

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

گروه آموزشی مدیریت و سیاستگذاری سلامت



کارآموزی مقطع کارشناسی

کارپوشه کارآموزی 1

Portfolio (1)

کارآموزی مراقبت های بهداشتی درمانی اولیه

1403

نام و نام خانوادگی دانشجو سال تحصیلی مربی
محل کارآموزی: مرکز خدمات جامع سلامت خانه بهداشت / پایگاه سلامت

دانشجوی گرامی :

با سلام و آرزوی توفیق، هدف از ارائه کارپوشه (Portfolio) حاضر شفاف سازی اهداف یادگیری و انتظارات از شما در طول ترم می باشد. انتظار می رود در طول ترم شایستگی های درج شده در کارپوشه را کسب کرده و با کسب دانش و مهارت در فرایندهای پیش بینی شده و مستند کردن آنها آمادگی اولیه را برای حضور در عرصه های واقعی کار کسب پیدا نمائید.

در طول یک ترم کارآموزی در عرصه، این کارپوشه توسط شما و به تفکیک مهارت های پیش بینی شده به دقت تکمیل گردیده، توسط استاد و مربی مورد بررسی قرار گرفته و پس از ارائه پسخوراند از طرف مربی و نهایتاً انجام اصلاحات لازم از طرف شما به تایید مربی و استاد خواهد رسید. لازم به تذکر است که هر مهارت بلافاصله پس از تکمیل باید توسط مربی بررسی و در صورت انجام صحیح آن، تایید گردد.

اهداف یادگیری

انتظار می رود دانشجویان در پایان ترم مهارت مورد انتظار در فرایندهای زیر را کسب نمایند:

الف. آشنایی با ارائه خدمات و مراقبت های بهداشتی درمانی در حوزه های:

1. شناسایی جمعیتی و زیست محیطی
2. آموزش بهداشت
3. مراقبت ادغام یافته مادران باردار
4. بهداشت باروری
5. بیماریهای واگیر
6. ایمن سازی
7. مراقبت اطفال
8. بهداشت محیط
9. درمان ساده علامتی
10. کمک های اولیه
11. بیماریهای غیر واگیر
12. بهداشت مدارس
13. بهداشت حرفه ای
14. بهداشت دهان و دندان
15. بهداشت سالمندان
16. سلامت روانی و اجتماعی

ب. فرایندهای گروه توسعه شبکه و ارتقای سلامت

ج. مدیریت خانه بهداشت

فهرست

اهداف یادگیری	2
فهرست	3
شناسایی جمعیتی و زیست محیطی	6
سرشماری روستا	6
کنترل عدم همخوانی	8
استخراج شاخص های حیاتی	9
آموزش بهداشت	10
برنامه ریزی آموزشی	11
اجرای آموزش	13
مراقبت ادغام یافته مادران باردار	14
مراقبت زن باردار	15
بیماریهای واگیر	16
بیماری التور	16
بیماری سل	17
بیماری مالاریا	18
ایمن سازی	21
کنترل شرایط یخچال	21
آماده سازی و تزریق واکسن	22
تزریق واکسن MMR	23
واکسن فلج اطفال	23
سایر واکسن ها	24
محاسبه پوشش واکسیناسیون	25

26	 مراقبت اطفال
26	 مراقبت کودک سالم
29	 مراقبت کودک بیمار
31	 بهداشت محیط
31	 کلر سنجی
34	 نمونه برداری میکروبی آب
35	 تهیه کلر مادر
35	 بازدید از امکنه
36	 درمان ساده علامتی
36	 مراقبت از فرد بیمار
37	 بررسی مصرف دارو
38	 کمکهای اولیه
38	 استریلیزاسیون
39	 پانسمان
39	 حادثه
40	 بیماریهای غیر واگیر
40	 بیماری دیابت
41	 بیماری فشار خون بالا
43	 ایمنی منازل
43	 تحلیل سوانح و حوادث در یک سال گذشته
44	 بهداشت مدارس
44	 مراقبت دانش آموز
45	 محاسبه شاخص های معاینات دانش آموزان
46	 بهداشت حرفه ای
46	 بازدید از کارگاه
47	 بهداشت دهان و دندان
47	 آموزش نحوه صحیح مسواک زدن

