

مقایسه تطبیقی در نظام‌های آموزش پرستاری مقطع کارشناسی ارشد گرایش مراقبت‌های ویژه نوزادان دانشگاه تهران و دانشگاه UCSF کالیفرنیا - سانفرانسیسکو

الهام اصغری^۱، محمد حسین عسکری^۲، لیلا جویباری^{۳*}

۱- دانشجوی دکترای پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران
 ۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سالمندی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران
 ۳- استاد، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران

Journal of Education and Ethics in Nursing, Vol.11, No.1&2, Spring & Summer 2022

چکیده:

مقدمه: آموزش پرستاری، به عنوان بخشی از نظام آموزش عالی در دهه‌های اخیر در جهان به سرعت رو به توسعه است؛ بنابراین نیازمند همگام سازی با تغییرات جامعه می‌باشد. یکی از راه حل‌های دستیابی به این هدف، ایجاد تغییر در برنامه درسی پرستاری برای حفظ تعادل بین نیازهای نظام‌مند بهداشتی و سیاست‌های آموزشی و اقتصادی در جامعه است. هدف از این پژوهش، مقایسه تطبیقی نظام‌های آموزش پرستاری مقطع کارشناسی ارشد گرایش مراقبت‌های ویژه نوزادان دانشگاه تهران و دانشگاه UCSF کالیفرنیا- سانفرانسیسکو، به منظور شناسایی نقاط قوت، ضعف، ارتقای محتوا و کیفیت برنامه‌های آموزشی کشور می‌باشد.

روش کار: پژوهش حاضر از نوع توصیفی - تطبیقی است که در نیمه دوم (۱۳۹۹)، انجام شده است. در این تحقیق، مقایسه تطبیقی با استفاده از الگوی برودی و در چهار مرحله عبارت‌اند از: توصیف؛ تعبیر و تفسیر؛ همجواری و مقایسه انجام گرفته است.

یافته‌ها: فلسفه، ارزش‌ها - باورها، هر دو برنامه آموزشی، براساس عقاید و ارزش‌های انسانی و همچنین بر پایه عدالت اجتماعی و جامعه محور می‌باشند. انجام ندادن مصاحبه و توجه به سابقه بالین، در بخش‌های تخصصی نوزادان در هنگام پذیرش دانشجو و همچنین عدم توجه به رویکرد مبتنی بر شواهد و تفاوت‌های قومیتی و فرهنگی در کوریکولوم آموزشی، همگام سازی با پیشرفت‌های تکنولوژی و توجه به بین‌المللی سازی، از نقاط ضعف برنامه آموزشی دانشگاه تهران بوده و مواردی چون ارائه پایان‌نامه و توجه به تحقیق و پژوهش از نقاط قوت آن می‌باشد.

نتیجه‌گیری: بهبود برنامه آموزشی پرستاری، در زمینه مراقبت‌های ویژه نوزادان در کشور، نیازمند توجه بیشتر به بین‌المللی سازی، رویکرد مبتنی بر شواهد، مراقبت‌های مبتنی بر فرهنگ، قومیت و تفکر انتقادی در حیطه اهداف و به ویژه ریشه در آموزش بالینی دانشجویان دارد؛ بنابراین گنجانیدن موارد فوق، در برنامه درسی و کوریکولوم آموزشی دانشگاه‌های کشور ضروری به نظر می‌رسد.

واژگان کلیدی: کارشناسی ارشد پرستاری، مراقبت‌های ویژه نوزادان، برنامه درسی، کوریکولوم، نظام آموزشی، آمریکا و ایران

J Educ Ethics Nurs 2022;11(1&2):89-99

مقدمه

و برنامه‌های عملی یک نظام یا یک نهاد آموزشی در یک دوره زمانی مشخص، که روش‌های اجرایی و ارزیابی و منابع مورد نیاز برای تحقق سیاست‌ها و اهداف در آن پیش بینی شده است [۳]. تداوم دگرگونی‌ها در نظام سلامت، تکنولوژی‌ها، پروفایل جمعیتی، انتظارات و تقاضاها [۲]، جهانی شدن آموزش و رقابت میان دانشگاه‌ها، نظام آموزش پرستاری را نیازمند، همگام سازی و ایجاد تغییر کرده است [۴]

پرستاران، بزرگ‌ترین گروه ارائه دهنده خدمات سلامت را تشکیل می‌دهند و توانمندی آن‌ها نقش مهمی در تحقق رسالت نظام سلامت ایفا می‌کند. این توانمندی، مستلزم دستیابی به یک نظام آموزشی برتر، کارآمد و پیشرفته می‌باشد [۱]. وجود برنامه آموزشی مدون، جامع و منطبق با نیازهای نظام سلامت، رکن محوری آموزش در این نظام است [۲]. برنامه آموزشی، طرحی است حاوی اهداف، سیاست‌ها، راهبردها

*نویسنده مسئول، نشانی: استاد، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

پست الکترونیک: joubari@goums.ac.ir

تلفن تماس: ۰۹۱۱۳۵۴۸۴۵۴

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۱۱/۱۴

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۱۰/۴

رشته، ارتقای کیفیت آموزش و صلاحیت بالینی آنان هم می‌تواند به جبران این کمبود کمک نماید [۱۲].

با توجه به اینکه کارشناسی ارشد پرستاری، گرایش مراقبت‌های ویژه نوزادان از رشته‌های جدید می‌باشد، پرداختن به تحقیق‌های تطبیقی و استفاده از تجربه‌های کشورهای دیگر در این رشته، ضروری به نظر می‌رسد. با توجه به سابقه کشور آمریکا در آموزش این دوره، برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ویژه نوزادان دانشگاه UCSF، این کشور با برنامه درسی این مقطع در دانشگاه تهران، مقایسه‌ای تطبیقی انجام گشت. تا پیشنهاد‌های کاربردی برای بهبود بخشیدن به وضعیت آموزشی این دوره، در ایران ارائه گردد. در این پژوهش، به بررسی شرایط گزینش دانشجو در دوره مقطع کارشناسی ارشد، گرایش مراقبت‌های ویژه نوزادان، اهداف کلی برنامه آموزشی، مشخصات و ساختار دوره آموزشی، شیوه‌های آموزشی، توانمندی‌های مورد انتظار، نقش و وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان و اعتبار سنجی پرداخته و در نهایت پس از مقایسه موارد ذکر شده، پیشنهادها و راهکارهای عملی را برای بهبود برنامه درسی کشورمان در رابطه با هر یک از عناصر و شاخص‌ها ارائه گردید.

