

Comparison of the Community Health Nursing Master's Curriculum in Iran and the United States: A Comparative Study

Elahe Jahan¹, Monir Nobahar^{*2}, Babamohamadi Hasan³

1. PhD Student, Student Research Committee, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.
ORCID: 0000-0002-4386-1244

2 Professor, Nursing Care Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.
ORCID: 0000-0001-8800-5620

3 Professor, Department of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran. ORCID: 0000-0003-3786-7348

***Corresponding Author:** Monir Nobahar (BScN, MSc, PhD): Professor, Nursing Care Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.
nobahar43@semums.ac.ir/ monir.nobahar@gmail.com/ nobahar43@yahoo.com

Received: 30 Dec 2024

Revised: 24 May 2025

Accepted: 30 May 2025

Abstract

Introduction: Universities play a key role in training skilled professionals and advancing knowledge. Nursing schools must educate nurses with scientific expertise, clinical skills, and leadership abilities. This study aimed to compare the Master's programs in Community Health Nursing in Iran and the University of Washington in the U.S. to identify strengths and areas for improvement.

Methods: This descriptive-comparative study was conducted in 2023 using the Bereday model (description, interpretation, juxtaposition, and comparison). The comparative analysis examined the curricula of the Master's in Community Health Nursing from Iran's Ministry of Health, Treatment, and Medical Education and the University of Washington's School of Nursing and Public Health.

Results: The analysis revealed that Iran's program, with 32 credit units, emphasizes practical skills and family-centered care, offering stronger training workshops. In contrast, the University of Washington's flexible 60-credit program prioritizes social justice and applied research.

Conclusion: The findings suggest that while Iran's Community Health Nursing program has strengths, such as skill-based training, it requires greater curricular flexibility, enhanced research orientation, and the integration of health equity concepts. Adopting lessons from the University of Washington in leadership and technology could lead to more competent nurses. These changes would be a fundamental step in improving the quality of community-based care.

Keywords: Community Health Nursing, Educational Program, Iran, Master's Degree, USA, Washington.

How to cite this article: Jahan E, Nobahar M, Babamohamadi H. Comparison of the Community Health Nursing Master's Curriculum in Iran and the United States: A Comparative Study. Education Nursing of Journ (JNE). June 2025. p89-100(in Persian)

ISSN/ © 2022 The Authors. Published by Iranian Nursing Association.

This is an open access article under the CC BY license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه در ایران و آمریکا: یک مطالعه تطبیقی

الهه جهان^۱، منیر نوبهار^{۲*}، حسن بابامحمدی^۳

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران. ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۲-۴۳۸۶-۱۲۴۴

۲- استاد، مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران. ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۱-۸۸۰۰-۵۶۲۰

۳- استاد، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران. ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۳-۳۷۸۶-۷۳۴۸

*نویسنده مسئول: منیر نوبهار؛ استاد، مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران
ایمیل: nobahar43@semums.ac.ir / monir.nobahar@gmail.com/ nobahar43@yahoo.com

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۴/۳/۹

تاریخ بازبینی: ۱۴۰۴/۳/۳

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

چکیده

مقدمه: دانشگاه‌ها نقش کلیدی در تربیت متخصصان ماهر و پیشبرد دانش ایفا می‌کنند. دانشکده‌های پرستاری باید پرستارانی با دانش علمی، مهارت‌های بالینی و توانایی رهبری تربیت کنند. این مطالعه با هدف مقایسه برنامه کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه در ایران و دانشگاه واشنگتن آمریکا انجام شد تا نقاط قوت و زمینه‌های بهبود را شناسایی کند.

روش کار: این مطالعه توصیفی تطبیقی به روش چهار مرحله ای بر روی (توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه) در سال ۱۴۰۲ انجام گرفت. در این مطالعه تطبیقی برنامه های آموزشی کارشناسی ارشد رشته پرستاری سلامت جامعه موجود در سایت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایران و سایت دانشکده مطالعات پرستاری و بهداشت واشنگتن آمریکا مورد مقایسه قرار گرفت.

یافته‌ها: بررسی دو برنامه آموزشی نشان می‌دهد برنامه ایران با ۳۲ واحد درسی، بیشتر بر آموزش مهارت‌های عملی و مراقبت خانواده‌محور تمرکز دارد و در این زمینه کارگاه‌های آموزشی قوی‌تری ارائه می‌کند. در مقابل، دانشگاه واشنگتن با ۶۰ واحد درسی انعطاف‌پذیر، اولویت را به عدالت اجتماعی و پژوهش‌های کاربردی می‌دهد.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه حاکی از آن است که برنامه‌های آموزشی پرستاری سلامت جامعه در ایران با حفظ نقاط قوت مانند آموزش مهارت‌محور، نیازمند افزایش انعطاف‌پذیری دروس، تقویت پژوهش‌محوری و ادغام مفاهیم عدالت سلامت است. الگوبرداری از تجربیات دانشگاه واشنگتن در حوزه رهبری و فناوری می‌تواند به تربیت پرستاران کارآمدتر بینجامد. این تغییرات گامی اساسی در ارتقای کیفیت مراقبت‌های جامعه‌نگر خواهد بود.

کلید واژه ها: آمریکا، ایران، برنامه آموزشی، پرستاری سلامت جامعه، کارشناسی ارشد، واشنگتن

مقدمه

دانشگاه‌ها به عنوان مراکز علمی و آموزشی، نقش اساسی در تربیت متخصصان مورد نیاز کشور، خلق و تولید دانش جدید، و پیشبرد مرزهای علم و دانش ایفا می‌کنند [۱، ۲]. دانشکده‌های پرستاری، به عنوان بخشی از دانشگاه‌های علوم پزشکی، وظیفه‌ی پرورش نیروهای پرستاری کارآموده و شایسته برای ارائه مراقبت‌های بهداشتی و درمانی را برعهده دارند [۳]. از طرفی در مواجهه با پیچیدگی‌های روزافزون نظام‌های بهداشتی و نیاز به ارائه مراقبت‌های سلامت با کیفیت، دانشگاه‌ها مسئولیت بزرگی در آموزش پرستارانی دارند که نه تنها از دانش علمی عمیق برخوردار باشند، بلکه مهارت‌های بالینی، تفکر انتقادی و توانایی رهبری را نیز در خود پرورش دهند. تربیت پرستاران در دانشگاه‌ها فراتر از انتقال دانش پایه است؛ این فرآیند شامل توسعه حرفه‌ای، تقویت ارزش‌های اخلاقی و آماده‌سازی دانشجویان برای پاسخ‌گویی به چالش‌های نوظهور در حوزه سلامت می‌باشد [۴].

