

برنامه  
یکپارچه  
نیازسنجی  
الکترونیک

# پینا

## عادل سلطانی زاده

دانشجوی پزشکی ، دانشگاه علوم پزشکی کرمان

## مهران ایلاقی حسینی

دانشجوی پزشکی ، دانشگاه علوم پزشکی کرمان

## محمد دریجانی

دانشجوی پزشکی ، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمان

منطقه آمایشی هشت



"و خداوند به آنچه انجام می دهید پیناست."

سوره مبارکه تغابن آیه دو

# فهرست مطالب



## ● مقدمه

ضرورت طرح چیست؟ اهداف طرح کدامند؟



## ● روش اجرا

گام های اجرایی در فرایند نیازسنجی پیش رو چه هستند؟



## ● منطق، برنامه راهبردی و تحلیل

گام های نیازسنجی بر اساس چه منطقی چیده شده اند؟ توالی گام های نیازسنجی چگونه است؟ چگونه از اطلاعات استخراج شده نیازسنجی استفاده خواهد شد؟



## ● بسته های تحول و نوآوری در آموزش پزشکی

طرح نیازسنجی در راستای کدام یک از بسته های تحول می باشد؟



## ● چگونگی سنجش ابعاد پاسخگویی در نیازسنجی

نیازسنجی بر اساس کدامیک از مدل های پاسخگویی اجتماعی بنا شده است؟ این طرح چگونه در راستای پاسخگویی اجتماعی قرار می گیرد؟

# اهداف طرح و ضرورت اجرا

## هدف کلی

ارائه طرح نیازسنجی برای تدوین کوریکولوم مبتنی بر توانمندی برای دوره پزشکی عمومی با در نظر گرفتن ابعاد پاسخگویی اجتماعی

## اهداف اختصاصی

1. تعیین نقاط مشترک و غیرمشترک کوریکولوم فعلی با سند توانمندی دانش آموختگان دوره دکتری عمومی پزشکی در جمهوری اسلامی ایران و کوریکولوم های شاخص آموزش پزشکی جهان.
2. تعیین نظرات دانشجویان و اساتید در خصوص کوریکولوم فعلی و تغییرات آن.
3. تعیین انتظارات از پزشکان عمومی از دیدگاه ذی نفعان نظام سلامت.
4. تعیین نظرات پزشکان عمومی در خصوص مهارت های موردنیاز آنان.
5. تعیین نیازهای گروه های داوطلب خدمت رسان به مناطق محروم برای رفع موانع دسترسی به خدمات سلامت.
6. ارائه پلتفرمی جهت نیازسنجی یکپارچه و مداوم از گروه های هدف.
7. ارائه داده های نیازسنجی به صورت نظام یافته جهت بررسی در پنل خبرگان.





## پنل‌های نیازسنجی



پنل پزشکان عمومی



پنل خدمت‌گیرندگان



پنل اساتید



پنل دانشجویان





مقایسه کوریکولوم فعلی با سند توانمندی های کشور و کوریکولوم های شاخص آموزش پزشکی جهان

01



بررسی جامع نظرات دانشجویان در مورد آموخته هایشان

02



بررسی جامع نظرات اساتید دانشگاه علوم پزشکی در مورد برنامه درسی.

03



تعیین موارد مورد توافق دانشجویان و اساتید در خصوص مواد پیشنهادی که باید به برنامه درسی افزوده و یا از آن حذف گردند.

04



بررسی نظرات پزشکان عمومی، پرستاران، بهیاران، اساتید دوره بالینی در خصوص انتظارات مردم و بیماران از پزشکان.

05



01 مقایسه کوریکولوم فعلی با سند توانمندی های کشور و کوریکولوم های شاخص آموزش پزشکی جهان



02 بررسی جامع نظرات دانشجویان در مورد آموخته هایشان



03 بررسی جامع نظرات اساتید دانشگاه علوم پزشکی در مورد برنامه درسی.



