

Analysis of The Educational System of Nursing PhD in Iran and College of Nursing in Salt Lake City, UTAH (USA)

Akram Sanagoo¹, Leila Jouybari², Fereshteh Bakhshian³, Reza Saadat Mehr^{4*}

1- Associate Professor, Department of Nursing, School of Nursing & Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran. ORCID: 0000-0002-4769-4703

2- Professor, Department of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran. ORCID: 0000-0003-2113-318X

3- PhD Student of Psychology, Department of Psychology, Faculty of Social Science, Razi University, Kermanshah, Iran. ORCID: 0000-0003-0207-6001

4- PhD Student of Nursing, Student Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran. ORCID: 0000-0003-0193-5396

*Corresponding author: Reza Saadat Mehr, Student Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran.

E-mail: r_saadatmehr@yahoo.com

Received: 2 May 2021

Revised: 10 Jan 2022

Accepted: 19 Jan 2022

Abstract

Introduction: The expectations of nursing PhD graduates are very wide and complex. Studies show the inadequacy of graduates in playing their role, especially in reforming the health system and solving nursing problems. This important issue seems to be related to the design and implementation of the curriculum and its incompatibility with the work environment. The purpose of this study was to compare the Iranian Nursing PhD program with the University of Utah.

Methods: The present study is a comparative descriptive study that was performed using Bereday's four-step model including description, interpretation, proximity, and comparison. The information provided from the Iranian Nursing PhD curriculum is taken from the website of the Ministry of Health in Iran and the University of Utah from the website <http://nursing.utah.edu>.

Results: The basis of the PhD program in Iran and the Utah Faculty of Nursing is similar and includes education, research, and dissertation, but the way students are admitted, the way students are evaluated during their studies, the philosophy, the goals, and the perspective of the programs are different. There is only one PhD nursing program in Iran, but at the University of Utah there are 10 doctoral programs in clinical nursing (DNP), two different paths to PhD (traditional and non-traditional) and a DNP-PhD program simultaneously.

Conclusions: The discrepancy between the courses and the expectations and duties of the graduates in the doctoral program in nursing in Iran is evident. The University of Utah, by adapting the curriculum and the needs of the community, has been able to well prepare nursing PhD graduates to address community health and educational and research issues. The results of this study can be used to reform the educational curriculum of nursing doctoral students.

Keywords: Educational curriculum, Nursing-PhD, Comparative study, Iran, UTAH-America.

**تحلیل نظام آموزشی دوره دکتری تخصصی پرستاری ایران و دانشکده پرستاری سالت لیک سیتی****یوتا (امریکا)**اکرم ثناگو^۱، لیلا جویباری^۲، فرشته بخشیان^۳، رضا سعادت مهر^{۴*}

۱- دانشیار، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران. ORCID:۰۰۲-۴۷۶۹-۴۷۰۳

۲- استاد، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران. ORCID:۰۰۳-۲۱۱۳-۳۱۸X

۳- دانشجوی دکتری روانشناسی، دانشکده علوم اجتماعی و تربیتی، دانشگاه رازی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران. ORCID:۰۰۳-۰۲۰۷-۶۰۰۱

۴- دانشجوی دکترای پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران. ORCID:۰۰۳-۰۱۹۳-۵۳۹۶

* نویسنده مسئول: رضا سعادت مهر، دانشجوی دکترای پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

ایمیل: r_saadatmehr@yahoo.com

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۱۰/۲۹

تاریخ بازبینی: ۱۴۰۰/۱۰/۲۰

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۲/۱۲

چکیده

مقدمه: انتظارات از دانش آموختگان دکتری پرستاری بسیار وسیع و پیچیده است. مطالعات بیانگر عدم کفایت دانش آموختگان در ایفای نقش خود به ویژه در اصلاح نظام سلامت و حل مسائل و مشکلات پرستاری است. به نظر می رسد این موضوع مهم به نحوه طراحی و اجرای کوریکولوم و عدم تناسب آن با محیط کار بر می گردد. هدف از این مطالعه تطبیقی مقایسه برنامه دکترا پرستاری ایران و دانشگاه یوتا بوده است.

روش کار: مطالعه حاضر یک پژوهش توصیفی تطبیقی است که با استفاده از مدل الگوی چهار مرحله ای Bereday شامل توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه انجام شده است. اطلاعات آورده شده از برنامه درسی دکترا پرستاری ایران از سایت وزارت بهداشت و درمان و دانشگاه یوتا از سایت <http://nursing.utah.edu> گرفته شده است.

یافته ها: اساس برنامه آموزشی دکترای پرستاری (PhD) ایران و دانشکده پرستاری یوتا مشابه و شامل آموزش، پژوهش و پایان نامه است اما نحوه پذیرش دانشجو، نحوه ارزیابی دانشجویان در طول تحصیل، فلسفه، اهداف و چشم انداز برنامه ها تفاوت هایی دارند. در ایران فقط یک برنامه PhD پرستاری وجود دارد ولی در دانشگاه یوتا ۱۰ برنامه دکترای پرستاری بالینی (DNP)، دو مسیر متفاوت برای دریافت PhD (ستنی و غیرستنی) و همچنین برنامه DNP-PhD به صورت همزمان وجود دارد.

نتیجه گیری: عدم تطابق واحدهای درسی با انتظارات و وظایف فارغ التحصیلان در برنامه دکتری پرستاری در ایران مشهود است. دانشگاه یوتا با تطبیق برنامه درسی و نیازهای جامعه توانسته بخوبی فارغ التحصیلان دکتری پرستاری را برای حل مسایل بهداشت و سلامت جامعه و آموزشی و پژوهشی آماده کند. از نتایج این مطالعه می توان در بازنگری کوریکولوم آموزشی دانشجویان دکتری پرستاری استفاده نمود.

کلید واژه ها: برنامه آموزشی، دکترای پرستاری، مقایسه تطبیقی، ایران، یوتا- امریکا.

