

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی «طرح دوره[[1]](#footnote-1)» ویژه دوره­های کارآموزی/ کارورزی[[2]](#footnote-2)

**اطلاعات کلی دوره:**

عنوان دوره کارآموزی/ کارورزی: کارآموزی سلامت جامعه نیمسال دوم 1403-1402

نام بیمارستان/ مرکز بالینی: مراکز سلامت جامعه شهری وابسته به شبکه بهداشت جنوب تهران

نام بخش/ گروه: گروه سلامت جامعه و سالمندی

مسؤول آموزش: دکتر مرجان دلخوش

اعضای هیأت علمی مدرس در دوره: دکتر مرجان دلخوش

اطلاعات تماس مسؤول درس: 09124972282- 61054204

طول دوره: 9 روز (دوره 69 گروه 1 و 2)

**مرور اجمالی/ توصیف کلی دوره (انتظار می­رود مسؤول برنامه، ضمن ارائه توضیحاتی کلی، دوره را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند.):**

نظر به اینکه تامین سلامت جامعه در گرو ارائه خدمات سلامت توسط نیروی انسانی آموزش دیده است، لذا در این درس، مفاهیم اصلی بهداشت و سلامت شامل آشنایی با نقش ها و فعالیتهای پرستار سلامت جامعه و تیم سلامت، مراقبت های اولیه بهداشتی (PHC)، حفظ و ارتقاء سلامت، پیشگیری از بیماریهای واگیر و غیرواگیر، آشنایی با نظامهای ارائه دهنده خدمات سلامت و شبکه های بهداشتی، تعیین نیازهای بهداشتی گروه های مختلف جامعه، فرایند آموزش بهداشت، ایمن سازی و واکسیناسیون گروه های هدف، پایش رشد کودکان، ایمنی و بهداشت مدارس، و برنامه های غربالگری و تامین سلامت گروه های نوجوانان/میانسالان و سالمندان گنجانده شده است.

**پیامدهای یادگیری مورد انتظار[[3]](#footnote-3):**

در این دوره تلاش می شود تا با انتقال اطلاعات، دانش، تجربه، و مهارت های لازم در زمینه بهداشت و سلامت جامعه و مبانی آن به دانشجویان، این گروه بتوانند با به کارگیری اصول خدمات بهداشتی اولیه و در قالب فرایند پرستاری و مبتنی بر شواهد، تدابیر مناسب جهت حل مشکلات سلامتی و بهداشتی گروه های مختلف جامعه را ارائه نماید. انتظار میرود پس از این دوره فراگیران بتوانند:

* گستره کاری پرستار سلامت جامعه را توضیح دهند.
* نقش ها و فعالیتهای پرستار سلامت جامعه در تیم سلامت را توضیح دهند.
* سطوح پیشگیری و راهبردهای مرتبط را با هم مقایسه کرده و شواهد عینی از فعالیت های انجام شده در سطوح مختلف سه گانه پیشگیری در مراکز سلامت جامعه راذکر کنند.
* نظام های ارئه دهنده خدمات سلامت و مراقبتهای اولیه بهداشتی را تجزیه و تحلیل کنند.
* با نظام شبکه و جایگاه آن در سیستم بهداشتی-درمانی کشور آشنا شوند.
* در امر ارائه آموزش های بهداشتی (مبتنی بر نیازسنجی بهداشتی انجام شده در جامعه هدف) همکاری و مشارکت فعال داشته باشند.
* اصول ایمن سازی و مراقبتهای ضروری مرتبط با آن را شرح دهند.
* پرستاری بهداشت مدارس و برنامه سلامت نوجوانان را بشناسند و در فعالیت های آموزش بهداشت مدارس، غربالگری دانش آموزان، و بررسی اصول ایمنی و بهداشت محیط مدارس همکاری و تعامل داشته باشند.
* اهمیت نقش پرستار در حفظ و ارتقاء سلامت کودک و پایش رشد کودک را درک کنند و اقدامات و مشاوره های لازم را در این زمینه بعمل بیاورند.
* با مراقبت های دوران پیش، حین و پس از دوران بارداری آشنا شده و قادر باشند آموزش ها و مشاوره های لازم را به گروه هدف مربوطه ارائه نمایند.
* برنامه های مرتبط با سلامت سالمندان و میانسالان را بشناسند و در راستای آن با پرسنل مراکز سلامت جامعه همکاری داشته باشند.

