

دروس آموزش بالینی پزشکی اجتماعی و خانواده
کارآموزی پزشکی اجتماعی و خانواده
کارورزی پزشکی اجتماعی و خانواده

کد درس ۲۰۹

نام درس کارآموزی پزشکی اجتماعی و خانواده	مرحله ارائه کارآموزی (۱ یا ۲)
پیش نیاز	

نوع چرخش آموزشی ازamci

مدت چرخش آموزشی یک ماه (۴ هفته)

تعداد واحد ۲ واحد

هدف های کلی در پایان این چرخش آموزشی در راستای تحقق توانمندیهای مورد انتظار از دانش آموختگان پزشکی عمومی کارآموز باشد باید بتواند:

با مراجعان، بیماران، کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته ارتباط برقرار کند و ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد.

با شناخت ساختار، عملکرد و ارتباط اجزای نظام سلامت و مراقبتها اولیه سلامت قادر به انجام موارد زیر باشد:

۱. ساختار سطوح مختلف نظام مراقبت سلامت را بررسی و با استانداردها مقایسه و گزارش کند.

۲. فعالیت های ارائه خدمات سلامت باروری، کوبکان، مادران، نوجوانان، جوانان، میانسالان و سنتمندان در سطح اول ارائه خدمات را بر اساس دستورالعمل های کشوری و تحت نظارت آموزش دهنگان ذی صلاح انجام دهد.

۳. فعالیت های آموزش سلامت فرد، خانواده و جامعه در سطح اول ارائه خدمات را بر اساس دستورالعمل کشوری و تحت نظارت آموزش دهنگان ذی صلاح انجام دهد.

۴. فعالیت های بهداشت محیط و حرفه ای در سطح اول ارائه خدمات را بر اساس دستورالعمل کشوری و تحت نظارت آموزش دهنگان ذی صلاح انجام دهد.

۵. فعالیت های بهداشت دهان و دندان در سطح اول ارائه خدمات را بر اساس دستورالعمل کشوری و تحت نظارت آموزش دهنگان ذی صلاح انجام دهد.

۶. فعالیت های بهداشت مدارس در سطح اول ارائه خدمات را بر اساس دستورالعمل کشوری و تحت نظارت آموزش دهنگان ذی صلاح انجام دهد.

۷. فعالیت های مربوط به این سازی در سطح اول ارائه خدمات را بر اساس دستورالعمل کشوری و تحت نظرت آموزش دهنگان ذی صلاح انجام دهد.

۸. فعالیت های مربوط به پیشگیری و غربالگری بیماری های غیر واکیر در سطح اول ارائه خدمات را بر اساس دستورالعمل کشوری و تحت نظارت آموزش دهنگان ذی صلاح انجام دهد.

۹. نظام اطلاعات سلامت الکترونیکی را بشناسد و تابع آنرا تحلیل نماید.

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

در این چرخش آموزشی کارآموز باید از طریق حضور در خانه های بهداشت و پایگاههای سلامت و انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص شده دست یابد. برای تامین دانش نظری کلاس های آموزش نظری مورد نیاز در قاب کارگاههای توجیهی توسط گروه پزشکی اجتماعی برگزار شود. *

فعالیت های فعالیت های یادگیری این بخش باید ترکیب متواری از آموزش در عرصه، مطالعه فردی و بحث گروهی، ارائه گزارش فعالیت، آموزشی انجام مهارت های عملی مرتبط با اهداف فوق الذکر تحت نظارت استاد، شرکت در جلسات آموزشی گروه، راشامز شود. زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از خانه های بهداشت و پایگاههای سلامت در ا Rahنمای یادگیری بالینی Clinical Study Guide توسط هر دانشکده و هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی تعیین می شود.