- 47 محاسبه شاخص های DMF در مادران باردار
- 48 بهداشت سالمندان
- 48 مراقبت از فرد سالمند
- 50..... سلامت روانی و اجتماعی
- 52 مدیریت خانه بهداشت
- 52 برنامه ریزی سالانه (تفصیلی)
- 54 تامین و نگهداری تجهیزات خانه بهداشت
- 56 بازدید از خانه بهداشت

شناسایی جمعیتی و زیست محیطی

سرشماری روستا

فلوچارت سرشماری روستا را مطابق دستور عمل های مربوطه با کمک بهورز و راهنمایی مربی ترسیم نمائید.

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

برای کسب مهارت در زمینه سرشماری فعالیت های زیر به کمک مربی مربوطه انجام خواهد گرفت:

1. در طول یک روز کاری دانشجویان با مشارکت همدیگر و بر اساس فلوچارت سرشماری، پنج خانوار را مطابق دستورعمل های مربوطه (به همراه مربی) سرشماری کرده و در پایان سرشماری پنج خانوار، اشکالات و اشتباهات احتمالی در امر سرشماری را به کمک مربی برطرف نمایند.
2. در طول روز دوم دانشجویان با نحوه انتقال داده های حاصل از سرشماری به سامانه الکترونیک (فرم استخراج اطلاعات سرشماری اول سال، فرم توزیع سنی جمعیت، فرم اطلاعات آبادی روستا، فرم بازدید سالانه خانوار، فرم سوانح و حوادث) آشنا می شود.
3. سپس دانشجو نحوه کنترل همخوانی داده ها در فرم ها را با مربی تمرین می کند.
4. در صورت وجود عدم همخوانی، علت بررسی شده و در محل مربوطه در کارپوشه ثبت می شود.
5. سپس دانشجو شاخص های حیاتی را با کمک داده های موجود در سامانه پرونده الکترونیک با راهنمایی مربی محاسبه، استخراج و تحلیل می کند.

فرم های موجود در سامانه پرونده الکترونیک از نظر وجود عدم همخوانی بررسی شده و در صورت رویت عدم همخوانی موارد در زیر لیست می شود:

- [illegible]

[illegible]

تایید مربی: نام و نام خانوادگی مربی:

شاخص های حیاتی برای مدت 6 ماه اول سال به کمک مربی از سامانه پرونده الکترونیک استخراج شده و در زیر نوشته شود:

This image shows a full page of a document template designed for handwritten notes or essays. It features approximately 28 evenly spaced, thin grey horizontal lines across the entire width of the page. The margins are consistent on all sides, providing ample space for writing. There are no pre-printed questions, headings, or other markings on the page.

تایید مربی:

آموزش بهداشت

فلوچارت آموزش بهداشت را مطابق دستورعملهای مربوطه با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید.

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

برنامه ریزی آموزشی

برای یک اولویت برگرفته از نیازسنجی آموزشی خانه بهداشت/پایگاه سلامت/ مرکز خدمات جامع سلامت اقدامات زیر را

انجام دهید:

اولویت انتخاب شده

.....

.....

انتخاب گروه هدف

.....

.....

تدوین برنامه آموزشی

ردیف	فعالیت	فرد مسئول	زمان	محل انجام فعالیت	منابع مورد نیاز

[illegible]

برگزاری آموزش برای گروه هدف

در تاریخ در محل، ثبت فعالیت ها در پرونده الکترونیک و تکمیل
فرم فعالیت های تیم سلامت مورد تایید می باشد.

نام و نام خانوادگی مربی امضای مربی

مراقبت ادغام یافته مادران باردار

فلوچارت مراقبت مادران باردار را مطابق دستورعملهای مربوطه با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

مراقبت زن باردار

در طول دوره کارآموزی دو زن باردار را که به خانه بهداشت یا پایگاه سلامت مراجعه می کنند به کمک بهورز / مراقب سلامت و با راهنمایی مربی مراقبت کنید.

