



رتبه ۲ کشوری

در حیطه تدوین و بازنگری کوریکولومهای درسی
(در راستای پاسخگویی اجتماعی)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دوفول
معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری



صاحبان اصلی فرآیند:

دکتر مریم مظاهری، دکتر مریم خرمی زاده

Statement of problem



زهرا خانم ۳۱ ساله همسر دار و دارای یک فرزند پسر بنام امیر است که ۱۱ سال سن دارد همسرش سالهاست اعتیاد دارد و به همین دلیل شغل مناسبی ندارد و زهرا مجبور است در مزرعه کار کند تا بتواند شکم هر سه نفرشان را سیر نماید. دلیل زندگی کردن با یک همسر معتاد را وابستگی امیر به پدر معتادش می داند و می ترسد اگر جدا شود فرزندش آسیب ببیند.

بدلیل عدم توانایی در تامین هزینه تحصیل فرزندش به موسسه رادمان مراجعه نموده و تحت پوشش می باشد.

ایشان ناراحتی معده دارد و از درد شدید و سوزش معده رنج می برد مدتهاست که از داروهای ppi استفاده می کند ولی خوب نمیشود

پزشک به او اندوسکوپی را پیشنهاد داده است و بعد از مدتها که حاضر به انجام آن نبود بالاخره آن را انجام داده و مشخص شد هیچ مشکل پاتولوژیکی وجود ندارد!



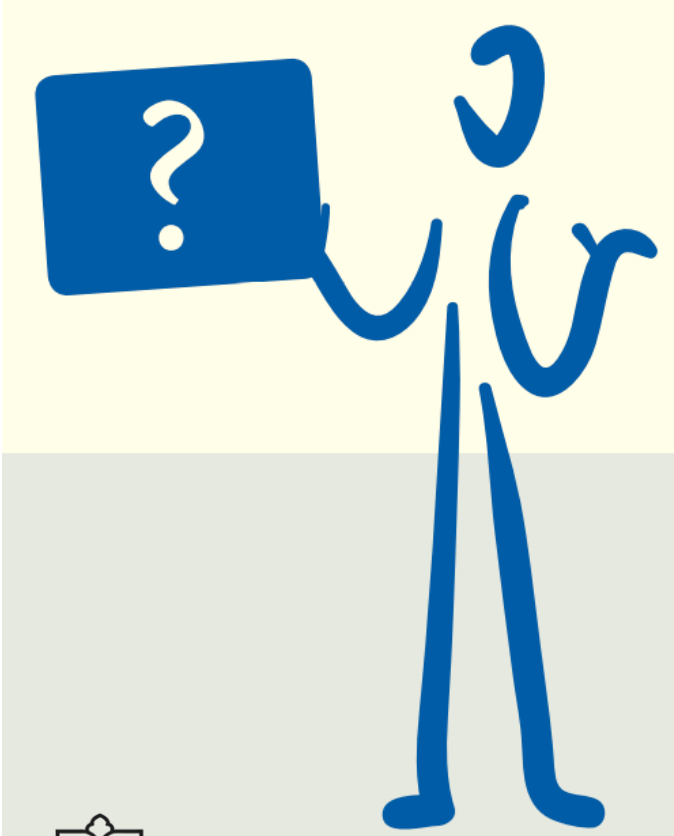


Case 2



نسخه نویسی اجتماعی (Social Prescribing)



چیست؟





رویکردی است که بر اساس آن دامنه وسیعی از اقدامات غیر دارویی در اختیار مراقبین سلامت قرار می گیرد تا نیازهای اقتصادی- اجتماعی و روانی- اجتماعی فرد مراجعه کننده را مرتفع سازد.





نسخه نویسی اجتماعی توسط پزشکان یک
رویکرد علمی و انسان دوستانه ای است که در
آن بیماران با شرایط زندگی ناسالم به خیرین،
شهروندان داوطلب، موسسات خیریه و تشکل
های مردمی مرتبط با تعیین گره های اجتماعی
سلامت معرفی می گردند.



تاریخچه نسخه نویسی اجتماعی



سال ۲۰۰۶ مقاله: سلامت ما ، مراقبت ما و سخنان ما



پیشگام نسخه نویسی : مایکل دیکسون



ایران: دکتر محمد زکریا پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و فنول
معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری

• تربیت پزشکانی با دیدگاه
SDH و جامعه‌نگر و آشنا با
شیوه ارجاع

• و شرح وظایف کارمندان
رابط (LWs) در جامعه



آقای دکتر نمکی:



" دانشجویان علوم پزشکی باید با مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت آشنا شوند، در غیراین صورت از حل و فصل مشکلات بیماران و مدیریت بیماری ها در مملکت عاجز خواهند شد. پزشکان ما به خوبی با تشخیص افتراقی بیماری ها از حیث درمان و دارو آشنا هستند، اما متأسفانه مولفه های اجتماعی موثر بر آن بیماری، از بعد اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی و سیاسی را نمی شناسد. دانشجوی پزشکی باید جامعه محور تربیت شود، و این امر هم مستلزم درگیر شدن آنها در حل و فصل مسائل اجتماعی است."



ضرورت در برنامه درسی دانشجویان پزشکی

در حال حاضر محتوای برنامه های آموزش پزشکی عموماً بیماری محور بوده و سلامت نگری مورد بی توجهی قرار گرفته است.