**اهم فعالیت­های یاددهی- یادگیری متناظر با هر یک از پیامدهای یادگیری[[4]](#footnote-4):**

* سخنرانی
* بحث گروهی
* پرسش و پاسخ
* ارائه کنفرانس های آموزشی
* ارائه کیس های بالینی و سناریوهای مرتبط در راستای آموزش مبتنی بر مسئله (در مرکز مهارت های بالینی دانشکده و فیلد کارآموزی سلامت جامعه و بطور همزمان در بخش گفتگوها و تکالیف در محیط آموزش مجازی نوید جهت تکمیل تدریس)
* استفاده از مولاژ (در مرکز مهارت های بالینی دانشکده)
* ارائه فیلم آموزشی در سامانه نوید (در راستای تدریس تکمیلی دوره 9 روزه)
* انجام کار عملی همچون واکسیناسیون، آزمایشات غربالگری، کار با سامانه سیب وزارت بهداشت، و چارت نمودار پایش رشد کودک (با حضور در فیلد کارآموزی)

**وظایف و مسؤولیت­های کارآموزان/ کارورزان در دوره بالینی (سیاست­ها و ضوابط دوره):**

* حضور به موقع و فعال در فیلد کارآموزی
* مطالعه و شرکت در مباحث کلاس های آموزشی مستقر در محیط کارآموزی، راند بالینی
* ارائه کنفرانس های فردی و گروهی در ارتباط با کیس های بالینی مشاهده شده و موقعیت های موجود در فیلد کارآموزی
* مشاهده، ارائه مشاوره، ارائه آموزش های مرتبط و مشارکت در کار عملی و فعالیت روتین پرسنل مراکز سلامت جامعه (مانند پایش رشد و تکامل کودک و چارت در کارت سلامت کودک، واکسیناسیون، مشاوره شیردهی، مشاوره تغذیه تکمیلی، انجام آزمایشات غربالگری نوزادان، انجام تست های غربالگری گروه های سنی مختلف، آموزش بهداشت و ....)
* عدم استفاده از تلفن همراه در طی ساعات کارآموزی
* **رعایت پوشش و شئونات اسلامی، اخلاقی و حرفه ای**

**نحوه ارزیابی کارآموزان/ کارورزان:**

* **نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی):**

**ارزیابی تکوینی:**

* پاسخ به سوالات مطرح شده در طی دوره حضور در مرکز مهارت های بالینی و میزان مشارکت در بحث های گروهی
* ارزیابی نحوه ارائه کنفرانس ها
* کار عملی با مولاژ

**ارزیابی تراکمی:**

* پاسخ به سناریوها/ کیس های مطرح شده در روز آخر دوره کارآموزی در مرکز مهارت های بالینی (شامل انجام کار عملی شبیه سازی شده با مولاژ با مطرح کردن یک کیس واکسیناسیون و یک کیس پایش رشد)
* پاسخ به سوالات کتبی مطروحه در راستای سایر موضوعات آموزش داده شده (مانند مشاوره زنان باردار، روش های پیشگیری و تنظیم خانواده و ...)

* **روش ارزیابی دانشجو:**
* آزمون کتبی پایان دوره در روز آخر حضور در فیلد کارآموزی
* کار عملی با مولاژ، کیت های تشخیصی، ثبت و چارت کارت های پایش رشد کودکان و..... در محیط اسکیل لب
* پاسخ به سوالات مطرح شده در طی دوره کارآموزی
* ارائه جامع و مبتنی بر شواهد و مستندات علمی کنفرانس تعیین شده برای هر دانشجو
* آزمون OSCE
* ارزیابی وضعیت رعایت پوشش و شئونات اسلامی، اخلاقی و حرفه ای توسط دانشجو
* **سهم ارزشیابی هر نوع/ روش در نمره نهایی دانشجو:**

75 % (15 نمره) فعالیت های انجام شده در دوره حضور در مراکز سلامت جامعه و فیلد کارآموزی

