معاونت بهداشتی کارشناس مسئول واحدهای ذریع
۳	تیر	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا / کارگاه برخورد با اپیدمی	سالن سلامت ، معاونت بهداشتی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی معاون فنی معاونت بهداشتی کارشناس مسئول واحدهای ذریع
۴	مرداد	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا / کارگاه برخورد با اپیدمی	سالن زنده یاد رعیت ، معاونت بهداشتی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی معاون فنی معاونت بهداشتی کارشناس مسئول واحدهای ذریع
۵	شهریور	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا / کارگاه برخورد با اپیدمی	کلاس آموزشی ، معاونت بهداشتی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی معاون فنی معاونت بهداشتی کارشناس مسئول واحدهای ذریع
۶	مهر	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا / کارگاه برخورد با اپیدمی	کلاس آموزشی ، معاونت بهداشتی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی معاون فنی معاونت بهداشتی کارشناس مسئول واحدهای ذریع
۷	آبان	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا / کارگاه برخورد با اپیدمی	سالن قریب ، دانشکده پزشکی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی معاون بهداشتی رئیس و معاون دانشکده پزشکی رئیس و مسئولین پلیس راهور کاشان کارشناسان معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان اعضاء کارگروه ارزیابی اپیدمی کووید ۱۹
۸	آذر	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا	سالن غدیر ، دانشکده پزشکی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی مسئولین پلیس راهور کاشان کارشناسان مرکز بهداشت شهرستان
۹	دی	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا / کارگاه برخورد با اپیدمی	سالن قریب ، دانشکده پزشکی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی رئیس و معاون دانشکده پزشکی مسئولین بیمارستان بهشتی کارشناسان مرکز بهداشت شهرستان اعضاء کارگروه ارزیابی اپیدمی کووید ۱۹
۱۰	بهمن	پروژه فیلد شهر / پروژه فیلد روستا / کارگاه برخورد با اپیدمی	سالن قریب ، دانشکده پزشکی	مدیر گروه پزشکی اجتماعی رئیس و معاونین دانشکده پزشکی مدیر آموزش بیمارستان بهشتی کارشناسان مرکز بهداشت شهرستان اعضاء کارگروه ارزیابی اپیدمی کووید ۱۹

« أَحِبَّ عِبَادَ اللَّهِ إِلَى اللَّهِ أَنْتَفَعَهُمْ لِعِبَادِهِ »
از جمله بندگان آنکس بیش خدا محبوب تر است
که برای بندگان سودمندتر است

فرهیخته گرامی
با سلام و احترام

بدین وسیله از حضرتعالی دعوت به عمل می آید تا در نشست علمی گزارش پایان دوره دانشجویان پزشکی مقطع کارورزی گروه پزشکی اجتماعی دانشکده پزشکی که در دی ماه ۱۳۹۹ در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی حوزه معاونت بهداشتی و مراکز درمانی دانشگاه فعالیت نموده اند حضور بهم رسانید.

لذا به اطلاع می رساند نشست فوق در روز دوشنبه مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۲۹ از ساعت ۸:۳۰ الی ۱۳:۰۰ در سالن دکتر قریب دانشکده پزشکی برگزار و همزمان بصورت آنلاین از طریق سامانه اسکای روم <https://webinar.kaums.ac.ir/ch/mschat> پخش خواهد شد. بدیهی است حضور ارزشمند شما، رونق بخش این محفل علمی خواهد بود.

دکتر مجتبی محبت
مدیرگروه پزشکی اجتماعی



کارگاه های آموزشی گروه پزشکی اجتماعی



کارگاه های آموزشی مقاطع کارآموزی و کارورزی و نحوه ارزیابی دانشجویان

مقطع	کارگاه آموزشی	مدت کارگاه	نحوه ارزیابی
کارآموزی	پروپوزال نویسی	۳ روز	نگارش و اجرای پروپوزال در فیلد روستایی و ارائه در پایان دوره
	مدیریت پیشگیری و درمان سل	۱ روز	پیش آزمون و پس آزمون و اجرای سناریو
	مهارت زندگی	۱ روز	ارزیابی در آزمون تئوری پایان دوره
کارورزی	پزشکی مبتنی بر شواهد	۲ روز	اجرای پروژه و ارائه در پایان دوره
	برخورد با اپیدمی	۱ روز	اجرای پروژه و ارائه در پایان دوره
	پایش و ارزشیابی	۱ روز	ارزیابی مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی و ارائه گزارش در پایان دوره
	سامانه سبب	۱ روز	استخراج و تحلیل شاخص ها در فیلد شهری و روستایی و ارائه گزارش در پایان دوره
	مهارت زندگی	۱ روز	ارزیابی عملی در فیلد شهری
	اورژانس پیش بیمارستانی	۲ روز	ارزیابی عملی در پایان روز دوم در سالن مهارت های بالینی دکتر فرقانی