مقدمه

شده است. تعدادی از عوامل برای ایجاد این تغییرات در حال همگرایی هستند و نتایج نهایی، اگرچه در حال حاضر کاملاً مشخص نیست، اما به احتمال زیاد چشم انداز تحصیلات تکمیلی پرستاری را از راه های اساسی تغییر است [۲]. روند افزایشی در آموزش پرستاری دکترا در سطح بین المللی در پاسخ به پیشرفت فناوری مراقبت های

افزایش تعداد دانشجویان، کمبود اعضای هیات علمی و منابع و محدودیت زمانی جهت توانمندسازی اساتید می تواند مشکلاتی در سیستم آموزش دانشجویان مقطع دکترا پرستاری به همراه داشته باشد [۱]. تحصیلات تکمیلی پرستاری در بسیاری از کشورها دچار دگرگونی

مطالعات در داخل کشور نشان از عدم هماهنگی ارزشیابی‌ها از تحصیلات دکتری پرستاری می‌دهد که نه تنها موثر واقع نمی‌شود بلکه نتایج روشنی را نیز ارائه نمی‌دهد [۵]. نتایج یک مطالعه کیفی حاکی از آن بود تا مین زیر ساختها جزء مهمی برای ایجاد برنامه جدید در ایران است. در شرایط فعلی، استفاده از راه حل‌های جایگزین ممکن است نتایج بهتری نسبت به ایجاد یک برنامه پرستاری جدید داشته باشد و نیازی به ایجاد برنامه دکترای پرستاری بالینی برای سیستم آموزش پرستاری ایران نیست [۱۱].

آموزش مقایسه‌ای یک چارچوب تحقیقاتی است که از روش مقایسه‌ای برای کشف شباهت‌ها و تفاوت‌ها در سیستم‌ها و شیوه‌های آموزشی از جمله مقایسه سیستم‌ها در مناطق و کشورها استفاده می‌کند. تا از تجربیات موفق استفاده کرده و از تجربیات ناموفق دیگران درس بگیرند ریشه مشکلات را می‌یابد و زمینه را برای توسعه آموزشی آماده می‌سازد [۱۲].

مطالعات تطبیقی بخصوص مقایسه برنامه آموزشی با کشور آمریکا که در زمینه آموزش دکتری پرستار پیشقدم و در حال تغییر می‌باشد می‌تواند کمک کننده باشد. دانشگاه یوتا سابقه طولانی در روابط با ایران برای تبادل دانشجو و محقق داشته است. دانشکده پرستاری یوتا در مرکز این ایالت (جنوب غربی آمریکا) قرار دارد. ایالتی که با فرهنگ غالب مورمون‌ها و از این رو در آمریکا نیز متمایز هستند. اگرچه در ایران فقط یک برنامه PhD پرستاری وجود دارد ولی در دانشگاه یوتا ۱۰ برنامه دکترای پرستاری بالینی (DNP)، دو مسیر متفاوت برای دریافت PhD (سنتی و غیرسنتی، از کارشناسی به دکترا) و همچنین برنامه همزمان DNP-PhD وجود دارد [۱۳]. هدف از این مطالعه مقایسه تطبیقی بین برنامه دکترای پرستاری ایران و دانشگاه یوتا آمریکا بوده است.

روش کار

روش تحقیق پژوهش حاضر «پیمایشی تطبیقی» است که در سال ۱۴۰۰ در مقطع دکتری تخصصی پرستاری و از الگوی Beredy در چهار مرحله توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه [۱۴] انجام شد. داده‌های پژوهش از طریق اسناد و مدارک کتابخانه‌ای و گزارش‌های تحقیقی و جستجو در شبکه جهانی اینترنت مرتبط و سایت‌های وزارت بهداشت ایران مصوبه شصت و پنجمین جلسه شورای آموزش عالی برنامه ریزی علوم پزشکی کشور مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۴ [۱۵] و دانشگاه یوتا آمریکا، سیاست‌گذاری برنامه ریزی و پیشرفت

بهداشتی و اقدامات بین رشته‌ای و برای افزایش کیفیت مراقبت رخ داده است. طبق گزارش بنیاد Robert Wood Johnson، تعداد پرستاران دکترای آماده شده در ایالات متحده باید تا سال ۲۰۲۰ دو برابر می‌شد. ۱۹۶ دانشگاه از ۱۱ کشور جنوب و جنوب شرق آسیا، آموزش پرستاری دکترای را در سال ۲۰۱۷ ارائه می‌دادند و احتمال می‌رود در حال حاضر این تعداد به بیش از ۳۳۳ مورد رسیده باشد [۲]. رشد سریع آموزش پرستاری دکتری مسئله دیگری را در رابطه با کیفیت آن آموزش مطرح می‌کند. ارزیابی برنامه‌های پرستاری دکترای رویکردی کاملاً توصیه شده برای حفظ کیفیت چنین برنامه‌هایی است [۴]. شروع دوره دکترای پرستاری در جهان در سال ۱۹۳۳-۱۹۳۴ در دانشگاه کلمبیا و نیویورک آمریکا و به صورت دکتری آموزشی (EdD) بود و به تدریج در سال‌های بعد در سایر دانشگاه‌ها و کشورها به صورت دکتری فلسفه (PhD) و بالینی (DNP) نیز گسترش یافت [۲]. در ایران نیز دکترای پرستاری در دانشگاه علوم پزشکی تبریز در سال ۱۳۷۴ برای اولین بار شروع شد و به تدریج در سایر دانشگاه‌ها گسترش یافت. در حال حاضر حدود ۳۰ دانشگاه در کشور دانشجوی دکترای پرستاری پذیرش می‌نمایند [۵]. مدرک PhD در حال حاضر اعتبار علمی لازم برای یک استاد در محیط دانشگاه است. تقریباً ۸۰ درصد از این فارغ التحصیلان در موقعیت تدریس دانشگاه قرار می‌گیرند در حالی که تمرکز اصلی دوره‌های دکترای توسعه‌علاق پژوهشی است [۶]. به نظر می‌رسد آمادگی رسمی آموزش در آموزش عالی کافی نباشد. اغلب برای تدریس در دانشگاه، آموزش حرفه‌ای خاصی وجود ندارد و دوره‌های تحصیلات تکمیلی در دانشگاه‌ها عمدتاً محقق تربیت می‌کنند تا مدرس و بیشتر به جای انتشار دانش، به فکر کشف آن هستند [۲]. از طرفی انتظار می‌رود سیستم آموزشی دانشجویان دکترای پرستاری علاوه بر پیشرفت پژوهشی به پیشرفت آموزشی نیز منجر شود. اگرچه این وضعیت در همه کشورهای رشته‌ها وجود دارد و به کشور خاص یا صرف رشته پرستاری محدود نمی‌شود [۷، ۸]. برنامه‌های منتهی به دوره‌های کارشناسی ارشد یا دکترای پرستاری، پرستاران را برای بسیاری از نقش‌ها و مسئولیت‌های مرتبط با دانشگاه آماده نمی‌کنند [۷، ۹]. کمبود دانشکده و منابع با کیفیت آموزش دکتری پرستاری در سایر کشورها نیز گزارش شده است. نگرانی‌ها در مورد عدم تحقق اهداف برنامه درسی دکترای پرستاری وجود دارد. این عدم انسجام در بین ارزیابی‌های مختلف نیز وجود دارد که برنامه‌های دکترای تحت تاثیر آن قرار گرفته است [۱۰].