25 % (5 نمره) آزمون OSCE

**منابع یادگیری:** منابع شامل کتب مرجع، نشریه­های تخصصی و نشانی وب­سایت­های مرتبط می­باشد.

**الف) کتب:**

1. Stanhope, M. Lancaster J. Community & public health nursing. St Louis: Mosbey: 2012.
2. Elizabeth T. Anderson, Judith M. McFarlane. Community as Client: Application of the Nursing Process. Last Edition
3. جدید میلانی ، مریم و فرخ سهیل ارشدی ، احمدعلی اسدی نوقابی. پرستاری بهداشت جامعه 1و2و3. تهران : انتشارات اندیشه رفیع ، 1389.
4. ایلدرآبادی اسحاق. درسنامه پرستاری بهداشت جامعه 1، 2، 3 ، نشر جامعه­نگر، تهران، 1388.
5. حسینی وحیده و همکاران. پرستاری بهداشت جامعه1. نشر جامعه­نگر، تهران، 1388.
6. حاتمی حسین و همکاران. کتاب جامع بهداشت عمومی، انتشارات ارجمند، تهران 1385.
7. شفيع آبادي عبدالله. پويايي گروه و مشاوره گروهي. انتشارات رشد، تهران، چاپ نهم، 1387

**ب) مقالات:**

* کلیه مقالات فارسی و انگلیسی چاپ شده در سایت ها و ژورنال های علمی معتبر

**ج) منابع برای مطالعه بیشتر:**

* برنامه و راهنمای ایمنسازی مصوب کمیته کشوری 1394
* دستورالعمل روش هاي پیشگیري از بارداري درجمهوري اسلامی ایران
* دستورالعمل کشوری برنامه پیشگیری از بروز اختالالت کروموزومی جنین

**برنامه زمان­بندی هفتگی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| روزهای کارآموزی | روز اول | روز دوم و سوم | روز چهارم و پنجم | روز ششم و هفتم و هشتم | روز آخر دوره |
| نوع فعالیت | - حضور در اسکیل لب  - آشنایی با طرح درس بالینی کارآموزی  - تدریس مباحث ضروری | حضور در مراکز سلامت جامعه و آموزش پروسیجرهای عملی | - حضور در مراکز سلامت جامعه و آموزش پروسیجرهای عملی  - انجام کار عملی و بالینی توسط دانشجو | - حضور در مراکز سلامت جامعه و آموزش پروسیجرهای عملی  - انجام کار عملی و بالینی توسط دانشجو | - مروری بر مطالب آموخته شده در دوره آموزشی مجازی، اسکیل لب و فیلد سلامت جامعه  - جمع بندی  - آزمون کتبی پایان دوره  - آزمون عملی پایان دوره |
| مسؤول | دکتر دلخوش | دکتر دلخوش | دکتر دلخوش | دکتر دلخوش | دکتر دلخوش |
| زمان انجام فعالیت | ساعت 8 الی 12  روز اول (اسکیل لب) | ساعت 8 الی 12  (مراکز سلامت جامعه) | ساعت 8 الی 12  (مراکز سلامت جامعه) | ساعت 8 الی 12  (مراکز سلامت جامعه) | ساعت 8 الی 12  (مراکز سلامت جامعه) |
| امکانات آموزشی مورد نیاز | -کلاس آموزشی  تخته و ماژیک  - وسایل واکسیناسیون  -کارت پایش رشد  -کیت های غربالگری  - کنتراسپتیوها  مولاژ | امکانات موجود در مراکز سلامت جامعه شامل:  - وسایل واکسیناسیون  - کارت پایش رشد  -کیت های غربالگری  - کنتراسپتیوها  و ..... | امکانات موجود در مراکز سلامت جامعه شامل:  - وسایل واکسیناسیون  - کارت پایش رشد  -کیت های غربالگری  - کنتراسپتیوها  و ..... | امکانات موجود در مراکز سلامت جامعه شامل:  - وسایل واکسیناسیون  - کارت پایش رشد  -کیت های غربالگری  - کنتراسپتیوها  و ..... | امکانات موجود در مراکز سلامت جامعه شامل:  - وسایل واکسیناسیون  - کارت پایش رشد  -کیت های غربالگری  - کنتراسپتیوها  و ..... |

پیوست 1

**نکات کاربردی**

**پیامدهای یادگیری**

پیامدهای یادگیری، ترکیبی از دانش، نگرش، مهارت­ها و به طور کلی ویژگی­هایی هستند کـه می­خواهیم دانشجویان ما در انتهای دوره داشته باشند. در واقع به لحاظ ساختاری، پیامدهای یادگیری جملاتی هستند که توصیف می­کنند در انتهای دوره چه انتظاری از دانشجو داریم و به عبارت دیگر دانشجو در انتهای دوره چه چیزی را باید بداند، درک کند و قادر به انجام آن باشد.