کارگاه های آموزشی برگزار شده مقاطع کارآموزی و کارورزی

مدت اجرا	دوره کارآموزی / کارورزی	کارگاه آموزشی	مقطع
۲۰ روز	مرداد(۲ گروه یک روزه) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	پروپوزال نویسی	کارآموزی
۴ روز	آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	مدیریت پیشگیری و درمان سل	
۸ روز	مرداد(۲ گروه) ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن ، اسفند	مهارت زندگی	
۲۰روز	اردیبهشت ، خرداد ، تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	پزشکی مبتنی بر شواهد	کارورزی
۲۰روز	اردیبهشت ، خرداد ، تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	برخورد با اپیدمی	
۱۰ روز	اردیبهشت ، خرداد ، تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	پایش و ارزشیابی	
۱۰ روز	اردیبهشت ، خرداد ، تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	سامانه سبب	
۱۰ روز	خرداد ، تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	مهارت ارتباطی	
۲۰ روز	اردیبهشت ، خرداد ، تیر ، مرداد ، شهریور ، مهر ، آبان ، آذر ، دی ، بهمن	اورژانس پیش بیمارستانی	



کار آفرینی و کسب و کار در پزشکی



امروزه توجه به کارآفرینی در ایجاد یک فضای سالم اقتصادی و ملی یک ضرورت محسوب می شود و نقش آن در پایداری و ثبات اقتصادی تایید شده است، لذا تقویت استعداد کارآفرینی در دانشجویان با تکیه بر برنامه های آموزشی دانشگاه به عنوان یک وسیله کسب رونق اقتصادی نیز مورد تاکید است. همچنین لازم است آموزش قابلیت های کارآفرینی در برنامه های درسی مورد توجه قرار گیرد.

با توجه به اینکه در مسیر کارآفرینی توجه به خواسته ها و اهداف، برنامه ریزی و ارتقاء روزافزون شرایط مالی و شغلی از مهمترین عوامل می باشد، بدین منظور آموزش کارآفرینی و آشنایی با کسب و کار در پزشکی از مهرماه در برنامه کارآموزی و کارورزی پزشکی اجتماعی قرار گرفت. از آنجا که کارآفرینی خود علمی است که نیاز به آموزش و یادگیری دارد و مهارت های مختلف آن را باید کسب نمود، بنابراین پزشکی کارآفرین باید به همان اندازه که پزشکی یک کارآفرین خلاق و توانمند نیز باشد که لازم است کارآفرینان تجربیات و آموخته های خود را به دانشجویان پزشکی انتقال دهند.

گروه پزشکی اجتماعی در نظر دارد که استعداد کارآفرینی دانشجویان پزشکی اجتماعی را تقویت نماید، لذا این گروه با برگزاری وبینارهای آموزشی و دعوت از کارآفرینان حوزه سلامت نقش مهمی در این امر خواهد داشت که انتظار می رود در سال ۱۴۰۰ برنامه ها و کارگاه های آموزشی گسترده ای برگزار نماید.

کلاس آموزشی / وبینار برگزار شده کارآفرینی و کسب و کار در پزشکی

مقطع	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
کارآموزی	دکتر مجید حسن زاده الهام مؤتمن	دکتر مجید حسن زاده	دکتر مرتضی پویان	مهندس آتوسا نوری پرنده	دکتر آیدین پرنیا	دکتر نصیر دهقان
کارورزی	—					
تخصص	مدرس کارآفرینی دانشگاه علوم پزشکی کاشان مریی گروه پزشکی اجتماعی					

کارآفرینی و آشنایی با کسب و کار در پزشکی از مهرماه جز برنامه آموزشی کارآموزی و کارورزی قرار گرفت.

از آذرماه از کارآفرینان مطرح در حوزه سلامت دعوت به همکاری گردید.

نحوه ارائه به صورت وبینار تخصصی توسط استاد مدعو با روش سخنرانی و پرسش و پاسخ بود.