روش کار

این پژوهش از نوع توصیفی - تطبیقی است که با هدف، مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی مقطع کارشناسی ارشد پرستاری، گرایش مراقبت‌های ویژه نوزادان دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران، با دانشکده پرستاری دانشگاه کالیفرنیا - سان فرانسیسکو (University of California (UCSF) San Francisco Parnassus Campus، در نیمه دوم (۱۳۹۹)، انجام شده است. ابتدا، تاریخچه، وضعیت موجود و آخرین برنامه آموزشی و درسی دوره کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان، از سایت الکترونیکی دانشگاه UCSF، دانشگاه علوم پزشکی تهران (مطابق با آیین نامه مقطع کارشناسی ارشد، بر طبق مصوب شورای عالی برنامه ریزی وزارت بهداشت و آموزش پزشکی ایران)، دریافت شد و سپس مقایسه‌ای تطبیقی، با استفاده از روش معروف Beredy, Z Gorge، انجام گردید. در این بررسی تطبیقی، با کنار هم قرار دادن دو یا چند پدیده، وجوه اختلاف و تشابه آن‌ها بررسی، مقایسه و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته شد. این روش شامل چهار مرحله است که عبارت‌اند از: توصیف؛ تفسیر؛ همجواری و مقایسه می‌باشد. ۱- مرحله توصیف: وضعیت برنامه‌های آموزشی مورد نظر، همراه با عملکرد آن‌ها، با استناد به شواهد و اطلاعات جمع‌آوری شده یا مشاهده مستقیم توصیف می‌شوند. ۲- مرحله تفسیر: اطلاعات جمع‌آوری

[۶]. استفاده از تجربه‌های ملل پیشرو، در زمینه‌های مختلف آموزشی، با در نظر گرفتن بافت فرهنگی - سیاسی - اقتصادی - اجتماعی کشورها، در جهت رفع مشکلات و بهبود برنامه‌های درسی بسیار مؤثر خواهد بود [۱، ۲، ۷، ۸]. یکی از شیوه‌های پژوهش در زمینه بازنگاری و نوسازی برنامه‌های درسی، انجام بررسی‌های تطبیقی است [۹]. مطالعه تطبیقی، عملی است که در آن دو یا چند پدیده در کنار هم قرار می‌گیرند و وجوه اختلاف یا تشابه آن‌ها مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرند. یکی از اهداف اساسی پژوهش‌های تطبیقی، ارائه نمونه‌های خلاق، تأمین منبع برای تسهیل کشف و گزینش نوآوری‌های مورد نیاز است [۴، ۵]. توجه به نظام‌های آموزشی موفق در جهان، مبین نهادینه شدن یک نظام کارآمد و اثربخش می‌باشد که در مقایسه با نظام‌های مختلف آموزشی، باعث ارتقای محتوا و کیفیت برنامه آموزشی می‌گردد [۱، ۳، ۶]. دوره تحصیلات تکمیلی، با هدف آماده‌سازی پرستاران برای نقش‌های تخصصی - پژوهشی - رهبری - آموزشی [۱۰]، به دنبال تربیت نیروهای حرفه‌ای و متخصص، برای ارائه مراقبت‌های پرستاری مطلوب با رویکرد‌های علمی - پژوهشی، در جهت شناسایی و حل مسائل و مشکلات می‌باشد [۹]. این موضوع، نیازمند ایجاد تطابق آموزش‌ها با نیازهای جامعه، فراگیران و دانش مستقل پرستاری است. برای پاسخگویی به این نیازها، رشته‌های تحصیلی گوناگون پرستاری در دنیا دایر شده است. رشته پرستاری، گرایش مراقبت‌های ویژه نوزادان، یکی از رشته‌های یاد شده می‌باشد. از آنجایی که یکی از شاخص‌های مهم در سطح سلامت - بهداشت هر کشور، کاهش مرگ و میر نوزادان و افزایش کیفیت زندگی آن‌ها است؛ بنابراین تربیت پرستاران متخصص در این رشته، یکی از سیاست‌های پیش روی کشورها می‌باشد [۱۱]. متخصصان، در این رشته سعی دارند با بهینه‌سازی مراقبت از نوزادان و خانواده‌های آن‌ها، میزان مرگ و میر و عوارض جانبی بیماری را کاهش دهند. نقش پرستاران NICU، اولین بار در دهه (۱۹۷۰)، تعریف شد. بعد آکادمی اطفال آمریکا (AAP)، تعریفی دقیق برای پرستاری NICU (۲۰۰۱)، ارائه داد و این مبحث را به نظام آموزش و ارزیابی این واحد معرفی کرد. بدین گونه پرستاری بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان، اولین بار در (۲۰۰۹)، به عنوان یک شاخه تخصصی، در آموزش علوم پرستاری، به صورت رسمی معرفی و به جذب دانشجو پرداخت. آمار رسمی گزارش کرد که تعداد تخت مراقبت ویژه نوزادان در ایران از ۱۴۰۰ تخت (۱۳۸۸)، به حدود ۳۰۰۰ تخت (۱۳۹۲)، رسیده است. علاوه بر نیاز به افزایش کمیت دانش‌آموختگان این

از مدل مقایسه برنامه‌های آموزشی بردی انجام گردید.

نتایج حاصل از این پژوهش و مقایسه هر دو دانشگاه در زمینه‌های فلسفه، رسالت، چشم انداز، اهداف کلی و ارزش‌ها، مشخصات و ساختار دوره، اعتبار بخشی و توانمندی‌های مورد انتظار از فارغ التحصیلان (در جدول ۱) و کوریکولوم آموزشی، به تفکیک (در جدول ۲)، آورده شده است.

