

Comparative Comparison of Iran's and Yale's Master's Degree in Medical Surgical Nursing

Zeinab Alipour¹, Monir Nobahar^{*2}, Hassan Babamohamadi³

1. PhD Student, Student Research Committee, Nursing Care Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran. ORCID:0000-0003-4401-7560

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

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

***Corresponding Author:** Monir Nobahar : Professor, Nursing Care Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.

Email: Monir,nobahar@gmail.com/nobahar43@semums.ac.ir/ nobahar43@yahoo.com

Received: 27 Sep 2024

Revised: 8 Jan 2024

Accepted: 13 Jan 2024

Abstract

Introduction: The field of medical surgical nursing is of special importance due to its wide scope and scope of practice, its history and the highest rate of student acceptance among other nursing fields. And it needs to be continuously reviewed in terms of alignment with the needs of the society. Therefore, this research was conducted with the aim of comparative comparison between Iran and Yale University in America.

Methods: The current research is a comparative descriptive study (2023) in which the important indicators of the medical surgical nursing training program of nursing schools of Iran and Yale University of America were purposefully selected. It was done using four stage Bereday 's model with description, interpretation, Juxtaposition and Comparison.

Results: Both educational programs have formulated their philosophy, vision and values according to the cultural and social background of their country. The possibility of part-time study, scholarship, obtaining a letter of recommendation, the need to have work experience, a language certificate and professional qualification are among the findings that are different from Iran's internal surgical nursing master's program, also between the total The practical and clinical hours of these two training programs are different.

Conclusion: The comparison between Iran's medical surgical nursing master's program and Yale University in America shows that there are similarities in the content of the courses and significant differences in the conditions and method of accepting students and the type and number of course units. Due to the breadth of the master's degree in medical surgical nursing and in order to achieve the goals of the field, more clinical and practical training units should be provided and the conditions and methods of accepting students should be reconsidered.

Keywords: Educational program, Master's degree, Medical surgical nursing, Iran, Yale, USA.

How to cite this article: Alipour Z, Nobahar M, Babamohamadi H. Comparative Comparison of Iran's and Yale's Master's Degree in Medical Surgical Nursing. Journal of Nursing Education(JNE)2024.p65-76(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 تطبیقی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی ایران و ییل

زینب عالی پور^۱، منیر نوبهار^{۲*}، حسن بابامحمدی^۳

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران.

ORCID: ۰۰۰۰-۰۰۰۳-۴۴۰۱-۷۵۶۰

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

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

*نویسنده مسئول: منیر نوبهار؛ استاد، مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران

ایمیل: Monir,nobahar@gmail.com/nobahar43@semums.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۷/۶

تاریخ بازبینی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۹

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۱۰/۲۴

چکیده

مقدمه: رشته پرستاری داخلی جراحی به دلیل گستردگی و دامنه عمل وسیع، داشتن قدمت و بیشترین میزان پذیرش دانشجو در بین سایر رشته‌های پرستاری، اهمیت ویژه‌ای دارد و نیازمند این است که به صورت مستمر از نظر همسویی با نیازهای جامعه مورد بازنگری قرار گیرد. لذا این پژوهش با هدف مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران و دانشگاه ییل آمریکا انجام شد.

روش کار: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی تطبیقی (۱۴۰۲) است که در آن شاخص‌های مهم برنامه آموزشی پرستاری داخلی جراحی ایران و دانشگاه ییل آمریکا به صورت هدفمند انتخاب شد و با استفاده از الگوی چهار مرحله‌ای بردی شامل توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه انجام شد.

یافته‌ها: هر دو برنامه آموزشی فلسفه، چشم‌انداز و ارزش‌های خود را مطابق با بستر فرهنگی و اجتماعی کشور مربوطه تدوین کرده‌اند. امکان تحصیل پاره وقت، بورس تحصیلی، اخذ توصیه‌نامه، نیاز به داشتن سابقه کار، مدرک زبان و صلاحیت حرفه‌ای، جز یافته‌هایی است که با برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران متفاوت است، همچنین بین مجموع ساعات عملی و بالینی این دو برنامه آموزشی تفاوت وجود دارد.

نتیجه‌گیری: مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران با دانشگاه ییل آمریکا، بیانگر وجود تشابهاتی در محتوای دروس و تفاوت‌های قابل ملاحظه‌ای در شرایط و نحوه پذیرش دانشجو و نوع و تعداد واحدهای درسی می‌باشد. به دلیل گستردگی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی، پیشنهاد می‌شود واحدهای آموزشی بیش‌تر به صورت بالینی و عملی ارائه شود و در مورد شرایط و نحوه پذیرش دانشجویان تجدید نظر صورت پذیرد.

کلید واژه‌ها: برنامه آموزشی، کارشناسی ارشد، پرستاری داخلی جراحی، ایران، ییل آمریکا.

مقدمه

دانشگاه‌ها به عنوان مهم‌ترین نهادهای آموزشی، مراکز تولید کننده علم و فرهنگ و همچنین تربیت متخصصان مورد نیاز کشور، خلق دانش جدید و پیشبرد مرزهای علم شناخته می‌شوند. در نظام آموزش دانشگاهی منظور از آموزش ایجاد تغییرات مناسب و روزافزون در نظام آموزشی و محصول این سیستم یعنی دانش‌آموختگان است [۱]. دانشکده‌های پرستاری، به عنوان بخشی از دانشگاه‌های علوم پزشکی، وظیفه پرورش نیروهای پرستاری کارآموده و شایسته برای ارائه مراقبت‌های بهداشتی و درمانی را برعهده دارند. موسسات آموزشی در صورتی از عهده وظایف و اهداف خود برمی‌آیند که از لحاظ کیفیت آموزشی وضعیت مطلوبی داشته باشند [۲]. برنامه‌های با کیفیت بالا، دانشجویان با کیفیتی را برای آینده تربیت خواهد کرد [۳].

برنامه آموزشی یکی از مهم‌ترین عناصر و عوامل تأثیرگذار در تعیین میزان موفقیت و شکست نظام‌های آموزشی عالی محسوب می‌شوند. بدون تردید برنامه‌های آموزشی آینده تمام نمای میزان پیشرفت انعکاس از پاسخ‌گو بودن دانشگاه‌ها به نیازهای در حال تغییر جوامع هستند [۴]. بر اساس مقررات آموزشی هر برنامه آموزشی پس از طراحی به منظور اطمینان از کیفیت آموزش نیازمند ارزیابی و بازنگری است، ارزیابی یکی از مهم‌ترین راهبردهای کسب بازخورد و ترویج آموزش پویا است [۵]. بررسی وضعیت برنامه‌های آموزشی و جایگاه پرستاران در نظام ارائه خدمات در سراسر جهان نشان می‌دهد که آن‌ها باید دارای توان علمی و عملی مناسب با دانش روز جهت انجام کلیه مراقبت‌های پرستاری در سطوح مختلف باشند؛ چرا که کیفیت مراقبت‌های بهداشتی و درمانی به میزان زیادی بستگی به نحوه ارائه خدمات آن‌ها دارد و شناسایی مسائل موجود در آموزش پرستاری و اقدام برای اصلاح آن‌ها، موجب بهبود دستیابی به اهداف آموزش و تربیت افراد ماهر و ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی - درمانی در سطح کشور خواهد شد. با استفاده از ارزشیابی که یکی از اجزای مهم برنامه آموزشی می‌باشد [۶]، می‌توان میزان تحقق اهداف مورد انتظار و رفع مهم‌ترین چالش یعنی تربیت افراد خبره‌ای که دارای دانش، نگرش و مهارت‌های لازم برای حفظ و ارتقای سلامت جامعه باشند را سنجید [۷]. امروزه مطالعات تطبیقی به منظور بررسی تفاوت‌ها و شباهت‌های نظام

