



Comparing the Master Curriculum of Neonatal Nursing in Iran and Wayne State of America: A Comparative Study

Sima Pourteimour^{1,2}, Monir Nobahar^{3, 4,5}, Hassan Babamohamadi^{3,6*}

1- PhD Student, Student Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

2- Patient Safety, Research Center, School of Nursing and Midwifery, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran.

3-Nursing Care Research Center, School of Nursing and Midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.

4-Social Determinants of Health Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.

5- Professor, School of Nursing and Midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.

6- Associate Professor, School of Nursing and Midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.

Corresponding author: Hassan Babamohamadi, Associate Professor, School of Nursing and Midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.

Email: babamohamadi@semums.ac.ir

Received: 20 Aug 2021

Accepted: 9 Feb 2022

Abstract

Introduction: Neonatal nursing course is a period to train the most important and influential health professionals. To identify strengths, weaknesses, utilizing successful strategies, and experiences of the existing curriculum, this study were conducted to compare master curriculum of neonatal nursing program in Iran and Wayne state school of nursing in America.

Methods: This comparative study was conducted in 2020 using the Bereday model in four steps of description, interpretation, juxtaposition, and comparison using the keywords Curriculum, Program, Logbook and Neonatal Nursing on Google Scholar. The comparative elements included the philosophy, mission, vision, values, goals and objectives, entry requirements, duration and courses, executive strategies, teaching and evaluation methods, etc.

Results: Two countries shared almost the same vision in some cases, according to the basic principles of strategic planning. However, the definition of the field, conditions for admission and entry to the course, graduates' employment status, philosophy, mission, general purpose, role of graduates, rules and regulations, payment, structural and personnel characteristics, and postgraduate topics in nursing education were different in two universities.

Conclusions: The results showed that the Iranian neonatal nursing program, compared to the American one in the Wayne state University, has mainly focused on research and has executive failures in organizing vigorous entry requirements for student admission (including interview, ethical certification, academic achievement), clinical rules, enriching the students' competencies in specialized neonatal nursing skills and knowledge, and providing and securing a better position for the graduates in the clinical settings. Therefore, with identifying these deficiencies, we should take steps to improve the training program to achieve better results and quality care in the field of nursing practice.

Keywords: Curriculum, Master Program, Neonatal Nursing, Iran, Wayne State University, America.



مقایسه برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد رشته پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان در ایران و ایالت واینه آمریکا: یک مطالعه تطبیقی

سیما پورتیمور^{۱،۲}، منیر نوبهار^{۳،۴،۵}، حسن بابامحمدی^{۳،۶*}

- ۱- دانشجوی دکتری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران.
- ۲- مرکز تحقیقات ایمنی بیمار، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، آذربایجان غربی، ایران.
- ۳- مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران.
- ۴- مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران.
- ۵- استاد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران.
- ۶- دانشیار پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران.

نویسنده مسئول: حسن بابامحمدی، دانشیار پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران.
ایمیل: babamohamadi@semums.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۱۱/۲۰

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۵/۲۹

چکیده

مقدمه: دوره آموزشی پرستاری نوزادان دوره ای جهت تربیت مهم ترین و تأثیرگذارترین متخصصان حوزه سلامت است. به منظور تعیین نقاط قوت، ضعف، راهبردهای کاربردی و تجربیات موفق برای برنامه درسی موجود، این مطالعه با هدف مقایسه برنامه آموزش کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت ویژه نوزادان در ایران و دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا انجام شد.

