

گزارش عملکرد سالیانه گروه پزشکی اجتماعی - سال ۱۳۹۲

۱. مشخصات پرسنل گروه پزشکی اجتماعی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	رشته تحصیلی	رتبه علمی	توضیحات
۱	دکتر مجتبی صحت	مدیر گروه	متخصص اپیدمیولوژی	استادیار	
۲	دکتر سید علیرضا مروجی	معاون گروه	متخصص پزشکی اجتماعی	دانشیار	
۳	زهرا آذر باد	مدرس	فوق لیسانس مامایی	مربی	از بهمن ماه ۹۱ به صورت حق التدریس با گروه همکاری دارند
۴	وجیهه روحی	کارشناس گروه	لیسانس بهداشت عمومی	-	-

و نیز تعداد ۱۹ نفر با گروه پزشکی اجتماعی برای کارآموزیها و کارورزیها به صورت قرار داد حق التدریس برای تدریس کلاسهای ابتدای دوره و نیز کارگاههای آموزشی همکاری می کنند

۲. فعالیها و پست های اجرایی اعضاء هیئت علمی گروه:

□ با توجه به مستندات موجود، فعالیت آقای دکتر مجتبی صحت در سال ۹۲ به شرح زیر اعلام می گردد:

ردیف	نوع فعالیت*	نام موسسه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شماره سند*	واحد معادل*
۱	مدیر گروه پزشکی اجتماعی	دانشگاه علوم پزشکی کاشان	۹۱/۱۰/۲۱	ادامه دارد	پ/29/2155	
۲	دبیر شورای معین پژوهش بالینی	دانشگاه علوم پزشکی کاشان	۹۱/۹/۳	ادامه دارد		
۳	عضو مرکز تحقیقات تروما	مرکز تحقیقات تروما	۹۱/۳/۲۵	ادامه دارد	پ/۲۹/۱/۷/۲۲۸	
۴	عضو مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی	مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی		ادامه دارد		
۵	عضو شورای تحصیلات تکمیلی	دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان	۹۲/۱۲/۲۷	ادامه دارد		
۶	عضو هیات مدیره	انجمن اپیدمیولوژی ایران		ادامه دارد		

□ با توجه به مستندات موجود، فعالیت های اجرایی آقای دکتر سید علیرضا مروجی در سال ۹۲ به شرح زیر اعلام می گردد:

ردیف	نوع فعالیت	مکان فعالیت	تاریخ
۱	معاون بهداشتی دانشگاه	دانشگاه علوم پزشکی کاشان	اسفند ۹۰ تا کنون

۳. فعالیتهای فرهنگی - تربیتی - اجتماعی :

اسامی	نام دوره آموزشی	زمان دوره (ساعت)
وجیهه روحی	مشکلات و مسائل روابط جنسی و زناشویی	۱۵ ساعت-شغلی
	خانواده متعالی	۳۲ ساعت-عمومی
	دستورالعمل جدید سلامت مادران باردار	۶ ساعت-شغلی
	فرهنگ و مفاهیم قرآنی	۲۰ ساعت-عمومی
	بیماریهای شغلی و ارگونومی در محیط کار	۶ ساعت-عمومی
	اصول کلی مشاوره	۶ ساعت-شغلی
	کنترل بیماری های قلبی و عروقی	۱۶ ساعت-عمومی
	آمار و اطلاعات	
	هم اندیشی اساتید	۲ ساعت
دکتر صحت	گفتمان مهدویت(جاهلیت مدرن)	۲ ساعت
	ضیافت اندیشه (اخلاق حرفه ای)	۳۲ ساعت
	هم اندیشی اساتید	۲ ساعت
دکتر مروجی	هم اندیشی اساتید	۲ ساعت
	ضیافت اندیشه (اخلاق حرفه ای)	۳۲ ساعت

۴. فعالیتهای آموزشی گروه:

(۱) مقطع کارشناسی:

(۱.۱) ارائه دروس برای رشته علوم تغذیه: آمار حیاتی، اپیدمیولوژی و بهداشت عمومی

(۲) مقاطع پزشکی (دکترای پزشکی حرفه ای):

(۲.۱) مقطع علوم پایه: اصول و خدمات بهداشتی، اپیدمیولوژی، بهداشت خانواده

(۲.۲) مقطع فیزیوپاتولوژی: اپیدمیولوژی بالینی

(۲.۳) مقطع کارآموزی: آمار حیاتی و کارآموزی در عرصه

(۲.۴) مقطع کارورزی: کارورزی در عرصه

(۳) تحصیلات تکمیلی :

۳.۱ کارشناسی ارشد : مباحث اپیدمیولوژی و آمار برای رشته های بیوشیمی، میکروبی شناسی، علوم تشریح

۳.۲ دروس مقطع PhD by research در رشته های اپیدمیولوژی ، علوم تشریح، زیست سلولی مولکولی شامل دروس

روش تحقیق پیشرفته

مستندات فعالیت های آموزشی:

(۱) واحدهای درسی آموزشی :

□ فعالیت آموزشی آقای دکتر مروجی در نیمسال اول ۹۳-۹۲ به شرح زیر اعلام می گردد:

ردیف	عنوان درس	تعداد و نوع واحد	رشته تحصیلی و مقطع	تعداد ساعات تدریس	موظف یا حق الزحمه	واحد معادل
۱	اپیدمیولوژی بالینی	۲- نظری	پزشکی - کارآموزی	۱۴ ساعت	موظف	۱ واحد
۲	اپیدمیولوژی بالینی	۲- نظری	پزشکی-فیزیو پاتولوژی	۱۲ ساعت	موظف	۰.۷۵ واحد
۳	کارورزی پزشکی اجتماعی	۴- کارورزی	پزشکی-اینترن	۲۱۰ ساعت	موظف	۴ واحد
۴	کارآموزی پزشکی اجتماعی	۳- کارآموزی	پزشکی- استاجر	۱۶۰ ساعت	موظف	۳ واحد
۵	اصول و خدمات بهداشتی	۲- نظری	پزشکی- علوم پایه	۱۷ ساعت	موظف	۱ واحد
۶	بهداشت خانواده	۲ نظری	پزشکی- علوم پایه	۲۰ ساعت	موظف	۱.۱ واحد
۷	اپیدمیولوژی	۲- نظری	پزشکی- علوم پایه	۳۰ ساعت	موظف	۲ واحد
۸	بهداشت عمومی	۲- نظری	کارشناسی تغذیه	۶ ساعت	موظف	۰.۵ واحد

□ با توجه به مستندات موجود، فعالیت آموزشی آقای دکتر مروجی در نیمسال دوم ۹۳-۹۲ به شرح زیر اعلام می گردد:

ردیف	عنوان درس	تعداد و نوع واحد	مسئول درس	رشته تحصیلی و مقطع	تعداد ساعات تدریس	موظف یا حق الزحمه	واحد معادل
۲	اپیدمیولوژی بالینی	۲- نظری	دکتر صحت	پزشکی-فیزیو پاتولوژی	۱۲ ساعت	موظف	۰.۷۵ واحد
۳	کارورزی پزشکی اجتماعی	۴- کارورزی	دکتر صحت	پزشکی-اینترن	۲۱۰ ساعت	موظف	۴ واحد
۴	کارآموزی پزشکی اجتماعی	۳- کارآموزی	دکتر مروجی	پزشکی- استاجر	۱۶۰ ساعت	موظف	۳ واحد
۵	اصول و خدمات بهداشتی	۲- نظری	دکتر مروجی	پزشکی- علوم پایه	۱۷ ساعت	موظف	۱.۲۵ واحد
۶	بهداشت خانواده	۲ نظری	دکتر صحت	پزشکی- علوم پایه	۲۰ ساعت	موظف	۱ واحد
۷	اپیدمیولوژی	۲- نظری	دکتر مروجی	پزشکی- علوم پایه	۳۰ ساعت	موظف	۲.۲۵ واحد
جمع		۱۵ واحد	-	-	۴۴۹ ساعت	-	۱۲.۲۵

□ با توجه به مستندات ، فعالیتهای آموزشی آقای دکتر مجتبی صحت در نیمسال اول ۹۳-۹۲ به شرح زیر می باشد:

عنوان درس	تعداد و نوع واحد	رشته تحصیلی و مقطع	تعداد ساعت تدریس	موظف یا حق الزحمه	واحد معادل
۱ اپیدمیولوژی بالینی	۲- نظری	پزشکی-کارآموز	۲۴ ساعت	موظف	۱.۵
۲ اپیدمیولوژی بالینی	۲- نظری	پزشکی-فیزیوپاتولوژی	۲۴ ساعت	موظف	۱.۵
۳ آمار حیاتی	۲- نظری	تغذیه-کارشناسی	۳۲ ساعت	موظف	۲ واحد
۴ آمار و روش تحقیق	۲- نظری	علوم تشریح-کارشناسی ارشد	۲۸ ساعت	موظف	۲.۵۵ واحد
۵ روش تحقیق	۲- نظری	میکروب شناسی- کارشناسی ارشد	۳۰ ساعت	موظف	۲.۴ واحد
۶ روش تحقیق	۲- نظری	بیو شیمی-کارشناسی ارشد	۳۰ ساعت	موظف	۲.۴ واحد
۶ بهداشت عمومی	۲- نظری	تغذیه-کارشناسی	۱۷ ساعت	موظف	۱ واحد
۷ کارورزی پزشکی اجتماعی	۴- کارورزی	پزشکی-اینترن	۵۱ ساعت	موظف	۱ واحد
۸ کارآموزی پزشکی اجتماعی	۳- کارآموزی	پزشکی-استاجر	۵۱ ساعت	موظف	۱ واحد
۹ اپیدمیولوژی پیشرفته	۳- نظری	اپیدمیولوژی- PhD by reaserch	۵۱ ساعت	موظف	۶ واحد

□ با توجه به مستندات موجود، فعالیت آموزشی آقای دکتر مجتبی صحت در نیمسال دوم ۹۳-۹۲ به شرح زیر می باشد:

ردیف	عنوان درس	تعداد و نوع واحد	مسئول درس	رشته تحصیلی و مقطع	تعداد ساعات تدریس	موظف یا حق الزحمه	واحد معادل
۱	اپیدمیولوژی بالینی	۲- نظری	دکتر صحت	پزشکی-فیزیو پاتولوژی	۱۲ ساعت	موظف	۱.۵ واحد
۲	کارورزی پزشکی اجتماعی	۴- کارورزی	دکتر صحت	پزشکی-اینترن	۲۱۰ ساعت	موظف	۴ واحد
۳	کارآموزی پزشکی اجتماعی	۳- کارآموزی	دکتر مروجی	پزشکی- استاجر	۱۶۰ ساعت	موظف	۳ واحد
۴	اصول و خدمات بهداشتی	۲- نظری	دکتر مروجی	پزشکی- علوم پایه	۱۷ ساعت	موظف	۱ واحد
۵	بهداشت خانواده	۲ نظری	دکتر صحت	پزشکی- علوم پایه	۲۰ ساعت	موظف	۱.۲۵ واحد
۷	اپیدمیولوژی بیماری های شایع	۲-نظری	دکتر صحت	تغذیه- ترم ۲	۲۸ ساعت	موظف	۲.۲۵
۸	اصول اپیدمیولوژی	۲- نظری	دکتر مروجی	پزشکی- علوم پایه	-	موظف	۰.۲۵
۸	جامعه شناسی	۲- نظری	دکتر صحت	تغذیه - ترم ۲	-	موظف	۰.۲۵
جمع		۱۹ واحد	-	-	۴۴۷ ساعت	-	۱۳.۵ واحد