منیر نوبهار و همکاران

آموزشی جهت کشف نقاط قوت و ضعف به عنوان یکی از بهترین شیوه‌های تحقیقاتی در امور آموزشی و برنامه‌ریزی مورد توجه پژوهشگران می‌باشد. در بررسی تطبیقی، دو یا چند پدیده در کنار هم قرار می‌گیرند و سپس وجوه اختلاف یا تشابه آن‌ها مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرند [۸]. با توجه به نقش پرستار در توسعه سلامت این گروه و نظر به ضرورت ارائه خدمات تخصصی و عالمانه پرستاری، لازم است برنامه آموزشی رشته پرستاری داخلی جراحی در مقطع کارشناسی ارشد به صورت منطقی و واقع بینانه تدوین گردد، تا نتایج مطلوبی به همراه داشته باشد و مانع زیان‌های غیرقابل جبران به سیستم بهداشتی و درمانی شود [۹]. مرور متون نشان می‌دهد عظیمی (۱۴۰۰) در بررسی تطبیقی برنامه آموزشی رشته پرستاری داخلی جراحی ایران با دانشگاه جانزهاپکینز بر لزوم تخصصی‌تر شدن رشته پرستاری داخلی جراحی و تفکیک آن به دو رشته مستقل پرستاری، تطبیق هرچه بیش‌تر اهداف کلی و محتوای دروس با فلسفه، رسالت رشته و در نظر گرفتن معیارهای متمایز کننده توانمندی‌ها و مهارت‌های متنوع دانشجویان جهت پذیرش، نیاز به تدوین مناسب‌تر برنامه آموزشی رشته پرستاری داخلی جراحی و توجه به ایجاد زیرساخت‌ها در مقطع کارشناسی ارشد تأکید شده است [۱۰]. هم چنین در مطالعه شایسته‌فر و همکاران (۱۴۰۲) که با هدف مقایسه و ارزیابی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران با هند انجام شد. پیشنهاد شد که برنامه‌ریزان آموزشی توجه بیش‌تری به جنبه‌های عملی و بالینی برنامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی - جراحی در ایران داشته باشند، تا یکی از نقص‌های اساسی این رشته که شکاف بین تئوری و عمل است بهبود یابد [۱۱]. یکی از ریشه‌های اصلی انتقادات به خدمات پرستاری و عدم پاسخ‌گویی پرستاری به نیاز جامعه شکاف و عدم ارتباط بین مباحث آموزش داده شده در واحدهای درسی دانشجویان با مراقبت‌های بالینی که باید ماحصل آموخته‌ها باشد، است [۱۲، ۱۳]. با توجه به تغییر برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران در سال ۱۴۰۰ [۹] و با عنایت به این موضوع که دانشکده پرستاری ییل (Yale) در امریکا، به دلیل برتر بودن تحصیلات تکمیلی شهرت زیادی دارد [۱۴]، پژوهشگر بر آن شد جهت آگاهی کافی از وضعیت برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی

جراحی، عناصر تشکیل دهنده برنامه آموزشی پرستاری ایران را با دانشکده پرستاری ییل آمریکا مقایسه نماید، بهره برداری از تجارب موفق چنین دانشگاه‌هایی می‌تواند در برنامه‌ریزی‌های آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران کمک کننده باشد. بنابراین هدف این مطالعه مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران با ییل آمریکا می‌باشد.

روش کار

مطالعه حاضر یک پژوهش کاربردی و از نوع توصیفی، دارای تاییدیه کمیته ملی اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی به شماره IR.SEMUMS.REC.1402.057 از دانشگاه علوم پزشکی سمنان است که در سال ۱۴۰۲ با هدف بررسی تطبیقی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران و ییل آمریکا انجام گردید. برای انجام پژوهش حاضر، ابتدا جستجوی اینترنتی دانشگاه‌های برتر پرستاری بر اساس رتبه‌بندی جهانی انجام شد و دانشگاه ییل آمریکا به دلیل رتبه برتر در ارتباط با تحصیلات تکمیلی‌اش انتخاب گردید. سپس جهت دسترسی به برنامه‌های آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی جستجو در داخل سایت دانشگاه ییل با استفاده از کلید واژه‌های کوریکولوم Curriculum، برنامه Program و پرستاری داخلی جراحی Medical Surgical Nursing انجام شد.

در ادامه داده‌های مورد نظر گردآوری، طبقه‌بندی و به صورت جدولی برای هر یک از عناصر برنامه آموزشی ارائه و مورد مقایسه قرار گرفت. از الگوی Bereday، جهت مقایسه برنامه آموزشی ایران و دانشگاه ییل استفاده شد. این الگو از روش‌های مطالعات تطبیقی است که چهار مرحله توصیف Description، تفسیر Interpretation، همجواری Juxtaposition و مقایسه Comparison را شامل می‌شود. در مرحله توصیف، پدیده‌های تحقیق مبتنی بر شواهد، از طریق یادداشت برداری و فراهم نمودن یافته‌های کافی برای نقد و بررسی جهت مرحله بعد آماده شد [۱۵]. سپس بر اساس مرحله توصیف الگوی بردی، آخرین برنامه آموزشی مدون کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی (سال ۱۴۰۰) از سایت دانشگاه علوم پزشکی تهران و همان برنامه آموزشی از سایت دانشکده پرستاری دانشگاه ییل آمریکا (در سال ۲۰۲۳) دریافت شد.

در مرحله تفسیر، اطلاعات واری شده در مرحله اول بررسی و تحلیل می‌شوند [۱۵]. در این پژوهش در مرحله تفسیر، داده‌های توصیفی مرحله اول شامل تاریخچه دوره، فلسفه (ارزش‌ها و باورها)، رسالت و چشم‌انداز، اهداف رشته، توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار، شرایط و نحوه پذیرش دانشجو، مشخصات و ساختار برنامه آموزشی در هر دو برنامه آموزشی مورد بررسی و تفسیر قرار گرفت.

در مرحله همجواری، اطلاعاتی که در مرحله قبل آماده شده بودند، به منظور ایجاد چارچوبی برای مقایسه شباهت‌ها و تفاوت‌ها طبقه‌بندی می‌شوند [۱۵]، در مطالعه حاضر در طی مرحله همجواری داده‌های به دست آمده در قالب جدول، برای عناصر برنامه آموزشی تنظیم شدند؛ به این ترتیب با نظم دادن به داده‌ها، همانندی‌ها و تفاوت‌ها تعیین شد و پیشنهادها و راهکارها آشکار گردید.

در مرحله مقایسه، با توجه به جزییات و مقالات موجود، مسأله تحقیق از حیث شباهت‌ها و تفاوت‌ها و پاسخ به سوالات پژوهش، مورد بررسی و مقایسه قرار گرفتند [۱۵].

برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران مربوط به سال ۱۴۰۰ و برنامه آموزشی معادل آن یعنی گرایش پرستاری مراقبت حاد بزرگسالان سالمندان دانشکده پرستاری ییل آمریکا به جهت تشابه ساختار و محتوای برنامه مورد مطالعه دقیق قرار گرفت. سپس اطلاعات در قالب جدولی برای هر یک از اجزای تشکیل دهنده برنامه درسی تنظیم شد.