دکتری پرستاری به روز رسانی شده در سال ۲۰۱۸ [۱۶] گردآوری گردید. بر اساس الگو Beredy در مرحله اول ابتدا اطلاعات مورد نیاز در باره نظام آموزشی پرستاری ایران و دانشگاه یوتا از منابع معتبر گردآوری، مکتوب و توصیف شد (توصیف). در مرحله دوم واری و تحلیل اطلاعات (تفسیر) انجام شد. در این مرحله با توجه به جزئیات در زمینه شباهت ها و تفاوت ها و پاسخ دادن به سوال های تحقیق، مساله تحقیق بررسی و مقایسه گردید. در مرحله سوم طبقه بندی و کنار هم قرار دادن اطلاعات دو مرحله قبل صورت گرفت (همجواری) که هدف از آن ایجاد چارچوبی برای مقایسه شباهت ها و تفاوت ها است. همجواری معیاری برای مقایسه فراهم نمود. در مرحله چهارم اطلاعات به دست آمده بر اساس سوالات تحقیق مورد تحلیل قرار گرفته و تشابهات و تفاوت های میان برنامه درسی ذکر شده در دو نظام آموزشی تفسیر نهایی گردید [۱۴].

یافته ها

نتایج به دست آمده در خصوص برنامه درسی شامل: تاریخچه دوره مورد نظر، ارزش ها، رسالت، چشم انداز، اهداف، شرایط پذیرش و مشخصات، نقش ها و وظایف مورد نظر هر برنامه در جدول شماره یک خلاصه شده است. با مطالعه و بررسی دقیق هر یک از عناصر و تحلیل و مقایسه تفاوت ها و شباهت ها، موارد زیر به دست آمد:

دکتری پرستاری در ایران در سال ۱۳۷۴ (۱۹۹۵ میلادی) و در

دانشکده پرستاری سالت لیک سیتی یوتای آمریکا از سال ۱۹۷۷ راه اندازی شده است. شروع دکتری پرستاری ایران با PhD و در دانشگاه یوتا با DNP بود.

مقایسه فلسفه دو دانشگاه نشان می دهد توجه دکترا در ایران به کلیت انسان و ارزش های اسلامی است که از طریق پژوهش و تحقیق و ارتباط بین حرفه ای صورت می گیرد و هدف آن تربیت نیروی تخصصی در حوزه پرستاری جهت تامین نیروهای مورد نیاز در حوزه های آموزش، پژوهش، فناوری، مدیریت، خدمات تخصصی پرستاری و مشارکت در سیاستگذاری ها در نظام سلامت است. تمرکز برنامه دکترای پرستاری یوتا بیشتر روی مواردی نظیر رفتار حرفه ای، تعلیم علمی، آموزشی، مدیریت، ابعاد بهداشتی جامعه، زیست محیطی، فرهنگی، اقتصادی، تصمیم گیری بالینی، تفکر سیستمی و پاسخگویی در طراحی، ارزیابی مراقبت های مبتنی بر شواهد است.

مقایسه رسالت دو دانشگاه نشان می دهد؛ رسالت برنامه دکترای پرستاری ایران تولید علم و غنی سازی اعضای هیأت علمی، مهارت تعامل علمی در سطح ملی و بین المللی است. دانشکده پرستاری یوتا از ماموریت و چشم انداز دانشگاه پشتیبانی می کند و بخشی جدایی ناپذیر از مرکز علوم بهداشت است که با ارتقا سطح بهداشت و کیفیت زندگی از طریق تعالی در آموزش پرستاری، تحقیقات و مراقبت های بالینی به عموم مردم خدمت می کند.

جدول ۱. مقایسه مشخصات دوره دکتری پرستاری ایران و دانشکده پرستاری سالت لیک سیتی یوتا

