

- ۱- **عنوان فرآیند:** بهبود کیفیت اردوی جهادی سفیران سلامت
- ۲- **صاحبان فرآیند و همکاران:** دکتر کاظم حسن پور، دکتر نعمت اله شموسی، حسین تاج آبادی، محسن حیطة، علی اصغر سیدآبادی
- ۳- **محل اجرای فرآیند:** مناطق محروم شهرستان سبزوار
- ۴- **نام دانشگاه:** دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
- ۵- **گروه هدف فرآیند:** دانشجویان کلیه رشته ها و اهالی مناطق محروم شهرستان سبزوار
- ۶- **حیطه فرآیند:** فعالیتهای فرهنگی و امور تربیتی و اجتماعی
- ۷- **تاریخ اجراء ( مدت اجرای فرآیند به همراه جدول زمانبندی اجرا):**  
با توجه به اهداف اردوهای جهادی و در راستای بهسازی وضعیت فرهنگی، بهداشتی، درمانی، عمرانی، گروه جهادی سفیران سلامت با در نظر گرفتن روستاهای هدف فعالیت های خود را از تاریخ ۹۰/۴/۲ تا ۹۱/۸/۳۰ در چهار شهر جوین، خوشاب، ششتمد و داورزن با تعدادی جهادگر برگزار گردید.

**جدول زمان بندی فعالیت های مرتبط با اجرای اردوهای جهادی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار ۹۱-۹۰**

عنوان فعالیت	تاریخ	مسئول	ملاحظات
تعیین روستا	یکماه قبل از اجرای اردوی جهادی	کارشناسان حوزه فرهنگی و دبیر انجمن اسلامی دانشجویان مستقل	
ثبت نام دانشجویان	یکهفته قبل از اجرای اردوی جهادی	کارشناسان حوزه فرهنگی و دبیر انجمن اسلامی دانشجویان مستقل	
دعوت به همکاری پزشکان	دوهفته قبل از اجرای اردوی جهادی	دبیر انجمن اسلامی دانشجویان مستقل	

تعیین تاریخ برگزاری اردو	یکماه قبل از اجرای اردوی جهادی	معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه و تایید شورای فرهنگی
برگزاری جلسه توجیهی دانشجویان و پژشکان	سه روز قبل از اجرای اردوی جهادی	مدیر فرهنگی دانشگاه
هماهنگی فراهم سازی تسهیلات برگزاری (وسیله نقلیه و...)	سه روز قبل از اجرای اردوی جهادی	مدیر فرهنگی دانشگاه
اجرای اردو	تاریخ های مشخص شده	معاونت دانشجویی و فرهنگی و انجمن اسلامی دانشجویان مستقل دانشگاه
برگزاری نشست بررسی نقاط قوت و ضعف برنامه	یکهفته بعد از اجرای اردوی جهادی	معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه و اعضای شورای فرهنگی
شناسائی راهکارهای مداخله برای بهبود	یکهفته بعد از اجرای اردوی جهادی	معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه و اعضای شورای فرهنگی
تدوین دستورالعمل و اجرائی نمودن مداخلات	یکهفته بعد از اجرای اردوی جهادی	معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه و اعضای شورای فرهنگی
مستندسازی برنامه ها	حین اجرای اردو و بعد از اجرا	دبیر انجمن اسلامی دانشجویان مستقل

## ۸- مقدمه (هدف و اهداف اختصاصی) :

### بیانات مقام معظم رهبری

همین حضور یک جوان مؤمن، متدین و متشرع در بین جوانان و مردم روستایی مظهر مجسم آیه قرآن است و آنها را به دین و انقلاب و معنویت سوق می‌دهد. فایده مهمتر از این خدمتی است که به خودتان می‌کنید و استعدادهای بالقوه خود را بالفعل می‌کنید. پیدا کردن تجربه، آشنایی با زندگی مردم، شکسته شدن حصارهای طبقاتی، آشنایی با واقعیات زندگی، زنده شدن شعف و بهجت خدمت‌رسانی در وجود خودتان و فایده دیگر اینکه شما سفیران کار و تلاش و مجاهدت می‌شوید و وقتی در منطقه محروم کار می‌کنید جوانی که آنجاست از شما الهام می‌گیرد.

