****

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی«طرح دوره­»

**اطلاعات درس:**

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: پرستاری بهداشت جامعه و سالمندی

عنوان درس: نظام های عرضه خدمات سلامت

کد درس: 6990025

نوع و تعداد واحد[[1]](#footnote-1): 1نظری واحد

نام مسؤول درس: دکتر رضا نگارنده

مدرس/ مدرسان: دکتر رضا نگارنده

پیش­نیاز/ هم­زمان: -

رشته و مقطع تحصیلی: پرستاری سلامت جامعه/کارشناسی ارشد

**اطلاعات مسؤول درس:**

رتبه علمی: استاد

رشته تخصصی: پرستاری

محل کار: دانشکده پرستاری و مامایی

تلفن تماس: 66421685

نشانی پست الکترونیک: rnegarandeh@tums.ac.ir

**توصیف کلی درس (انتظار می­رود مسؤول درس ضمن ارائه توضیحاتی کلی، بخش­های مختلف محتوایی درس را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند):**

**در این درس مباحث** تاریخچه توسعه نظام های خدمات سلامت، اهداف و رویکرد های نظام های عرضه خدمات سلامت، عوامل تاثیر گذار بر نحوه ارایه خدمات بهداشتی در نظام های مختلف، خدمات اساسی، مراقبت های اولیه بهداشت، انواع نظام های ارایه خدمات سلامت، مقایسه نظام عرضه خدمات بهداشتی در ایران و جهان، راهکارهای بازنگری واصلاحات در نظام های عرضه خدمات سلامت، بحران نیروی کار در نظام های عرضه خدمات سلامت و موسسات سلامتی در نظام های ارایه خدمات مطرح خواهد شد.

**اهداف کلی/ محورهای توان­مندی:** آشنایی و شناخت کامل فراگیران با مفاهیم اساسی نظام های عرضه خدمات سلامت با محوریت پرستاری سلامت جامعه به نحوی که بتواند بعنوان یک عضو فعال در تیم سلامت موثر بوده و سهمی در سیاستگذاری های نظام ارایه خدمات بهداشتی ایفا نماید.

**اهداف اختصاصی/ زیرمحورهای هر توان­مندی:**

پس از پایان این درس انتظار می­رود که فراگیر:

تاریخچه توسعه نظام های خدمات سلامت را بیان نماید.

احکام و رویکرد های نظام ها را توضیح دهد .

خدمات B.H.Sو P.H.C شامل چه بخش هایی از ارایه خدمات است تشریح کند.

انواع نظام های سلامت را نام برده و شرح دهد .

اصلاحات در نظام های عرضه خدمات سلامت را شرح دهد.

نظام عرضه خدمات بهداشتی در ایران و جهان را با یکدیگر مقایسه نماید.

**رویکرد آموزشی[[2]](#footnote-2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مجازی[[3]](#footnote-3) | حضوری |  ترکیبی[[4]](#footnote-4) |

**روش­های یاددهی- یادگیری با عنایت به رویکرد آموزشی انتخاب شده:**

**رویکرد مجازی**

 کلاس وارونه

 یادگیری مبتنی بر بازی دیجیتال

 یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر سناریوی متنی

یادگیری مبتنی بر مباحثه در فروم

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد حضوری**

 سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)

 بحث در گروههای کوچک

 ایفای نقش

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

 یادگیری مبتنی بر سناریو

 استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط همتایان)

 یادگیری مبتنی بر بازی

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد ترکیبی**

ترکیبی از روش­های زیرمجموعه رویکردهای آموزشی مجازی و حضوری، به کار می­رود.

لطفا نام ببرید ....................

**تقویم درس:**

| نام مدرس/ مدرسان | فعالیت­های یادگیری/ تکالیف دانشجو | روش تدریس | عنوان مبحث | جلسه |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| دکتر رضا نگارنده | **انجام تکالیف محوله** | سخنرانی و پرسش و پاسخ | تعریف نظام عرضه خدمات سلامت | 1 |
| دکتر رضا نگارنده | **انجام تکالیف محوله** | سخنرانی و پرسش و پاسخ | اهداف و عملکرد نظام های عرضه خدمات سلامت | 2 |
| دکتر رضا نگارنده | **انجام تکالیف محوله** | سخنرانی و پرسش و پاسخ | تاریخچه توسعه نظام های خدمات سلامت | 3 |
| دکتر رضا نگارنده | **انجام تکالیف محوله** | سخنرانی و پرسش و پاسخ | خدمات اساسی بهداشت و  مراقبت های اولیه بهداشت | 4 |
| دکتر رضا نگارنده | **انجام تکالیف محوله** | سخنرانی و پرسش و پاسخ | عوامل تاثیر گذار بر نحوه ارایه خدمات بهداشتی در نظام های مختلف | 5 |
| دکتر رضا نگارنده | **انجام تکالیف محوله** | سخنرانی و پرسش و پاسخ | چالش های نظام های عرضه خدمات سلامت | 6 |
| دکتر رضا نگارنده | **انجام تکالیف محوله** | سخنرانی و پرسش و پاسخ | اصلاح نظام عرضه خدمات سلامت | 7 |
| دکتر رضا نگارنده | **انجام تکالیف محوله** | سخنرانی و پرسش و پاسخ | انواع نظام های ارایه خدمات سلامت – مقایسه نظام ها در ایران و جهان | 8 |
|  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  | 10 |
|  |  |  |  | 11 |
|  |  |  |  | 12 |
|  |  |  |  | 13 |
|  |  |  |  | 14 |
|  |  |  |  | 15 |
|  |  |  |  | 16 |
|  |  |  |  | 17 |

