

Comparison of the Master of Science in Nursing Curriculum for Medical Surgical Nursing in Iran and Australia: A Comparative Study

Zahra Talebi¹, Gholam Reza Mahmoodi-Shan^{2*}, Hamideh Mancheri³, Leila Jouybari⁴

1-Ph.D Candidate of Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran ORCID: 0000-0002-3969-0243

2-Associate Professor, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran ORCID: 0000-0003-3989-8199

3-Associate Professor, Nursing Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran ORCID: 0000-0001-6250-5299

4. Professor, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran ORCID: 0000-0003-2113-318x

*Corresponding Author: Gholam Reza Mahmoodi-Shan, Msn,PhD, Associate Professor, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences (GOUMS), Gorgan, Iran
E-mail: mahmoodigh@yahoo.com, Tel.+98172456900

Received: 23 May 2024

Revised: 20 Oct 2024

Accepted: 25 Oct 2024

Abstract

Introduction: In today's world, with global changes, it is essential to review educational programs and move towards specialized nursing education to adopt the experiences of one of the world's top universities. This study was conducted with the aim of comparing the Master of Science in Nursing curriculum for medical surgical nursing in Iran with that Monash University in Australia.

Methods: The present study is a comparative review that began in 2024 by selecting a top university in the world through a search on the QS.COM website. After collecting information, the two educational programs were compared using the Bereday model in four stages: description, interpretation, juxtaposition, and comparison.

Results: By comparing the elements of both educational programs, similarities in the areas of philosophy, mission, and vision, as well as differences in admission requirements, expected competencies, course units, and delivery methods, were identified. One of the strengths of the Iranian program is the detailed presentation of history and evolution, philosophy, mission, and vision specific to the field. In the Monash University Australia program, the modernity and focus on hybrid delivery, which includes both online and in-person classes, the flexibility in course offerings (full-time and part-time), and the variety in continuing education paths, were notable. Adaptability, effectiveness, education, and research that are responsive to needs, and innovation were identified as four very important principles in the Australian program.

Conclusions: Given the broad spectrum of the medical-surgical nursing field, it is recommended to differentiate it into distinct specialties. Incorporating international collaboration in defining philosophy and values, focusing on clinical leadership roles, and aligning the educational program in terms of philosophy, mission, vision, objectives, and course offerings to enhance the professional competencies of nursing students is desirable. Changes in educational strategies with more diversity in course delivery, including part-time options, are suggested.

Keywords: Education, Curriculum, Students, Medical-Surgical Nursing, University

How to cite this article: ISSN/ © 2024 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/>). Talebi Z, Mahmoodi-Shan Gh R, Mancheri H, Jouybari L. Comparison of the Master of Science in Nursing Curriculum for Medical Surgical Nursing in Iran and Australia: A Comparative Study (JNE) 2024.P 29-39[Persian].



مقایسه برنامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی در ایران و استرالیا: یک مطالعه تطبیقی

زهرا طالبی^۱، غلام رضا محمودی شن^{۲*}، حمیده منجری^۳، لیلا جویباری^۴

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران

ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۲-۳۹۶۹-۰۲۴۳

۲- دانشیار، مرکز تحقیقات پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران

ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۳-۳۹۸۹-۸۱۹۹

۳- استادیار، مرکز تحقیقات پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران

ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۱-۶۲۵۰-۵۲۹۹

۴- استاد، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران

ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۳-۲۱۱۳-۳۱۸۸

*نویسنده مسئول: غلام رضا محمودی شن، دانشیار، مرکز تحقیقات پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

ایمیل: mahmoodigh@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۲/۳

تاریخ بازبینی: ۱۴۰۳/۷/۲۹

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۸/۴

چکیده

مقدمه: امروزه، با تحولات جهان، بازنگری برنامه‌های آموزشی و حرکت به سوی آموزش تخصصی پرستاران امری اجتناب ناپذیر است. به منظور اقتباس تجارب یکی از دانشگاه‌های برتر جهان، مطالعه حاضر با هدف مقایسه برنامه درسی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران با دانشگاه Monash استرالیا، انجام شد

روش کار: مطالعه حاضر از نوع مروری تطبیقی است که در سال ۲۰۲۴، با انتخاب یک دانشگاه برتر در جهان، از طریق جستجو در سایت QS.Com شروع شد. بعد از جمع‌آوری اطلاعات، مقایسه دو برنامه آموزشی با استفاده از الگوی Bereday در چهار مرحله توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه انجام شد

یافته‌ها: با مقایسه عناصر هر دو برنامه آموزشی، تشابهات در قسمت فلسفه، رسالت و چشم‌انداز و تفاوت‌هایی در شرایط پذیرش، توانمندی‌های مورد انتظار، واحدهای درسی و نحوه ارائه، استخراج شد. از نقاط قوت برنامه ایران، ارائه تاریخچه و سیر تکامل، فلسفه، رسالت و چشم‌انداز به تفکیک رشته می‌باشد و در برنامه آموزشی Monash استرالیا، روزآمد بودن و تمرکز زدایی، هیبرید بودن همه جانبه در نحوه برگزاری دوره (حضوری و آنلاین)، نحوه ارائه دروس (تمام وقت و نیمه وقت) و تنوع در مسیر ادامه تحصیل از موارد قابل ملاحظه بود. انعطاف‌پذیری، اثر بخشی، آموزش و پژوهش پاسخگو به نیاز و نوآوری به عنوان چهار اصل بسیار مهم در برنامه استرالیا بود.

نتیجه‌گیری: با توجه به طیف گسترده رشته پرستاری داخلی جراحی، تفکیک آن به رشته‌هایی مجزا پیشنهاد می‌شود، گنجاندن همکاری بین‌المللی در تعریف فلسفه و ارزش‌ها، توجه به نقش رهبری بالینی و انسجام برنامه آموزشی در فلسفه، رسالت، چشم‌انداز، اهداف و دروس ارائه شده به منظور کسب توانمندی حرفه‌ای دانشجویان پرستاری مطلوب است. تغییر در راهبردهای آموزشی با تنوع بیشتر در نحوه ارائه دوره از جمله نیمه وقت بودن پیشنهاد می‌گردد