برنامه‌های آموزشی پرستاری، به عنوان پایه‌های اساسی تربیت نیروهای متخصص، نقش کلیدی در تضمین کیفیت مراقبت‌های بهداشتی و ارتقای سلامت جامعه ایفا می‌کنند [۵، ۶]. سازماندهی برنامه‌های آموزشی و درسی باید به شکلی انجام شود که موجب شکوفایی استعدادها و پرورش روحیه علمی و کاوشگری و خلاقیت در دانشجویان شود [۷]. این برنامه‌ها نه تنها دانش و مهارت‌های لازم را به دانشجویان منتقل می‌کنند، بلکه توانایی‌های فردی و اجتماعی آن‌ها را نیز تقویت می‌کنند [۸]. در دنیای امروز که با تغییرات سریع و چالش‌های پیچیده همراه است، طراحی و اجرای برنامه‌های آموزشی مؤثر و فراگیر، گامی ضروری برای آماده‌سازی نسل آینده و ایجاد جامعه‌ای سالم و عادلانه به شمار می‌رود [۹، ۱۰]. یکی از دوره‌های آموزشی که نیازمند توجه ویژه است، دوره کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه می‌باشد. این دوره با هدف پاسخ‌گویی مستقیم به نیازهای جامعه و ارتقای سلامت طراحی شده است و هدف آن پرورش نیروی متخصص و کارآمد برای حضور در عرصه‌های مختلف جامعه می‌باشد [۱۱]. گرایش پرستاری سلامت جامعه با تمرکز بر پیشگیری، آموزش بهداشت و مداخلات جامعه‌نگر، نقش کلیدی در کاهش بار بیماری‌ها و بهبود شاخص‌های سلامت جمعیت دارد [۱۲]. مطالعات نشان می‌دهند حضور پرستاران در جامعه متجرب به کاهش هزینه‌های درمانی و افزایش دسترسی گروه‌های

الیه جهان و همکاران

محروم به خدمات سلامت می‌شود. این رشته همچنین در مدیریت بیماری‌های مزمن و ارتقای کیفیت زندگی مؤثر است [۱۳، ۱۴]. عدم طراحی برنامه‌های آموزشی مناسب و با کیفیت برای پرستاری، می‌تواند خسارت‌های جبران‌ناپذیری به سلامت جامعه، اعتبار علمی دانشگاه و دانش‌آموختگان وارد کند [۱۵]. یکی از روش‌های مؤثر در ارزیابی برنامه‌های آموزشی، استفاده از رویکرد مقایسه‌ای است. این رویکرد که یکی از روش‌های تحقیقاتی در علوم اجتماعی محسوب می‌شود، امکان مقایسه کشورها با فرهنگ‌های متفاوت را فراهم می‌کند [۱۶]. امروزه مطالعات تطبیقی به منظور بررسی تفاوت‌ها و شباهت‌های نظام‌های آموزشی و کشف نقاط قوت و ضعف، به عنوان یکی از بهترین شیوه‌های تحقیقاتی در امور آموزشی و برنامه‌ریزی مورد توجه پژوهشگران قرار گرفته است. در این روش، دو یا چند پدیده در کنار هم قرار می‌گیرند و وجوه اختلاف یا تشابه آن‌ها مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرد [۱۷].

در مطالعه ولی زاده و همکاران (۲۰۱۸) که با هدف مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه ایران و دانشکده پرستاری جانز هاپکینز آمریکا انجام شد، نتایج نشان داد که دوره کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه در آمریکا بسیار کامل‌تر و متناسب با نیازهای جامعه طراحی شده است. این مطالعه پیشنهاد کرد که اجزای اصلی این دوره در ایران مورد بازنگری قرار گیرد و بر اساس نیازهای جامعه برنامه‌ریزی و اجرا شود [۱۱]. در مطالعه دیگری توسط مطبوعی و همکاران (۲۰۱۹) که با هدف مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه ایران با دانشگاه چیانگ مای تایلند انجام شد، نتایج نشان داد که برنامه‌ریزی و تسهیل روند آموزش، اصلاح و بازنگری برنامه‌های آموزشی قبلی و طراحی برنامه‌های جدید در فرآیند آموزش پرستاری سلامت جامعه ضروری است. این مطالعه هم چنین بر انسجام‌بخشی و هدایت هدفمند کوریکولوم درسی با تأکید بر مفاهیمی مانند مراقبت‌های سلامت محور افراد، خانواده و جامعه تأکید کرد و پیشنهاد داد که طراحی و ارائه الگویی متناسب با شرایط اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی جامعه اسلامی-ایرانی برای ایجاد اصلاحات و بازنگری در برنامه‌های درسی رشته پرستاری سلامت جامعه انجام شود [۱۸].

با توجه به تغییر برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه ایران در سال ۱۴۰۰ و اهمیت این موضوع

که دانشگاه واشنگتن آمریکا یکی از پیشروترین مراکز علمی در رشته پرستاری است. بر اساس رتبه‌بندی مؤسسه معتبر سیموندز کواکوارلی (Symonds Quacquarelli) در سال ۲۰۲۲، این دانشگاه در میان ده دانشکده برتر پرستاری جهان قرار دارد [۱۹]. محققان بر آن شدند تا با در نظر گرفتن نیاز به توسعه آموزش رشته پرستاری و جایگاه آن، به مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه ایران با دانشکده مطالعات پرستاری و بهداشت واشنگتن آمریکا بپردازند. این مطالعه با هدف شناسایی تفاوت‌ها و شباهت‌های این دو برنامه و بهره‌گیری از تجارب موفق دانشگاه‌های پیشرو در برنامه‌ریزی‌های آموزشی آینده کشورمان انجام شده است. چنین مقایسه‌هایی می‌تواند به بهبود کیفیت آموزش پرستاری و پاسخ‌گویی بهتر به نیازهای سلامت جامعه کمک شایانی کند.

روش کار

مطالعه حاضر یک پژوهش کاربردی از نوع توصیفی-تطبیقی، که با هدف مقایسه برنامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه ایران با دانشکده پرستاری کشور واشنگتن در سال ۱۴۰۲ در دانشگاه علوم پزشکی سمنان با اخذ کد اخلاق از کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی سمنان با شناسه IR.SEMUMS.REC.1402.060 در مورخ ۱۴۰۲/۴/۵ صورت گرفت.