**وظایف و انتظارات از دانشجو:**

منظور وظایف عمومی دانشجو در طول دوره است. وظایف و انتظاراتی نظیر حضور منظم در کلاس درس، انجام تکالیف در موعد مقرر، مطالعه منابع معرفی شده و مشارکت فعال در برنامه­های کلاس[[5]](#footnote-5)

حضور فعال در کلاس، انجام تکالیف ارایه شده به موازات پیشرفت درس

**روش ارزیابی دانشجو:**

* ذکر نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی)[[6]](#footnote-6)
* ذکر روش ارزیابی دانشجو
* ذکر سهم ارزشیابی هر روش در نمره نهایی دانشجو

|  |  |
| --- | --- |
| 10% | حضور فعال در کلاس و رعایت پوشش حرفه ای |
| 30% | فعالیت های کلاسی و تکالیف هفتگی |
| 60% | امتحان پایان ترم |

* **ارزیابی تکوینی (سازنده)[[7]](#footnote-7):** ارزیابی دانشجو در طول دوره­ آموزشی با ذکر فعالیت­هایی که دانشجو به طور مستقل یا با راهنمایی استاد انجام می­دهد. این نوع ارزیابی می­تواند صرفا با هدف ارایه بازخورد اصلاحی و رفع نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت دانشجو صورت پذیرفته و یا با اختصاص سهمی از ارزیابی به آن، در نمره دانشجو تأثیرگذار باشد و یا به منظور تحقق هر دو هدف، از آن استفاده شود.

نظیر: انجام پروژه­های مختلف، آزمون­های تشخیصی ادواری، آزمون میان ترم مانند کاربرگ­های کلاسی و آزمونک (کوییز) های کلاسی

* **ارزیابی تراکمی (پایانی)[[8]](#footnote-8):** ارزیابی دانشجو در پایان دوره است که برای مثال می­تواند شامل موارد زیر باشد:
* آزمون­های کتبی، شفاهی و یا عملی با ذکر انواع آزمون­ها­ برای مثال آزمون­های کتبی شامل آزمون­های کتبی بسته پاسخ اعم از «چندگزینه­ای»، «جورکردنی گسترده»، «درست- نادرست» و آزمون­های کتبی باز پاسخ اعم از تشریحی و کوته پاسخ، آزمون­های استدلالی نظیر آزمون ویژگی­های کلیدی، سناریونویسی با ساختن فرضیه و ....، آزمون­های عملی که برای مثال می­تواند شامل انواع آزمون­های ساختارمند عینی نظیر OSCE[[9]](#footnote-9)، OSLE[[10]](#footnote-10) و ... و یا ارزیابی مبتنی بر محل کار[[11]](#footnote-11) با استفاده از ابزارهایی نظیر[[12]](#footnote-12)DOPS، لاگ­بوک[[13]](#footnote-13)، کارپوشه (پورت فولیو)[[14]](#footnote-14)، ارزیابی 360 درجه[[15]](#footnote-15) و ..... باشد.

**منابع:**

منابع شامل کتاب­های درسی، نشریه­های تخصصی، مقاله­ها و نشانی وب­سایت­های مرتبط می­باشد.

الف) کتب:

1-اصول خدمات بهداشتی ، حسین شجاعی زاده ،فربد عبادی فرد آذر، آخرین چاپ

2-اصول و مبانی خدمات بهداشتی ،نسرین رحیمی ، آخرین چاپ

3- بهداشت عمومی ، پریوش حلم سرشت ، اسماعیل دل پیشه، آخرین چاپ

4- کلیات خدمات بهداشتی ، درسنامه پزشکی پیشگیری و اجتماعی ، حسین شجاعی تهرانی ، آخرین چاپ

5- کلیه سایت های فارسی و انگلیسی مرتبط با بهداشت سلامت

6- دکتر کامل شادپور، فصل 7 گفتار3 کتاب جامع بهداشت عمومی، اصلاح بخش سلامت. آخرین ویراست

7- دکتر ایروان مسعودی اصل و دکتر علی اخوان بهباهانی، نظام های بهداشتی درمانی تطبیقی. سازمان بیمه سلامت ایران. چاپ اول 1394

**8- Stanhope, M..Lancaster,J. Foundations of nursing in the community, Mosby, last Edition .**

**.9 -Talbot L. Verrinder G. Promoting health – the primary health care approach, Elsevier, last Edition.**

**10- Clark, M.j.community health nursing – advocacy for population health, prentice Hall , last Edition.**

**11-Merson, M.H. Brlck , R.E. Mills A, Inter national public health, Jones and Bartlett, last Edition**

ب) مقالات:

ج) محتوای الکترونیکی:

د) منابع برای مطالعه بیشتر:

1. مشتمل بر: نظري، عملي و یا نظري- عملي به تفكيك تعداد واحدهاي مصوب. (مثال: 2 واحد نظری، 1 واحد عملی) [↑](#footnote-ref-1)
2. . Educational Approach [↑](#footnote-ref-2)
3. . Virtual Approach [↑](#footnote-ref-3)
4. . Blended Approach:Blended learning is an approach to education that combines online educational materials and opportunities for interaction online with traditional place-based classroom methods. [↑](#footnote-ref-4)
5. . این وظایف مصادیقی از وظایف عمومی هستند و می­توانند در همه انواع دوره­های آموزشی اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند. [↑](#footnote-ref-5)
6. . در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد. [↑](#footnote-ref-6)
7. . Formative Evaluation [↑](#footnote-ref-7)
8. . Summative Evaluation [↑](#footnote-ref-8)
9. . Objective Structured Clinical Examination [↑](#footnote-ref-9)
10. . Objective Structured Laboratory Examination [↑](#footnote-ref-10)
11. . Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-11)
12. . 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-12)
13. . Logbook [↑](#footnote-ref-13)
14. . Portfolio [↑](#footnote-ref-14)
15. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-15)