کلید واژه‌ها: آموزش، کوریکولوم، دانشجویان، پرستاری داخلی جراحی، دانشگاه

مقدمه

ماموریت نظام آموزشی براساس نقشه جامع علمی سلامت کشور، تربیت نیروی انسانی عالم، توانمند، کارآمد و متخلّق به اخلاق حرفه‌ای و اجتماعی متناسب با فرهنگ اسلامی ایرانی بیان شده است و تحقق این امر، مستلزم تحول نظام آموزشی کشور است. از این رو، رسالت آموزش، ایجاد بستری مناسب برای دستیابی به اهداف در قالب طراحی، بازنگری و توسعه‌ی مداوم برنامه‌های آموزشی متناسب با استانداردهای علمی، حرفه‌ای، اخلاقی و نیاز جامعه است [۱] همگام با تحولات جهان امروز و پیچیدگی‌های عرصه مراقبت‌های بالینی، حرکت به سوی آموزش حرفه‌ای و تخصصی پرستاران و بازنگری برنامه‌های آموزشی به منظور اطمینان از برآورد نیاز توسط دانشگاه‌ها، امری اجتناب ناپذیر است [۲-۷]. با تغییر نیازها و ظهور ضرورت‌ها، بازنگری برنامه‌های آموزشی که دچار رخوت و کهنگی شده‌اند، از کارکردهای اصلی نظام آموزشی است [۸،۹]. سه عنصر اصلی که محرک بازنگری برنامه آموزش پرستاری در مقطع کارشناسی ارشد است: پیشرفت به سوی پاسخگو تر بودن، استفاده از فناوری برای ارائه مراقبت و مسئولیت پذیری پیامدهای آن و ظهور آموزش بین حرفه‌ای به منظور درک متقابل و تمرکززدایی از یک رشته به سوی تیم مراقبت‌های بهداشتی است [۲]. مطالعه تطبیقی، از شیوه‌های بازنگری برنامه‌های آموزشی است که در آن با تجزیه و تحلیل برنامه‌های آموزشی، شباهت‌ها و تفاوت‌ها محرز شده و این تجارب منجر به پیشبرد برنامه‌های آموزشی نظام آموزشی می‌شود [۱۰]. یکی از بخش‌های مهم نظام آموزش علوم پزشکی، آموزش پرستاری است که در دهه‌های اخیر به سرعت در حال توسعه و گسترش است [۱۱]. کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی به عنوان یک رشته تخصصی، پویا و یکپارچه و ستون اصلی مراقبت‌های بهداشتی-درمانی است که بر مراقبت جامع بزرگسالان با شرایط پزشکی متنوع تمرکز دارد. در این مقطع، دانشجویان، مراقبت از بیماران با وضعیت حاد، مزمن و مدیریت بیماران با نیازهای پیچیده را آموزش می‌بینند [۱۲]، برنامه درسی این مقطع، باید تضمین کننده دستیابی پرستاران به مهارت‌های بالینی تخصصی تر، با فناوری جدید و پیشرفته، با توجه به نقش‌های در حال ظهور پرستاران باشد [۵،۸].

غلام رضا محمودی شن و همکاران

گرفت و از سال ۱۳۶۱، پرستاری داخلی جراحی به عنوان یک گرایش در دو برنامه دوره‌ی کارشناسی ارشد ناپیوسته آموزش پرستاری و کارشناسی ارشد ناپیوسته مدیریت خدمات پرستاری ارائه شد و از سال ۱۳۹۲، گرایش پرستاری داخلی جراحی، به عنوان یک رشته مستقل شناخته شد [۲۸]. طبق شواهد، برنامه‌های کارشناسی ارشد پرستاری، در شرایط ضعیفی قرار دارد [۲]. شایسته‌فر و همکاران بیان کردند، ساعات عملی و بالینی دروس برنامه پرستاری داخلی جراحی دانشگاه ماهاتما گاندی هند نسبت به ایران بیشتر است، توجه بیشتر به گسترش شایستگی‌های فردی پرستاران و نقش‌های آنان در برنامه دانشگاه ماهاتما گاندی از دیگر موارد بود [۱۳]. در مقایسه برنامه پرستاری داخلی جراحی ایران و آمریکا توسط عظیمی و همکاران، نویسندگان تطبیق هرچه بیشتر اهداف کلی و محتوای دروس با فلسفه و رسالت دوره و پذیرش دانشجو با شاخص‌های عینی برای بهبود برنامه آموزشی رشته پرستاری داخلی جراحی در ایران، گنجاندن سیاست‌گذاری، مدیریت در دوره و گنجاندن مطالبی درباره همکاری بین‌المللی در فلسفه و تخصصی تر شدن دوره به بیماری‌های حاد و مزمن در دو سطح پیشگیری، را پیشنهاد دادند [۱۴]. مطالعه فوق قبل از آخرین بازنگری برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی در ایران است. برنامه کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی به دلیل گستردگی و دامنه وسیع‌تر عملکردی، پذیرش و تقاضای بالا، اگر به صورت واقع بینانه و منطقی تدوین نگردد و در جهت اعتلای آن تلاش نشود، ممکن است پیامدهای مخربی داشته باشد [۱۴،۱۲]. لذا به منظور شناخت نقاط قوت و ضعف برنامه درسی و استفاده از تجارب سایر دانشگاه‌ها، تصمیم به مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی با یک دانشگاه دیگر در جهان شد، زیرا دستیابی به بالاترین جایگاه علمی و ارتقای رتبه جهانی، از مهمترین اهداف دانشگاه‌های علوم پزشکی است و رسیدن به این چشم انداز، جز با مقایسه‌ی برنامه‌های درسی دانشگاه‌های برتر جهان امکان پذیر نیست [۱۵].

یکی از کشورهای دارای دانشگاه‌های برتر به خصوص در حوزه علوم پزشکی، استرالیا است. دانشگاه Monash، یکی از این دانشگاه‌ها است که در سال ۱۹۵۸ تاسیس و به نام یک مهندس نظامی (John Monash)، نامگذاری شد، و

تاریخچه دوره، ارزش‌ها، باورها، رسالت و چشم‌انداز، اهداف کلی رشته، توانمندی‌های مورد انتظار، نقش و وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان، شرایط و نحوه پذیرش دانشجوی، مشخصات و ساختار دوره و استراتژی‌های اجرای برنامه آموزشی و نحوه ارزشیابی دانشجوی و اعطای مدرک تحصیلی، جمع‌آوری گردید.

مرحله دوم، تفسیر و تحلیل اطلاعات آموزشی است، در این مرحله، اطلاعات حاصل از مرحله اول مورد تحلیل و بررسی قرار گرفت. در مرحله همجواری، کنار هم قرار گرفتن اطلاعات جمع‌آوری شده و ایجاد چارچوبی برای بررسی تفاوت‌ها و تشابهات است. در این مرحله، اطلاعات در جداول حاوی عناصر برنامه آموزشی تنظیم شد. در مرحله پایانی، بر اساس مسئله انتخابی محقق و پاسخ به سئوالات تحقیق، بررسی و مقایسه ارتباط کلی آموزش با کشور مورد نظر انجام شد، راهکارها و پیشنهادات پدیدار گردید. مقاله حاضر برگرفته از پژوهش مصوب در شورای تخصصی پژوهش دانشگاه علوم پزشکی گلستان و کمیته اخلاق دانشگاه مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱ به کد اخلاق شماره IR.GOUMS.REC.1403.037 می‌باشد. ملاحظات اخلاقی اعم از امانت‌داری در انتقال، جمع‌آوری و تفسیر اطلاعات با توجه به نتایج مطالعات قبلی و رعایت حقوق مولفین رعایت گردید.