روش کار: این مطالعه توصیفی-مقایسه‌ای در سال ۲۰۲۰ با استفاده از الگوی بردی در چهار مرحله توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه با استفاده از کلیدواژه های کوریکولوم (Curriculum)، برنامه (Program)، لاگ بوک (Logbook) و پرستاری نوزادان (Neonatal nursing) در موتور جستجوی گوگل اسکولار انجام شد. عناصر مقایسه ای شامل فلسفه، رسالت، چشم انداز، ارزش ها، اهداف، شرایط ورود، مدت زمان و دوره ها، استراتژی های اجرایی، روش های تدریس و ارزیابی و غیره می باشد. **یافته‌ها:** هر دو کشور مطابق با اصول اساسی برنامه ریزی استراتژیک، تقریباً در برخی از موارد رسالت، و چشم انداز مشابه بودند. اما تعریف رشته، شرایط و نحوه پذیرش در دوره، وضعیت شغلی فارغ التحصیلان، فلسفه، مأموریت، هدف کلی، نقش فارغ التحصیلان، قوانین و مقررات، پرداخت هزینه، ویژگی های ساختاری و پرسنلی و مباحث تحصیلات تکمیلی در آموزش پرستاری در دو دانشگاه متفاوت بود.

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که برنامه پرستاری نوزادان ایران، در مقایسه با برنامه آمریکایی در دانشگاه ایالتی واینه، عمدتاً بر تحقیقات متمرکز بوده و در زمینه هایی مانند سازماندهی الزامات پذیرش دانشجو (از جمله مصاحبه، تأییدیه اخلاقی، پیشرفت تحصیلی)، قوانین بالینی، بهبود شایستگی دانشجویان در مهارتها و دانش تخصصی پرستاری نوزادان، و فراهم آوردن و ایجاد جایگاه بهتری برای دانش آموختگان در مقاطع بالینی دارای نقص اجرایی بوده است. بنابراین با شناسایی نقائص موجود بایستی در جهت ارتقاء برنامه آموزشی گام برداشته تا به نتایج بهتر و مراقبت با کیفیت در زمینه عمل پرستاری برسیم.

کلیدواژه ها: برنامه درسی، کارشناسی ارشد، پرستاری نوزادان، ایران، دانشگاه ایالت واینه، آمریکا.

مقدمه

می باشد. با این استراتژی می‌توان با بررسی و مقایسه شباهتها و تفاوت‌های نظام‌های آموزشی مختلف و مشخص نمودن زمینه‌های موفقیت یا ناکامی در توسعه نظام‌های آموزشی مفیدتر و موثرتر گام برداشت (۱۲). طبق بررسی تاریخ تحول نظام‌های آموزشی جهان، مطالعات تطبیقی از پویاترین شیوه‌های علمی مورد توجه مسئولان و برنامه‌ریزان آموزشی کشورهای پیشرو بوده و به عنوان یکی از شرایط لازم برای تدوین نظام‌های آموزشی می‌توان به آن اشاره کرد (۱۳).

با توجه به مرور متونی که پژوهشگر انجام داده است، تنها دو مطالعه تطبیقی در این زمینه انجام شده است. در هر دو مطالعه نحوه پذیرش دانشجو و واحدهای درسی دوره در برنامه درسی دانشگاه مک مستر کانادا و پنسیلوانیای آمریکا جامع‌تر و مرتبط‌تر از برنامه ایران بودند. همچنین در پنسیلوانیا سوابق کاری داوطلبان در بخش‌های نوزادان، انجام مصاحبه از لحاظ بررسی خصوصیات شخصیتی و روانی و امکان انتخاب به دو صورت تمام‌وقت و پاره‌وقت نیز وجود داشت (۱۴، ۱۵). این نشان می‌دهد که بررسی جامع برنامه‌های آموزشی کشورهای موفق و مقایسه آن با برنامه‌های آموزشی کشورمان سبب نهادینه شدن یک برنامه و نظام آموزشی کارآمد می‌شود.

با توجه به قدمت کشور آمریکا در امر آموزش این دوره، از آنجایی که بر اساس رتبه بندی موسسه اعتبارسنجی دانشکده پرستاری واینه در سال ۲۰۲۰ جزء ۴۰ دانشکده برتر ارشد پرستاری هست و توانسته است در بین دانشگاه‌های دولتی برتر آمریکا برنامه مراقبت‌های ویژه نوزادان را ارائه دهد، لذا با توجه به سابقه کشور آمریکا در آموزش دوره کارشناسی ارشد ویژه نوزادان، مطالعه مقایسه‌ای تطبیقی برای برنامه درسی این مقطع بین دانشگاه این کشور با ایران انجام شد تا پیشنهادهای علمی، کاربردی و به روز برای ارتقاء وضعیت آموزشی این رشته در ایران فراهم گردد.