یافته‌ها

نتایج به دست آمده در این مطالعه شامل مقایسه تاریخچه دوره، فلسفه (ارزش‌ها و باورها)، رسالت، چشم انداز، اهداف، توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان، نقش‌ها و وظایف دانش‌آموختگان، شرایط و نحوه پذیرش دانشجو، مشخصات و ساختار دو برنامه آموزشی کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی ایران و دانشکده ییل آمریکا می‌باشد که در قالب پنج جدول خلاصه شده است.

در سال ۱۳۵۴، با حمایت وزارت علوم، برنامه کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری (داخلی-جراحی) در چند مرکز آموزشی ایران راه‌اندازی شد. پس از انقلاب، این برنامه به دو برنامه آموزشی پرستاری با ۵ گرایش (و مدیریت خدمات پرستاری) با ۴ گرایش (گسترش یافت، از سال ۱۳۶۱، دانشگاه تربیت مدرس و سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی به تدریج مجوز پذیرش

ابتدا مدرک MN (Master of Nursing Degree) ارائه می‌شد (یعنی کسانی که لیسانس غیر پرستاری داشتند، می‌توانستند کارشناسی ارشد پرستاری بگیرند). که در سال ۱۹۵۶ به MSN (Master of Science in Nursing) تغییر یافت و نیازمند پیش نیازهای پرستاری شد. با گذشت زمان، تخصص‌های بالینی مختلفی اضافه شد و در سال ۱۹۷۴ مجدداً این دانشکده برنامه‌های برای پذیرش فارغ التحصیلان غیر پرستاری ارائه کرد. امروزه این دانشکده، بر تجربه کاری تمرکز دارد و تخصص‌های متعددی از جمله پرستاری مراقبت حاد، مراقبت اولیه، خانواده، مامایی، اطفال و روان‌پزشکی ارائه می‌دهد [۱۷]

دانشجو در این مقطع را دریافت کردند. از سال ۱۳۷۴، پرستاری داخلی-جراحی به عنوان یک گرایش در دو برنامه کارشناسی ارشد ناپیوسته ارائه می‌شد [۹]. در سال ۱۳۹۱، گرایش پرستاری داخلی جراحی به صورت یک رشته مستقل به تصویب شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی رسید و از سال ۱۳۹۲ پذیرش دانشجو در این رشته صورت گرفته است [۱۶]. دانشکده پرستاری ییل در سال ۱۹۲۳ با حمایت بنیاد Rockefeller تاسیس شد و برنامه آموزشی جایگزین کارآموزی را ارائه داد. این دانشکده، با رهبری Go-odrich، بر عدالت اجتماعی و آموزش پرستارانی با «آگاهی علمی، تخصص فنی و تجربه اجتماعی» تأکید داشت. در

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

دانشگاه	فلسفه، رسالت و چشم‌انداز
ایران	فلسفه: انسان دارای کرامت و منزلت والایی بوده و از حقوق همه جانبه به منظور ارتقای سلامت برخوردار می‌باشد. ارتباط با مددجویان و همراهان آن‌ها براساس اصول انسانی و دستورات الهی و اعتقاد به اخلاق حرفه‌ای، اعتقاد به مرجعیت، پیشگیری از بیماری و ناتوانی و ارتقای سلامت در تمام سطوح، مراقبت‌های جامعه‌نگر پرستاری در راستای تأمین سلامت کامل مددجویان، تلاش در جهت نیل به عدالت و سلامت و آموزش پزشکی می‌باشد [۹]. رسالت: تربیت پرستارانی متبحر، توانمند، اخلاق‌مدار و جامعه‌نگر که بتوانند با به کار بستن تفکر انتقادی و با تکیه بر کاربست علوم پرستاری مبتنی بر شواهد مراقبت‌های پرستاری را در سه سطح پیشگیری ارائه دهند و مطابق استانداردهای بین‌المللی کار نموده و به پیشرفت دیسپلین پرستاری منجر شوند [۹]. چشم‌انداز: در یک افق ۱۰ ساله این دوره از لحاظ استانداردهای آموزشی، تولیدات پژوهشی، کارآفرینی در عرصه جامعه و ارائه مراقبت‌های پرستاری به مردم در ردیف برنامه‌های برتر در سطح بین‌المللی خواهد بود [۹].
ییل	فلسفه: دانشکده پرستاری ییل جامعه‌ای است که دیدگاه گسترده‌ای نسبت به سلامت دارد و معتقد است که دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی بیمارمحور با کیفیت بالا یک حق اجتماعی است نه یک امتیاز. در کار فکری و بالینی برای صداقت، وقار، سخت‌گیری، کنجکاوی و برتری ارزش قائل هستند. بر نوآوری مبتنی بر خلاقیت و ادغام آموزش، بورس تحصیلی، عمل و سیاست در خدمت عدالت اجتماعی و برابری سلامت تأکید می‌کنند. به تنوع افکار، عقاید و نظرات دیگران احترام می‌گذارند. برای استفاده عاقلانه از منابع ارزش قائل هستند. متعهد به آموزش بین حرفه‌ای، تحقیق و تمرین و راهنمای نسل بعدی رهبران پرستاری هستند. ارزش‌های اصلی شامل: وحدت، همکاری، الهام‌بخشی، یادگیری مستمر در تمام طول زندگی، تعالی است [۱۷]. رسالت: مأموریت نهایی دانشکده پرستاری ییل سلامتی بهتر برای همه مردم است. این کار را با آموزش پرستارانی متبحر در زمینه رهبری، دانش، تخصص، تغییر عملکرد مراقبت‌های بهداشتی و پیشرفت علم انجام می‌دهیم. جامعه پرستاری ییل با تکیه بر سنت رییس و موسس خود، گودریچ، "ماجرای فکری را، در تماس با مبانی تجربه انسانی به ماجراجویی عمل" در سراسر سیستم‌های مراقبت‌های محلی، ملی و بین‌المللی مرتبط می‌کند [۱۷]. چشم‌انداز: ایجاد یک جامعه به صورت شبکه‌ای منسجم که الهام‌بخش همه Yale School of Nursing (YSN) باشد، تنوع کامل آن را در بر می‌گیرد، فارغ‌التحصیلان را در توانایی آن‌ها برای تغییر مراقبت‌های بهداشتی، ارتقای توسعه شخصی و حرفه‌ای و ارتقای ابتکارات فوق‌العاده موثر جهانی دانشکده ییل، شناسایی و حمایت کند [۱۷].

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

دانشگاه	اهداف کلی
ایران	دانش‌آموختگان مراقبت‌های تخصصی پرستاری را بر اساس فرآیند پرستاری و در عرصه‌های مختلف، به مددجویان ارائه نمایند. در نقش آموزشی از عهده برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی آموزشی فراگیران (همکاران، مددجویان و خانواده آن‌ها) برآیند. در تدوین سیاست‌های مرتبط با ارتقاء سلامت بزرگسالان، مشارکت فعال داشته باشند. در برنامه‌های پژوهشی، همکاری و مشارکت داشته باشند. مراقبت‌های پرستاری استاندارد را با هدف پیشگیری و ارتقای سطح سلامت جامعه ارائه نمایند. با اعضا تیم سلامت، مددجویان و همراهان، ارتباطی موثر و حرفه‌ای برقرار نمایند. با اعضا تیم درمان همکاری بین حرفه‌ای داشته باشند. توانایی کارآفرینی در جامعه در حوزه سلامت داشته باشند [۹].
ییل	هدف از برنامه تحصیلات تکمیلی در رشته پرستاری، آماده سازی دانش‌آموختگان برای به عهده گرفتن مسئولیت‌هایی به عنوان پرستار متخصص، محقق و مدیر پرستاری در طیف وسیعی از محیط‌های حرفه‌ای است [۱۷].