فعالیت های پژوهشی گروه پزشکی اجتماعی

مقالات، پایان نامه ها، داوری و طرح های تحقیقاتی اعضای هیئت علمی گروه پزشکی اجتماعی

H-Index	تعداد پایان نامه	تعداد داوری ها	طرح های تحقیقاتی مصوب	کنگره ها و سخنرانی های ملی و بین المللی	تعداد مقاله Scopus	کل مقالات	عضو هیئت علمی	ردیف
۱۰	۳	۱	۶	۱	۷	۱۶	دکتر مجتبی صحت	۱
۱۲	۰	۱	۰	۰	۳	۵	دکتر سید علیرضا مروجی	۲
۲	۰	۰	۰	۰	۰	۱	دکتر محمدحسین زیلوچی	۳
۱۴	۳	۲	۶	۱	۱۰	۲۲	جمع	

فعالیت پژوهشی اعضای هیئت علمی گروه پزشکی اجتماعی

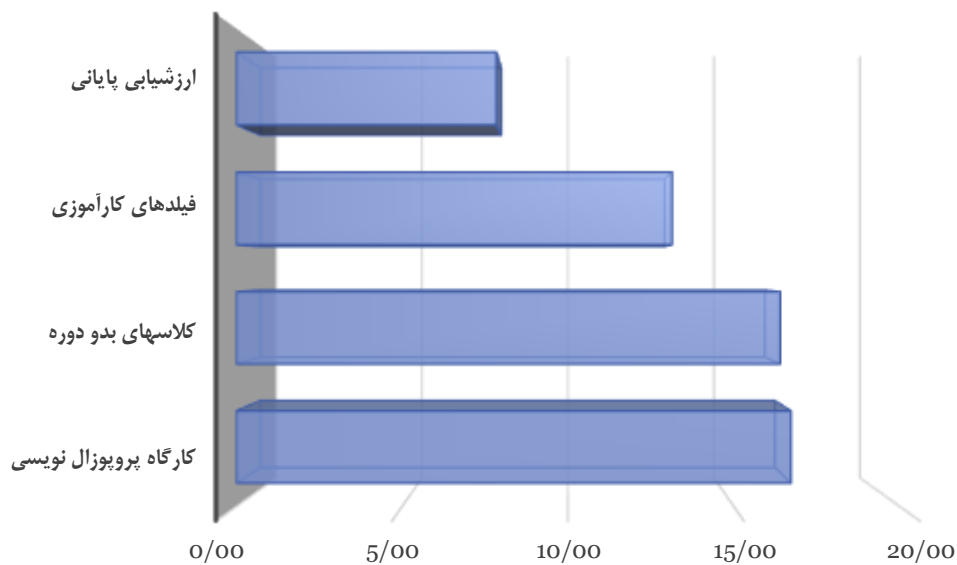
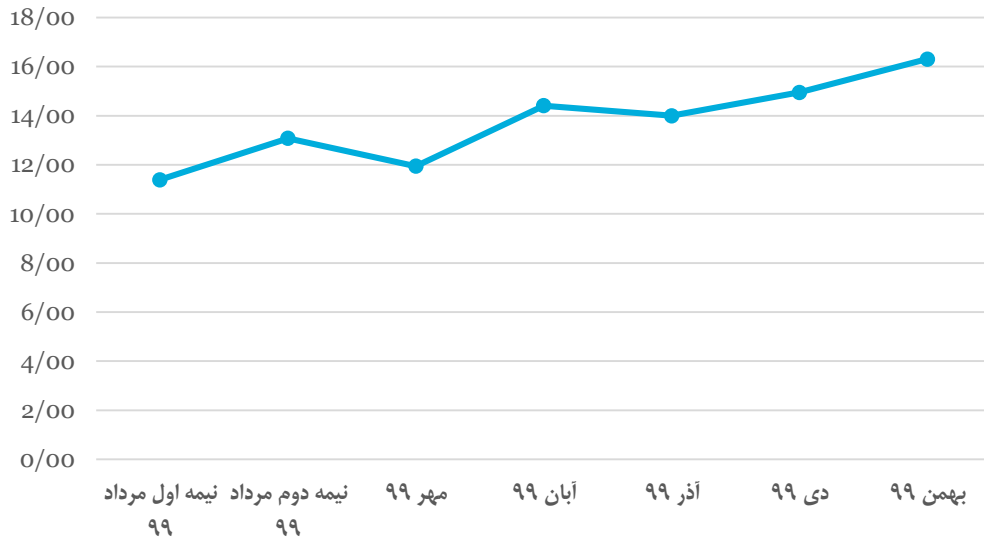
لینک سامانه علم سنجی اعضای هیئت علمی گروه پزشکی اجتماعی	عضو هیئت علمی	ردیف
https://isid.research.ac.ir/Mojtaba_Sehat	دکتر مجتبی صحت	۱
https://isid.research.ac.ir/Alireza_Moravveji	دکتر سید علیرضا مروجی	۲
https://isid.research.ac.ir/MohammadHossein_Ziloochi	دکتر محمدحسین زیلوچی	۳