| یوتا | ایران |
|---|--|
| مدرسه پرستاری یوتا در سال ۱۸۹۴ افتتاح شد که اولین مدرسه پرستاری در منطقه شرق آمریکا بود. در سال ۱۹۲۴ با تاسیس دانشکده پرستاری به صورت آکادمیک آغاز به کار کرد. فعالیت های گسترده ای را در رابطه با بهداشت عمومی و جامعه در آمریکا به عهده دارد و به عنوان الگوی آموزشی در این زمینه شناخته می شود. شروع دوره دکتری در سال ۱۹۷۷ با پذیرش دانشجویان دکتری پرستاری بوده است [۱۶]. | ایده تاسیس دکتری تخصصی پرستاری (PhD) در ایران در دهه پنجاه شکل گرفت. اقدامات دریافت مجوز برای ایجاد مقطع دکتری پرستاری از اوایل دهه شصت شروع شد. تلاش برای تهیه برنامه دکتری از سال های ۱۳۶۰ تا سال ۱۳۷۳ ادامه یافت. در این سال برنامه دکتری پرستاری تصویب شد و اولین دوره دکتری تخصصی پرستاری (PhD) در سال ۱۳۷۴ در دانشگاه علوم پزشکی تبریز با پذیرش سه دانشجو آغاز شد [۱۵]. |
| برنامه دکترای پرستاری فارغ التحصیلان را برای مشاغل تحقیقاتی آماده می کند. پس از ایجاد یک مسیر تحقیق در برنامه دکترای فارغ التحصیلان آماده می شوند که در طول عمر به تئوری، عمل، سیاستگذاری، رهبری و آموزش کمک کنند. آماده سازی محققان در یک محدوده مشخص و تعریف شده از تحقیقات پرستاری، آماده سازی رهبران و مدیران بالین که مراقبت هایی متناسب با نیازهای افراد و جامعه را در محیط پیچیده مراقبت های بهداشتی امروز توسعه و ارائه می دهند [۱۶]. | پرستاری که از سویی با سلامت انسان به عنوان موجودی منحصر به فرد و چند بعدی، با ویژگی های جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی سر و کار دارد و از سویی دیگر بر اساس ارزش های اسلامی حاکم بر جامعه ملزم به رعایت ارزش های کرامت و حقوق انسان ها و عدالت اجتماعی می باشد. دانش آموختگان دکتری تخصصی پرستاری باید از طریق نوع دوستی، حقوق مادی و معنوی، تعامل بین فردی و حرفه ای، کل گرایی و جامعه نگری، افزایش کیفیت مراقبت همراه با اخلاق حرفه ای، تاکید بر کار تیمی، جامعیت مراقبت ها و مددجو محوری در اعتلای سلامت آحاد جامعه در حیطه های پیشگیری، بهداشت، درمان، توانبخشی با استفاده از رویکردهای آموزشی و پژوهشی ایفای نقش کنند [۱۵]. |

| | |
|---|---|
| <p>ماموریت دوره، توسعه علم، مرجعیت در دیسپلین پرستاری و آموزش نسل بعدی است [۱۷].</p> | <p>رسالت دوره دکتری پرستاری، تربیت نیروی انسانی خودآگاه به مسایل علمی روز، توانمند، مسوولیت پذیر، دارای اخلاق حرفه ای و حساس به سلامت افراد و جامعه است که تخصص خود را در سطوح پیشگیری، در مراکز و واحد های مرتبط آموزشی، پژوهشی و ارائه کننده خدمت در اختیار جامعه قرار دهند [۱۵].</p> |
| <p>چشم انداز کالج پرستاری یوتا توسعه رهبران پرستاری و مراقبت های بهداشتی است که اقدامات، دست آوردها و نظرات آنها باعث تقویت و پیشرفت سلامت افراد و جوامع در سراسر جهان می شود [۱۶].</p> | <p>شاخص و برجستگی در مشارکت راهبردی در تولید دانش و فناوری و گسترش پژوهش های بنیادی، کاربردی، ارتقا کیفیت خدمات حرفه پرستاری، ارتقا استانداردهای ملی و سازگاری با استانداردهای جهانی، بسترسازی برای جذب نیروهای کارآمد علمی و تخصصی در داخل کشور و جذب دانشجوی خارجی در خاور میانه</p> <p>-تربیت نیروی تخصصی در حوزه پرستاری جهت تامین نیروهای مورد نیاز در حوزه آموزش، پژوهش، فناوری، مدیریت و خدمات تخصصی پرستاری و مشارکت در سیاستگذاری های نظام سلامت [۱۵].</p> |
| <p>پذیرش در مقطع دکترا پرستاری کالج دانشگاه یوتا رقابتی است. کالج برنامه های تحصیلات تکمیلی پرستاری یک بار در سال دانشجویی می پذیرد. پذیرش برای کلیه افرادی که حداقل معیارهای پذیرش را دارند، تضمین نمی شود. موارد زیر حداقل شرایط مورد نیاز برای درخواست برنامه دکترا است:</p> <p>داشتن مدرک کارشناسی ارشد پرستاری یا سایر رشته ها، درخواست پذیرش، ریزنمرات رسمی کلیه موسسات قبلی آموزش عالی که در آن شرکت کرده اند باید به دفتر پذیرش تحصیلات تکمیلی دانشگاه یوتا ارسال شود. یک نسخه از کارنامه دوره های لیسانس و ارشد، بیانیه مکتوب در باره اهداف پژوهش (در این دوره) و علایق تحصیل در مقطع دکترا برای ارائه شواهدی از تطابق با تخصص و علایق پژوهشی اساتید دانشکده پرستاری، یک نسخه از رزومه و اصل مستندات مانند مقاله، سمینارها و ... داشتن مدرک زبان انگلیسی تافل با نمره ۵۵۰ یا بالاتر (۶۰۰ توصیه می شود) یا ۸۰ یا بالاتر در آزمون مبتنی بر اینترنت (TOEFL iBT)، داشتن صلاحیت حرفه ای و بالینی از یکی از موسسات معتبر آمریکا [۱۶].</p> | <p>نحوه پذیرش دانشجوی داشتن شرایط عمومی ورود به آموزش عالی، داشتن دانشنامه کارشناسی ارشد مورد تأیید، قبولی در آزمون اختصاصی ورود به دوره دکتری [۱۵].</p> |
| <p>دوره دکترا در دانشکده پرستاری به سه مرحله تقسیم می شود: دوره های آموزشی، آزمون مقدماتی و پایان نامه. پیشرفت کلی دانشجویان دکترا توسط کمیته برنامه PhD که عضویت آنها در آیین نامه کالج تعیین می شود، کنترل می شود. مرحله آموزش این برنامه در طول سه سال (۹ ترم) است که شامل یک تا دو دوره اصلی در هر ترم است. نیاز به موفقیت آمیز بودن امتحانات کتبی و شفاهی در پایان دوره رسمی، قبل از شروع پایان نامه دارد. مدت زمان تکمیل مرحله پایان نامه متغیر است. تمام دوره های درسی و پایان نامه باید در عرض هفت سال به پایان برسد.</p> <p>واحد های درسی شامل اخلاق پژوهشی و حمایت از افراد انسانی ۲ واحد، مبانی تحقیق علمی: فلسفی، تاریخی و معرفتی ۳ واحد، تحلیل و ساخت مبانی مفهومی و نظری علوم پرستاری ۳ واحد، زمینه پیشرفت علم ۲ واحد، طرح های تحقیق کمی یک: ۲ واحد، آمار یک: ۳ واحد، انفورماتیک کاربردی برای تحقیقات علوم بهداشتی ۳ واحد، آمار دو: ۲ واحد، اصول تحقیق و تجزیه و تحلیل کیفی یک: ۳ واحد، مقدمه ای بر اسکالرشپ ۱ واحد، طرح های تحقیق کمی دو: ۲ واحد، اصول تحقیق و تجزیه و تحلیل کیفی دو: ۳ واحد، کشف و نوآوری در علم: ۲ واحد، ارزیابی انتقادی و سنتز متون: ۲ واحد، سیاست های رهبری و مراقبت های بهداشتی: ۳ واحد، واحدهای انتخابی تأیید شده راهنما: ۲ واحد، پروپوزال پایان نامه: ۲ واحد، که در مجموع ۴۱ واحد می شود، به علاوه ۱۶ واحد مربوط به دوره های تخصصی پایان نامه و ۱۴ واحد پایان نامه که در مجموع ۷۱ واحد است. این واحد ها و دوره ها بر اساس کمیته تخصصی دکتری دانشکده و استاد راهنما می تواند تغییر کند [۱۸].</p> | <p>حداقل و حداکثر مجاز طول دوره دکتری تخصصی پرستاری (PhD) طبق آئین نامه دوره دکتری مصوب شورای عالی برنامه ریزی است و دروس بصورت واحدی ارائه می شود. دوره شامل دو مرحله آموزشی و پژوهشی و براساس آئین نامه دوره دکتر تخصصی است. مجموع واحدهای آموزشی و پژوهشی در دوره دکتری تخصصی پرستاری ۴۵ واحد می باشد.</p> <p>تعداد کل واحدهای الزامی در مرحله آموزشی دوره دکتری پرستاری ۲۵ واحد و در مرحله پژوهشی ۲۰ واحد و بصورت پایان نامه می باشد. ۲۵ واحد آموزشی به صورت ۱۹ واحد اختصاصی اجباری (Core) با دروس فلسفه علم و پرستاری (۲ واحد)، نظریه پردازی در پرستاری (۳ واحد)، مدیریت و رهبری در آموزش پرستاری (۲ واحد)، روش شناسی و نقد پژوهش های کمی و کیفی در پرستاری (۱/۵ واحد)، آمار استنباطی پیشرفته (۲ واحد)، مدیریت، رهبری و سیاستگذاری در پرستاری (۱/۵ واحد)، نظام ها و برنامه های آموزشی در پرستاری (۲ واحد) و مباحث ویژه در پرستاری (۱/۵ واحد) و ۶ واحد اختصاصی - اختیاری (Non-Core) متناسب با رشته کارشناسی ارشد و یا موضوع پایان نامه می باشد. متوسط طول زمان برای تکمیل دوره دکتری پرستاری ۴/۵ سال تحصیل تمام وقت می باشد [۱۵].</p> |

