

ارزیابی جامعه

اهمیت ارزیابی جامعه و تجزیه و تحلیل وضعیت موجود:

- آموزش
- نقطه مرجع
- بازخورد برای کارکنان بهداشتی
- سند زمینه ای بخش بهداشت

ابعاد و زمینه های تجزیه و تحلیل وضعیت موجود

- ۱- نیازهای بهداشتی
- ۲- خدمات و منابع
- ۳- محیط سیاسی و خط مشی های کلی ملی

۱- نیازهای بهداشتی

- وضعیت بهداشتی (اطلاعات جمعیتی)
- نشانگرها و تغییر آنها :
- اندازه مطلق و توزیع جمعیت
- میزان های حیاتی و باروری
- مهاجرت
- رشد جمعیت
- هرم سنی-جنسی جمعیت
- قومیت
- مخرج میزان ها
- تخمین منابع و کارکنان لازم در آینده

نیازهای بهداشتی:

- ۱- برداشت پزشکی از نیاز:
میزانهای ابتلا، مرگ و میر، معلولیت، (تنظیم خانواده، مراقبت مادر و کودک، پوشش واکسیناسیون)، تغذیه، بهداشت روانی و اجتماعی، امید به زندگی
- ۲- برداشت جامعه از نیاز:
کمبودهای خدمات

۲- خدمات و منابع

الف - شالوده اقتصادی - اجتماعی و جغرافیایی و زیر ساختهای توسعه جامعه
(درآمد، سواد، آموزش، فرهنگ، مذهب، جغرافیا، حمل و نقل، مسکن، ارتباطات، برق و ...)

ب - خدمات وابسته بهداشتی و سایر بخشها
آموزش، آب و بهسازی آن، کشاورزی، توسعه جامعه، کارهای عمومی، بخش های صنعتی و معدنی

ج - شالوده موجود بخش بهداشتی و الگوی خدمات بهداشتی

خدمات جامع نگر، سنتی، سیار، خصوصی، کلینیک ها، مراکز بهداشتی درمانی، بیمارستانها، میزان استفاده از خدمات: میزان مراجعه، واکسیناسیون، تنظیم خانواده، ضریب اشغال بیمارستان

د - منابع خدمات بهداشتی

بودجه، کارکنان، ساختمان، تجهیزات

ه - تاثیر و کارائی خدمات جاری

- مقایسه درمان سرپائی و بستری
- خدمات لازم برای گروههای مختلف
- بودجه نسبت به نیاز

۳- محیط سیاسی و خط مشی های کلی ملی

- خط مشی های موافقت شده ملی مثلاً ارتقاء فعالیت زنان در بازار کار، بخش خصوصی، قوانین بهداشتی موجود
- گروههای فشار در بخش بهداشت (مخالفین بالقوه و حامیان بالقوه، برنامه)
- ثبات سیاسی

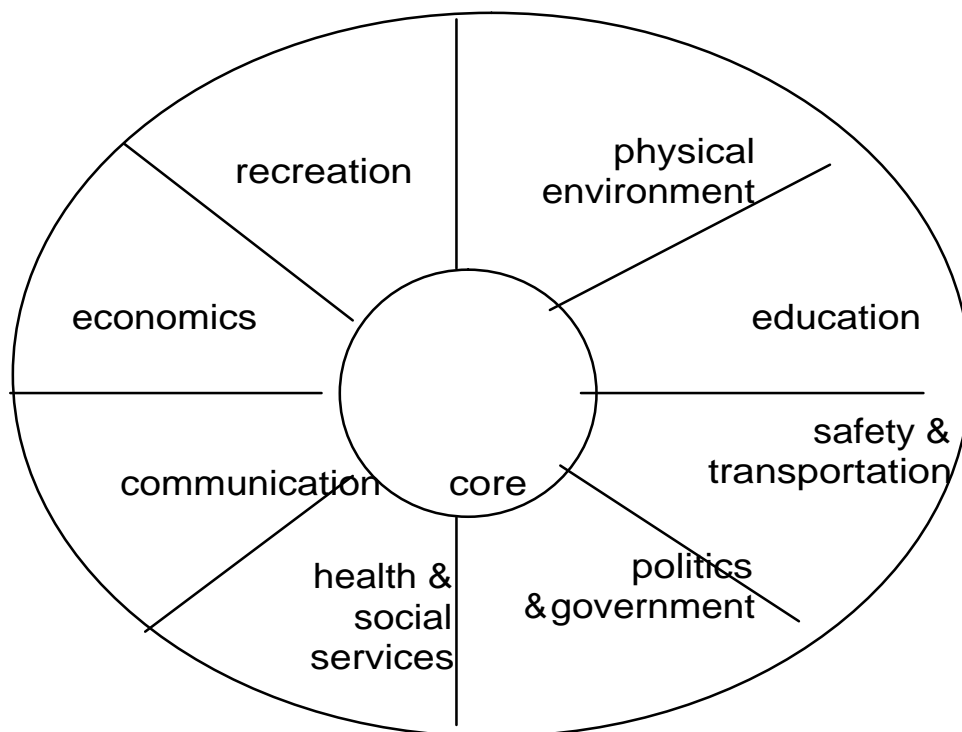
تعیین لیست اولویت بندی شده نیازها و خدمات موجود و فاصله اینها با تاکید بر مراقبت های اولیه