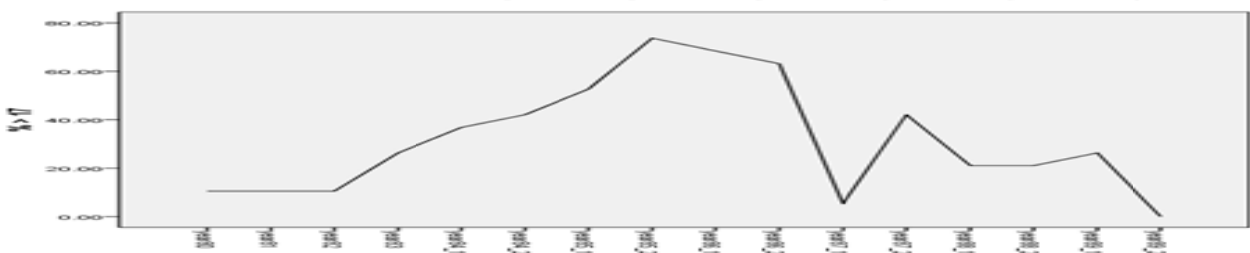
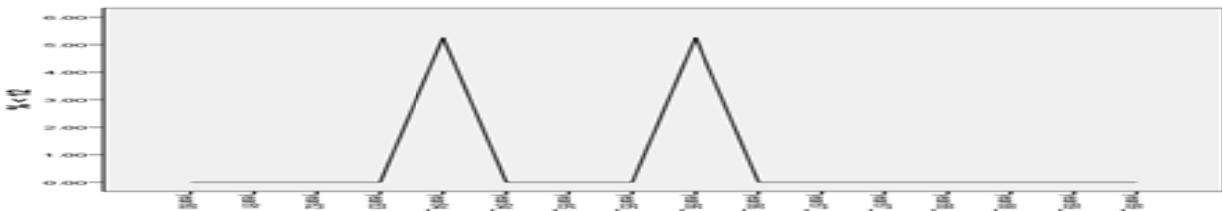
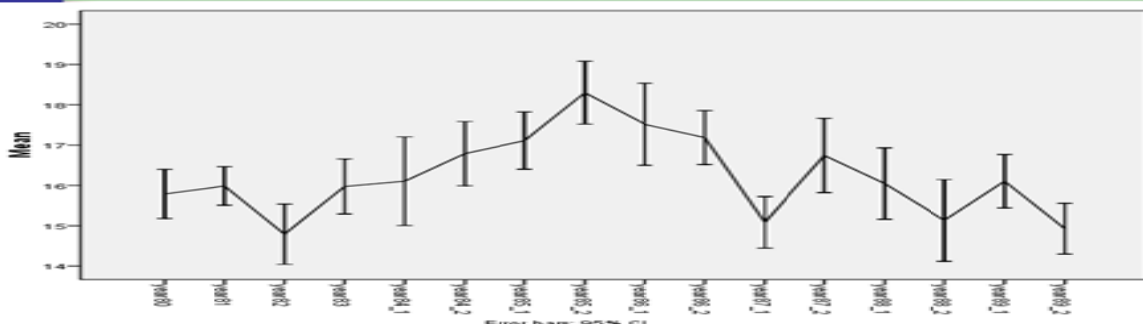
□ فعالیتهای آموزشی خانم آذر باد به شرح زیر می باشد :

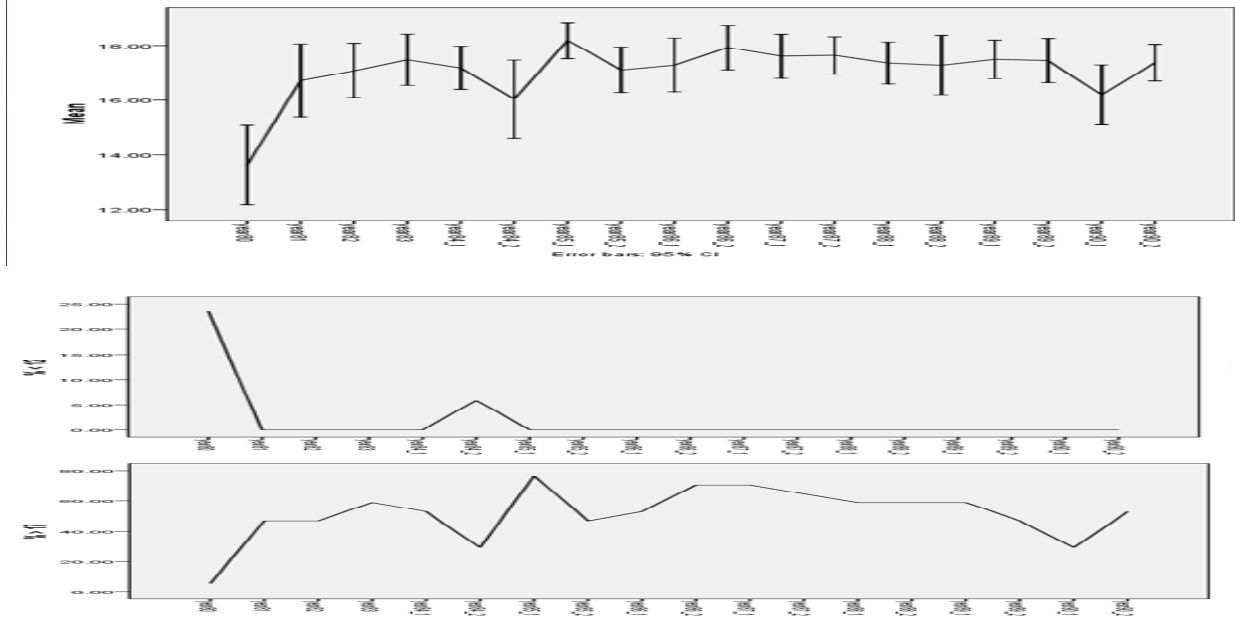
ردیف	عنوان درس	تعداد و نوع واحد	رشته تحصیلی و مقطع	اولین بار / تکراری	تعداد ساعات تدریس	موظف / حق الزحمه	واحد معادل	
۱	اصول خدمات بهداشتی (مسئول درس)	۲ نظری	پزشکی	تکراری	۱۸	موظف	۱.۲۵	
۲	بهداشت خانواده (مسئول درس)	۲ نظری	پزشکی	تکراری	۲۶	موظف	۱.۷۵	
۵	جمع	۳						

گزارش اجرای برنامه آموزشی در مقطع علوم پایه پزشکی:

بهداشت عمومی

نمودار میانگین نمرات بهداشت عمومی از سال ۸۰ تا ۸۹





گزارش برنامه کار آموزشی گروه پزشکی اجتماعی:

- ۱- دوره کار آموزشی پزشکی اجتماعی در طول یکماه برگزار گردید
- ۲- مدت زمان ساعات مفید آموزشی در طول دوره مجموعاً ۱۳۰ ساعت مفید آموزشی (تئوری و عملی) در هر دوره بود.
- ۳- سید علیرضا مروجی به عنوان مدیر مسئول برنامه بودند
- ۴- آموزش دهندگان:

الف: اعضای هیئت علمی گروه پزشکی اجتماعی: دکتر مجتبی صحت ، دکتر سید علیرضا مروجی

ب: کارشناس گروه پزشکی اجتماعی: وجیهه روحی

ج: مدیران و معاونین شبکه های آموزشی تابعه

د: کارشناسان ستادی و مراکز بهداشتی ، درمانی شبکه های تابعه و مربیان آموزشگاه بهورزی

ه: مدیران مراکز بهداشتی درمانی آموزشی

و: اساتید مدعو بصورت موردی (در همایش ها و کنفرانس های علمی)

ز: اعضای هیئت علمی مدعو

۵- محتوای آموزشی :

- ۱-۵- کلاس های بدو دوره کارآموزی
- ۲-۵- کارگاه روش تحقیق و نحوه نگارش پروپوزال
- ۳-۵- کارگاه مهارت های زندگی
- ۴-۵- بهزیستی
- ۵-۵- گلابچی (نظام مراقبت بیماری های واگیر و غیر واگیر)
- ۶-۵- مرکز سل
- ۷-۵- فیلد شهر
- ۸-۵- فیلد روستا

۶- پیامد های 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 نمود تا دانشجویان در سه حیطه دانشی - نگرشی و مهارتی به اهداف مربوطه دست یابند. حضور دانشجویان در فیلد شهر و روستا موجب تثبیت آموخته هایشان و موجبات اصلاح نگرش ایشان را فراهم نمود که در طی کلاس های بدو دوره کارآموزی و گذراندن کارگاههای مربوطه به این مهم دست یابند و در نهایت مهارت آموزی دانشجویان با حضور در مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی ایجاد گردید.

برنامه یکساله کارآموزیهای سال ۹۲ به طور خلاصه :

ماه	تعداد کارآموز	نام فیلد روستا	تعداد روز فیلد روستا	نام فیلد شهری	تعداد روز فیلد شهر	گلابچی	مرکز سل	بهزیستی
تیر	۱۰ نفر	وادقان، نیاسر، قمصر	۸ روز	بوعلی، سلطان امیر احمد، طالقانی	۳ روز	۲ روز	-	۱ روز
آبان	۱۵ نفر	مشکات، قهرود، نیاسر، ویدوجا	۶ روز	لامع، اکرمیان، مسلم، طالقانی	۴ روز	۲ روز	۱ روز	۱ روز
آذر	۷ نفر	قهرود، نیاسر	۷ روز	طالقانی، بوعلی	۴ روز	۲ روز	۱ روز	۱ روز
دی	۱۰ نفر	مرق، قهرود، مشکات، نیاسر	۶ روز	طالقانی، سلطان امیر احمد، اکرمیان، مسلم	۴ روز	۲ روز	۱ روز	۱ روز
بهمن	۱۲ نفر	ویدوجا، قهرود، مشکات، نیاسر	۱۰ روز	طالقانی، اکرمیان، سلطان امیر احمد، مسلم	۴ روز	۲ روز	۱ روز	۱ روز
اسفند	۱۴ نفر	ویدوجا، قهرود، مشکات، نیاسر	۷ روز	اکرمیان، سلطان امیر احمد، مسلم، لامع	۵ روز	۲ روز	۱ روز	۱ روز
۶ ماه	۶۸ نفر	-	۴۴ روز	-	۲۴ روز	۱۲ روز	۵ روز	۶ روز

✓ کلاس های بدو دوره کارآموزی (کارگاه های PHC) :

این کارگاه روزاول تا چهارم هر ماه با موضوعات مفاهیم سلامت - نظام PHC و پزشک خانواده - آموزش سلامت - سیاست های نوین جمعیتی - مراقبت های کودک سالم و مانا - نظام مراقبت بیماری ها - مراقبت های سالمندان - مراقبت های مادران باردار - برنامه های سلامت روان - کسورات بیمارستانی - بهداشت مدارس توسط ۸ مدرس در دانشکده پزشکی برگزار گردید. انتظارات گروه از برگزاری کلاس های بدو دوره شامل موارد ذیل بود:

- ساختار و استانداردهای شبکه بهداشت و درمان را شرح دهد. ضرورت نظام ارائه خدمت در شبکه های بهداشتی کشور را بپذیرد.
- شرح وظایف هر یک از واحد های شبکه و کارکنان مراکز بهداشتی و درمانی و بهورزان از جمله وظایف شغلی و نقش پزشک را بیان کند.

- نحوه ارتباط بین اجزای مختلف شبکه را توضیح دهد. به اهمیت کار تیمی در ارائه خدمات اعتقاد داشته باشد.
- نظام ارجاع را توضیح دهد. سطح بندی خدمات، ارجاع و پیگیری را بپذیرد. 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 ارتقای سلامت علاقه نشان دهد.
- برنامه های ادغام یافته در نظام شبکه و دستورالعمل های برنامه های سلامت کشوری دارای الویت را بیان کند
- اصول و اجزای PHC را نام ببرد و اهمیت آن را در ارتقا 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 الویت بندی و ارائه خدمات بهداشت 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.

نظر سنجی این دوره به پیوست می باشد. (ضمیمه ۱)

✓ کارگاه روش تحقیق و نحوه نگارش پروپوزال:

این کارگاه به صورت ۳ روزه موضوعات " عنوان و بیان مساله- مرور متون- روش های جمع آوری اطلاعات- اهداف، فرضیات و متغیر ها- روش های نمونه گیری و حجم نمونه- تجزیه و تحلیل آماری " توسط ۳ مدرس در دانشکده پزشکی ارائه گردید.

با برگزاری کارگاه ها انتظارات ذیل برآورده گردید:

- دانشجویان قادر شدند مشکلات سلامت را الویت بندی کنند
- دانشجویان قادر شدند راهکارهای کاهش عوامل خطر مهم را در سطح فرد و جامعه شرح دهند.
- دانشجویان قادر شدند مهارت در نگارش پروپوزال را کسب نمایند .
- دانشجویان قادر شدند در زمینه کارشناسی علمی و متدولوژی پروپوزال توانمند گردند.