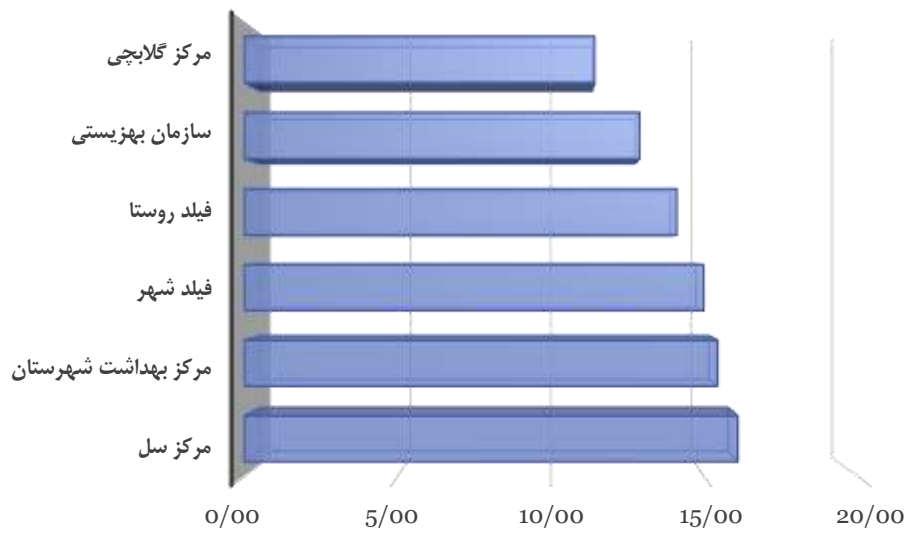
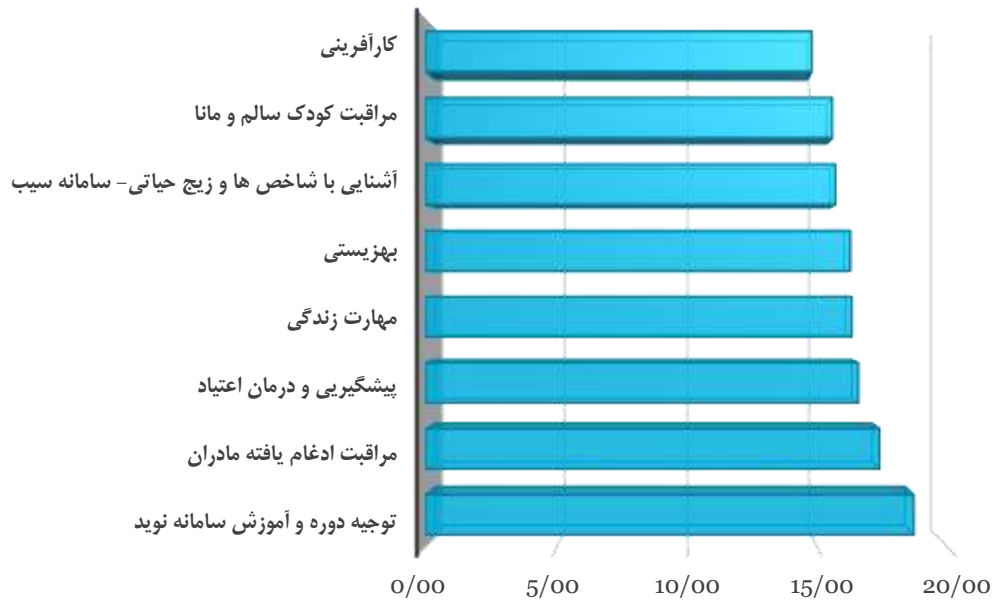
تعداد دانشجویان تحت پوشش مشاوره دانشجویی

تعداد دانشجو	مقطع	رشته تحصیلی	دانشکده	عضو هیئت علمی	ردیف
۱۱	دکتری، کارشناسی ارشد، کارشناسی	پزشکی، دندانپزشکی، تغذیه	پزشکی، دندانپزشکی	دکتر مجتبی صحت	۱
۰	۰	۰	۰	دکتر سید علیرضا مروجی	۲
۰	۰	۰	۰	دکتر محمدحسین زیلوچی	۳