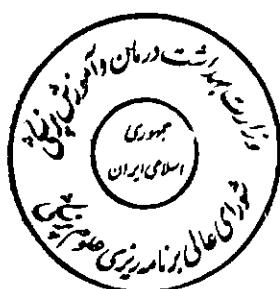
توضیحات ضروری * با توجه به شرایط متفاوت آموزش بالینی در دانشکده های مختلف، لازم است راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توافقنامه های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکترای پزشکی عمومی و با درنظر گرفتن استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تدوین و در اختیار فراگیران قرار گیرد. در هر راهنمای یادگیری بالینی علاوه بر مهارت های فوق، روشهای مراقبت و مشاوره و آموزش که کارآموز باید اشناخت کافی و مهارت در مورد آنها را کسب نماید بایستی مشخص شود.

** میزان و نحوه ارائه کلاس ها باید به نحوی باشد که حضور دانشجو در عرصه و کسب مهارت های عملی وی را تحت اشتعاع قرار دهد و مختلط کند.

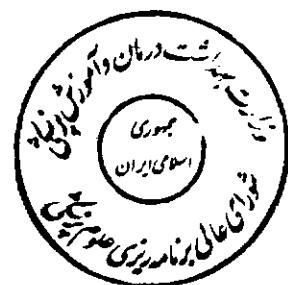
*** لازم است روش ها و برنامه آموزش و ارزیابی کارآموز بر اساس اصول علمی مناسب توسط گروه آموزشی تعیین، ا

اعلام و اجرا شود. تایید برنامه، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه بر عهده دانشکده پزشکی است.

**** نظارت می‌تواند توسط سطوح بالاتر (دستیاران، فلوها، استادان) اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراعات ایمنی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارورزان و کسب مهارت در انجام مستقل پروتکل‌های ضروری مندرج در سند توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسئول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.



نام درس	۲۱۰
درس	کارورزی پزشکی اجتماعی و خانواده
مرحله ارائه	کارورزی
پیش نیاز	<p>یک ماه یا ۴ هفت (مدت کارکاه های توجیهی در طول دوره حداقل ۵ روز حضور در عرصه های شهری ۷۰٪ و عرصه های روستایی ۳۰٪ از دوره را بر اساس توزیع جمعیت در کشور شامل می شود</p> <p>کارآموزی پزشکی اجتماعی و خانواده</p> <p>تعداد واحد</p> <p>۲ واحد</p>
هدف های کلی	<p>در پایان این چرخش آموزشی در راستای تحقق توانمندیهای مورد انتظار از دانش آموختگان پزشکی عمومی کارورز باید بتواند:</p> <ol style="list-style-type: none"> - با مراجعان، بیماران، کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته ارتباط برقرار کند و ویژگی های رفتار حرفه ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد. - ارزیابی مدیریت و کاهش عوامل خطر را به درستی و با موفقیت برای مراجعین انجام دهد - برنامه های سلامت کشوری را به درستی اجرا و حسب مورد نقد نماید - مهم ترین عوامل خطر و مشکلات سلامت جمعیت یا منطقه تحت پوشش در فیلدهای آموزشی را بدرسی و اولویت بندی نماید و با توجه به امکانات موجود راهکارهای مناسب و برنامه عملیاتی لازم را با عنایت به همکاری های درون و برونو بخشی تدوین و ارائه نماید - خدمات غربالگری و پیشگیری از بیماری های شایع و اولویت دار را در سطح فرد، خانواده و جامعه نقد کند - یک طرح در قالب تحلیل، اولویت بندی و حل مشکل را اجرا کند - شاخص های بهداشتی را بر اساس کار با سیستم الکترونیکی سلامت محاسبه و تحلیل نماید - راهکارهای ارتقای شاخص های سلامت را با استفاده از راهکارهای پایش و ارزشیابی در منطقه را پیشنهاد نماید - توانایی اخذ شرح حال جامع، یکپارچه و کامل را در بزرگسالان، کودکان، زنان باردار و سالمندان در کلینیک پزشکی خانواده یا مراکز جامع خدمات سلامت داشته باشد - توانایی معاینه فیزیکی عمومی و جامع بزرگسالان، کودکان (برحسب تقسیم بندی رایج سنی)، زنان باردار و سالمندان با رعایت حریم خصوصی بیمار و آگاهی از حدود شرعی مرتبط در کلینیک پزشکی خانواده یا مراکز جامع خدمات سلامت داشته باشد - اصول و راهکارهای صحیح ارجاع به سطوح بالاتر را به کار بند - ارزیابی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت را در سطح فرد، خانواده و جامعه انجام دهد - روش ها و شیوه های جلب حمایت همه جانبه Advocacy را در حل مشکلات بکار بیند - روش های تشخیص زوردر و غربالگری بیماری های شایع را در سطح فرد، خانواده و جامعه به کار بیند - نسخه های لازم را بر اساس اصول تجویز منطقی داروها بنویسد
شرح درس	<p>در این چرخش آموزشی کارورز باید از طریق حضور در عرصه های پیشنهادی و انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص شده دست یابد. برای تامین دانش نظری کلاسهای آموزش نظری مورد نیاز در قالب کارکامهای توجیهی توسط گروه پزشکی اجتماعی و خانواده برگزار شود. **</p> <p>عرضه های پیشنهادی آموزشی:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مراکز خدمات جامع سلامت شهری یا شهری و روستایی • خانه های بهداشت • کلینیک پیشگیری • کلینیک پزشکی خانواده • خانه های سلامت و سرای محله شهرداری ها (در صورت امکان) • مرکز بهداشت شهرستان • بازید از مراکز نگهداری سالمندان، کودکان بی سرپرست، زندان ها، (در صورت امکان) <p>در صورت امکان و ایجاد امکیت و اینمیت برای دانشجویان ترجیحا بیتوت در مناطق روستایی توصیه می شود</p>
فعالیت های آموزشی	<p>فعالیت های یادگیری این بخش باید ترکیب متوازنی از آموزش در عرصه ها، مطالعه فردی و بحث گروهی، ارائه گزارش فعالیت، انجام مهارت های عملی مرتبط با اهداف فوق الذکر تحت نظر اساتید، شرکت در جلسات آموزشی گروه، را شامل</p>