روش کار

مطالعه حاضر یک پژوهش کاربردی از نوع توصیفی- تطبیقی، دارای تاییدیه کمیته ملی اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی به شماره IR.SEMUMS.REC.1399.054 از دانشگاه علوم پزشکی سمنان است که در سال ۲۰۲۰ با هدف بررسی تطبیقی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان ایران و واینه آمریکا انجام گردید.

برای انجام پژوهش حاضر ابتدا جستجوی اینترنتی دانشگاه‌های برتر پرستاری بر اساس رتبه بندی جهانی توسط موتورهای جستجو (در سایت گوگل) و گزینش رتبه اول برنامه‌های کارشناسی ارشد

دانشگاه‌ها به عنوان مهم‌ترین نهادهای آموزشی مراکز تولید علم و فرهنگ و همچنین تربیت متخصصان مورد نیاز کشور، خلق و تولید دانش جدید و پیشبرد مرزهای علم و دانش مطرح می‌باشند (۱). بنابراین دانشگاه‌های علوم پزشکی بایستی با برنامه‌ریزی آموزشی دقیق و تدارک دیدن آموزش فعالیت‌ها و مجموعه تجارب یادگیری مورد نیاز، گام‌های ارزنده‌ای جهت تعلیم و تربیت نیروی متخصص پاسخگو به نیازهای مراقبت به روز جامعه امروز بردارد (۲).

برنامه درسی که توسط سازمانهای مسئول در امر آموزش تهیه می‌شود (۳)، غاد پیشرفت مراکز آموزش عالی بوده و در پیروزی و شکست این مراکز موثر هستند (۴). آموزش پرستاری به دلیل تغییر در سیستم بهداشتی و درمانی با مشکلات و چالش‌هایی دست و پنجه نرم می‌کند (۵، ۶). از مهمترین رسالت‌های آموزش و دانشکده‌های پرستاری تربیت و آماده کردن پرستاران حرفه‌ای است، به نحوی که قادر باشند به عنوان یکی از اعضای اصلی تیم ارائه دهنده خدمات مراقبتی، فعالیت‌های حرفه‌ای خویش را انجام دهند (۷). از آنجایی که یکی از نگرانی‌ها و دغدغه‌های مهم در امر آموزش پرستاری، افزایش گرایش‌های کارشناسی ارشد و پذیرش دانشجویان بدون توجه به کیفیت آن است (۸)، لذا توجه به کیفیت برنامه‌های درسی امری حائز اهمیت است.

از جمله گرایش‌های کارشناسی ارشد پرستاری، پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان است (۴). باید در نظر داشت که از شاخص‌های مهم سطح سلامتی و بهداشت هر کشور کاهش مرگ و میر و افزایش کیفیت زندگی نوزادان می‌باشد، لذا تربیت پرستاران متخصص مراقبت‌های ویژه نوزادان یکی از سیاست‌های پیش روی کشورها برای رسیدن به سطح مطلوب در این شاخص می‌باشد. رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان به عنوان یک گرایش تخصصی از سال ۱۳۸۸ متناسب با نیازهای جامعه تدوین گردیده است که در رابطه با سلامت نوزادان نارس و پرخطر فعالیت می‌کند (۹). در رابطه با ارزشیابی کوریکولوم پرستاری سازمان جهانی بهداشت تاکید می‌کند که دو بعد مرتبط بودن برنامه آموزشی با نیازهای اولویت دار سلامت هر کشور و جوابگویی پرستار به مددجویانش مهم است (۱۰). ارزشیابی برنامه درسی باعث شناخت موارد قوت، ضعف، مشکلات و نیازهای جدید برنامه مشخص و اطلاعاتی را جهت بهبود آن می‌گردد (۱۱).

