

Comparison of Nursing Master's Curriculum in Iran and Vanderbilt University: A Descriptive-Comparative Study

Leila Jouybari¹, Akram Sanagoo², Gholamreza Mahmoodi³, Atefeh Haghparast^{*4}

1- PhD in Nursing Education, Professor, Faculty of Nursing & Midwifery, Golestan University of Medical Science, Gorgan, Iran. ORCID:0000-0003-213-X318

2- PhD in Nursing Education, Associate Professor, Faculty of Nursing & Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran. ORCID: 0000-0002-4769-4703

3-- PhD in Nursing Education, Associate Professor, Nursing Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran. ORCID :0000-0003-3989-8199

4- PhD candidate in Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing & Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran. ORCID: 0000-0001-9823-7994

***Corresponding Author:** Atefeh Haghparast, PhD candidate in Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing & Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran. Email: mja.haghparast@yahoo.com

Received: 24 Jun 2024

Revised: 19 Oct 2022

Accepted: 25 Oct 2024

Abstract

Introduction: The comparison of educational systems to develop new policies in higher education is increasing, which creates opportunities to learn about the educational programs of other countries and evaluate the educational system of Iran at the same time. Therefore, this study was conducted to compare the nursing master's programs (all fields) in Iran and the Vanderbilt School of Nursing in the United States (Tennessee).

Methods: The current study is descriptive-comparative research conducted using Bereday's four-stage model, including description, interpretation, proximity, and comparison. The information given from Iran's nursing master's curriculum was taken from the Ministry of Health and Nursing Schools and Vanderbilt University website and the Vanderbilt School of Nursing website

Results: At Vanderbilt College, students are recruited internationally and independently, but in Iran, student admission is centralized and through a national exam. Paying attention to society's needs and diversity in nursing fields, the selection of diverse educational and evaluation strategies was common in Iran and Vanderbilt. In both environments, different roles and tasks of nursing have been mentioned, which are related to the field, consistent with the mission, and realistic. However, at Vanderbilt University, most of the roles are related to applying clinical reasoning and critical thinking in the clinical environment and emphasizing the use of evidence-based changes, which are not noticeable in Iran's educational curriculum.

Conclusions: Due to the increasing progress of science and technology and continuous changes in the needs of society, the necessary changes in the curriculum of this course seem necessary so that competent and capable graduates can be delivered to society, who can provide quality and evidence-based care.

Keywords: Curriculum, Master of Nursing, Iran, America, Comparative Study

How to cite this article: Jouybari L, Sanagoo A, Mahmoodi Gh, Haghparast A. Comparison of Nursing Master's Curriculum in Iran and Vanderbilt University: A Descriptive-Comparative Study. Journal of Nursing Education (JNE). Oct 2024.p40-53(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 درسی دوره کارشناسی ارشد پرستاری در ایران و وندربیلت آمریکا: یک مطالعه توصیفی - تطبیقی

لیلا جویباری^۱، اکرم ثناگو^۲، غلامرضا محمودی^۳ عاطفه حق پرست^{۴*}

۱- دکترای آموزش پرستاری، استاد گروه پرستاری بهداشت کودک و خانواده، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان

ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۳-۲۱۱۳-۳۱۸x

۲- دکترای آموزش پرستاری، دانشیار، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران ۴۷۰۳-۴۷۶۹-۰۰۰۲-۰۰۰۰

۳- دکترای آموزش پرستاری، دانشیار گروه بهداشت جامعه و روان، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان

ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۳-۳۹۸۹-۸۱۹۹

۴- دانشجوی دکتری پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران ۷۹۹۴-۹۸۲۳-۰۰۰۱-۰۰۰۰

*نویسنده مسئول: عاطفه حق پرست، دانشجوی دکتری پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

ایمیل: mja.haghparast@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۴/۴

تاریخ بازبینی: ۱۴۰۳/۷/۲۸

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۸/۴

چکیده

مقدمه: مقایسه تطبیقی نظام‌های آموزشی به منظور توسعه سیاست‌های جدید در آموزش عالی رو به افزایش است که موجب ایجاد فرصت‌هایی برای شناخت برنامه‌های آموزشی سایر کشورها و ارزیابی هم‌زمان نظام آموزشی ایران می‌شود. لذا این مطالعه با هدف مقایسه تطبیقی برنامه دوره کارشناسی ارشد پرستاری (تمامی رشته‌ها) در ایران و دانشکده پرستاری وندربیلت کشور آمریکا (ایالت Tennessee) انجام شد

روش کار: مطالعه حاضر یک پژوهش توصیفی - تطبیقی است که با استفاده از مدل الگوی چهار مرحله‌ای Bereday شامل توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه انجام شده است. اطلاعات آورده شده از برنامه درسی کارشناسی ارشد پرستاری ایران، از سایت وزارت بهداشت و درمان و دانشکده‌های پرستاری و دانشگاه Vanderbilt، از سایت دانشکده پرستاری وندربیلت گرفته شده است

یافته‌ها: در دانشکده وندربیلت جذب دانشجو در سطح بین‌المللی و به طور مستقل صورت می‌گیرد ولی در ایران پذیرش دانشجو به صورت متمرکز و از طریق آزمون سراسری می‌باشد. توجه به نیازهای جامعه و تنوع در رشته‌های پرستاری، گزینش راهبردهای متنوع آموزشی و ارزشیابی در ایران و وندربیلت مشترک بود. در هر دو محیط بر نقش‌ها و وظایف مختلف پرستاری اشاره شده است که مرتبط با رشته و منطبق بر رسالت و واقع‌گرایانه است. ولی در دانشگاه وندربیلت اکثر نقش‌ها مربوط به بکار بردن استدلال بالینی و تفکر انتقادی در محیط بالینی و بر استفاده از تغییرات مبتنی بر شواهد تاکید شده که این موارد در کوریکولوم آموزشی ایران محسوس نمی‌باشد.

نتیجه‌گیری: با توجه به پیشرفت روز افزون علوم و تکنولوژی و تغییرات مداوم در نیازهای جامعه، تغییرات لازم در برنامه درسی این دوره، به گونه‌ای که فارغ التحصیلان متبحر و توانمندی به جامعه تحویل داده شود که مراقبت‌های با کیفیت و مبتنی بر شواهد را ارائه نمایند، ضروری به نظر می‌رسد.

کلید واژه‌ها: برنامه آموزشی، کارشناسی ارشد پرستاری، آمریکا، ایران، مقایسه تطبیقی

مقدمه

علم پرستاری به عنوان یک حرفه پویا، در پاسخ به نیاز جامعه [۱] اگر نتواند پویایی و ارتقای خود را حفظ نماید، پاسخگوی نیازهای جوامع نخواهد بود [۲]. با افزایش روزافزون فناوری، ارتقای آگاهی و انتظارات بیماران و کمبود شدید نیروهای متخصص و ماهر پرستاری، لزوم متناسب و هم راستا بودن برنامه آموزشی پرستاری با شرایط مذکور ضرورت می یابد. شکاف و عدم ارتباط بین مباحث آموزش داده شده در واحدهای درسی دانشجویان با مراقبت های بالینی که باید ماحصل آموخته ها باشد، یکی از ریشه های اصلی انتقادات به خدمات پرستاری و عدم پاسخگویی پرستاری به نیاز جامعه می باشد [۳]. به همین دلیل سیاست گذاران پرستاری در سطح ملی با توجه به شرایط فعلی و پیش بینی شرایط در آینده، اقدام به ایجاد رشته های مختلف پرستاری در مقطع کارشناسی ارشد و تدوین برنامه آموزشی مربوط به هر رشته، نمودند [۴و۵]. دوره کارشناسی ارشد پرستاری به دلیل تربیت پرستار حرفه ای و متخصص که بتواند بررسی و شناخت وضعیت سلامت، ارائه ی خدمات و هماهنگی مراقبت ها را در عرصه های مختلف فرد، خانواده و جامعه عهده دار شود و توانمندی های کافی را در عرصه تحقیق و مدیریت کسب کند، دارای اهمیت است [۶]. یکی از اجزای مهم برنامه آموزشی، ارزشیابی می باشد که با استفاده از آن می توان میزان تحقق اهداف مورد انتظار و رفع مهم ترین چالش، یعنی تربیت افراد خبره ای که دارای دانش، نگرش و مهارت های لازم برای حفظ و ارتقای سلامت جامعه باشند را سنجید [۷]. مطالعه تطبیقی یکی از شیوه های ارزشیابی برنامه آموزشی می باشد [۸] که در آن، تفاوت ها و تشابهات و عوامل مؤثر در ایجاد موفقیت نظام های آموزشی، مشخص و شناسایی می شود [۳]. البته این شناخت و تفسیر حاصل از آن، باید در بستر اجتماعی، فرهنگی، سیاسی و اقتصادی رویدادهای تربیتی انجام شود تا زمینه های مؤثر در پیشرفت و یا رکود آموزشی را مشخص کرده و در نتیجه رویکردی را در جهت حل مشکلات آموزشی نشان دهد [۹]. مطالعات مختلفی در راستای مقایسه برنامه درسی کارشناسی ارشد پرستاری ایران با کشورهای مختلف صورت گرفته ولی اکثراً در یک نوع رشته انجام شده است و از آنجایی که بر اساس رتبه بندی موسسه اعتبارسنجی، دانشکده پرستاری وندربیلست آمریکا در سال ۲۰۲۰ جزء ۱۰ دانشکده برتر آمریکا انتخاب شده [۱۰]

و از دانشگاه های مطرح در حوزه علوم پزشکی است که در پرستاری سالمندان رتبه دوم و در پرستاری خانواده رتبه پنجم [۱۱] و در روان پرستاری رتبه دوم [۱۰] را به خود اختصاص داده است و از طرفی با توجه به اینکه مقایسه نظام های مختلف آموزشی باعث آگاهی مسئولین آموزشی از الگوی های مختلف برنامه ریزی شده و به آنان کمک می کند که با دید وسیع تری به تدوین و یا تغییر برنامه آموزشی و بازنگری برنامه های درسی فعلی بپردازند، لذا هدف از این مطالعه، مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری در ایران و دانشکده پرستاری وندربیلست کشور آمریکا می باشد.