04 تعیین موارد مورد توافق دانشجویان و اساتید در خصوص مواد پیشنهادی که باید به برنامه درسی افزوده و یا از آن حذف گردند.



05 بررسی نظرات پزشکان عمومی، پرستاران، بهیاران، اساتید دوره بالینی در خصوص انتظارات مردم و بیماران از پزشکان.

**بخش اول)** این بخش شامل موادی است که در کوریکولوم وجود دارد. در پایان هر مقطع تحصیلی برای هر ماده به تفکیک دروسی تدریس شده در آن مقطع، دو گزاره جهت انتخاب پیش روی دانشجو خواهد بود:

1. با توجه به نیازی که من در پایان مقطع تحصیلی فعلی خود حس کرده ام، وجود این ماده در برنامه درسی مقاطع تحصیلی گذشته من ضروری و کاربردی است.

2. با توجه به نیازی که من در پایان مقطع تحصیلی فعلی خود حس کرده ام، وجود این ماده در برنامه درسی مقاطع تحصیلی گذشته من ضرورتی ندارد.

**بخش دوم)** این بخش مشتمل بر مباحثی که در کوریکولوم فعلی وجود نداشته اما در سند توانمندی های دانش آموختگان دوره دکتری عمومی پزشکی در جمهوری اسلامی ایران و نیز کوریکولوم دانشگاه های مذکور در مرحله یک نیازسنجی (مقایسه کوریکولوم فعلی با سند توانمندی های کشور و کوریکولوم های شاخص آموزش پزشکی جهان) وجود داشته است، می باشد. به تفکیک دروسی که در آن مقطع تدریس شده اند، به صورت موادی مطرح خواهند شد که دانشجو با دو گزاره جهت انتخاب مواجه خواهد بود:

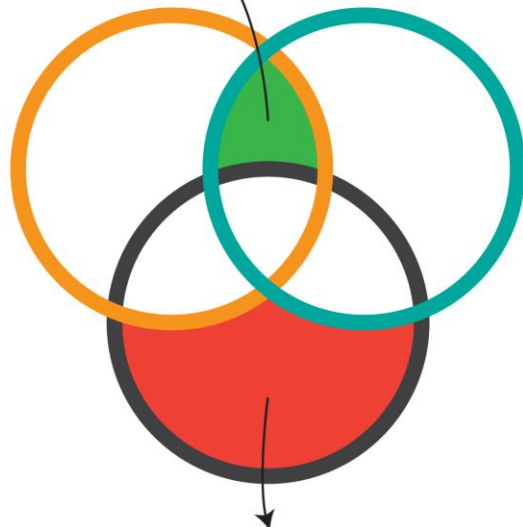
1. با توجه به نیازی که من در پایان مقطع تحصیلی فعلی خود حس کرده ام، اضافه شدن این ماده به برنامه درسی مقاطع تحصیلی گذشته من ضرورت دارد و کاربردی خواهد بود.

2. با توجه به نیازی که من در پایان مقطع تحصیلی فعلی خود حس کرده ام، اضافه شدن این ماده به برنامه درسی مقاطع تحصیلی گذشته من ضرورتی ندارد.

**بخش سوم)** این بخش شامل سوال باز پاسخ در خصوص آنچه که دانشجو در کوریکولوم پنهان (از طریق تجربه، خودآموزی و ...) آموخته است یا اصلا به وی آموزش داده نشده است اما وجود آن را ضروری حس می کند (منوط بر اینکه در موارد مطرح شده در بخش دوم ذکر نشده باشد) طرح شده است.