در کشورهای غربی تلاش های زیادی جهت بازنگری برنامه درسی دانشجویان پزشکی همسو با تغییرات و نیازهای جمعیتی و نیز تکنولوژی صورت گرفته است؛ بدین منظور در دانشگاه های انگلستان، آمریکا، اسکاتلند و ایرلند، نسخه نویسی اجتماعی به برنامه درسی دانشجویان پزشکی افزوده شده است



توجه

"بیماران اغلب کلینیک پزشکی را با همان مشکلات اجتماعی و اقتصادی ترک می کنند که آنها را نیازمند مراجعه به کلینیک کرده بود؛"



Method



عنوان

طراحی، اجرا و ارزشیابی

برنامه آموزشی نسخه نویسی اجتماعی با تأکید بر عوامل اجتماعی موثر
بر سلامت در برنامه درسی فیلد بهداشت مقطع اینترنتی دانشجویان
پزشکی دانشگاه علوم پزشکی دزفول

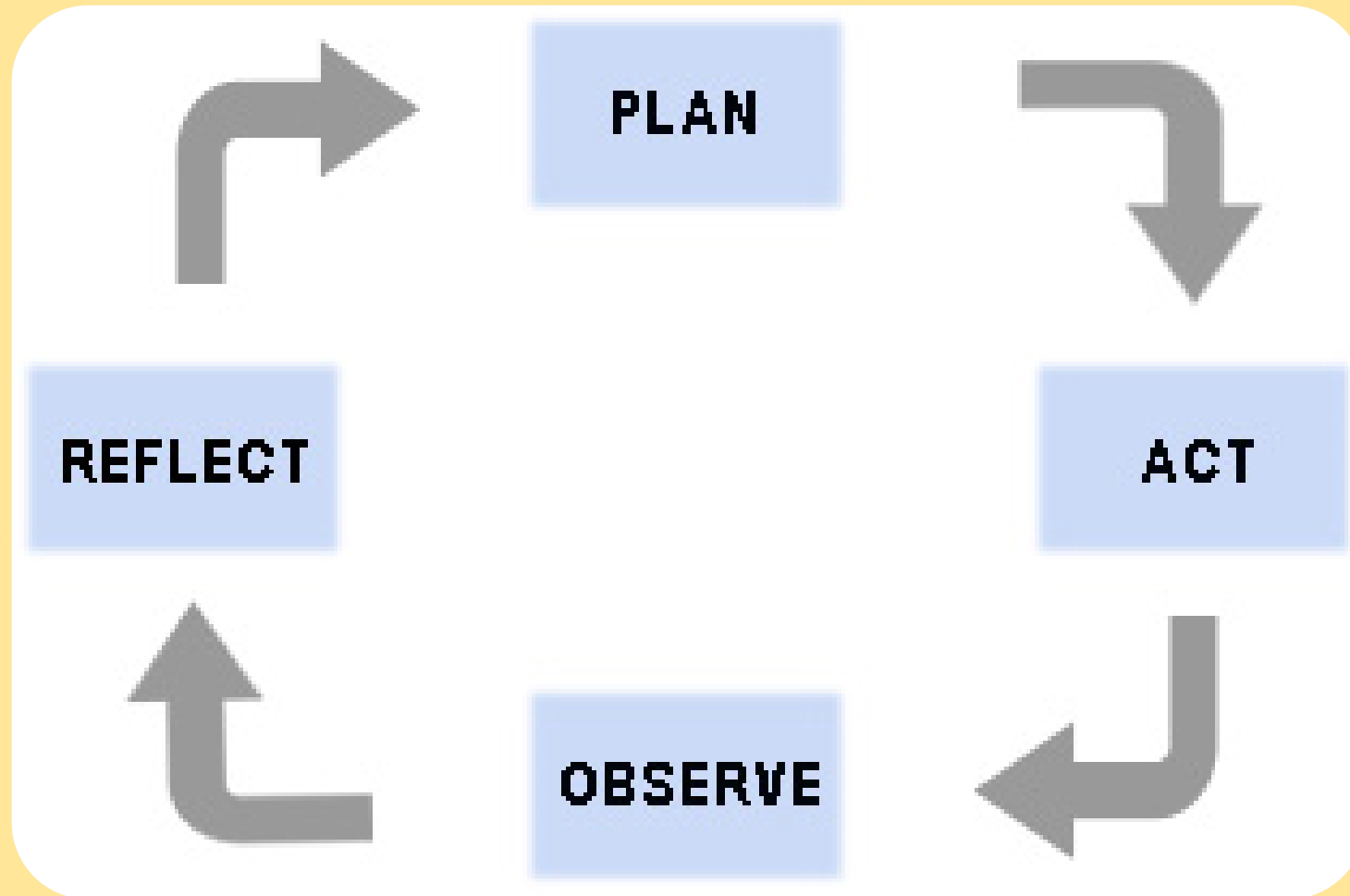


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول
معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری

گروه هدف:

دانشجویان پزشکی دوره کارورزی پزشکی اجتماعی

Action research model



PLAN

اضافه کردن عناوین زیر به مباحث ارائه شده قبلی در دوره توجیهی سه روزه :
"عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
جلب حمایت همه جانبه،
اجتماعی شدن سلامت،
نسخه نویسی اجتماعی



**برنامه کارگاه آموزشی کارورزی پزشکی اجتماعی دانشجویان
پزشکی ورودی ۹۱ - آذر ماه ۹۷**

۱۳۹۷/۹/۱۰

روز اول - شنبه

مدرس	موضوع / فعالیت	زمان
آقای دکتر ابیض	بیان اهداف کارورزی	۱۴:۳۰-۱۴
خانم دکتر مظاهری	Log book	۱۴:۳۰-۱۵
آقای دکتر مؤذن	پزشک خانواده و نظام ارجاع	۱۵-۱۶
آقای دکتر موسوی	اصول مدیریت در مراکز بهداشتی درمانی (۱)	۱۶-۱۷

