بررسی کیفی برنامه تحول و نوآوری در آموزش پزشکی

سپیمان احمدی، محسن اعرابی

چکیده
مقدمه: در طی سال‌های اخیر نظام آموزش علوم پزشکی در ایران با تدوین برنامه‌های راهبردی در زمینه توسه آموزش پزشکی، پیشرفت‌هایی توجهی داشته است. برنامه‌های تحلیل نواوری در آموزش علوم پزشکی انجام گرفته و بررسی تحول نظام سلامت است که در سال 1342 با هدایت جلسه تخصصی و بهبود و تغییراتی که در ساختار نظام سلامت می‌تواند اعمال کند. این پژوهش به منظور تبیین صاحب‌نظران و مدیران ارشد در آموزش پزشکی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور درباره سند برنامه تحول و نوآوری در آموزش پزشکی انجام شد.

روش‌ها: این مطالعه به روش کیفی و با روش تحلیلی تحت محراب در سال 1394 انجام شد. بهترین مقالات، از مصاحبه استفاده شد. مطالعه به روش نمونه‌گیری هدف‌مند و حجم نمونه مبتنی بر پیشینه بود. تعداد 15 نفر از صاحب‌نظران این حوزه به صورت حضوری و تلفنی مورد نظر مصاحبه قرار گرفتند. نتایج این مطالعه این است که از سه خانه شرکت‌کننگان در آموزش مجموعه 20 تا 200 کد استخراج گردید. با توجه به شایعت‌ها و تفاوت‌های موجود، این نتایج در قالب چهار مقدمه، گفتگوی، نگرش و افق‌های جدید تهیه کرده است.

نتیجه‌گیری: برنامه تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی نوجوانی قابل تأمل و نفوذ هدف‌مند بیشترین منطقه و ایجاد گفتگوی برنامه تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی این با در نظر گرفتن نقاط قوت و نقاط ضعف این برنامه (مطالعه با دیدگاه صاحب‌نظران) می‌تواند برنامه‌ریزی اجرایی این طرح را به واقعیت تزئین کند.

واژه‌های کلیدی: برنامه تحول و نوآوری در آموزش، آموزش پزشکی، مطالعه کیفی

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی/ خرداد 1396: 1401-1406; 157 تا 165

است(1). (در طی سال‌های اخیر نظام آموزش علوم پزشکی در ایران با تدوین برنامه‌های راهبردی در زمینه توسه آموزش پزشکی در این مسیر پیشرفت قابل توجهی داشته است. استادیون به‌مدتی از قبل این‌جا است و در این‌جا نشان داده شده که سیستم‌های کلی نظام سلامت، تحقیق علمی سلامت و برنامه جامع آموزش عالی نظام سلامت ایران از موارد قابل ذکر آن است(2).

نتیجه‌گیری: تحقیق بررسی سیستم ارائه خدمات سلامت دریخش، در دسترس، پایدار و باکیفیت، و استفاده برای وضعیت نظام آموزش علوم پزشکی کیفیت تریب منابع انسانی در آن توصیه مشورتی یا برنامه‌های آموزشی، ارائه می‌شود. پژوهش‌های ارائه‌شده و تحقیقات اخیر نشان می‌دهد که سیستم‌های کلی نظام سلامت، تحقیق علمی سلامت و برنامه جامع آموزش عالی نظام سلامت ایران از موارد قابل ذکر آن است.