### گروه جهادی سفیران سلامت

مدیریت فرهنگی دانشگاه با همکاری انجمن اسلامی دانشجویان مستقل دانشگاه و در راستای رهنمودهای مقام معظم رهبری در خصوص خدمت‌رسانی به مردم مناطق محروم شهرستان و جهت ارتقاء سطح سلامت عمومی جامعه، در قالب طرحی اقدام به اعزام گروه های امدادی، درمانی و بهداشتی به این مناطق نموده است. نیروها به صورت داوطلب و از طریق فراخوان انجمن اسلامی

دانشجویان مستقل اعلام آمادگی کرده و فارغ از هر نوع سلیقه و گرایش سیاسی و اجتماعی تنها با انگیزه خدمت به مردم بدون هیچ چشمداشتی جهت حضور در مناطق اعلام آمادگی نمودند. از دیگر اهداف ما تسهیل ارتباط جامعه پزشکی با مناطق محروم است و در نهایت متوجه کردن ذهن مسؤولین به مناطق محروم. چرا که در یک منطقه محروم مشکلات زیادی نمایان می شود و مسؤولین را از دردها و کمبودهای موجود در مناطق جدای از مشکلات پزشکی آگاه می کند. ضمن اینکه این کار در ارتقاء سطح معنوی جامعه پزشکی مؤثر است و آثار و برکات زیادی معنوی برای جامعه پزشکی دارد. این اقدامات باعث افزایش رضایتمندی مردم و تحکیم اعتماد متقابل با نظام مقدس جمهوری اسلامی شود و ان شاء الله روزی برسد که دیگر نیاز به برپایی بیمارستان های صحرائی در کشور نباشد و تمامی هموطنان مان از عالی ترین امکانات و خدمان رفاهی بهداشتی بهره مند باشند.

## اهداف کلی:

**هدف کلی:** نهادینه سازی روحیه تعاون، همکاری و خدمت به هممنوع در دانشجویان

## اهداف اختصاصی:

- ۱- ارتقای روحیه جهادی در دانشجویان
- ۲- توسعه سازندگی در کشور
- ۳- فرهنگ سازی در جوامع کوچک توسط داوطلبین
- ۴- هویت بخشی به جوانان کشور
- ۵- ایجاد امید و نشاط در دانشجویان
- ۶- افزایش ایمان و معنویت در جامعه
- ۷- بهبود وضعیت سلامت در مناطق محروم و روستائی تابعه دانشگاه
- ۸- کمک به خودسازی معنوی دانشجویان
- ۹- ارتقاء توانمندی های مدیریتی در دانشجویان
- ۱۰- تقویت مهارت های برقراری ارتباط میان فردی و گروهی در دانشجویان
- ۱۱- افزایش تخصص و کسب مهارت های فردی دانشجویان
- ۱۲- فراهم سازی زمینه آشنایی با کار تشکیلاتی و سازمانی برای دانشجویان
- ۱۳- افزایش روحیه تعامل و همکاری در دانشجویان
- ۱۴- نهادینه سازی فرهنگ صرفه جویی در بیت المال
- ۱۵- دسترسی آسان مردم مناطق محروم به متخصصین

**۹- روش اجراء ( حداکثر در ۳ صفحه A4):**

**الف) طرح موضوع در شورای فرهنگی و تصویب برگزاری اردو**

**ب) انجام مراحل و اقدامات اولیه شامل :**

شناسایی منطقه هدف و تهیه پروپوزال اردو  
طرح موضوع و تصویب در شورای فرهنگی دانشگاه  
برنامه ریزی بهترین زمان و امکانات اولیه  
فراخوان توسط انجمن اسلامی دانشجویان مستقل  
ثبت نام و تهیه لیست نهایی پزشکان و دانشجویان  
هماهنگی با مسسولین دانشگاهی جهت افزایش امنیت عمومی  
هماهنگی با شبکه بهداشتی درمانی منطقه  
هماهنگی با پزشک مقیم در منطقه  
هماهنگی با شورای اسلامی شهر و روستای هدف  
اعمال آخرین تغییرات در برنامه با توجه به شرایط زمان و مکان و امکانات  
تقسیم گروه بر اساس محل های استقرار و تخصص های موجود  
حضور در منطقه و اجرای خدمات فرهنگی، بهداشتی و درمانی