برای تعداد ۶۳ دانشجوی پزشکی کارگاه روش تحقیق برگزار شد. 72 درصد دانشجویان زن و مابقی مرد، دانشجویان عمدتاً در ۷ ماه اولیه کارآموزش این دوره را گذرانده بودند. (۴۰٪) و نزدیک (۲۹٪) در ماه های ۲۱ و ۲۴ دانشجویی این بخش را گذراندند. تنها 32 درصد دانشجویان قبلاً دوره های روش تحقیق را گذرانده بودند . ۶۰٪ شرکت کنندگان واحد آمار را در ترم های قبلی گذرانده بودند و حدود ۱۴ درصد به صورت همزمان این واحد را می گذراندند. در مورد درس اپیدمیولوژی نیز وضعیت مشابهی مشاهده شد.

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean	Paired t-test
Pair 1	PRE	6.7705	61	1.89203	.24225	<0.0001
	POST	8.6885	61	1.78457	.22849	

در پایان از دانشجویان در خصوص برگزاری کارگاه و عملکرد مدرسین مربوطه نظر سنجی انجام گردید که نتایج آن به در

ضمیمه ۲ می باشد

✓ کارگاه مهارت های زندگی:

- این کارگاه برای اولین بار در آبان ماه ۹۲ توسط گروه بهداشت روان معاونت بهداشتی اجرا گردید. هدف تشکیل این کارگاه آشنایی با روش های آموزش و مشاوره برای تغییر رفتار سلامتی بود، در این کارگاه با برگزاری پیش آزمون و پس آزمون ارتقاء سطح دانش کارآموزان مورد سنجش قرار گرفت. نتایج نظر سنجی این کارگاه ضمیمه ۲ می باشد.

✓ فیلد روستا:

کارآموزان بعد از گذراندن آموزشهای لازم به مدت ۱۰-۷ روز در روستا اقامت داشتند. طی این مدت ضمن آشنایی با بهورز روستا و فعالیتهای او، با عملکرد خانه بهداشت در روستا و اقدامات بهداشتی مربوطه نیز آشنا شدند. کارآموزان طی بازدید اساتید آموزشهای لازم رانیز فرا گرفتند. فعالیتهای کارآموزان در روستا با استفاده از logbook های که در اختیار آنها قرار گرفته بود ارزیابی گردید.

✓ فیلد شهری:

کارآموزان پس از گذراندن فیلد روستایی وارد فیلد شهری شدند مدت این فیلد ۷-۵ روز بود که در طول آن کارآموزان با فعالیتهای مراکز بهداشتی درمانی شهری آشنا گردیده و با استفاه از دفترچه راهنما یکسری فعالیتهایی نیز انجام دادند.

انتظارات گروه در دوره کارآموزی فیلد شهر و روستا از دانشجویان:

- پس از حضور در خانه بهداشت و مراکز بهداشتی درمانی روستایی ساختار آنها را بررسی و با استاندارد ها مقایسه کند و نتیجه را گزارش کند.
- با مشارکت در ارائه خدمات سلامت کودکان را در حد دستور العمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- با مشارکت در ارائه خدمات مراقبت از مادران باردار (اعتلای سلامت مادران) را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهند.
- فعالیتهای تنظیم خانواده را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- فعالیتهای بهبود تغذیه را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد
- آموزش بهداشت را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- مراقبت های سالمندان، نوجوانان و جوانان را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- فعالیت بهداشت محیط را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- فعالیت بهداشت حرفه ای را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- فعالیت بهداشت دهان و دندان را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- فعالیت بهداشت مدارس را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- کنترل بیماری ای واگیر و غیر واگیر دار شایع منطقه را در حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد.
- فعالیت های مرتبط با واکسیناسیون را انجام دهد.
- فعالیتهای بهداشت روان را در حد دستور العمل انجام دهد.
- یک مورد از مورد ارجاع را در سطوح مختلف پیگیری کند.
- با حضور در تیم سلامت با جامعه مربوطه ارتباط برقرار کند.
- ارزیابی عوامل موثر بر سلامتی را در سطوح فرد، خانواده و جامعه انجام دهد.
- راهکار های کاهش عوامل خطر مهم را در مراجعین تحت نظر آموزش دهنده مربوط بکار گیرد.
- زیج حیاتی و سایر فرم های اطلاعاتی را تکمیل و شاخص های بهداشتی را محاسبه و تفسیر نماید.
- الویت 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.

✓ فیلد گلابچی :

کارآموزان به مدت ۲ روز در مرکز گلابچی بصورت عملی آموزش داده شده و با فعالیتهای اجرایی و روتین این مرکز آشنا شدند. دانشجویان از واحدهای تالاسمی و مزدوجین، دیابت، هاری، بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای بازدید نمودند. میزان ارتقاء دانش دانشجویان با برگزاری آزمون های پره تست و پست تست سنجیده شد. به طور کلی در سال ۱۳۹۳ تعداد ۶۵ نفر کارآموزان پزشکی طی ۶ دوره ۲ روزه در ماههای تیر، آبان، آذر، دی، بهمن و اسفند در این فیلد حضور یافتند. همچنین از کارآموزان در خصوص عملکرد مدرسین مرکز کلابچی (تسلط علمی- نحوه بیان و کاربردی بودن مطالب نظرسنجی گردید که نتایج آن در ضمیمه ۳ و ۴ می باشد:

نقاط قوت گلابچی از دیدگاه کارآموزان:

- ارائه برنامه مشخص و منسجم برای تمام مباحث
- حضور هماهنگ کننده در مرکز
- حضور به موقع اساتید و سروقت اجرا شدن تمامی برنامه ها
- نظم و تاکید به برگزاری کلاس ها
- نظم و احترام پرسنل، برخورد با حوصله ، ارائه مطالب کاربردی و بصورت عملی
- مدیریت بسیار عالی و پیگیری خوب خانم خراسانی فر بعنوان هماهنگ کننده

نقاط ضعف گلابچی از دیدگاه کارآموزان:

- مدت زمان در این فیلد کوتاه بود.
- در مدت کوتاه حضور دانشجویان با بیماران مراجعه کننده برخورد کمی داشتند .

ارائه نظرات و پیشنهادات کارآموزان:

- کارهای عملی هم انجام شود
- محیطی مناسب برای تدریس اساتید مهیا گردد.
- پذیرایی هم به دوره اضافه نمایید.
- جهت حضور در این فیلد وسیله ایاب و ذهاب فراهم گردد.
- مطالب بصورت عملی کار شود و یا بصورت Role playing یا فیلم آموزشی برخورد با بیمار باشد

✓ مرکز سل:

برای اولین دوره در دی ماه ۹۲ بصورت پایلوت به مدت یک روز در مرکز سل حضور یافتند و برای ماههای بهمن و اسفند سال ۹۲ نیز اجرا گردید

نقاط قوت برنامه سل:

- آشنایی با آزمایشگاه سل و نحوه نمونه گیری و شناسایی باسیل سل
- آشنایی با سیستم ارجاع و نحوه بیماریابی و پروسه درمان
- آشنایی با دفاتر و نحوه ارزیابی برنامه سل بعنوان پزشک مسئول برنامه سل
- آشنایی با شاخص های نظام مراقبت سل
- آشنایی با ابعاد فرهنگی و اجتماعی بیماری سل

نقاط ضعف برنامه سل:

- مستند نمودن اطلاعات به شیوه صحیح انجام نمی شود.
- بعد مسافتی مرکز سل
- تعداد زیاد دانشجویان
- کاریکولوم آموزشی متناسب با نیاز های این حوزه موجود نمی باشد .
- علاقمندی کارآموزان در این زمینه مساعد نمی باشد.
- همچنین فضای آموزشی مناسبی موجود نمی باشد.
- کادر آموزشی متناسب با این هدف تعریف نشده بود و پرسنل با شرح وظایف خود آشنا نبودند

جهت بهبود و رفع نقایص مشاهده شده موارد ذیل پیشنهاد می گردد:

۱. با هماهنگی مدیران مرکز سل ساعت کاری دقیق دانشجویان مشخص گردد.
۲. برنامه آموزشی متناسب با نیاز کارآموزان بر اساس آشنایی با دفاتر ، آگاهی از دستورالعمل ها، فعالیت های آزمایشگاه سل ، دارو های سل و نحوه درمان ، نحوه پیگیری بیماران و ...
۳. دانشجویان بصورت مستقیم در رابطه با نحوه ارزیابی مراکز هماهنگ کننده مرکز سل توجیه شوند.
۴. جهت مشارکت فعال تر دانشجویان در این برنامه و با توجه به اهمیت این بیماری ۱ نمره از کل نمره کارآموزی به این فیلد اختصاص یابد.
۵. برای برنامه سل نیازسنجی آموزشی و نیز سوالات پیش آزمون و پس آزمون و نظر سنجی طراحی گردد
۶. بازدید از مرکز سل توسط اعضاء گروه هر دوره انجام شود..

✓ سازمان بهزیستی :

طبق برنامه های تدوین شده توسط گروه ، برای آشنایی کارآموزان با پیشگیری سطح ۳، یک روز به سازمان بهزیستی شهرستان اختصاص داده شد و کارآموز ضمن بازدید از سازمان با این نوع پیشگیری و فعالیتهای مددکاران از نزدیک آشنا شدند.

برنامه آموزشی کارورزان :

- دوره کارورزی پزشکی اجتماعی بصورت یکماهه برگزار گردید (با بیتوته).
- مدت زمان ساعات مفید آموزشی در طول دوره مجموعاً ۱۷۵ ساعت مفید آموزشی (تئوری و عملی) بود.
- دکتر مجتبی صحت به عنوان مدیر مسئول برنامه کارورزی فعالیت داشتند.
- آموزش دهندگان کارورزان در این دوره به شرح ذیل می باشد:
- الف: اعضای هیئت علمی گروه پزشکی اجتماعی :دکتر مجتبی صحت ، دکتر سید علیرضا مروجی
- ب: کارشناس گروه پزشکی اجتماعی: وجیهه روحی
- ج: مدیران و معاونین شبکه های آموزشی تابعه
- د: کارشناسان ستادی و مراکز بهداشتی ، درمانی شبکه های تابعه و مربیان آموزشگاه بهورزی
- ه: مدیران مراکز بهداشتی درمانی آموزشی
- و: اساتید مدعو بصورت موردی (در همایش ها و کنفرانس های علمی)
- ز: اعضای هیئت علمی مدعو

محتوای آموزشی شامل :

- ۱-۵- کلاس های بدو دوره کارورزی
 - ۲-۵- کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد
 - ۳-۵- کارگاه مهارت های ارتباطی پزشک و بیمار
 - ۴-۵- کارگاه حاکمیت بالینی
 - ۵-۵- کارگاه پایش و ارزشیابی در برنامه های نظام سلامت
 - ۶-۵- کارگاه برخورد با اپیدمی
 - ۷-۵- معاونت غذا و دارو
 - ۸-۵- بیمه های تامین اجتماعی و خدمات درمانی
 - ۹-۵- فیلد مدارس
 - ۱۰-۵- فیلد شهر (مراکز بهداشتی درمانی شهری- پایگاه بهداشتی)
 - ۱۱-۵- فیلد روستایی (مراکز بهداشتی درمانی روستایی- خانه بهداشت)
- برنامه یکساله کارورزی های سال ۹۲ به طور خلاصه در جدول ذیل منظور شده است:

ماه	تعداد دانشجویان	نام فیلد روستایی	تعداد روز روستا	نام فیلد شهری	تعداد روز شهری	گلابچی	بیمه ها (تامین اجتماعی- خدمات درمانی)	معاونت غذا و دارو
اردیبهشت	۱۰	مرق، نیاسر، قمصر	۸ روز	طالقانی، بوعلی، لامع، سلطان امیر احمد	۵ روز	-	۱ روز	۱ روز
خرداد	۷	ویدوجا، قهرود، نیاسر	۵ روز	طالقانی، لامع، اکرمیان	۳ روز	۱ روز	۱ روز	۱ روز
تیر	۹	نیاسر، مرق، قهرود، وادقان	۸ روز	طالقانی، اکرمیان، سلطان امیر احمد، لامع	۷ روز	-	۱ روز	۱ روز
شهریور	۱۰	وادقان، قهرود، نیاسر	۹ روز	طالقانی، اکرمیان، لامع	۴ روز	-	۱ روز	۱ روز
مهر	۹	نیاسر، قهرود، وادقان	۶ روز	لامع، طالقانی، سلطان امیر احمد	۳ روز	-	۱ روز	۱ روز
آبان	۷	قهرود، نیاسر	۵ روز	طالقانی، سلطان امیر احمد	۳ روز	-	۱ روز	۱ روز
جمع	۵۲ نفر		۴۱ روز		۲۵ روز	۱ روز	۶ روز	۶ روز

✓ کلاسهای بدو دوره:

روز اول تا سوم هر ماه کلاسهای آمادگی کارورزی برگزار گردید که هدف از برگزاری این کلاسها علاوه بر آشنایی کارورز با اهداف دوره ایجاد انگیزه و اشتیاق در کارورز جهت فراگیری آموزش در دوره می باشد. موضوع مطالب در کلاسها "توجیه دوره و مفاهیم سلامت، آشنایی با برنامه های پزشک خانواده و طرح نیروی انسانی، انتخاب رسانه آموزشی، برنامه ریزی و انواع آن در نظام سلامت، ، نظام

مراقبت بیماریها و اپیدمیولوژی بیماریهای غیر واگیردار، مهارتهای مدیریتی موثر، بهداشت مدارس، کسورات بیمارستانی "توسط ۹ مدرس ارائه گردید. 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 فیلد آموزشی خود نقد نماید.
- میزان اجرای کامل برنامه های ادغام یافته در نظام شبکه و دستوالعمل های برنامه های سلامت کشوری دارای الویت را در خانه بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی گزارش نماید.
- میزان ها و شاخص های بهداشتی را محاسبه و تحلیل نماید.
- عوامل اجتماعی موثر بر سلامت را توضیح دهد.
- 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.
- روشهای تشخیص زودرس بیماریهای شایع و الویت 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 بیماریهای 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.

نتایج نظرسنجی از کلاس ها و برنامه های کل دوره کارورزیهای سال ۹۲ به ضمیمه ۵ میباشد.

✓ کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد :

کارگاه آموزشی طب مبتنی بر شواهد در طی ۲ روز برگزار گردید، روند آموزشی در کارگاه به صورت ارائه مباحث تئوری، تشکیل کارگروهها و انجام تمرینات به صورت تیمی و عملی بود. ر روز اول کارگاه قبل از شروع آموزش از دانشجویان نیازسنجی صورت می گرفت تا از میزان اطلاعات و آگاهیهای 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 سوال 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 دیدگاهشان به موضوع بررسی شد و نقاط ضعف و قوت شناسایی گردید تا از آن برای ارتقاء در کارگاههای بعدی استفاده شود. نتایج ارزشیابی و نیازسنجی کارگاه EBM در ضمیمه ۶ قابل مشاهده می باشد.

✓ فیلد روستا :

کارورزان به مدت ۱۰ روز در مراکز بهداشت درمانی روستایی همراه با بیتوته تحت آموزش قرار گرفتند و طی این ده روز با پزشک خانواده و مسئولیتهای محوله بر ایشان، عملکرد خانه بهداشت در روستا و اقدامات بهداشتی آن آشنا شدند. کارورزان طی بازدید اساتید آموزشهای لازم رافرا گرفتند. فعالیتهایی که کارورزان در روستا انجام می دادند با هماهنگی گروه و پزشک روستا برنامه ریزی شده بود و آموزشهای لازم را از طریق دفترچه راهنما و آموزش پزشک و پرسنل بهداشتی روستا فرا گرفتند.

✓ فیلد شهری (مراکز بهداشتی درمانی):

کارورزان به طور متوسط ۴ روز در مراکز بهداشتی درمانی شهری جهت آموزش فعالیت داشتند. که طی آن علاوه بر آشنایی با فعالیت پایگاههای بهداشتی به تفاوتهای خانه بهداشت روستایی و پایگاه بهداشتی شهری و نوع فعالیت و مسئولیت پزشک در خانه بهداشت و پایگاه بهداشتی آشنا شدند. و در این فیلد نیز آموزشهای لازم از طریق دفترچه راهنما و پزشک و پرسنل بهداشتی داده شد.

✓ فیلد مدارس:

معاینات دانش آموزان در ۳ مقطع اول ابتدایی، اول راهنمایی و اول دبیرستان انجام گردید. با مراجعه کارورزان به مدارس به مدت ۳ روز دانش آموزان از نظر بهداشت و سلامت جسمی و سایکولوژی بررسی شده و در مواردی که با مشکل یا بیماری مواجه می شدند، اقدامات و آموزش های لازم انجام می گرفت و نهایتا در صورت نیاز به سطوح بالاتر ارجاع داده می شد.

✓ کارگاه مهارتهای ارتباطی پزشک و بیمار:

این کارگاه با همکاری اعضای گروه و یک روانشناس بالینی و یک عضو هیئت علمی متخصص آموزش پزشکی (medical education) که قبلا این کارگاه را برگزار نموده اند و یک عضو هیئت علمی بالینی و فوق لیسانس آموزش پزشکی تشکیل می شود که هدف از ایجاد این کارگاه نحوه ارتباط گرفتن از بیمار، نحوه ابلاغ خبر ناگوار، برخورد با بیمار می باشد

با توجه به اهمیت کارگاه مهارتهای ارتباطی پزشک و بیمار از سال ۱۳۸۸ توسط گروه پزشکی اجتماعی دانشکده پزشکی برای دانشجویان پزشکی مقطع اینترنی تا کنون در حال اجرا می باشد، این کارگاه با همکاری اعضاء گروه پزشکی اجتماعی و متخصصان آموزش پزشکی و روانشناسی بالینی به مدت دو روز برای دوره های کارورزی اجرا می شود.

درسال ۱۳۹۲ این کارگاه در ماههای اردیبهشت، خرداد، تیر، شهریور، مهر و آبان برای ۴۶ نفر از کارورزان تشکیل شد.

اهداف اصلی در برگزاری کارگاه مهارتهای ارتباطی شامل:

الف) توانایی مهارت برقراری ارتباط و تبادل اطلاعات

ب) ایجاد فهم مشترک

ج) توانایی کسب اعتماد

د) رسیدن به تصمیمات مورد توافق دو طرف

به طور کلی ۲ دسته مهارتها در این کارگاه مطرح شد: ۱) مهارت های ارتباطی پایه (۲) مهارت های ارتباطی پیشرفته

درمهارتهای ارتباطی پایه مهارتهای بین فردی پزشک و بیمار، گردآوری اطلاعات و ارائه اطلاعات و آموزش بیمار در مهارتهای پیشرفته ایجاد انگیزه در بیمار برای همکاری با برنامه درمانی و کاربرد مهارتهای ارتباطی در وضعیت های خاص مثل ابلاغ خبر ناگوار به بیمار، آموزش داده شد

برنامه کارگاه مهارتهای ارتباطی به صورت خلاصه به صورت ذیل می باشد:

روزاول:

اجرای پرسشنامه (پرتست)، مقدمه، معارفه، توضیح اهمیت آموزش مهارت‌های ارتباطی، توضیح اهداف کلی و اختصاصی، ارتباط و ویژگی های آن، اجرای سناریو و تحلیل آن و مطالعه چک لیستها، توضیح چرخه ارتباط، موانع عناصر و تقویت کننده های ارتباط، توضیح مهارت‌های پایه و پیشرفته و رفتارهای مشارکتی

روز دوم:

توضیح مدل wires، کالگری کمبریج، گردآوری اطلاعات و فرایند پرسش کردن، اجرای سناریو وانجام تمرینات لازم و تحلیل آن، توضیح ابلاغ خبر ناخوشایند به بیمار و در پایان پرسشنامه (پست تست) و از برنامه های اجرا شده و نحوه تدریس مدرسان مربوطه نظر سنجی به عمل آمد.

نتایج :

از تعداد ۴۶ کارورز که وارد مطالعه شدند ۱۰ نفر مرد (۲۱.۷٪) و تعداد ۳۶ نفر خانم بودند ، به طور متوسط شرکت کنندگان در ماههای ۱۳ و ۱۶ اینترنتی در برنامه شرکت نمودند.

میانگین نمره پره تست دانشجویان ۸.۶ و پست تست ۱۰.۸ که این اختلاف از لحاظ آماری معنی دار بود ($p < 0.001$).

این مقایسه به تفکیک جنس نیز انجام شد که در زنان از ۸.۶ به ۱۱ رسیدند و آقایان از ۸.۸ به ۱۰ رسیدند که این ختلاف از لحاظ آماری در خانم ها معنی دار بود ($p < 0.001$) و در آقایان این اختلاف معنی دار نبود ($p = 0.119$)

این مقایسه در تاثیر آموزش به تفکیک وضعیت تاهل انجام شد در دانشجویانی که متاهل بودند سطح آگاهی از ۸.۰۷ به ۱۰.۳۵ رسید و در افراد مجرد از ۸.۰۹ به ۱۱ رسید که در هر دو گروه این اختلاف معنی دار بود. نتایج کارگاه مهارت‌های ارتباطی ضمیمه ۷ می باشد.

✓ معاونت غذا و دارو :

هدف از آموزش کارورزان و مراجعت آنها به این معاونت آشنایی با برنامه های کمیته تجویز منطقی دارو و آشنایی با مصرف منطقی دارو می باشد.

✓ سازمان بیمه خدمات درمانی و سازمان بیمه تامین اجتماعی :

هدف از آموزش کارورزان و مراجعت آنها به این سازمانها آشنایی با قوانین بیمه ای، آیین نامه ها ، ضوابط برنامه پزشک خانواده و آشنایی با نحوه تعامل پزشکان و سازمانهای بیمه گر می باشد.

نحوه ارائه آموزش به دانشجویان در دوره های کارآموزی و کارورزی :

لازم به ذکر است که یک دفترچه راهنما که در آن فعالیت کارآموزان و کارورزان در فیلد روستایی و شهری به تفکیک روز درج شده در اختیار آنان قرار گرفت که بایستی با استفاده از آموزشهای پزشک و بهورز و پرسنل بهداشتی خانه بهداشت روستایی و شهری تکمیل می گردید.. همچنین یک مجموعه آموزشی (از مطالب ارائه شده در کارگاه ها) نیز جهت آموزش در اختیار کارورزان قرار گرفت.

نحوه ارزیابی دوره های کارآموزی و کارورزی:

در طول دوره (کلاسهای بدو دوره، فیلد شهدی، فیلد روستایی، سازمانها و معاونت ها) فرم های نظرسنجی در اختیار دانشجویان قرار گرفت که طی آن تمام اساتید و فیلدهای روستایی و شهری و سازمانها توسط کارآموز و کارورز ارزیابی

شدند و نتایج آن در اختیار عوامل زیربط جهت برگزاری بهتر دوره قرار گرفت. نتایج کلی نظرسنجی دوره کارورزی و کارآموزی ضمیمه می باشد.

جهت ارزیابی توانمندی دانشجویان در پایان دوره کارآموزی و کارورزی، دانشجویان گزارش عملکرد خود را در طی جلسه ای با حضور مدرسین مربوطه ارائه نمودند که سرفصل های اصلی این گزارش شامل: ارزیابی جامعه، ارائه عملکرد مراکز بهداشتی درمانی در زمینه یک بیماری شامل نظام مراقبت، گزارش ویزیت یک بیمار سر پای و ارزیابی نحوه برخورد مرکز با اپیدمی می باشد.

امتحان پایان دوره کارورزی به دو شیوه: امتحان عملی از مبحث نظام مراقبت بیماریها (شامل: سل، ایدز، دیابت، فشار خون، فنیل کتونوری، هیپوتیروئید مادرزادی، تالاسمی، بیماریهای منتقله از آب و غذا، آنفلوآنزا) به صورت شفاهی آزمون گردید و امتحان کتبی نیز از مباحث مرتبط با کارگاههای برگزار شده در طول دوره به صورت ۱۰ سوال کوتاه جواب طراحی شد. مکان برگزاری امتحان در دانشکده پزشکی بود.