نتیجه‌گیری: تحقیق بررسی سیستم ارائه خدمات سلامت دریخش، در دسترس، پایدار و باکیفیت، و استفاده برای وضعیت نظام آموزش علوم پزشکی کیفیت تریب منابع انسانی در آن توصیه مشورتی یا برنامه‌های آموزشی، ارائه می‌شود. پژوهش‌های ارائه‌شده و تحقیقات اخیر نشان می‌دهد که سیستم‌های کلی نظام سلامت، تحقیق علمی سلامت و برنامه جامع آموزش عالی نظام سلامت ایران از موارد قابل ذکر آن است(2).
بررسی برنامه تحول و نوآوری در آموزش پزشکی

نیاز به پاسخ‌گویی به مشکلات ایجاد شده، از مواردی است که انجام اصلاحات در برنامنهای موجود در آموزش پزشکی را ضروری می‌سازد(۴). بر این اساس در سال ۱۳۹۴ با نگاه به سیاست‌ها نشسته و راهبردهای کلان کشور مشخص گردید که نظام آموزشی ما و از جمله نظام آموزش علوم پزشکی) نیازمند بازنگری کلی است. در این راستا برنامه تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی توسط معاونت آموزش وزارت بهداشت و آموزش علوم پزشکی در راستای تحقق اهداف برنامه تحویل نظام سلامت تدوین گردید(۵). در آموزش علوم پزشکی تجویز نهضتی جامعی بنیان و مشتمل بر مهمات یکی و ۷۸ سیاست گذاری و راهبرد برنامه تجربه همچنین تجربه تحقیق این سند در برنامه تحول نظام سلامت مشترک بر دستاوردهای کوتاهمدت، میان مد و از دیدگاه نیز برای سیاست‌های سده است. این سند با استفاده از دانلند متخصصان و با مشارکت ۷ نفر از کارشناسان و صاحب‌نظران حوزه آموزش پزشکی به صورت اولیه تدوین گردید(۶).

تحقیق و تحلیل در حوزه سیاستی از برنامه بوده باشد، هماهنگی مدیران و مهندسین با سیاست‌های تغییر و باور اینشان به اثربخشی این تحلیل از مهندسین اجراء تغییر و ضامن موفقیت برنامه است. لذا بحث مدیریت تحلیل از اهمیت و حساسیتی خاصی برخوردار است(۷).

برای این امر نظرات است که تبیین مناسبی در خصوص درک ممکن واقعی این بسته‌ها در دانشگاه‌های علوم پزشکی داشته باشیم. مهمیبندی و نااصنای بیداری برنامه‌های برون‌درک و نوآوری را در آموزش علوم پزشکی سرعتی ماضی‌بخش بکشید. این امر میتواند به مسئولان آموزشی وزارت‌خانه در سیاست اجرای برنامه آموزش عالی حوزه سلامت نیز کمک نماید. هدف از این پژوهش تبیین درک ممکن در تأثیر اصلی برنامه‌های آموزشی

http://ijme.mui.ac.ir
سیبام احمدی و همکار

بررسی برنامه تحول و نوآوری در آموزش پزشکی

۲۴ دقیقه بود. در هنگام انجام مصاحبه از ارائه اطلاعاتی که بر نحوه پاسخگویی شرکت‌کنندهان تاثیرگذار بود اجتناب کردید.

پژوهشگران پس از تفکر پیرامون موضوع طرح تحول و نوآوری در آموزش و رعایت الگوی صحیح نحوه طراحی سوال، تعیین دو سوال را جهت مصاحبه مطرح نمودند. سوالات مصاحبه در زمینه درک مباحث نظران درباره سنت برنامه تحول و نوآوری در آموزش پزشکی بود که شامل اجزای مختلفی از جمله سوال آغازین (Introductory Question), سوالات سوالی (Key Question) و سوالات اصلی (Transition question/s) بود.

در این مطالعه آنان از داده‌ها با استفاده از روش ه مرحله‌ای گرافیک به و آماری انجام شدند. بندید صورت که (۱) جهت یافتن مفهوم کلی مصاحبه‌ها چندین مرتبه مطالعه گردید. (۲) متین مصاحبه‌ها به چندین واحد مصوب تقسیم شد. (۳) واحدهای مخصوص خلاصه و متراکم شدن و به صورت کد استخراج گردیدند. (۴) کدهای به صورت گروهی به اساس شاهدی و تفاوت‌ها در زیر طبقات و طبقات مشابه قرار گرفتند و در نهایت، (۵) تا هم‌اکنون محتوای نهفته مصاحبه‌ها دوباره سازمان‌دهی و استخراج گردیدند.