برای انجام پژوهش حاضر، ابتدا جستجوی اینترنتی دانشگاه‌های برتر پرستاری بر اساس رتبه‌بندی جهانی انجام شد و دانشکده مطالعات پرستاری و بهداشت دانشگاه واشنگتن که به طور مداوم در رتبه‌بندی‌های ملی و بین‌المللی در میان بهترین دانشکده‌های پرستاری قرار دارد انتخاب گردید. این دانشکده به دلیل کیفیت بالای آموزش، تحقیقات پیشرفته و تأثیرگذاری بر سیاست‌های بهداشتی شناخته شده است [۲۰]. سپس جهت دسترسی به برنامه‌های آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه جستجو در داخل سایت دانشگاه واشنگتن با استفاده از کلید واژه‌های کوریکولوم Curriculum و پرستاری سلامت جامعه Community Health Nursing و کارشناسی ارشد Master's degree انجام شد. در ادامه داده‌های مورد نظر گردآوری، طبقه‌بندی و به صورت جدایی برای هر یک از عناصر برنامه آموزشی ارائه و مورد مقایسه قرار گرفت. از الگوی Bereday، جهت مقایسه برنامه آموزشی ایران و دانشگاه واشنگتن استفاده شد. این الگو

از روش‌های مطالعات تطبیقی است که چهار مرحله توصیف (Description)، تفسیر (Interpretation)، همجواری (Juxta-position) و مقایسه (Comparison) را شامل می‌شود [۲۱]. در مرحله توصیف، پدیده‌های تحقیق مبتنی بر شواهد، از طریق یادداشت برداری و فراهم نمودن یافته‌های کافی برای نقد و بررسی جهت مرحله بعد آماده شد سپس بر اساس مرحله توصیف الگوی بردی، آخرین برنامه آموزشی مدون کارشناسی ارشد رشته پرستاری سلامت جامعه (سال ۱۴۰۰) از سایت وزارت بهداشت و همان برنامه آموزشی از سایت دانشکده مطالعات پرستاری و بهداشت دانشگاه واشنگتن آمریکا (در سال ۲۰۲۳) دریافت شد.

در مرحله تفسیر، اطلاعات جمع‌آوری شده در مرحله اول بررسی و تحلیل شد. در این پژوهش در مرحله تفسیر، داده‌های توصیفی مرحله اول شامل تاریخچه دوره، فلسفه ارزش‌ها و باورها، رسالت و چشم‌انداز، اهداف رشته، توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار، شرایط و نحوه پذیرش دانشجو، مشخصات و ساختار برنامه آموزشی در هر دو برنامه آموزشی مورد بررسی و تفسیر قرار گرفت.

در مرحله همجواری، اطلاعاتی که در مرحله قبل آماده شده بودند، به منظور ایجاد چارچوبی برای مقایسه شباهت‌ها و تفاوت‌ها طبقه‌بندی شد، در مطالعه حاضر در طی مرحله همجواری داده‌های به دست آمده در قالب جدول، برای عناصر برنامه آموزشی تنظیم شدند؛ به این ترتیب با نظم دادن به داده‌ها، همانندی‌ها و تفاوت‌ها تعیین شد و پیشنهادها و راهکارها آشکار گردید.

در مرحله مقایسه، با توجه به جزییات و مقالات موجود، مسأله تحقیق از حیث شباهت‌ها و تفاوت‌ها و پاسخ به سوالات پژوهش، مورد بررسی و مقایسه قرار گرفتند.

یافته‌ها

نتایج به دست آمده در این مطالعه شامل مقایسه تاریخچه دوره، فلسفه (ارزش‌ها و باورها)، رسالت، چشم‌انداز، اهداف، توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان، نقش‌ها و وظایف دانش‌آموختگان، شرایط و نحوه پذیرش دانشجو، مشخصات و ساختار دو برنامه آموزشی کارشناسی ارشد رشته پرستاری سلامت جامعه ایران و دانشکده واشنگتن آمریکا می‌باشد که در قالب پنج جدول خلاصه شده است. در سال ۱۳۵۴ مجوز تاسیس رشته بهداشت همگانی از سوی

الهی جهان و همکاران

این دانشکده در ابتدا به عنوان بخشی از دانشگاه واشنگتن و با هدف آموزش پرستاران حرفه‌ای و بهبود مراقبت‌های بهداشتی در منطقه شمال غربی اقیانوس آرام شروع به کار کرد. در سال‌های اولیه، دانشکده برنامه‌های آموزشی خود را با تمرکز بر پرستاری عمومی و بهداشت عمومی توسعه داد. این برنامه‌ها به سرعت گسترش یافتند و دانشکده به یکی از مراکز مهم آموزش پرستاری در آن کشور تبدیل شد. در طول دهه‌های ۱۹۵۰ و ۱۹۶۰، دانشکده برنامه‌های آموزشی خود را گسترش داد و شروع به ارائه دوره‌های پیشرفته‌تر در زمینه پرستاری و بهداشت عمومی کرد. این شامل برنامه‌های کارشناسی ارشد و دکتری بود که به دانشجویان امکان می‌داد تا در سطوح بالاتری از تخصص و رهبری در حوزه پرستاری فعالیت کنند [۲۰].

شورای گسترش آموزشی عالی صادر شد. کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه برای اولین بار در سال ۱۳۵۵ تحت عنوان کارشناسی ارشد بهداشت همگانی در کشور ایران راه اندازی شد. سپس به صورت یکی از گرایش‌های رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری با عنوان پرستاری بهداشت جامعه در دو برنامه تحت عناوین آموزش پرستاری و مدیریت خدمات پرستاری مطرح گردید، از سال ۱۳۶۱، دانشگاه تربیت مدرس و سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی به تدریج مجوز پذیرش دانشجو در این مقطع را دریافت کردند، سپس گرایش پرستاری سلامت جامعه به صورت یک رشته مستقل به تصویب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی رسید و از سال ۱۳۹۲ پذیرش دانشجو در این رشته صورت گرفته است [۲۲]. دانشکده پرستاری دانشگاه واشنگتن در سال ۱۹۱۸ تأسیس شد.

جدول ۱. مقایسه فلسفه، ارزش‌ها و باورها، رسالت و چشم‌انداز در ایران و دانشگاه واشنگتن آمریکا