روش کار

این مطالعه یک مطالعه توصیفی - تطبیقی می باشد که با رویکرد تطبیقی Beredy در سال ۱۴۰۲ انجام شده است. این روش از چهار مرحله توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه تشکیل شده است. در مرحله توصیف، جمع آوری اطلاعات انجام و در مرحله تفسیر، اطلاعات جمع آوری شده مرحله قبل، بررسی و تحلیل می شود. سپس در مرحله مجاورت بررسی همزمان چند سیستم جهت به دست آوردن یک چهارچوب جهت مقایسه صورت می گیرد و در نهایت در مرحله مقایسه، ابتدا مشکل تعیین شده و سپس تمامی عوامل مرتبط با سیستم آموزشی آن کشور مورد بررسی قرار می گیرند [۱۲]. بر این اساس ابتدا وضعیت موجود آموزش پرستاری در دوره کارشناسی ارشد (تمامی رشته ها) در ایران و بعد در دانشگاه وندربیلست آمریکا مورد مطالعه و سپس وجوه اشتراک و افتراق این برنامه ها مورد مقایسه قرار گرفتند. منابع داده ها در این مطالعه، در دانشگاه وندربیلست از سایت دانشکده پرستاری وندربیلست (<https://nursing.van-derbilt.edu>) [۱۳] و در ایران اسناد و مدارک مربوط به برنامه درسی کارشناسی ارشد پرستاری در سطوح وزارتتی و همچنین در وبسایت دانشکده ها بوده که در صورت لزوم و نیاز به روشن سازی، با ارسال ایمیل به ریاست دانشکده و مدیر گروه مربوطه به دست آمد. بنابراین جامعه آماری این مطالعه شامل اسناد و مستندات برنامه درسی کارشناسی ارشد پرستاری در سطح بین المللی بود که نمونه های آماری مطالعه از بین دانشکده های برتر پرستاری ایران و دانشکده پرستاری وندربیلست آمریکا انتخاب شد. در ادامه داده های مورد نظر

عاطفه حق پرست و همکاران

قضایات واقع گردید. در جهت ارتقای اعتبار مستندات مربوطه، مقالات چاپ شده در مجلات معتبر در زمینه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری ایران و دانشگاه وندربیلت نیز استفاده شد

یافته‌ها

نتایج برآمده از پژوهش و مقایسه در مورد هریک از عناصر برنامه درسی از جمله: تاریخچه و سیر تکاملی دوره، فلسفه (ارزش‌ها و باورها)، دورنما، رسالت، رشته‌های تخصصی، چگونگی پذیرش و هزینه‌های تحصیلی، انتظارات و توانمندی دانش‌آموختگان، راهبردهای آموزشی و ارزشیابی و ساختار دوره و شمار واحدهای درسی دوره‌های کارشناسی ارشد پرستاری در ایران و دانشگاه وندربیلت، به تفکیک در جداول ۱ تا ۶ ارائه شده است.

جمع‌آوری طبقه‌بندی و به صورت جداولی برای هر یک از عناصر برنامه آموزشی ارائه و مورد مقایسه قرار گرفتند. سپس با توجه به اشتراک وافتراق این برنامه‌ها و نقاط ضعف و قوت آنها با توجه به شرایط و زمینه دو کشور پیشنهادات و راه کارهای لازم ارائه گردید. پژوهشگران در این مطالعه ملاحظات اخلاقی اساسی و لازم از جمله رعایت امانتداری در رابطه با داده‌ها و اطلاعات حاصل از منابع و صداقت در گزارش یافته‌ها از برنامه‌های آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری ایران و دانشگاه وندربیلت آمریکا را مورد توجه قرار دادند. اعتبار اسناد و مدارک مورد استفاده با استفاده از نقد بیرونی و درونی مورد بررسی قرار گرفت. به این صورت که در پروسه نقد بیرونی، اصلی بودن مدارک و سایت مورد استفاده و در نقد درونی اهمیت و صحت مدارک بر مبنای هدف و سؤالات مطالعه مورد

جدول ۱. مقایسه تاریخچه و هدف برنامه درسی کارشناسی ارشد پرستاری در دانشگاه‌های ایران و دانشگاه وندربیلت

ایران	اولین آموزش دانشگاهی پرستاری در ایران در سال ۱۲۹۴ هجری شمسی (۱۹۱۵ میلادی) در مدرسه پرستاری ارومیه شروع گردید. از سال ۱۳۵۴ (۱۹۷۵) با حمایت وزارت علوم و آموزش عالی وقت، مجوز برنامه‌های آموزشی کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری به همت پیشکسوتان این رشته، به مرکز آموزش عالی پرستاری دانشگاه ملی سابق (علوم پزشکی شهید بهشتی فعلی) مرکز پزشکی ایران سابق، انستیتو عالی پرستاری فیروز گر و انستیتوی روانپزشکی ایران اعطا و کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری از مهرماه سال ۱۳۵۵، شروع به پذیرش دانشجو در این مقطع نمود [۱۴]. با پیروزی انقلاب اسلامی و بازنگری برنامه‌های کارشناسی ارشد پرستاری، دو برنامه آموزشی تحت عنوان آموزش پرستاری با ۵ گرایش (داخلی و جراحی، کودکان، روان پرستاری، سلامت جامعه و مدیریت) و مدیریت خدمات پرستاری با ۴ گرایش (داخلی و جراحی، کودکان، روان پرستاری، سلامت جامعه) تصویب شد. به تدریج دانشگاه تربیت مدرس و دانشکده‌های پرستاری وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی در استان‌های دیگر، از سال ۱۳۶۱ موفق به دریافت مجوز و پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری گردیدند. هدف از ایجاد این دوره تربیت افرادی لایق، متعهد و متبحر می‌باشد به طوری که بتوانند بر مبنای علوم پرستاری و متون علمی موجود احاطه یافته و در اثر آشنایی با روش‌های پیشرفته تحقیق در علوم و به دست آوردن کارایی و لیاقت و مهارت علمی و عملی لازم، مجموعه‌ای را به گونه‌ای کسب کنند که به خوبی بتوانند در هریک از ابعاد پرستاری، آموزش، پژوهش و مدیریت فعالیت نموده و بدین ترتیب کمبودهای موجود اعضای هیئت علمی و دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و نیروی انسانی متبحر مراکز بهداشتی درمانی را جبران نمایند و از مقالات علمی و تحقیقات علوم پرستاری و علوم وابسته درجهت پیشبرد مرزهای دانش و کمک به ایجاد روح علمی در جامع استفاده کنند [۱۵].
وندربیلت	دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت در سال ۱۹۰۹ افتتاح و اولین مدرک کارشناسی ارشد رشته پرستاری در سال ۱۹۵۸ اعطا شد. دانشکده پرستاری وندربیلت یکی از اولین برنامه‌های پرستاری کشور آمریکا است که پرستاری را در رشته هنرهای آزاد گنجانده است. این دانشکده از سال ۱۹۸۶ برنامه درسی ارائه می‌دهد که به دانشجویان پیش تخصصی با زمینه‌های مختلف و مدرک غیر پرستاری این امکان را داده تا به تحصیل در سطح کارشناسی ارشد بپردازند و برای مشاغل حرفه‌ای در حرفه پرستاری پیشرفته آماده شوند. مطابق با اخبار ایالات متحده و گزارش جهانی (۲۰۲۲) دانشکده پرستاری وندربیلت رتبه ۸ را برای برنامه کارشناسی ارشد را در بهترین دانشکده‌های پرستاری در کشور کسب کرد. این دانشکده، دانشجویان را از اکثر ۵۰ ایالت جذب می‌کند. مشارکت آن با مرکز پزشکی دانشگاه وندربیلت فرصت‌های عالی برای آموزش، تحقیق و تمرین بالینی را فراهم می‌کند [۱۳]. برنامه‌های کارشناسی ارشد دانشجویان را برای موارد زیر آماده می‌کند: - برای نقش‌های حرفه‌ای پیشرفته از جمله پرستار-ماما، پرستار متخصص، پرستاران انفورماتیک و رهبران پرستاری که مهارت و دانش پیشرفته در زمینه تخصصی دارند و می‌توانند در موقعیت‌های پیچیده به طور مستقل و یا با تیم‌های مراقبت بهداشتی کار کنند. - توانایی ارزیابی و بکارگیری دانش پیشرفته با استفاده از تفکر انتقادی، استدلال بالینی، اصول اخلاقی و استفاده از فناوری‌های جاری و نوظهور در ارتباط با عملکرد پرستاری پیشرفته را دارند. - در ابتکارات بهبود کیفیت و ارائه مراقبت‌های پرستاری ایمن، فرهنگی پاسخگو و با کیفیت بالا از افراد و جمعیت‌ها با استفاده از مهارت‌های رهبری مشارکت دارند. - توانایی ارزیابی و یا حمایت از سیاست‌هایی که سلامت عمومی و حرفه پرستاری را با رعایت اصول اخلاقی بهبود می‌بخشد را دارند [۱۶].

جدول ۲. مقایسه فلسفه، چشم انداز و رسالت در دانشگاه های ایران و دانشگاه وتدریلت

ایران

در ایران برای هریک از رشته‌ها فلسفه، دورنما و رسالت مخصوصی بیان شده است:

پرستاری داخلی-جراحی، کودکان، روان پرستاری، سلامت جامعه

فلسفه: در راستای فلسفه حاکم بر جامعه، فلسفه اسلامی زیر بنای طراحی برنامه حاضر قرار گرفته است. در ذیل فلسفه اسلامی متعهد به آموزش پرستاری هستیم که موضوعات و ابعاد اساسی ارزشهای اصلی پرستاری، کسب دانش، روابط مراقبتی استدلال بالینی و عمل مبتنی بر شواهد، کاربرد نظریه و ایمنی افراد، کیفیت همکاری و حرفه ای شدن را تلقیق کند. این فلسفه آموزشی روابط حرفه ای با دانشجویان و سایر اعضای تیم مراقبتی مبتنی بر فلسفه حاکم بر جامعه، توجه به تصمیم گیری، تحقیقات آموزشی و اجرای استراتژی های آموزشی نوآورانه است. **دورنما:** در ۱۰ سال آینده، این دوره در کشور، از لحاظ استانداردهای آموزشی، تولیدات پژوهشی و ارائه خدمات های پرستاری به مردم، در منطقه در رده کشورهای برتر خواهد شد. **رسالت:** رسالت این دوره، تربیت پرستارانی توانمند، مسئولیت پذیر و حساس به سلامت افراد و خانواده آنان و مراقبت خانواده محور می باشد [۱۷].

پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان

فلسفه: رعایت عدالت و ارزش های اجتماعی و اخلاقی، مذهبی و اسلامی-حفظ کرامت و بزرگی والای انسانی- توجه به عدالت اجتماعی-ارج نهادن به دیگر کارکنان- صداقت علمی و اخلاق حرفه ای- تعهدپذیری- پاسخگویی- مشارکت و کارگروهي- احترام به حقوق نوزادان و خانواده های آنان- پاسخگویی در برابر دیگر کارکنان- ارائه پشتیبانی همه جانبه- مراقبت خانواده محور- جامعه محوری- پیشقدم شدن در کنترل کیفیت. دورنما: ارتقای دانش و مهارت پرستاران بخش های ویژه نوزادان نیز به سطح پذیرفتنی بر پایه استانداردهای جهانی به عنوان بهترین در سطح منطقه- بهبود جایگاه مراقبت پرستاری ویژه نوزادان با بهره گیری از ابعاد گوناگون آموزشی و پژوهشی بر محور خانواده- کاهش میزان مرگ و میر نوزادان در کشور. رسالت: کاهش مرگ و میر و پیامدهای برآمده از بیماری نوزادان بستری در بخش های ویژه و گسترش ساختاری در ارتقای روند مراقبت های پرستاری و تربیت دانش آموختگانی کارآمد با توانایی های ویژه لازم می باشد. این پرستاران در بخش های ویژه نوزادان در سطح سوم مراقبتی هستند و انجام پژوهش های کاربردی بالینی را بر دوش دارند در صورت تأمین نیروی انسانی بخش های مراقبت ویژه نوزادان از دانش آموختگان این رشته در آینده، آنها می توانند در سطح دوم مراقبتی نیز ارائه خدمات نمایند [۱۸].

پرستاری نظامی

فلسفه: با توجه به تهدیدات روزافزون و نیز لزوم دفاع از کبان جمهوری اسلامی و یاری رساندن به نیروهای نظامی ضروری است تا به فراگیری بنیادی علوم و آشنایی با تکنولوژی پیشرفته و به روز به تربیت نیروهای چیره دست پرداخته شود تا فراگیران با دو سلاح علم و ایمان به هنگام بروز حوادث و بلاهای احتمالی بتوانند ارائه خدمت نمایند. دورنما: آموزش نیروی انسانی کارآمد و چیره دست در امر امداد رسانی، انتقال و ارائه خدمات مراقبتی به آسیبدیدگان در بحران ها مهم ترین رسالت دانش آموختگان این رشته است. رسالت: با توجه به حادثه خیز بودن کشور ما و نیاز به نیروهای امداد رسان و چیره دست در امر مراقبت از آسیب دیدگان در حوادث وجود چنین رشته ای و دانش آموختگان آن مورد نیاز می باشد. افزون بر جذب نیروهای کارآمد علمی و متبحر در درون کشور، بستر شایسته ای جهت پذیرش دانشجو از کشورهای منطقه خواهد بود [۱۷].

پرستاری توانبخشی

فلسفه: رعایت اصول اخلاقی و معنوی در ارتباط با مددجویان با ناتوانی های خاص، تأمین و حفظ حقوق مددجو و خانواده، حفظ کرامت مددجو و خانواده، رعایت عدالت اجتماعی، پشتیبانی مددجو در پیرو شدن به ناتوانی و بالا بردن سطح کارآمدی و توانمندی خویش، گسترش مهارت های خود مراقبتی، در مددجو، گسترش و پشتیبانی از ارزش های خود اتکایی و استقلال مددجو، همکاری با سایر اعضا تیم توانبخشی و خانواده، مشارکت مددجو و خانواده در تصمیم گیری های مرتبط با توانبخشی. دورنما: گسترش مراکز توانبخشی، حمایتی و مراقبتی از مددجویان با ناتوانی های خاص، گسترش مراقبت های پرستاری توانبخشی در جامعه، به روز کردن دانش و مهارت پرستاران متبحر در زمینه توانبخشی با آموزش مداوم، بالا بردن کیفیت خدمات بهداشتی و توانبخشی به مددجویان و خانواده آنها، گسترش آگاهی ها و توانمندی های مددجو و خانواده برای تلقیق در جامعه، برقراری بستگی با دیگر کشورهای منطقه در راستای زدایش نیازهای تخصصی. رسالت: افزایش تصادفات و سوانح و بروز بیماری های مزمن نیاز به ارائه پرستاری توانبخشی را افزایش می دهد. از سوی دیگر نظر به تغییر در نظام ارائه خدمات به بهداشتی، توجه به توانبخشی در تمام مراحل مراقبتی یعنی، پیشگیری سطح اول تا سوم از دیگر ضروریات تربیت پرستار توانبخشی است. نیاز به ارائه خدمات بهداشتی مبتنی بر جامعه به ویژه مراقبت پرستاری در منزل از مبتلایان به اختلال های مزمن جسمی، جسمی-حسی، روانی و اجتماعی از ضروریات تربیت پرستاران توانبخشی می باشد [۱۷].

پرستاری اورژانس

فلسفه: قائل بودن به حق زندگی برای همه انسان ها، تاکید بر رعایت عدالت در برخورداری از حق سلامت برای احاد جامعه، تاکید بر بهره گیری بهینه از فرصت های طلایی برای حفظ سلامت انسان ها در شرایط فوری و حوادث و بلاها، یاری رساندن فوری، با بهترین کیفیت به مددجویان، فارغ از هرگونه تبعیض سنی، جنسی، نژادی، قومی یا اقتصادی اجتماعی در کلیه فوریت های مرتبط با سلامت، تاکید بر رویکرد جامع (جسمی، روانی- معنوی و اجتماعی) و جامعه نگر، تاکید بر رعایت اخلاق حرفه ای، اسلامی در کلیه شئون، تاکید بر پیشگیری و بالا رفتن سلامت، توجه به بافت فرهنگی و تاریخی جامعه در ارائه خدمات، تاکید بر شکل گیری نگرش و باورهای دانشجویان متناسب با حرفه مقدس پرستاری. دورنما: دانش آموختگان این رشته در دگرگون ساختن اساس ارائه خدمات سلامت در پرستاری فوریت ها و شرایط بحرانی حوادث و اورژانس نقش کلیدی خواهند داشت. با به کارگیری دانش آموختگان این رشته در بخش عمده های از سیستم ارائه خدمات اورژانس کشور، شاخصهای کیفی ارائه خدمات ارتقاء خواهد یافت. عوارض متعددی که به دنبال شرایط فوری و حوادث و اورژانس بروز می نماید با حضور دانش آموختگان این رشته کاهش خواهد یافت. رسالت: رسالت این رشته، تربیت پرستارانی آگاه و توانمند در زمینه ارائه خدمات پرستاری در اورژانس ها، بلاها و حوادث و سوانح است که با تعهد و دلسوزی، آمادگی برنامه ریزی و مقابله با حوادث غیر متوقع را در حوزه سلامت داشته و با به کارگیری از مهارت های بالینی و مدیریتی در کمترین زمان ممکن و با بیشترین بازده مداخلات پرستاری مورد نیاز را به مددجویان چه به صورت انفرادی و چه گروهی ارائه دهند؛ و افراد یا گروه های تحت نظر خود را در جهت کنترل شرایط حوادث فوری و بلاها (مرگ و میر و آسیب و صدمات مالی و جانی) هدایت و رهبری نمایند تا بدین گونه از آسیب های سلامتی وارد شده به مردم تا حد ممکن کاسته و بازسازی سلامت مردم را تسریع نمایند [۱۷].

پرستاری سالمندی

فلسفه: رعایت اصول اخلاقی و معنوی در ارتباط با مددجوی سالمند و خانواده، تأمین و حفظ حقوق مددجوی سالمند و خانواده، حفظ کرامت مددجوی سالمند و خانواده، رعایت عدالت اجتماعی در ارائه خدمات به مددجویان سالمند، پشتیبانی مددجوی سالمند در پیروزی شدن به ناتوانی و بالا رفتن سطح کارآمدی و توانمندی خویش، گسترش مهارت‌های خودمراقبتی درمددجوی سالمند، گسترش مهارت‌های خودمراقبتی در مددجوی سالمند، گسترش و تقویت خوداتکایی و استقلال و تحرک و فعالیت مددجوی سالمند، همکاری با سایر اعضا تیم سالمندی و خانواده، مشارکت مددجوی سالمند و خانواده در تصمیم‌گیری‌های مرتبط با خدمات مراقبتی سالمندی- تأکید بر خدمات خانواده محور، مبتنی بر جامعه و سلامت محور در پرستاری سالمندان- تلاش برای بهبود مداوم کیفیت اقدامات و خدمات پرستاری سالمندان. دورنما: گسترش مراکز سالمندی، حمایتی و مراقبتی از مددجویان با ناتوانی‌های خاص- بالا رفتن دانش و مهارت‌های بالینی پرستاران در حوزه مسائل سالمندی متناسب با استانداردهای پذیرفتنی جهانی و منطقه‌ای- گسترش مراقبت‌های پرستاری سالمندی جامعه- به روز کردن دانش و مهارت پرستاران متبحر در زمینه سالمندی با آموزش مداوم- بالا رفتن کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی به مددجویان سالمند و خانواده آنها- گسترش آگاهی‌ها و توانمندی‌های مددجوی سالمند و خانواده برای مشارکت در جامعه- برقراری ارتباط با سایر کشورهای منطقه در راستای رفع نیازهای تخصصی. رسالت: دستیابی به حداکثر توانمندی‌های نهفته عملکردی و شایستگی فردی مددجویان سالمند و خانواده آنها- دستیابی، حفظ و بالا رفتن کیفیت زندگی مددجویان سالمند تا حد امکان- اطمینان نسبت به اینکه نیازهای ویژه مددجوی سالمند و خانواده تأمین شده است- بالا رفتن سازگاری مددجوی سالمند و خانواده با تغییرات زندگی (ناشی از فرایند سالمندی و ناتوانی‌های احتمالی)- حفظ عملکرد اجتماعی و حضور و مشارکت مددجوی سالمند در جامعه [۱۷].