**ج) تعیین زمینه فعالیت گروه جهادی شامل :**

- پزشکی
- بهداشتی
- فرهنگی و آموزشی

**د) تدوین برنامه عملیاتی اردو**

**ه) اجرای اردو**

**و) ارزشیابی**

**۱۰- نتایج و پیامدهای اجرای فرآیند :**

افزایش موارد ویزیت بیماران توسط پزشک عمومی از ۳۰ نفر به ۱۰۰ نفر  
افزایش موارد ویزیت بیماران تخصصی توسط پزشک متخصص از ۱۲۰ نفر به ۶۰۰ نفر  
افزایش موارد ارجاع بیماران از ۳۵ نفر به ۱۲۰ نفر  
تامین داروی بیماران از ۲۰٪ به ۵۰٪  
افزایش مشارکت دانشجویان به میزان ۵۰٪

گروه داوطلبین				بیماران ویزیت شده			تعداد پایگاه	مناطق هدف
فرهنگی	بهداشتی	پزشکی	دانشجویی	ارجاعی	تخصصی	عمومی		
۳	۲	۵	۳۰	۳۵	۱۲۰	۳۰	۳	جوین (خرداد ۹۰)
۳	۳	۹	۳۰	۹۰	۳۵۰	۶۰	۲	ششم (اردیبهشت ۹۱)
۴	۴	۱۲	۳۰	۱۲۰	۵۵۰	۶۰	۳	خوشاب (آذر ۹۰)
۵	۳	۱۵	۴۵	۱۲۰	۶۰۰	۱۰۰	۳	داورزن (آبان ۹۱)
۱۵	۱۲	۴۱	۱۳۵	۳۶۵	۱۶۲۰	۲۵۰	۱۱	جمع کل

## ۱۱- سطح اثر گذاری: کشوری

با توجه به اینکه در بسیاری از دانشگاههای علوم پزشکی کشور قابلیت اجرای اردوی سفیران سلامت می باشد لذا الگوی اجرائی در برنامه ارتقای فرآیند مذکور قابل تعمیم به کل دانشگاهها می باشد.

## ۱۲- نتیجه گیری شامل چالش ها و مشکلات اجرائی فرآیند:

### نقاط ضعف:

- عدم برنامه ریزی راهبردی
- ایجاد تضاد فرهنگی
- نبود تجهیزات پزشکی پیشرفته
- نبود دارو در محل
- ارتباط کم رنگ با مسئولین محلی
- عدم آسیب شناسی حرکت های جهادی
- عدم جریان سازی در جامعه
- کمبود نیروی انسانی داوطلب برای پذیرش مسئولیت کمیته ها
- عدم تقسیم کار مناسب
- ضعف در شناسایی منطقه
- عدم نیازسنجی اولیه
- عدم ثبت دقیق مشاهدات عینی و میدانی
- کمیت گرای

### نقاط قوت:

- حرکت در جهت کسب رضایت حق تعالی
- آثار و برکات معنوی بی شمار
- تحکیم اعتماد متقابل با نظام مقدس جمهوری اسلامی I
- افزایش رضایتمندی مردم
- بین جامعیت ابعاد مختلف برنامه از دید فرهنگی، بهداشتی و درمانی

عدم پیچیدگی و سهولت دسترسی به افراد و گروه هدف فارغ از بوروکراسی اداری  
انعطاف و پویایی برنامه  
واقع نگری به دور از فضای ذهنی و تخیلی و آرمانگرایانه  
دانشجو محور بودن  
ایجاد تنوع در برنامه ها  
جذب وساماندهی جهادگران  
تسهیل ارتباط جامعه پزشکی با مناطق محروم  
متوجه کردن ذهن مسؤولین به مناطق محروم