یکی از مواردی که منجر به ایجاد وضعیت بهینه و مطلوب در نظام‌های آموزشی می‌شود، استفاده از تحقیقات تطبیقی و مقایسه بین دو یا چند نظام آموزشی در کشورهای مختلف

گزارش یافته‌ها، ملاحظات اخلاقی اساسی لازم برای انجام مطالعه را مد نظر قرار دادند.

یافته‌ها

در مقایسه تعریف و تاریخچه برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان در دو دانشگاه می‌توان گفت دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا در سال ۱۹۳۰ میلادی به عنوان یکی از بخش‌های کالج هنرهای لیبرال آغاز به کار کرد. سال ۱۹۴۴ بنا به درخواست دانشکده هنرهای لیبرال، هیات آموزشی مجوز ایجاد دانشکده پرستاری را صادر کردند. این کالج به عنوان یکی از دانشکده‌های دانشگاه در بهار سال ۱۹۴۵ شروع به کار کرد. از همین سال، این کالج دارای برنامه‌های کارشناسی ارشد پرستاری می‌باشد. این برنامه‌ها تمرینات پیشرفته‌ای را برای پزشکان، پرستاران و متخصصان پرستاری بالینی ارائه می‌دهند. برنامه‌های کارشناسی ارشد و کارشناسی ارشد پرستاری از جمله (MSN) Master of Science in Nursing) به طور کامل توسط کمیسیون آموزش دانشکده پرستاری از آوریل ۲۰۱۳ تا آوریل ۲۰۲۳ به رسمیت شناخته شده است. این دانشگاه در آخرین رده‌بندی جهانی دانشگاه‌های برتر جزء چهلین دانشگاه می‌باشد.

شروع پرستاری آکادمیک در ایران از سال ۱۳۴۴ شمسی می‌باشد. تاریخچه این رشته در ایران به برگزاری برنامه‌های یک ماهه توسط دانشگاه علوم پزشکی ایران و دوره‌های سه ماهه در دانشگاه شریک تهران در سال‌های نه چندان دور در سی و نهمین جلسه شورای گسترش آموزش عالی بر می‌گردد. در سال ۱۳۸۸ تصویب این مقطع صورت گرفت. در ایران این رشته به عنوان شاخه اختصاصی در پرستاری تعریف شده که از طریق بهینه‌سازی مراقبت‌های پرستاری از نوزادان بدحال و یا نارس نیازمند مراقبت‌های ویژه و خانواده آن‌ها، تقویت مبانی مدیریتی، آموزشی پژوهشی، اخلاق و رفتار حرفه‌ای، موجبات مراقبت پرستاری، کاهش مرگ و میر و عوارض بیماری در بخش‌های ویژه نوزادان را فراهم می‌سازد.

در مطالعه انجام شده عناصر اصلی برنامه درسی شامل تعریف دوره، فلسفه، رسالت، چشم انداز، استراتژی‌های آموزشی، نحوه پذیرش، شرایط پذیرش و مشخصات دوره در سیستم آموزش هر کشور مورد بررسی قرار گرفت. نتایج به دست آمده در مورد مقایسه برنامه آموزشی دوره پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان در دو دانشگاه مورد مطالعه، دانشگاه علوم پزشکی تهران (۱۷، ۱۸) و دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا (۱۹، ۲۰) در جداول (۱) تا (۶) آمده است.

ویژه نوزادان انجام شد و سپس جهت دسترسی به برنامه‌های آموزشی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان جستجو در داخل سایت هر یک از دانشگاه‌ها با استفاده از کلیدواژه‌های کوریکولوم (Curriculum)، برنامه (Program)، لاگ بو (logbook) و پرستاری نوزادان (Neonatal nursing) انجام شد و دانشگاه آمریکا به لحاظ رتبه برتر جهانی در ارتباط با رشته مراقبت‌های ویژه نوزادان انتخاب گردید.