تکنولوژی گردش خون

فلسفه: ارائه خدمات تخصصی در چارچوب اهداف و کارکردهای رشته بر پایه اصول اخلاق حرفه‌ای- بالا بردن پیوسته کیفیت ارائه خدمات در عرصه جراحی قلب و تکنولوژی گردش خون از راه پژوهش و توسعه علمی. دورنما: برنامه ریزی و ارائه خدمات بای پس قلبی رویی در انواع مختلف جراحی قلب باز و پیوند قلب و ریه- فراهم کردن تمهیدات لازم و آمادگی حین اعمال جراحی دیگر که نیاز به تکنولوژی گردش خون بافتی وجود دارد. رسالت: با راه اندازی این دوره تربیت نیروهای ماهر دارای توانمندی‌های علمی، فنی و اخلاق حرفه‌ای اعمال جراحی قلب باز و مراقبت‌های حین و پس از آن با اثربخشی مطلوب بر پایه آخرین استانداردهای معتبر علمی و پیشگیری مؤثر از خطاهای و عوارض قلبی اجرا و ارائه خواهد شد [۱۹].

مدیریت پرستاری

فلسفه: انسان به عنوان جانشین خدا دارای کرامت، قداست، حرمت و منزلت والایی بوده و از حقوق همه جانبه به منظور بالا بردن سلامت برخوردار است، رعایت عدالت اجتماعی و رعایت حقوق یکسان در ارائه مراقبت‌های بهداشتی به مددجویان امری ضروری است. حق مشارکت خانواده و مددجو در تصمیم‌گیری‌های مربوط به سلامت مددجو از حقوق اصلی آنها است. دورنما: در ۲۰ سال آینده، رشته مدیریت پرستاری متناسب با استانداردهای آموزشی جهان رشد کرده و نیاز نظام سلامت کشور را به مدیران پرستاری با مهارت‌های ادراکی و انسانی و فنی تا حدود زیادی مرتفع خواهد ساخت. رسالت: تربیت مدیران پرستاری عالم، توانمند و متعهد اخلاق مدار و پاسخگو جهت ایفای نقش‌های مدیریت و رهبری در سطوح مختلف پرستاری است [۱۷].

وندربیلت

فلسفه: دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت، نوآوری را در حفظ و پیشرفت هنر و علم پرستاری در دانشگاه‌ها، دانشکده‌ها، تحقیقات و انفورماتیک ارج می‌نهد. این ارزش‌ها از طریق معاملاتی که فناوری را یکپارچه می‌کند و تنوع فرهنگی و دانشگاهی را در بر می‌گیرد، نشان داده می‌شود.

دورنما: دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت، با نوآوری‌هایی در دانشگاه‌ها، عملکرد اساتید، تحقیقات، و انفورماتیک و تمرکز بی‌نظیر بر فعالیت‌هایی که به نفع جامعه است، پیوسته خود را به شیوه‌هایی که دانشکده را در میان همتایان خود متمایز می‌سازد، بازسازی می‌کند.

رسالت: رسالت دانشکده پرستاری دانشگاه وندربیلت رهبری در آموزش، تمرین مبتنی بر شواهد، بورسیه تحصیلی و تحقیق به منظور ارائه مراقبت‌های بهداشتی بهینه به جوامع مختلف از طریق نوآوری، شمول و شفقت است [۲۰].

جدول ۳. مقایسه شرایط، نحوه پذیرش و هزینه تحصیلی در دانشگاه‌های ایران و دانشگاه وندربیلت

ایران

- قبولی در آزمون ورودی مطابق با ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تنها دانشجویان استعدادهای درخشان می‌توانند بدون آزمون پذیرفته شوند.

- دارا بودن مدرک کارشناسی پرستاری معتبر که مدرک کارشناسی موردنیاز برای هر رشته مجاز باشد.

- داشتن سلامت کامل جسم و روان جهت شرکت در آزمون ورودی پرستاری مراقب‌های ویژه نوزادان، مراقب ویژه، توانبخشی و سالمندی الزامی است. دانشگاه دولتی: برای درخواست کنندگان با ملیت ایرانی رایگان ولی برای درخواست کنندگان با ملیت غیر ایرانی نیازمند پرداخت هزینه تحصیل است. دانشگاه بین المللی: برای کلیه درخواست کنندگان با ملیت ایرانی و غیر ایرانی نیازمند پرداخت هزینه است. دانشگاه آزاد: برای کلیه درخواست کنندگان با ملیت ایرانی و غیر ایرانی نیازمند پرداخت هزینه است [۱۵].

وندریبلت	شرایط و نحوه پذیرش در دانشگاه وندربیلت شامل تکمیل فرم تقاضای پذیرش، داشتن مدرک کارشناسی پرستاری، عضویت در سایت پرستار بالینی جهت اطلاع از پیشرفت نقش‌های پرستاری و درک از نقش پرستاران و بیان علایق خود درباره پرستاری، معدل کارشناسی A یا حداقل B است، قبولی در آزمون عمومی فارغ التحصیلی که این آزمون مبتنی بر کامپیوتر بوده و استدلالی، نوشتاری، تحلیلی و کمی است. ارائه نمرات تحصیلی و نمرات فارغ التحصیلی در طی ۵ سال گذشته، ارائه رزومه کنونی و سابقه کار بالینی، ارائه مدرک تافل برای درخواست کنندگانی که زبان اول آنها انگلیسی نیست. تأییدیه ۳ نفر از اعضای هیات علمی و در ضمن افراد دارای مدرک غیر پرستاری و یا فوق دیپلم پرستاری با گذراندن دوره‌های ویژه (دارندگان مدرک غیر پرستاری ۴۳ واحد دروس پیش نیاز و دارندگان فوق دیپلم پرستاری ۲۶ واحد دروس پیش نیاز) می‌توانند در این رشته ادامه تحصیل دهند (۱۱). دانشجویان از طریق یکی از مراحل زیر می‌توانند وارد مقطع کارشناسی ارشد دانشکده پرستاری وندربیلت شوند: کارشناسی ارشد پیش تخصصی^۱ دانشجویان دارای مدرک کارشناسی یا کارشناسی ارشد در رشته‌ای غیر از پرستاری می‌توانند برنامه MSN^۲ را در شش ترم تحصیل تمام وقت تکمیل کنند. MSN به ASN^۳ دانشجویانی که قبلاً پرستاران دوره‌های کاردانی و دیپلم هستند، ممکن است برنامه MSN را در پنج ترم تحصیل تمام وقت تکمیل کنند. MSN به BSN^۴ دانشجویان دارای مدرک کارشناسی پرستاری می‌توانند مدرک MSN را در سه ترم تحصیلی تمام وقت تکمیل کنند [۱۶]. دانشگاه وندربیلت یک مدرسه خصوصی است و برای کلیه افراد نیاز به پرداخت هزینه می‌باشد [۱۳].
----------	--

جدول ۴. مقایسه انتظارات و توانمندی دانش آموختگان در دانشگاه های ایران و دانشگاه وندربیلت

ایران	دانش آموختگان در نقشهای مراقبتی، مشاورهای آموزشی و پژوهشی، تشخیصی، پیشگیری، مولد و مدیریتی انجام وظیفه می‌کنند. توانمندی‌های مورد انتظار از دانش آموختگان شامل تعیین مشکلات مددجویان بر اساس تشخیص‌های پرستاری؛ تدوین برنامه مراقبتی برای برطرف کردن مشکلات مددجویان؛ اجرا و ارزشیابی برنامه ارتقاء سلامت؛ مراقبت از بیماران در عرصه‌های مختلف؛ مشارکت فعال در تدوین سیاست‌های مرتبط با ارتقاء سلامت؛ برنامه ریزی و اجرا و ارزشیابی آموزش دانشجویان، همکاران، بیماران و خانواده‌های آنها می‌باشد [۲۱].
وندریبلت	ترکیب دانش پرستاری، علوم انسانی، علوم بیوفیزیکی و اجتماعی و شواهد فعلی برای شرکت در عمل حرفه‌ای پرستاری، ارتقاء سلامت و پیشگیری از بیماری در جمعیت‌های مختلف بیماران از طریق آموزش هدفمند در محیط‌های مختلف و انتقال مراقبت، ارائه مراقبت‌های بهداشتی ایمن و پاسخ‌گویی فرهنگی به افراد، خانواده‌ها، جوامع و جمعیت‌ها در محیط‌های مختلف از طریق استفاده از تفکر انتقادی، استدلال بالینی، تصمیم‌گیری اخلاقی و مدیریت اطلاعات، هم به‌طور مستقل و هم با همکاری با تیم‌های مراقبت‌های بهداشتی، نشان دادن رهبری در عملکرد حرفه‌ای پرستاری از طریق تمرین انکاسی تعهد، مسئولیت پذیری برای اقدامات پرستاری، حمایت از بیمار، و تمرین مبتنی بر شواهد، مشارکت در بهبود سیستم ارائه مراقبت‌های بهداشتی از طریق تحقیق و اقدام در مورد مسائل اجتماعی-اقتصادی، سیاسی، قانونی و اخلاقی موثر بر عملکرد حرفه‌ای پرستاری. توانمندی‌ها شامل: گرفتن شرح حال سلامت و انجام معاینات فیزیکی جامع، از جمله ارزیابی روانی اجتماعی و ارزیابی تکاملی، دستور و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و سایر مطالعات تشخیصی، توسعه تشخیص افتراقی، دستور و توسعه برنامه مراقبتی درمانی، نگهداری سوابق بیمار، ارزیابی پاسخ بیمار به برنامه مراقبت و اصلاح در صورت نیاز، ارائه مشاوره و آموزش بیمار/خانواده و ارجاع در صورت نیاز، شرکت کردن در مطالعات تحقیقی [۱۶].

جدول ۵. مقایسه استراتژی‌ها و روش‌های آموزشی و ارزشیابی در دانشگاه های ایران و دانشگاه وندربیلت

ایران	برگزاری تمام واحدهای درسی به صورت حضوری است که به صورت برگزاری کلاس‌های حضوری، انواع کنفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته‌ای و بین دانشگاهی، برگزاری سمینار، بحث در گروه‌های کوچک، کارگاه‌های آموزشی، ژورنال کلاب، کتاب خوانی، گزارش صبحگاهی، راندهای کاری و آموزشی، ارائه آموزش سرپایی در مراکز بهداشتی و درمانی و سایر عرصه‌های ارائه خدمات سلامت، استفاده از تکنیک‌های آموزش از راه دور بر حسب امکانات و شبیه سازی، مشارکت در آموزش رده‌های پایین است (۲۴). روش ارزیابی: آزمون کتبی، شفاهی، چک لیست‌ها، گزارشات راهنما و مربی، بررسی موردی، کارنما، ارزیابی چند منبعی یا ۳۶۰ درجه، نتایج ارزیابی بالینی ساختارمند، مستندات مرتبط با کارگاه‌ها [۲۲].
وندریبلت	نحوه ارائه دروس به صورت حضوری، غیرحضوری و نیمه وقت، تمام وقت است. ارائه برنامه‌های آموزشی به صورت تلفیقی از معلم محوری و دانشجو محوری است و به صورت برگزاری کلاس‌های حضوری، کنفرانس‌های آنلاین، سخنرانی ویدئویی زنده و آرشیو شده، استفاده از وسایل سمعی بصری جهت آموزش و مطالعه منابع انتخاب شده و یادگیری الکترونیکی، سمینار، بحث در گروه‌های کوچک، کارگاه‌های آموزشی، ژورنال کلاب، راندهای کاری، آموزش سرپایی و خودآموزی^۵ است. روش ارزیابی: آزمون‌های میان دوره، مقالات، تشویق‌ها، گواهی‌های انجام کار، ارزیابی مستمر، آزمون‌های پایان دوره می‌باشد [۱۳].