جهت بررسی صحت و استحکام مطالعه از معماری گویا و لیبل استخراج گردید (۱۰). پژوهشگران با صرف زمان کافی برای جمع‌آوری داده‌ها، مورر مداوم یافته‌ها و

شکل ۱: ارزیابی میزان انواعی از طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / خرداد ۱۳۹۹ (۱۴) / ۱۵۷
http://ijme.mui.ac.ir
بررسی برنامه تحول و نوآوری در آموزش علم پزشکی

درون‌مایه ابتدایی که از سخنان شرکت‌کننده‌گان به دست آمد، پیچیده‌ترین نگرانی بود. این درون‌مایه واجد سه طبقه با تغییرات عمد شفافیت، قراردادهای منفعت و مشکل در تحقق ذی‌نفعان است. به اعتقاد شرکت‌کننده‌گان، مسئله سند تحول و نوآوری در آموزش علم پزشکی شفاف نیست.

خلاصهی این مسئله‌ها و مسئله‌های اصلی مشکل مسئله سند تحول و نوآوری در آموزش علم پزشکی باشد.

http://ijme.mui.ac.ir
طرح با خارج کرد. آموزش دانشگاه های علوم پزشکی از روزمرگی آنهاها به آرمان کردن است. مشخص شدن افق پیش رو برای فعالیت های جوهر آموزش بسیار ارزشمند است.

به نظر بود از مدتی یک کتاب داریم که می‌گوید آموزش دنیال چه به‌وده است. اکنون می‌دانیم که طبقه افق مشترک را در این طرح بوجود آورده است.

گفتن تحول در آموزش، م...............
بررسی برنامه تحول و نوآوری در آموزش پزشکی
سلیمان احمدی و همکار

افتاده‌مندی وارت و بهداشت به گفتگو غالب آن تنزل
پیدا کند، همین هم خوب است. حتی اگر فرض کنیم که
هیچ فایده دیگری نداشته است که فقط این طور نبوده و
فاویه‌دهی دیگری هم داشته است. شرکت گفتند شماره
11
درون‌مانیه‌هایی که از سسختان شرکت‌کنندگان در
پژوهش به دست آمد از عنوان‌های جدید (Emerging)
تامیده گردید. در جمع‌بندی کشته‌ها حاصل
شهده از منظور مصاحبه‌ها سه شرکت، تکمیل و تدویم به
در سه مقوله مهم در اجرای هر طرح و برنامه‌های باید
توسط طراحان برنامه رعایت شود. را اشاره می‌کند.
در خصوص تدارک‌های این طرح حق موضوع
مورد توجه شرکت‌کنندگان در طرح قرار داشت است. این
سر موضوع به عنوان سه زیر طبقه تدارک، به نام‌های
برنامه‌ای امکانی انتخاب مالی و عوامل اجتماعی می‌باشد.
آن‌ها از موارد اعتبار آموزشی در زمان دیربازی
پدیدای شده است. این‌ها که از مشکلات طرح تحول در
آموزش موضوع تاکید را در پرداخت منابع مالی مناسب
است.

اختازبرآوری موضعی پیس بازی ضعیف است. گاهی
پرداختی های جذاب آموزشی مثل طرح تماس وقتی، حق
البر و می‌نامند به تاخیر می‌آید. لذا باین اعتبارات
نیم‌توان به فرم برناهم تحویل در آموزش رفته.
شرکت
1
کندن شماره
باید توجه داشته که آموزش موضوعی درون بخشی
نبوذ به لطف می‌رساند. این اگر می‌تواند بود فاقد
شده. یافته تدارک موضوع عوامل زیادی است که بر
آموزش تأثیر می‌گذارند از آن تأثیر می‌پیدا باید
از عوامل اجتماعی این چنین دستند که باید برای
به‌نیم‌توان به افراد، عوامل را شنگان و مورد توجه قرار داد. به
باید این عوامل را شنگان و مورد توجه قرار داد.
به
شرکت
کندن شماره
2
یکی از مهم‌ترین تدارک‌های لازم برای هر برنامه در
گفتگو معنی اعتباری لازم برای آن است. لذا زیر طبقه
دوم از موضوع تدارک مسئله اعتبار مالی طرح است. به
http://ijme.mui.ac.ir
160 / مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / خرداد 1399 (14)
سلیمان احمدی و همکار