این مطالعه با استفاده از الگوی بردی (Bereday's Model) در چهار مرحله توصیف، تفسیر، همجواری و مقایسه تحلیلی انجام شده و نقاط قوت و ضعف برنامه‌ها ارزیابی گردید. در مرحله توصیف، پدیده‌های تحقیق بر اساس شواهد و اطلاعات یادداشت برداری شده و برای بررسی و نقادی در مرحله بعد آماده گردید. بنابراین در این مرحله، برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد مراقبت‌های ویژه نوزادان ایران از سایت وزارت بهداشت و دانشکده‌ی پرستاری تهران و سایت دانشکده پرستاری ایالت وایتی آمریکا گرفته شد. در مرحله تفسیر، اطلاعات بدست آمده در مرحله اول بررسی و تحلیل شد. روند کار به این صورت بود که پس از مطالعه دقیق و بررسی برنامه آموزشی، ابتدا فلسفه، رسالت و چشم انداز، اهداف کلی رشته، توانمندی‌های مورد انتظار، نقش‌ها و وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان در دو برنامه توصیف و با یکدیگر مقایسه شد. سپس هر دو برنامه از لحاظ مشخصات و محتوای دوره، استراتژی‌های آموزشی و روش‌های تدریس، شرایط ورود، قوانین و مقررات و میزان هزینه و نحوه ارزشیابی، ویژگی‌های ساختاری و پرسنلی مورد تحلیل قرار گرفته و نقاط ضعف و قوت آن‌ها با توجه به شرایط و زمینه دو کشور ارزیابی شد. در مرحله همجواری، از اطلاعات مرحله قبل برای ایجاد چارچوب و مقایسه شباهت‌ها و تفاوت‌ها استفاده شد. طبق این مرحله، داده‌ها برای هر یک از اجزای برنامه آموزشی بدست آمده از مرحله تفسیر، در قالب جداولی تنظیم گردید. با نظم دادن به داده‌ها، شباهت‌ها و تفاوت‌ها تعیین شدند. در مرحله مقایسه نیز مسئله تحقیق با توجه به جزئیات زمینه، شباهت‌ها و تفاوت‌ها و دادن پاسخ به سوالات تحقیق بررسی و مقایسه شدند (۱۶). نهایتاً نتایج در دو کشور با یکدیگر مقایسه، ارزیابی و تفسیر شدند تا پیشنهادات و راهکارهای لازم مشخص گردد.

پژوهشگران با تلاش جهت پرهیز از تورش در مدیریت داده‌ها و رعایت امانتداری در رابطه با داده‌ها و اطلاعات حاصل از منابع دست اول و دست دوم برنامه‌های آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری نوزادان ایران و دانشکده ایالت واینه آمریکا و صداقت در

جدول ۱: مقایسه فلسفه، رسالت، ارزش ها، باورها و چشم انداز رشته پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان در دو دانشگاه مورد مطالعه