| | |
|--|--|
| <p>مسیرهای عالی برای برجستگی علم پرستاری را توسعه دهند. دانش پرستاری را در یک زمینه خاص تسلط دهند. ماهیت تکامل یافته رشته پرستاری را درک کنند. دیدگاه های مختلف علمی را در انجام تحقیقات نقد و ادغام کنند. ایده های جدیدی را بر اساس ارزیابی حیاتی دانش موجود ایجاد کنند. از اخلاق و قضاوت تخصصی و پژوهشی در انجام تحقیق استفاده کنند.</p> <p>یافته های تحقیق را برای مخاطبان حرفه ای منتقل کنید و پیامدهای آن را در سیاست، عملکرد پرستاری و حرفه شناسایی کنند. در پیشبرد حرفه پیشرو باشند. نسل بعدی را آموزش دهند.</p> <p>علم تیمی را انجام دهید و تیم های تحقیقاتی بین رشته ای را تشکیل و هدایت کنند.</p> <p>مشاوره حرفه ای و تحقیقاتی را به دیگران ارائه دهند. از طریق کشف، به کارگیری و ادغام، به آموزش رسمی و غیررسمی پرستاران آینده کمک کنند [۱۸].</p> | <p>نقش های دانش آموختگان</p> <p>-آموزشی، پژوهشی، مراقبتی، مشاوره ای، مدیریتی و پیشگیری کننده - مشارکت در تدریس و تدوین برنامه ریزی آموزشی، گایدلاین های پرستاری، برنامه های استراتژیک منابع انسانی و مراقبتی، مشاور و مجری تحقیقات و انتشار نتایج تحقیق، برنامه ریزی و اجرا و ارزشیابی های فرآیند پرستاری و سایر برنامه های تخصصی و حرفه ای مربوطه [۱۵].</p> |
|--|--|

بحث

مطالعه فردی که با یک مشاور دانشکده تهیه شده است، به دست می آید. این برنامه شامل اهداف شغلی و نظریه و روش های تحقیقاتی انتخاب شده است. مطالعه در افراد مرتبط ممکن است گنجانده شود. توضیحات دوره را می توان در جدول شماره یک یافت. دانشگاه یوتا علاوه بر پذیرش ارشد به دکترا پرستاری یک پذیرش از لیسانس به دکترا BS-PhD نیز دارد که دانشجویان از همان ابتدا وارد حوزه تخصصی مورد علاقه خود (سالمنشناسی- یا متمرکز بر آنکولوژی و...) می شوند. که به آن PhD متمرکز بر تخصص می گویند. یکی از تمایزهای بین PhD عمومی و PhD متمرکز بر تخصص این است که برای گروه های تخصصی، نمونه ها و تکالیف برای هر دوره متناسب با حوزه تخصصی تحقیق تنظیم می شوند. طول دوره هر دو روش پذیرش یکسان است و بین ۳/۵ تا ۷ سال می باشد. در برنامه دکترای فلسفه (PhD) دانشکده پرستاری یوتا فارغ التحصیلان را برای مشاغل تحقیقاتی آماده می کند. پس از ایجاد یک مسیر تحقیق در برنامه دکترا، فارغ التحصیلان آماده می شوند که در طول عمر به تئوری، عمل، سیاست، رهبری و آموزش کمک کنند. هدف، آماده سازی محققان در یک محدوده تعریف شده از تحقیقات پرستاری است. از آنان انتظار می رود دیدگاههای مختلف علمی را در انجام تحقیقات نقد و ادغام کنند، ایده های جدیدی را بر اساس ارزیابی حیاتی دانش موجود ایجاد کنند، تفکر انتقادی و اخلاقی نسبت به تحقیقات داشته باشند، برای بهبود عملکرد پرستاری، یافته های تحقیق را برای مخاطبان حرفه ای در سیاست، عملکرد و حرفه پرستاری شناسایی کنند. واحدهای این دوره دانشکده پرستاری یوتا به صورت