نتایج نظرسنجی دوره کارآموزی پزشکی اجتماعی

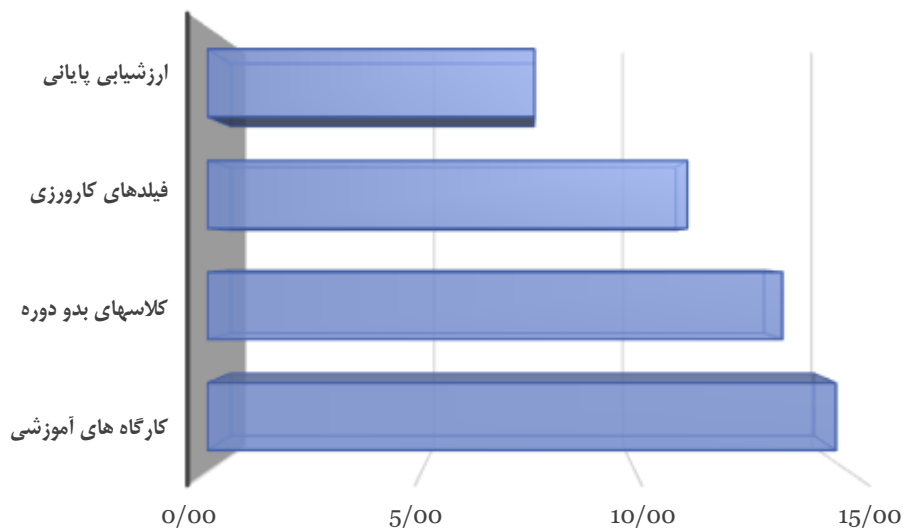
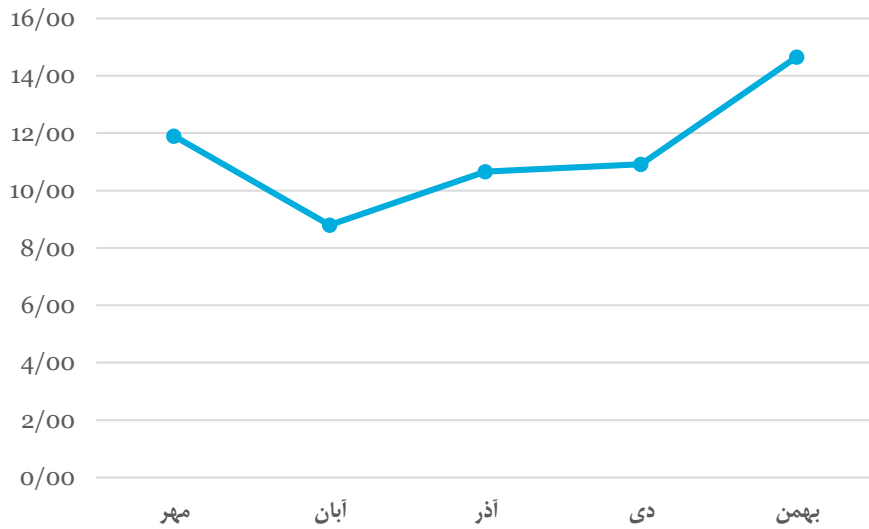
نتایج نظرسنجی از کارآموزان در ۷ دوره بین مرداد تا بهمن نشان داد که میانگین رضایت آنان از دوره $12/4 \pm 13/53$ است که بیشترین و کمترین رضایت به ترتیب مربوط به کارگاه پروپوزال نویسی و ارزشیابی پایانی است.

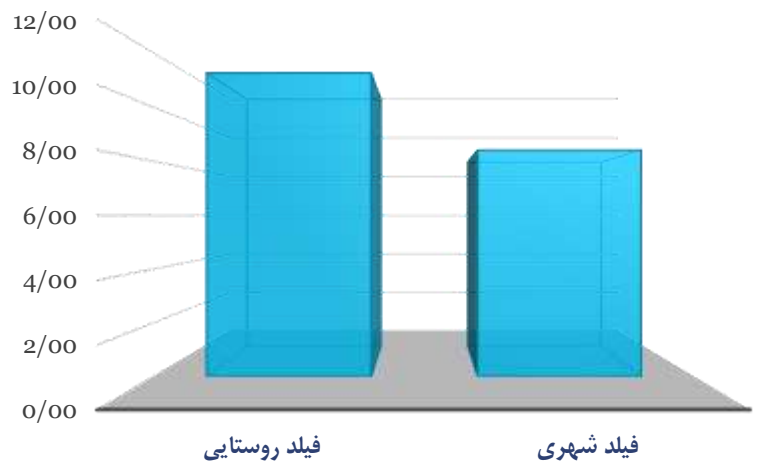
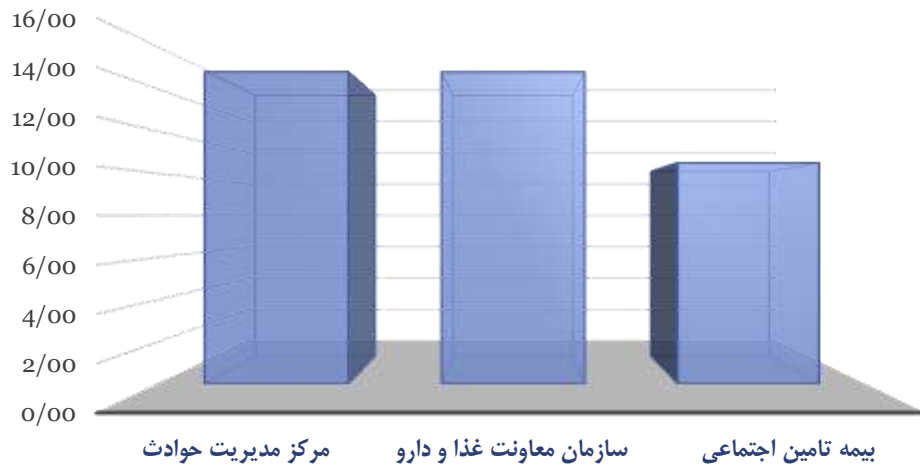
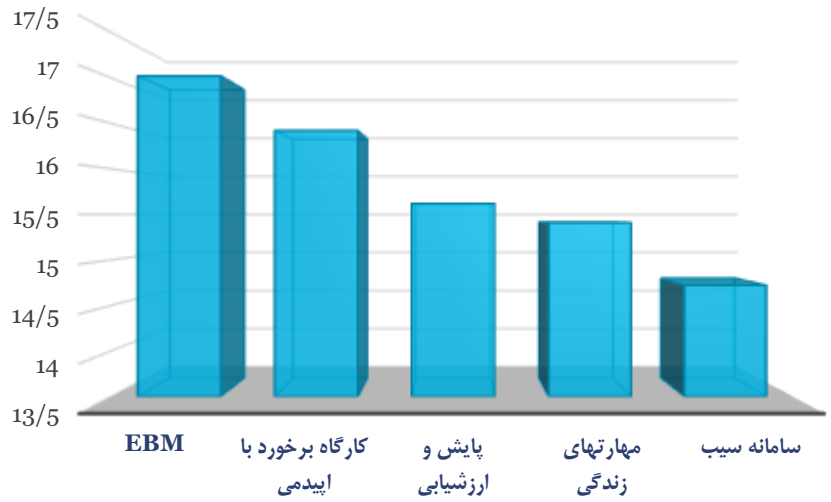