دانشگاه	فلسفه، رسالت و چشم‌انداز
ایران	فلسفه: فلسفه رشته پرستاری سلامت جامعه حفظ ارزش‌های والای انسانی ارتقاء سلامت فرد و خانواده و جامعه با رعایت رویکرد مراقبت خانواده محور در جهت تامین نیازهای جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی مرتبط با بیماری‌ها و حق برخورداری انسان از سلامت دسترسی برابر به خدمات بهداشتی مورد نیاز و تاکید بر رشد و تعالی انسان هاست [۲۲]. رسالت: ارائه خدمات سلامت در سطح جامعه در جایی که مردم کار و زندگی می‌کنند. این امر با تربیت پرستاران آگاه و متخصص، کارآمد، متعهد، مسئولیت‌پذیر و پاسخ‌گو میسر خواهد شد. دانش‌آموختگان پرستاری سلامت جامعه علم پرستاری را با سایر علوم مربوط به سلامت تلفیق کرده و زمینه حفظ و ارتقاء سلامت آحاد جامعه را فراهم خواهند کرد [۲۲]. چشم‌انداز: در ۱۰ سال آینده این برنامه از لحاظ استانداردها، تولیدات آموزشی پژوهشی و ارائه خدمات پرستاری سلامت جامعه به مردم توسط دانش‌آموختگان این رشته در ردیف برنامه‌های مطرح در کشورهای منطقه خواهد بود. انتظار می‌رود در دهه‌های آینده دانش‌آموختگان این رشته با توجه به تولیدات آموزشی، پژوهشی و ارائه خدمات پرستاری سلامت محور به آحاد جامعه در چهار بخش ۱-مراقبت‌های بالینی در خارج از بیمارستان ۲-مراقبت‌های پیشگیری ۳-حمایت از رفتارهای سلامت ۴-حمایت از رفاه مددجویان در کشور های منطقه مطرح می‌باشد [۲۲].
واشنگتن	فلسفه: دسترسی به تعالی مراقبت و احترام تنوع، برابری و شمول تغییر اجتماعی کنش محور عدالت اجتماعی رسالت: پیشبرد عدالت اجتماعی، بهداشت و عملکرد پرستاری از طریق آموزش نوآورانه، پژوهش و مشارکت جامعه. چشم‌انداز: حمایت و بهبود سلامت و رفاه جوامع مختلف [۲۰].

جدول ۲. اهداف کلی برنامه آموزشی در ایران و دانشگاه واشنگتن آمریکا

دانشگاه	اهداف کلی
ایران	تربیت دانش‌آموختگان با استفاده از فرآیند یادگیری تعاملی، ارائه خدمات سلامت با محوریت جامعه و یادگیری عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و عملکرد در نقش‌های محوله به آنان می‌باشد [۲۲].
واشنگتن	هدف از تحصیلات تکمیلی در پرستاری، توسعه دانش و مهارت‌های تخصصی برای بهبود مراقبت‌های بهداشتی و پیشرفت دانش پرستاری از طریق پژوهش‌های علمی است. این برنامه‌ها افراد را برای ایفای نقش‌های حرفه‌ای پیشرفته یا نقش‌های علمی و تحقیقاتی آماده می‌کنند [۲۰].

جدول ۳. توانمندی های مورد انتظار، نقش و وظایف حرفه ای دانش آموختگان در ایران و دانشگاه واشنگتن آمریکا

دانشگاه	توانمندی های مورد انتظار، نقش و وظایف حرفه ای
ایران	توانمندی های مورد انتظار: مهارت های ارتباطی - تعاملی، آموزش، پژوهش و نگارش مقالات علمی، تفکر نقادانه و مهارت های حل مسئله، مهارت های مدیریت، سیاستگذاری، برنامه ریزی، سازماندهی، پایش و نظارت و کنترل و ارزشیابی مبتنی بر شواهد، حرفه ای گری [۲۲]. نقش و وظایف حرفه ای: نقش های پیشگیری، مراقبتی، آموزشی، پژوهشی، مشاوره ای، حمایتی، مدیریتی، کارآفرینی [۲۲].
واشنگتن	توانمندی های مورد انتظار: از روش های چندرشته ای برای حل نابرابری ها و بی عدالتی های سلامت استفاده کنید. سیستم های ناعدلانه را با اجرای نظریه ها و سیاست های عدالت اجتماعی تغییر دهید. به مسائل برابری، تنوع و شمول در برنامه های سلامت توجه ویژه داشته باشید. رهبری کنید و به همه صداها، به ویژه گروه های به حاشیه رانده شده، اهمیت دهید. با برنامه ریزی و ارزیابی، سیستم های سلامت را بهبود بخشید و عدالت اجتماعی را رعایت کنید [۲۰]. نقش و وظایف حرفه ای: فارغ التحصیلان این برنامه آماده هستند که به صورت فعالانه به بهبود سیستم های مراقبت های بهداشتی، آموزش پرستاری و سلامت جوامع در سطح محلی، منطقه ای و جهانی کمک می کنند. آن ها با نوآوری، شفقت و تصمیم گیری مبتنی بر داده ها رهبری می کنند و تحصیلات و دانش خود را برای جامعه ای که به آن ها خدمت می کنند به کار می گیرند [۲۰].

جدول ۴. شرایط و نحوه پذیرش دانشجو در در ایران و دانشگاه واشنگتن آمریکا

دانشگاه	شرایط و نحوه پذیرش
ایران	دارا بودن مدرک کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته پرستاری، اخذ شده از دانشگاه های داخل یا خارج از کشور و مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قبولی در آزمون ورودی مطابق با ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قبولی بدون آزمون افراد جزو استعدادهای درخشان [۲۲].
واشنگتن	متقاضیان باید دارای مدرک لیسانس یا بالاتر از یک مؤسسه معتبر منطقه ای در ایالات متحده یا معادل آن از خارج از ایالات متحده باشند. همچنین، متقاضیان می توانند حتی در صورتی که هنوز در حال گذراندن دوره لیسانس هستند، درخواست خود را ارائه دهند. حداقل معدل مورد نیاز ۳،۰ در مقیاس ۴،۰ (یا معیارهای معادل برای مؤسسات فاقد سیستم نمره دهی) برای واحدهای گذرانده شده در مؤسسه اعطا کننده مدرک لیسانس است. هم چنین، متقاضیان باید حداقل معدل ۳،۰ (در مقیاس ۴،۰) برای ۹۰ واحد سه ماهه آخر یا ۶۰ واحد ترمی داشته باشند. در صورتی که متقاضیان شرایط معدل (GPA^1) را برآورده نکنند، هم چنان می توانند درخواست دهند و پرونده آن ها بر اساس خط مشی استانداردهای جایگزین مدرسه تحصیلات تکمیلی به صورت موردی بررسی خواهد شد. تسلط به زبان انگلیسی نیز الزامی است. متقاضیانی که زبان مادری آن ها انگلیسی نیست، دارا بودن مدرک زبان تافل یا آپلتس برای آنان الزامی است [۲۰].