مسائل عادی در تجزیه و تحلیل وضعیت

۱. میزان بالای رشد جمعیت
۲. میزان بالای مرگ ومیر نوزادی و کودکی
۳. الگوی مسایل بهداشتی که بخش اعظم آن به وسیله تسهیلات مراقبت اولیه، تولید درآمد و یا تهیه آب سالم قابل پیشگیری است.
۴. ابعاد ضعف برای رشد آتی منابع در بخش بهداشت
۵. ساختار سازمانی نامناسب خدمات بهداشتی (مرکزیت بالا، کاغذ بازی، موانع مشارکت جامعه)
۶. مسایل عادی در تجزیه و تحلیل وضعیت ادامه
۷. فقدان هماهنگی بین بخش دولتی و سایر خدمات بهداشتی
۸. تخصیص ناکافی منابع بین سطوح تسهیلات با بودجه بیمارستان که قسمت عمده و افزاینده منابع را جذب می کند.
۹. تقاضای مصرانه نمایندگان طبقه متوسط شهری در صرف کردن منابع برای تکنولوژی پیشرفته پزشکی.
۱۰. تورم بالای هزینه دارو و کارکنان که موارد عمده هزینه را مصرف می کنند.
۱۱. انتقال کارکنان بین بخش دولتی و خصوصی و پایین بودن اخلاقیات در میان کارکنان بهداشتی
۱۲. توزیع نامناسب منابع بین گروههای جمعیت و بویژه حاشیه نشینان شهرها و گروههای معینی از روستائیان که مخصوصاً در وضع نامطلوبی قرار دارند.

Community Assessment

Community Assessment Wheel



Ways to get community data

- Analyze census tract and vital statistics data
- Attend community meetings (PTA, citizen groups, etc)
- Conduct windshield survey
- Attend Board of Health meeting or other policy-focused meeting
- Shop in district to determine cost of essentials

More ways to get data

- Identify location of community resources:
 - clinics
 - recreational facilities
 - churches
 - schools
 - shopping areas
- Make field visits with community workers

•Participant-observation
Community Assessment
Data Gathering

- demographic data
- vital statistics
- institutional data

Core Data

- History
- Demographics
- Age & sex
- Ethnic distribution
- Vital statistics
 - births
 - deaths
- age
- leading causes

Community Assessment
Determination of Meaning

- Ask
- Listen
- Understand

Physical Environment

- Analogous to the Physical Examination
 - Inspection observe
 - Auscultation listen
 - Vital signs climate, terrain, life signs
 - Systems review social systems,businesses, hangouts
 - Lab studies almanac, census, surveys

Health & Social Systems

- Services inside and outside of the community
 - fees, hours
 - patterns of services (new or discontinued services)
 - resources (personnel, space, budget)
 - statistics (number of users)
 - accessibility, acceptability of services

Economics

- Financial characteristics of households
 - median household income
 - per capita income
 - % in poverty
- Labor force characteristics
 - % employed or unemployed
 - occupational categories
- technical
- service
- etc

Safety & Transportation

- Protection Services:**
 - police, fire, sanitation, air quality
- Transportation:**
 - Private & public

Politics & Government

- Form of Government (official)
- Voting patterns
- Political involvement
- Other sources of power
 - business organizations
 - C.O.P.S.
 - “gray panthers”

Communication

- Formal
 - Newspapers
 - Radio
 - Telephone service
- Informal
 - bulletin boards, posters, telephone poles
 - newsletters, “unofficial” neighborhood papers
- Dissemination
 - How do people get information?

Education

•Educational status

- years of school completed
- enrollment by type of school
- language spoken

•Educational sources

- types of schools
- % of attendance, graduation
- resources and services offered

Recreation

•Types of facilities

- parks, hiking trails, picnic areas, etc.
- established by whom?
- state of repair
- citizen involvement in programs
- church involvement in recreation

Community A/ssessment

- Community Diagnosis
- Prioritize Problems
- Begin Planning Process

Community Development: **Some considerations**

- Relationships between institutions and community groups.
 - The choice of some groups over others.
 - Making private troubles public issues.
 - Institutional programs in community settings.
- Self reliance vs self sufficiency

دکتر محمود وکیلی
موفق باشید

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.