ردیف	تاریخ مراقبت	شماره خانوار	نام مادر باردار	ماه بارداری	تایید مربی
1					
2					

لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید:

■ در خانه بهداشت/پایگاه سلامت فوق در یک دوره 6 ماهه (سال جاری / سال قبل) چند مادر باردار مراقبت شده است؟

■ در خانه بهداشت/پایگاه سلامت فوق در یک دوره 6 ماهه (سال جاری یا قبل) چند مادر باردار باید مراقبت می شد؟

■ آیا تفاوتی در تعداد مادر باردار مراقبت شده وجود دارد؟ در صورتیکه پاسخ بلی است ، علت را بررسی کرده و توضیح دهید؟ راه حل پیشنهادی شما چیست؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

بیماریهای واگیر

بیماری التور

فلوچارت بیماریابی التور را مطابق دستورعملهای مربوطه با کمک بهورز / مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید.

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

بیماری سل

فلوچارت بیماریابی سل را مطابق دستورعملهای مربوطه با کمک بهورز / مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید.

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

بیماری مالاریا

فلوچارت بیماریابی مالاریا را مطابق دستورعملهای مربوطه با کمک بهورز/ مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید.

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

❖ در یک جمعیت 1000 نفری در روستا انتظار داریم :

- از چند بیمار با شکایت اسهال و استفراغ (مشکوک به التور) نمونه التور تهیه شود؟ در روستای محل کارآموزی به ازای هر 100 نفر جمعیت چند نمونه تهیه شده است؟ در صورت به حد نصاب نرسیدن نمونه ها علت را بررسی کرده و توضیح دهید؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

پیشنهاد شما برای به حد نصاب رسیدن تعداد نمونه چیست؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

- از چند بیمار مشکوک به سل نمونه کامل خلط (سه نوبت) تهیه شود؟ در روستای محل کارآموزی به ازای هر 1000 نفر جمعیت چند نمونه تهیه شده است؟ در صورت به حد نصاب نرسیدن نمونه ها علت را بررسی کرده و توضیح دهید؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

پیشنهاد شما برای به حد نصاب رسیدن تعداد نمونه چیست؟

.....

.....

.....

.....

.....

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

■ از چند بیمار مشکوک به مالاریا لام خون محیطی تهیه شود؟ در روستای محل کارآموزی به ازای هر 1000 نفر جمعیت چند لام تهیه شده است؟ در صورت به حد نصاب نرسیدن نمونه ها علت را بررسی کرده و توضیح دهید؟

.....

.....

.....

.....

.....

پیشنهاد شما برای به حد نصاب رسیدن تعداد نمونه چیست؟

.....

.....

.....

.....

.....

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

ایمن سازی

کنترل شرایط یخچال

یخچال ایمن سازی را یک بار در طول کارآموزی، بطور کامل و مطابق دستور عمل ها کنترل کنید.

▪ کنترل محل و فاصله یخچال از دیوار

.....

.....

.....

▪ کنترل دمای یخچال در یک هفته گذشته

.....

.....

.....

▪ کنترل محتویات یخچال

.....

.....

.....

▪ کنترل چیدمان واکسن ها

.....

.....

.....

▪ کنترل تاریخ مصرف واکسن ها

.....

.....

.....

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

آماده سازی و تزریق واکسن

فلوچارت تزریق واکسن را مطابق دستور عمل های مربوطه با کمک بهورز و راهنمایی مربی ترسیم نمایید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

تزریق واکسن MMR

در طول دوره کارآموزی به دو نفر از کودکان واجد شرایط که به خانه بهداشت یا پایگاه سلامت مراجعه می کنند به

کمک کارشناس / کاردان / بهورز، با راهنمایی مربی و مطابق دستورعمل های مربوطه واکسن MMR تزریق کنید.

ردیف	تاریخ مراقبت	شماره خانوار	نام کودک	سن کودک	تایید مربی
1					
2					

واکسن فلج اطفال

در طول دوره کارآموزی به سه نفر از کودکان واجد شرایط که به خانه بهداشت یا پایگاه سلامت مراجعه می کنند به

کمک کارشناس / کاردان / بهورز، با راهنمایی مربی و مطابق دستورعمل های مربوطه واکسن فلج اطفال بخورانید.