توانمندی‌هایی که در کوریکولوم فعلی وجود ندارد اما مورد تاکید دانشجوی و سند توانمندی‌ها و کوریکولوم‌های شاخص آموزش پزشکی است



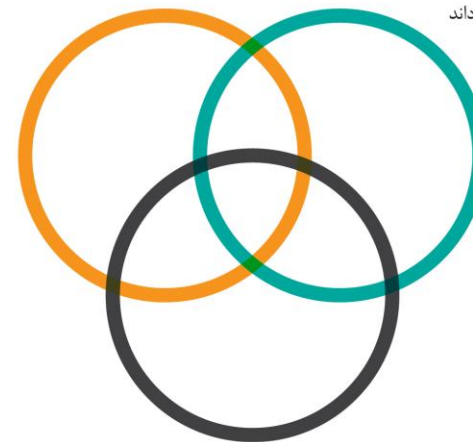
توانمندی‌هایی که در کوریکولوم فعلی دانشگاه مورد نظر تدریس می‌شوند اما از نظر دانشجو غیر ضروری بوده و در سند توانمندی و کوریکولوم‌های شاخص آموزش پزشکی مورد تاکید نیستند

### حلقه الف

توانمندی‌هایی که دانشجو با پزشک عمومی باید داشته باشد (بر اساس سند توانمندی‌ها و کوریکولوم‌های شاخص آموزش پزشکی)

### حلقه ب

توانمندی‌هایی که دانشجو داشتن آن را ضروری و کاربردی می‌داند



### حلقه ج

توانمندی‌هایی که در کوریکولوم فعلی دانشگاه مورد نظر تدریس می‌شوند

برنامه  
یکپارچه  
نیازسنجی  
الکترونیک

# پینا







## پنل دانشجو



نام و نام خانوادگی

تاریخ نیازسنجی

انجام نیازسنجی

برنامه درسی موجود



## پنل اساتید



نام و نام خانوادگی

تاریخ نیازسنجی

انجام نیازسنجی

برنامه درسی موجود



مقایسه کوریکولوم فعلی با سند توانمندی های کشور و کوریکولوم های شاخص آموزش پزشکی جهان

01



بررسی جامع نظرات دانشجویان در مورد آموخته هایشان

02



بررسی جامع نظرات اساتید دانشگاه علوم پزشکی در مورد برنامه درسی.

03



تعیین موارد مورد توافق دانشجویان و اساتید در خصوص مواد پیشنهادی که باید به برنامه درسی افزوده و یا از آن حذف گردند.

04



بررسی نظرات پزشکان عمومی، پرستاران، بهیاران، اساتید دوره بالینی در خصوص انتظارات مردم و بیماران از پزشکان.

05



01 مقایسه کوریکولوم فعلی با سند توانمندی های کشور و کوریکولوم های شاخص آموزش پزشکی جهان



02 بررسی جامع نظرات دانشجویان در مورد آموخته هایشان



03 بررسی جامع نظرات اساتید دانشگاه علوم پزشکی در مورد برنامه درسی.



04 تعیین موارد مورد توافق دانشجویان و اساتید در خصوص مواد پیشنهادی که باید به برنامه درسی افزوده و یا از آن حذف گردند.



05 بررسی نظرات پزشکان عمومی، پرستاران، بهیاران، اساتید دوره بالینی در خصوص انتظارات مردم و بیماران از پزشکان.



06 بررسی نظرات مراجعین شهرستانی و روستایی به بیمارستان referral مرکز استان و نیز مراکز بهداشت شهری و روستایی در خصوص عملکرد پزشکان عمومی خدمت کننده در منطقه خود و موانع دسترسی به خدمات پزشکی.

06



07 بررسی شکایات صورت گرفته در سازمان نظام پزشکی از پزشکان عمومی و بررسی آماری بیماری های شایع منطقه و پروسیجرهای موردنیاز .

07



08 بررسی دانش و مهارت موردنیاز برای طبابت از نظر پزشکان عمومی طرح اورژانس و پزشکان عمومی خانواده.

08



09 بررسی نظرات نمایندگان گروه های دانشجویی داوطلب خدمت رسان به مناطق محروم، نمایندگان گروه های غیردانشجویی خدمت رسان به مناطق محروم، نمایندگان معاونین بهداشت و درمان دانشگاه پیرامون نیازهای این گروه ها جهت رفع موانع دسترسی به خدمت رسانی به مناطق محروم و کم برخوردار.