دانشگاه UCSF

دانشگاه کالیفرنیا- سانفرانسیسکو (UCSF)، یک مرکز تحقیقات علوم بهداشتی، مراقبت از بیمار و آموزش است، که در سانفرانسیسکو کالیفرنیا، در ایالات متحده آمریکا واقع شده است که از معتبرترین دانشگاه‌های علوم پزشکی آمریکا و جزء ۱۰ دانشگاه برتر علوم پزشکی جهان محسوب می‌شود. این دانشگاه، تنها پردیس دانشگاه کالیفرنیا است که به طور منحصر به فرد، تنها به آموزش تحصیلات تکمیلی در علوم بهداشت و علوم زیست پزشکی، اختصاص داده شده است. بیش از یک قرن پیش (۱۹۰۷)، برای اولین بار یک برنامه دیپلم پرستاری در مدرسه بیمارستان آموزشی، برای پرستاران در سانفرانسیسکو ایجاد کرد. اولین برنامه کارشناسی پرستاری این دانشگاه (۱۹۱۷)، در برکلی و اولین برنامه تحصیلات تکمیلی آن (۱۹۱۸)، برای پرستاری بهداشت عمومی ارائه شد. (۱۹۳۹)، اولین دانشکده مستقل پرستاری، در دانشگاه ایالتی تأسیس شد و در اواسط قرن بیستم، تعداد بیشتری از رشته‌های کارشناسی ارشد و (۱۹۶۵)، اولین دوره‌های دکتری، در این دانشگاه تأسیس گردید. سرانجام (۱۹۹۱)، اولین برنامه کارشناسی ارشد، در رشته پرستاری، در طول سه سال ایجاد گشت؛ به طوری که دانشجویان پرستاری، جهت اخذ دو مجوز RN و کارشناسی ارشد، در این دانشگاه تعلیم می‌دیدند. برنامه کارشناسی ارشد به طور معمول، یک برنامه دو ساله است. بیشتر دانشجویان در دانشگاه، به صورت تمام وقت مشغول به کار می‌باشند؛ به طوری که شروع دوره در فصل پاییز است. رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان در این دانشگاه، در دو سطح پرستار نوزادان (NNP) و متخصص پرستار بالینی نوزاد (CNS)، ارائه می‌گردد؛ با این حال دانشجویان علاوه بر واحدهای عملی، که به صورت رزیدنتی در بخش‌های نوزادان می‌گذرانند، باید دوره‌های تحصیلات تکمیلی و دوره‌های آموزشی نوزادی - کودکان، را نیز طی کنند. فارغ التحصیلان NNP حداقل ۶۰۰ ساعت تمرین عملی و CNS حداقل ۵۰۰ ساعت، تمرین عملی را پشت سر می‌گذارند و سپس واجد شرایط دریافت مجوزهای ایالتی خواهند بود [۱۵].

دانشگاه تهران

شده، مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرند. ۳-مرحله همجواری: اطلاعاتی که در مرحله قبل به دست آمده بودند به منظور ایجاد چهارچوبی برای مقایسه شباهت‌ها و تفاوت‌ها، طبقه‌بندی و در کنار هم قرار می‌گیرند. ۴-مرحله مقایسه: این قسمت بر اساس مسأله پژوهش می‌باشد که با توجه به جزئیات، در زمینه شباهت‌ها، تفاوت‌ها و پاسخ به سؤال‌های تحقیق، بررسی و مقایسه می‌گردد و به فرضیه‌های پژوهش، که توسط محقق ایجاد شده اند پاسخ داده می‌شود [۴، ۱۳].

۱۴. در بررسی حاضر، پس از استخراج برنامه‌های آموزشی کارشناسی ارشد، گرایش مراقبت‌های ویژه نوزادان در دو دانشگاه، جهت بررسی داده‌ها پژوهشگران، آن‌ها را در قالب جدولی ارائه کردند و به این ترتیب با نظم دادن به داده‌ها، شباهت‌ها و تفاوت‌ها تعیین و پیشنهاد و راهکارها آشکار شدند.

جهت بررسی محیط، نظام آموزشی و اطلاعات تکمیلی در دو کشور، جستجوی اینترنتی به زبان‌های فارسی و انگلیسی، در سایت‌های (SID، CINAHL، Scholar Google، pubmed) ، (Magiran)، انجام گردید. جهت دسترسی، به برنامه آموزشی کارشناسی ارشد، گرایش پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان، جستجو در داخل سایت هر یک از این دانشگاه‌ها انجام داده شد. جهت جستجوی مطالب، از کلید واژه‌های کارشناسی ارشد پرستاری، مراقبت‌های ویژه نوزادان، برنامه درسی، کوریکولوم، نظام آموزشی آمریکا و ایران بر اساس معادل‌های انگلیسی آن‌ها استفاده گشت.

ابتدا فلسفه، رسالت، ارزش‌ها، شرح وظایف و جایگاه شغلی دانش‌آموختگان، در دو برنامه توصیف گردید. سپس هر دو برنامه از لحاظ نحوه و شرایط ورود به دوره، طول دوره، گزینش واحدها، روش‌های آموزشی، مشخصات و ساختار دوره، مجوزها و اعتبار سنجی، مورد تحلیل قرار گرفته و نقاط ضعف و قوت هر دو برنامه آموزشی، با توجه به شرایط و زمینه دو کشور ارزیابی شدند. سپس داده‌های موردنظر گردآوری، طبقه بندی و مورد مقایسه قرار گرفتند. پژوهشگران، با رعایت اصل امانت داری و صداقت، انجام پژوهش حاضر را مدنظر قرار دادند.

یافته‌ها

مقایسه تطبیقی نظام‌های آموزشی، با ایجاد فرصت‌هایی برای شناخت چشم انداز، رسالت، ارزش‌های آموزشی سایر کشورها و همچنین ارزیابی هم‌زمان نظام‌های آموزشی ایران، باعث توسعه سیاست‌های جدید، در آموزش عالی می‌گردد؛ بنابراین این تحقیق با هدف، مقایسه کارشناسی ارشد پرستاری، گرایش مراقبت‌های ویژه نوزادان دانشگاه تهران و UCSF، با استفاده

ارائه می‌شود [۱۶]. رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان در ایران، ابتدا با برگزاری برنامه‌های یک ماهه، توسط دانشگاه علوم پزشکی ایران و دوره‌های سه ماهه در دانشگاه علوم پزشکی تهران آغاز شد و سپس این مقطع (۱۳۸۸)، درسی و نهمین جلسه شورای گسترش آموزش عالی، به صورت رسمی تصویب شد. این رشته به عنوان شاخه اختصاصی در پرستاری تعریف شده است که از طریق بهینه‌سازی مراقبت‌های پرستاری از نوزادان بدحال و یا نارس، نیازمند مراقبت‌های ویژه و خانواده آن‌ها، تقویت میانی مدیریتی، آموزشی- پژوهشی، اخلاق و رفتار حرفه‌ای، زمینه‌های مراقبت پرستاری، کاهش مرگ و میر و عوارض بیماری در بخش‌های ویژه نوزادان را فراهم می‌سازد [۱۱].