برای مثال دانشجوی دکترای تخصصی .... در پایان دوره ... باید بتواند ضمن آگاهی بر ضوابط پژوهش اخلاقی، اصول مرتبط را در استفاده از منابع اطلاعاتی منتشر شده، منتشر نشده و الکترونیکی به کار بندد.

**فعالیت­های یاددهی- یادگیری**

منظور از فعالیت­های یاددهی، مجموعه فعالیت­هایی است که استادان و دستیاران ارشد در هنگام ایفای نقش استادی، به منظور آموزش بهینه کارآموزان/ کارورزان بر عهده دارند. در این میان، استفاده از راهبردهای یاددهی-یادگیری متمرکز بر روش­های فعال و تعاملی، موجب تقویت انگیزه و محوریت یادگیرندگان خواهد شد. نظیر بحث در گروه­های کوچک، آموزش­ مبتنی بر مسأله، آموزش مبتنی بر تیم و روش­های خودآموزی و آموزش الکترونیکی.

و منظور از فعالیت­های یادگیری، مجموعه فعالیت­هایی است که کارآموزان/ کارورزان به منظور ارتقای دانش و مهارت در هر یک از چرخش­ها، موظف به انجام آنها هستند. به عنوان مثال: شرکت فعال در راند[[5]](#footnote-5)، گراند راند[[6]](#footnote-6) و ژورنال کلاب[[7]](#footnote-7)، ارایه کنفرانس­های آموزشی[[8]](#footnote-8)

**روش­های ارزیابی کارآموزان/ کارورزان**

ارزیابی کارآموزان/ کارورزان به صورت تکوینی (در طول دوره­ آموزشی و با هدف ارائه بازخورد و اصلاح عملکرد فراگیر و یا با اختصاص سهمی از نمره نهایی به آن، تأثیرگذار در ارزیابی پایانی دانشجو) و پایانی (در پایان دوره­ آموزشی به منظور تصمیم گیری و قضاوت در خصوص میزان یادگیری فراگیر) و با بهره­مندی از انواع روش­های ارزیابی صورت می­پذیرد:

* **ارزیابی دانش نظری[[9]](#footnote-9)** با استفاده از انواع آزمون­های کتبی اعم از تشریحی، صحیح و غلط، چند گزینه­ای، جور کردنی، استدلال محور و ...
* **ارزیابی عملکردی[[10]](#footnote-10)** در محیط­های شبیه سازی شده برای مثال با استفاده از آزمون بالینی ­ساختارمند عینی[[11]](#footnote-11) به عنوان یکی از مصادیق بارز آزمون­های ویژه ارزیابی عملکرد
* **ارزیابی در محیط کار[[12]](#footnote-12)** با ذکر فعالیت­هایی که کارآموزان/ کارورزان به طور مستقل و یا با راهنمایی استاد در محیط­های کار واقعی انجام می­دهند. نظیر انجام پروسیجرهای مختلف و با استفاده از انواع روش­های ارزشیابی در محیط کار مانند:
* ارزشیابی 360 درجه[[13]](#footnote-13)
* بررسی پورت فولیو[[14]](#footnote-14) و لاگ بوک[[15]](#footnote-15)
* استفاده از Global rating form[[16]](#footnote-16)
* استفاده از روش­هایی مانند[[17]](#footnote-17)DOPS، Mini-CEX[[18]](#footnote-18) و .... با هدف ارزیابی در طول دوره (ارزیابی تکوینی)