جدول ۵. ساختار برنامه کارشناسی ارشد سلامت جامعه در ایران و دانشگاه واشنگتن آمریکا

دانشگاه	ساختار برنامه و محتوی درسی
ایران	حداقل مدت دوره برای کارشناسی ارشد دو سال و به صورت تمام وقت می باشد. تعداد واحدهای درسی، بدون احتساب دروس جبرانی ۳۲ واحد است (۲۶ واحد اختصاصی اجباری، ۲ واحد اختصاصی غیراجباری و ۴ واحد پایان نامه). واحدهای اختصاصی اجباری (۲۶ واحد): نظریه ها و مدل های سلامت جامعه کاربرد آن ها، اپیدمیولوژی پیشرفته، برنامه ریزی و ارزشیابی مراقبت پرستاری سلامت جامعه، آموزش به فرد و خانواده و جامعه، ارتقاء سلامت و زندگی سالم، پرستاری و اقتصاد سلامت، فرهنگ و پرستاری، نظام های عرضه سلامت، پرستاری سلامت جامعه و خانواده، پرستاری سلامت جامعه گروه های آسیب پذیر، مدیریت و رهبری در پرستاری سلامت جامعه، کارورزی پرستاری سلامت جامعه واحد اختصاصی غیراجباری که متناسب با پایان نامه باید در یکی از عناوین انتخاب گردد (۲ واحد): مراقبت در منزل، مراقبت تسکینی، طب مکمل و جایگزین، سلامت از راه دور. هر واحد نظری معادل ۱۷ ساعت، واحد عملی معادل ۳۴ ساعت، واحد کارآموزی معادل ۵۱ ساعت و هر واحد کارورزی معادل ۶۸ ساعت می باشد. کارگاه های اجباری: مهارت های ارتباطی و مصاحبه، خدمات مبتنی بر شواهد، کنترل عفونت، نیاز سنجی خدمات جامعه، ارائه خدمات سلامت در بلایا، آشنایی با اهدای عضو [۲۲].
واشنگتن	پرستاری سلامت جامعه کل دوره حداقل دو ساله است و به صورت تمام وقت و پاره وقت می باشد. تعداد واحدهای درسی ۶۰ واحد است که ۴۵ واحد دروس اصلی و ۱۵ واحد دروس انتخابی می باشد. در سال اول در ترم پاییز (ترم اول)، ۱۰ واحد نظری شامل دروس عدالت اجتماعی و اخلاقیات، تاریخ و چارچوب ها و مبانی سلامت جامعه. در سال اول ترم زمستان و بهار (ترم دوم)، ۱۵ واحد نظری شامل دروس، رویکردهای انتقادی به ارتباطات و ترویج سلامت، سیاست سلامت، سیستم های حمایتی، نظریه ها و روش عملی تحقیق و همراه ۵ واحد از دروس انتخابی. در سال دوم ترم پاییز (ترم سوم)، ۱۰ واحد نظری شامل دروس، اپیدمیولوژی اجتماعی، رهبری و مدیریت عدالت اجتماعی. در سال دوم ترم زمستان و بهار (ترم چهارم) ۱۰ واحد نظری شامل برنامه ریزی، اجرا و ارزیابی برنامه ها، پروژه نهایی در سلامت جامعه، همراه با ۱۰ واحد دروس انتخابی. دروس انتخابی: دانشجویان می توانند از دانشکده پرستاری و مطالعات سلامت دروسی را که انتخاب نکرده اند از جدولی که در سایت دانشکده موجود است انتخاب کنند [۲۰].

جدول ۶. فرآیند یاددهی - یادگیری در ایران و دانشگاه واشنگتن آمریکا

دانشگاه	فرآیند یاددهی-یادگیری و ارزشیابی
ایران	تلفیقی از استاد و دانشجومحوری، یادگیری مبتنی بر مشکل، یادگیری مبتنی بر وظایف، آموزش جامعه نگر، مبتنی بر شواهد، عمدتاً از روش های بحث در گروه های کوچک، کارگاه های آموزشی، ژورنال کلاب، کنفرانس های داخل بخشی، بین رشته ای، آموزش حضوری در مراکز خدمات جامع سلامت و سایر عرصه های ارائه خدمات سلامت در سطح جامعه و آموزش های مجازی با استفاده از فیلم های آموزشی سناریو و نمایش، آموزش از راه دور و شبیه سازی بر حسب امکانات و ... استفاده می شود. در نهایت ارزشیابی به صورت کتبی، شفاهی، آزمون تعاملی رایانه ای، ارزیابی کارپوشه، نتایج آزمون های انجام شده، مقالات و پروژه، تشویق ها و تذکرات، گواهی های انجام کار و نظایر آن انجام می شود [۲۲].
واشنگتن	دانشکده پرستاری و مطالعات بهداشتی با فراهم کردن محیط های یادگیری فراگیر و در دسترس، آموزش های بین رشته ای و کاربردی ارائه می دهد. هدف ما پیشبرد عدالت اجتماعی، سلامت و حرفه پرستاری از طریق آموزش های نوآورانه، پژوهش و مشارکت جامعه است. ما دانشجویان را ترغیب می کنیم تا با جوامع به گونه ای محترمانه و همدلانه تعامل کنند تا به بهبود سلامت و رفاه جوامع متنوع دست یابند. برنامه ارزشیابی فراگیران به صورت کار میدانی در بیمارستان ها، دانشکده های پرستاری و مراکز سلامت جامعه، با هدف آموزش عملی دانشجویان طراحی شده است. این برنامه شامل یادگیری در محیط های واقعی، ارزیابی مستمر مهارت ها و اجرای یک پروژه نهایی است که بر اساس تجربیات کار میدانی انجام می شود [۲۰].

بحث

مطالعه حاضر با هدف مقایسه تطبیقی و پی بردن به تفاوت ها و شباهت ها دو برنامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری سلامت جامعه در ایران و معادل این رشته در دانشکده مطالعات پرستاری و بهداشت واشنگتن آمریکا انجام شد و سپس پیشنهاداتی جهت بهبود کیفیت برنامه آموزشی ارائه شد.