نخستین بار (۱۳۲۸-۱۹۴۹ میلادی)، آموزشگاه عالی پرستاری فعالیت خود را در جهت تربیت پرستار، با درجه معادل لیسانس در طول دوره ۳ سال، آغاز کرد. هر سال ۱۰۰ تا ۱۲۰ دانشجوی دختر از طریق کنکور اختصاصی این رشته، پذیرفته می‌شدند. این دانشجویان، ۳ سال به طور شبانه روزی با نظام خاص آموزشی، جهت کار و ارائه خدمات پرستاری در بیمارستان‌های وابسته به دانشکده پزشکی دانشگاه تهران تربیت می‌شدند. پس از انقلاب فرهنگی (۱۳۶۲-۱۹۸۳ میلادی)، آموزشگاه عالی پرستاری، به مدرسه عالی پرستاری و مامایی (۱۳۶۶-۱۹۸۷ میلادی)، با ادغام چندین مدرسه عالی پرستاری و مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران شکل یافت. رشته پرستاری در مقاطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری، در این دانشگاه

جدول ۱: مقایسه برنامه آموزشی دوره پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان در دو دانشگاه تهران و UCSF

محورهای مقایسه	دانشگاه تهران	UCSF
فلسفه	رعایت عدالت و ارزش‌های اجتماعی و اخلاقی، مذهبی - اسلامی. حفظ کرامت و شأن والای انسانی. توجه به عدالت اجتماعی. صداقت و اخلاق حرفه‌ای. تعهد پذیری پاسخگویی. مشارکت و کار گروهی. احترام به حقوق نوزادان و خانواده‌های آن‌ها. مراقبت خانواده محور . ارج نهادن به کارکنان دیگر. مسئولیت در برابر کارکنان دیگر. ارائه حمایت همه جانبه . جامعه محوری. پیشرو در کنترل کیفیت.	جامعه محوری. افزایش میزان دسترسی عموم به بهداشت و سلامت در جهان. احترام به حقوق مراجعه کنندگان. یکپارچگی. حرفه ای بودن. صداقت. تنوع (احترام به تفاوت‌های دیگران، برابری و انعطاف پذیری). تعالی.
رسالت	کاهش مرگ و میر و عوارض ناشی از بیماری نوزادان بستری در بخش‌های ویژه و گسترش ساختاری در ارتقای روند مراقبت‌های پرستاری و تربیت دانش آموختگانی کارآمد، با توانایی‌ها و فرا توانایی‌های لازم.	آموزش رهبران پرستاری. انجام تحقیقات. پیشبرد عملکرد پرستاری و بین حرفه‌ای. ارائه خدمات عمومی با تمرکز بر ارتقای کیفیت و عدالت.
چشم انداز	۱- ارتقای دانش و مهارت پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان، به سطح قابل قبول در کل کشور، بر اساس استانداردهای جهانی به عنوان بهترین عامل در سطح منطقه. ۲- بهبود وضعیت مراقبت پرستاری، ویژه نوزادان با بهره‌گیری از ابعاد مختلف آموزشی- پژوهشی بر محور خانواده. ۳- اختصاص سهم قابل توجهی در ارائه نظام سلامت توسط پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان در ارتقای شاخص‌های بهداشتی و کاهش میزان مرگ و میر نوزادان در کشور.	نوآوری در علوم، آموزش، مراقبت‌های بهداشتی، سیاست‌ها، بهداشت جامعه و عدالت سلامت در سراسر جهان.
اهداف کلی	تربیت دانش آموختگانی که دارای دانش، نگرش و توانمندی‌های لازم در زمینه مراقبت از نوزاد نارس و یا بدحال داشته باشند.	تربیت دانش آموختگانی با مهارت و تخصص مراقبت بیمار محور. انتشار نسخه خطی پیشرفت‌های دانش بالینی و نوآوری‌های آموزشی.

<p>افزایش کیفیت و ایمنی. ایجاد تجربه استثنایی برای بیماران و خانواده های آن‌ها. کاهش هزینه ها. بهبود عملکرد مالی.</p>	<p>دارای توانایی‌ها و فراتوانایی‌های لازم (رفتار حرفه‌ای، مهارت‌های ارتباطی، فناوری اطلاعات، خودآموزی همیشگی، پژوهش، مدیریت و ارتقای کیفیت مراقبتی، حل مسأله، مستندسازی و...) باشند.</p>
<p>فارغ التحصیلان (neonatal nurse practitioner) NNP حداقل ۶۰۰ ساعت عملی را پشت سر می‌گذارند و بعد از آن واجد شرایط دریافت مجوز ایالت هستند.</p> <p>فارغ التحصیلان (clinical nurse specialist) CNS حداقل ۵۰۰ ساعت عملی را پشت سر می‌گذارند سپس واجد شرایط دریافت مجوز ایالت هستند.</p> <p>کسب مجوزهای ایالتی پرستار نوزادان (NNP) و متخصص پرستاری بالینی نوزادان (CNS)، پس از فراغت از تحصیل.</p> <p>دانشگاه مشخص نکرده است که آیا برنامه های آن، از نظر آموزشی یا حرفه ای با سایر ایالت‌ها برای صدور مجوز و گواهینامه مطابقت دارند یا نه و دانشجویانی که قصد کار و یا ادامه تحصیل در سایر ایالت‌ها را دارند، باید از قبل در این مورد اطلاعات کسب کنند.</p>	<p>برنامه ایران به صورت نظام واحدی، هر واحد درسی ۱۷ ساعت نظری یا ۳۴ ساعت آزمایشگاهی و یا ۵۱ ساعت کارآموزی یا ۶۸ ساعت کارورزی ارائه می‌شود.</p> <p>اجرای برنامه در طول یک نیمسال تحصیلی، هر نیمسال ۱۷ هفته می‌باشد.</p> <p>جمع واحدها ۳۲، دروس اختصاصی ۲۱، دروس عمومی ۷ واحد و پایان نامه ۴ واحد می‌باشد.</p> <p>این مقطع شامل ۳ دوره دروس پایه، دروس اختصاصی و پایان نامه است.</p> <p>علاوه بر این، دوره‌ها با تشخیص گروه آموزشی و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه تمامی یا تعدادی از دروس کمبود و جبرانی را دانشجو باید بگذرانند. دروس کمبود یا جبرانی: سیستم‌های اطلاع رسانی پزشکی (۱ واحد)، آمار و روش تحقیق پیشرفته (۳ واحد).</p> <p>کسب مجوز کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان پس از فراغت از تحصیل.</p> <p>این مجوز با سایر مجوزهای این رشته و مقطع در تمامی دانشگاه‌های کشور برابری می‌کند و مورد پذیرش تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور می‌باشد.</p>
<p>سابقه دو سال کار در بخش مراقبت‌های ویژه کودکان-نوزادان. دارا بودن مدرک RN.</p> <p>nursing assistants(N/A)</p> <p>دانشجویان برنامه کارشناسی ارشد پرستاری (Master's Entry Program in Nursing (MEPN))، نمی‌توانند در این دوره شرکت کنند. (یک برنامه در طول سه سال، شامل کارشناسی ارشد پرستاری، برای دانشجویانی که دارای مدرک لیسانس در رشته‌های دیگری هستند).</p>	<p>شرایط احراز صلاحیت عمومی و سلامت جسمانی.</p> <p>دارا بودن مدرک کارشناسی در رشته پرستاری از دانشگاه‌های مورد تأیید.</p> <p>سابقه دو سال کار بالین.</p>
<p>کمیسیون آموزش پرستاری دانشگاهی (Commission on Collegiate Nursing Education) و هیأت ثبت نام پرستاری کالیفرنیا (California Board of Registered Nursing (BRN)).</p>	<p>شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور تحت نظر وزارت بهداشت- درمان و آموزش پزشکی.</p>
<p>دانش و مهارت در:</p> <p>۱- ارائه مراقبت‌های سلامتی و پیشگیری از بیماری‌ها؛</p> <p>۲- سیستم‌های مراقبت‌های بهداشتی فعلی و پیش‌بینی شده و پایگاه اقتصادی- سیاسی و فلسفی؛</p> <p>۳- دانش پژوهشی؛</p> <p>۴- مدیریت نیازهای مددجو در سراسر طیف سلامتی-بیماری؛</p> <p>۵- هماهنگی نیازهای مراقبت از مددجو در مرزهای نهادی؛</p> <p>۶- ارائه مراقبت به مددجویان با تنوع قومی و فرهنگی؛</p> <p>۷- آگاهی از مباحث قانونی، حقوق مددجو، مدیریت سیستم‌ها؛</p> <p>۸- تصمیم‌گیری اخلاقی؛</p> <p>۹- نقش پرستار متخصص بالینی پیشرفته، مشاور، مربی، مدیر، پژوهشگر و هماهنگ کننده؛</p>	<p>وانمندی‌های مورد انتظار</p> <p>وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان در نقش‌های مراقبتی - حمایتی، پژوهشی و مدیریتی</p>