جدول ۳. توانمندی‌های مورد انتظار، نقش و وظایف حرفه ای دانش آموختگان در ایران و ییل آمریکا

دانشگاه	توانمندی‌های مورد انتظار، نقش و وظایف حرفه‌ای
ایران	توانمندی‌های مورد انتظار: برقراری ارتباط اخلاق مدارانه، به کارگیری تفکر نقادانه، به کارگیری و مشارکت در مدیریت سیاست‌گذاری برنامه‌ریزی پایش نظارت و کنترل ارزشیابی مبتنی بر شواهد، به کارگیری روش حل مسئله، کاربرد اصول گزارش و نگارش علمی در انتشار نتایج پژوهش‌ها، توسعه و ارتقای فردی و سازمانی، برنامه‌ریزی و ارائه مراقبت بر اساس مدل‌های پرستاری، طراحی و اجرای برنامه‌های آموزش کارکنان پرستاری، تصمیم‌گیری و قضاوت مبتنی بر شواهد [۹]. نقش و وظایف حرفه‌ای: نقش‌های ارتباطی، پژوهشی، آموزشی، مراقبتی، پیشگیری، مهارت تشخیصی، مشاوره‌ای، مدیریتی، کارآفرینی [۹].
ییل	توانمندی‌های مورد انتظار: برنامه درسی کارشناسی ارشد به گونه‌ای طراحی شده است که به دانشجویان فرصتی برای آماده شدن به عنوان یک پرستار متخصص در تخصص‌های منتخب و تحقیقات مبتنی بر شواهد ارائه می‌دهد تا بتوانند نقش‌هایی را به صورت تخصص بالینی ایفا کنند و متعهد به ارائه و مطالعه خدمات بالینی با کیفیت بالا هستند. برنامه تحصیل در دانشگاه ییل به عنوان آمادگی برای انواع نقش‌های رهبری در نظر گرفته می‌شود که به شکل‌گیری سیستم مراقبت‌های بهداشتی در آینده کمک می‌کند. دانشکده پرستاری ییل به دانشجویان این فرصت را می‌دهد که در یک حوزه تمرکز خاص که بیش‌تر علایق بالینی یا مفهومی را توسعه می‌دهد، تخصص پیدا کنند: این حوزه‌های تخصصی شامل مراقبت از دیابت، جنسیت و سلامت جنسی، عدالت، انکولوژی و تحقیق می‌باشد [۱۷]. نقش و وظایف حرفه‌ای: فارغ‌التحصیلان این برنامه آماده هستند تا نقش‌های رهبری را در ارائه مراقبت‌های حاد به بزرگسالان در انواع بخش‌های مراقبت‌های بهداشتی، از جمله بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها، و مراکز بهداشتی اجتماعی به عهده بگیرند. آن‌ها همچنین دارای قابلیت‌های علمی پیشرفته در زمینه‌هایی مانند فارماکولوژی، پاتوفیزیولوژی و تمرین مبتنی بر شواهد هستند. همچنین مسئول، پاسخ‌گو و دارای اختیار برای کمک به شکل دادن به مراقبت‌های بهداشتی هستند، در آینده دارای آمادگی برای ایفای نقش رهبری و آموزش در دانشکده‌های پرستاری هستند [۱۷].

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

دانشگاه	شرایط و نحوه پذیرش
ایران	دارا بودن مدرک کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته پرستاری، اخذ شده از دانشگاه‌های داخل یا خارج از کشور و مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قبولی در آزمون ورودی مطابق با ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قبولی بدون آزمون افراد جزو استعدادهای درخشان [۹].
ییل	درخواست پذیرش از دانشکده به صورت آنلاین، هزینه درخواست غیرقابل استرداد (۱۰۰ دلار) داشتن مدرک کارشناسی پرستاری (Bachelor of Science in Nursing) از یک موسسه معتبر، مجوز فعال و نامحدود به عنوان یک پرستار ثبت شده (Registered Nurses)، یک سال تجربه پرستاری بالینی در یک محیط مراقبت حاد، ارائه رزومه کنونی / سه توصیه‌نامه (آکادمیک، حرفه‌ای یا بالینی) مدرک زبان تافل یا آیلتس (برای همه افرادی که انگلیسی صحبت می‌کنند و غیربومی هستند الزامی است). بیانیه / مقاله شخصی، ریز نمرات رسمی از دانشگاهی که مدرک گرفته است، افرادی که معدل کم‌تر از سه دارند، برای واجد شرایط بودن برای پذیرش، ملزم به شرکت در آزمون سنجش توانایی تحصیلی (Graduate Record Examination) خواهند بود و بایستی در تمامی بخش‌ها، نمره بالاتر از صدک ۵۰ را کسب کنند، نمرات Graduate Record Examinations (GRE) برای کسانی که معدل تجمعی سه و بالاتر دارند دیگر لازم نیست، لطفا توجه داشته باشید که معدل فقط از موسسات اعطای مدرک در نظر گرفته می‌شود (مدرک لیسانس)، مدارک غیررسمی در زمان درخواست قابل قبول است، ولی مدارک رسمی در زمان پذیرش الزامی است، متقاضیان دانشکده پرستاری ییل که سه بار برای همان برنامه بدون پیشنهاد پذیرش درخواست داده‌اند، اجازه درخواست مجدد برای آن برنامه را نخواهند داشت، ادامه تحصیل در کارشناسی ارشد برای پرستارانی که مدرک کارشناسی ارشد را در تخصص دیگری به پایان رسانده‌اند، نیز امکان‌پذیر است [۱۷].