یافته‌ها

نتایج حاصل از مقایسه‌ی عناصر و اجزای برنامه آموزشی دوره‌ی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی در ایران و دانشکده پرستاری Monash استرالیا 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 دانشجوی، مشخصات و ساختار دو برنامه آموزشی در پنج جدول زیر خلاصه گردید.

طبق رتبه بندی جهانی QS رتبه ۴۲ و در حوزه پرستاری، رتبه سوم در بین دانشگاه‌های برتر جهان و رتبه نخست در بین دانشگاه‌های کشور استرالیا را به خود اختصاص می‌دهد [۲۹]. پردیس‌های Monash در مالزی، اندونزی و آفریقای جنوبی نیز گسترده شده است. قدمت این دانشگاه، در حوزه علوم سلامت، تربیت پزشکان و پرستاران به بیش از ۶۰ سال می‌رسد. پرستاری یکی از رشته‌هایی است که در تمامی مقاطع ارائه می‌شود، این دانشگاه، کارشناسی ارشد پرستاری بالینی پیشرفته را با تخصص‌های مختلف ارائه می‌دهد که پرستاری داخلی جراحی از جمله آن است [۳۰]. بر این اساس، مطالعه فوق با هدف مقایسه برنامه درسی دوره‌ی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی در ایران با دانشکده‌ی Monash در استرالیا انجام شد.

روش کار

مطالعه‌ی حاضر پژوهشی مقایسه‌ای است که در سال ۱۴۰۳ با استفاده از رویکرد تطبیقی انجام شد. رویکرد تطبیقی یکی از روش‌های تحقیق در علوم اجتماعی است که برای مقایسه‌ی کشورها و یا فرهنگ‌های مختلف کاربردی است، در این روش دو یا چند پدیده در کنار هم قرار می‌گیرند، وجود اختلاف و تشابه آن‌ها تجزیه و تحلیل می‌شود [۱۶]. از الگوهای مورد استفاده در مطالعات تطبیقی الگوی Bere-day (۱۹۶۴) است [۱۷] که شامل چهار مرحله توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه می‌باشد. در مرحله توصیف، موضوع تحت مطالعه بر اساس شواهد و اطلاعات منابع مختلف توصیف می‌شود. در این مطالعه، اطلاعات مبسوطی از آخرین برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران مصوبه هفتاد و نهمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۱۱ از سایت وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی گرفته شد [۲۸]. این برنامه به صورت متمرکز از طرف وزارت بهداشت و درمان به تمام دانشگاه‌های تابعه ابلاغ گردیده و به صورت یکسان در تمام دانشگاه‌های کشور اجرا می‌شود. برنامه دانشکده پرستاری و مامایی Monash استرالیا (۲۰۲۴) از سایت این دانشکده [۲۹] اخذ و مورد بررسی دقیق قرار گرفت. مشخصات هر دو برنامه آموزشی شامل تعریف و

جدول ۱. تاریخچه دوره، فلسفه و ارزش‌ها، رسالت و چشم انداز دو برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران و Monash استرالیا

دانشگاه	تاریخچه دوره، فلسفه (ارزش‌ها، باورها)، رسالت و چشم انداز
ایران	تاریخچه: سال ۱۳۵۴ مجوز برنامه کارشناسی ارشد پرستاری تدوین شد. سال ۱۳۷۴ ارشد پرستاری داخلی جراحی با دو گرایش آموزش پرستاری و مدیریت پرستاری ارائه شد و در سال ۱۳۹۱ با تصویب شورای عالی برنامه‌ریزی، این رشته مستقل شد. فلسفه و ارزش‌ها: انسان دارای کرامت، قداست، حرمت و منزلت والایی بوده و از حقوق همه جانبه به منظور ارتقای سلامت برخوردار است. ارتباط با مددجویان و خانواده آن‌ها بر اساس اصول انسانی و دستورات الهی و اعتقاد به اخلاق حرفه‌ای مبتنی بر خدامحوری، اعتقاد به مرجعیت علمی و تلاش جهت خردورزی، تلاش در نیل به عدالت در سلامت و آموزش پزشکی، مراقبت‌های جامع و جامعه‌نگری پرستاری در راستای تأمین سلامت کامل مددجویان، پیشگیری از بیماری و ارتقای سلامت در تمام سطوح. رسالت: تربیت پرستارانی متبحر، توانمند، مسئولیت‌پذیر، اخلاق‌مدار و جامع‌نگر است که بتوانند با به‌کار بستن تفکر انتقادی و با تکیه بر کاربست علوم پرستاری مبتنی بر شواهد، مراقبت‌های پرستاری را به‌آحاد جامعه در سه سطح پیشگیری ارائه دهند و مطابق استانداردهای بین‌المللی کار نموده و منجر به پیشرفت دیسپلین پرستاری شوند. چشم انداز: در یک افق ده ساله، این دوره از لحاظ استانداردهای آموزشی، تولیدات پژوهشی، کارآفرینی در عرصه جامعه و مراقبت‌های پرستاری به مردم، در ردیف برنامه‌های برتر در سطح بین‌المللی خواهد بود. [۲۸]
Monash استرالیا	تاریخچه: از سال ۱۸۵۴ تا ۱۹۰۰ برنامه آموزش پرستاری از بیمارستان‌های آدلاید استرالیا شروع شد. مدرسه پرستاری Monash استرالیا زیر مجموعه دانشگاه علوم سلامت و پزشکی Monash است که در سال ۱۹۹۰ تأسیس شد. فلسفه و ارزش‌ها: متعهد به بالاترین کیفیت در آموزش، یادگیری، تحقیق و طیف گسترده‌ای از فعالیت‌های حرفه‌ای و اجتماعی است. دانشگاه به ارزش تحقیق منطقی و جستجوی دانش به عنوان کلید بهبود وضعیت انسانی، رعایت استانداردهای اخلاقی توسط کارکنان و دانشجویان و اهمیت پذیرش اصول برابری، برابری طبیبی و تنوع از ارزش‌ها معتقد است. رسالت: ما دانشجویانی را آموزش می‌دهیم تا بهترین پرستاران باشند و تفاوت واقعی و مثبتی را برای بیماران، محل کارشان و در دنیای مراقبت‌های سلامت ایجاد کنند، تحقیقاتی را بررسی می‌کنیم که عملکرد را تقویت کند. چشم انداز: این دانشکده به دنبال تعالی و نوآوری در تحقیق و تدریس است. آمال ما رهبری در تمام زمینه‌های تحقیقاتی و حمایت از سیاست (در سطح محلی، ملی و بین‌المللی) برای بهبود سلامت و نتایج آن و نابرابری‌های سلامت است. حفظ دانشگاه Monash به عنوان یک دانشگاه تحقیقاتی بین‌المللی پیشرو و بین‌المللی‌سازی آموزشی و پژوهشی، تولید، مدیریت، انتشار دانش و پرورش دانش‌آموختگانی است که مظهر ارزش‌های دانشکده و دانشگاه هستند [۳۰].