فلسفه برنامه های آموزشی ایران بر حفظ ارزش های انسانی، ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه، و تاکید بر مراقبت خانواده محور استوار است. این فلسفه بر نیازهای جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی بیماران و حق دسترسی برابر به خدمات بهداشتی تأکید دارد. این رویکرد نشان دهنده توجه به ابعاد جامع سلامت و اهمیت عدالت در دسترسی به خدمات بهداشتی است [۲۲]. از سوی دیگر، فلسفه دانشگاه واشنگتن بر تعالی مراقبت، احترام به تنوع، برابری، شمول و عدالت اجتماعی تأکید دارد. این فلسفه تغییرات اجتماعی کنش محور را در اولویت قرار می دهد و بر نقش پرستاری در تحقق عدالت اجتماعی تمرکز دارد [۲۰]. هر دو برنامه آموزشی بر نقش پرستاری در ارتقای سلامت جامعه تأکید دارند، اما دانشگاه واشنگتن بیش تر بر نوآوری در آموزش و پژوهش و مشارکت جامعه تمرکز دارد، در حالی که ایران بر تربیت پرستاران متعهد و مسئولیت پذیر تأکید می کند. که نشان می دهد این تفاوت ها به وضوح نشان می دهد که نظام آموزشی پرستاری در ایران باید مسیری متعادل و پویا را طی کند؛ مسیری که از یک سو بر پابندی به ارزش های اخلاقی و مسئولیت پذیری اجتماعی تکیه دارد و از سوی دیگر، پرورش خلاقیت، مهارت های پژوهشی و نوآوری را در دستور کار قرار می دهد. چنین ترکیبی نه تنها عدالت در سلامت را محقق می سازد، بلکه پرستارانی توانمند و آینده نگر تربیت خواهد کرد که می توانند در مواجهه با چالش های پیچیده ی نظام سلامت، نقش آفرینان مؤثری باشند. در واقع، تلفیق تعهد حرفه ای با دانش روز و نگاه پژوهشی، ضرورتی است که نمی توان از آن چشم پوشی کرد. آراین و همکاران (۲۰۱۸) نیز در بررسی برنامه آموزشی دوره های کارشناسی ارشد ایران و آمریکا گزارش کردند که در برنامه آموزشی آمریکا توجه به برنامه استراتژیک رویکرد نوآورانه در زمینه های مختلف و تکنولوژی و تعامل با سایر حرفه های مرتبط با سلامتی و ارتقاء فناوری در حیطه پرستاری را شامل شده و ارزش انسانی، تعهد و پاسخ گویی به نیازهای جامعه

را در بر می گیرد، فرصت های مناسب جهانی و استفاده از راهبردهای توسعه و استفاده از طراحی نوآورانه در برنامه های آموزشی ایجاد فرصت برای پرستاران واضحاً اشاره شده است که در برنامه آموزشی کشورمان جای خالی آن احساس می شود [۳]. که با یافته های ولی زاده و همکاران (۲۰۱۸) نیز هم راستا می باشد [۱۱]. رسالت دانشکده پرستاری ایران تربیت پرستاران آگاه، متخصص، کارآمد، متعهد و مسئولیت پذیر است که بتوانند خدمات سلامت را در سطح جامعه ارائه دهند [۲۲]. این رسالت بر تلفیق علم پرستاری با سایر علوم مرتبط با سلامت و ارتقای سلامت جامعه تأکید دارد. در مقابل، رسالت دانشگاه واشنگتن پیشبرد عدالت اجتماعی، بهداشت و عملکرد پرستاری از طریق آموزش نوآورانه، پژوهش و مشارکت جامعه است. این رسالت بر نقش پرستاری در تحقق عدالت اجتماعی و بهبود سلامت جامعه تأکید می کند [۲۰]. هر دو دانشگاه بر نقش پرستاری در ارتقای سلامت جامعه تأکید دارند، اما دانشگاه واشنگتن بیشتر بر نوآوری در آموزش و پژوهش و مشارکت جامعه تمرکز دارد، در حالی که ایران بر تربیت پرستاران متعهد و مسئولیت پذیر تأکید دارد. ولی زاده و همکاران (۲۰۱۸) نیز در بررسی تطبیقی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد ایران و آمریکا گزارش کردند برنامه های آموزشی در ایران به صورت مشخص در راستای تربیت نیرو جهت ارائه خدمات مبتنی بر شواهد، با تأکید بر پیشگیری سطح اول ارائه شده است [۱۱].

چشم انداز دانشکده پرستاری ایران دستیابی به جایگاه برتر در منطقه از نظر استانداردهای آموزشی، پژوهشی و ارائه خدمات پرستاری است. این چشم انداز بر چهار حوزه اصلی تمرکز دارد: مراقبت های بالینی خارج از بیمارستان، مراقبت های پیشگیرانه، حمایت از رفتارهای سلامت و حمایت از رفاه مددجویان می باشد [۲۲]. در حالی که چشم انداز دانشگاه واشنگتن حمایت و بهبود سلامت و رفاه جوامع مختلف است. این چشم انداز بر بهبود سلامت جوامع متنوع و محروم تأکید دارد [۲۰]. هر دو دانشگاه بر بهبود سلامت جامعه تأکید دارند، اما دانشگاه واشنگتن بیش تر بر جوامع متنوع و محروم تمرکز دارد، در حالی که ایران بر دستیابی به جایگاه برتر در منطقه و ارائه خدمات جامع پرستاری تأکید می کند. لارنس و همکاران (۲۰۱۸) در آمریکا گزارش کردند برنامه آموزشی پرستاران سلامت جامعه باید به صورت آموزش پاسخگو تدوین شود و پشتیبان فارغ التحصیلان باشد و تمامی اجزای برنامه نمودی

پیشنهاد می شود در دانشگاه ایران با در نظر گرفتن شرایط معدل و تسلط به زبان انگلیسی به عنوان بخشی از فرآیند پذیرش می تواند به جذب دانشجویان با صلاحیت علمی بالاتر کمک کند. آراین و همکاران (۲۰۱۸) نیز توصیه کردند بهتر است در ایران نیز مدرک معتبر زبان انگلیسی یکی از معیارهای پذیرش دانشجو باشد [۳]. در یافته های مطالعه مطبوعی و همکاران (۲۰۱۹) نیز بر ضرورت مدرک زبان انگلیسی در پذیرش دانشجویان در مقطع کارشناسی ارشد تاکید گردیده است [۱۸].

برنامه کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه در ایران و دانشگاه واشنگتن، علیرغم فاصله جغرافیایی، اشتراکات قابل توجهی دارند. هر دو دوره حداقل دو سال به طول می انجامد و هدف اصلی آنها تربیت پرستاران متخصص در حوزه مراقبت های جامع نگر است. در این برنامه ها، دانشجویان علاوه بر یادگیری مباحث تئوری و کسب تجربیات عملی، موظف به انجام یک کار پژوهشی هستند. در ایران به صورت پایان نامه و در دانشگاه واشنگتن به شکل پروژه نهایی می باشد. این وجه اشتراک نشان دهنده اهمیت ویژه ای است که هر دو نظام آموزشی برای تقویت مهارت های تحلیلی و پژوهشی پرستاران آینده قائل هستند. هدف هر دو برنامه، تربیت پرستارانی توانمند برای بهبود سلامت جامعه است [۲۰، ۲۲]. با این حال، تعداد واحد های درسی در ایران ۳۲ واحد است، در حالی که در واشنگتن ۶۰ واحد است. دانشگاه واشنگتن امکان تحصیل پاره وقت و انتخاب دروس انتخابی را فراهم می کند، در حالی که ایران بیش تر بر برنامه های اجباری و تمام وقت تاکید دارد. یکی از نقاط قوت برنامه آموزشی ایران، ارائه کارگاه های اجباری مهارت محور مانند مهارت های ارتباطی و کنترل عفونت است که به صورت عملی دانشجویان را برای چالش های واقعی آماده می کند. در مقابل، دانشگاه واشنگتن این کارگاه ها را به صورت اجباری در برنامه خود قرار نداده و انعطاف بیش تری به دانشجویان می دهد. به نظر می رسد نظام آموزشی کشورمان می تواند با تلفیق نقاط قوت هر دو برنامه آموزشی یعنی حفظ کارگاه های مهارتی ارزشمند از یک سو و افزایش انعطاف پذیری برنامه ها و توجه به عدالت آموزشی از سوی دیگر گامی بلند در راستای ارتقای کیفیت آموزش پرستاری بردارد. این رویکرد متعادل می تواند پرستارانی کارآمد، خلاق و جامعه نگر تربیت کند که پاسخ گوی نیازهای متنوع نظام سلامت باشند. ترکیب آموزش مهارت محور با