شود.	
زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت در راهنمای یادگیری بالینی Clinical Study Guide توسط هر دانشکده و هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبيرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی تعیین می شود.	
* با توجه به شرایط متفاوت آموزش بالینی در دانشکده های مختلف، لازم است راهنمای یادگیری بالینی مطابق سند توانمندی های مورد انتظار دانش آموختگان دوره دکترای پزشکی عمومی و با درنظر گرفتن استانداردهای اعلام شده از سوی دبيرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تدوین و در اختیار فراغیان قرار گیرد. در هر راهنمای یادگیری بالینی علاوه بر مهارت‌های فوق، روشهای مراقبت و مشاوره و آموزش که کارآموز باید شناخت کافی و مهارت در مورد آنها را کسب نماید بایستی مشخص شود.	توضیحات ضروری
** میزان و نحوه ارائه کلاس ها نباید به نحوی باشد که حضور دانشجو در عرصه و کسب مهارت های عملی وی را تحت الشعاع قرار دهد و مختل کند.	
*** لازم است روش ها و برنامه آموزش و ارزیابی کارورز بر اساس اصول علمی مناسب توسعه گروه آموزشی تعیین، اعلام و اجرا شود. تایید برنامه، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه بر عهده دانشکده پزشکی است.	
**** نظارت می تواند توسط سطوح بالاتر (دستیاران، فلوهاء، استادان) اعمال شود به نحوی که ضمن اطمینان از مراعات اینی و حقوق بیماران، امکان تحقق اهداف یادگیری کارورزان و کسب مهارت در انجام مستقل پرووسیجرهای ضروری مندرج در سند توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی نیز فراهم گردد. تعیین نحوه و مسئول نظارت مناسب برای هر پرووسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.	