جدول ۲. اهداف رشته در برنامه آموزشی کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی ایران و Monash استرالیا

دانشگاه	اهداف رشته
ایران	ارائه مراقبت‌های تخصصی بر اساس فرآیند پرستاری در عرصه‌های مختلف به مددجویان، در نقش آموزشی، برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی آموزشی فراگیران، مشارکت در تدوین سیاست‌های ارتقای سلامت بزرگسالان، مشارکت در برنامه‌های پژوهشی، ارائه مراقبت‌های پرستاری استاندارد با هدف پیشگیری و ارتقای سطح سلامت جامعه، ارتباط موثر و حرفه‌ای با اعضای تیم سلامت و مددجویان، همکاری بین حرفه‌ای با تمام اعضای تیم درمان، توانایی کارآفرینی در جامعه در حوزه سلامت [۲۸].
Monash استرالیا	توسعه دانش عملی پیشرفته و رهبری در اقدامات تخصصی از جمله مهارت برنامه‌ریزی، اجرا، هماهنگی و ارزیابی مراقبت‌های سلامتی و کسب توانایی تدوین سیاست برای جامعه‌های متنوع و چندفرهنگی. پرورش دانش‌آموختگانی که در طیف گسترده‌ای از محیط‌های بالینی، آموزشی و مراقبت‌های سلامت عمومی و تخصصی فعالیت کنند و علاوه بر توسعه حرفه، به سلامت افراد، خانواده‌ها و جوامع کمک کنند [۲۹، ۳۰].

جدول ۳. توانمندی مورد انتظار برای دانش‌آموختگی در برنامه آموزشی ایران و Monash استرالیا

دانشگاه	توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار
ایران	برقراری ارتباط اخلاق مدارانه با مددجو، خانواده، تیم سلامت و مدیران، به‌کارگیری تفکر نقادانه در برنامه‌ریزی مددجویان و ارائه پیشنهادات در راستای ارتقای ابعاد مختلف نظام سلامت، به‌کارگیری و مشارکت در مدیریت مبتنی بر شواهد، شناخت، تحلیل و حل مسائل سلامت بزرگسالان براساس به‌کارگیری روش حل مساله، تصمیم‌گیری و قضاوت مبتنی بر شواهد در موقعیت‌های فوری و عادی مرتبط با سلامت بزرگسالان، طراحی و اجرای پژوهش‌های مورد نیاز و استفاده از نتایج آن در برنامه‌ریزی مراقبت از مددجویان، کاربرد اصول گزارش و نگارش علمی در انتشار نتایج پژوهش‌ها و اطلاعات علمی، رعایت اصول حرفه‌ای در تمامی فعالیت‌ها، توسعه و ارتقای فردی و سازمانی، برنامه‌ریزی و ارائه مراقبت براساس مدل‌های پرستاری، طراحی و اجرای برنامه‌های آموزش کارکنان پرستاری [۲۸].
Monash استرالیا	شناسایی مسائل مهم مراقبت‌های سلامت، تجزیه و تحلیل انتقادی و ارزیابی سیستماتیک بیمار با استفاده از دانش کاربردی، اولویت‌بندی یافته‌های ارزیابی و مداخلات درمانی مناسب سن و فرهنگ بیمار، ارزیابی انتقادی اطلاعات بالینی برای افتراق، فرآیندهای پاتوفیزیولوژیک بیماری مزمن و پیچیده، مداخلات دارویی مبتنی بر شواهد جهت دستیابی به نتایج ایمن برای بیماران. تصمیم‌گیری بالینی پیشرفته و مدیریت فرد محور و مبتنی بر شواهد بیمار داخلی جراحی با نیاز پیچیده، ارزیابی انتقادی اثربخشی مراقبت، توسعه و اعمال استراتژی‌های رهبری بالینی موثر و توسعه استراتژی‌هایی با هدف بهبود ایمنی و کیفیت مراقبت. اجرای مهارت‌های ارتباطی سطح بالا با احترام به سن، جنسیت، عوامل اجتماعی تعیین‌کننده سلامت، اجرا و ارزیابی مراقبت‌های پایان عمر برای بیماران و خانواده. ارزیابی اثربخشی راهبردهای ارتقای سلامت، سواد سلامت و آموزش سلامت، انتقال موثر و با کیفیت مراقبت از بیماران داخلی جراحی پیچیده بین سطوح مختلف مراقبت و سلامت، مراقبت سالمندان و خدمات مراقبت اجتماعی و تسهیل ارتباط موثر از طریق رهبری بالینی در تیم بین رشته‌ای. توسعه دانش و مهارت‌های ضروری جهت استانداردهای اخلاقی برای نقش‌های رهبری و مدیریت پرستاری داخلی جراحی. ارزیابی انتقادی مسائل اخلاقی، قانونی و اجتماعی - فرهنگی مربوط به مدیریت پرستاری پیشرفته بیماری داخلی جراحی. شناسایی و استفاده از طرح‌های تحقیقاتی مختلف، جمع‌آوری و تجزیه و تحلیل داده‌های کمی و کیفی و گزارش آن [۲۹].

جدول ۴. نحوه پذیرش دانشجوی در برنامه آموزشی کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی ایران و Monash استرالیا

دانشگاه	شرایط و نحوه پذیرش دانشجوی
ایران	دارا بودن مدرک کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته پرستاری، اخذ شده از دانشگاه‌های داخل یا خارج از کشور به تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، قبولی در آزمون ورودی مطابق با ضوابط و مقررات وزارت بهداشت [۲۸].
Monash استرالیا	<p>پذیرش به سه شکل: (۱) لیسانس پرستاری سه ساله (سه ترم)، (۲) لیسانس پرستاری چهار ساله (۲ ترم) و (۳) غیر پرستاری. (۱) ورودی جدید: ۱/۵ سال (تمام وقت)، ۳ سال (پاره وقت) با مدرک لیسانس استرالیایی (یا معادل آن) در رشته پرستاری. (۲) ورودی قبلی: شامل افرادی که یکسال تخصصی را گذرانده اند، یکسال (تمام وقت)، ۲ سال (پاره وقت) با مدرک لیسانس استرالیایی (یا معادل آن) در رشته پرستاری.</p> <p>(۳) با مدرک کارشناسی غیر پرستاری: طول دوره ۶ سال است. الزام گذراندن یک واحد ۶ امتیازی آناتومی / فیزیولوژی انسانی یا دوره کوتاه زیست شناسی انسانی Monash بر حسب نیاز مدارک لازم:</p> <p>۱. مدرک لیسانس پرستاری استرالیایی یا معادل آن (به استثنای لیسانس پرستاری استرالیا) با حداقل اعتبار (۶۰٪).</p> <p>۲. زبان انگلیسی (آلپتس ۷، پیرسون ۶/۵، تافل اینترنتی ۹۸) با ۲ سال اعتبار. یا حداقل ۶ سال تحصیل در کشورهای انگلیسی زبان: استرالیا، کانادا، نیوزلند، جمهوری ایرلند، آفریقای جنوبی، انگلستان، ایالات متحده آمریکا</p> <p>۳. یک چک معتبر ملی یا بین المللی (برای دانشجویان بین المللی) [۲۹].</p>