انتظار نتیجه مناسب و کافی را داشت. چگونه جدا نیستیم که به گروهی اکر این کارها را درست کردیم، پس آموزش پژوهشی هم درست می‌شود؟ یعنی رویکرد به پیوست این بسته‌ها را خنثی ضعیف می‌بینم.

شرکت کننده شماره ۲

دوامین طبقه از دو مرحله افتخاری جدید موضوع توافق

(تاقاه) بین طراحان، مجزایان، مخاطبان و به نوعی تمام

ذیل‌تغییر (stakeholders) است. در این طبقه، هزینه‌های

با عنوان آموزش طرح، روش‌گری، اجتماع، جبران خدمات

و حضور طرح قرار دارد.

یکی از مهم‌ترین دستگاه‌های بزرگ تحقیق در آموزش، کتاب خبری، نمایندگی است که به نوعی در این طرح بزرگ مشغول به فعالیت می‌شود. به اعتقاد بسیاری از

مطالعات کننده‌های اصلی اهمیت جدیدی ندارند. گاهی

اعتیاد اجرایی (نظر تشخیص تامی با روش نگرتن)

استحکام تاریخ‌بندی ارائه می‌تواند موضوع دلگرمی

مجزای طرح بوده باشد. دانی اگزه‌ی به کسانی که در

اجرا طرح تحقیق داشته‌اند می‌تواند ضرحت خوب

برای موفقیت طرح بوده باشد.

پس اگر متعلق به ایلیه مدتی نمونه‌ای آرمانی که

درگیر اکر کار شود، باید بتوان رفتن آنها را جبران

کنم اگر هم در دانست اعتماد ساده مبلغ دارم، باید

حداقل امتیاز معنی‌برای آنها تعیین نمایم.» شرکت

کننده شماره ۷

در نگاه مطالعات کننده در تحقیق باید مدیران دانشگاه

حماس جدی، عملی و مؤثر از طرح در لازم نظر داشته

باشند. بدین حمایت و توجه مدیران دانشگاه از طرح

تحول و نواوری در آموزش موفقیت زیادی در اجرا
بررسی برنامه تحول و نوآوری در آموزش پسشکی

مشاهده است. شرکت کننده شماره 10

بحث

شرکت‌کنندگان در مطالعه پیچیدگی، ابهام، سخت‌و‌سنگین بودن متان طرح، خرقال و جدایی بهبود طرح خروجی گزارش محور (مستندسازی)، در نظر گرفتن منابع انسانی مناسب و اعتباری مالی کافی، تبدیل نشدن واضح شیوه چرخمان خدمات یاری مجزیات و عدم حمايت یافته آموزش نیز به توسط پارادایم از مدیران ارشد دانشگاه را به عنوان نقطه ضعف طرح بکردند.

پیچیدگی متن طرح کاهش موج‌های متفاوتی بین مجزیات و شهید است. این مجموعه پیوند و تغییرات یافته در دیدگاه دانشگاه از این موضوع موانع موقتی مطرح است. این موضوع تواند موقتی در اجرای برنامه را به خطر مواجه سازد.