نتایج نظرسنجی دوره کارورزی پزشکی اجتماعی

نتایج نظرسنجی از کارورزان در ۵ دوره بین مهر تا بهمن نشان داد که میانگین رضایت آنان از دوره $11/74 \pm 14/2$ است که بیشترین و کمترین رضایت به ترتیب مربوط به کارگاه های آموزشی و ارزشیابی پایانی است.





نقاط قوت گروه پزشکی اجتماعی

- بیتوته دانشجویان در فیلد روستای کارآموزی و کاورزی در راستای تربیت پزشک پاسخگو
- ارتباط گروه پزشکی اجتماعی با دانشجویان پزشکی از بدو ورود به دانشگاه
- همکاری مستمر و کامل با مرکز تحقیقاتی تروما
- همکاری مستمر و کامل با مراکز تحقیقاتی SDH و وجود مقالات و پروپوزال های مشترک
- ارتباط تنگاتنگ در زمینه آموزش و پژوهش با معاونت بهداشتی ، معاونت غذا و دارو و
- آموزش دانشجویان پزشکی در سایر سازمان ها و حوزه های سلامت مانند سازمان بهزیستی ، سازمان های بیمه گر
- همکاری و مشارکت گروه در اجرای پروژه ها و طرح های تحقیقاتی و پایان نامه های دانشگاه
- وجود پرسنل و اعضای هیأت علمی با انگیزه و تلاشگر
- فعالیت اعضای هیأت علمی در دست های اجرایی دانشگاه به عنوان ریاست دانشگاه ، مدیر حوزه ریاست ، مسئول کارگروه ارزیابی کووید-۱۹ و مسئول اتاق فکر و رئیس اندیشگاه سلامت
- استفاده از تکنیک های موثر یادگیری در تدریس درس اپیدمیولوژی با روش تلفیقی مبتنی بر مسئله و پروژه در راستای پاسخگویی اجتماعی
- جذب دانشجویان علاقمند به پژوهش و هدایت پژوهش های دانشجویی در دانشگاه
- حضور فعال اعضای هیأت علمی گروه در کمیته ها و شوراهای مختلف دانشگاه
- بالا بودن رتبه دروس پزشکی اجتماعی در سطح کشور در امتحانات جامع
- وجود نظام مدون برای پایش برنامه های آموزشی مبتنی بر اهداف و رسالت
- رعایت و پایبندی اعضای هیأت علمی و کارکنان به آیین نامه ها و ضوابط موجود
- تدوین برنامه توسعه نیروی انسانی متخصص مورد نیاز گروه در ۳ سال آینده
- تدوین برنامه مدون برای توسعه فعالیت های آموزشی و پژوهشی گروه
- حضور مریبان آموزشی در تمام فیلدهای کارآموزی و کارورزی
- انعقاد تفاهم نامه بین گروه پزشکی اجتماعی و معاونت بهداشتی