ردیف	تاریخ مراقبت	شماره خانوار	نام کودک	سن کودک	تایید مربی
1					
2					
3					

سایر واکسن ها

در طول دوره کارآموزی به پنج نفر از کودکان واجد شرایط که به خانه بهداشت یا پایگاه سلامت مراجعه می کنند به کمک کارشناس / کاردان / بهورز، با راهنمایی مربی و مطابق دستورعمل های مربوطه یکی از واکسن های ثلاث، هپاتیت، ... (با توجه به نیاز مراجعین) را تزریق کنید.

ردیف	تاریخ مراقبت	شماره خانوار	نام کودک	سن کودک	نوع واکسن	تایید مربی
1						
2						
3						
4						
5						

- در صورت بروز عوارض، فرم گزارش عوارض مطابق دستورعمل مربوط به هر واکسن تکمیل گردیده و ضمیمه شود.

برای پنج واکسن: فلج اطفال، ثلاث، MMR، هیپاتیت و سرخک پوشش 6 ماهه (سال جاری یا قبل) را محاسبه کنید.

[illegible]

امضای مربی:

مراقبت اطفال

مراقبت کودک سالم

فلوچارت مراقبت کودک سالم را مطابق دستور عملهای مربوطه با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید.

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- تعداد کودکان واجد شرایط (کودکان صفر تا 8 ساله) برای مراقبت از کودک سالم (گروه هدف) را در خانه بهداشت یا پایگاه سلامت محل کارآموزی مشخص کنید

.....

.....

.....

.....

.....

- پوشش مراقبت از کودکان واجد شرایط (کودکان صفر تا 8 ساله) را در خانه بهداشت یا پایگاه سلامت محل کارآموزی محاسبه کنید؟

.....

.....

.....

.....

.....

- انتظار می رود چند کودک واجد شرایط مراقبت شده باشند؟ در صورتیکه مراقبت به میزان مطلوب انجام نشده است علت را بررسی کرده و توضیح دهید.

.....

.....

.....

.....

.....

- پیشنهاد شما برای افزایش تعداد مراقبت ها چیست؟

.....

.....

.....

.....

.....

در طول دوره کارآموزی تعداد چهار کودک واجد شرایط که به خانه بهداشت یا پایگاه سلامت مراجعه می کنند را به کمک کارشناس / کاردان / بهورز/مراقب سلامت و با راهنمایی مربی؛ و مطابق دستورعملهای مربوطه مراقبت کنید.

ردیف	تاریخ مراقبت	شماره خانوار	نام کودک	سن کودک	تایید مربی
1					
2					
3					
4					

مراقبت کودک بیمار

فلوچارت مراقبت از کودک بیمار را مطابق دستور عمل های مربوطه با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- در طول دوره کارآموزی تعداد دو کودک بیمار را که به خانه بهداشت یا پایگاه سلامت مراجعه می کنند به کمک کارشناس / کاردان / بهورز/مراقب سلامت و با راهنمایی مربی؛ و مطابق دستور عملهای مربوطه مراقبت کنید.

ردیف	تاریخ مراقبت	شماره خانوار	نام کودک	سن کودک	علت مراجعه	تایید مربی
1						
2						

بهداشت محیط

کلر سنجی

فلوچارت کلر سنجی را مطابق دستور عمل های مربوطه با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم
نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- در طول دوره کارآموزی اطلاعات مربوط به اندازه گیری کلر باقیمانده را برای مدت **دوازده** روز متوالی (2 هفته کاری) از نظام اطلاعات الکترونیک/ دفاتر مربوطه استخراج کرده و در جدول زیر ثبت کنید.

ردیف	ایام هفته	تاریخ	نام روستا	محل نمونه برداری	مقدار کلر باقیمانده
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

برای داده های فوق نمودار جریان داده ها (Run Chart) رسم کنید:



■ نمودار جریان داده های رسم شده را تحلیل کرده و توضیح دهید؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

■ در صورت بروز مشکل پیشنهاد اصلاحی خود را ارائه دهید؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

نمونه برداری میکروبی آب

فلوچارت نمونه برداری میکروبی آب آشامیدنی را مطابق دستورعمل های مربوطه با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

در طول دوره کارآموزی یکبار مطابق دستور عمل های مربوطه و با راهنمایی مربی از آب روستا / شهر نمونه برداری میکروبی انجام داده و در جدول زیر ثبت کنید.