از وظایف پرستاران در عرصه جامعه باشد [۲۳]. مقایسه اهداف در برنامه آموزشی هر دو دانشگاه با هدف ارتقای سلامت جامعه، دانشجویان پرستاری را در سه حوزه کلیدی: مراقبت بالینی، مدیریت خدمات سلامت و پژوهش تربیت می کنند. برنامه آموزشی آن ها بر بهبود کیفیت مراقبت های بهداشتی متمرکز است و فارغ التحصیلان را برای ایفای نقش های تخصصی در نظام سلامت آماده می سازد. با این حال، تفاوت های چشمگیری در اولویت ها و رویکردهای آموزشی آن ها مشاهده می شود. دانشگاه واشنگتن با رویکردی پیشرو و تحول گرا، بر توسعه مهارت های رهبری، نوآوری و پژوهش محوری تاکید دارد تا دانشجویان بتوانند به عنوان عوامل تغییر در نظام سلامت عمل کنند. در مقابل، برنامه آموزشی ایران بیشتر بر ارزش های اخلاقی، تعهد حرفه ای و مسئولیت پذیری اجتماعی متمرکز است. این در حالی است که به نظر می رسد برنامه آموزشی ایران می تواند با تقویت مؤلفه های پژوهشی و پرورش خلاقیت، به تعادلی مناسب بین اصول اخلاقی و پیشرفت های علمی دست یابد در مقایسه با نقش ها و وظایف و توانمندی ها و برنامه های آموزشی در ایران بیش تر بر مهارت های مدیریتی، حرفه ای گری و نقش های متنوع پرستاری تاکید دارند. این رویکرد به دانشجویان کمک می کند تا به عنوان پرستارانی همه جانبه در جامعه عمل کنند [۲۲]، در حالی که دانشگاه واشنگتن بیش تر بر عدالت اجتماعی، رهبری و بهبود سیستم های سلامت تمرکز دارد. این رویکرد دانشجویان را برای رهبری و نوآوری در حوزه پرستاری آماده می کند [۲۰]. که به نظر می رسد در برنامه های آموزشی دانشگاه های ایران تقویت توجه به عدالت اجتماعی و تنوع در برنامه های آموزشی می تواند به بهبود کیفیت خدمات پرستاری کمک کند.

فرآیند پذیرش در ایران بیش تر بر آزمون ورودی و تأیید مدرک کارشناسی متمرکز است. این رویکرد به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی امکان می دهد تا صلاحیت علمی متقاضیان را به طور مستقیم ارزیابی کند [۲۲]. در حالی که در دانشگاه واشنگتن با تأکید بر معدل و تسلط به زبان انگلیسی، فرآیند پذیرش جامع تری را ارائه می دهد. این رویکرد به دانشگاه امکان می دهد تا متقاضیانی با صلاحیت علمی بالا و توانایی ارتباط مؤثر در محیط های بین المللی را جذب کند [۲۰]. با این حال، ممکن است نیاز به توجه بیش تر به مهارت های عملی و تجربه های بالینی متقاضیان وجود داشته باشد. لذا

دو برنامه آموزشی نقاط قوت و ضعف خاص خود را دارند. برای ارتقای برنامه آموزشی پرستاری سلامت جامعه در ایران، پیشنهاد می شود دروس جدیدی مانند "پرستاری جامعه‌نگر با رویکرد عدالت سلامت"، "مدیریت نوآوری در خدمات بهداشت جامعه" و "رهبری تحول‌گرا در نظام سلامت" به برنامه اضافه گردد. هم چنین توسعه واحدهای مهارتی مانند "ارتباطات حرفه‌ای در محیط‌های چند فرهنگی" و "کاربرد فناوری‌های دیجیتال" می‌تواند به توانمند سازی دانشجویان کمک کند. ایجاد مسیرهای تخصصی‌سازی و تقویت یادگیری تجربی از طریق پروژه‌های جامعه محور و کارآموزی در سازمان های مردم نهاد نیز از دیگر راهکارهای مؤثر است. این تحولات می‌تواند پرستاران آینده را به متخصصانی توانمند تبدیل کند که هم مهارت‌های عملی قوی دارند و هم می‌توانند نقش رهبری در ارتقای سلامت جامعه ایفا کنند.

سیاسگذاری

نویسندگان این مقاله از مساعدت معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان تشکر و قدردانی می نمایند.

تضاد منافع

هیچ گونه تضاد منافی بین نویسندگان وجود ندارد.

برنامه‌های منعطف می‌تواند به پرورش نسلی از پرستاران بی انجامد که هم از تخصص عملی برخوردارند و هم توانایی انطباق با شرایط مختلف را دارند. Motie و همکاران (۲۰۲۴) بیان کرده اند که انعطاف پذیری می‌تواند ادغام آموزش عملی و یادگیری مبتنی بر شبیه سازی را تسهیل کند، که برای توسعه شایستگی های بالینی بسیار مهم هستند [۲۴].

در نظام آموزشی ایران، ارزشیابی دانشجویان و دانش آموزان به شیوه های مختلفی انجام می شود تا تمام جنبه های یادگیری را پوشش دهد. این روش ها شامل آزمون های عینی مانند تست های چندگزینه ای، آزمون های عملی و بالینی برای سنجش مهارت های کاربردی، امتحانات کتبی و شفاهی، بررسی نتایج ارزیابی های قبلی، تحلیل مقالات و تحقیقات، سیستم پاداش و تنبیه، و اعطای گواهینامه های مهارتی است. ارزشیابی در ایران می تواند به صورت متمرکز، دوره ای یا پایانی انجام شود و در قالب های مختلفی مانند ارزشیابی تشخیصی برای سنجش سطح اولیه یادگیرندگان، ارزشیابی تکوینی برای نظارت بر پیشرفت مستمر، و ارزشیابی تراکمی برای سنجش نهایی عملکرد به کار می رود [۲۲]. این تنوع در روش های ارزیابی به نظام آموزشی ایران کمک می کند تا نیازهای مختلف یادگیری را پوشش دهد و تصویر جامع تری از توانایی های دانشجویان ارائه کند. مطالعاتی مانند پژوهش Majda و همکاران (۲۰۲۱) [۲۵] و Davis و همکاران (۲۰۲۴) [۲۶]. نشان داده‌اند که استفاده از روش های متنوع ارزشیابی، مانند ارزشیابی های تکوینی، بازخورد همتایان و شبیه سازی های آموزشی، می تواند به بهبود کیفیت یادگیری و انطباق با سبک های مختلف یادگیری دانشجویان کمک کند. این رویکرد یکی از نقاط قوت برنامه درسی ایران محسوب می شود. در مقابل، در برنامه آموزشی دانشگاه واشنگتن، جزئیات روش های ارزشیابی به طور مشخص بیان نشده است.