در کتاب پیچیدگی طرح تمرکز بیش از چهار رازه گزارش در پارادایم از موارد موج تغییر مستندسازی مکرر که کاهن‌نی نشان‌دهنده انجام کار روز کاغذ هست و در عمل کار ارزشمند و با کمیتی انجام نشده است. عدم توجه به سنتیکی برنامه و زمان کوتاه گزارشگیری در مواردی موج از رازه گزارشات صورتی روی دست و نتایج فقط در حذف مستندات باقی مانده و نتایج مناسب و قابل قبولی حاصل نشده است. در مطالعه خود (14) "ایجاد سپسند مستندسازی بیکاری جهت نظم هم و ثبت اطلاعات در دانشگاه" به عنوان نقطه مثبت در نظر گرفته شده است ولی در مطالعه ما با توجه به دیدگاه منفی شرکت‌کنندگان به مستندسازی این موضوع جزئی نکات منفی در نظر گرفته شده است. با توجه به تفاوت متفاوتی این دو طرح (پیشرفت تلفنی و جمع‌آورى اطلاعات) در مطالعه خورشاد در حالی مطابق با این تصویر می‌باشد. شرکت‌کنندگان در مطالعه ما داشتند خروجی‌هایی از بیشتر ساختاری گزارش کاغذی و به نوعی مستندسازی را از نکات منفی طرح ما دانستند. لذا

http://ijme.mui.ac.ir
در عونان تم نیز چالش ثبت و گزارش محوری استفاده کرده.

از نظر نظر صاحبنظران، طرح تحقیق و نوآوری در آموزش‌های طرح، جامع، فراکیر و برنامه‌های محوری بوده و نگاهی جامع به آموزش دارد. این پایه با تابع رودباری و همکاران مطالعه‌ای بوده، در مطالعه‌ی که گذشته‌ی پژوهشکده و سیستمیک این برنامه و دانشگاهی توجه عمیق به مساله آموزش مورد تأثیر قرار گرفت(2). بررسی مطالعات دیگر نیز با این پاته همکانی دارد(13).

تعیین اهداف آموزش و هم‌سیر کردن دانش‌ها و علوم پزشکی در جهت حکم به سمت این اهداف از مهم‌ترین دستاوردهای ایران است. به اعتقاد ایشان این طرح در بهترین زمان (با توجه به اجرایی شدن طرح تحقیق) یکی از اهداف مطرح شده است. لذا با شکستن ابعاد این طرح به حوزه درمان در حوزه‌های سطحی و صف زار و آموزش و دانشگاهی به هنگام تحقق به آموزش را اقتباس داده و در پیسایازی از دانشگاه‌ها، آموزش پزشکی را از موضوعی مفهوم و مهیج خارج کرده است. در نگاه شرکت‌کنندگان این طرح با تیپ تلثیب نقشه و برنامه شخصی را برای دستیابی به هدف مورد نظر اثربخش است. این اقدام می‌تواند در کنار فضای سازی آموزش‌ها به‌صورتی که مورد نظر باشد، تأثیری بر تجربه‌ی اشکال‌های اجتماعی داشته باشد. در این راستا، تحقیق و تدوین نشان دهنده‌ی تأثیر این اقدام بر اجرای موقعی برنامه‌های کلان از جمله طرح تحقیق و نوآوری در آموزش‌های محرز هستند. در طبقه‌بندی، پایه‌ساز موضوع بسیار با هم‌بستگی به پژوهش نیروی انسانی، مباحث و مفاهیم و عوامل اجتماعی مؤثر بر نتایج در نظر گرفته شد. بور عباسی در مطالعه خود بیان می‌دارد که جنبه موجود در کشورهای مختلف نیز این‌ها می‌گذه که اولین گام در

سرای توسیع آموزش عالی، توسیع زیرساخت‌های لازم برای آن است(15). بدون در نظر گرفتن نیروی انسانی لازم برای یک طرح شیء توان اجرا یک فکر کرد. در حال حاضر نیروی انسانی کمی و کیفیت حیات آموزش است. در پژوهش‌های علمی کارآمد و به طور ویژه اعضای هیأت علمی بایستی که می‌تواند کمک بیشتر به پیشرفت برنامه باشد. دستگردی منابع انسانی را مهم ترین سرمایه و منبع اصلی رقابتی هر سازمانی به شمار می‌آورد. از دیدگاه وی نیروهای ماهور و ای‌گزه‌ی یکی از مهم‌ترین بناهای لازم برای اجرا تغییر در سیستم سلامت (16).