۱۳۹۷/۹/۱۱

روز دوم - یکشنبه

مدرس	موضوع / فعالیت	زمان
خانم دکتر مظاهری	Needs assessment	۱۵-۱۴
آقای دکتر کساتی	Health system research (HSR)	۱۵-۱۶
خانم دکتر مظاهری	Advocacy & Team work	۱۶-۱۷

۱۳۹۷/۹/۱۲

روز سوم - دوشنبه

مدرس	موضوع / فعالیت	زمان
آقای دکتر موسوی	اصول مدیریت در مراکز بهداشتی درمانی (۲)	۱۴:۳۰-۱۴
خانم محمودی	شاخصهای قابل استخراج زیج حیاتی	۱۴:۳۰-۱۵
خانم دکتر مظاهری	SDH & social prescribing & Case report	۱۵-۱۶
خانم دکتر مظاهری	Data collection	۱۶:۳۰-۱۶
آقای دکتر موسوی	Action plan	۱۶:۳۰-۱۷





PLAN



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری

- انتخاب یک مشکل یا outcome اجتماعی یا آسیب اجتماعی
- از طریق برگزاری جلسات بحث گروهی و بارش افکار



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری

ACT

- جمع آوری داده ها از کیس:
- مشاهده، مصاحبه، اسناد، و..
- پیدا کردن و تشخیص SDH
- تکمیل فرم و تجویز نسخه اجتماعی



ACT



اسمه تعالی

Social prescribing

کارورزان گرامی:

برای این مبحث لازم است تا گامهای زیر را انجام دهید (بصورت گروهی):

- ۱- یک مشکل یا آسیب اجتماعی (فوت در اثر حادثه، معلولیت در اثر حادثه، طلاق، سوختگی در اثر حادثه، و...) را انتخاب کنید. این مشکل را می توانید از نیازسنجی بدست بیاورید یا اینکه در مراجعین پیدا کنید.
- ۲- عنوان مشکل یا آسیب اجتماعی را با مدیر گروه مطرح و آن را تایید نمایید.
- ۳- مشکل یا آسیب را بر اساس عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (social determinants of health) بررسی کرده و تحلیل نمایید.
- ۴- نیاز است تا در این زمینه از روشهای جمع آوری داده ها استفاده کنید؛ مثلاً با case انتخابی خود مصاحبه کنید و اطلاعات را جمع آوری کرده و دسته بندی نمایید.
- ۵- یک نسخه اجتماعی جهت درمان آن مورد را بنویسید (مثل فرم زیر).
- ۶- نتایج کار خود را در جلسه case report گزارش فرمایید.
- ۷- کاستهای خود را در مورد گزارش گروههای دیگر مرقوم نمایید.

Example:

case	result	SDH	Social prescribing
از کار افتاده	معلولیت در اثر سانحه رائندگی در دو ماه گذشته/مجرد اپیکار سابقه خانوادگی... فرزند طلاق	Stress Early life Social exclusion Unemployment The social gradient Transport	۱- جلب مشارکت همه جانبه (advocacy) برای کمک مالی و فرصت کاری ۲- پیدا کردن روتشنلسان داوطلب برای خانواده ۳- تدارک و هماهنگی جهت شرکت در گروههای معلولین ۴- معرفی به یهزیستی جهت پیدا نمودن کار یا کمک مالی و اقدامات توبخشی ۵- معرفی به عنوان آموزش دهنده





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی اجتماعی

بسمه تعالی

Social prescribing form

دانشگاه علوم پزشکی دزفول

دانشکده پزشکی

گروه بهداشت و پزشکی اجتماعی

ارائه دهندگان: کوشان قبادی - آرش معلم نیا - زهرا آخوندزاده

پزشکی ورودی ۹۱

مورد مطالعه	نتیجه	SDH	نسخه اجتماعی
اعتیاد	از بین رفتن روابط خانوادگی و سست شدن بنیاد خانواده	۱. تولد در خانواده معتاد ۲. کار با میزان درآمد کم ۳. بیکاری ۴. تغذیه نامناسب بدلیل درآمد کم ۵. طبقه اجتماعی پایین ۶. استرس ناشی از ترک کردن خانه از سوی خواهر و برادر، عدم امکان کسب شغل مناسب ۷. عدم حمایت توسط جامعه و نهادهای اجتماعی ۸. اعتیاد ۹. انزوای اجتماعی و طرد شدن توسط خواهر و برادر	۱. مشاوره روان شناسی جهت روان درمانی فرد آسیب دید و ایجاد انگیزه جهت حرکت رو به جلو در فرد ۲. شرکت در جلسات ترک اعتیاد ۳. فراهم کردن محیطی سالم که فرد را به سمت ارتکاب اشتباه مجدد سوق ندهد. ۴. قرار گرفتن تحت پوشش بهزیستی جهت اقدامات درمانی مناسب ۵. فراهم کردن شغل و درآمد مناسب و پایدار و محیطی سالم که فرد بتواند نیازهای مالی و نیاز به مفید به بودن برای جامعه را در این محیط شغلی ارضا کند. ۶. رسیدگی کامل و پیگیری های مستمر جهت ترک اعتیاد و بازگشت افراد خانواده این فرد و به طبع آن سالم سازی محیط خانواده و خانه فرد مورد مطالعه. ۷. تدارک کلاسها و دوره های آموزشی لازم