جدول ۵. مشخصات و ساختار برنامه آموزشی کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی ایران و Monash استرالیا

دانشگاه	مشخصات و ساختار دوره (دروس)
ایران	<p>تعداد کل واحدها: ۳۲ واحد، ۲۲ واحد اجباری، ۶ واحد اختیاری، ۴ واحد پایان نامه</p> <p>واحدهای اجباری: روش تحقیق پیشرفته، نظریه‌ها، الگوهای پرستاری و کاربرد آن‌ها، مدیریت خدمات پرستاری در بخش‌های بالینی، روش‌های آموزش بالینی، داروشناسی بالینی پرستاری، پاتوفیزیولوژی، روش‌های پیشرفته پایش سلامت، مراقبت از بزرگسالان با اختلالات حاد و مزمن ۱ و ۲، نقش پرستار در طب مکمل و جایگزین، نقش پرستار در پدافند غیر عامل، کارورزی پرستاری داخلی جراحی.</p> <p>واحدهای اختیاری: پرستاری پیشرفته قلب و عروق، پرستاری پیشرفته ریه، پرستاری پیشرفته گوارش، کبد، مجاری صفراوی و پانکراس، پرستاری پیشرفته غدد درون ریز و دیابت، پرستاری پیشرفته کلیه، مجاری ادراری و تناسلی، پرستاری پیشرفته آنکولوژی، پرستاری پیشرفته سیستم عصبی عضلانی. کارگاه‌های اجباری: پرستار و قانون، ارتباطات حرفه‌ای در پرستاری، مدیریت تضاد/تعارض، مهارت تصمیم‌گیری بالینی، مراقبت مبتنی بر شواهد</p> <p>در مجموع ۴/۵ واحد دروس جبرانی در صورت عدم گذراندن اضافه می‌گردد که شامل: سیستم اطلاع رسانی، آمار پیشرفته، اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای هر واحد نظری معادل ۱۷ ساعت، واحد عملی معادل ۳۴ ساعت، واحد کارآموزی معادل ۵۱ ساعت و هر واحد کارورزی معادل ۶۸ ساعت می‌باشد [۲۸].</p>
Monash استرالیا	<p>تعداد کل واحد: ۷۲ واحد، ۳۶ واحد اجباری، ۳۶ واحد اختیاری. چهار نیمسال تحصیلی ارائه می‌شود، سال اول ۲۴ واحد دروس تخصصی داخلی جراحی، سال دوم ۴۸ واحد پژوهشی (۱۲ واحد اجباری و ۳۶ واحد با سه دوره پیشنهادی).</p> <p>نحوه ارائه: حضوری و آنلاین طول مدت دوره: ۱/۵ سال (تمام وقت)، حداقل ۳ سال و حداکثر ۵ سال (نیمه وقت) دروس:</p> <p>سال اول (پرستاری بالینی پیشرفته (۲۴ واحد اجباری): داخلی جراحی یک (۵۶ ساعت)، داخلی جراحی دو (۴۹ ساعت)</p> <p>سال دوم (تحقیق و عملکرد علمی پیشرفته (پژوهشی یا تمرین دوره): تحقیق و شواهد برای بالین (۱۲ واحد اجباری) و ۳۶ واحد دیگر (دروس اختیاری) به این شکل، انتخابی است: (۱) پایان‌نامه مینور، (۲) پروژه تحقیقاتی، (۳) الکتیو (فعالیت دوره)</p> <p>(۱) پایان‌نامه مینور (۳۶ واحد): پژوهش در عملکرد حرفه‌ای سلامت پیشرفته (۱۲)، پایان‌نامه مینور مقدماتی (۱۲)، پایان‌نامه مینور (۱۲)</p> <p>(۲) فعالیت پژوهشی (۳۶ واحد): پژوهش در عملکرد حرفه‌ای سلامت پیشرفته (۱۲)، پروژه تحقیقاتی عملکرد سلامت پیشرفته (۱۲) و دروس الکتیو (۱۲).</p> <p>(۳) دروس الکتیو (۳۶ واحد): اگر تخصص ۲۴ واحدی یا ۳۶ واحدی دارد، الزامی است به ترتیب ۳۶ و ۲۴ واحد از واحدهای انتخابی لیست زیر بگذراند تا مجموعاً به ۷۲ واحد برسد.</p> <p>انفورماتیک پرستاری (۱۲)، آموزش در عمل مراقبت‌های سلامت (۱۲)، مدیریت داروهای درمانی (۱۲)، توسعه برنامه آموزشی (۱۲)، مدیریت بلایا در بهداشت و درمان (۱۲)، رهبری حرفه‌ای سلامت در بلایا (۶)، مدیریت داروهای درمانی (۱۲)، رهبری بالینی در مراقبت‌های بهداشتی (۶)، بهبود و نوآوری پیشرو در کیفیت و ایمنی مراقبت‌های بهداشتی (۶)، مدیریت مالی در مراقبت‌های بهداشتی (۶)، مدیریت و رهبری در عملکرد مراقبت‌های بهداشتی (۱۲)، پاتوفیزیولوژی برای پرستاری بالینی پیشرفته (۶)، کار متقابل فرهنگی در مراقبت‌های بهداشتی معاصر (۶)، تئوری و عمل آموزش بهداشت (۶)، مراقبت‌های پایان زندگی در زمینه‌های مراقبت‌های بهداشتی (۶)، بهبود عدالت بومی در عمل حرفه‌ای (۶)، حمایت از شیردهی و تغذیه نوزاد (۶) [۲۹].</p>

بحث

مطالعه حاضر با هدف مقایسه تطبیقی و پی بردن به تفاوت‌ها و شباهت‌های دو برنامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی ایران و دانشگاه Monash استرالیا انجام شد. با تطبیق صورت گرفته هر یک از عناصر برنامه‌های مربوطه، ضمن ارائه پیشنهادهای جهت بهبود کیفیت برنامه آموزشی، موارد ذیل قابل بحث است:

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در سایت الکترونیکی دانشکده Monash به صورت مختصر در دسترس است و به ناچار جهت دریافت اطلاعات غنی از منابع دیگر استفاده شد، اما در برنامه آموزشی ایران، تاریخچه و سیر تکاملی رشته به صورت منسجم با جزئیات بیشتری توصیف شده است [۲۸،۲۹]. از نظر قدمت تاریخی، دانشکده پرستاری Monash مانند ایران، از بیمارستان آدلاید در سال ۱۸۵۴ شروع شد، عنوان دوره ارشد پرستاری بالینی پیشرفته با کد MF۰۳۱ است که در دو بخش (تخصصی و پژوهشی) ارائه می‌شود و پرستاری داخلی جراحی زیر مجموعه آن است. در سال اول تحصیل (آموزش تخصصی) افراد گرایش مورد علاقه را در دو نیمسال تحصیلی می‌گذرانند. اما در ایران، ارشد پرستاری داخلی جراحی از سال ۱۳۹۲ به عنوان یک رشته مستقل شناخته شده است [۲۸،۲۹]. سیر تکاملی دوره در ایران و استرالیا، را می‌توان هم راستا با نیاز جامعه در نظر گرفت، آموزش در هر دو کشور، ابتدا از بیمارستان شروع و سپس به صورت آکادمیک ادامه یافت.