این مطالعه نشان داد تفاوت های قابل توجه ای بین عناصر اصلی مانند فلسفه، ماموریت، سرفصل دروس و نقش فارغ التحصیلان در برنامه دکتری پرستاری ایران با یوتا وجود دارد. بررسی تاریخچه دکتری پرستاری دو دانشگاه نشان می دهد با این که قدمت دو دانشگاه در پذیرش دانشجو در این مقطع یکسان است، اما یوتا نسبت به ایران مسیر متفاوتی را در این راه طی کرده است و در این راه رسیده است. به طور کلی مانند بسیاری از دانشگاه های آمریکا ابتدا با DNP شروع کرده و سپس PhD هم اضافه شد. DNP بر بالین متمرکز است و وظایف فارغ التحصیلان DNP ادغام علوم پرستاری با سایر رشته ها برای ایجاد پایه ای برای عمل پیشرفته پرستاری، ارائه مدیریت و ارزیابی مراقبت از افراد و جمعیت با استفاده از مفاهیم مبتنی بر شواهد مربوط، سطوح پیشرفته قضاوت و تصمیم گیری بالینی، تفکر سیستمی و پاسخگویی در طراحی، ارائه و ارزیابی مراقبت های مبتنی بر شواهد، ابتکاراتی را که کیفیت ارائه خدمات مراقبت را بهبود بخشد، استفاده و ارزیابی سیستم های اطلاعات مراقبت های بهداشتی و فناوری مراقبت از بیمار، نشان دادن حرفه ای بودن و تشخیص نیاز به انطباق عملکرد با تغییر محیط های اجتماعی، سیاسی و بهداشت جهانی می باشد. فارغ التحصیل DNP در یک زمینه اختصاصی، اهداف خاص و صلاحیت های اصلی برای حوزه تخصصی خود عمل می کنند.

برنامه درسی PhD پایه ای را در توسعه نظریه پرستاری، تحقیقات، مسائل و توسعه نقش فراهم می کند. تخصص در یک زمینه تحقیقاتی و توسعه نقش از طریق یک برنامه

تحقیق و موضوعات مرتبط ایجاد کنند تا دانشجوی را برای انجام تحقیقات مستقل در یک زمینه خاص آماده کند. در موارد فردی، کمیته نظارت ممکن است به دانشجوی توصیه کند که برای استفاده از امکانات خاص یا تجارب آموزشی و تجارب عملی، دوره‌های تکمیلی یا سایر تجارب پیشرفت تحصیلی را برای مدتی در موسسه دیگری دنبال کند. دانشجویان باید در طول دوره تحصیل (به جز ترم تابستان) برای دوره‌های آموزشی معتبر در دانشگاه یوتا ثبت نام کنند.

دانشجویان دکترا برای فارغ التحصیلی باید در دروس اصلی حداقل نمره B را کسب کنند. اگر نمره C+ یا پایین‌تر در یک درس اصلی اخذ شود، دوره باید تکرار شود، لازم است معدل ۳ (از ۴) یا بالاتر را در دوره‌های محاسبه شده در مقطع تحصیلی حفظ کنند. تمام دروس غیر اصلی (non-core) باید طبق سیاست دانشگاه گذرانده شوند. اگر دانشجوی در دو درس اصلی یا در یک درس اصلی دو بار نمره C+ یا پایین‌تر کسب کند، فارغ از معدل فعلی، از دوره دکترا فارغ می‌شود. در ایران تنها پس از دوره آموزشی تنها یک آزمون جامع گرفته خواهد شد. در واقع می‌توان گفت آزمون اصلی در ایران قبل از ورود به دانشگاه گرفته خواهد شد که شرایط ورودی را از حالت انتخابی به رقابتی تبدیل می‌کند اما آزمون‌های اصلی یوتا در دوران تحصیل گرفته خواهد شد [۲۰].

برای بررسی کیفیت برنامه دکترا باید به قسمت‌های هیات علمی دانشکده، برنامه آموزشی، امکانات و نحوه ارزشیابی دانشکده توجه شود [۲۱، ۱۰]. به نظر می‌رسد دانشجویان دکتری پرستاری پس از فارغ التحصیلی نتوانستند به عنوان مربی انتظارات آموزش بالین را برآورده کنند [۲۲]. یکی از مهم‌ترین اهداف دانشکده پرستاری یوتا در دوره دکترا آماده کردن مدرسان بالین و تئوری است و به وضوح در اهداف و استراتژی‌ها برنامه ریزی شده است.

در سال ۱۳۹۵ تغییراتی در برنامه دکتری پرستاری ایجاد شده و دوره‌های Non-Core به آن اضافه شده است [۱۵]. اما نتوانسته تاثیر قابل ملاحظه‌ای در پیشرفت آموزش دانشجویان دکتری پرستاری بگذارد [۲۳]. از چالش‌های عمده نظام آموزشی دکتری پرستاری ایران؛ نحوه ورود دانشجویان به دانشگاه و همچنین میزان صلاحیت دانش‌آموختگان برای انجام وظایف آموزشی و پژوهشی است. هرچند شرط ورود به دوره دکتری، موفقیت در آزمون کتبی

ترکیبی از آموزش مجازی و حضوری و عملی می‌باشند. برنامه‌های آموزشی باید مأموریت موسسه را منعکس کنند و از حمایت کامل و آگاهانه نه تنها از طرف هیئت علمی بلکه از سوی هیئت انما و ریاست، سکانداران اصلی ماموریت برخوردار شوند [۱۹]. مقایسه رسالت در برنامه‌های دکتری ایران و یوتا نشان می‌دهد که در دانشگاه یوتا تاکید زیادی بر بهبود کیفیت مراقبت برای دریافت‌کنندگان خدمات سلامت از قبیل شخص، خانواده‌ها و گروه‌ها صورت گرفته است. همچنین در چشم انداز این دانشکده توسعه رهبران پرستاری و ارتقای مراقبت‌های بهداشتی از طریق علم پرستاری برجسته شده است.