محور مقایسه	علوم پزشکی تهران	ایالت واینه آمریکا
فلسفه	رعایت عدالت و ارزش های اجتماعی، اخلاقی، مذهبی و اسلامی. حفظ کرامت و شان والای انسانی توجه به عدالت اجتماعی صداقت علمی و اخلاق حرفه ای تعهد پذیری و پاسخگویی مشارکت و کار گروهی احترام به حقوق نوزادان و خانواده های آنها مراقبت خانواده محور ارج نهادن به کارکنان دیگر مسئولیت در قبال کارکنان دیگر ارائه حمایت همه جانبه جامعه محوری پیش قدم شدن در کنترل کیفیت (۱۷).	پرورش توانایی های فکری و ارائه آموزش، تحقیق و عملکرد و خدمات جامعه محور مبتنی بر آزادی علمی، حاکمیت مشترک. کسب ظرفیت تفکر انتقادی، دانش خلاقانه، تأمل و تصمیم گیری فراگیران برای پاسخگویی به موضوعات مختلف حرفه ای ایجاد محیط علمی با تقویت تحقیق جهت توسعه دانش فردی و تئوری پرستاری کسب مفاهیم پرستاری از دانش در مورد انسان، مراقبتهای بهداشتی و محیط جهت هویت بخشی به عملکرد پرستاری حرفه ای، جستجوی مستقیم و توسعه نظریه هنرهای لیبرال(آزاد اندیشی)، علوم انسانی و علوم پایه در آموزش پرستاری طراحی برنامه هایی از مؤلفه های فکری، اجتماعی و فنی با آموزش های حرفه ای برای دانشجویان پرستاران یادگیری خودهدایتی برای پیشرفت خودمحوری اهداف و ارزشهای شخصی در حرفه پرستاری ضرورت ارزیابی مداوم ارتقای تصویر دانشکده پرستاری و دانشگاه به صورت محلی و ملی از طریق راه های مختلف از جمله تحقیق، بورسیه تحصیلی، عملکرد، مشاوره و تصمیم گیری مشارکتی توسعه همکاری، صداقت، نوآوری، تعالی، تنوع و گستردگی، ارزش گذاری به همه مردم به عنوان پرستاران آینده در عمل به تعهدات خود (۲۰).
رسالت	رسالت رشته کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبتهای ویژه نوزادان عبارت است از 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 آموختگان کارآمد با توانایی ها و فراتواناییهای لازم (۱۷).	صدور گواهی تحصیلات تکمیلی با عنوان برنامه متخصص پرستاری نوزادان، برای پرستاران رجیستر شده با ارایه تمرینات پیشرفته برای ارزیابی انتقادی و به کارگیری شواهد علمی در عملکردهای بالینی، ارائه مراقبتهای بهداشتی با کیفیت بالا برای نوزادان و خانواده ها در سطوح مختلف بخشهای ویژه و بهبود نتایج سلامت میباشد (۲۰).
چشم انداز	ارتقای دانش و مهارت پرستاران مراقبتهای ویژه نوزادان طی ده سال آینده به سطح قوانین موجود در کل کشور براساس استانداردهای جهانی به عنوان بهترین رتبه در سطح منطقه؛ بهبود وضعیت مراقبت پرستاری ویژه نوزادان با بهره گیری از ابعاد مختلف آموزشی و پرورشی مبتنی بر خانواده؛ اختصاص سهم قابل توجهی در ارائه نظام سلامت توسط پرستاران بخشهای مراقبتهای ویژه نوزادان در ارتقای شاخصهای بهداشتی و کاهش میزان مرگ و میر نوزادان در کشور (۱۷).	تعهد دانشکده پرستاری به ارزشها، رسالت و ارایه ترجمان دانش و آموزش متنوع به دانشجویان به عنوان پرستاران، محققان و رهبران آینده برای بهبود سلامتی در جوامع محلی و جهانی (۲۰).

جدول ۲: مقایسه اهداف کلی رشته پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان در دو دانشگاه مورد مطالعه

محور مقایسه	علوم پزشکی تهران	ایالت واینه آمریکا
اهداف کلی	<p>تربیت دانش آموختگانی است که دارای دانش، نگرش و توانمندیهای لازم در زمینه حوزه کاری اصلی برای مراقبت از نوزادان نارس و پرخطر و توانایی و فراتواناییهای لازم در ارتباط با رفتارحرفه‌ای، مهارت‌های ارتباطی، فناوری اطلاعات، یادگیری مادام‌العمر، پژوهش، مدیریت و ارتقای کیفیت حل مساله، مستندسازی و غیره باشند (۱۷).</p>	<p>توسعه پرستاری کل نگر و مبتنی بر شواهد متناسب با اخلاق، فرهنگ و اقتصاد و مهارت‌هایی را برای رهبری و بهبود کیفیت در سیستم‌های پیچیده سازمانی بررسی تأثیر انفورماتیک و فناوری در تحول و نتایج مراقبت‌های بهداشتی در بخش‌های متنوع پیاده سازی سیاست‌های بهداشت و مراقبت از بیماران و حرفه پرستاری از طریق تعامل با سیاستگذاران سازمانی، محلی، ایالتی/ فدرال. تمرکز بر پرستاری پیشرفته با همکاری بین رشته‌ای، در راستای مداخلات ارتقادهنده سلامتی و کاهش خطر، داشتن نتایج بهینه بیماران و سلامت جامعه انجام اقدامات پیشرفته برای نوزاد پرخطر وجود دانش بنیادی گسترده برای مراقبت از نوزادان به عنوان یک جمعیت آسیب پذیر و دانش تخصصی در مراقبت از نوزادان پرخطر توجه به ارتقای سلامت و رشد و تکامل، پیشگیری از بیماری و ناتوانی، بهبود روند بیماری، مدیریت بالینی و مراقبت خانواده محور با وجود تغییرات سیستم مراقبت‌های بهداشتی در محیط‌های شهری و جهانی صدور گواهینامه از طریق موسسه ملی صدور گواهینامه (NCC) براساس شرکت در آزمون صلاحیت (۱۹).</p>