نتیجه گیری

مطالعه حاضر با هدف مقایسه تطبیقی برنامه‌های آموزشی مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری سلامت جامعه در ایران و دانشکده پرستاری دانشگاه واشنگتن در آمریکا انجام شد. در این پژوهش، تفاوت‌ها و شباهت‌های این دو برنامه در ابعاد مختلفی مانند فلسفه، رسالت، چشم‌انداز، اهداف، روش های آموزشی، فرآیند پذیرش و ساختار دوره ها بررسی شد هر

References

- Dehghannezhad J, Heydarpoor Damanabad Z, Valizadeh L, Roshangar F, DadashZadeh A. A comparative study of emergency nursing MSc curriculum in Iran and the USA. *Iranian Journal of Medical Education*. 2019;19:54-66.
- Adib-Hajbaghery M. Comparative study of nursing Phd education system and curriculum in Iran and Yale of USA. *Medical Education Journal*. 2020;8(1):7-14.
- Arian M, Nobahar M, Babamohamadi H. Comparative study of nursing master's education program in Iran and John Hopkins school of nursing. *Journal of Nursing Education*. 2018;7(3):34-48.
- Khayal IS, editor Healthcare quality improvement: the need for a macro-systems approach. *International Systems Conference (SysCon)*; 2022: IEEE. <https://doi.org/10.1109/syscon53536.2022.9773793>.
- Bvumbwe T, Mtshali N. Nursing education challenges and solutions in Sub Saharan Africa: an integrative review. *BMC nursing*. 2018;17:1-11. <https://doi.org/10.1186/s12912-018-0272-4>
- Koto-Shimada K, Yanagisawa S, Boonyanurak P, Fujita N. Building the capacity of nursing professionals in Cambodia: Insights from a bridging programme for faculty development. *International Journal of Nursing Practice*. 2016;22:22-30. <https://doi.org/10.1111/ijn.12436>
- Mokhtari Nouri J, Nezamzadeh M. Comparative study of nursing education in Iran and Japan. *Clinical Excellence*. 2016;4(2):81-99.
- Lee E, Baek G, editors. Development and effects of adult nursing education programs using virtual reality simulations. *Healthcare*; 2024;12(13):1313. <https://doi.org/10.3390/healthcare12131313>
- Canga-Armayor N. Academic training of nurses developing advanced practice roles. *Enfermería Intensiva (English ed)*. 2024. DOI: 10.1016/j.enfie.2024.06.005
- DeWitty VP, Byrd DA. Recruiting underrepresented students for nursing schools. *Creative Nursing*. 2020;26(1):40-5. <https://doi.org/10.1891/CRNR-D-20-00069>
- Valizadeh L, Pakpour V, Najafi F, Kianian T. Comparative study of community health nursing master's education program in iran and john hopkins school of nursing. *Nursing And Midwifery Journal*. 2019;16(12):865-80.
- Bustanza LS, Villalta GYM. Enfermería comunitaria y su contribución a la salud pública en ecuador. *Revista Científica Zambos*. 2023;2(1):41-55.
- Tobbell D. The role of communities in nurse-led clinics, 1965–2000: Lessons From History. *Policy, Politics, & Nursing Practice*. 2025;26(1):6-15. <https://doi.org/10.1177/15271544241289416>
- Albarnawi H, Alroqabi S, Ogdi W, Jalal A, Agdi J, AL-Eid H, et al. Community nursing interventions for chronic disease management. 2024. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20233858>
- Aghaei n, Babamohamadi H, Nobahar M. Comparative study of the iranian nursing bachelor's degree program with the international islamic university of malaysia. *Journal of Nursing Education*. 2018;7(6):47-58.
- Karimi Moonaghi H, Montazeri R. A comparative study of the curriculum of masters degree in medical education in Iran and some other countries. *Strides in Development of Medical Education*. 2015;11(4):420-33.
- Farrokhi S, Borzou SR, Nooreddini A, Tehrani TH. Comparative study of iranian bachelor's nursing education system with uae: a descriptive-comparative study. *Journal of Nursing Education*. 2023;11(6):11-23.
- Matbouei M, Babamohamadi H, Nobahar M. Comparative study of master's community health nursing in iran with chiang mai university of thailand. *Journal of Nursing Education (JNE)*. 2019;8(4):39-48.
- Ebadi NZ, Nobahar M, Babamohamadi H. Comparison of master's degree curriculum for pediatric nursing in iran and king of england: a comparative study. 2020;6(3); 23-30.
- Washington Uo. [Online]. Available from:<https://www.uwb.edu/nhs/>. [Accessed:Aug. 15].
- Wojniak J, editor George ZF Bereday (Zygmunt Fijałkowski) and his comparative method in educational research. *SHS web of conferences*; 2018: EDP Sciences <https://doi.org/10.1051/shsconf/20184801050>.
- https://hcmep.behdasht.gov.ir/Arshad_Payeh.
- Larsen R, Ashley J, Ellens T, Frauendienst R,

- Jorgensen-Royce K, Zelenak M. Development of a new graduate public health nurse residency program using the core competencies of public health nursing. *Public Health Nursing*. 2018;35(6):606-12. <https://doi.org/10.1111/phn.12528>
24. Motie M, Arsalani N, Fallahi-Khoshknab M. Comparative comparison of the curriculum of the master's degree in emergency nursing in Iran and Monash university in Australia. *Research in Medical Education*. 2024;16(2):52-62.
25. Majda A, Zalewska-Puchała J, Bodys-Cupak I, Kurowska A, Barzykowski K. Evaluating the effectiveness of cultural education training: Cultural competence and cultural intelligence development among nursing students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021;18(8):4002. <https://doi.org/10.3390/ijerph18084002>
26. Davis RG, Lanz AS, Frith KH, Guerra DS. Evaluation model for online nursing education (EM-ONE): Update to the billings' framework. *Journal of Nursing Education*. 2024;63(2):93-101. <https://doi.org/10.3928/01484834-20231205-02>