1. . Course Plan

   2. ضروری است در تدوین طرح دوره­های کارآموزی و کارورزی هریک از بخش­های بالینی ویژه دوره پزشکی عمومی، برنامه­های آموزشی دوره­های کارآموزی و کارورزی مصوب کمیته برنامه­ریزی دوره پزشکی عمومی مد نظر قرار گرفته و در تدوین توان­مندی­های پایان دوره­های مذکور، محورهای توان­مندی مندرج در سند توان­مندی­های دانش­آموختگان دوره پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، لحاظ گردد. این اسناد در تارنمای دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی- منوی دبیرخانه پزشکی 90 به نشانی [http://medicine.tums.ac.ir/edo#](http://medicine.tums.ac.ir/edo)، قابل دسترس می­باشند. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. . Expected Learning Outcomes [↑](#footnote-ref-3)
4. . برخی نکات کاربردی، در انتهای چارچوب (پیوست شماره 1) ارایه شده است. [↑](#footnote-ref-4)
5. . Round [↑](#footnote-ref-5)
6. . Grand Round [↑](#footnote-ref-6)
7. . Journal Club [↑](#footnote-ref-7)
8. . Didactic Conferences [↑](#footnote-ref-8)
9. . بر طبق برنامه­های آموزشی دوره­های کارآموزی و کارورزی مصوب کمیته برنامه­ریزی دوره پزشکی عمومی، سهم ارزیابی نظری در دوره کارآموزی نباید بیش از 50 درصد نمره نهایی ارزیابی کارآموزان بوده و در دوره کارورزی نباید بیش از 25 درصد نمره نهایی ارزیابی را به خود اختصاص دهد. [↑](#footnote-ref-9)
10. . Performance Based Assessment [↑](#footnote-ref-10)
11. . Objective Structured Clinical Examination (OSCE) [↑](#footnote-ref-11)
12. .Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-12)
13. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-13)
14. Portfolio [↑](#footnote-ref-14)
15. Logbook [↑](#footnote-ref-15)
16. . در پایان هر چرخش بالینی، توسط عضو هیآت علمی مربوط، در خصوص ابعاد مختلف توانمندی­های مورد انتظار دانشجو به صورت کلی، انجام می­شود و بر طبق برنامه­های آموزشی مصوب دوره پزشکی عمومی، در دوره کارآموزی، سهم اختصاص یافته به این روش ارزیابی، حداکثر %50 ارزیابی نهایی کارآموز بوده و در دوره کارورزی، حداقل %40 و حداکثر %75 ارزیابی نهایی کارورز می­باشد. این شکل از ارزیابی نیاز به مجموعه روشنی از شاخص­های عملکرد دارد که با توجه به ارتباطی که با توانمندی­های مورد انتظار برای فراگیران دارند، از اهمیت ویژه­ای برخوردارند. در این روش، عملکرد فراگیر با استفاده از یک مقیاس درجه بندی، در هر یک از حوزه­های توانمندی، مورد ارزیابی قرار گرفته و به او امتیاز داده می­شود. [↑](#footnote-ref-16)
17. . مشاهده مستقیم مهارت­های بالینی Direct Observation of Procedural Skills: روشی است که به طور ویژه، برای ارزیابی مهارت­های عملی (پروسیجرها) طراحی شده است. در این روش فراگیر در حين انجام پروسيجر، مورد مشاهده قرار مي­گیرد و عملکرد وي بر اساس يک چک ليست ساختارمند، ارزيابي مي­شود.. با اين روش، بعد از هر بار انجام آزمون، نقاط قوت و ضعف فراگير شناسايي مي شوند. فرايند مشاهده فراگير در حدود ۱۵ دقيقه و ارائه بازخورد به وي حدود ۵ دقيقه به طول مي­انجامد. [↑](#footnote-ref-17)
18. . Mini Clinical Evaluation Exercise: در این نوع آزمون، یکی از اعضای هیأت علمی، عملکرد فراگیر را در مواجهه با بیمار مشاهده می­کند و سپس با استفاده از مقیاس درجه­بندی به هرکدام از توان­مندی­های فراگیر، در فرمی که به همین منظور تهیه شده است، نمره می­دهد. در این نوع آزمون انتظار می­رود عملکرد فراگیر در طول ترم در چند مواجهه و با استفاده از ارزیابان متفاوت، ارزیابی شود. [↑](#footnote-ref-18)