تجدید نظر در بارم نمرات و چگونگی ارزیابی دوره کارورزی پزشکی اجتماعی به شرح ذیل انجام شد

۲ نمره نظم و انضباط، حضور و غیاب (ارزیابی توسط اساتید گروه و پزشکان مراکز شهری و روستایی)

۲ نمره گزارش ارزیابی جامعه روستایی و مدیریت سیستم بهداشتی درمانی

۱ نمره فرمهای patient management

۴ نمره ارزیابی اساتید و پرسش و پاسخ در بازدیدهای حین دوره:

در طول دوره اعضای هیئت علمی گروه از کارورزان در تمام فیلدها بازدید به عمل آوردند و آموزش های لازم در طول بازدید ها انجام می شد. ارزیابی دانشجویان بوسیله چک لیست انجام می شد و هر گروه ۲ بار بازدید می شدند اولین بازدید روز دوم بعد از استقرار در روستا که طی این بازدید مربی تکالیف مربوطه را ارائه می نمود و دانشجویان هدف از حضور و اقداماتی که باید انجام دهند آگاه می شدند و بازدید بعدی یک روز قبل از اتمام دوره روستا جهت ارزیابی دوره و پیشرفت و نظارت به فعالیتهای دانشجویان انجام می گرفت.

11 نمره امتحان:

5 نمره امتحان کتبی (از مباحث مربوط به فعالیتهای مندرج در مجموعه راهنما به مدت ۰.۵ ساعت)

6 نمره امتحان عملی (از مباحث مربوط نظام مراقبت بیماریها و ارائه EBM)

۵- پیشنهادات گروه در سال ۹۲:

- ۱) در جهت بهبود و ارتقای شاخص های پژوهشی گروه فعالیت هایی نظیر چاپ مقالات، تالیف کتاب و ... افزایش یابد و سیاست گروه در جهت بهره گیری از بانک های اطلاعاتی موجود در گروه و نیز در کل دانشگاه باشد.
- ۲) آماده سازی مراکز بهداشتی درمانی در مرکز بهداشت شهرستان آران و بیدگل و اعزام دانشجویان به این مراکز در فصول سرد سال
- ۳) پیشنهاد گروه جهت بهره گیری دانش دانشجویان و فعالیت آموزشی و اجرایی در سیستم آموزشی درمانی و بهداشتی دانشگاه که شامل:
 - طراحی برنامه ای در خصوص انجام کار عملی کارگاه مهارت مهارت ارتباطی: هر کارورز یک ارتباط را در فیلد شهری یا روستایی تحلیل کند
 - بکار گیری دانشجویان در حوزه های خارج از فیلد شهری و روستایی مانند بیمارستان هدف گذاری شود

- بر اساس بیماران موجود در فیلد و آموزه های کارگاه EBM کارورزان مراحل آن را طراحی نموده و بصورت کتبی ارائه نمایند. و چک لیستی توسط گروه تهیه گردد و عملکرد آنها ارزیابی گردد و یا مقاله RCT تحویلشان شود و آنها نقد نمایند. مطلوب آنست لیستی از بیماران توسط گروههای آموزشی بالینی تهیه گردد.
- آموزه های کارگاه برخورد با اپیدمی بصورت عملی جهت اپیدمی های حوزه معاونت بهداشتی توسط کارورزان ارزیابی نقادانه شود. مطلوب آنست معاونت بهداشتی لیستی از اپیدمی های یا طغیان های منطقه ای تهیه کند
- ۴) به کلاس های بدو دوره کارورزی مباحث کاربرد آمار و اپیدمیولوژی اضافه شود
- ۵) تبدیل مراکز بهداشتی درمانی شهری روستایی به فیلد آموزشی در سه حیطه نظارتی، آموزشی و تجهیزاتی **ناتمام**
- ۶) اجرای برنامه ژورنال کلاب و موضوعات پیشنهادی از سوی اعضاء گروه
- ۷) پیشنهاد اجرای فرایند های آموزشی با عناوین:
 - ادغام آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد در کارکولوم آموزشی دوره های کارورزی و ارزشیابی کارگاه بر اساس مدل کرک پاتریک
 - کاربرد ژورنال کلاب در ارتقاء آگاهی و مهارت دستیاران
- ۸) پیشنهاد اجرای طرح تحقیقاتی با عنوان شناسایی موانع و تاثیر کننده های آموزشی در قالببافان منطقه روستایی در خصوص رعایت اصول ارگونومی
- ۹) پیشنهاد افزودن کارگاه آموزشی سلامت در دوره های انترنی
- ۱۰) پیشنهاد اجرای برنامه آموزش مهارت واکسیناسیون جهت ارائه در دوره کارورزی در محل سالن مهارت های بالینی
- ۱۱) نظر به برگزاری کارگاه روش تحقیق برای دوره کارآموزی و دستیابی به شاخص های پژوهشی بالاتر در دانشگاه و پیرو مذاکرات انجام شده با دکتر حمیدی پیشنهاد می گردد:
 - به پروپوزالهای منتخب کارآموزان که دازای کیفیت و کاربرد می باشد گرانت تحقیقاتی تخصیص داده شود
 - پروپوزالهای منتخب خارج از نوبت توسط اساتید گروه پزشکی اجتماعی کارشناسی گردد
- ۱۲) پیشنهاد برگزاری همایش کشوری تحت عنوان "عوامل اجتماعی موثر بر سلامت"
- ۱۳) پیشنهاد بازدید از دانشگاههای تیپ ۱ و اجرای پروژه های مشترک با سایر دانشگاهها
- ۱۴) اطلاعات کارگاهها و برنامه های اجرایی گروه بر اساس فرمت جشنواره مطهری جمع آوری شود و در اجرایی نمودن آن از مشارکت کلیه ذی نفعان بهره برد.

۶- اقدامات اجرا شده در سال ۹۲:

- ثبت حضور و غیاب دانشجویان اعزامی در دفتر اندیکاتور مراکز روستایی و شهری
- در اختیار قرار دادن نسخه ای از آئین نامه و دفترچه کارآموزی و کارورزی به پزشکان و مسئولین همکار گروه پزشکی اجتماعی
- تحویل گزارش عملکرد روزانه دانشجویان در قالب فرم مشخص جهت ارزیابی عملکرد دانشجویان
- آموزه های کارگاه EBM بصورت کار عملی در پایان دوره کارورزی اضافه شد و مقرر شد هر گروه سوال بالینی بر اساس پیکو طراحی و سپس در روز امتحان ارائه و نقد نمایند.
- تعیین مسئول درس جهت تدوین طرح درس و برنامه ریزی و ارزیابی دروس و تهیه فرم نیاز سنجی و دادن ابلاغ درس به هر مدرس ضمیمه
- تشکیل تیم پژوهشی متشکل از دانشجویان، کارکنان و علاقمندان به تحقیق و پژوهش روزهای دوشنبه هر هفته ساعت ۱۴-۱۲ در سالن مهارت های بالینی

- حذف آزمون میان ترم از دروس اصول خدمات بهداشتی و اپیدمیولوژی دانشجویان علوم پایه پزشکی در سال ۹۲
- اجرای فرایند آموزشی " بررسی روش تدریس تلفیقی در دروس اپیدمیولوژی و بهداشت و ارزشیابی دروس بر اساس مدل کرک پاتریک " در دانشجویان تغذیه
- افزودن کارگاه یک روزه حاکمیت بالینی
- تغییر کارگاه ارزیابی جامعه به کارگاه پایش و ارزشیابی در برنامه های نظام سلامت
- مباحث تکراری در انترنی که شامل مادران باردار، سالمندان، کودک سالم و مانا حذف شود.
- تغییر نحوه امتحان در مقاطع کارآموزی و کارورزی و تغییر بارم نمرات
- تجمیع مباحث درس اپیدمیولوژی بالینی در مقطع فیزیوپات به تعداد ۱۶ جلسه
- برگزاری کارگاه مهارت زندگی با همکاری واحد بهداشت روان معاونت بهداشتی در دوره های یکماهه کارآموزی
- اضافه کردن عناوین اخبار، اطلاعیه ها، نکات آموزنده و فعالیت های علمی و عملی به فهرست برنامه های گروه در سایت گروه پزشکی اجتماعی
- اطلاع رسانی مستندات آموزشی و اسلاید های گروه از طریق سایت

۷- تعداد دانشجویان تحت پوشش مشاوره دانشجویی:

نام استاد	نام دانشکده	رشته	مقطع	تعداد دانشجو
دکتر صحت	دانشکده علوم پزشکی	پزشکی	دکتر	۱۱
دکتر مروجی	دانشکده علوم پزشکی	پزشکی	دکترا	۶

۸- جلسات گروه :

۲۶ جلسه در سال ۹۲ برگزار گردید عمده ترین مصوبات آن بصورت ماهیانه حضور سرپرست دانشکده پزشکی ارسال شده است.

۹- فعالیتهای پژوهشی - فناوری:

□ مقالات علمی چاپ شده دکتر صحت در سال ۱۳۹۲:

ردیف	نوع اثر*	عنوان	تعداد و اسامی نویسندگان*	تاریخ انتشار* چاپ	محل انتشار
۱	مقاله	Seroprevalence of anti-hepatitis a antibody among 1 - 15 year old children in kashan-iran.	Taghavi Ardakani A, Soltani B, Sehat M, Namjoo S, Haji Rezaei M	۲۰۱۳ May (27;13(5	Hepat Mon

Middle East Afr J Ophthalmol	۲۰۱۳ Jan-Mar;20(1)	Katibeh M, Moein HR, Yaseri M, Sehat M, Eskandari A, Ziaei H	Prevalence of second-eye cataract surgery and time interval after first-eye surgery in Iran: a clinic-based study.	مقاله	۲
مجله فیض		اطمه فروزانفرد، الهه مصداقی نیا، زهره طیبسی، مجتبی صحت، شیوا توتونیان	پیش بینی زایمان زودرس بر اساس طول سرویکس و pH واژن در سه ماهه دوم بارداری در جمعیت کم خطر	مقاله	۳
ارایه شده در سمینار بین المللی کاهش سوانح و حوادث ترافیکی	۷/۲۱/۹۱	مجتبی صحت، کورش هلاکویی نایینی، محسن اسدی لاری، عباس رحیمی فروشانی، دکتر پریسا طالبیان، حسین ملک افضلی	آیا سطح تحصیلات مستقل از شاخص های اجتماعی - اقتصادی فردی و گروهی با سوانح ترافیکی ایران ارتباط دارد؟ (آنالیز مولتی لول)	ارائه مقاله	۴

□ مقالات چاپ شده دکتر مروجی در سال ۱۳۹۲

ردیف	عنوان فارسی مقاله	عنوان لاتین مقاله	IF	نمایه بین المللی نهایی	سایر نویسندگان	نام نشریه
1	تاثیر استاتین ها بر پیش آگهی کوتاه مدت سکنه های ایسکمیک مغزی	Effect of Statins on the prognosis of cerebral ischemia		CINAHL	سیدعلی مسعود، جواد ابوالحسنی*، سیدعلیرضا مروجی، سمیه رافظی	دو ماهنامه علمی- پژوهشی فیض، دوره هفدهم، شماره ۱، فروردین و اردیبهشت ۱۳۹۲
2	همبستگی سطح بیلی روبین گزارش شده از طریق روش بیلی روبینومتری جلدي و بیلی روبین سرم در نوزادان ترم ایکتريک قبل و حین فوتوتراپی	Correlation between the reported transcutaneous bilirubin and serum bilirubin in icteric term neonates before and during phototherapy		CINAHL	محمد جهانگیری، محمدرضا شریف، امیرحسین موحدیان، سید علیرضا مروجی، احمد محمدی آشنایانی، هدی جزایری*	دو ماهنامه علمی- پژوهشی فیض، دوره هفدهم، شماره ۱، فروردین و اردیبهشت ۱۳۹۲
3		Evaluating the Ability of Hospital Information Systems to Establish Evidence-Based Medicine in Iran	1.78 3	ISI و PUBMED	Rangraz Jeddi F, Abazari F, Moravveji A, Nadjafi M.	journal of medical systems, 2013 Apr;37(2)
4	بررسی تاثیر ترانکسامیک اسید بر وضعیت همودینامیک و پیامد مادری پس از زایمان طبیعی	The effect of tranexamic acid on pregnancy outcome and vaginal postparturition hemodynamics		CINAHL	منصوره صمیمی، سید علیرضا مروجی، فرشته حیدری شیرازی*	دو ماهنامه علمی- پژوهشی فیض، دوره هفدهم، شماره ۲، خرداد و تیر ۱۳۹۲
5	بررسی تاثیر بازتوانی قلبی بر یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی مبتلایان به بیماری ایسکمیک قلب	Effect of a cardiac rehabilitation program on clinical and paraclinical findings of patients with ischemic heart disease		CINAHL	فریبا رایگان، محسن تقدسی، حسن رحیمی مقدم، علیرضا حسینی، سیدعلیرضا مروجی*	دو ماهنامه علمی- پژوهشی فیض، دوره هفدهم، شماره ۲، خرداد و تیر ۱۳۹۲
6		Comparison of Cyclosporine and Sirolimus Effects on Serum Creatinine Level Over Five Years After Kidney Transplantation	0.95 2	ISI و PUBMED	A.R. Soleimani, I. Kamkar, H. Nikouejad, and A.R. Moraveji	Transplantation Proceedings. 2013 May;45(4)
7		The Effect of Pioglitazone and Metformin on Liver Function Tests, Insulin Resistance, and Liver Fat Content in Nonalcoholic	1.24 5	ISI و PUBMED	Razavizade M, Jamali R, Arj A, Matini SM, Moraveji A, Taherkhani E.	Hepat Mon. 2013 May 21;13(5):