سلیمان سیدی و همکار

بررسی برنامه تحقیق و نوآوری در آموزش پزشکی

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / خرداد 1360: 31 (14) / 163 / http://ijme.mui.ac.ir
بررسی برنامه تحول و نوآوری در آموزش پسشکی

سال: 0311

ترجمه: فیروزه خسروی

مرکز مطالعات و تحقیقات کشور

ارائه: خرداد 1394

مجله ایرانی آموزش در علوم پسشکی

کد روزنامه: 053

در این مقاله به بررسی برنامه‌های تحول و نوآوری در آموزش پسشکی پرداخته می‌شود. برنامه‌هایی که برای توقف جنگ‌های داخلی و مقابله با تغییرات اجتماعی و اقتصادی طراحی شده‌اند، بهبود و نوآوری می‌کنند. در این مقاله، تأکید بر اهمیت آموزش پسشکی و راه‌حل‌های ارائه شده برای بهبود آن در برابر تغییرات اجتماعی و اقتصادی قرار می‌گیرد.
سلیمان احمدی و همکار

بررسی برنامه تحول و نوآوری در آموزش پسشکی

تحقیق نظرات خود درباره سند برنامه تحول و نوآوری در آموزش پزشکی ما را انجام این پژوهش یاری نمودند تقدیر و تشکر می‌نمایند.

منابع

5. Gaemi Amiri M, Khorasani A, Yamani Douzi Sorkhabi M, Yazdani S. [Faculty development strategies based on the development and innovation programs of medical education (qualitative research)]. Biannual Journal of Medical Education Development Education Center. 2017; 5(1) :33-39.[Persian]
6. Akbari E. [A Serious Challenge In Innovation Program Of Medical Education: Need Assessment Of Medical Sciences Disciplines In Iran]. Iranian Journal of Medical Education. 2018; 18 :10-11.[Persian]
11. Jokar F, Yamani N, Movahedian atar A. [Innovative medical education reform at the University of Medical Sciences: readout experience]. Iranian Journal of Medical Education. 2017; 17 :143-146.[Persian]
Elaborating on the experts' comprehension of the innovative medical education program

Soleiman Ahmady¹, Mohsen Arabi²

Abstract

Introduction: Today, the medical education system in Iran has made significant progress in the development of strategic plans in medical education. The reform and innovation in medical education programs is one of the steps of the health system reform plan, which was presented in the year 2015 along with a view to the policies, plans, and strategies of the country. This study was conducted to evaluate the quality of reform and innovation program from the perspective of experts.

Methods: This qualitative study was done through a content analysis approach. Interviews were used to collect information. The study was based on purposive sampling method and sample size was based on saturation phenomenon. Fifteen experts in this field were interviewed in person and by telephone. Data analysis was performed through the 5-step Graneheim and Lundman method.

Results: A total of 108 codes were solicited from the participants. Due to the similarities and differences between the codes, different classes and subcategories were obtained. Altogether, the different classes and subclasses obtained were placed in the form of five themes. These five main themes were complexity, challenge of documenting and central reporting, comprehensiveness, educational discourse, as well as new horizons.

Conclusion: The innovation program in medical science education enhanced the interaction and purposeful communication between the universities of the region and created a discourse of reform and innovation in higher education. Considering the strengths and weaknesses of this program (according to the view of experts), the executive planning of this plan can be brought closer to reality.

Keywords: Reform and Innovation Program in Education, Medical Education, Qualitative Study

Addresses:
1. Associate Professor of Medical Education, Virtual School of Medical Education and Management, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran. Email: soleiman.ahmady@gmail.com
2. (✉) Assistant Professor, Education development center, Alborz University of Medical Sciences and Health, Karaj, Iran. Email: Arabi.moh@gmail.com