1. MSN PreSpecialty
2. Master of Science in Nursing
3. Associate of Science in Nursing
4. Bachelor of Science in Nursing
5. short case assessment
6. self education

جدول ۶. مقایسه معرفی عناوین دروس رشته‌های کارشناسی ارشد پرستاری در دانشگاه‌های ایران و دانشگاه وتدریبت

ایران	سیستم‌های اطلاع رسانی پزشکی و آمار و روش تحقیق پیشرفته پیش نیاز همه دوره‌ها است.
داخلی جراحی	اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای، نظریه‌ها و الگوهای پرستاری و کاربرد آنها، مدیریت خدمات پرستاری در بخش‌های بالینی، روش‌های آموزش
۳۲ واحد درسی	بالینی، داروشناسی بالینی پرستاری، پاتوفیزیولوژی، روش‌های پیشرفته پایش سلامت، مراقبت از بزرگسالان با اختلالات حاد مزمن ۱ و ۲، نقش
۲۸ واحد اختصاصی	پرستار در طب مکمل و جایگزین، نقش پرستار در پدافند غیر عامل، کارورزی و پایان نامه.
۴ واحد پایان نامه	
کودکان	مفاهیم پایه در پرستاری کودکان، کاربرد فرایند پرستاری در مراقبت‌های کودکان و کارآموزی آن، تکامل و سلامت کودک و خانواده و کارآموزی
۳۲ واحد درسی	آن، نظریه‌های پرستاری و کاربرد آن در پرستاری کودکان و کارآموزی آن، آشنایی با روش‌های نوین آموزش به کودک و خانواده، اصول اخلاقی
۲۸ واحد اختصاصی	و قانونیو حرفه‌ای در پرستاری کودکان، داروشناسی بالینی اختصاصی کودکان، مروری بر رویه‌های شایع کودکان، اصول مدیریت و نظریه‌های
۴ واحد پایان نامه	رهبری در بخش کودکان و کارآموزی آن، اصول مراقبت‌های پرستاری از کودک و خانواده و کارآموزی آن، اصول مراقبت‌های پیشرفته کودکان و ۱ و ۲ و کارآموزی آنها، مراقبت از کودک و خانواده در فوریت‌ها و بحران و کارآموزی آن، طب مکمل و جایگزین و پایان نامه.
مراقبت ویژه نوزادان	مقدمه‌ای بر پرستاری مراقبت ویژه نوزادان، کلیات بررسی و ارزیابی نوزاد و خانواده، جنین شناسی و ژنتیک، اصول مراقبت ویژه نوزادان ۱ و ۲ و
۳۲ واحد درسی	کارآموزی، حمایت تکاملی و خانواده محور، نظریه‌های پرستاری نوزادان، اصول قانونی، اخلاقی و حرفه‌ای در مراقبت از نوزاد، داروشناسی
۲۸ واحد اختصاصی	بالینی اختصاصی و کارآموزی، مروری بر پروسیجرهای شایع، اصول مدیریت و نظریه‌های رهبری، مدیریت و مراقبت پیشرفته نوزادان ۱ و ۲ و
۴ واحد پایان نامه	۳ و کارآموزی، پایان نامه.
مراقبت ویژه	قانون، اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای، نظریه، الگوها و مفاهیم پرستاری مراقبت ویژه، روش آموزش به مددجو و خانواده، داروشناسی اختصاصی،
۳۲ واحد درسی	مبانی مراقبت ویژه پرستاری، مراقبت‌های ویژه تنفس و قفسه سینه و کارآموزی، مراقبت ویژه قلب و عروق و کارآموزی، مراقبت ویژه اعصاب و روان
۲۸ واحد اختصاصی	و کارآموزی، مراقبت ویژه گوارش و جراحی شکم و کارآموزی، مراقبت ویژه کلیه و مجاری ادرار و دیالیز و کارآموزی، مراقبت ویژه غدد، مراقبت ویژه
۴ واحد پایان نامه	اختلالات چندارگانی و بیماران خاص. کارآموزی، کارورزی و پایان نامه.
سلامت روان	اخلاق حقوق و قانون در روان پرستاری، نظریه‌ها و الگوهای روان پرستاری و کاربرد آنها، مدیریت و رهبری در روان پرستاری، روش‌های آموزشی،
۳۲ واحد درسی	داروشناسی اختصاصی، اصول سلامت و روان و روان پرستاری، اصول مشاوره در روان پرستاری، اختلالات روانی بزرگسالان و مراقبت‌های روان
۲۸ واحد اختصاصی	پرستاری، مداخلات روان پرستاری گروهی و خانوادگی، مداخلات روان پرستاری کودکان و نوجوانان، اختلالات روانی سالمندان و مراقبت‌های روان
۴ واحد پایان نامه	پرستاری، پرستاری اعتیاد از پیشگیری تا توانبخشی با رویکرد خانواده محور، فوریت‌های روان پرستاری، کارورزی و پایان نامه.
نظامی	اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای، نظریه‌ها و الگوهای پرستاری و کاربرد آنها، مدیریت خدمات پرستاری در بحران، روش تدریس و برنامه ریزی
۳۲ واحد درسی	آموزشی، مقدمه‌ای بر تروما، پرستاری در تروما، روان پرستاری در بحران، پرستاری در جنگ نوین، امداد و انتقال مصدومین، پرستاری و بهداشت در
۲۱ واحد اختصاصی	بحران و پایان نامه.
۷ واحد پایه	
۴ واحد پایان نامه	مبانی اخلاق و روابط انسانی، نظریه‌ها و الگوهای پرستاری و کاربرد آنها، مدیریت خدمات پرستاری، روش تدریس و برنامه ریزی، پاتوفیزیولوژی
توانبخشی	مغز و اعصاب، داروشناسی برای توانبخشی، اصول و مبانی پرستاری توانبخشی، پرستاری توانبخشی ۱ (اختلال عملکرد عصبی عضلانی)، پرستاری
۳۲ واحد درسی	توانبخشی ۲ (اختلال عملکرد قلبی ریوی و ادراری)، پرستاری توانبخشی ۳ (اختلال عملکردی متابولیک و تغذیه)، پرستاری توانبخشی ۴ (اختلالات
۲۱ واحد اختصاصی	عملکردی ذهنی روانی و اجتماعی)، پرستاری توانبخشی گروه‌های خاص سالمندان و کودکان و پایان نامه.
۷ واحد پایه	اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای، نظریه‌ها و الگوهای پرستاری و کاربرد آنها، اصول مدیریت و رهبری در بخش اورژانس، روش‌های آموزش به بیمار
۴ واحد پایان نامه	و خانواده در بخش اورژانس، داروشناسی اورژانس، مراقبت‌های پرستاری اورژانس ۱ و ۲ و ۳، ارائه خدمات سلامت در فوریت‌ها و حوادث و بلایا، کارورزی و
اورژانس	
۳۲ واحد درسی	اخلاق پرستاری و روابط، نظریه‌ها و الگوهای پرستاری و کاربرد آنها، برنامه ریزی و ارزشیابی مراقبت‌های پرستاری برای سلامت جامعه، روش‌های
۲۸ واحد اختصاصی	آموزش به فرد خانواده و جامعه، اپیدمیولوژی پیشرفته، سلامت زنان و مردان در سنین باروری، ارتقاء سلامت و سبک زندگی سالم، اقتصاد و پرستاری،
۴ واحد پایان نامه	فرهنگ و پرستاری، نظام‌های عرضه خدمات سلامت پرستاری، پرستاری سلامت جامعه خانواده، پرستاری سلامت جامعه گروه‌های آسیب پذیر،
سلامت جامعه	کارورزی و پایان نامه.
۳۲ واحد درسی	اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای، نظریه‌ها و الگوهای پرستاری و کاربرد آنها، مدیریت پرستاری بالینی، روش تدریس و برنامه ریزی آموزشی،
۲۸ واحد اختصاصی	اپیدمیولوژی، بررسی وضعیت سلامت سالمند، داروشناسی سالمندی و فرآورده‌های مکمل، سالمندی سالم و فعال، پرستاری سالمندی ۱ (بیماری‌ها و
۴ واحد پایان نامه	اختلال‌های جسمی و عملکردی)، پرستاری سالمندی ۲ (وضعیت روانشناختی بیماری‌ها و اختلالات روانی)، پرستاری سالمندی ۳ (مسائل و مشکلات
سالمندی	اجتماعی)، ساختارها و مراقبتی ویژه سالمندان و پایان نامه.
۳۲ واحد درسی	اخلاق زیست پزشکی، کالبدشناسی و فیزیولوژی ریه قلب و عروق، تکنولوژی گردش خون، آزمایشگاه و تکنولوژی گردش خون، مدیریت فیزیولوژیکی
۲۱ واحد اختصاصی	بای پس، آسیب شناسی و بیماری‌های قلب و عروق، اصول مدیریت برنامه ریزی درسی، روش‌ها و فنون تدریس، سنجش و اندازه گیری تحصیلی،
۷ واحد پایه	کارآموزی و کارورزی، پایان نامه.
۴ واحد پایان نامه	