اهداف دکتری پرستاری در ایران، به نظر می‌رسد کمی مبهم باشد در حالی که در دانشکده پرستاری یوتا هماهنگی واضحی بین چشم انداز و اهداف یوتا وجود دارد که موجب می‌شود دانشجویان پس از تحصیل وظایف و شرایط کاری خود را بدانند.

ورود به دوره دکتری پرستاری در ایران داشتن دانشنامه کارشناسی ارشد مورد تأیید وزارت بهداشت، قبولی در آزمون اختصاصی و کسب امتیاز لازم زبان انگلیسی در آزمون مورد تأیید وزارت بهداشت و موفقیت در مصاحبه می‌باشد. شرایط پذیرش دانشگاه یوتا یک نسخه از کارنامه دوره‌های لیسانس و ارشد، بیانیه کتبی اصلی اهداف تحقیق و علایق تحصیل در مقطع دکترا برای ارائه شواهدی از تطابق با تخصص تحقیق، رزومه نمرات و پژوهشی، داشتن مدرک زبان انگلیسی مورد تأیید دانشکده یوتا، داشتن صلاحیت حرفه‌ای و بالینی از یکی از موسسات معتبر آمریکا است. هر دو دانشگاه جهت پذیرش از مصاحبه استفاده می‌کنند. در ایران، تعداد واحدهای آموزشی دوره دکترا ۲۵ واحد و تعداد واحدهای پژوهشی ۲۰ واحد (رساله) است (جدول ۱). دوره دکترا یوتا به سه مرحله دوره‌های آموزشی، آزمون مقدماتی و پایان نامه تقسیم می‌شود و پیشرفت کلی دانشجویان دکترا توسط کمیته برنامه PhD که عضویت آنها در آیین نامه کالج تعیین می‌شود، کنترل می‌شود. دوره‌های آموزشی خود نیز به دوره‌های اصلی در دانشکده پرستاری و دوره‌های تخصصی ارائه شده در دانشکده پرستاری یا سایر مراکز تقسیم می‌شود. دوره‌های اضافی ممکن است توسط دانشجو، تحت تأیید استاد مشاور دانشکده و بعداً کمیته نظارت بر پایان نامه علمی انتخاب شود. این دوره‌ها باید پایه‌ای صحیح در نظریه و روش‌های حوزه

برای تحقیق و آموزش در حوزه مورد نظر، به عنوان مهمترین گزینه ورودی به دوره دکتری توانسته تا حدی این مشکل را کمرنگ تر کند.

نتیجه گیری

نتایج به دست آمده نشان داد مقطع دکتری پرستاری ایران با دانشکده پرستاری یوتا در برخی موارد متفاوت است. مقایسه نشان داد دانشجویان دکتری پرستاری یوتا مسیر و هدف خود را قبل از ورود به دانشگاه مشخص می کنند و باید از این انتخاب خود با اسناد و مدارک و توضیحات مشخص دفاع کنند و سپس بعد از تایید اساتید دانشکده اجازه ورود پیدا می کنند. در ایران یکی از مهم ترین مشکلات دانشجویان دکترا انتخاب عنوان تحقیق است. پیشنهاد می شود در ایران نیز هر دانشجویی حوزه پژوهشی خود را مشخص و از دلیل انتخاب خود با اسناد و مدارک دفاع کند و پس از تایید مصاحبه کنندگان وارد مقطع دکترا شود. انعطاف پذیری در برنامه های آموزشی و متعادل کردن واحدهای اختیاری-اجباری برای علاقه مندی ها و کمک در جهت برنامه انتخاب واحدهای اختیاری از طریق ایجاد یک کمیته نظارت تخصصی صورت گیرد.

سیاسگزاری

از دانشگاه علوم پزشکی گلستان برای تایید این مطالعه و اختصاص کد اخلاق (IR.GOUMS.REC.1400.013) به آن قدردانی می شود.

تضاد منافع

تضاد منافی در این مطالعه وجود ندارد.

References

1. Zamanzadeh V, Jasemi M, Mansoori A, Khodabandeh F, Alsadat Hoseini F. Doctoral nursing students' perspectives towards educational quality of PhD course. *Iran Journal of Nursing (IJN)*. 2014; 27(89):30-39. 7(89):30-9. <https://doi.org/10.29252/ijn.27.89.30>
2. Ketefian S, Redman RW. A critical examination of developments in nursing doctoral education in the United States. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2015;23(3):363-71. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0797.2566>

و مصاحبه است اما مشاهده می شود که در یک دانشکده دانشجویانی با سوابق بالینی، آموزشی و پژوهشی متفاوت همکلاس می شوند که نیازهای یادگیری هر یک نیز متفاوت است اما برنامه آموزشی برای همه آنان یکسان می باشد. ناهمگن بودن ویژگی های آموزشی، پژوهشی و بالین دانشجویان دکتری، ایجاد یک نظام آموزشی مناسب با نیازهای آنان را با مشکل روبرو کرده است.