جدول ۵. ساختار برنامه کارشناسی ارشد داخلی - جراحی در ایران و ییل آمریکا

دانشگاه	ساختار برنامه و محتوی درسی
ایران	حداقل مدت دوره برای کارشناسی ارشد دو سال و به صورت تمام وقت می‌باشد. تعداد واحدهای درسی، بدون احتساب دروس جبرانی ۳۲ واحد است (۲۲ واحد اختصاصی اجباری، ۶ واحد اختصاصی غیراجباری و ۴ واحد پایان نامه). واحدهای اختصاصی اجباری (۲۲ واحد): 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]. مراقبت از بزرگسالان با اختلالات حاد و مزمن [۲]، نقش پرستار در طب مکمل و جایگزین، نقش پرستار در پدافند غیرعامل، کارورزی پرستاری داخلی جراحی. واحد اختصاصی غیراجباری که متناسب با پایان نامه باید در یکی از عناوین انتخاب گردد (۶ واحد): پرستاری پیشرفته قلب و عروق، پرستاری پیشرفته ریه، پرستاری پیشرفته گوارش، کبد، مجاری صفراوی و پانکراس، پرستاری پیشرفته غدد درون‌ریز و دیابت، پرستاری پیشرفته کلیه و مجاری ادراری و تناسلی، پرستاری پیشرفته انکولوژی، پرستاری پیشرفته سیستم عصبی عضلانی. هر واحد نظری معادل ۱۷ ساعت، واحد عملی معادل ۳۴ ساعت، واحد کارآموزی معادل ۵۱ ساعت و هر واحد کارورزی معادل ۶۸ ساعت می‌باشد. کارگاه‌های اجباری: پرستار و قانون، ارتباطات حرفه‌ای در پرستاری، مدیریت تضاد/ تعارض، مهارت تصمیم‌گیری بالینی، مراقبت مبتنی بر شواهد [۹].
ییل	پرستاری مراقبت حاد بزرگسالان - سالمندان: کل دوره حداقل دو سال است و به صورت تمام وقت و پاره وقت می‌باشد. تبدیل از تحصیل پاره وقت به تمام وقت یا برعکس، معمولاً مجاز نیست. به طوری که در سال اول در ترم پاییز (ترم اول) ۱۵ واحد درسی ارائه می‌شود (شامل ۹ واحد نظری و ۶ واحد بالینی معادل با ۱۵۴ ساعت). واحدهای ترم اول شامل بررسی وضعیت سلامت پیشرفته، پاتوفیزیولوژی پیشرفته، بررسی وضعیت سلامت در مراقبت حاد بزرگسالان و سالمندان بالینی (عملی)، سمینار تشخیص‌های پیشرفته در مراقبت حاد، مراقبت‌های حاد بالینی (عملی). در سال اول در ترم بهار (ترم دوم)، ۱۳ واحد شامل ۱۰ واحد نظری و ۳ واحد عملی معادل ۱۲۰ ساعت کار بالینی ارائه می‌شود. درس‌های نظری شامل فارماکولوژی پیشرفته، آمار و تحقیق در پرستاری مبتنی بر شواهد، پاتوفیزیولوژی و مشکلات مربوط به مراقبت حاد در بزرگسالان سالمندان ۱، فارماکولوژی پیشرفته در مراقبت حاد. در سال دوم و در ترم پاییز (ترم سوم)، ۱۶/۳ واحد معادل ۸ واحد نظری و ۸/۳ واحد عملی ارائه می‌شود و شامل درس‌های: گذار (انتقال) به تمرینات حرفه‌ای، ارتقای سلامت جامعه، پاتولوژی در مورد مشکلات مربوط به مراقبت حاد بزرگسالان و سالمندان ۲ و ۸/۳ واحد تمرینات بالینی مراقبت حاد بزرگسالان و سالمندان (۳۶۰ ساعت کار بالینی). در سال دوم و در ترم پاییز (ترم ۴) نیز ۸/۳ واحد عملی به نام تمرینات بالینی مراقبت حاد بزرگسالان و سالمندان ارائه می‌شود. در مجموع ۵۲/۶ واحد درسی در کارشناسی ارشد مراقبت حاد بزرگسالان و سالمندان در دانشکده پرستاری ییل آمریکا ارائه می‌شود. که از این مجموع ۲۵/۳ واحد معادل ۹۹۴ ساعت کار بالینی و ۲۷/۳ واحد نظری ارائه می‌شود. دوره‌های انتخابی: دانشجویان می‌توانند دوره‌های دانشکده پرستاری را که توسط تخصص‌هایی غیر از رشته‌ای که در آن ثبت نام کرده‌اند یا سایر دانشکده‌ها یا بخش‌های دانشگاه ییل، با اجازه مدرس دوره و مدیر تخصصی خود ارائه می‌دهند، انتخاب کنند [۱۷].

جدول ۶. فرایند یاددهی - یادگیری در ایران و دانشگاه ییل آمریکا

دانشگاه	فرایند یاددهی و یادگیری
ایران	تلفیقی از استاد و دانشجومحوری، یادگیری مبتنی بر مشکل، یادگیری مبتنی بر وظایف، آموزش جامعه‌نگر، مبتنی بر شواهد. عمدتاً از روش‌های بحث در گروه‌های کوچک، کارگاه‌های آموزشی، ژورنال کلاب، کنفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی و راندهای کاری و آموزشی، شبیه سازی و ... استفاده می‌شود [۹].
ییل	هسته اصلی دانش مراقبت‌های حاد و اولیه از بزرگسالان و سالمندان در کلاس درس، آزمایشگاه‌های شبیه سازی شده، کنفرانس‌های بالینی، کارگاه‌های رویه‌ای و تمرین‌های بالینی از طیف کامل نیازهای مراقبت از بیماران، استانداردهای فعلی و تحقیقات مبتنی بر شواهد مشتق شده است. برای حمایت از بیماران مبتلا به بیماری‌های حاد و بحرانی و خانواده‌های آن‌ها، بر تلفیق روش‌های بین حرفه‌ای و مشارکتی تأکید شده است. تمرین‌های بالینی به دانشجویان اجازه می‌دهد تا مراقبت از بیماران مزمن حاد، بحرانی و پیچیده را در محیط‌های مختلف از جمله واحدهای مراقبت ویژه، بخش‌های بستری، کلینیک‌های تخصصی و بخش‌های اورژانس تمرین کنند. تجربیات بالینی در انواع بیمارستان‌های مراقبت‌های حاد در Connecticut، New York و Massachusetts رخ می‌دهد [۱۷].

بحث

مطالعه حاضر با هدف مقایسه تطبیقی و پی بردن به تفاوت‌ها و شباهت‌ها دو برنامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی جراحی در ایران و معادل این رشته در دانشکده پرستاری ییل آمریکا انجام شد و سپس پیشنهاداتی جهت بهبود کیفیت برنامه آموزشی ارائه شده است

فلسفه برنامه آموزشی ایران بر کرامت انسان، ارتقای سلامت، عدالت، مراقبت جامعه نگر، ارتباط انسانی، اخلاق حرفه‌ای، دستورات الهی و پیشگیری از بیماری‌ها استوار است [۹]. هر چند که در برنامه آموزشی پرستاری ایران به عدالت در سلامت اشاره شده است، اما جای خالی محتوای مناسبی که به این مساله پرداخته شده باشد را می‌توان حس کرد [۹].

در ارزش‌های برنامه آموزشی ایران به نوآوری مبتنی بر خلاقیت، بورس تحصیلی، عدالت اجتماعی، احترام به تنوع افکار، عقاید و نظرات دیگران، آموزش بین حرفه‌ای و ادغام آموزش، وحدت، همکاری، الهام‌بخشی و یادگیری مستمر در تمام طول زندگی اشاره‌ای نشده است [۱۷]. عدم اشاره به بورس تحصیلی در برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران نیز می‌تواند از نقاط ضعف برنامه ایران به شمار آید [۵].

چشم‌انداز برنامه آموزشی ایران در یک افق ۱۰ ساله این است که از لحاظ آموزشی، پژوهشی، کارآفرینی و ارائه مراقبت‌های پرستاری به مردم در ردیف برنامه‌های برتر در سطح بین‌المللی خواهد بود [۹]. چشم‌انداز برنامه آموزشی ییل ایجاد یک شبکه منسجم از فارغ‌التحصیلان این دانشکده، شناسایی و حمایت از آنان برای تغییر مراقبت‌های بهداشتی، ارتقای توسعه شخصی و حرفه‌ای و ارتقای ابتکارات فوق‌العاده موثر دانشکده ییل است [۱۷]. مقایسه چشم‌انداز دو برنامه آموزشی نشان می‌دهد که در هر دو به ارتقای مراقبت‌های پرستاری و حرفه‌ای توجه شده است.