گروه بهداشت و پزشکی اجتماعی

OBSERVE

Follow up

نسخه های اجتماعی تجویز شده توسط گروه های قبلی
مراجعه به کیسهای موردنظر
بررسی آیتم های نسخه اجتماعی تجویز شده گروه قبلی
سنجش قابلیت اجرایی شدن تمام بندهای آن

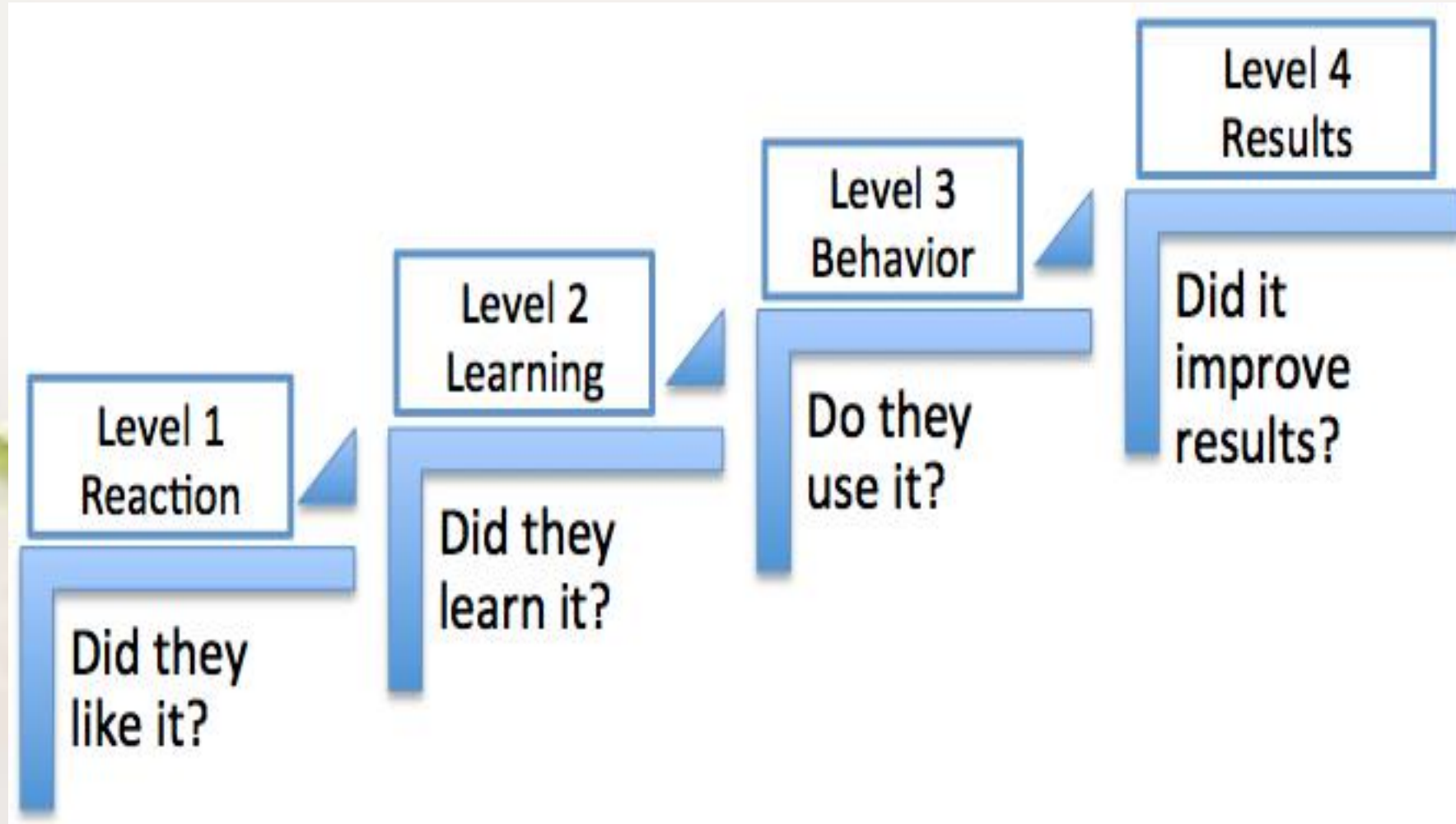


REFLECT

شناسایی درسهای آموخته شده
نقاط ضعف و قوت
استفاده از الگوی ارزشیابی کرک پاتریک



Kirkpatrick's four levels of evaluation



Result



بیش از نیمی از دانشجویان (۶۳.۱۴ درصد) با کاربردی بودن تکلیف نسخه‌نویسی اجتماعی موافق بودند؛

۶۸.۴۲ درصد دانشجویان عقیده داشتند که این برنامه می‌تواند برای آینده کاری آن‌ها مفید باشد.

(۹۷.۳۶ درصد) دانشجویان با پزشک، بستر جامعه و بیمار و کارمندان ارتباط دهنده آشنا شده بودند.

شناخت و بررسی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و نسخه‌نویسی اجتماعی ۹۳.۷۸ اتفاق افتاده بود

جلسات **case presentation** مورد ارزشیابی قرار گرفت. میانگین نمره ثبت شده در تکلیف نسخه‌نویسی اجتماعی نشان داد بیش از ۹۰ درصد نمره کل کسب شده است.