تکنولوژی گردش خون	زبان تخصصی مدیریت سلامت، مدیریت مراقبتی مبتنی بر شواهد بر پایه نظریه‌های پرستاری، نظریه‌های نوین مدیریت و رهبری در پرستاری، جامعه‌شناسی و مدیریت رفتار سازمانی، برنامه ریزی راهبردی و عملیاتی در پرستاری، مدیریت منابع انسانی، اخلاق و قانون در مدیریت پرستاری، الگوی کیفیت و اعتبار بخشی خدمات پرستاری، سیاست‌گذاری و اقتصاد سلامت، مدیریت بحران در نظام سلامت، سمینار مدیریت موردی، کارورزی و پایان‌نامه.	۳۱ واحد درسی ۲۷ واحد اختصاصی ۴ واحد پایان‌نامه
مدیریت پرستاری		۳۲ واحد درسی ۲۸ واحد اختصاصی ۴ واحد پایان‌نامه
وندربیلت	پاتولوژی پیشرفته-ارزیابی پیشرفته سلامت و آزمایشگاه استدلال بالینی-فارماکوتراپی پیشرفته-نقش‌ها و زمینه‌ها برای عملکرد پرستاری پیشرفته-تغییر مشارکتی پیشرو: بهبود ارائه مراقبت‌های بهداشتی به بیماران و جمعیت‌ها-انتقال به عملکرد پرستاری پیشرفته و تغییر مبتنی بر شواهد در محیط‌های مراقبت بهداشتی در همه رشته‌ها به جز پرستاری انفورماتیک مشترک بود. در همه موارد دروس به صورت نیمه وقت ارائه می‌شود.	
پرستار بالینی متخصص مراقبت حاد و اولیه بزرگسالان / سالمندان	برنامه‌های کاربردی ارزیابی سلامت پیشرفته سالمندان و بزرگسالان-پاتوفیزیولوژی و مدیریت مشارکتی در مراقبت‌های حاد برای بزرگسالان و سالمندان-پرستار متخصص مراقبت حاد بزرگسالان / سالمندان-پاتوفیزیولوژی و مدیریت مشارکتی در مراقبت‌های حاد برای بزرگسالان و سالمندان - بهبود ارائه مراقبت‌های بهداشتی به بیماران و جمعیت‌ها-پاتوفیزیولوژی و مدیریت مشارکتی در مراقبت‌های حاد برای بزرگسالان و سالمندان-مربی‌گری پرستار تخصصی مراقبت حاد بزرگسالان و سالمندان.	۴۰ واحد: ۴۲۰ ساعت تئوری ۶۳۰ ساعت بالینی ۲۸ ساعت آزمایشگاهی
اورژانس	پاتوفیزیولوژی و مدیریت مشارکتی در مراقبت‌های اورژانس و بحرانی-تروما، اورژانس و مراقبت‌های ویژه بالینی I و II-مفاهیم در پرستاری اورژانس پیشرفته - اورژانس / خانواده-پاتوفیزیولوژی پیشرفته -عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه بزرگسالان- برنامه‌های پیشرفته ارزیابی سلامت برای پرستار اورژانس-عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه زنان-عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه کودک و نوجوان- مفاهیم در پرستاری اورژانس پیشرفته-کارآموزی مراقبت‌های اورژانسی I و II -زمینه‌های مراقبت اولیه -کارآموزی در مراقبت‌های بهداشتی اولیه کودک و نوجوان-عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه سالمندان-کارآموزی در مراقبت‌های بهداشتی اولیه بزرگسالان برای تخصص دوگانه-مربیگری پرستار بالینی مراقبت‌های ویژه بزرگسالان و سالمندان و پرستار خانواده-پاتوفیزیولوژی و مدیریت مشارکتی در مراقبت‌های اورژانس و بحرانی-تروما، اورژانس و مراقبت‌های ویژه بالینی.	۵۱ واحد ۴۸۳ ساعت تئوری ۹۸۰ ساعت بالینی ۵۶ ساعت آزمایشگاهی
پرستار متخصص خانواده	عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه بزرگسالان - برنامه‌های پیشرفته ارزیابی سلامت برای پرستار متخصص خانواده -عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه زنان-عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه کودک و نوجوان -کارآموزی مراقبت بهداشتی اولیه در خانواده-زمینه‌های مراقبت اولیه -عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه سالمندان -تصمیم‌گیری بالینی برای پرستار متخصص خانواده-مربیگری پرستار متخصص خانواده.	۴۰ واحد ۳۹۲ ساعت تئوری ۶۳۰ ساعت بالینی ۵۶ ساعت آزمایشگاهی
انفورماتیک پرستاری	مبانی رهبری- مبانی انفورماتیک پرستاری - نظریه‌ها، چارچوب‌ها و مدل‌های پشتیبان عملکرد انفورماتیک-طراحی، برنامه ریزی و مدیریت پروژه‌های مقیاس‌پذیر-انفورماتیک پرستاری و چرخه حیات سیستم اطلاعاتی-طراحی، برنامه ریزی و مدیریت آموزش انفورماتیک-بهبود کیفیت و ایمنی بیمار-داده به اطلاعات I-کارآموزی انفورماتیک پرستاری I-داده به اطلاعات II-مفاهیم پیشرفته انفورماتیک-کارآموزی انفورماتیک پرستاری II	۳۶ واحد ۴۰۶ ساعت تئوری ۴۹۰ ساعت بالینی
پرستار متخصص نوزادان	فیزیولوژی رشد و نوزاد-ارزیابی پیشرفته سلامت نوزاد -پرستاری نوزادان از تولد تا ۲ سالگی-مدیریت و پاتوفیزیولوژی نوزادان I و II -کارآموزی نوزادان-مؤلفه‌های ضروری پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان و مقدمه‌ای بر تمرین‌های پیشرفته مهارت‌های پرستاری نوزادان-دارو درمانی پیشرفته نوزادان-مربی‌گری نوزادان -	۴۱ واحد ۴۰۶ ساعت تئوری ۷۰۰ ساعت بالینی ۵۶ ساعت آزمایشگاهی
پرستار ماما	برنامه‌های کاربردی ارزیابی سلامت پیشرفته برای پرستار /ماما-سلامت زنان برای پرستار/ماما-آناتومی و فیزیولوژی تولید مثل-سیر تکامل مامایی در آمریکا- عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه بزرگسالان - -مراقبت‌های قبل از زایمان برای پرستار - ماما-کارآموزی در بخش زنان، قبل از زایمان و مراقبت‌های اولیه- مهارت برای پرستار / ماما-کارآموزی در مراقبت‌های پرستاری و مامایی حین زایمان، پس از زایمان و نوزادان-مراقبت‌های حین زایمانی برای پرستار - ماما-مراقبت پرستاری و مامایی از مادر و نوزاد-سنتر، کاوش و تحلیل نقش پرستار / ماما-تجربه ادغام بالینی پیشرفته برای پرستار /ماما.	۵۲ واحد ۵۱۸ ساعت تئوری ۸۷۵ ساعت بالینی ۷۰ ساعت آزمایشگاهی

پرستار-ماما/پرستار خانواده با تمرکز دوگانه	دروس بالا به انضمام -عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه کودک و نوجوان-زمینه مراقبت‌های اولیه-عملکرد پیشرفته پرستاری در مراقبت‌های اولیه سالمندان-کارآموزی در مراقبت‌های بهداشتی اولیه خانواده-مربی گری پرستار متخصص خانواده.
۶۵ واحد ۶۰۲ ساعت ۱۳۶۵ ساعت کارآموزی ۷۰ ساعت آزمایشگاهی	
پرستار سلامت روان	مدل‌ها و تئوری‌های پرستاری سلامت روان-استدلال تشخیصی برای پرستار متخصص سلامت روان (بخش اول)-مبانی نظری و عملی برای پرستاری متخصص سلامت روان در طول دوره زندگی-برنامه‌های کاربردی ارزیابی سلامت پیشرفته برای پرستار متخصص سلامت روان-علوم اعصاب برای متخصصان سلامت روان-روان فارماکولوژی-استدلال تشخیصی برای پرستار متخصص سلامت روان (بخش دوم)-کارآموزی پرستاری سلامت روان با افراد، گروه‌ها و خانواده‌ها-مراقبت از سلامت روان مبتنی بر جمعیت در طول دوره زندگی-روان فارماکولوژی پیشرفته-استدلال تشخیصی برای پرستار متخصص سلامت روان (بخش سوم)-پرستورشیپ پرستاری متخصص سلامت روان.
۴۱ واحد ۴۰۶ ساعت تئوری ۵۶۰ ساعت بالینی ۲۸ ساعت آزمایشگاهی	
پرستار متخصص کودکان	ارتقای سلامت رشد رفتار: تولد تا نوجوانی-پرستاری پیشرفته در مراقبت‌های اولیه کودکان I-برنامه‌های بالینی برای پرستار متخصص مراقبت حاد کودکان-پرستاری پیشرفته در مراقبت حاد کودکان II و I-کارآموزی پرستاری مراقبت پیشرفته مراقبت حاد کودکان II و I-در پرستاری متخصص کودکان اولیه: مسائل جاری در ارائه مراقبت‌های پیشرفته کودکان-پرستورشیپ مراقبت اولیه کودکان پیشرفت.
۴۰ واحد ۳۵۰ ساعت تئوری ۱۱۲ ساعت سمینار ۶۳۰ ساعت کارآموزی ۵۶ ساعت آزمایشگاه	
پرستار متخصص سلامت زنان	مراقبت‌های اولیه بزرگسالان-سالمندان -برنامه‌های پیشرفته ارزیابی سلامت برای پرستار متخصص سلامت زنان-سلامت زنان برای عملکرد پیشرفته پرستاری یک و دو-پاتوفیزیولوژی پیشرفته-تغییر مبتنی بر شواهد در محیط‌های مراقبت‌های بهداشتی-کارآموزی در سلامت زنان -عملکرد پرستاری پیشرفته در مراقبت اولیه نوجوانان-موضوعات سلامت زنان-پرستورشیپ در سلامت زنان
۴۰ واحد ۴۰۶ ساعت تئوری ۶۳۰ ساعت بالینی ۵۶ ساعت آزمایشگاهی	
پرستار متخصص سلامت زنان / پرستار متخصص مراقبت اولیه بزرگسال و سالمند	موارد بالا به انضمام برنامه‌های پیشرفته ارزیابی سلامت برای پرستار متخصص مراقبت اولیه بزرگسالان و سالمندان-تغییر مبتنی بر شواهد در محیط‌های مراقبت‌های بهداشتی-مراقبت‌های اولیه بزرگسالان-سالمندان -پرستار بالینی مراقبت‌های اولیه بزرگسالان-سالمندان مفاهیم پیشرفته در مراقبت از سالمندان-پرستار بالینی مراقبت‌های اولیه بزرگسالان-سالمندان [۱۳].
۵۶ واحد ۸۱۲ ساعت تئوری ۱۱۹۰ ساعت بالینی ۸۴ ساعت آزمایشگاهی	