ردیف	تاریخ	نام روستا/منطقه شهری	محل نمونه برداری	تایید مربی
1				

تهیه کلر مادر

در طول دوره کارآموزی (در روستا) یکبار مطابق دستور عمل های مربوطه و با همکاری بهورز و راهنمایی مربی کلر مادر تهیه نموده و در جدول زیر ثبت کنید.

ردیف	تاریخ	نام روستا	مقدار کلر مصرفی	تایید مربی
1				

بازدید از امکانه

در طول دوره کارآموزی (در روستا / شهر) از یک امکانه (توزیع و فروش مواد غذایی یا عمومی) مطابق دستور عمل های مربوطه و با همکاری بهورز / مراقب سلامت و با همراهی و راهنمایی مربی بازدید بعمل آورده و جدول زیر تکمیل کنید.

ردیف	تاریخ	نام روستا	نام امکانه	نتیجه بازدید	تایید مربی
1					

درمان ساده علامتی

مراقبت از فرد بیمار

فلوچارت درمان ساده علامتی را مطابق دستور عمل های مربوطه با کمک بهورز و راهنمایی مربی ترسیم نمایید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- در طول دوره کارآموزی دو نفر را که به علت بیماری و یا شکایت خاص مراجعه کرده اند مطابق دستورعمل های مربوطه و با همکاری بهورز و راهنمایی مربی مراقبت کرده و جدول زیر را کامل کنید.

ردیف	تاریخ	نام بیمار	علت مراجعه	اقدامات انجام شده	تایید مربی
1					
2					

بررسی مصرف دارو

در طول دوره کارآموزی (در روستا) برای پنج دارو به انتخاب مربی، با همکاری بهورز و راهنمایی مربی میزان مصرف در یک دوره شش ماهه (سال جاری / سال قبل) را تعیین کرده، با آمار داروها، اطلاعات تحویل دارو و مقدار موجودی مقایسه کرده و تحلیل کنید. لطفاً نتایج را ضمیمه این برگ نمائید.

- داروی
- داروی
- داروی
- داروی
- داروی

بررسی میزان مصرف داروهای فوق برای شش ماهه توسط در تاریخ در محل، مورد تایید می باشد. نام و نام خانوادگی مربی امضای مربی

کمک‌های اولیه

استریلیزاسیون

فلوچارت استریلیزاسیون را مطابق دستور عمل های مربوطه با کمک کارکنان عرصه و راهنمایی مربی ترسیم
نمائید



تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

در طول دوره کارآموزی حداقل یک بسته پانسمان را مطابق دستور عمل های مربوطه و با راهنمایی مربی استریل کرده و در جدول زیر ثبت کنید.

ردیف	تاریخ	نام فیلد	نوع وسایل	ابزار استریل	تایید مربی
1					

پانسمان

در طول دوره کارآموزی یک پانسمان ساده را مطابق دستور عمل های مربوطه و با همکاری کارکنان عرصه و راهنمایی مربی انجام داده و در جدول زیر ثبت کنید.

ردیف	تاریخ	نام فیلد	نام مراجعه کننده	نوع زخم	تایید مربی
1					

حادثه

اگر برای یک فرد روستایی در طول ساعات غیر اداری (بعد از ظهر) در محل روستای کارآموزی شما حادثه ای رخ دهد چه امکاناتی در روستا فراهم است؟ چه فرایندی برای مداوا و امداد رسانی انجام خواهد گرفت؟ لطفاً با همکاری بهورز و راهنمایی مربی و احیاناً اعضای شورای روستا یا معتمدین محلی توضیحات لازم و راه حلی را که به نظرتان می رسد نوشته، به این صفحه ضمیمه فرمائید.