دانشگاه علوم پزشکی

دانشکده پزشکی

گروه بهداشت و پزشکی اجتماعی

**برنامه کارگاه آموزشی کارورزی پزشکی اجتماعی دانشجویان
پزشکی ورودی ۹۱- آذر ماه ۹۷**

۱۳۹۷/۹/۱۰

روزاول- شنبه

زمان	موضوع / فعالیت	مدرس
۱۴-۱۴:۳۰	بیان اهداف کارورزی	آقای دکتر ابیض
۱۴:۳۰-۱۵	Log book	خانم دکتر مظاهری
۱۵-۱۶	پزشک خانواده و نظام ارجاع	آقای دکتر مؤذن
۱۶-۱۷	اصول مدیریت در مراکز بهداشتی درمانی(۱)	آقای دکتر موسوی

۱۳۹۷/۹/۱۱

روز دوم- یکشنبه

زمان	موضوع / فعالیت	مدرس
۱۵-۱۴	Needs assessment	خانم دکتر مظاهری
۱۵-۱۶	Health system research(HSR)	آقای دکتر کسائی
۱۶-۱۷	Advocacy & Team work	خانم دکتر مظاهری

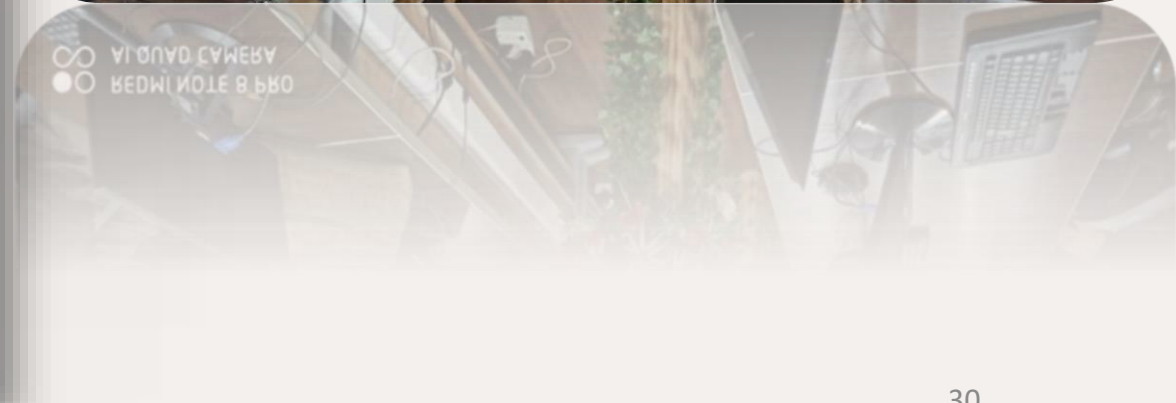
۱۳۹۷/۹/۱۲

روز سوم- دوشنبه

زمان	موضوع / فعالیت	مدرس
۱۴-۱۴:۳۰	اصول مدیریت در مراکز بهداشتی درمانی(۲)	آقای دکتر موسوی
۱۴:۳۰-۱۵	شاخصهای قابل استخراج زیج حیاتی	خانم محمودی
۱۵-۱۶	SDH & social prescribing & Case report	خانم دکتر مظاهری
۱۶-۱۶:۳۰	Data collection	خانم دکتر مظاهری
۱۶:۳۰-۱۷	Action plan	آقای دکتر موسوی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری



جناب آقای محمدحسین لوافی پور

دبیرخانه آموزش دانشگاه پ و خ ب دزفول جناب آقای دکتر میثم مرد سلطانی

معاون محترم آموزشی، تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول

موضوع: عطف به انجام فرآیند نسخه نویسی اجتماعی برای دانشجویان پزشکی برای اولین بار

با سلام و احترام؛

عطف به نامه شماره ۹۹/۱۵/۲۷۱۱ مورخ ۹۹/۷/۱۹ آن معاونت محترم به عنوان معاون محترم آموزشی وزارت در خصوص فرایند

نسخه نویسی اجتماعی در پزشکی عمومی، ضمن تقدیر و تشکر از این ایده ارزنده، بدینوسیله مراتب زیر را به استحضار می رساند:

۱- لازمست این طرح مداخله اقدام پژوهی به عنوان بخشی از کارورزی پزشکی اجتماعی دوره دکترای پزشکی عمومی، با اهداف تعریف شده و رعایت ضوابط برنامه مربوطه (پیوست) طراحی و اجرا گردد.

۲- برنامه عملیاتی، اهداف ویژه، نوع و ضوابط این طرح مداخله ای (interventional study design) باید مشخص و تعریف شده باشند و با رعایت کدهای اخلاقی پژوهشی به تایید شورای پژوهشی دانشگاه برسد.

۳- برای تامین دانش نظری کلاسهای آموزش نظری مورد نیاز در قالب کارگاههای توجیهی (حداکثر ۵ روز) توسط گروه پزشکی اجتماعی و خانواده برگزار شود.

۴- فعالیتهای یادگیری طرح باید ترکیب متوازنی از آموزش در عرصه ها، مطالعه فردی و بحث گروهی، ارائه گزارش فعالیت، انجام مهارت های عملی مرتبط با اهداف تعریف شده تحت نظارت استاد، شرکت در فعالیتهای آموزشی گروه، را شامل شود.

۵- میزان و نحوه ارائه آموزش ها نباید به نحوی باشد که حقوق دانشجو در عرصه و کسب مهارت های عملی وی را تحت الشعاع قرار دهد و مختل کند.

۶- عرصه های پیشنهادی آموزشی (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، مراکز بهداشت شهرستان/ مراکز نگهداری سالمندان، کودکان بی سرپرست، زندان ...) باید مشخص باشد.

۷- لازم است روش ها و برنامه آموزش و ارزیابی کارورز بر اساس اصول علمی مناسب توسط گروه آموزشی تعیین، اعلام و اجرا شود. تایید برنامه، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه بر عهده دانشکده پزشکی است.