جدول ۲: مقایسه کوریکولوم آموزشی دانشگاه تهران و UCSF

دانشگاه تهران	دانشگاه UCSF
دروس کمبود یا جبرانی. رایانه و سیستم‌های اطلاع رسانی پزشکی. آمار و روش تحقیق پیشرفته.	سال اول پیش گفتار پرستاری. فیزیولوژی پیشرفته و پاتوفیزیولوژی. سمینار نوزادی. بررسی پیشرفته وضعیت سلامت. بررسی نوزاد - شیرخوار و ارتقای سلامت نوزاد. سمینار متخصص پرستار بالینی (فقط برای CNS). رشد فیزیولوژیک کودکان. ترم زمستان پیش گفتار پرستاری. فارماکولوژی. تغذیه نوزادان و کودکان. بورس پژوهشی پیشرفته. مشکلات پری ناتال بر سلامت جنین و نوزاد کارآموزی بخش نوزادان. ترم بهار پیش گفتار پرستاری. پیشگیری بالینی و سلامت جمعیت A. پیشگیری بالینی و سلامت جمعیت B. پاتوفیزیولوژی نوزادان و شیرخواران. استفاده از تحقیق‌ها در عمل مبتنی بر شواهد. ملزومات ژنومیک انسانی برای پرستاران. کارآموزی بخش نوزادان. واحد مراقبت‌های شبیه سازی شده نوزادی.
دروس پایه. مقدمه ای بر پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان. نظریه‌ها و مفاهیم پیشرفته پرستاری نوزادان. اصول مدیریت و نظریه‌های رهبری.	سال دوم خلاصه‌ایی از دوره. فارماکولوژی پیشرفته. تدوین پروپوزال مبتنی بر شواهد. پاتوفیزیولوژی نوزادان و شیرخواران. سمینار نوزادی. کارآموزی بخش نوزادان. ترم زمستان خلاصه‌ایی از دوره. پاتوفیزیولوژی و فارماکولوژی در مراقبت از مجتمع کودکان. موضوع‌های فرهنگی و اخلاقی در مراقبت‌های ویژه کودکان. خلاصه‌ایی از دوره. ترم بهار خلاصه‌ایی از دوره. رهبری پرستاری. مسائل حرفه‌ای در پرستاری کودکان. کارآموزی بخش نوزادان. مداخله سیستم در پرستاری کودکان (فقط برای CNS).
دروس اختصاص - اجباری و کارآموزی. آناتومی و فیزیولوژی نوزادان. فیزیوپاتولوژی نوزادان. داروشناسی بالینی نوزادان. اصول مراقبت‌های پرستاری نوزادان (۱). اصول مراقبت‌های پرستاری نوزادان (۲). اصول مراقبت‌های پیشرفته پرستاری نوزادان (۱). اصول مراقبت‌های پیشرفته پرستاری نوزادان (۲). پایان نامه.	

بحث

رشته پرستاری در این دانشگاه، آن را به یکی از دانشگاه‌های پیش‌قدم در این رشته میدل ساخته است.

مقایسه تاریخیچه آموزش پرستاری در دو کشور، نشان دهنده مقدم بودن ایالات متحده در آموزش پرستاری، در مقایسه با ایران است. قدمتی به اندازه صد سال، در شکل‌گیری

شرایط پذیرش و سیاست‌های آموزشی UCSF، نشان می‌دهد که پرستاران جهت ورود به مقطع کارشناسی ارشد مراقبت‌های ویژه نوزادان، باید دارای مدرک RN، باشند؛ اما در دانشکده‌های پرستاری ایران، شرکت در آزمون سراسری که توسط وزارت بهداشت برگزار می‌گردد، شرط ورود به این مرحله می‌باشد. نتایج این بخش از مطالعه با نتایج مظهری آزاد و همکاران، همسو بوده و همچنین سجادی و همکاران، بیان داشته‌اند، آزمون RN، که برای تعیین صلاحیت حرفه‌ای در بسیاری از کشورها برگزار می‌شود، در نظام پرستاری ایران هم باید مد نظر قرار گیرد [۱۸].