تایید بررسی حادثه توسط مربی: نام و نام خانوادگی مربی: امضای مربی:

بیماریهای غیر واگیر

بیماری دیابت

فلوچارت غربالگری دیابت را مطابق دستور عمل های مربوطه، با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

بیماری فشار خون بالا

فلوچارت غربالگری فشار خون بالا را مطابق دستورعمل های مربوطه، با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- تعداد افراد واجد شرایط برای غربالگری بیماری دیابت و فشار خون (گروه هدف) را در خانه بهداشت یا پایگاه سلامت محل کارآموزی مشخص کنید

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

در طول دوره کارآموزی تعداد پنج نفر از افراد واجد شرایط را که به خانه بهداشت یا پایگاه سلامت مراجعه می کنند به کمک کارکنان عرصه و با راهنمایی مربی؛ مطابق دستورعمل های مربوطه مراقبت کنید.

ردیف	تاریخ مراقبت	شماره خانوار	نام فرد	نتیجه غربالگری	تایید مربی
1					
2					
3					
4					
5					

چک لیست ایمنی منزل را همراه با سرشماری خانوارها به کمک کارکنان عرصه و با راهنمایی مربی و مطابق دستور عمل های مربوطه تکمیل کرده و در این قسمت از کار پوشه ضمیمه نمائید

- موارد بروز حادثه در یک سال گذشته را بررسی کرده و در یک جدول بر اساس تعداد و درصد، خلاصه کرده و در این محل ضمیمه نمائید

- راه حل های پیشنهادی خود را برای کاهش میزان حوادث و سوانح ارائه دهید.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, similar to standard primary or secondary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

تایید تحلیل حوادث توسط مربی:

بهداشت مدارس

مراقبت دانش آموز

فلوچارت مراقبت (معاینه) دانش آموز را مطابق دستور عمل های مربوطه و با راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- در طول دوره کارآموزی تعداد یک دانش آموز را به کمک کارشناس / کاردان / بهورز / مراقب سلامت و با راهنمایی مربی؛ و مطابق دستور عمل های مربوطه بطور کامل مراقبت کنید.

ردیف	تاریخ مراقبت	نام دانش آموز	سن دانش آموز	تشخیص	تایید مربی
1					

محاسبه شاخص های معاینات دانش آموزان

- در طول دوره کارآموزی نتایج معاینات سال گذشته دانش آموزان بر اساس بیماری و مداخلات انجام گرفته را با همکاری کارکنان عرصه و راهنمایی مربی استخراج کرده و در جدولی توصیفی بر اساس تعداد و درصد ثبت کنید. برای یک مدرسه مطابق دستور عمل و پرونده بهداشتی اطلاعات را تکمیل کرده و در جدول زیر ثبت کنید. لطفاً تحلیل نتایج را در یک صفحه A4 نوشته و در این قسمت ضمیمه کنید.

ردیف	بیماری	تعداد	درصد	مداخلات
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

بهداشت حرفه ای

بازدید از کارگاه

فلوچارت بازدید از کارگاه را مطابق دستور عمل های مربوطه و با راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- در طول دوره کارآموزی در روستا مطابق دستور عمل و با همکاری بهورز و راهنمایی مربی از یک کارگاه بازدید بعمل آورده و جدول زیر را تکمیل کنید (فرم بازدید تکمیل شده ضمیمه شود).

ردیف	تاریخ	فیلد کارآموزی	نام / نوع کارگاه	تایید مربی
1				

بهداشت دهان و دندان

آموزش نحوه صحیح مسواک زدن

در طول مدت کارآموزی عملکرد پنج مادر باردار را از نظر مسواک زدن بررسی نموده و به همان مادران شیوه صحیح مسواک زدن را آموزش دهید.

ردیف	تاریخ	نام مادر	نتیجه بررسی عملکرد	محتوای آموزش	تایید مربی
1					
2					
3					
4					
5					

محاسبه شاخص های DMF در مادران باردار

شاخص DMF را برای مادران باردار بر اساس پرونده الکترونیک خانوار بررسی کرده و تحلیل نمایید. لطفاً نتایج را در این قسمت ضمیمه کنید.

