

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

دانشکده پزشکی (گروه پزشکی اجتماعی)

دفترچه ثبت فعالیت کارآموزان بهداشت (Log Book) سال ۱۳۹۰

دانشجوی محترم

با عرض سلام و خوش آمد به خاطر شروع دوره کارورزی بهداشت و پزشکی اجتماعی، خواهشمند است قبل از شروع به کار طرح درس و دفترچه راهنمای این دوره را به صورت کامل مطالعه و طبق راهنمای زیر در حین یا پس از اتمام دوره آن را علامت بزنید.

چنانچه مباحث زیر را مطالعه نموده اید، گزینه شماره یک (۱)، مشاهده کرده اید، گزینه شماره دو (۲)، انجام داده اید، گزینه شماره سه (۳)، توسط اعضای هیئت علمی گروه، مسئول کارورزی یا کارشناس مربوطه توضیح داده شده است، گزینه شماره چهار (۴) را علامت بزنید و چنانچه مبحثی مورد توجه نبوده یا در دوره کارورزی موردی نداشته است، گزینه هیچکدام را علامت بزنید.

۱. مطالعه نموده ام

۲. مشاهده کرده ام

۳. انجام داده ام

۴. توسط اعضای هیئت علمی گروه، مسئول کارورزی یا کارشناس مربوطه توضیح داده شده است

۵. هیچکدام

۶. تائید مسئول کارورزی یا کارشناس مربوطه

دفترچه ثبت فعالیت کارورزان بهداشت (Log Book)

نام و نام خانوادگی کارورز: مرکز بهداشتی درمانی شهری/روستایی تاریخ شروع دوره کارورزی: تاریخ اتمام دوره کارورزی:

فعالیت						۱	۲	۳	۴	۵	۶
۱. وظایف پزشک و تیم سلامت در قالب طرح پزشک خانواده											
۲. محاسبه میزان ها و شاخصهای بهداشتی											
۳. بررسی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت											
۴. ارزیابی، مدیریت و کاهش اثر عوامل خطر سلامت و اصلاح روش زندگی											
۵. روش های تشخیص زودرس بیماری های شایع و اولویت دار											
۶. تحلیل برنامه های سلامت و دستورالعمل های کشوری											
۷. ارزشیابی برنامه EPI											
۸. ارزیابی عملکرد کارکنان نظام سلامت در مرکز بهداشتی درمانی و خانه بهداشت											
۹. روش های افزایش انگیزه در نظام سلامت											
۱۰. مراقبت از یک بیماری و بررسی گام به گام یک اپیدمی فرضی											
۱۱. گزارش دهی بیماری های مشمول گزارش اجباری											
۱۲. عدالت در سلامت											
۱۳. آشنایی با انواع بیمه ها و نقش آنها در تحقق عدالت در سلامت											
۱۴. آموزش سلامت در سطح فرد، جمعیت ها و جامعه											
۱۵. مشاوره و روشهای برقراری یک ارتباط موثر											
۱۶. آشنایی با مفاهیم cost benefit و cost effectiveness											
۱۷. تدوین، اجرا و گزارش پروژه تحقیقاتی از نوع HSR											

فعالیت						۱	۲	۳	۴	۵	۶	
												۱۸. آشنایی با اصول تجویز منطقی دارو
												۱۹. آشنایی با برنامه های سلامت کشوری
												۲۰. غربالگری و پیشگیری از بیماری های شایع و اولویت دار در سطح فرد، جمعیت ها و جامعه
												۲۱. آشنایی با فرایند ارجاع
												۲۲. فرم های اطلاعاتی و زیج حیاتی
												۲۳. بازدید های مدیریتی و بهداشتی از مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت و کشف و رفع نقایص عمدی و سهوی
												۲۴. برگزاری جلسات هیئت امناء و شورا های بهداشتی شهر و روستا
												۲۵. آشنایی با نحوه وصول درآمد در مرکز بهداشتی درمانی
												۲۶. آشنایی با نحوه تامین اعتبار برای خرید وسایل مورد نیاز مرکز
												۲۷. آشنایی با نحوه تکمیل فرم درخواست کالا و تحویل انبار
												۲۸. چگونگی اعطای مرخصی به کارکنان و برنامه ریزی جهت استمرار خدمات در زمان مرخصی
												۲۹. آشنایی با مقررات تخلفات و نحوه برخورد با خاطیان در مرکز
												۳۰. نحوه برنامه ریزی امور در مرکز بهداشتی درمانی
												۳۱. نحوه سازماندهی امور در مرکز بهداشتی درمانی
												۳۲. نحوه هدایت کارکنان در مرکز بهداشتی درمانی
												۳۳. نحوه برقراری ارتباط با سطوح بالا دست جهت انجام امور اداری و فنی
												۳۴. پایش برنامه های جاری در نظام سلامت
												۳۵. نحوه ارزشیابی کارکنان و برنامه های جاری در نظام سلامت

فرم ارزشیابی دانشجوی کارورز توسط مسئول مرکز و استاد مربوطه

نام و نام خانوادگی دانشجو..... مرکز بهداشتی درمانی شماره..... تاریخ ارزشیابی.....

امتیاز					فعالیت	ردیف
موردی نبود	ضعیف	متوسط	خوب	عالی		
					قبول مسئولیت، انضباط حرفه ای و علاقه به کار	۱
					واکسیناسیون	نحوه انجام کار در مرکز بهداشتی درمانی
					بهداشت محیط	
					مراقبت دوران بارداری و شیردهی	
					کنترل رشد و تکامل کودک	
					تیم سلامت	
					بخش مامایی	
					نحوه ارتباط با کارکنان و مددجویان	۳
					طراحی و اجرای یک برنامه آموزش بهداشت برای گروه های هدف	۴
					آشنایی با زیج حیاتی و شاخص های بهداشتی	۵
					علاقه و نحوه فعالیت در مرکز بیماریهای رفتاری	۶
					علاقه و نحوه فعالیت در مرکز مشاوره تالاسمی	۷
					علاقه و نحوه فعالیت در مرکز مشاوره قبل از ازدواج	۸

همکار محترم اگر مورد دیگر و یا توضیحی لازم است لطفا در پشت برگه مرقوم فرمایید

نام و نام خانوادگی و امضا ارزشیابی کننده

امتیاز					فعالیت	ردیف
موردی نبود	ضعیف	متوسط	خوب	عالی		
						۹
						۱۰
						۱۱
						۱۲
						۱۳
						۱۴
						۱۵
						۱۶
						۱۷
						۱۸
						۱۹
						۲۰

نام و نام خانوادگی و امضا ارزشیابی کننده

جدول حضور و غیاب دانشجویان دوره کارورزی بهداشت توسط مسئولین مراکز

روز	تاریخ	ساعت ورود	ساعت خروج	تعطیلی	غیبت	امضاء مسئول مرکز
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						
۱۹						
۲۰						
۲۱						
۲۲						
۲۳						
۲۴						
۲۵						
۲۶						
۲۷						
۲۸						
۲۹						
۳۰						
۳۱						