09

## پنل خدمت‌گیرندگان



نام و نام خانوادگی

تاریخ نیازسنجی

تکمیل پرسشنامه

ارائه بازخورد





06 بررسی نظرات مراجعین شهرستانی و روستایی به بیمارستان referral مرکز استان و نیز مراکز بهداشت شهری و روستایی در خصوص عملکرد پزشکان عمومی خدمت کننده در منطقه خود و موانع دسترسی به خدمات پزشکی.



07 بررسی شکایات صورت گرفته در سازمان نظام پزشکی از پزشکان عمومی و بررسی آماری بیماری های شایع منطقه و پروسیجرهای موردنیاز .



08 بررسی دانش و مهارت موردنیاز برای طبابت از نظر پزشکان عمومی طرح اورژانس و پزشکان عمومی خانواده.



09 بررسی نظرات نمایندگان گروه های دانشجویی داوطلب خدمت رسانی به مناطق محروم، نمایندگان گروه های غیردانشجویی خدمت رسانی به مناطق محروم، نمایندگان معاونین بهداشت و درمان دانشگاه پیرامون نیازهای این گروه ها جهت رفع موانع دسترسی به خدمت رسانی به مناطق محروم و کم برخوردار.



06 بررسی نظرات مراجعین شهرستانی و روستایی به بیمارستان referral مرکز استان و نیز مراکز بهداشت شهری و روستایی در خصوص عملکرد پزشکان عمومی خدمت کننده در منطقه خود و موانع دسترسی به خدمات پزشکی.



07 بررسی شکایات صورت گرفته در سازمان نظام پزشکی از پزشکان عمومی و بررسی آماری بیماری های شایع منطقه و پروسیجرهای موردنیاز.



08 بررسی دانش و مهارت موردنیاز برای طبابت از نظر پزشکان عمومی طرح اورژانس و پزشکان عمومی خانواده.



09 بررسی نظرات نمایندگان گروه های دانشجویی داوطلب خدمت رسان به مناطق محروم، نمایندگان گروه های غیردانشجویی خدمت رسان به مناطق محروم، نمایندگان معاونین بهداشت و درمان دانشگاه پیرامون نیازهای این گروه ها جهت رفع موانع دسترسی به خدمت رسانی به مناطق محروم و کم برخوردار.



## پنل پزشک عمومی



نام و نام خانوادگی

تاریخ نیازسنجی

نیازسنجی مهارت‌های  
سند توانمندی

نیازسنجی موقعیت‌های  
شایع چالش‌زا

نیازسنجی بیماری‌ها و  
پروسیجرهای شایع

بازخوردهایی دریافتی از بیماران  
و ارائه بازخورد توسط پزشک

نیازسنجی تغییر برنامه درسی  
برگرفته از پنل اساتید و دانشجویان

نیازسنجی انتظارات بیماران



خیر — آیا با مورد فوق برخورد داشته اید؟

بله

آیا توانایی کنترل و مدیریت مورد فوق را داشته اید؟

بله

خیر

آیا چگونگی برخورد با این مورد در دوره تحصیل به شما آموزش داده شده است؟

آیا چگونگی برخورد با این مورد در دوره تحصیل به شما آموزش داده شده است؟

بله

خیر

وجود مورد فوق در کوریکولوم ضروری بوده و اجرای آن نیز کارآمد بوده است

در کوریکولوم پنهان یا طی خودآموزی و تجربه آموخته شده است و یا اجرای کوریکولوم ناقص بوده است. لذا باید به کوریکولوم افزوده شود یا بر اجرای صحیح آن نظارت شود

بله

خیر

نیاز به دوره های بازآموزی

باتوجه به احساس نیاز پزشک باید به کوریکولوم افزوده شود





06 بررسی نظرات مراجعین شهرستانی و روستایی به بیمارستان referral مرکز استان و نیز مراکز بهداشت شهری و روستایی در خصوص عملکرد پزشکان عمومی خدمت کننده در منطقه خود و موانع دسترسی به خدمات پزشکی.