(توضیح: DMF یکی از مهم ترین شاخص هایی است که برای ارزیابی وضعیت دهان و دندان يك جامعه مورد استفاده قرار می گیرد. DMF محف کلمات ذیل می باشد : پوسیدگی (دندان پوسیده D=Decay)، دندانی که در اثر پوسیدگی کشیده شده است M=Missing و دندانی که پر شده است F = Filling. برای محاسبه این شاخص در هر فرد میزان DMF برابر با مجموع شاخص های F, M, D خواهد بود (D+M+ F =DMF). اگر در يك فرد D=3، M=1 و F=1 باشد یعنی در این فرد 5 دندان تحت تاثیر پوسیدگی قرار گرفته است .

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید بررسی DMF توسط مربی:

بهداشت سالمندان

مراقبت از فرد سالمند

فلوچارت مراقبت از سالمندان را مطابق دستورعمل های مربوطه با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- در طول دوره کارآموزی پرونده **پنج** نفر سالمند را به طور تصادفی مشخص کرده و از نظر دلایل مراجعات، آموزشها و اقدامات انجام شده (با راهنمایی مربی) بررسی نموده و در جدول زیر ثبت کنید.

ردیف	نام سالمند	تاریخهای مراجعه	علت مراجعه	نوع آموزش و مداخله	تایید مربی
1					
2					
3					
4					
5					

- تحلیل خود از داده های حاصل را بنویسید؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

سلامت روانی و اجتماعی

فلوچارت های غربالگری جمعیت از نظر سلامت روانی و اجتماعی را مطابق دستورعمل های مربوطه، با کمک بهورز/مراقب سلامت و راهنمایی مربی ترسیم نمائید.

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- تعداد افراد واجد شرایط برای غربالگری سلامت روانی و اجتماعی (گروه هدف) را در خانه بهداشت یا پایگاه سلامت محل کارآموزی مشخص کنید

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

در طول دوره کارآموزی تعداد پنج نفر از افراد واجد شرایط را که به خانه بهداشت یا پایگاه سلامت مراجعه می کنند به کمک کارکنان عرصه و با راهنمایی مربی؛ مطابق دستورعمل های مربوطه مراقبت کنید.

ردیف	تاریخ مراقبت	شماره خانوار	نام فرد	نتیجه غربالگری	تایید مربی
1					
2					
3					
4					
5					

مدیریت خانه بهداشت

برنامه ریزی سالانه (تفصیلی)

فلوچارت برنامه ریزی سالانه را مطابق دستورالعملهای مربوطه با کمک بهورز و راهنمایی مربی ترسیم نمائید

تایید مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

امضای مربی:

- برای بهبود فرایندهایی که در ارزشیابی شما وضعیت نامطلوب دارند مطابق دستور عمل های مربوطه، با راهنمایی مربی و همکاری بهورز برنامه عملیاتی (ارتقا) برای سال آینده تدوین نمائید (برنامه تهیه شده ضمیمه کارپوشه گردد).

تامین و نگهداری تجهیزات خانه بهداشت

فلوچارت درخواست تجهیزات برای خانه بهداشت را با کمک بهورز و راهنمایی مربی ترسیم نمائید

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

فلوچارت درخواست تعمیر ساختمان / تجهیزات برای خانه بهداشت را با کمک بهورز و راهنمایی مربی ترسیم
نمائید

امضای مربی:

نام و نام خانوادگی مربی:

تایید مربی:

بازدید از خانه بهداشت

در آخرین روز کاری از خانه بهداشت محل کارآموزی مطابق دستور عمل های مربوطه و با راهنمایی مربی بازدید کامل بعمل آورده و یک برگ از دفتر بازدید خانه بهداشت را بطور کامل تکمیل نمائید (برگ بازدید ضمیمه کارپوشه گردد).

دانشجوی عزیز !

با تشکر از مشارکت فعال و همت والای شما در آموختن مهارت های تعیین شده در درس کارآموزی در عرصه (1) و با امید به کسب توانمندیها و شایستگی های مورد انتظار، شادابی، سلامت، موفقیت و سربلندی شما را در تمامی مراحل زندگیتان آرزومندیم.

گروه آموزشی مدیریت و سیاست گذاری سلامت