از نظر فلسفه، رسالت و چشم انداز، فلسفه و ارزش‌های هر دو برنامه متکی بر اصل اخلاق و عدالت محوری است، با این تفاوت که در برنامه ایران، تاکید بر حفظ کرامت انسانی و اخلاق محوری اسلامی است. در رسالت برنامه ایران، مراقبت جامع نگر مطرح شده است، ولی تحقیق عملکردی مبتنی بر بهبود وضعیت سلامت جامعه و برتری دانش آموختگان در ارائه مراقبتی متفاوت، در رسالت استرالیا مورد تاکید است. توجه به ارتقای برنامه‌های آموزشی و پژوهشی در چشم‌انداز هر دو برنامه، مشترک است، اما تعالی، نوآوری و مدیریت همه جانبه حتی در انتقال ارزش‌ها به دانشجویان و دانش آموختگان، از مواردی است که برنامه استرالیا را بسیار بی نظیر جلوه می‌دهد [۲۸،۳۰].

بنابراین به نظر می‌رسد، از نظر محتوی، فلسفه آموزش

غلام رضا محمودی شن و همکاران

پرستاری مقطع کارشناسی ارشد در ایران نیازمند بازمینی می‌باشد، زیرا این فلسفه پاسخگوی نیاز جامعه نبوده و تحصیل در این مقاطع اغلب منجر به تولید پایان‌نامه‌ها و گواهینامه‌های غیرقابل استفاده می‌شود، در حالی که دانشجویان مهارت و تبحر لازم در زمینه پرستاری تخصصی را کسب نمی‌کنند [۱۸،۱۹]. اما از نظر انسجام و سازماندهی، یکی از نقاط قوت برنامه آموزشی ایران، بیان مجزای فلسفه، رسالت و چشم انداز به تفکیک رشته است، در مقابل، در برنامه استرالیا مانند برنامه Johns Hopkins امریکا، فلسفه و چشم انداز اختصاصی برای هر گرایش مطرح نشده و همه گرایش‌ها در جهت فلسفه، رسالت و چشم انداز تعیین شده کلی گام بر می‌دارند [۱۴].

در اهداف هر دو برنامه، تخصص در مراقبت، نقش محقق پرستاری، برنامه‌ریزی آموزشی، پژوهشی و مشارکت در تدوین سیاست‌ها مورد توجه است، با این تفاوت که در برنامه ایران توجه به کار آفرینی در حوزه سلامت و در برنامه استرالیا، کسب و توسعه مهارت‌های مدیریتی در جامعه متنوع چند فرهنگی در طیف وسیع بیان شده است [۲۸،۲۹]. تقلیلی و همکاران (۱۴۰۲)، که مقایسه برنامه کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران و پنسیلوانیای امریکا را انجام دادند، برتری در مدیریت، رهبری و تحقیق را در برنامه درسی پنسیلوانیای امریکا، مشابه این مطالعه، ذکر کردند [۲۰]. مقایسه مبین این مطلب است که در برنامه درسی استرالیا (در ارزش‌ها و رسالت و اهداف) علاوه بر بین المللی بودن آموزش و تحقیقات، توجه به تنوع فرهنگی و مراقبت فرد محور بسیار با اهمیت است [۳۰]. توجه به پدیده چند فرهنگی جامعه استرالیا، دانشجویان را به ارزش‌گذاری و درک تنوع فرهنگی بدون تعصب نژادی سوق می‌دهد و آن‌ها را برای ارائه مراقبت بین فرهنگی آماده می‌کند. تاکید بر نقص برنامه ایران در این زمینه در مطالعه کلهر و همکاران (۱۳۹۹) نیز مشهود است [۲۱].

از نظر توانمندی‌های مورد انتظار دانشجویان در برخی موارد (بکارگیری تفکر نقادانه، اخلاق در ارتباط و تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد و پژوهش) هر دو برنامه مشابه بود. دوره کارشناسی ارشد برای تربیت مدیران و ارتقای تحقیقات است، به طور متفاوت، برنامه استرالیا متمرکز بر مهارت‌های موثر بالینی، توسعه مهارت‌های رهبری بالینی، مدیریت فرد محور، مراقبت‌های پایان حیات و استدلال بالینی و

تصمیم‌گیری بالینی پیشرفته، ارزیابی اثربخشی مراقبت و راهبردها، ارزیابی مسائل اخلاقی، قانونی، اجتماعی و فرهنگی، مهارت‌های ارتباطی بین رشته‌ای بود [۲۳، ۲۸، ۲۹].

مسیر پذیرش دانشجو در هر دو کشور متفاوت است، در ایران پذیرش دانشجو به صورت متمرکز و بر اساس آزمون کتبی صورت می‌گیرد، اما در استرالیا، پذیرش به صورت غیر متمرکز و شرایط آموزشی، پژوهشی، مهارتی، قانونی و ضوابطی داوطلبان با معیارهای عینی بررسی می‌شود و حتی پذیرش از رشته غیر پرستاری امکان‌پذیر است. ارائه دوره به صورت هیبریدی از نظر نحوه برگزاری (حضوری و آنلاین) و طول مدت دوره (تمام وقت و نیمه وقت) قابل توجه است [۲۸، ۲۹]. در آموزش تحصیلات تکمیلی، ارائه دوره به دو صورت تمام وقت و نیمه وقت برای پیشگیری از تضاد بین دانشجویان و در راستای رفاه دانشجویان بسیار حیاتی است [۲۵]. از طرفی، آموزش مباحث و مطالب با گستردگی زیاد طی یک بازه زمانی، منجر به سطحی شدن و کم عمق شدن یادگیری می‌شود [۱۹].

ورود دانشجویان غیر پرستاری به مقطع کارشناسی ارشد و کسب آموزش لازم، هر چند سبب تغییر حرفه می‌شود، اما نیازمند برنامه‌ریزی شرایط ورود بر اساس نوع رشته و استفاده از راهبردهای نوآورانه برای آموزش بزرگسالان است [۲۴، ۲۹]. استرالیا، ورود افراد غیر پرستاری را با شرایط خاص از قبیل گذراندن واحدهای آناتومی، فیزیولوژی و زیست شناسی و اخذ امتیاز و معدل بالا در مقطع لیسانس و طی دوره ۶ ساله، مجاز اعلام می‌نماید [۲۹]، حساسیت نقش حرفه‌ای در مقطع کارشناسی ارشد تا حدی است که نمی‌توان از شرایط احراز صلاحیت لازم غافل شد.