نقاط ضعف گروه پزشکی اجتماعی

- کمبود اعضای هیئت علمی متخصص پزشکی اجتماعی و اپیدمیولوژی
- عدم فرصت کافی در استفاده عملی از داده های بدست آمده از بررسی های کارورزی و کارآموزی
- کمبود فضای فیزیکی مناسب برای اعضای گروه با توجه به مراجعین زیاد
- عدم فضای کارگاهی مناسب به منظور برگزاری کلاس های آموزشی
- عدم سالن مجهز به اینترنت برای برگزاری برنامه های آموزش شی گروه به صورت کار گروهی و کارگاهی و جابجایی دانه دانشجویان از دانشکده پزشکی به سایر طبقات و دانشکده ها
- متوقف ماندن تحقیقات کاربردی مرتبط با صنایع منطقه به علت کمبود نیرو و حوزه اختیارات گروه
- عدم تناسب امکانات مورد نیاز برای آموزش دروس عملی و فضای آموزشی مورد نیاز برای اجرای عملی برنامه ها (کلاس، مولاژ و سایر امکانات پراتیک)
- کمبود نیروی کارشناس فنی در گروه
- کمبود وسیله نقلیه و یا بودجه آن برای نظارت بر دانشجویان
- عدم فرصت کافی برای انجام مداخله در پروپوزال های نگارش شده توسط دانشجویان
- عدم استاندارد جهت پرداخت به مراکز آموزشی
- عدم بهره برداری علمی از نتایج نظرسنجی از دانشجویان در دوره ها
- عدم وجود اهرم های انگیزشی جهت همکاری بیشتر پزشکان و کارشناسان در مراکز

فرصت های گروه پزشکی اجتماعی

- وجود عرصه آموزشی در مراکز شهری و روستایی حوزه معاونت بهداشتی
- تأسیس کلینیک طب پیشگیری
- نگرش مثبت مسئولین دانشگاه نسبت به مراقبت های سرپایی
- همکاری سایر ادارات و سازمان ها (آموزش و پرورش، صدا و سیما، شهرداری، سازمان های بیمه، سازمان مدیریت و برنامه ریزی، اداره کل زندان ها، بهزیستی، پلیس راهور و ...) با گروه پزشکی اجتماعی



تهدیدهای گروه پزشکی اجتماعی

- گرایش مسئولین پژوهشی دانشگاه به تحقیقات بالینی و بنیادی و نه پزشکی پاسخگو
 - نبود انگیزه کافی در دانشجویان پزشکی برای پرداختن به امور سلامت اجتماعی و پیشگیری
 - نامشخص بودن معیارهای ارزشیابی فعالیت های آموزشی و پژوهشی اعضای هیئت علمی در عرصه های عملی با ضوابط فعلی
 - تخ صیص بودجه ناکافی برای اجرا و حفظ و ارتقای بخش های تعریف شده گروه به عنوان فیلد و حضور دانه شجویان در جامعه برای شناسایی و حل مشکلات سلامت (فیلد کارآموزی و کارورزی)
 - عدم تأمین اعتبار مالی و تخصیص بودجه برای پرداخت حق مأموریت و سایر حمایت ها از آموزش و ارزیابی دانشجویان در فیلد روستا
 - عدم پرداخت حق التدریس به مدرسین و فو کال پوینت های آموزشی در حوزه های مختلف همکار با گروه پزشکی اجتماعی
 - نبود نگرش مثبت و تعهد مسئولین آموزشی دانشگاه نسبت به آموزش پزشکی جامعه نگر و پاسخگو نسبت به نیازهای جامعه
 - تحت اشعاع قرار گرفتن آموزش مهارت های حرفه ای اساسی مدیریت، ارتباط بین فردی، رهبری، مهارت های بین رشته ای) در قبال آموزش های تخصصی و فوق تخصصی
 - نامتناسب بودن ضوابط نظام پرداخت برای آموزش در عرصه در مقایسه با سایر آموزش های بالینی و عملی
 - نداشتن اختیارات و استقلال مالی در هزینه کردن و فرآیندهای مالی عرصه ها
 - رواج نامتناسب خدمات بالینی در آمد زا و کم اهمیت تلقی شدن مراقبت های اولیه و پیشگیری و آموزش در جهت ارتقای سلامت
 - اجبار در پذیرش تعداد بالای دانشجویان رشته پزشکی، جذب دانشجویان پزشکی ظرفیت مازاد و بین الملل و تداخل برنامه های آموزشی
- کارآموزی و کارورزی**
- نبود مراکز آموزشی استاندارد در حوزه معاونت بهداشتی
 - کاهش انگیزه همکاری در پزشکان و نیروهای مراکز آموزشی
 - کمبود تجهیزات لازم جهت بیتونه دانشجویان در مراکز خدمات جامع سلامت روستایی