مقایسه فلسفه، چشم‌انداز و ارزش‌های برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی در ایران و دانشکده ییل آمریکا نشان می‌دهد که هر دو برنامه فلسفه، چشم‌انداز و ارزش‌های خود را مطابق با بستر فرهنگی و اجتماعی کشور خود تدوین کرده‌اند و از این نظر با یکدیگر تفاوت چشم‌گیری دارند

رسالت برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی در ایران تربیت پرستارانی متبحر، توانمند، اخلاق-مدار و جامعه نگر است، تا با به کار بستن تفکر انتقادی و علوم پرستاری مبتنی بر شواهد در مراقبت‌های پرستاری در سه سطح پیشگیری، مطابق استانداردهای بین‌المللی بتوانند باعث پیشرفت دانش پرستاری شوند [۹]

هرچند که طبق مطالعه حاج‌باقری (۱۳۹۱) در حال حاضر در ایران، بیش‌تر پرستاران حتی بسیاری از مدرسان و مربیان پرستاری با مفهوم و ملزومات عملکرد مبتنی بر شواهد آشنا نیستند [۱۸]. رسالت دانشکده پرستاری ییل به تربیت پرستارانی متبحر در زمینه رهبری، دانش، تخصص، تغییر عملکرد مراقبت‌های بهداشتی و پیشرفت علم برای رسیدن به سلامتی بهتر برای همه، تاکید شده است [۱۷]. در هر دو برنامه آموزشی ایران و آمریکا پیشرفت دانش پرستاری، رسالتی مشترک است

در برنامه آموزشی ایران، رسالت اختصاصی و رویکرد جامعه‌نگری وجود دارد [۹]. در برنامه آموزشی ییل آمریکا این شاخص‌ها به صورت کلی برای رشته پرستاری گفته شده است [۱۷]. این رویکرد تخصص‌گرایی جزو نقاط قوت برنامه آموزشی ایران می‌باشد

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد برخلاف دانشکده ییل آمریکا، تحصیل در رشته پرستاری داخلی-جراحی در دانشکده‌های ایران وابسته به شرکت در آزمون کارشناسی ارشد پرستاری است که از راه وزارت بهداشت برگزار می‌گردد؛ و الزام نیست که شرکت کنندگان سابقه کار بالینی داشته باشند [۱۹]. در ایران دانشجویان استعداد‌های درخشان می‌توانند بدون آزمون در دانشکده محل تحصیل دوره کارشناسی‌شان، به ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد بپردازند [۲۰]. برخلاف ایران برنامه آموزشی ییل از انعطاف‌پذیری و تنوع زیادی برخوردار است، برای مثال، در دانشکده پرستاری ییل افزون بر کسانی که مدرک لیسانس پرستاری دارند، افراد از سایر رشته‌ها نیز به شرط داشتن لیسانس معتبر می‌توانند، جهت شرکت در دوره کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی اقدام کنند. البته نوع واحدهای این دو گروه متفاوت است، اما هر دو گروه می‌توانند تا مقاطع بالاتر ادامه تحصیل دهند. از طرفی افراد هم‌زمان در دوره کارشناسی ارشد می‌توانند دوره‌های دانشکده پرستاری را که توسط تخصص‌هایی غیر از رشته‌ای که در آن ثبت نام کرده‌اند، یا سایر دانشکده‌ها

استفاده گردد [۱۰]. برخلاف دانشکده پرستاری در ایران که تحصیل به صورت تمام وقت می‌باشد [۹]، در دانشکده پرستاری ییل دوره‌های تحصیلی به اشکال متنوع تمام وقت و پاره وقت ارائه می‌شود [۱۷]. انعطاف‌پذیری در ارائه دروس به صورت مجازی یا پاره وقت به حذف تردهای بی‌مورد، افزایش سرعت یادگیری، صرفه‌جویی در هزینه‌ها از قبیل تدارک امکانات آموزشی و برگزاری آزمون‌ها منجر می‌شود [۲۴]. همچنین ارائه دروس به صورت پاره‌وقت و آنلاین می‌تواند این امکان را برای به تحصیل پرداختن اغلب فارغ‌التحصیلان کارشناسی پرستاری با حفظ شغل، فراهم نماید و با افزایش اشتغال تعداد نیروهای کارشناسی ارشد پرستاری داخلی - جراحی در بیمارستان‌ها شاهد ارتقاء سطح مهارت‌های تئوری و عملی آنان و کاهش فاصله میان تئوری و عمل و همچنین بهبود سطح پژوهش و عملکرد مبتنی بر شواهد باشیم [۱۱]. اهمیت این موضوع در مطالعه اشرفی و همکاران (۱۳۹۸) [۲۲] و عظیمی و همکاران (۱۴۰۰) نیز نتایج مشابهی را گزارش کردند [۱۰]

در دانشگاه ییل داشتن حداقل یک سال سابقه کار بالینی، داشتن تأییدیه حداقل سه نفر از اعضای هیأت علمی نیز جزء شرایط پذیرش دانشجو است [۱۷]. در این خصوص قربانی و همکاران (۱۳۹۴) و دهقان‌نژاد و همکاران (۱۳۹۸) این گونه نتیجه‌گیری نمودند که ضوابط ورود به دوره کارشناسی ارشد پرستاری 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 [۱، ۲۵]. به نظر می‌رسد در پذیرش دانشجو علاوه بر در نظر گرفتن آزمون ورودی به شاخص‌های دیگر همانند صلاحیت بالینی، خصوصیات روان‌شناختی افراد و سوابق کار باید توجه شود [۱، ۲۵].

ساختار برنامه درهردو دانشگاه به صورت ترمی است، اما تفاوت عمیقی بین مجموع واحدهای نظری و عملی بین این دو برنامه آموزشی وجود دارد. در دانشگاه ییل در سال اول، دانشجویان ملزم به گذراندن ۲۸ واحد که ۹ واحد عملی و کارآموزی و ۱۹ واحد نظری هستند و ۲۴٫۶ واحد در سال دوم که ۱۶٫۶ واحد آن عملی و کارآموزی و ۸ واحد آن نظری است. در مجموع ۵۲٫۶ واحد درسی را می‌گذرانند [۱۷]. اما در ایران دانشجویان ۳۲ واحد درسی را می‌گذرانند که ۷٫۵ واحد عملی و کارآموزی و ۶ واحد تخصصی اختیاری

و یا بخش‌های دانشگاه ییل ارائه می‌شوند، با اجازه مربی دوره و هماهنگ کننده تخصص خود انتخاب کنند و در طی دوره آن را بگذرانند [۱۷]. در ایران کارشناسان برخی رشته‌ها مانند هوشبری، اتاق عمل و فوریت‌های پزشکی می‌توانند در کارشناسی ارشد رشته پرستاری مراقبت ویژه، پرستاری مراقبت ویژه نوزادان و اورژانس شرکت کنند، اما ادامه تحصیل آن‌ها در رشته کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی ممنوع است [۲]. این می‌تواند یکی از نقاط قوت برنامه آموزشی ایران باشد، چرا که به دلیل متفاوت بودن پایه تحصیلی در مقطع کارشناسی، ممکن است عملکرد مناسبی بعد از فارغ‌التحصیل شدن در مقطع کارشناسی ارشد نداشته باشند [۲].