مقایسه دروس ارائه شده، موید تشابهاتی از جمله ارائه دروس تخصصی داخلی جراحی به صورت اجباری در هر دو نیمسال اول و دوم و دیگری واحد پایان‌نامه است، اما برخی نکات در برنامه استرالیا حائز اهمیت است، از جمله انتخاب اختیاری مسیر تحصیل از سال اول به بعد، نقد و انجام تحقیقات با رویکرد کیفی است. برخی دروس در برنامه Monash استرالیا مانند، "مدیریت زخم"، "بهبود و نوآوری پیشرو در کیفیت و ایمنی مراقبت مراقبت‌های بهداشتی"، "مراقبت‌های پایان زندگی در زمینه‌های مراقبت‌های بهداشتی" رهبری بالینی در مراقبت‌های بهداشتی"، است [۲۹] که جای خالی آن در برنامه ایران احساس می‌شود و لزوم گنجاندن دروس فوق

ملموس است.

از نقاط قوت برنامه ایران، گنجاندن واحد پایان‌نامه و کارگاه است. کارگاه‌ها با هدف استفاده کاربردی از تمام دانسته‌ها و نکات در طی دوره تحصیل و آمادگی جهت پایان‌نامه اجرا می‌شود، در حالی که دانشگاه Monash استرالیا، کارگاه‌ها را در نظر نگرفته است و با ملزم کردن دانشجویان به گذراندن سه روز در هفته در بخش‌های داخلی جراحی (ساعات بالینی بیشتر) و تعداد واحد درسی بیشتر جبران کرده است، واحد درسی پایان‌نامه را به صورت هیبریدی ارائه می‌دهد، از این رو دانشجو دارای حق انتخاب جهت تعیین ادامه مسیر با هدف توانمندی در حوزه بالینی، آموزشی و پژوهشی است [۲۸، ۲۹].

در راستای توانمندی دانشجویان در پاسخ به تحولات در دانش، پیچیدگی بیماری‌ها و فناوری رو به رشد در بهبود مراقبت از بیماران، توسعه نقش ضروری است؛ هدف از توسعه نقش پرستاران، پیشرفت به سطح بالای مهارت، گسترش افق پرستاران به صورت وسیع‌تر مطابق با تغییر دیدگاه سیستم‌های سلامت و توسعه شایستگی‌های مدیریتی است [۵]. همچنین پیچیدگی مسائل بالینی و کاربرد حرفه پرستاری در عرصه واقعی نیاز به تعادل محسوس و ایجاد تنوع در تخصص را نشان می‌دهد [۲۲].

طبق برنامه استرالیا، دانشجو به منظور پیشبرد یادگیری در حوزه تخصصی خود، حداقل سه روز در هفته موظف است که در بخش‌های داخلی جراحی اشتغال داشته باشد [۲۹]. براساس واقعیت، روشهای آموزشی در ایران به طریقی نیست که بتواند موجب گسترش مهارت‌هایی مانند توانایی حل مشکل، تفکر انتقادی، قضاوت بالینی، خلاقیت و نوآوری در فراگیر گردد [۱۰]. از آنجا که برنامه ارشد داخلی جراحی پرستاری، طیف گسترده‌ای دارد و در طی چند سال گذشته حیطه سالمندان از بزرگسالان منفک شد و رشته جدیدی ایجاد گردید [۲۶]، و همان‌طور که در برنامه هر دو کشور ذکر شد، شاید بتوان با تفکیک بیماری‌های مزمن و حاد و همچنین تفکیک سطوح پیشگیری در برنامه آموزشی پرستاری داخلی جراحی [۲۷]، به کاربردی‌تر و عمیق‌تر شدن یادگیری این دوره کمک کرد.

یکی از محدودیت‌های این مطالعه، عدم دسترسی به جزئیات دروس تخصصی داخلی جراحی Monash استرالیا بود که با جستجو از طریق منابع اطلاعاتی دیگر، مقایسه

استقبال بیشتر پرستاران جهت قرارگیری در مسیر تحصیلات تکمیلی و بهبود کیفیت مراقبت در بالین می‌شود. از دیگر نتایج حاصل از تحلیل تشابهات و تفاوت‌ها، لزوم تخصصی‌تر شدن رشته پرستاری داخلی جراحی متمرکز بر توسعه نقش پرستاران در بالین است. از این رو، تفکیک آن به دو رشته مستقل پرستاری بیماری‌های حاد و اورژانسی و پرستاری بیماری‌های مزمن و یا تفکیک براساس سطوح پیشگیری و مراقبت‌های بین فرهنگی پیشنهاد می‌شود. انسجام برنامه آموزشی در قسمت فلسفه، رسالت، چشم‌انداز و اهداف و دروس ارائه شده به منظور کسب توانمندی حرفه‌ای دانشجویان و گنجانیدن همکاری‌های بین‌المللی در تربیت پرستارانی متبحر و توانمند می‌تواند کمک کننده باشد.

سیاسگزاری

مراتب قدردانی خود را از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی گلستان که در انجام این مطالعه همکاری کردند ابراز می‌نماییم.

تضاد منافع

بدین وسیله نویسندگان تصریح می‌نمایند که هیچ گونه تضاد منافی در خصوص پژوهش حاضر وجود ندارد.

گزیده‌ای از نتایج انجام شد. دیگری، فقدان دوره اختصاصی با نام پرستاری داخلی جراحی در این دانشگاه برتر جهان بود و با بررسی بیشتر در دانشگاه Monash استرالیا گرایش معادل آن یافت شد. بر این اساس مقایسه ارشد داخلی جراحی ایران با سایر دانشگاه‌های برتر جهان و مقایسه گرایش‌های مختلف آن با ارائه جزئیات دروس و راهبردهای آموزشی همراه با مصاحبه با اساتید و دانشجویان، پیشنهاد می‌گردد.