داشتن حداقل دو سال سابقه بالین، در هر دو دانشگاه از مزیت‌های برنامه آموزشی هر دو دانشگاه می‌باشد، با این تفاوت که در دانشگاه UCSF، سابقه بالین لازم است که در بخش نوزادان و یا مراقبت‌های ویژه نوزادان باشد؛ با این حال در دانشگاه تهران تنها به سابقه بالینی دو سال بدون ذکر محل خدمت، اشاره شده است. مظهری آزاد و همکاران، در پژوهش خود اذعان داشته‌اند که در بسیاری از موارد دانشجوی کارشناسی ارشد، به عنوان مربی بالینی قرار گرفته، در نتیجه سابقه بالین در این موارد بسیار کمک کننده بوده و موجب افزایش کارایی پرستاران در بالین خواهد شد [۱۸]. از سوی دیگر، داوطلب تحصیل در این رشته در دانشگاه UCSF بدون آزمون با ارائه مدارک تأیید شده و همچنین انجام مصاحبه از لحاظ ویژگی‌های روانی-شخصیتی، پذیرش دریافت می‌کنند؛ به طوری که در دانشگاه تهران پذیرش، منوط به قبولی در آزمون ورودی و کتبی است. تحقیق‌ها نشان می‌دهند، که سابقه کار بالینی در بخش‌های تخصصی نوزادان و انجام مصاحبه از لحاظ ویژگی‌های روانی-شخصیتی، قبل از ورود به دوره فرایند، گزینش دانشجو را بهتر کرده و موجب پذیرش افراد شایسته و توانمند در ارائه مراقبت پیشرفته، به نوزادان می‌گردد [۱۱].

در برنامه درسی دانشگاه UCSF، واحد پایان نامه، رایانه و سیستم‌های اطلاع رسانی پزشکی، آمار و روش‌های تحقیق پیشرفته وجود ندارد؛ ولی در دانشگاه تهران، دانشجویان پرستاری کارشناسی ارشد مراقبت ویژه نوزادان، همانند سایر گرایش‌ها، این واحدها را اخذ می‌کنند. با توجه به نقش پژوهشی دانش‌آموختگان، وجود پایان‌نامه و روش تحقیق پیشرفته ضرورت دارد [۳]. از این لحاظ می‌توان گفت: وجود پایان نامه در دانشگاه تهران مزیت به حساب می‌آید.

از طرفی دیگر، برخی بررسی‌ها تأیید کرده‌اند که الزامات داخلی برخی دانشگاه‌ها، برای ارائه مقاله‌های استخراج شده از پایان‌نامه، به منظور اخذ نمره نهایی و فارغ التحصیلی، مسیر خروج دانشجویان از دانشگاه‌ها را بسیار آهسته کرده است. محققان

فلسفه، ارزش‌ها - باورها، هر دو برنامه آموزشی بر اساس عقاید و ارزش‌های انسانی و همچنین بر پایه عدالت اجتماعی و جامعه محور می‌باشند. در این بخش در دانشگاه UCSF، به تنوع نژادی-قومیتی-فرهنگی و احترام به آن توجه و اشاره شده است؛ در حالی که به این موضوع در فلسفه و ارزش‌های دانشگاه تهران پرداخته نشده است. پژوهش‌ها نشان می‌دهند که روش‌های جدید آموزش پرستاران، مطابق با نیازهای اجتماعی است که توسط جمعیت شناختی، فرهنگی-اجتماعی، عوامل پزشکی، اقتصادی و همچنین تغییرات سیاسی تعیین می‌شود [۱۷]. تنوع فرهنگی، به تفاوت‌های موجود در شیوه زندگی، زبان، ارزش‌ها، هنجارها و سایر جنبه‌های فرهنگی در میان و درون گروه‌های مختلف اشاره دارد. با توجه به اینکه ایران، کشوری با تنوع فرهنگی می‌باشد، حضور قومیت‌ها و ادیان مختلف لزوم توجه به فرهنگ را در مواجهه با مردم مطرح می‌سازد [۱۱]. بنابراین مراقبت پرستاری، در گروه‌های دارای تنوع فرهنگی می‌تواند منجر به بهبود کیفیت گردد [۳، ۵]. همچنین در برنامه درسی دانشگاه تهران به حقوق نوزاد و خانواده، ارزش‌های حرفه‌ای نیز اشاره شده است؛ درحالی که برنامه UCSF، به صورت مختصر به این ارزش‌ها اشاره شده است. توجه بیشتر به این ارزش‌ها در دانشگاه تهران، نسبت به دانشگاه UCSF، از نقاط قوتی برای این برنامه محسوب می‌شود.

نتایج مقایسه چشم انداز دو دانشگاه، نشان می‌دهد که هر دو چشم انداز، خلاصه، بدون پیچیدگی، روشن، الهام بخش، قابل درک، چالشی و در راستای رسالت می‌باشند. در چشم انداز و فلسفه دانشگاه UCSF، به جهانی شدن و ارائه خدمات در سطح جهان اشاره شده است؛ در حالی که دانشگاه تهران بیشتر به مراقبت تخصصی در سطح سوم و مراقبتی و پژوهش‌های کاربردی بالینی اشاره شده است و به جهانی شدن توجه نکرده‌اند. تحقیق حسنی و همکاران، این امر را ناشی از جدید بودن این مقطع، در کشور می‌داند و به لزوم گسترش آموزش در حیطه جهانی و منطقه ای تأکید دارد [۱۱].

نظام آموزش پرستاری در ایران، برنامه‌ای منسجم برای بین‌المللی سازی ندارد و به نظر می‌رسد، نظام آموزشی عالی متمرکز در ایران و حرکت آهسته آن، به سمت بین‌المللی سازی دانشگاه‌ها، خود مانعی برای رقابت نظام آموزش پرستاری کشور، در سطح بین‌المللی شده است [۴].

واحد سمینار، در برنامه آموزشی دانشگاه UCSF، خود موجب قوی تر شدن دانشجویان در امر تحقیق و پژوهش می‌شود که در بررسی مظهری آزاد و همکاران، نیز به این موضوع مهم اشاره شده است [۱۸].

پرستاری سایر کشورها به این واحد در برنامه درسی نیازمند می‌باشد [۹]. در کشور ایران، بیشتر دانشکده‌های پرستاری، آزمایشگاه‌های شبیه ساز مجهز در آن‌ها وجود ندارد و دانشجویان بدون داشتن هیچ‌گونه دانش و نگرشی از مراقبت بالینی، بی‌درنگ وارد محیط بالین می‌شوند. این موضوع می‌تواند از نظر آموزشی مشکل آفرین و باعث کاهش کیفیت ارائه مراقبت‌ها و بروز خطرات تهدید کننده ایمنی برای بیماران و نظام بهداشتی - درمانی گردد. استفاده از شبیه سازی با دقت بالا، مزیت مهمی نسبت به موقعیت‌های بالینی دارد؛ زیرا موجب می‌شود که دانشجویان، بازخورد استادان را در مورد عملکردهای خود دریافت کنند و فرصت‌هایی برای تکرار عمل در محیط ایمن پیدا کرده و به آن‌ها اجازه داده می‌شود قبل از اینکه در محیط‌های مراقبتی دشوار، قرار گیرند آموزش‌های ضروری را ببینند [۶].