عدم تطابق واحدهای درسی با انتظارات و وظایف فارغ التحصیلان دکتری پرستاری در ایران مشهود است. نداشتن درس روش تدریس در مقابل انتظار آموزش پرستاری پس از تحصیل، نداشتن درس زبان انگلیسی تخصصی و شیوه نگارش مقاله انگلیسی در مقابل داشتن حداقل یک مقاله ISI برای دریافت حق دفاع از پایان نامه و همچنین نبود واحدهای درسی پرستاری انفورماتیک و کارآموزی مدیریت پرستاری برای کشف علم و قدرت حل مساله. در حالی که دانشگاه یوتا با تطبیق برنامه درسی و نیازهای جامعه توانسته بخوبی فارغ التحصیلان دکتری پرستاری را برای حل مسایل بهداشت و سلامت جامعه و آموزشی و پژوهشی آماده کند. از ویژگی های خوب دانشگاه یوتا داشتن کمیته تخصصی و مشاوره تحصیلی فعال و موثر برای تعیین نیازهای آموزشی، پژوهشی و بالینی هریک از دانشجویان است که به همراه برنامه درسی کلی انجام می شود. انعطاف پذیری در برنامه درسی و واضح بودن نقش های دانشجویان به هنگام تحصیل و پس از آن، همگن کردن ویژگی های پذیرفته شدگان دکترا پرستاری از نکات مثبت دیگر نظام آموزشی یوتا می باشد. هر چند پژوهش ها در داخل و خارج کشور نشان از عدم رضایت دانشجویان دکتری پرستاری از برنامه آموزشی می باشد [۱] اما دانشکده پرستاری یوتا با ملاک قرار دادن علاقه متقاضی و ثابت کردن دلیل این علاقه

3. Molassiotis A, Wang T, Hoang H.T.X. Tan J-Y, Yamamoto-Mitani N, Cheng K F, et al. Doctoral nursing education in east and Southeast Asia: characteristics of the programs and students' experiences of and satisfaction with their studies. *BMC Med Educ* 2020; 143 <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02060-1>
4. Daw P, Mills M.E., Ibarra O. investing in the future of nurse faculty: A state-level program evaluation. *Nursing Economic*, 2018;36(2): 59-82.
5. Adib-Hajbaghery M, Bolandian Bafghi S, Nabizadeh Gharghozar Z. Comparative study of

- nursing PhD education system and curriculum in Iran and Yale of USA. *MEDEDJ Biannual J of Med Edu, Education Development Cente, Babol Univ of Med Sci.* 2020; 8(1):7-14. <https://doi.org/10.29252/dsme.7.2.23>
6. Prøitz T.S., Wittek L. New directions in doctoral programmers: bridging tensions between theory and practice? *Teaching in Higher Education.* 2020; 25(5): 560-578. <https://doi.org/10.1080/13562517.2019.1577813>
 7. Booth TL, Emerson CJ, Hackney MG, Souter S. Preparation of academic nurse educators. *Nurse Educ Pract.* 2016; 19:54-7.. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2016.04.006>
 8. Fiedler R, Degenhardt M, Engstrom JL. Systematic preparation for teaching in a nursing doctor of philosophy program. *J Prof Nurs* 2015; 31 (4):305-310. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2015.02.009>
 9. Bullin C. To what extent has doctoral (PhD) education supported academic nurse educators in their teaching roles: an integrative review. *BMC Nurs* 2018;22; 17:6. <https://doi.org/10.1186/s12912-018-0273-3>
 10. Kim M.J, Park C.G, Mckenna H, Ketefian S, Park S.H, Klopfer H., et al. Quality of nursing doctoral education in seven countries: survey of faculty and students/graduates. *Journal of Advanced Nursing* 2015; 71(5), 1098-1109. <https://doi.org/10.1111/jan.12606>
 11. Rivaz, M., Shokrollahi, P., Setoodegan, E. et al. Exploring the necessity of establishing a doctor of nursing practice program from experts' views: a qualitative study. *BMC Med Educ* 2021; 21, 328. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02758-w>
 12. Bolin M.K. Chapter 4 - Literature Review, In *Chandos Information Professional Series, The 21st Century Academic Library*, Chandos Publishing, 2018, Pages 41-71, (Accessed: Sep 26, 2021) <https://doi.org/10.1016/B978-0-08-101866-8.00004-5>
 13. PhD in Nursing. <https://nursing.utah.edu/programs/graduate/phd> (Accessed: Sep 26, 2021)
 14. Adick C. Bereday and Hilker: origins of the 'four steps of comparison' model. *Comparative Education*, 2018; 54(1): 35-48. <https://doi.org/10.1080/03050068.2017.1396088>
 15. Specifications and specialized medical curriculum and outlines of PhD course Iran: high council for medical planning. Ministry of Health. Available at: URL: http://mbs.behdasht.gov.ir/uploads/phd_parastari95.pdf. 2015 (Accessed: Oct, 2, 2021) [Persian].
 16. Department of Nursing Science. Institute of Health and Society. Available at: the Student Handbook: provides information regarding registration and grading policies. URL: <https://registrar.utah.edu/handbook>. Aug 27, 2021(Accessed: Oct 2, 2021)
 17. PhD in nursing. College of Nursing. University of Utah. URL: <https://nursing.utah.edu/programs/graduate/phd/outcomes> (Accessed: Oct 2, 2021)
 18. PhD in Nursing. College of Nursing. University of Utah. URL: <https://nursing.utah.edu/programs/graduate/phd> (Accessed: Oct 2, 2021)
 19. Gaff J.G, Meacham J. Learning goals in mission statements: implications for educational leadership. URL: <https://www.aacu.org/publications-research/periodicals/learning-goals-mission-statements-implications-educational> (accessed: Oct 4, 2021)
 20. Health University of UTAH. Doctor Of Nursing Practice Program Policy and Progression Manual 2020-2021. Revised: 8/2020. College of Nursing. Salt Lake City, UT. URL: www.nursing.utah.edu(accessed: Oct 4, 2021)
 21. Articulating learning outcomes in doctoral education. Council of Graduate Schools. URL: <https://cgsnet.org/publication-pdf/4923/ArticulatingLearningOutcomesinDoctoralEducationWeb.pdf> (Accessed: Oct 2, 2021)
 22. Haghghi Moghadam Y, Atashzadeh-Shoorideh F, Abbaszadeh A, Feizi A. Challenges of PhD graduated nurses for role acceptance as a clinical educator: A qualitative study. *J Caring Sci.* 2017 Jun 1;6(2):153-161. <https://doi.org/10.15171/jcs.2017.015>
 23. Amaniyan S, Nobahar M, Babamohamadi H. Comparative study of PhD Nursing curriculum in Iran and Norway. *Qom Univ Med Sci J.* 2020; 14 (10) :44-52. <https://doi.org/10.52547/qums.14.10.44>