بحث

و منطقه‌ای نیز توجه شود. همچنین در فلسفه دانشگاه وندربیلت به فناوری، انفورماتیک و تنوع فرهنگی اشاره شده که در ایران به آن توجهی نشده است. با توجه به این که ایران کشوری است با تنوع فرهنگ و حضور قومیت‌های مختلف، لذا مراقبت‌های پرستاری در گروه‌های مختلف فرهنگی، سبب ارتقاء و بهبود کیفیت مراقبت‌های پرستاری می‌شود و توجه به فرهنگ‌های مختلف در مراقبت‌های پرستاری امری ضروری است [۲۳]. توجه به نیازهای جامعه و تنوع در رشته‌های پرستاری، گزینش راهبردهای متنوع آموزشی و ارزشیابی در ایران و وندربیلت مشترک بود و

یافته‌های حاصل از مقایسه انجام شده بین دو کوریکولوم نشان داد، فلسفه، چشم انداز و مأموریت در ایران اختصاصی هر رشته است و این یک نقطه قوت محسوب می‌شود چرا که ثابت شده تخصص گرایی در حرفه پرستاری موجب مقرون به صرفه شدن خدمات و کیفیت ارائه مراقبت از بیماران می‌گردد [۱۰]. با توجه به جایگاه ایران در منطقه، رسالت و دورنما در برخی رشته‌ها محدود به مرزهای جغرافیایی بود که با توجه به نوپا بودن، قابل توجه است ولی نیاز است به گسترش آموزش در حیطه جهانی

براساس نیازهای جامعه، رشته‌های تخصصی‌تری در هر دو کشور شکل گرفته است [۱۵]. مقایسه نحوه جذب و پذیرش دانشجو نشان داد، نحوه پذیرش دانشجو در ایران با توجه به دو ملاک قبولی در آزمون و داشتن مدرک کارشناسی معتبر صورت می‌گیرد و تنها در آزمون ورودی پرستاری مراقب‌های ویژه نوزادان، مراقب ویژه، توانبخشی، سالمندی، داشتن سلامت کامل جسم و روان جهت شرکت الزامی است. در صورتیکه در دانشگاه وندربیلست پذیرش دانشجو بدون آزمون ورودی بوده اما ملاک‌های بیشتری قید شده که می‌توان به عنوان نقطه مثبت در شرایط ورود به دانشگاه نام برد. بنابراین پیشنهاد می‌شود با توجه به اهمیت نقش تخصصی این پرستاران در مداخلات پیچیده فردی، خانوادگی و اجتماعی در ایران، معرفی نامه از استاتید یا ارائه سوابق علمی و بالینی از جمله شرایط ورود در نظر گرفته شوند و مصاحبه قبل ورود به دوره نیز می‌تواند روش مناسبی برای پذیرش دانشجو باشد چرا که انجام مصاحبه در فرآیند پذیرش آمادگی، اعتماد به نفس و میزان علاقه مندی افراد به رشته پرستاری را مورد ارزیابی قرار می‌دهد و آگاهی متقاضیان نسبت به نقش و وظایف هر رشته را نشان می‌دهد. در این خصوص قربانی و همکاران نیز به این نتیجه رسیدند که ضوابط ورود به دوره در ایران بهتر است اصلاح گردد و سوابق کاری داوطلبان، انجام مصاحبه از لحاظ خصوصیات روانشناختی قبل از ورود به دوره مورد توجه قرار گیرد [۲۴]. در ایران پذیرش دانشجو عمدتاً از طریق آزمون سراسری انجام می‌پذیرد؛ این آزمون‌ها از نوع آزمون‌های هنجاری بوده و ارزیابی صلاحیت دانشجویان به درستی انجام نمی‌گیرد. همچنین اختصاص سهمیه استعداد درخشان منجر به پذیرش متقاضی بدون شرکت در هیچ روش ارزشیابی می‌شود. در بسیاری از دانشگاه‌های بزرگ دنیا پذیرش دانشجویان بر عهده دانشکده‌ها بوده و براساس سابقه بالینی و حرفه‌ای و تجارب علمی- پژوهشی دانشجو و از طریق انجام مصاحبه انجام می‌پذیرد [۲۵]. همچنین Bol-ick و همکاران در مطالعه خود دریافتند که داشتن سابقه کار بالینی در افزایش کارایی پرستاران در حال تحصیل موثر است [۲۶]. بهتر است که در ایران نیز علاوه بر آزمون، از سایر روش‌ها نیز به منظور ارزیابی صلاحیت عملی و علمی متقاضیان استفاده گردد [۲۵]. همچنین در دانشگاه وندربیلست امکان ورود دانشجویان با مدرک غیر پرستاری نیز

میسر شده است که البته نوع واحدهای درسی آنها متفاوت است. یکی دیگر از تفاوت‌های موجود در زمان پذیرش دانشجو در ایران با وندربیلست، داشتن مدرک معتبر زبان انگلیسی است. مسلماً فردی که زبان انگلیسی بهتری دارد، مقالات و کتب معتبر به زبان انگلیسی را مطالعه می‌کند و در قیاس با دانشجویانی که بدون داشتن هیچ مدرکی از زبان انگلیسی وارد مقطع کارشناسی ارشد می‌شوند، استفاده بهتری از دوره خود خواهند داشت. در ایران تسلط دانشجو به زبان انگلیسی در حد زبان عمومی برای ورود به دوره کارشناسی ارشد کفایت می‌کند و بسیاری از دانشجویان پس از گذراندن دوره‌های زبان عمومی و تخصصی، همچنان از مهارت زبانی لازم جهت برآوردن نیازهای علمی و حرفه‌ای برخوردار نیستند [۱۷]. از نظر مقایسه هزینه‌های تحصیلی، ایران انعطاف پذیری بیشتری دارد، به طوری که دانشجویان می‌توانند در صورت داشتن شرایط و پذیرش در آزمون به صورت کاملاً رایگان یا به صورت بین الملل و یا در دانشگاه آزاد با پرداخت شهریه ادامه تحصیل دهند. مقایسه انتظارات و توانمندی‌ها در هر دو محیط بر نقش‌ها و وظایف مختلف پرستاری اشاره شده است که مرتبط با رشته و منطبق بر رسالت و واقع گرایانه است ولی در دانشگاه وندربیلست اکثر نقش‌ها مربوط به بکار بردن استدلال بالینی و تفکر انتقادی در محیط بالینی و بر استفاده از تغییرات مبتنی بر شواهد تاکید شده که این موارد در کوریکولوم آموزشی ایران محسوس نمی‌باشد، که نیاز است با توجه تغییرات و پیشرفت روز افزون علوم و تکنولوژی به این موضوع توجه بیشتری شود [۲۷]. در مقایسه روش‌های آموزشی و ارزشیابی در برنامه آموزشی هر دو کشور شباهت‌های زیادی وجود دارد و هر دو کشور از شیوه‌های متنوع و متعددی برای آموزش و ارزشیابی استفاده می‌کنند. مقایسه دانشگاه‌های ایران و وندربیلست آمریکا برحسب مشخصات و ساختار دوره، نشان می‌دهد از نظر تعداد و محتوای واحدها و همچنین طول دوره با هم تفاوت‌هایی دارند. در ایران تعداد واحدها ۳۲ واحد بوده که ۲۸ واحد آن دروس اختصاصی و یا پایه و ۴ واحد هم پایان نامه است که بصورت تمام وقت و در طول ۴ ترم تحصیلی ارائه می‌شود اما دانشگاه وندربیلست پذیرش تمام وقت و پاره وقت دارد که تعداد واحدها و نحوه ارائه آنها متفاوت بوده و بسته به شرایط متقاضی آزادی عمل بیشتری را فراهم می‌کند. این موضوع

میزان واحدهای عملی و کارآموزی بیشتر از ایران است و پایان نامه در نظر گرفته نشده است [۲۷]. بنابراین توصیه می‌شود برنامه آموزشی در جهت تخصصی بالینی بازیابی شود و واحد پایان نامه هم به صورت هدف دار و در راستای حل مشکل در عرصه بالین برنامه ریزی شود. از محدودیت‌های مطالعه حاضر این است که تنها محتوای کوریکولوم دوره کارشناسی ارشد مورد بررسی قرار گرفته و تفاوت‌های اجتماعی، اقتصادی و زیرساخت‌های بهداشتی دو کشور در مقایسه و تطبیق محتوای کوریکولوم دانشگاه‌های تحت مطالعه در نظر نگرفته شده است. با توجه به مقایسه برنامه‌ها، تفاوت‌های مشاهده شده بیانگر نیاز به اطمینان به پاسخگویی برنامه آموزشی به نیازهای جامعه می‌باشد. از این رو ارزشیابی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پیشنهاد می‌شود

نتیجه گیری

مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری ایران و دانشگاه وندریلت آمریکا نشان داد، با وجود اینکه برنامه کارشناسی ارشد پرستاری در ایران با ایجاد گرایش‌های مختلف در سالهای اخیر، متناسب با نیاز جامعه هماهنگ شده است اما هنوز نقش کارشناسان ارشد پرستاری در ایران کاملاً مشخص نبوده و جایگاه خاصی برای آن در نظر گرفته نشده است؛ بنابراین توجه به وظایف و نقشهای فارغ التحصیلان این مقطع، تعریف مشخص از جایگاه اشتغال آنها و اعمال تغییرات لازم در برنامه درسی دوره به گونه‌ای که فارغ التحصیلان متبحر و توانمندی به جامعه تحویل داده شود، ضروری به نظر می‌رسد. همچنین جهت بهبود کیفیت آموزشی دوره، توجه به سوابق کار بالینی داوطلبین، انجام مصاحبه قبل از ورود به دوره، و برگزاری دوره‌های پاره وقت، باید مورد توجه قرار گیرد. از آنجایی که بستر فرهنگی، اقتصادی، اجتماعی و... جوامع نقش تعیین کننده‌ای در تدوین کوریکولوم های درسی دارند لذا پیشنهاد می‌شود به موازات این مطالعات تطبیقی، پژوهش‌هایی در مورد نیازهای ذینفعان؛ شرایط زیرساخت‌های اقتصادی، بهداشتی و آموزشی صورت گیرد تا علاوه بر به روز نمودن کوریکولوم آموزشی متناسب با تغییرات، پاسخگوی نیازهای جامعه نیز باشد و علاوه بر آن پیشنهاد می‌شود مقایسه تطبیقی برنامه‌های آموزشی در رشته‌های مختلف با کشورهای که