۸- تعیین نحوه و مسئول نظارت مناسب برای هر پروسیجر یا مداخله بر عهده دانشکده پزشکی است.

۹- با اجرای این طرح بصورت آزمایشی (Pilot) به شرط رعایت مراتب بالا و ارائه گزارش به دبیرخانه در پایان هر ترم موافقت می شود.

دکتر میثم مرد سلطانی
دبیرخانه آموزش پزشکی عمومی

شهرک قدس : خیابان سیمای ایران ، بین فلاهک و زرافشان ، ستاد مرکزی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

تلفن : ۸۸۳۱۳۵۶۰-۸۰ : ۸۸۳۱۳۹۸۳

صفحه الکترونیکی معاونت آموزشی: <http://dme.behdasht.gov.ir>

صفحه الکترونیکی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی: <http://www.behdasht.gov.ir>



به نام خداوند جان و خرد کزین برتر اندیشه برنگذرد

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی

راهنمای تنظیم شناسنامه درس انتخابی نسخه نویسی اجتماعی

در برنامه آموزشی دوره دکترای پزشکی عمومی

درخواست تهیه

شناسنامه

برای درس نسخه

نویسی اجتماعی

توسط دبیرخانه

پزشکی عمومی

دروس انتخابی:

دروس انتخابی شامل مباحث غیر الزامی (non-core) برنامه است که به دانشگاهها و دانشجویان امکان می دهد حسب شرایط دانشگاه، نیازهای خاص منطقه و نیز علائق گروههای آموزشی و دانشجویان، محتوا و فرصتهای یادگیری متنوعی را به عنوان مکمل برای کمک به تحقق توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی ارائه دهند. مجموع واحدهای انتخابی اختصاصی در طول دوره پزشکی عمومی، ۱۶ واحد است:

تعداد واحد انتخابی اختصاصی که دانشجو باید تا قبل از آزمون پیش کارورزی گذرانده باشد: ۴ واحد
تعداد واحد انتخابی اختصاصی (کارورزی) که باید در مرحله کارورزی حسب برنامه دانشگاه و انتخاب کارورز طی شود: ۱۲ واحد

گروههای آموزشی دانشگاه ها می توانند بر اساس شرایط دانشگاه و نیازهای دانشجویان، نسبت به طراحی و ارائه دروس انتخابی در دوره علوم پایه، مقدمات بالینی یا کارآموزی اقدام نمایند. تعیین ترکیب و ساعات آموزش نظری، عملی - کارگاهی و کارآموزی بسته به موضوع، اهداف و محتوای درس بر عهده کمیته برنامه درسی دانشکده پزشکی است.

تنظیم دروس نظری و چرخشهای انتخابی بر عهده دانشگاه های مجری دوره پزشکی است و دانشگاهها می توانند علاوه بر دروس انتخابی مصوب دروس انتخابی دیگری را نیز حسب شرایط منطقه و دانشگاه و امکانات موجود مطابق ضوابط طراحی کنند و پس از تایید دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی، با مراعات سقف تعداد واحد انتخابی برای هر دانشجو، اجرا نمایند.

توضیح در خصوص شناسنامه دروس:



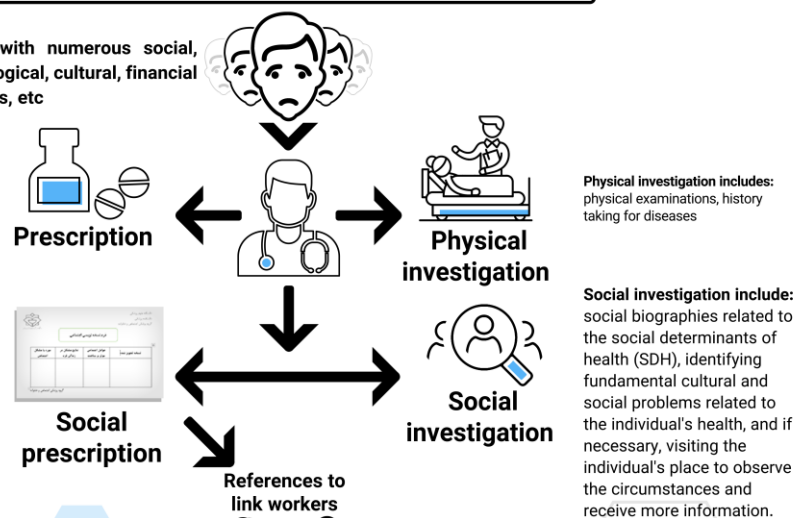


Practical guideline for social prescribing (NAJI)¹

People with numerous social, psychological, cultural, financial problems, etc

The prescription is given after taking a social history and visiting a person's home and getting to know about his/her living conditions. It includes solutions to modify and improve unhealthy living conditions; such as attracting full-fledged participation to remove social problems, individual and family empowerment and support mechanisms.

Link workers can be referred to as social linkers. They are a bridge between the GP and the supporting organs or individuals through being aware of the steps to be taken to attract full-fledged advocacy. Once they receive the prescribed social prescription and make every effort to implement the prescribed items so that they could achieve the goal of modifying people's social life unhealthy conditions.