				Fatty Liver Disease: A Randomized Double Blinded Clinical Trial		
مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان ۴ (۱۲) ۱۳۹۲	زهرا سپهرمنش ، افشین احمدوند ، علیرضا مروچی ، میرزاده	ISC		Survey of Nurse's Mental Health in Psychiatric and Dialysis Wards in Kashan University of Medical Sciences in 2010: (A Short Report)	بررسی سلامت روان پرستاران بخشهای روانپزشکی و دیالیز بیمارستان اخوان دانشگاه علوم پزشکی کاشان در سال ۱۳۸۹	8
Pain Research & Management	F Frouzanfard , MR Fazel , A Abolhasani , E Fakharian , G Mousavi , A Moravveji	ISI و PUBMED	1.04 2	Effects of gabapentin on pain and opioid consumption after abdominal hysterectomy		9
Iran J Child Neurol. Vol 7 No 3 2013 Summer	Talebian A, Soltani B, Moravveji AR, Salamati L, Davami M.	PUBMED		A Study on Causes and Types of Abnormal Increase in Infants' Head Circumference in Kashan/Iran		10
دو ماهنامه علمی- پژوهشی فیض، دوره هفدهم، شماره ۴، مهر و آبان ۱۳۹۲ ،	کمال اصالت منش ، هاله صدراپی* ، بتول زمانی ، سید علیرضا مروچی ، هدی جزایری ، خلیل ابراهیمی باران	CINAHL		Effect of bromocriptine on disease activity in rheumatoid arthritis	بررسی تاثیر بروموکریپتین بر فعالیت بیماری آرتزیت روماتوئید	11
دو ماهنامه علمی- پژوهشی فیض، دوره هفدهم، شماره ۵، آذر و دی ۱۳۹۲	فروزان محمدی ، حسین نیک زاد* ، محسن تقی زاده ، سید علیرضا مروچی	CINAHL		Effect of pumpkin extract regimen on testicular structure and serum biochemical parameters in cyclophosphamide-treated adult rats	اثر رژیم غذایی حاوی عصاره ی تخم کدو بر روی بیضه و پارامترهای بیوشیمیایی سرم خون موش های صحرایی بالغ تیمار شده با سیکلوفسفامید	12
Life Science Journal 2013;10(4s)	Samimi M, Mesdaghinia E, Khamehchian T, Yousefian V*, Moravveji SA	ISI	0.16 5	Intrauterine Fetal Death: A Review of 50 Cases in the City of Kashan-Iran, 2011-2012		13
دو ماهنامه علمی- پژوهشی فیض، دوره هفدهم، شماره ۶، بهمن و اسفند ۱۳	بتول زمانی*، مهدی هادی زاده مقدم ، سید علیرضا مروچی	CINAHL		Comparing the effect of low-power laser therapy with methylprednisolone injection in unilateral plantar fasciitis	مقایسه اثر درمانی لیزر کم توان با تزریق متیل پردنیزولون موضعی در درمان پلانتر فاشییت یک طرفه	14
مجله میکروبی شناسی پزشکی ایران ۱(۷):۱۳۹۱	دکتر منصوره مومن هروی ۱ ، دکتر سیما راستی* ۲ ، دکتر زریچهر وکیلی ۳ ، دکتر علیرضا مروچی ۴ ، دکتر فضا حسینی	ISC		Prevalence of intestinal parasites infections among Afghan children of primary and junior high schools residing Kashan city, Iran, 2009-2010	بررسی شیوع انگل های روده ای در کودکان افغانی مدارس ابتدائی و راهنمایی مقیم کاشان سال ۹۰-۸۹	15
Journal of Infection. 2014 Feb;68(2)	dr moraveji25th	ISI و PUBMED	4.07 3	Surveillance, control and management of infections in intensive care units in Southern Europe, Turkey and Iran e A prospective Q1 multicenter point prevalence study		16
مجله دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران (پیاورد سلامت) دوره ۷ شماره ۶ بهمن و اسفند ۱۳۹۲	دکتر فاطمه رنگرز جدی ، دکتر علیرضا مروچی ، فاطمه ابازری	ISC		Capability To Establish Evidence-Based Medicine By Hospital Information System	قابلیت سیستمهای اطلاعات بیمارستانی کشور جهت استقرار پزشکی مبتنی بر شواهد	17
مجله دانش و تندرستی، دوره ۸، شماره ۴، زمستان ۱۳۹۲	فاطمه رنگرز جدی ، علیرضا مروچی، فاطمه ابازری	ISC			نگرش پزشکان در بکارگیری پزشکی مبتنی بر شواهد و موانع مربوط به آن	18

Iran Red Crescent Med J. 2014 March; 16(3)	Fateme Assarian - Alireza Moravveji - Hamideh Ghaffarian - Reihaneh Eslamian ; Fateme Atoof	ISI و PUBMED	0.33 3	The Association of Postpartum Maternal Mental Health With Breastfeeding Status of Mothers: A Case- Control Study	19
--	---	-----------------	-----------	--	----

□ تعداد کارشناسی و داوری طرح ها یا پایان نامه ها انجام شده توسط اعضای گروه :

ردیف	نام استاد	نوع فعالیت*	تعداد	توضیحات
۱	دکتر مروجی	کارشناسی طرح تحقیقاتی	۵۴	
۲	دکتر صحت	کارشناسی طرح تحقیقاتی	۵۵	
۳	دکتر صحت	داوری مقاله	۱۲	
۴	دکتر مروجی	داوری مقاله	۱۰	
۴	دکتر مروجی	مشاوره پایان نامه	۵	
۵	دکتر مروجی	استاد راهنما پایان نامه	۳	
۶	دکتر صحت	مشاور پایان نامه	۱۱	
۷	دکتر صحت	استاد راهنما پایان نامه	۲	
۸	دکتر صحت	طرح تحقیقاتی مصوب	۳۹	
۹	دکتر مروجی	طرح تحقیقاتی مصوب	۷۸	

□ عضویت اعضای گروه در کمیته ها، شوراها :

دکتر صحت:

ردیف	نوع فعالیت *
۱	شورای پژوهش دانشکده پزشکی
۲	شورای آموزشی دانشکده پزشکی
۳	کمیته پزشکی جامعه نگر
۴	کمیته طبقه بندی AFP
۵	کمیته دانشگاهی مراقبت بیماریهای متقله از اب و غذا
۶	عضو مرکز تحقیقات تروما
۷	کمیته صلاحیت بالینی
۸	عضو هیئت تحریره مجله archives of trauma research

دکتر مروجی:

ردیف	نوع فعالیت *
۱	شورای پژوهشی معاونت بهداشتی
۲	عضو شورای HSR دانشگاه
۳	شورای آموزشی معاونت بهداشتی
۴	کمیته فنی کارشناسی معاونت بهداشتی
۵	کمیته سنجش آزمونهای مرکز توسعه آموزش پزشکی
۶	مسئول ارزشیابی اساتید
۷	کمیته سنجش آزمونهای مرکز توسعه آموزش پزشکی
۸	مسئول ارزشیابی اساتید
۹	کمیته زایمان ایمن دانشگاه
۱۰	کمیته فنی معاونت بهداشتی

۱۱	کمیته آموزش مداوم دانشگاه
۱۲	کمیته دانشگاهی تخصیص امتیاز آموزش مداوم

جمع هزینه های گروه در سال ۹۲:

• هزینه کارگاههای آموزشی کارآموزی

موضوع	تعداد	هزینه واحد	هزینه کل (هزار ریال)
تهیه فرم، برگه سوال و نظرسنجی و ... (سه دوره)	۱۳۶۰۰	۳۶۰	۴۸۹۶۰۰۰
پذیرایی	۶۸	۲۰۰۰۰۰	۱۳۶۰۰۰۰۰
حق التدریس	۱۵	۱۱۳۰۵۴	۴۶۵۷۸۴۴۲
جمع			۶۵۰۷۴۴۴۲

• هزینه کارآموزی در عرصه (فیلد روستایی - شهری):

موضوع	تعداد	هزینه واحد	هزینه کل (هزار ریال)
اعزام دانشجویان به روستاها (آژانس)	۶۸	۳۵۰۰۰۰	۲۳۸۰۰۰۰۰
خرید مواد غذایی (فیلد روستایی-بیتوته)	۶۸	۷۱۰۰۰۰	۴۸۲۸۰۰۰۰
تجهیز اتاق زیست فیلد روستایی (مصرفی)	-	-	-
ماموریتها و انتقال اساتید به فیلد روستایی و شهری (آژانس)	۳۶	۲۵۰۰۰۰	۹۰۰۰۰۰۰
حق الزحمه کارکنان فیلد	۱	۱۸۰۰۰۰۰۰	۱۸۰۰۰۰۰۰۰
جمع			۲۶۱۰۸۰۰۰۰

(ب) آموزش دانشجویان در مقطع کارورزی

• هزینه کارگاههای آموزشی کارورزی:

موضوع	تعداد	هزینه واحد	هزینه کل (هزار ریال)
تهیه فرم، برگه سوال و نظر سنجی و	۲۵۲۰	۳۶۰	۹۰۷۲۰۰
پذیرایی	۵۲	۲۴۰۰۰۰	۱۲۴۸۰۰۰۰
حق التدریس	۱۷	۱۱۳۰۵۴	۴۶۵۷۸۴۴۲
جمع			۶۸۱۳۰۶۴۲

• هزینه کارورزی در عرصه (فیلد شهری و روستایی):

موضوع	تعداد	هزینه واحد	هزینه کل (هزار ریال)
اعزام کارورزان به روستاها (آژانس)	۵۲	۳۵۰۰۰۰	۱۸۲۰۰۰۰۰
خرید مواد غذایی (فیلد روستایی-بیتوته)	۵۲	۷۱۰۰۰۰	۳۶۹۲۰۰۰۰
تجهیز اتاق زیست فیلد روستایی (مصرفی)	-	-	-
ماموریتها و انتقال اساتید به فیلد روستایی و شهری (آژانس)	۱۶	۲۵۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰۰
حق الزحمه کارکنان (فیلد روستایی-شهری)	۴	۲۵۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰
جمع			۶۹۱۲۰۰۰۰

خلاصه عملکرد پزشکی پاسخگو در ۶ ماهه اول سال ۹۲

موضوع	هزینه کل (هزار ریال)
کارگاههای آموزشی کارآموزی	۶۵۰۷۴۴۴۲
کارآموزی در عرصه (فیلد روستایی-شهری)	۲۶۱۰۸۰۰۰۰
کارگاههای آموزشی کارورزی	۶۸۱۳۰۶۴۲
کارورزی در عرصه (فیلد شهری و روستایی)	۶۹۱۲۰۰۰۰
جمع کل	۴۶۳۴۰۵۰۸۴