جدول ۳: مقایسه توانمندی های مورد انتظار، نقشها و وظایف حرفه ای دانش آموختگان رشته پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان در دو دانشگاه مورد مطالعه

محور مقایسه	علوم پزشکی تهران	ایالت واینه آمریکا
توانمندی مورد انتظار، نقش ها و وظایف حرفه ای	<p>وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان در نقش مراقبتی و حمایتی، پژوهشی و نقش مدیریتی (۱۸).</p>	<p>توانمندی‌ها، نقش و وظایف دانش‌آموختگان این مقطع در دانشکده مربوطه تحت عنوان نتایج (outcomes) بیان شده بود: توانایی استفاده از نظریه های مربوط به زیست پزشکی و فرهنگی مربوطه، تحقیقات کنونی و فناوری اطلاعات در زمینه ارائه مراقبت‌های ویژه با در نظر گرفتن جنسیت و سن مددجویان از نظر انواع جنبه های فرهنگی، قومی و نژادی که در حال تجربه بیماریهای حاد یا مزمن بوده و نیاز به ارتقای سلامت دارند. مهارت‌های رهبری و بهبود کیفیت در سیستم‌های پیچیده سازمانی بررسی پاسخ خانواده در مورد تولد نوزاد بیمار و تأثیر آن بر عملکرد آنها مراقبت از نوزادان براساس الگوی خانواده محوری ارائه رفتارهای منعکس کننده ارزش ها و اخلاق عملکرد حرفه ای پرستار با پزشکان در ارتباط با نوزادان سالم، کم خطر و پرخطر مشاوره و همکاری در اجرای یک طرح جامع نگر، به صورت چند رشته ای برای ارائه مراقبت براساس تغییرات فرهنگی، قومی و تکاملی و ارجاع بیماران به دیگر همکاران مراقبت سلامت مهارت در استفاده از استدلال تشخیصی و مدیریت درمانی برای شرایط بهداشتی رایج در ارتباط با نوزادان بستری توانایی انتخاب، انجام و تفسیر آزمایشات و روش های تشخیصی مربوطه (۱۹).</p>