اهم فعالیت های گروه پزشکی اجتماعی در سال ۱۳۹۹

تغییر برنامه های آموزشی مقاطع کارآموزی و کارورزی با توجه به بحران اپیدمی کووید-۱۹ شامل :

۱. تهیه و انتشار محتوای آموزشی برای عموم مردم از نخستین ماه اپیدمی به صورت ویدئو کلیپ، پادکست، بامفلت آموزشی در مقطع کارآموزی
۲. تهیه پروژه پزشکی مبتنی بر شواهد مرتبط با کووید-۱۹ در مقطع کارورزی
۳. آموزش به دانشجویان مقطع کارورزی با برگزاری هدفمند کارگاه EBM به منظور کسب مهارت لازم در استفاده از معتبرترین شواهد در زمان عدم دسترسی به اطلاعات با اعتبار بالا
۴. تغییر در پروژه های آموزشی کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد متناسب با کووید-۱۹ (لازم به ذکر است : بررسی تاثیر استفاده از پلاسما و سایر اقدامات پیشگیرانه و درمانی مرتبط با کووید از جمله پروژه های عملی و اجرایی دانشجویان در کارگاه EBM بوده است.)
۵. تغییر عناوین کارگاه پروپوزال نویسی مقطع کارآموزی در مرداد ۱۳۹۹ و هدایت پروژه های کارگاه پروپوزال نویسی در این دوره به موضوعات مرتبط با کووید-۱۹ و تدوین چندین پروپوزال توسط گروه های دو تا سه نفره دانشجویی
۶. تغییر برنامه آموزشی متناسب با نیازهای دانشجوی مقطع کارآموزی با آموزش نظام مراقبت بیماری ها در مراکز خدمات جامع سلامت ۱۶ ساعته و سایر برنامه های نظام سلامت در زمینه کووید-۱۹ در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی
۷. تغییر برنامه آموزشی دانشجویی به منظور کمک برای انجام پیگیری بیماران مشکوک و بستری با تشخیص کووید-۱۹ در پایگاه ها و مراکز خدمات جامع سلامت شهری در مقطع کارورزی با اقدامات کارورزان (لازم به ذکر است : از ابتدای اردیبهشت ماه و طی ماه های بعد علاوه بر انجام بخش قابل توجهی از پیگیری های تلفنی بیماران ، ریسک فاکتورهای مرتبط با ابتلا در گروه های آسیب پذیر مختلف استخراج شد و مشکلات اجرایی مراکز خدمات جامع و پایگاه های سلامت استخراج شده و به صورت مکتوب به معاونت بهداشتی دانشگاه و کارگروه ارزیابی اپیدمیولوژی کووید-۱۹ دانشگاه ارائه شد.)
۸. تدوین پروژه های دانشجویی متناسب با کووید-۱۹ در خانه های بهداشت و مراکز خدمات جامع سلامت روستایی در مقطع کارورزی (لازم به ذکر است : در پروژه های فوق، دانشجویان میزان مورتالیتی و ابتلای به کووید-۱۹ را در مناطق روستایی ارزیابی نموده و به صورت مستند موارد کم شماری میزان مرگ را شناسایی و گزارش نمودند که باعث اصلاح آمار منطقه و کارگروه ارزیابی اپیدمیولوژی کووید-۱۹ در حوزه دانشگاه علوم پزشکی کاشان گردید.)
۹. برگزاری کارگاه برخورد با اپیدمی در مقطع کارورزی به صورت ویژه برای بررسی ابعاد اپیدمیولوژیک کووید-۱۹ و اقدامات استاندارد در بررسی و کنترل اپیدمی (لازم به ذکر است : دانشجویان بعد از گذراندن این کارگاه به صورت گروهی اقدامات انجام شده در زمینه کنترل اپیدمی را بر اساس مستندات موجود در حوزه های ستادی ، محیطی ، بیمارستانی و مراکز غربالگری ارزیابی نموده و با استانداردها مقایسه نموده و تحلیل ها و پیشنهادات کاربردی را به صورت گزارش مکتوب و کنفرانس محدود با رعایت فاصله گذاری های اجتماعی به اطلاع مسئولین مربوطه رسانند.)
۱۰. مدیریت بیمار سرپایی مبتلا به کووید-۱۹ در مقطع کارورزی در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی و ارائه مکتوب ابعاد این موضوع متناسب با استانداردهای پزشکی جامعه نگر
۱۱. مشارکت دانشجویان در مقطع علوم پایه (درس اصول اپیدمیولوژی) با تعریف پروژه اپیدمیولوژیک این درس برای شناسایی مشکلات جامعه در راستای آموزش پاسخگو و تشریح و تحلیل و گزارش مشکلات در جامعه