جنبه مثبتی برای دانشگاه وندریلت است و دانشگاه‌های ایران هم بهتر است با فراهم کردن بستر، زمینه و شرایط، نوع اجرای برنامه را این حالت تک بعدی خارج کرده و دوره‌های آنلاین تکمیلی و پاره وقت نیز برای این دوره لحاظ کنند و با این کار جذب دانشجو و سرمایه بیشتری صورت می‌گیرد. ارایه برنامه‌های آموزشی به دو صورت تمام وقت و نیمه وقت در مقاطع تحصیلات تکمیلی سایر کشورها نیز مشاهده می‌شود [۲۸ و ۲۳]. توجه به نیازهای دانشجویان تحصیلات تکمیلی و فراهم آوردن دوره‌های تمام وقت و نیمه وقت می‌تواند از تضاد بین افراد در روند تحصیلشان جلوگیری نماید و در نظر گرفتن شرایط منعطف در برنامه‌های آموزشی سبب می‌شود که افراد متقاضی متناسب با علاقه و شرایط زندگی و حرفه‌ای خود برنامه را انتخاب نمایند و با کیفیت بهتری آن را سپری کنند [۲۹]. تفاوت دیگر در تعداد و محتوای واحدها بوده که در دوره تمام وقت وندریلت برحسب نوع رشته‌ها و تخصص تعداد واحدهای قابل ارائه متفاوت است و حدوداً ۶۰٪ واحدها بصورت بالینی، آزمایشگاهی یا عملی است که در مقایسه با ایران که تقریباً ۴۰ درصد واحدها به صورت عملی و کارآموزی می‌باشد، هم از نظر تعداد واحد و هم تعداد ساعات حضور بر بالین بیمار تفاوت چشمگیری دارد که به نظر می‌رسد با توجه به ماهیت رشته پرستاری و لزوم ارتباط با بیمار، خانواده و جامعه برای یادگیری و آموزش پایدارتر و تأمین نیازهای یادگیری دانشجویان، تعداد زیاد واحدهای عملی و کارآموزی در وندریلت قابل توجیه باشد. بدین منظور نیاز به بازنگری در میزان واحدهای عملی ارشد پرستاری ایران و تأکید بیشتر بر آموزش بالینی پیشنهاد می‌گردد. همچنین در برنامه کارشناسی ارشد پرستاری وندریلت انجام پژوهش به صورت پایان نامه وجود ندارد و به جای آن مسائل مهم پرستاری به صورت سمینار ارائه می‌گردد و برای آن ارزیابی و نمره گذاری در نظر گرفته می‌شود در حالی که در ایران، دانشجویان در مدت سه ترم دروس را به پایان می‌رسانند و پژوهش به صورت انجام پایان نامه در دوره زمانی بیشتری صورت می‌گیرد و مدت آموزش نظری و بالینی در مورد مراقبت‌ها کمتر است و تخصص لازم ایجاد نمی‌شود، ولی دانشگاه وندریلت تمام طول دوره تحصیلی را جهت تخصصی شدن در حیطه مراقبت‌ها برنامه ریزی کرده است. در سایر دانشگاه‌ها نیز مانند دانشگاه Toronto

از نظر عملکردی موفق تر هستند، صورت گیرد و با انجام مطالعات بیشتر در زمینه توانمندی های کسب شده فارغ التحصیلان و نظرسنجی در مورد محتوای برنامه، نسبت به رفع نقاط ضعف احتمالی این برنامه ها، اقدام شود.

سپاسگزاری

بدین وسیله از مسئولین و همکارانی که در انجام این تحقیق مساعدت کردند کمال تشکر و قدردانی را داریم. لازم به ذکر است این طرح با کد اخلاق IR.GOUMS.

REC.1402.021 در معاونت پژوهشی و کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی گلستان به ثبت رسیده است

تضاد منافع

در انجام این مطالعه هیچ گونه تضاد منافی بین نویسندگان وجود نداشت

References

- 1-Melise IA. Theoretical nursing development and progress .5th ed, Washington: Lippincott Williams & Walkins; 2012
- 2-Black BP. Professional nursing: concepts & challenges. 9th ed, Missouri: Elsevier Health Sciences; 2019
- 3-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 URL: <http://ijnr.ir/article-1-2565-en.html> [In Persian]
- 4-Peimani M, Aalaa M, Pajouhi M. Faculty support for curriculum development in nursing education. Future of Medical Education Journal. 2011; 4(3): 45-50. [In Persian]
- 5-Ghafari R, Amini A, Yazdani SH, Alizadeh M, Salak Ranjbarzade F, Hasanazade salmasi S. The comparative study: curriculum of undergraduate medical education in Iran and in a selected number of the world's renowned medical schools. Iranian Journal of Medical Education. 2012; 11(7): 819-831 URL: <http://ijme.mui.ac.ir/article-1-1006-en.html> [In Persian]
- 6-Aliyiari S, Maleki H, Pazargadi M, Abbaspour A. Developing and standardization of quality evaluation and accreditation indicators for curricula of baccalaureate degree nursing education in Iran. Annals of Military and Health Sciences Research. 2012;10(1):50-61. ID: emr-128945 [In Persian]
- 7-Valizadeh L, Mousavi Shabestari M, 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. URI: <http://eprints.umsu.ac.ir/id/eprint/5557> [In Persian]
- 8-. Keating SB, Deboor SS. Curriculum development and evaluation in nursing education. 4th ed, Newyork: Springer Company; 2017.
- 9-Sadooghiasl A, Navab E, Negarandeh R, Nikbakht Nasrabadi A. A Comparative study of the geriatric nursing curriculum in IRAN and USA. Iranian Journal of Nursing Research. 2017;12(3):51-7. DOI: 10.21859/ijnr-12037 [In Persian]
- 10-Ebrahimi S, Borzuo S R, hasan tehrani T. A Comparative study of the master's curricula of psychiatric nursing of vanderbilt university, USA and Iran. Journal of Nursing Education 2023; 12 (1):49-60 DOI: 10.22034/JNE.12.1.49 [In Persian]
- 11-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 URL: <http://ijme.mui.ac.ir/article-1-4763-en.html> [In Persian]
- 12-Bereday GZ. Reflections on comparative methodology in education, 1964-1966. Comparative Education. 1967;3(3):169-207. <https://doi.org/10.1080/0305006670030304>
- 13-Student Handbook 2022 - 2023. available at: <https://nursing.vanderbilt.edu/students/current/handbook/index.php>

- 14- papi M, rokhafoz D. Comparative comparison of Iran's pediatric nursing master's curriculum with Virginia and West Virginia. *Iranian Journal of Nursing Research* 2024; 19 (1) :78-95. DOI: 10.22034/IJNR.19.1.4 [In Persian]
- 15 - Nabizadeh-Gharghozar Z, Adib-Hajbaghery M, Bolandian bafghi S. Comparative study of master of science in nursing (MScN) programs in Iran and Alberta school of nursing. *Development Strategies in Medical Education*. 2020; 7 (2):23-37 . DOI: 10.29252/dsme.7.2.23 [In Persian]
- 16- Vanderbilt University School of Nursing: Master of Science in Nursing (MSN) Program . available at: <https://nursing.vanderbilt.edu/students/current/handbook/msn.php> (12/24/22,)
- 17- 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. DOI: 10.21859/jne-07035 [In Persian]
- 18-M.Sc. in Neonatal Intensive Care Nursing. available at: <https://en.tums.ac.ir/en/page/164/m.sc.-in-neonatal-intensive-care-nursing>(3/28/2023)
- 19- Islamic Republic of Iran Ministry of Health and Medical Education Deputy for Education.
. available at: <https://med.iau.ir/en/page/85/curriculum> (3/28/2023)
- 20- Our Mission, Vision and Values About VUSN _ School of Nursing _ Vanderbilt University . available at: <https://nursing.vanderbilt.edu/about/mission.php> (3/28/2023)
- 21-Baghaee R, Mokhtari L, Hosseinzadegan F, Mihandoost S. Comparison study of master of nursing curriculum in Iran, Turkey and Jordan . *Journal of Nursing Education* .2018; 7 (4):39-47. DOI: 10.21859/jne-07046 [In Persian]
- 22- General specifications and course headings for doctoral, master's and master's courses, available at: http://fnm.tums.ac.ir/85516/sec_18/p_20/lang/Fa.aspx
- 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 [In Persian]
- 24- Ghorbani F, Rahkar Farshi M, Valizadeh L. Comparison of master's curriculum of pediatric nursing in Iran and United states. *Journal of Nursing Education*. 2015; 4(3): 41-7. URL: <http://jne.ir/article-1-531-en.html> [In Persian]
- 25-Sadeghi mahalli N, Arsalani N, rad M, Nematifard T, fallahi khoshknab M. The Comparative study of rehabilitation nursing curriculum in Iran and Australia. *Journal of Nursing Education*. 2022; 10 (6):22-32. URL: <http://jne.ir/article-1-1293-en.html> [In Persian]
- 26-Bolick BN, Haut C, Reuter-Rice K, Leflore J, McComiskey CA, Mikhailov TA, et al. The acute care pediatric nurse practitioner: curriculum overview. *Journal of pediatric health care:official publication of National Association of Pediatric Nurse Associates & Practitioners*. 2012; 26 (3):231-7. DOI: 10.1016/j.pedhc.2011.11.001
- 27-Aghaei M, Roshanzadeh M. Comparison of the educational system and curriculum of masters of pediatric nursing in Iran and Toronto, Canada: a comparative study. *Research in Medical Education*. 2018;10(4):61-9 . DOI: 10.29252/rme.10.4.61 [In Persian]
- 28-kalhor I, vafadar 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):70-9. URL: <http://jpen.ir/article-1-522-en.html> [In Persian]
- 29- Talebi R, Jouybari L, Mahmoodi Shan G R. Comparison of the curriculum of master of pediatric nursing in Iran and Ingram, McGill Canada: a comparative study. *Journal of Nursing Education*. 2021; 10 (4):63-72. URL: <http://jne.ir/article-1-1274-en.html> [In Persian]