07 بررسی شکایات صورت گرفته در سازمان نظام پزشکی از پزشکان عمومی و بررسی آماری بیماری های شایع منطقه و پروسیجرهای موردنیاز .

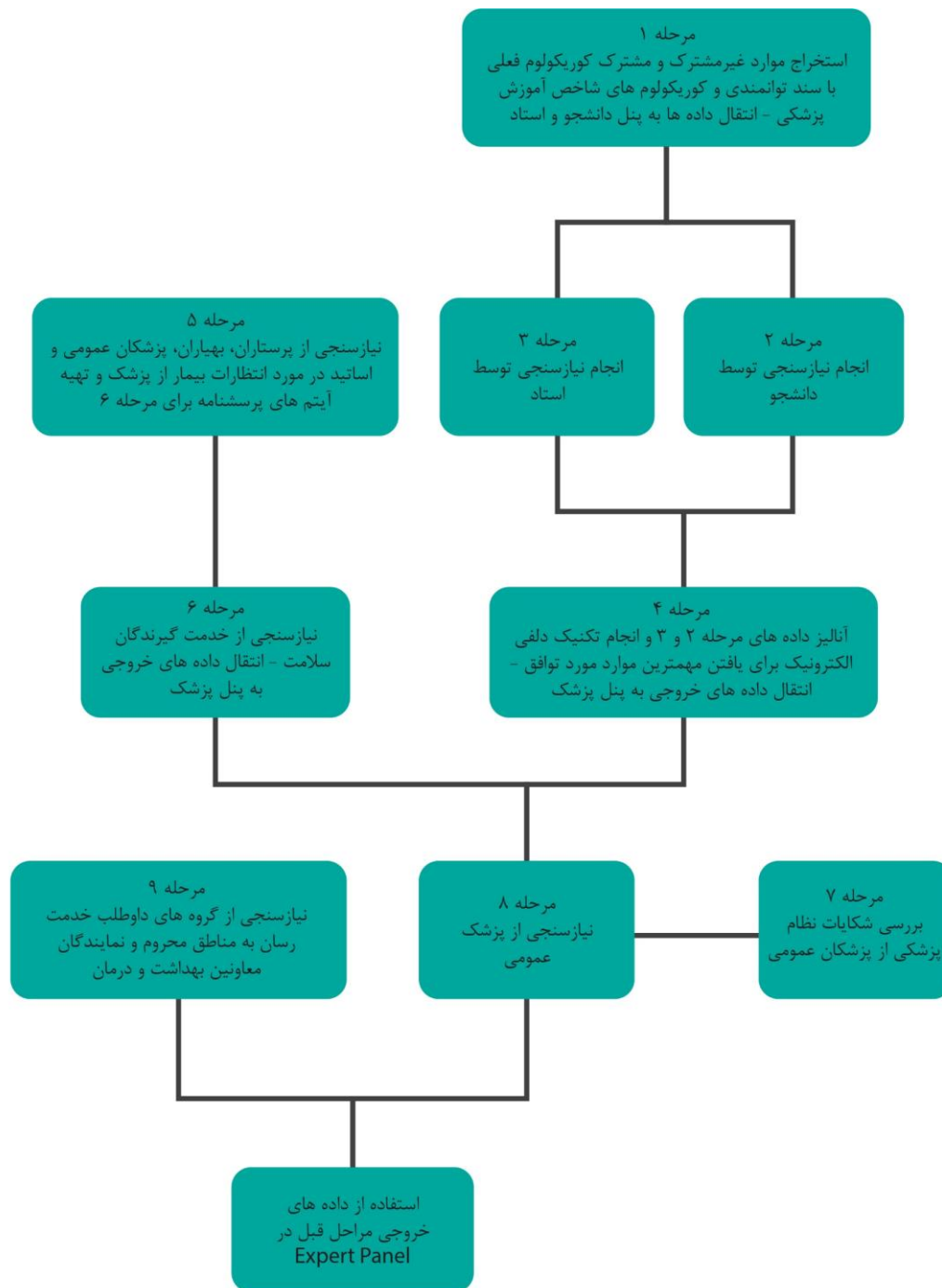


08 بررسی دانش و مهارت موردنیاز برای طبابت از نظر پزشکان عمومی طرح اورژانس و پزشکان عمومی خانواده.