نتیجه گیری

مقایسه برنامه آموزشی ارشد داخلی جراحی ایران و Monash استرالیا بیانگر وجود تشابهاتی در قسمت فلسفه، رسالت و چشم‌انداز و تفاوت‌های قابل ملاحظه‌ای در برنامه استرالیا از جمله، شرایط پذیرش دانشجو، توانمندی‌های مورد انتظار، واحدهای درسی و نحوه ارائه دروس بود. طبق یافته‌های این مطالعه، از مواردی که در برنامه آموزشی ایران مغفول مانده است و می‌تواند در بازنگری بعدی مورد توجه قرار گیرد، انعطاف پذیری، اثر بخشی، آموزش و پژوهش پاسخگو به نیاز و نوآوری به عنوان چهار اصل بسیار مهم در برنامه استرالیا است. تغییر در راهبردهای آموزشی با تنوع بیشتر در نحوه ارائه دوره از جمله نیمه وقت بودن ارائه دوره، سبب

References

1. Salehian M, Heydari A, Karimi Moonaghi H, Aghebati N. Reforming of bachelor nursing curriculum based on the concept of caring in education. *Horizon of Medical Education Development*. 2020;11(1):52-63. doi:10.22038/HMED.2020.49854.1045
2. Gerard SO, Kazer MW, Babington L, Quell TT. Past, present, and future trends of master's education in nursing. *Journal of Professional Nursing*. 2014;30(4):326-32.
3. Carson O, McAloon T, Brown D, McIlfatrick S. Exploring the contribution and impact of master's education for leadership development in adult general nursing: a scoping review. *Nurse Education in Practice*. 2023;103697. doi:10.1016/j.nepr.2023.103697
4. Ho KH, Chow SK, Chiang VC, Wong JS, Chow MC. The technology implications of master's level education in the professionalization of nursing: A narrative inquiry. *Journal of Advanced Nursing*. 2019;75(9):1966-75. doi:10.1111/jan.14044
5. Massimi A, Marzuillo C, Di Muzio M, Vacchio MR, D'Andrea E, Villari P, et al. Quality and relevance of master degree education for the professional development of nurses and midwives. *Nurse Education Today*. 2017;53:54-60. doi:10.1016/j.nedt.2017.04.012
6. Pourabbas A, Amini A, Asghari Jafarabadi M. The status of accountable education in clinical education departments of Tabriz University of Medical Sciences. *Research in Medical Education*. 2020;12(2):71-82. doi:10.29252/rme.12.2.71
7. Hubball H, Burt H. An integrated approach to developing and implementing learning-centred curricula. *International Journal for Academic Development*. 2004;9(1):51-65.
8. Sadat-Aghahosseini S, Navab E, Sadooghiasl A.

- A comparative study on curriculum of geriatric nursing master's degree in Iran and Ireland. *Nursing Practice Today*. 2016;3(1):19-25.
9. Damari B, Heidari A, Bonab MR, Moghadam AV. Designing a toolkit for the assessment of Health in All Policies at a national scale in Iran. *Health Promotion Perspectives*. 2020;10(3):244. doi: 10.34172/hpp.2020.38
 10. 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.
 11. Borzou SR, Oshvandi K, Cheraghi F, Moayed MS. Comparative study of nursing PhD education system and curriculum in Iran and John Hopkins school of nursing. *Education Strategies in Medical Sciences*. 2016;9(3):194-205.
 12. Krasniqi M, Kalaja R. Challenges and employment opportunities of nursing students after finished the master in "surgical nursing". *Interdisciplinary Journal of Research and Development*. 2020;7(1):13-. doi:10.56345/ijrdv7n104
 13. Shayestefar M, Babamohamadi H, Nobahar M. Comparison of medical surgical nursing master's curriculum degree program in Iran and India: A Comparative Study. *Journal of Nursing Education*. 2023;12(2):48-57.
 14. Azimi H, Momeni M, Rezapour Nasrabad R. Comparative study of medical and surgical nursing master's education program in IRAN and USA. *Iranian Journal of Nursing Research*. 2021;16(5):80-94.
 15. Adib Hajbagheri M, Sharifi N. Graduate nursing management curriculum: A comparative study of Iranian universities and UC Davis University of California. *Research in Medical Education*. 2020;12(1):44-51. doi:10.29252/rme.12.1.44
 16. Keating SB, DeBoor SS. *Curriculum development and evaluation in nursing education*: Springer Publishing Company; 2017.
 17. Adick C. Bereday and Hilker: origins of the 'four steps of comparison' model. *Comparative Education*. 2018;54(1):35-48. doi: 10.1080/03050068.2017.1396088
 18. Baghaei R, Mokhtari L, Hosseinzadegan F, Mihandoust Sd. Comparison study of master of nursing curriculum in Iran, Turkey and Jordan. *Journal of Nursing Education (JNE)*. 2018;7(4):9. doi:10.21859/jne-07046
 19. Valizadeh M, Mousavi Shabestari, Neshat H. Comparison of Emergency Nursing Master's Education Program In iran and australia: a descriptive comparative study. *Nursing And Midwifery Journal* 2019; 17 (1) :1-10.
 20. Taghlili f, Arsalani N, Ahmadi M, Naseh L, Moghaddam F, Fallahi-Khoshknab M. Comparative study of iranian postgraduate nursing and surgical nursing curriculum with university of Pennsylvania in USA. *Iranian Journal of Nursing Research*. 2023;18(2):73-82. doi:10.22034/IJNR.18.2.8
 21. Kalhor L, Vfadar Z. Comparative Study of the curriculum of the Master's degree program in Pediatric Nursing at Medical science Universities of Iran and Pennsylvania, USA. *Iranian Journal of Pediatric Nursing*. 2020; 7 (1) :70-79.
 22. Hansen BR, Whitehouse CL, Nkimbeng M, Beer K, Mackintosh K, Allgood S, et al. Capturing the value and core concepts of the Clinical Research Nurse. *Journal of Research in Nursing*. 2022;27(1-2):32-47. doi: 10.1177/174498712111073760
 23. Ebadinejad Z, Nobahar M, Babamohamadi H. Comparison of Master's Degree Curriculum for Pediatric Nursing in Iran and King of England: A Comparative Study. *Iranian Journal of Pediatric Nursing*. 2021; 6 (3) :22-29. doi:10.21859/jpen-060303
 24. Downey KM, Asselin ME. Accelerated master's programs in nursing for non-nurses: An integrative review of students' and faculty's perceptions. *Journal of Professional Nursing*. 2015;31(3):215-25.
 25. Aghazade A, Ahghar G, Fazlalizade R. Analytical and comparative study of characteristics curriculum higher education for distance studies in Iran and England and India. *Interdisciplinary Studies in the Humanities*, 2012; 4(4): 75-106. doi: 10.7508/isih.2012.16.004
 26. Sadooghiasl A, Navab E, Negarandeh R, Nikbakht Nasrabad A. A comparative study of the geriatric nursing curriculum in Iran and USA. *Iranian Journal of Nursing Research*. 2017;12(3):52-7. doi:10.21859/ijnr-12037
 27. Valaitis RK, Schofield R, Akhtar-Danesh N,

Baumann A, Martin-Misener R, Underwood J, et al. Community health nurses' learning needs in relation to the Canadian community health nursing standards of practice: results from a Canadian survey. BMC nursing. 2014;13:1-10.

28. Educational program of continuous nursing graduate course [internet]. [cited: 22 Feb 2024] Secretariat of the Supreme Planning Council of Medical Sciences. Available from: https://hcmep.behdasht.gov.ir/uploads/369/doc/KAN_ParastariDakhali1400.pdf

29. The University of Monash. nursing science Monash: The University of Monash; 2024[cited: 2024] Available from: <https://handbook.monash.edu/current/courses/M6031>.

30. The University of Monash. nursing science Monash: The University of Monash; 2024[cited: 2024] Available from: <https://www.monash.edu/medicine/about/values-vision-and-strategic-goals>