برنامه درسی دانشگاه UCSF، دارای رویکرد مبتنی بر شواهد می‌باشد که در دانشگاه تهران این مورد مشاهده نشده است. آموزش بر اساس عملکرد بر مبنای شواهد بالینی، محدوده وسیع حیطه اختیار پرستاری در بالین را نشان می‌دهد؛ این در حالی است که انجام مراقبت پرستاری مبتنی بر شواهد در ایران، با موانعی رو به رو است. کافی نبودن تسهیلات به منظور عملی ساختن یافته‌های تحقیق، عدم همکاری و مشارکت پزشکان در به کار بستن نتایج تحقیقات پرستاری و فقدان وقت کافی برای پرستاران، عدم آگاهی و کم توجهی مدیران و برنامه ریزان پرستاری جهت بررسی در مورد نتایج تحقیق‌ها از جمله چالش‌های پیش رو می‌باشند. پیشرفت‌های مداوم در زمینه تکنولوژی پزشکی و مراقبت از بیمار، پرستاری را حرفه‌ای پیچیده و پرچالش کرده است. تغییر ساختار عملکرد بالینی دانشجویان تحصیلات تکمیلی، در این جهت و ورود تفکر و عملکرد مبتنی بر شواهد، ایجاد گام جدیدی در درمان و بهبود مراقبت‌های پرستاری به همراه دارد [۴، ۱۳]. یکی از محدودیت‌های این پژوهش، کمبود تعداد مقاله‌ها در زمینه بررسی دانشگاه UCSF و جمع آوری اطلاعات، تنها از سایت این دانشگاه بوده است.

نتیجه‌گیری

مقایسه برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان، در هر دو محیط دانشگاهی، دارای شباهت‌ها و تفاوت‌هایی است. اگرچه برنامه آموزشی دانشگاه تهران در مقایسه با دانشگاه UCSF، در برخی موضوع‌ها از جایگاه بهتری برخوردار است؛ اما به منظور بهبود کیفیت آموزشی، نیازمند اصلاحاتی می‌باشد. در جهت همگام سازی با پیشرفت‌های تکنولوژی و توجه به بین المللی سازی رشته کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان، استفاده از دستاوردهای

حیطه آموزش، معتقد هستند که در ایران، تعداد زیادی از پایان-نامه‌ها بدون استفاده و کاربردی بودن و تنها با جنبه آموزش انجام می‌شود که این آموزش نیز وقت زیادی از سیستم و دانشجو گرفته و هزینه‌های بسیاری را تحمیل می‌کند. پایان‌نامه‌هایی که هرگز به عنوان شواهد بالینی در بخش ویژه به کار گرفته نشده و فقط جنبه گذراندن واحد درسی به منظور فارغ التحصیلی را دارد [۱۳]. محتوای درسی در دانشگاه تهران بیشتر از نوع مدیریتی - رهبری - سیاست گذاری و تحقیقی بوده و بیشتر به جنبه عملی - بالینی، کار توجه شده است و هدف تربیت مدیران و رهبران متخصص اجرایی و پژوهشگر بوده است؛ این در حالی است که مطالعات نشان می‌دهند که بین دروس ارائه شده و جایگاه‌های واقعی پرستاران کارشناسی ارشد نوزادان، فاصله بسیاری وجود دارد و بیشتر آن‌ها در محیط‌هایی غیر از رشته تخصصی خود مشغول به کار خواهند شد [۱، ۱۹]. از سوی دیگر نیز، مسئولان و دست اندرکاران بالینی، مخصوصاً مسئولان پرستاری، پذیرای پرستاران متخصص بالینی نبوده و متأسفانه مدارج آنان را به رسمیت نمی‌شناسند [۹]. فارغ التحصیلان ارشد ویژه، جایگاه مشخصی در بالین ندارند و حتی در سایر بخش‌های بیمارستان مشغول به کار هستند؛ این در حالی است که برای ارائه پرستاری به بیماران، در بخش ویژه، آموزش می‌بینند. همچنین در بسیاری از موارد، پرستاران ارشد ویژه، در بخش غیر ویژه به دلیل کمبود نیروی بیمارستان و یا برخوردهای سلیقه‌ای به کار گرفته می‌شوند؛ آن‌گونه که علاوه بر کاهش انگیزه و بهره‌وری، توجیه اقتصادی نیز ندارد. بدین ترتیب اهمیت تعریف و ایجاد جایگاه بالینی، برای مقاطع مختلف تحصیلی و گرایش‌های متفاوت پرستاری در جهت عملکرد بهینه فارغ التحصیلان ضروری به نظر می‌رسد [۱۳]. در مقابل و در محتوای آموزشی دانشگاه UCSF، به جنبه مدیریت و تحقیقات اشاره نشده و بیشتر جنبه عملی کار پرستاری مورد توجه بوده است؛ آن‌گونه که تخصص نوزادان در این دانشگاه به رسمیت شناخته شده و مکان‌های مختلفی برای اشتغال فارغ التحصیلان در نظر گرفته‌اند.

گنجاندن واحدهای کارآموزی در هر دو دانشگاه، از نقاط قوت برنامه آموزشی بوده و در تحقیق مظهري آزاد و همکاران، هم به این موضوع به عنوان عامل مؤثر در ارتقای توانمندی حرفه‌ای دانشجویان، اشاره شده است [۱۸].

در برنامه درسی دانشگاه UCSF، واحد مراقبت‌های شبیه‌سازی شده [SKILL LAB]، گنجانده‌اند؛ در حالی که در برنامه درسی دانشگاه تهران به چشم نمی‌خورد؛ این در حالی است که پژوهش‌ها نشان می‌دهند مهارت‌های بالینی شبیه‌سازی شده جهت بالا بردن مهارت‌های عملی - بالینی دانشجویان، بسیار مفید بوده و کشور ما نیز همچون مراکز آموزشی در دانشکده‌های

سازی شده، واحد سمینار، توجه به همگام بودن دروس ارائه شده و جایگاه‌های واقعی پرستاران در بالین، می‌تواند منجر به ارتقای رشته و بهبود سطح ارائه خدمات در کشور گردد.

تشکر و قدردانی

مقاله حاضر، برگرفته از پژوهش مصوب در شورای پژوهشی و کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی گلستان، به شماره طرح می‌باشد. از اعضای محترم کمیته تحقیقات دانشجویی و شورای پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی گلستان، محققانی که از پژوهش‌های آن‌ها در این مقاله استفاده شده است و همچنین استادان و همکارانی که در جمع آوری و تهیه مطالب ما را یاری کرده‌اند نهایت تشکر و قدردانی را داریم.