یکی دیگر از تفاوت‌های موجود در زمان پذیرش دانشجو در ایران با ییل، داشتن مدرک معتبر زبان انگلیسی است [۱۷]. 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 [۲۱]. آراین و همکاران (۱۳۹۷) نیز توصیه کردند بهتر است در ایران نیز مدرک معتبر زبان انگلیسی یکی از معیارهای پذیرش دانشجو باشد [۲]. در یافته‌های مطالعه اشرفی و همکاران (۱۳۹۸) [۲۲] و نتایج مطالعه مطبوعی و همکاران (۱۳۹۸) نیز بر ضرورت مدرک زبان انگلیسی در پذیرش دانشجویان در مقطع کارشناسی ارشد تاکید گردیده است [۲۳].

یکی از شرایط بسیار مهم دانشکده پرستاری ییل جهت پذیرش دانشجو، داشتن مدرک RN می‌باشد [۱۷]؛ در ایران، سالی دو بار آزمون صلاحیت حرفه‌ای برای متقاضیان ورود به مراکز درمانی و بهداشتی برگزار می‌شود [۲، ۱۷]، لذا پیشنهاد می‌شود، علاوه بر آزمون کتبی، داشتن مدرک صلاحیت حرفه‌ای نیز یکی از ملاک‌های پذیرش باشد [۱۰]، چرا که هرچه شرایط و معیارهای پذیرش، سطوح مختلف توانمندی و مهارت‌های افراد را بهتر و عمیق‌تر ارزیابی کند، طبیعتاً فارغ‌التحصیلان خبره‌تر نیز تربیت خواهند شد. همچنین از آزمون شفاهی و عملی که مهارت‌های مراقبت بالینی، کلینیکی و توانمندی‌های آموزشی و پژوهشی را می‌سنجد،

متناسب با پایان نامه و چهار واحد پایان نامه (در مجموع ۲۰٫۵ واحد عملی و کارآموزی) و مابقی واحدها نظری است [۹]، تعداد و نوع واحدها در دانشگاه ییل به مراتب بیش‌تر است [۱۷]. شایسته‌فر و همکاران (۱۴۰۲) نیز این موضوع را مطرح کرده‌اند [۱۱]. به نظر می‌رسد کم بودن واحدهای عملی در رشته پرستاری داخلی جراحی در ایران باعث شده است که مهارت‌های بالینی در مقطع کارشناسی‌ارشد کم رنگ شده باشد [۲۶].

در ایران چهار واحد پایان نامه و کارگاه‌های آموزشی اجباری وجود دارد [۹]، کارگاه‌ها با هدف بررسی دقیق‌تر مباحث مختلف و واحد پایان‌نامه با هدف استفاده کاربردی از تمام دانسته‌ها طی دوره تحصیل اجرا می‌شوند [۱۰]. این در حالی است که دانشگاه ییل چنین کارگاه و پایان‌نامه‌ای برای مقطع کارشناسی‌ارشد در نظر گرفته نشده است [۱۷]، این از نقاط قوت برنامه درسی ایران می‌باشد.

ازسویی دیگر، واحدهای درسی «مراقبت‌های تسکینی و نقش پرستار»، «پدافند غیرعامل و نقش پرستار در آن» و «طب مکمل و طب جایگزین و نقش پرستار در آن» تنها در برنامه آموزشی ایران وجود دارند [۹] و در برنامه درسی گرایش مراقبت‌های حاد از بزرگسالان و سالمندان دانشگاه ییل وجود ندارند [۱۷]، به نظر می‌رسد عدم تناسب با نیازهای جامعه آمریکا، دلیل بی‌توجهی به این واحدها باشد.

برنامه آموزشی در ایران بیش‌تر به صورت موضوعی طراحی شده است و تاکید بسیاری برسیستم‌های مختلف و بیماری‌های مربوط به آن دارد، در حالی که در تعریف رشته و اهداف، به پیشگیری و ارتقاء سلامت نیز پرداخته شده است. اما به نظر می‌رسد در محتوای دروس به این مقوله کم‌تر پرداخته شده است [۹]، این درحالی است که در برنامه ییل مشخصاً دو برنامه مجزا جهت مراقبت حاد و مراقبت اولیه از بزرگسالان و سالمندان طراحی شده است که از نقاط قوت آن به‌شمار می‌رود، به‌طوری که در یک برنامه به‌طور جداگانه به مسائل و مشکلات حاد و بیماری در بزرگسالان به‌طور مجزا بیان شده است و در برنامه دیگری در زمینه پیشگیری و مراقبت‌های اولیه مربوط به آن می‌توان محتوی و دروس تخصصی‌تری را جای داد [۱۷]. البته در سال‌های گذشته در ایران رشته کارشناسی‌ارشد پرستاری سالمندان ایجاد شده است که تا حدودی توانسته است مراقبت‌های اختصاصی از سالمندان را پوشش

دهد [۲۷]. ولی همان‌طور که عظیمی و همکاران نیز بیان کرده‌اند لزوم تخصصی‌تر شدن رشته پرستاری داخلی جراحی مانند تفکیک آن به دو رشته مستقل پرستاری از بیماری‌های حاد و اورژانسی در بزرگسالان و پرستاری از بیماری‌های مزمن در دو سطح مراقبت‌های اولیه و پیشرفته توانبخشی احساس می‌شود [۱۰].

در برنامه آموزشی ایران به نحوه ارزشیابی دانشجویان در دو بخش روش‌های ارزشیابی و دفعات ارزشیابی اشاره شده است، فراگیران با روش‌های زیر، بر حسب موقعیت و همچنین تشخیص گروه آموزشی، ارزشیابی خواهند شد: انواع آزمون‌های ساختارمند عینی و بالینی، آزمون‌های کتبی، آزمون‌های شفاهی، آزمون تعاملی رایانه‌ای، آزمون مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی، آزمون کوتاه مدت عملکرد بالینی، آزمون ۳۶۰ درجه، آزمون پازل، واقع‌نگاری، الگوی اداره مشکل، ارزیابی کارپوشه (شامل ارزیابی کارنما، نتایج آزمون‌های انجام شده، مقالات، تشویق‌ها، تذکرات و گواهی‌های انجام کار و نظایر آن‌ها می‌باشد). همچنین ارزشیابی می‌تواند بر حسب اهداف و موقعیت آموزشی به صورت مستمر، دوره‌ای و نهایی در اشکال تشخیصی، تکوینی و همچنین تراکمی انجام شود [۹]. ولی در برنامه آموزشی ییل اشاره‌ای به نحوه ارزشیابی دانشجویان نشده است [۱۷].

نتیجه‌گیری

مقایسه برنامه آموزشی کارشناسی‌ارشد پرستاری داخلی جراحی ایران با برنامه آموزشی مراقبت‌های حاد بزرگسالان و سالمندان ییل، بیانگر فلسفه، چشم‌انداز و رسالت اختصاصی در برنامه آموزشی ایران است ولی در برنامه آموزشی ییل آمریکا این شاخص‌ها به صورت کلی برای رشته پرستاری تعریف شده است، این رویکرد تخصص‌گرایی جزو نقاط قوت برنامه آموزشی ایران می‌باشد. تشابهاتی در محتوی دروس و تفاوت‌های قابل ملاحظه‌ای در شرایط و نحوه پذیرش دانشجو و نوع و تعداد واحدهای درسی بین دو برنامه آموزشی وجود دارد. شرایط پذیرش در ییل داشتن مدرک معتبر زبان انگلیسی، مدرک صلاحیت حرفه‌ای (RN)، مدرک صلاحیت علمی (Graduate Record Examination)، داشتن حداقل یک سال سابقه کار بالینی، داشتن تاییدیه از اعضای هیئت علمی می‌باشد که در ایران هیچ کدام از موارد فوق جزو شرایط پذیرش دانشجو

تفکیک این رشته به دو رشته مجزای مراقبت‌های حاد در بزرگسالان و مراقبت‌های اولیه و پیشگیرانه در بزرگسالان و حتی تغییر نام رشته به پرستاری مراقبت‌های حاد و اولیه بزرگسالان می‌تواند بر کیفیت ارائه مراقبت‌های پرستاری و ارتقاء سطح سواد و مهارت دانش‌آموختگان و همچنین افزایش رضایتمندی آنان موثر باشد.