09 بررسی نظرات نمایندگان گروه های دانشجویی داوطلب خدمت رسان به مناطق محروم، نمایندگان گروه های غیردانشجویی خدمت رسان به مناطق محروم، نمایندگان معاونین بهداشت و درمان دانشگاه پیرامون نیازهای این گروه ها جهت رفع موانع دسترسی به خدمت رسانی به مناطق محروم و کم برخوردار.

# منطق و برنامه راهبردی نیازسنجی



جمع آوری پنج ساله  
اطلاعات نیازسنجی در  
پلتفرم بینا

گزارش اطلاعات دسته‌بندی  
شده به همراه جزئیات فرایند  
نیازسنجی جهت ارائه به  
Expert Panel

گزارش داده‌های آماری بر  
اساس نیازسنجی از گروه‌های  
ذی‌نفع برای پیشنهاد  
کوریکولوم

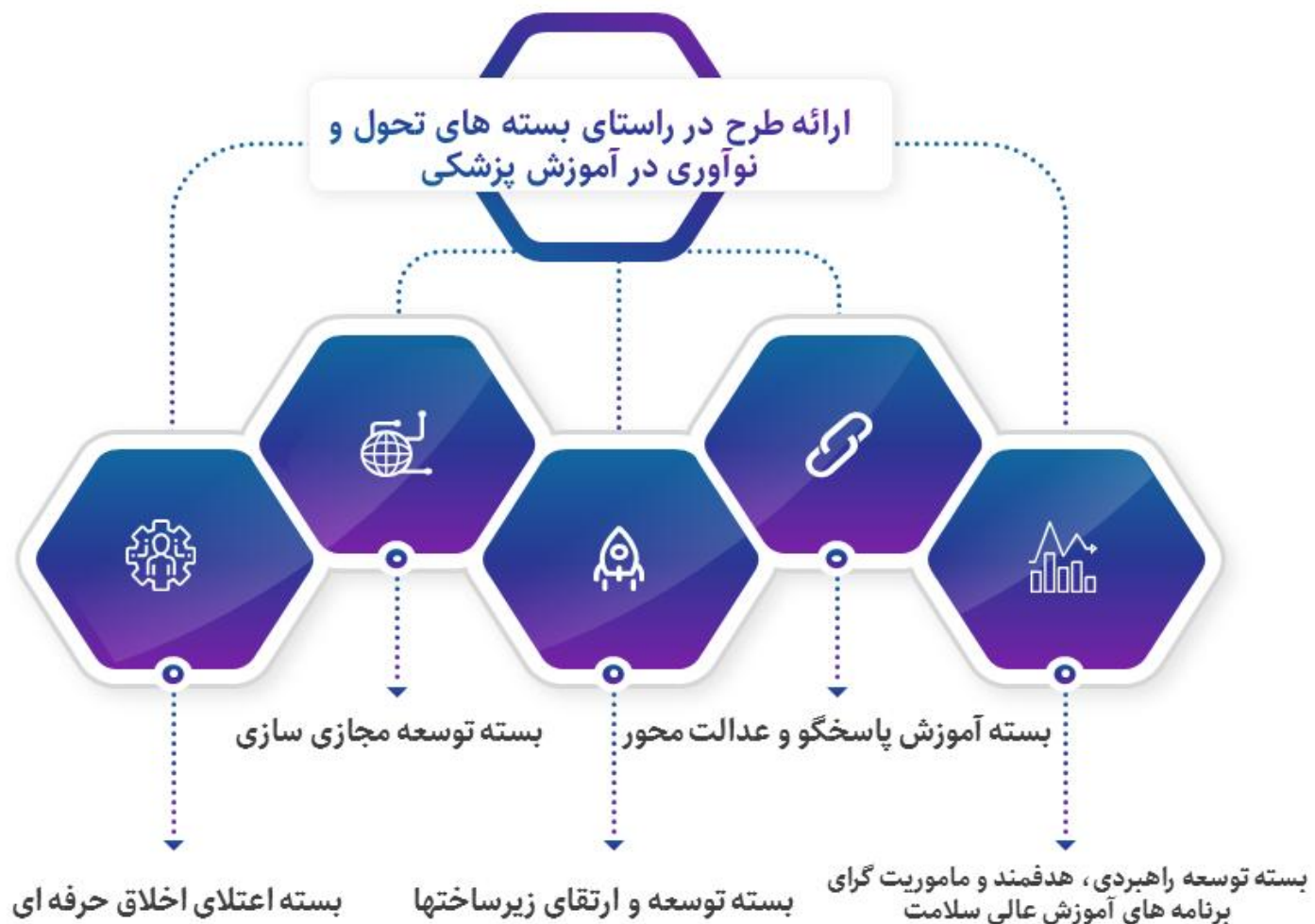
پنل یا هیئت خبرگان شامل ذی نفعان برنامه از رده ها و سازمانهای مختلف و افراد با تجربه و تصمیم گیرندگان نهایی نظام آموزش پزشکی در کشور است. شامل: معاونت‌های آموزش درمان و بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، نمایندگان مراکز توسعه و مطالعات آموزش پزشکی دانشگاه های کشور، شورای آموزش پزشکی و تخصصی، نمایندگان روسای دانشگاه ها، نمایندگان معاونت‌های آموزش و بهداشت دانشگاه های کشور، نمایندگان اساتید نخبه و صاحب نظر در فیلد های مختلف بالینی و علوم پایه و آموزش پزشکی دانشگاه های کشور، نمایندگان کمیته بعنوان EDC های دانشجویی مشورتی نمایندگان دانشجویان و نمایندگان گروه‌های مختلف خدمت رسان به مناطق محروم