ضمیمه ۱:

۱-۱: جمع بندی نظرات کارآموزان از کلاسهای بدو دوره گروه پزشکی اجتماعی - سال ۱۳۹۲

موضوع	مدرس	تسلط علمی			بیان شیوا و روان			کاربردی بودن مطالب		
		خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف
توجیه دوره و مفاهیم سلامت	دکتر مروجی	۷۶%	۷.۷۵%	۱۰.۷۵%	۷۴%	۹.۵%	۱۰.۷۵%	۵۹.۵%	۱۸.۷۵%	۱۶%
	دکتر صحت	۷۱.۲۵%	۲۸.۷۵%	-	۶۶.۲۵%	۱۸.۷۵%	۱۵%	۵۵%	۲۷.۵%	۱۲.۵۵%

گزارش عملکرد سالیانه گروه پزشکی اجتماعی - سال ۱۳۹۲

مراقبت کودک سالم و مانا	خانم غفاریان	۶۶.۵%	۲۲%	۸%	۶۶.۵%	۲۵.۲۵%	۴%	۶۳%	۲۰%	۵%
آموزش سلامت	دکتر حسن زاده	۷۰%	۲۲.۲۵%	۶.۵%	۷۸.۷۵%	۱۵.۷۵%	۶.۵%	۵۶%	۲۸%	۱۴.۲۵%
مراقبت های سالمندان	خانم مهندس	۷۹%	۲۰.۲۵%	۴%	۷۵.۵%	۱۷%	۶.۵%	۶۶.۵%	۲۸.۷۵%	۵%
نظام مراقبت بیماریها	دکتر پنجه شاهی	۶۷%	۱۴.۷%	۲.۳%	۶۸%	۱۲%	۵.۶%	۷۱%	۱۵.۵%	۲%
مراقبت ادغام یافته مادران	خانم واغتی	۶۳.۷۵%	۲۸.۵%	۴%	۶۲%	۲۵.۷۵%	۴%	۶۶%	۱۹%	۶.۵%
برنامه های سلامت روان	خانم میرزایی	۶۴.۲۵%	۲۱.۵%	۷%	۴۶.۵%	۲۸.۵%	۱۰.۵%	۳۵.۷۵%	۳۹.۲۵%	۱۷.۷۵%
	خانم دکتر اخباری	۸۳%	۱۴.۵%	۲.۵%	۷۶.۷۵%	۱۵.۷۵%	۷.۵%	۶۲.۵%	۲۶.۷۵%	۱۰.۷۵%
بهداشت مدارس	خانم خاندایی	۴۸.۳%	۳۵.۴%	۴.۸%	۶۴.۵%	۲۱%	۱۵%	۴۷%	۲۵%	۱۶%
جمعیت شناسی و تنظیم خانواده	خانم مدیحی	۷۱.۲۵%	۲۳.۷۵%	۴%	۶۷%	۲۶.۷۵%	۵%	۶۰%	۳۲%	۸.۷۵%
کسورات بیمارستانی	خانم زاهد	۷۷.۵%	۱۹%	۳.۵%	۷۷.۵%	۱۶%	۶.۵%	۸۱%	۱۳.۵%	۶%

۱-۲: نظر سنجی کلی از دوره یکماهه کارآموزی - سال ۱۳۹۲:

برنامه های دوره	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف	علت و توضیحات
کلاسهای توجیهی	۲۰%	۲۶%	۲۵.۵%	۵%	۵.۵%	
فیلد روستایی نام فیلد.....	۲۷.۷۵%	۲۴.۵%	۱۵%	۳.۵%	۹.۵%	
فیلد شهری نام فیلد.....	۲۰%	۱۸%	۲۱.۵%	۱۶%	۳.۲۵%	
مرکز گلابچی	۳۱.۵%	۲۶.۲۵%	۱۴%	۹%	۲%	
سازمان بهزیستی	۲۱%	۱۵.۵%	۹.۷۵%	۱۰%	۱۱.۵%	

		۱۳.۶٪		۱۴.۵٪		۲۴٪		۱۸.۲۵٪		۶٪		امتحان	
ردیف	عنوان	کاملاً موافق	موافق	بی نظر	مخالف	کاملاً مخالف							
۱	اهداف دوره مشخص و شفاف بود.	۲۴٪	۴۳٪	۱۳٪	۱۴٪	۶٪							
۲	کلاسهای ابتدای دوره توانست در من انگیزه برای یادگیری در طول دوره ایجاد کند.	۱۱٪	۳۱٪	۱۹٪	۲۶.۵٪	۱۲.۵٪							
۳	اساتید کلاسها توانستند تغییر دیدگاه درست کنند.	۱۷٪	۳۶٪	۲۸٪	۱۱٪	۸٪							
۴	برنامه های تعیین شده در آموزش من موثر بود.	۱۴٪	۵۱٪	۱۰٪	۱۴٪	۶٪							
۵	این دوره مطلب جدیدی نداشت و غیر مفید بود.	۵.۵٪	۱۵.۵٪	۱۵٪	۴۶٪	۱۴٪							
۶	فیلد روستایی در نظر گرفته شده، برای آموزش مناسب بود.	۲۲.۵٪	۳۰٪	۱۹٪	۱۲٪	۱۲٪							
۷	فیلد شهری در نظر گرفته شده، برای آموزش مناسب بود.	۱۶٪	۳۸٪	۱۸٪	۱۹٪	۸.۲۵٪							
۸	با مدیریت در سیستمهای سلامتی آشنا شدم.	۱۷٪	۴۸٪	۱۳٪	۱۶٪	۶٪							
۹	این دوره در شناساندن برنامه های نظام سلامت و پزشک خانواده به من تاثیری نداشت.	۴.۵٪	۳۰٪	۱۸.۵٪	۳۴.۵٪	۱۲.۵٪							
۱۰	آموزشهای اساتید در فیلد شهری و روستایی برای من مفید بود.	۱۲٪	۴۴٪	۲۰٪	۱۴٪	۴٪							
۱۱	اساتید به نظرات ما اهمیت می دادند.	۱۰.۵٪	۲۱٪	۲۴٪	۱۵٪	۲۵.۲۵٪							
۱۲	این دوره در رسیدن به اهداف آموزشی خود توفیق نداشت.	۸.۷۵٪	۱۴٪	۳۱٪	۳۲.۲۵٪	۱۱٪							
۱۳	مکان برگزاری کلاسها مطلوب بود.	۲۰.۲۵٪	۵۸٪	۱۳٪	۲.۷۵٪	۲٪							
۱۴	زمان برگزاری دوره مناسب بود.	۱۱.۲۵٪	۴۰.۵٪	۱۱.۷۵٪	۱۲.۷۵٪	۲۲.۷۵٪							
۱۵	آزمون انجام شده منطبق با محتوای آموزشی دوره بود.	۱۵٪	۳۸٪	۱۳.۵٪	۲۰٪	۱۲٪							

ضمیمه ۲: نظر سنجی مدرسین در کارگاه روش تحقیق و کارگاه مهارت های زندگی در مقطع کار آموزی:

نام مدرس	موضوع کارگاه	تسلط علمی			بیان شیوا و روان			کاربردی بودن مطالب		
		خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف
آقای دکتر مروجی	عنوان و بیان مساله	۷۱.۵٪	۱۳٪	۲٪	۷۰٪	۱۱.۲۵٪	۲٪	۷۳.۵٪	۸.۵٪	۲٪
	روشهای جمع آوری اطلاعات	۷۰٪	۱۳٪	۵.۶٪	۶۳٪	۱۳.۵٪	۷٪	۶۶٪	۱۰.۷۵٪	۷٪
آقای دکتر صحت	مرور متون	۶۴٪	۱۷٪	۵.۶٪	۵۰٪	۲۶٪	۳.۵٪	۵۴٪	۲۱٪	۵٪
	اهداف، فرضیات و متغیرها	۶۲.۵٪	۱۹.۵٪	۴.۲۵٪	۵۳.۲۵٪	۲۵٪	۲٪	۵۴٪	۲۴٪	۴.۵٪
آقای رحیمی	تجزیه و تحلیل آماری	۳۴٪	۴۰.۲۵٪	۱۹.۵٪	۲۶.۷۵٪	۴۰.۲۵٪	۲۶.۷۵٪	۲۶.۷۵٪	۳۴٪	۳۳٪

خانم عسگریان	روش های نمونه گیری و حجم نمونه	۳۶.۵%	۲۱%	۸%	۳۲%	۱۵.۶%	۱۱.۷%	۳۷%	۲۸%	۱۵%
خانم میرزایی	مهارت زندگی	۵۶%	۲۱.۵%	۹.۵%	۵۳%	۲۱%	۸.۵%	۵۶.۵%	۱۴.۵%	۱۱%

ضمیمه ۳: نظرسنجی کارآموزان از عملکرد و نحوه تدریس مدرسین در مرکز گلابچی

ضمیمه ۴: مقایسه نمرات پر تست و پست آزمون گلابچی، حاکی از افزایش معنادار نمرات آگاهی کارآموزان است

نام و نام خانوادگی مدرسین	موضوع	تسلط علمی			بیان شیوا و روان			کاربردی بودن مطالب		
		خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف
خانم دکتر احترام	تالاسمی و مزدوجین	۶۹%	۱۷%	۱۴%	۶۳%	۲۰%	۱۴%	۷۸.۵%	۱۷%	۳%
خانم خراسانی فر	بیماری دیابت	۹۶.۹%	۳%	-	۸۹.۲%	۷.۶%	-	۹۳.۸%	۴.۶%	-
آقای موسوی/ آقای عباسی	بیماریهای رفتاری	۷۶.۹%	۱۸.۴%	۱.۵%	۶۳%	۲۳%	۹.۲%	۷۵.۳%	۱۸.۴%	۳%
آقای مومنی	بهداشت محیط	۸۱.۵%	۱۳.۸%	۴.۶%	۸۳%	۱۰.۷%	۳%	۸۴.۶%	۱۲.۳%	۱.۵%
آقای میرزاپور	بهداشت حرفه ای	۶۷.۶%	۲۶.۱%	۴.۶%	۶۴.۶%	۲۴.۶%	۶.۱%	۶۴.۶%	۲۱.۵%	۹.۲%
آقای حسین زارع/ آقای طباطبایی	بیماری هاری	۵۸.۴%	۴۴.۶%	۳%	۵۰.۷%	۳۶.۹%	۶.۱%	۶۶.۱%	۲۷.۶%	۱.۵%

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	P value
Pair 1 pretest	12.7888	58	3.25785	<0.001
posttest	20.2586	58	9.96617	

ضمیمه ۵:

۱-۵: نظر سنجی از کلاس های بدو دوره کارورزی دانشجویان پزشکی ۹۲

موضوع	مدرس	تسلط علمی			بیان شیوا و روان			کاربردی بودن مطالب		
		خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف
توجیه دوره و دکتر مروجی	دکتر مروجی	۹۸%	-	۲%	۸۴%	۱۲.۵%	۳.۵%	۶۴%	۲۴%	۱۰%