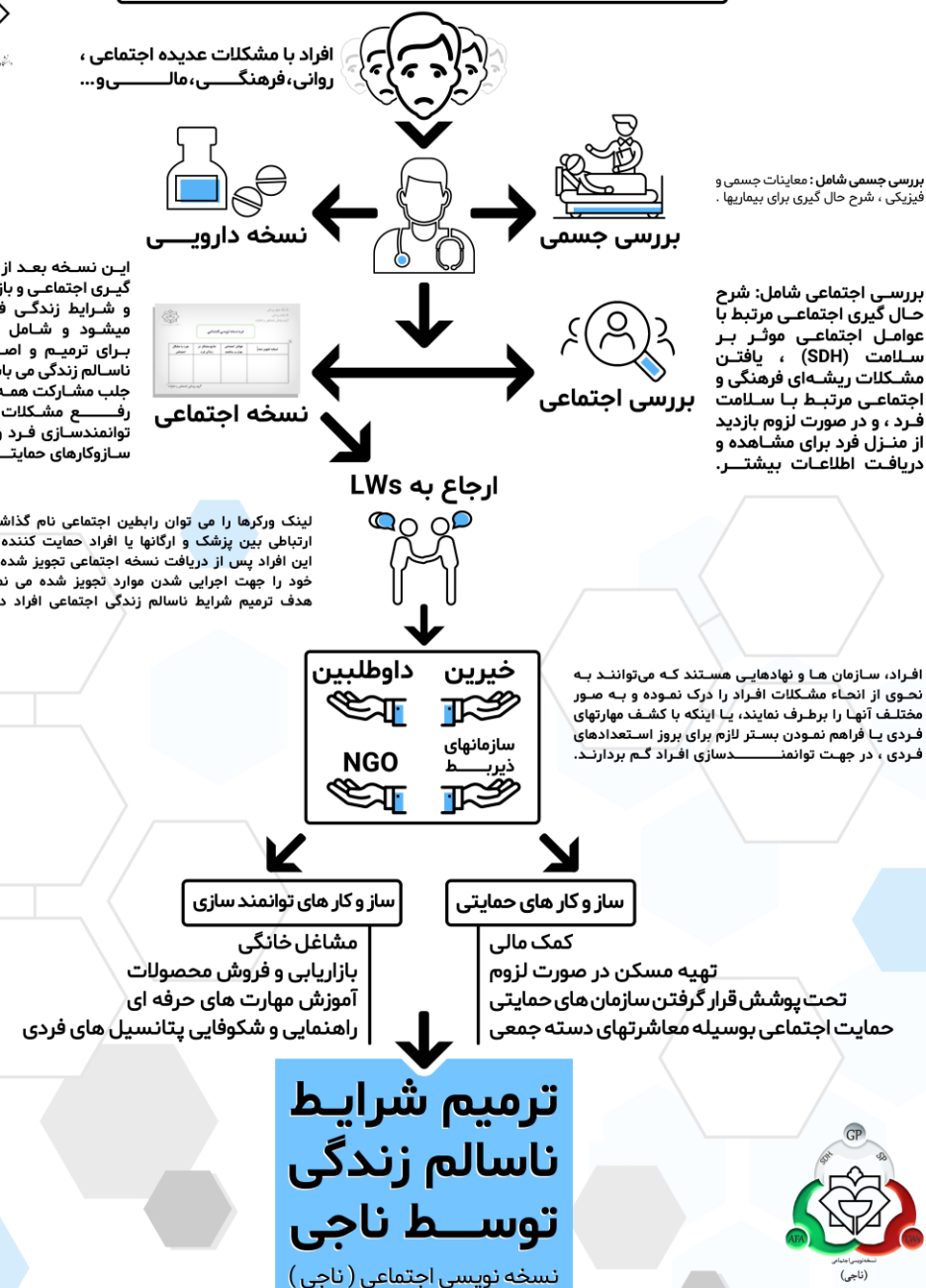


راهنمای کاربردی نسخه نویسی اجتماعی (ناجی)

افراد با مشکلات عدیده اجتماعی، روانی، فرهنگی، مالی و...

این نسخه بعد از شرح حال گیری اجتماعی و بازدید از منزل و شرایط زندگی فرد، تجویز میشود و شامل راهکارهایی برای ترمیم و اصلاح شرایط ناسالم زندگی می باشد؛ نقیر: رفیع مشارکت همه جانبه برای توانمندسازی فرد و خانواده و سازوکارهای حمایتی.

لینک ورکرها را می توان رابطین اجتماعی نام گذاشت. آنها پل ارتباطی بین پزشک و ارگانها یا افراد حمایت کننده می باشند. این افراد پس از دریافت نسخه اجتماعی تجویز شده، تمام سعی خود را جهت اجرایی شدن موارد تجویز شده می نمایند؛ تا به هدف ترمیم شرایط ناسالم زندگی اجتماعی افراد دست یابند.



بررسی جسمی شامل: معاینات جسمی و فیزیکی، شرح حال گیری برای بیماریها.

بررسی اجتماعی شامل: شرح حال گیری اجتماعی مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH)، یافتن مشکلات ریشه ای فرهنگی و اجتماعی مرتبط با سلامت فرد، و در صورت لزوم بازدید از منزل فرد برای مشاهده و دریافت اطلاعات بیشتر.

افراد، سازمان ها و نهادهایی هستند که می توانند به نحوی از انحاء مشکلات افراد را درک نموده و به صورت مختلف آنها را برطرف نمایند، یا اینکه با کشف مهارت های فردی یا فراهم نمودن بستر لازم برای بروز استعداد های فردی، در جهت توانمند سازی افراد گم بردارند.