محدودیت اصلی این مطالعه، کمبود منابع جمع‌آوری داده‌ها در مورد دانشگاه ییل بود. همچنین این مطالعه تنها به مقایسه کلی یک دانشگاه پرداخته و دانشگاه‌های دیگر کشور آمریکا مورد بررسی قرار نگرفتند.

سپاسگزاری

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

تضاد منافع

هیچ گونه تضاد منافی بین نویسندگان وجود ندارد.

نیست. بنابراین به نظر می‌رسد در پذیرش دانشجو علاوه بر در نظر گرفتن آزمون ورودی به شاخص‌های دیگر همانند صلاحیت بالینی، مدرک زبان معتبر و سوابق کار باید توجه شود. همچنین در ییل امکان تحصیل به صورت پاره وقت نیز وجود دارد. که در ایران این گونه نیست، ارائه دروس به صورت پاره وقت و آنلاین می‌تواند این امکان را برای به تحصیل پرداختن اغلب فارغ‌التحصیلان کارشناسی پرستاری با حفظ شغل، فراهم نماید.

از آنجا که نتایج این مطالعه نشان داد در ساعات عملی و بالینی دروس بین دو برنامه آموزشی، اختلاف قابل توجهی وجود داشت و همچنین به دلیل گستردگی برنامه آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی و در جهت رسیدن به اهداف رشته، بایستی واحدهای آموزشی بیش‌تر به صورت بالینی و عملی ارائه شود، لذا پیشنهاد می‌گردد ساعت‌های حضور دانشجویان در محیط‌های بالینی افزایش یابد. تا یکی از نقص‌های اصلی رشته پرستاری که شکاف بین تئوری و عمل است، کاهش یابد. همچنین

References

1. 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(6): 54-66. (in Persian)
2. 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. <http://dx.doi.org/10.21859/jne-08406>. (in Persian)
3. Naseri N, Salehi S. Accreditation of nursing education in Iran: Documenting the process. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research* 2008; 12(4):136-138.
4. Ebadi N, Azimi M, Ranjdost S. Explain the experience of nursing education specialists' from the current and optimal station of the task-based curriculum scientific. *Journal of Nursing, Midwifery and Paramedical Faculty* 2020; 6(1): 29-46. (in Persian)
5. Najafi T, Dehghani N, Kohestani D. A comparative study of Iranian pediatric nursing master's curricula and selected universities. *Journal of Nursing Education* 2023; 12(1): 1-15. (in Persian)
6. Mohsenpour B. Philosophy of education in postrevolutionary Iran. *Comparative education review* 1988; 32(1): 76-86.
7. Valizadeh L, Mousavi SM, H. N. Comparison of emergency nursing master's education program in Iran and Australia: a descriptive comparative study. *Journal of Urmia Nursing and Midwifery* 2019; 17(114): 1-10. (in Persian)
8. Farrokhi S, Borzou SR, Nooreddini A, Tehrani TH. Comparative study of Iranian bachelor's nursing education system with UAE: a descriptive-comparative study. *Journal of Nursing Education* 2023; 11(6): 11-23. <http://jne.ir/article-1-1410-fa.html> (in Persian)
9. https://hcmeq.behdasht.gov.ir/Arshad_Payeh.
10. 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. (in Persian)
11. 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. (in Persian)
12. Saifan A, AbuRuz ME, Masa'deh R. Theory practice gaps in nursing education: A qualitative perspective. *Journal of Social Sciences/Sosyal Bilimler Dergisi* 2015; 11(1): 20-29.
13. Khodaei A, Mansourain M, Ganjei S, Asgari H. Strategies for decreasing gap between theory & clinical performance from the viewpoints of nursing students in Tabriz university of medical sciences. *Research in Medical Education* 2016; 8(2): 49-59. <http://dx.doi.org/10.18869/acadpub.rme.8.2.49>. (in Persian)
14. Yale University. Ph.D.Program Handbook 2018-19 Yale University School of Nursing; 2018 (cited 2018). Available from: <https://nursing.yale.edu/academics/phd-programnursing/focus-clinical-research>.
15. Wojniak J, editor. George ZF Bereday (Zygmunt Fijałkowski) and his comparative method in educational research. *SHS Web of Conferences* 48, 01050 (2018) <https://doi.org/10.1051/shsconf/20184801050>.
16. Rad M, Fallahi Khoshknab M, Aarsalani N, Assarzadeh S, Sadeghi Mahali N, Rasouli P, Nematifard T. A comparative study of the new curriculum of nursing PhD education system in Iran and Duke University of America. *Research in Medical Education* 2021; 13(2): 4-14.
17. Yale School of Nursing, Master of Science in Nursing Available from: <https://nursing.yale.edu/node/203>.
18. Adib Hajbaghery M, Azizi Fini I. The concept of evidence-based education in nursing and factors affecting it: a qualitative study. *Iranian journal of medical education* 2012; 12(5): 331-46. (in Persian)
19. Test M. Nursing guide Iran: Master Test; 2017 (cited 2017). Available from: <http://mastertest.ir/wpcontent/uploads/Daftarche-sabtenam-master97-olompezeshki-astertest.ir.pdf>.
20. 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. <http://dx.doi.org/10.22034/IJNR.18.2.8>. (in Persian)
21. ZandMoghadam A. The effect of task based approach on the Iranian ESP learners reading comprehension. (Unpublished doctoral dissertation) Tehran: AllameTabatabaei University 2007.
22. Ashrafi Z, Babamohamadi H, Nobahar M. Comparative study of master's critical care nursing program in Iran and Melbourne, Australia and strategies for promotion in Iran. *Journal of Nursing Education* 2019; 8(4): 9-18. <http://dx.doi.org/10.21859/jne-08402> (in Persian)
23. Matbouei M, Babamohamadi H, Nobahar M. Comparative study of master's community health nursing in Iran with Chiang Mai University of Thailand. *Journal of Nursing Education* 2019; 8(4): 40-48. <http://dx.doi.org/10.21859/jne-08406> (in Persian)
24. Valizadeh L, Rezagolifam A, Soheili A, Zamanzadeh V, Mansouri Arani MR. A comparative study on the neonatal nursing curriculum in Iran and in McMaster university of Canada. *The Journal of Urmia Nursing and Midwifery Faculty* 2018; 16(7): 475-83. (in Persian)
25. Ghorbani F, Rahkar Farshi M. Comparison of master's curriculum of pediatric nursing in Iran and United states. *Journal of Nursing Education* 2015; 4(3):41-7. (in Persian)
26. Ebrahimi S, Borzuo SR, Tehrani TH. 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. <http://dx.doi.org/10.22034/JNE.12.1.49> (in Persian)
27. Sadooghiasl A, Navab E, Negarandeh R, Nikbakht Nasrabadi A. A comparative study of geriatric nursing curriculum in Iran and USA. *Iranian Journal of Nursing Research* 2017; 12(3): 52-7. (in Persian)