تعارض منافع

هیچ گونه تعارض منافع، توسط نویسندگان بیان نشده است.

References:

- Sajadi S, Mokhtari Nouri J, Nezamzadeh M. Comparative study of nursing education in Iran and Japan. Clin Excel. ۲۰۱۶; ۴(۲): ۹۹-۸۱
- Baghaei r, Mihandoust s, Hosseinzadegan f, Mokhtari I. A Comparative Study of the Curriculum of Undergraduate Nursing Education in Iran, Turkey and Jordan. Education and Ethics in Nursing. ۲۰۱۸; ۷(۱): ۷۴-۳۶۳
- 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. ۲۰۲۰; ۷(۱): ۹-۷۰
- Maddineshat M, Burzo S, Cheraghi F. Comparative Study of Undergraduate Nursing Program in National University of Singapore and Iran. Iranian Journal of Nursing Research. ۲۰۲۰; ۱۵(۴): ۸۲-۶۹
- Borzo R, Cheraghi F, Afshari A, Nabavian M. A Comparative Study of Iran and America Bachelor of Nursing course, nursing development in health. ۲۰۱۹; ۱۰(۲): ۵۶-۴۱
- Adib Hajbaghery M, Mazharizad F. Nursing Bachelor's Education Program in Iran and UCLA: A Comparative Study. Military Caring Sciences. ۲۰۱۹; ۶(۲): ۶۸-۱۵۹
- Noohi E, Ghorbani-Gharani L, Abbaszadeh A. A Comparative Study of the Curriculum of Undergraduate Nursing Education in Iran and Selected Renowned Universities in the World. Strides in Development of Medical Education. ۲۰۱۵; ۱۲(۳): ۷۱-۴۵۰
- tajabadi a, Aghaei m, roshanzadeh m. Comparison of the Educational System and the Newest Nursing Graduate Curriculum in Iran and Toronto: A Comparative Study. Bimonthly of Education Strategies in Medical Sciences. ۲۰۱۹; ۱۱(۶): ۹-۸۲
- Valizadeh L, Zamanzadeh V, Soheili A, Rezagolifam A, Mansouri Arani M. A Comparative study on the neonatal nursing curriculum in Iran and in McMaster university of Canada. Nursing and Midwifery Journal. ۲۰۱۸; ۱۶(۷): ۸۳-۴۷۵
- Bruce J, Schmollgruber S, Baumann J. Inter-country master's degree in nursing: policy implications for the Mozambican health system. International nursing review. ۲۰۱۸; ۶۵(۳): ۳۳-۴۲۵
- hasani narenjbaghi S, valizadeh I, bagheriyeh f. Comparative Study of master's curriculum of neonatal intensive care nursing in Iran and Pennsylvania university of US. Nursing and Midwifery Journal. ۲۰۱۷; ۱۵(۷): ۲۳-۵۱۴
- Mazloun SR, Ghorbanzadeh M, Reyhani T, Yavari M, Boskabadi H. Developing Basic Educational Standards for Evaluation and Accreditation of Master of Sciences Course in Neonatal Intensive Care Nursing: A Report of a Delphi Study. Strides in development of medical education. ۲۰۱۶; ۱۱(۱): ۱۳
- 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. ۲۰۱۹; ۸(۴): ۱۸-۹
- Ebadi Nejad 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 (JPEN). ۲۰۲۰; ۳(۳): ۶
- <https://nursing.ucsf.edu/about/our-organization/faculty-employment-opportunities>.

16. http://fnm.tums.ac.ir/۱۰۲۳۲/sec_۲۳/NeonatalCriticalCareNursing/lang/Fa.aspx.
17. Ślusarska B, Zarzycka D, Dobrowolska B, Marcinowicz L, Nowicki G. Nursing education in Poland—the past and new development perspectives. Nurse education in practice. ۲۰۱۸; ۲۵-۳۱:۱۱۸
18. mazhariadz F, Adib Hajbagheri M, Sharifi N. Graduate Nursing Management Curriculum: A Comparative Study of Iranian Universities and UC Davis University of California. Research in Medical Education. ۲۰۲۰; ۱۲(۱): ۵۱-۴۴
19. 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. ۲۰۱۸; ۷(۳): ۴۸-۳۴

Comparative comparison of nursing education systems of the master's degree in neonatal intensive care unit of Tehran University and UCSF University of California, San Francisco

Elham Asghari¹, Mohammad Hossein Askari², Leila Jouybari^{*3}

Received: 2022/12/25

Revised: 2023/2/2

Accepted: 2023/2/2

1. PhD Student of Nursing, Student Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran
2. Master's student in Geriatric Nursing, Student Research Committee, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran
3. Professor, School of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran

Journal of Education and Ethics in Nursing, Vol.11, No.1&2, Spring & Summer 2022

J Educ Ethics Nurs 2022;11(1&2):89-99

Abstract:

Introduction:

Nursing education, as a part of the higher education system in the world, has been developing rapidly in recent decades; therefore, it needs to be synchronized with the changes in the society. One of the solutions to achieve this goal is to make changes in the nursing curriculum in order to maintain the balance between the needs of the health system and educational and economic policies in the society. The purpose of this study is the comparative comparison of the nursing education systems in the Neonatal Intensive Care Nursing master's degree program in Tehran University and UCSF in order to identify the strengths and the weaknesses of the country's educational programs and improve their content and quality.

Materials and Methods:

This descriptive-comparative study was conducted in the second half of 2019. In this study, a comparative comparison was performed using the Brody model in four stages: description, interpretation, adjacent, and comparison.

Results:

The philosophies, values, and beliefs of both educational programs are based on human beliefs and values, based on social justice, and society oriented. Some of the weaknesses of the educational program of Tehran University are not conducting any interviews and not paying attention to candidates' clinical history in specialty neonatal departments while admitting students, the lack of attention to the evidence-based approach, ethnic and cultural differences in the educational curriculum, synchronization with technological advances, and internationalization. These presentation and paying attention to research are among its strengths.

Conclusion:

The improvement of the Neonatal Intensive Care Nursing education program in the country requires paying more attention to internationalization, evidence-based approach, culture and ethnicity-based care, and critical thinking regarding goals, and especially in the clinical education of students. Therefore, it seems necessary to include the above-mentioned items in the educational programs and curriculums of the country's universities.

Keywords: Master's Degree in Neonatal Intensive Care Nursing, Curriculum, American and Iranian Educational Systems Along With English Equivalent

* Corresponding author Email: jouybari@goums.ac.ir