ساز و کارهای توانمند سازی
مشاغل خانگی
بازاریابی و فروش محصولات
آموزش مهارت های حرفه ای
راهنمایی و شکوفایی پتانسیل های فردی

ساز و کارهای حمایتی
کمک مالی
تهیه مسکن در صورت لزوم
تحت پوشش قرار گرفتن سازمان های حمایتی
حمایت اجتماعی بوسیله معاشرت های دسته جمعی

ترمیم شرایط ناسالم زندگی توسط ناجی
نسخه نویسی اجتماعی (ناجی)



¹ A Persian abbreviation for Social Prescription

RESEARCH

Open Access



Using social prescribing by Iranian medical students: a step towards community-orientation and social determinants of health by revising the health internship curriculum

Maryam Mazaheri¹ , Maryam Khorramizadeh^{2*}, Majid Rezai-Rad³ and Meysam Mard-Soltani⁴

Abstract

Background: In order to meet patients' social needs, including social prescribing in the curriculum of medical students is a necessity.

Aim: Becoming familiarized with the SDH perspective and referral method to link workers (LWs) and the principles of social prescribing (SP).

Methods: Using Levin's model, the intervention was performed in the field of health of medical students in 2018–2020 for 38 interns in Dezful University of Medical Sciences. Following holding meetings (Plan), a social case was selected and the social version (Act) was developed. Then the other students observed the prescription and identified the strengths and weaknesses (Reflect). Finally, the results were evaluated by Kirk Patrick model.

Results: At the reaction level, 63.14% agreed with the applicability of SP and 68.42% with its usefulness for prospective work; 97.36% believed that familiarity with the community context was essential and 78.93% considered SDH study and SP's necessary. At the learning level, over 90% of the total score was obtained. The results of behavior level included interest, compassion and following up people's problems, the level of results, empowerment and improving unhealthy living conditions of individuals.

Conclusion: Promising positive results indicate that SP can be one of the ways of supporting primary health care.

Keywords: Social prescribing (SP), Social determinants of health (SDH), Medical students, Medical education, Curriculum planning



جناب آقای دکتر میثم مردسلطانی

معاون محترم آموزشی، تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول

موضوع: بازگشت به گزارش برنامه نسخه نویسی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی دزفول

با سلام و ادب:

بازگشت به گزارش شماره ۰۰/۱۵/۳۳۹۲ مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۲۴ آن معاونت محترم در خصوص آموزش میحث "نسخه نویسی اجتماعی" در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول، ضمن تقدیر و تشکر از این اقدام ارزشمند، بدینوسیله مراتب زیر را به استحضار میرساند:

۱- گردش کار فرایند بررسی و داوری موضوع به شرح اقدامات جدول زیر است.

ردیف	فعالیت	تاریخ
۱	نامه ارائه طرح معاونت آموزشی دانشگاه ع.پ.و خ.ب.د. دزفول به معاونت آموزشی وزارت	۱۳۹۹/۰۷/۱۹
۲	اعلام موافقت مشروط دبیرخانه با اجرای طرح بصورت آزمایشی Pilot و ارائه گزارش اجرا	۱۳۹۹/۰۷/۳۰
۳	ارسال فرم شناسنامه درس انتخابی از دبیرخانه شورا به دانشگاه ع.پ.و خ.ب.د. دزفول	۱۳۹۹/۰۸/۰۸
۴	گزارش اجرای طرح مداخله آموزشی از دانشگاه ع.پ.و خ.ب.د. دزفول به دبیرخانه شورا	۱۴۰۰/۰۷/۲۴
۵	استعلام نظر از متخصصین پزشکی اجتماعی عضو هیئت تخصصی عمومی	۱۴۰۰/۰۹/۲۲
۶	استعلام نظر از گروههای تخصصی پزشکی اجتماعی دانشگاههای علوم پزشکی کشور	۱۴۰۰/۰۹/۲۲
۷	ارسال و تکمیل مستندات درخواستی کمیته داوری توسط مجریان محترم طرح	۱۴۰۰/۰۹/۲۸
۸	جمع بندی، داوری و گزارش نهایی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی	۱۴۰۰/۱۰/۰۸

۲- نتیجه کارشناسی و نظر دبیرخانه شورا بر اساس آرای کارگروه تخصصی آموزش در عرصه خدمات سلامت در دوره دکتری پزشکی عمومی به قرار زیر حضورتان اعلام می گردد:

برگزاری کارگاه نسخه نویسی اجتماعی به ارزش یک واحد در مدت یک هفته مطابق با برنامه ارائه شده بعنوان بخشی از آموزش کارورزی پزشکی اجتماعی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول مورد موافقت قرار گرفت. توصیه می شود ادامه برنامه با مشاوره و همکاری جناب آقای دکتر مجتبی صادقت مدیرمحترم گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران و اعضای محترم کارگروه تخصصی آموزش در عرصه این دبیرخانه با هدف بهینه سازی الگوی برنامه بر اساس توصیه های هیات داوران (تصویر پیوست) برای تعمیم و آموزش ویژه در سایر زمینه های اجتماعی مورد مطالعه و اجرا به روش اقدام پژوهی انجام گیرد و گزارش سالانه اجرا به این دبیرخانه ارسال گردد.

رونوشت:

جناب آقای دکتر ابوالفضل باقری فرد معاون محترم آموزشی: با سلام و احترام، جهت استحضار.
اعضای محترم کارگروه تخصصی و داوری آموزش در عرصه خدمات سلامت؛ با سپاس از همکاری جهت استحضار.

دومین نامه دریافتی از دبیرخانه پزشکی عمومی در پاسخ به ارسال مستندات (درس تک واحدی نسخه نویسی اجتماعی - از ۴ واحد کارورزی)













ما سکر فراوان
از توجہ اسانید ارجمند و مدعوین عزیز