ایجاد و اصلاح توانمندی و شایستگی های که در کوریکولوم های حال حاضر سیستم آموزش پزشکی هر منطقه و دانشگاه وجود نداشته یا به طور غیر کارآمدی تدریس می‌شود

حذف موادی که با اطلاعات آماری بدست آمده کاربردی و ضروری نیستند و تدریس آنها بار مالی و زمانی بر سیستم آموزشی دارد

حفظ و بهبود شایستگی و توانمندی های مورد نیازی که در حال حاضر تدریس می‌شود

پیشنهاد توانمندی‌ها در سطوح مختلف از جمله دانش پزشکی و مهارت‌های بالینی، مهارت‌های برقراری ارتباط، مراقبت بیمار شامل تشخیص، درمان و بازتوانی، ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت، پیشرفت فردی و فراگیری مستمر، تعهد حرفه ای، اخلاق و حقوق پزشکی، مهارت‌های تصمیم گیری و حل مسئله و مهارت‌ها و علوم مورد نیاز جهت انجام وظایف پاسخگویی اجتماعی و خدمت به مناطق محروم در سطح دانشجویی و در سطح پزشک عمومی



برنامه  
یکپارچه  
نیازسنجی  
الکترونیک

پینا



پاسخگویی اجتماعی  
بر مبنای مدل CARE



برنامه  
یکپارچه  
نیازسنجی  
الکترونیک

پینا



# سپاس از توجه شما

ارتباط با ما

[a.bast@ymail.com](mailto:a.bast@ymail.com)

[m.ilaghi@kmu.ac.ir](mailto:m.ilaghi@kmu.ac.ir)