سه دوره دکتر مروجی
کلاس داشتند

سه دوره دکتر صحت کلاس داشتند	%۴۴	%۱۳۶	%۸۲	-	%۱۲	%۸۸	-	%۱۲.۵	%۸۷.۵	دکتر صحت	مفاهیم سلامت
از ۵۲ نفر ۴۷ نفر پرسشنامه پر کردند	%۴	%۴۳	%۵۳	%۶.۵	%۳۷	۵۶.۵	%۳	%۲۶	%۶۱	خانم نوایی	آشنایی با برنامه های پزشکی خانواده
از ۵۲ نفر ۴۷ نفر پرسشنامه پر کردند	%۴۴	%۲۵.۵	%۲۵.۵	%۳۴	%۴۹	%۱۷	%۲۴	%۲۵	%۴۱	خانم واثقی	مدیریت
از ۵۲ نفر ۴۷ نفر پرسشنامه پر کردند	%۲۰	%۴۴	%۳۶	%۱۵	%۲۳	%۶۲	%۱۱.۵	%۲۷.۵	%۶۱	دکتر پنجه شاهی	نظام مراقبت بیماریها و اپیدمیولوژی بیماریهای غیر واگیر
از ۵۲ نفر ۴۷ نفر پرسشنامه پر کردند	%۳۸.۵	%۳۳	%۲۸.۵	%۷	%۳۶	%۵۷	%۸	%۱۷	%۷۵	دکتر فخری	برنامه ریزی و انواع آن در نظام سلامت
از ۵۲ نفر ۴۷ نفر پرسشنامه پر کردند	%۸.۵	%۲۸.۵	%۶۳	%۴	%۳۶	%۶۰	-	%۲۳.۵	%۷۶.۵	خانم زاهد	کسورات بیمارستانی
از ۵۲ نفر ۴۷ نفر پرسشنامه پر کردند	%۱۴	%۳۲	%۵۴	%۴	%۲۱	%۷۵	%۴	%۲۰	%۷۶	دکتر حسن زاده	انتخاب رسانه آموزشی
چهار دوره (اردیبهشت، خرداد، مهر، آبان) اجرا گردید. از ۳۳ نفر ۳۰ نفر نظر دادند.	%۹	%۲۴	%۵۷	%۱۳	%۳۰	%۵۷	%۱۰	%۳۷	%۵۳	خانم خاندایی	بهداشت مدارس
دو دوره (اردیبهشت و خرداد) اجرا گردید ۱۶ نفر پرسشنامه پر کردند	%۲۵	%۳۷.۵	%۳۷.۵	-	%۵۰	%۵۰	%۶.۵	%۳۱	۶۲.۵	خانم مهندس مجرد	بهداشت سالمندان
دو دوره (اردیبهشت و خرداد) اجرا گردید ۱۶ نفر پرسشنامه پر کردند	%۱۲.۵	%۲۵	%۶۲.۵	%۶	%۴۴	%۵۰	%۶	%۴۴	%۵۰	خانم غفاریان	مراقبت کودک سالم و مانا
دو دوره (اردیبهشت و خرداد) اجرا گردید ۱۶ نفر پرسشنامه پر کردند	-	%۲۶	%۷۴	%۶	%۲۷.۵	۵۶.۵	-	%۲۷	%۷۳	خانم واثقی	مراقبت مادران باردار

۲-۵: نظرسنجی از کارگاههای برگزار شده برای کارورزان در سال ۹۲:

موضوع	نام مدرس	تسلط علمی	بیان شیوا و روان	کاربردی بودن مطالب	توضیح
-------	----------	-----------	------------------	--------------------	-------

	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف		
کارگاه برخورد با اپیدمی	۹۱٪	۹٪	-	۷۷٪	۱۹٪	۴٪	۷۶٪	۲۲٪	۲٪	دکتر صحت	
کارگاه EBM	۹۴٪	۶٪	-	۹۴٪	۲٪	۴٪	۹۰٪	۶٪	۴٪	دکتر مروجی	
	۸۸٪	۱۲٪	-	۷۰٪	۲۲٪	۶٪	۸۰٪	۱۶٪	۴٪	دکتر صحت	
کارگاه حاکمیت بالینی	۴۶٪	۳۴٪	۲۰٪	۲۶٪	۵۴٪	۲۰٪	۲۰٪	۳۶٪	۴۴٪	خانم دکتر نخی	
	۶۶٪	۲۴٪	۳۰٪	۵۶٪	۲۸٪	۶٪	۴۴٪	۳۶٪	۲۰٪	خانم زاهد	
	۴۸٪	۳۴٪	۱۸٪	۴۰٪	۴۲٪	۱۸٪	۳۴٪	۳۴٪	۳۲٪	خانم دکتر جدی	
کارگاه مهارت‌های ارتباطی	۹۰٪	۱۰٪	-	۷۶٪	۲۰٪	۴٪	۷۴٪	۲۰٪	۶٪	خانم فقیهی	
	۸۰٪	۱۸٪	۲٪	۶۶٪	۲۶٪	۸٪	۷۴٪	۱۸٪	۸٪	خانم میرزایی	
کارگاه پایش و ارزشیابی در برنامه های نظام سلامت	۶۷٪	۳۳٪	-	۷۰٪	۲۶٪	۴٪	۶۲.۵٪	۲۹٪	۸.۵٪	دکتر فخری	
	۴۸٪	۳۰٪	۲۲٪	۴۰٪	۳۲٪	۲۸٪	۱۰٪	۳۴٪	۵۶٪	خانم واثقی	

۳-۵: نظر سنجی از کل برنامه های کارورزی در سال ۹۲:

دوره	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف	علت و توضیحات
کلاسهای توجیهی	۲۴٪	۴۰٪	۲۲٪	۶٪	۸٪	
فیلد روستایی	۲۴٪	۳۶٪	۱۶٪	۸٪	۱۶٪	
فیلد شهری	۱۴٪	۲۸٪	۲۰٪	۱۶٪	۲۲٪	

بیمه خدمات درمانی	%۲۶	%۴۴	%۲۰	%۶	%۴
بیمه تامین اجتماعی	%۳۰	%۳۴	%۲۰	%۲	%۶
معاونت غذا و دارو	%۳۰	%۳۶	%۲۴	%۱۰	%۲
امتحان	%۱۲	%۳۰	%۳۶	%۱۰	%۱۲

ضمیمه ۶:

۶-۱: فرم ارزشیابی کارگاه مقدماتی آموزش طب مبتنی بر شواهد

بدیهی است نکته نظرات ارزشمند شما در ارتقای شیوه برگزاری کارگاه‌های بعدی بسیار مؤثر خواهد بود. لذا، خواهشمند است در جدول زیر، برای هر یک از گزینه‌ها پاسخ ۵ (بسیار موافق هستم) تا ۱ (بسیار مخالف هستم) را انتخاب کنید و به سه سؤال صفحه بعدی پاسخ دهید.

گزینه‌ها	پاسخ				
	۱	۲	۳	۴	۵
۱- مطالب به زبان ساده و قابل درک ارائه شد.	-	-	%۱۶	%۳۸	%۴۴
۲- مطالب ارائه شده تسلسل منطقی داشت.	-	%۲	%۲	%۴۶	%۵۰
۳- امکان مشارکت و تعامل فعال برای من فراهم بود.	-	-	%۶	%۴۴	%۴۸
۴- تمرین‌های ارائه شده به یادگیری من کمک کردند.	-	-	%۶	%۴۲	%۵۲
۵- وقت اختصاص داده شده برای کارهای گروهی کافی بود.	%۲	%۱۶	%۲۴	%۴۰	%۱۸
۶- قادر هستم "سؤالات بالینی قابل جستجو" تنظیم کنم.	-	%۴	%۲۴	%۵۲	%۲۰
۷- قادر هستم براساس سؤال بالینی راهبرد(های) جستجو تهیه کنم.	-	%۲	%۲۸	%۵۲	%۱۶
۸- می‌توانم در پایگاه‌های داده‌ای پابمد و کاکران به راحتی جستجو کنم.	%۴	%۱۲	%۳۸	%۳۴	%۱۲
۹- می‌توانم یک مطالعه کارآزمایی بالینی را نقادانه ارزیابی کنم.	%۲	%۶	%۵۰	%۳۶	%۴
۱۰- می‌توانم اندازه اثر درمان و اهمیت بالینی آن را در یک مطالعه کارآزمایی بالینی تعیین کنم.	-	%۱۴	%۳۸	%۳۶	%۱۲
۱۱- می‌توانم دقت اثر درمان در یک مطالعه کارآزمایی بالینی را تعیین کنم.	%۲	%۸	%۴۶	%۳۶	%۸
۱۲- می‌توانم برای ارزیابی اثر موارد حذف‌شده از یک مطالعه کارآزمایی بالینی بر نتایج مطالعه، یک sensitivity analysis انجام دهم.	%۲	%۱۲	%۴۲	%۳۴	%۱۰
۱۳- می‌توانم از نتایج یک مطالعه کارآزمایی بالینی در بیمار خودم استفاده کنم.	%۲	%۸	%۳۴	%۴۰	%۱۲
۱۴- قادر هستم آموخته‌های خود را به دیگران انتقال دهم.	%۲	%۸	%۳۴	%۴۲	%۱۲

۶-۲: نتایج نیازسنجی کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد:

درصد	تعداد	آیا تا کنون نام "EBM" یا "پزشکی مبتنی بر شواهد" را شنیده اید
۸۷.۵	۴۲	بله
۱۴.۳	۷	خیر
-	-	بی پاسخ

منبع اطلاعاتی زیر را می شناسید؟				
بی اطلاع	اطلاع دارم ولی استفاده نمیکنم	به ندرت استفاده می کنم	در تصمیم گیری بالینی از آن استفاده می کنم	
86.3	3.9	3.9	-	Cochrane Database of Systematic Reviews (part of Cochrane Library)

با مفهوم کدام یک از اصطلاحات زیر آشنایی دارید (شاخص های آماری بکار رفته در پزشکی مبتنی بر شواهد)

دانشتن این واژه از نظر من ضرورتی ندارد	نمی دانم ولی مایل به دانستن آن هستم	تا حدودی می دانم	می دانم و می توانم برای دیگران شرح بدهم	
2%	27.5%	56%	11.8%	Relative risk خطر نسبی
2%	17.6%	66.7%	11.8%	Odds Ratio
5.9%	82.4%	7.8%		Number needed to harm

کاملاً مخالفم	مخالفم	نظری ندارم	موافقم	کاملاً موافقم	کدام یک از موارد زیر مبتنی بر بهترین شواهد روز می باشند؟
-	۲٪	۱۵.۷٪	۵۲.۹٪	۲۷.۵٪	اموختن پزشکی مبتنی بر شواهد روز به گونه ای کاربردی برای تمام دانشجویان پزشکی امری واجب و ضروری می باشد

۳-۶: مقایسه نمره نهایی پرست و پست تست (بازه نمره از صفر تا ۸) حاکی از افزایش معنادار آگاهی کارورزان حاضر در کارگاه است:

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	P value
Pair 1 pretotal	2.2821	39	1.48588	<0.001
posttotal	5.1538	39	1.94041	

ضمیمه ۷: مهارت ارتباطی پزشک و بیمار

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	292	9	19.6	19.6	19.6
	392	6	13.0	13.0	32.6
	492	9	19.6	19.6	52.2
	692	8	17.4	17.4	69.6
	792	9	19.6	19.6	89.1
	892	5	10.9	10.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

sex

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	female	36	78.3	78.3	78.3
	male	10	21.7	21.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

marriage

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	married	14	30.4	30.4	30.4
	single	32	69.6	69.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

rotbetav

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	11	23.9	23.9	23.9
	2	15	32.6	32.6	56.5
	3	7	15.2	15.2	71.7
	4	8	17.4	17.4	89.1
	5	4	8.7	8.7	97.8
	6	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

child

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	2	4.3	4.3	4.3
2	11	23.9	23.9	28.3
3	12	26.1	26.1	54.3
4	6	13.0	13.0	67.4
5	13	28.3	28.3	95.7
6	2	4.3	4.3	100.0
Total	46	100.0	100.0	

internmo

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2	1	2.2	2.2	2.2
3	1	2.2	2.2	4.3
8	7	15.2	15.2	19.6
9	2	4.3	4.3	23.9
10	3	6.5	6.5	30.4
12	4	8.7	8.7	39.1
13	9	19.6	19.6	58.7
14	4	8.7	8.7	67.4
15	3	6.5	6.5	73.9
16	8	17.4	17.4	91.3
18	4	8.7	8.7	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
pre	46	8.6522	1.60855	4.00	11.00
post	46	10.8478	1.95468	8.00	16.00

P<0.001

Descriptive Statistics

sex		N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	P value
female	pre	36	8.6111	1.49815	5.00	11.00	<0.001
	post	36	11.0833	1.99105	8.00	16.00	
male	pre	10	8.8000	2.04396	4.00	11.00	0.119
	post	10	10.0000	1.63299	8.00	13.00	

Descriptive Statistics

marriage		N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	P value
married	pre	14	8.0714	2.05555	4.00	11.00	0.004
	post	14	10.3571	1.15073	8.00	12.00	
single	pre	32	8.9062	1.32858	6.00	11.00	<0.001
	post	32	11.0625	2.19879	8.00	16.00	