جدول ۴: مقایسه استراتژی های آموزشی در دو دانشگاه مورد مطالعه

محور مقایسه	علوم پزشکی تهران	ایالت واینه آمریکا
<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 می شود. اجرای برنامه در طول یک نیمسال تحصیلی و هر نیمسال ۱۷ هفته میباشد. جمع واحدها شامل ۳۲ واحد کلی دارای ۲۱ واحد اختصاصی، ۷ واحد درس عمومی و ۴ واحد پایان نامه واحد میباشد.</p>	<p>برنامه ایالت واینه آمریکا به صورت تمام وقت با طول دوره حداکثر سه سال از زمان نام نویسی است. دروس به صورت دوره واحدی ارائه شده و به صورت دوره سه ساعته برای هر یک واحد میباشد. جمع واحدها شامل ۴۸ واحد کلی، ۱۳ واحد اختصاصی، ۷ واحد درس عمومی است. ۲۴ واحد کارآموزی بالینی شامل ۶۷۵ ساعت همراه با واحد پایان نامه اختیاری می باشد.</p>	<p>این مقطع شامل سه دوره دوس پایه، دوس اختصاصی و پایان نامه است. علاوه بر این دوره ها، با تشخیص گروه آموزشی و تایید شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه تمامی یا تعدادی از دروس کمبود و جبرانی را دانشجو باید بگذراند.</p>
<p>واحد های درسی و طول دوره</p> <p>دروس کمبود یا جبرانی: شامل سیستم اطلاع رسانی پزشکی (۱ واحد)، آمار و روش تحقیق پیشرفته (۳ واحد)</p> <p>دروس پایه: شامل مقدمه ای بر پرستاری مراقبتهای ویژه نوزادان (۳ واحد)، نظریه ها و مفاهیم پیشرفته پرستاری نوزادان (۲ واحد)، اصول مدیریت پرستاری و نظریه های رهبری (۲ واحد).</p> <p>دروس اختصاصی: شامل آناتومی و فیزیولوژی نوزادان (۲ واحد)، داروشناسی بالینی (۱ واحد نظری و ۱ واحد عملی)، اصول مراقبتهای پرستاری یک (۳ واحد نظری و ۳ واحد کارآموزی)، اصول مراقبتهای پیشرفته پرستاری نوزادان یک (۴ واحد نظری و ۴ واحد کارآموزی)، اصول مراقبتهای پیشرفته پرستاری نوزادان دو (۴ واحد نظری و ۴ واحد کارآموزی) (۱۷)</p>	<p>دوره های اصلی کارشناسی ارشد (۱۳ واحد) که شامل اقتصاد بهداشت، سیاست گذاری و چالش های حرفه ای برای APN (Advanced Practice Nurse) (۳ واحد)، روش تحقیق برای عملکرد مبتنی بر شواهد یک (۴ واحد)، روش تحقیق برای عملکرد مبتنی بر شواهد دو (۳ واحد)، مبنای نظری پرستاری (۳ واحد)</p> <p>دوره اجباری (۷ واحد): شامل فیزیولوژی و پاتوفیزیولوژی پیشرفته در ارتباط با دوره زندگی (۴ واحد)، فارماکولوژی پیشرفته نوزادی (۳ واحد)</p> <p>کارآموزی بالینی (۲۴ واحد): شامل ارزیابی پیشرفته پرستاری (۴ واحد)، پاتوفیزیولوژی، مراقبتهای بالینی و مدیریت یک (۸ واحد نظری و عملی)، پاتوفیزیولوژی، مراقبتهای بالینی و مدیریت سه (۸ واحد نظری و عملی)</p> <p>بعد از گذراندن ۱۲ واحد دانشجو قادر به انتخاب واحد پایان نامه خواهد بود (۱۹).</p>	

<p>یادگیری الکترونیکی، مطالعه خودراهبری هدایت شده، آموزش یادگیری بر اساس حل مساله، روش های آموزش شبیه سازی، جامعه محوری (۱۹).</p>	<p>انواع کنفرانسهای داخل بخشی بین رشته ای، بین دانشگاهی، سمینار و غیره، بحث در گروههای کوچک، کارگاههای آموزشی، ژورنال کلاب، کتابخوانی، ارائه مورد آموزش سرپایی در مراکز بهداشتی و درمانی و سایر عرصه های ارائه خدمات سلامت، استفاده از تکنیکهای آموزش از راه دور و بر حسب امکانات و شبیه سازی مشارکتی در آموزش رده های پایین تر، یادگیری و مطالعه فردی (۱۷).</p>
<p>راهبردهای آموزشی: تلفیقی از دانشجو و استاد محوری روشها و فنون آموزشی: سمینار، بحث در گروههای کوچک، کارگاههای آموزشی، ارائه سمینار، راندهای کاری و آموزشی، آموزش سرپایی، خود راهبری و خودآموزشی ارزیابی فراگیر: نتایج آزمونهای برگزار شده، مقالات، تشویقها، گواهی های انجام کار و نظایر آن ارزیابی بالینی: کتبی، شفاهی، تعامل رایانه ای، OSCE، OSFE، DOPS، OSLE، ارزشیابی ۳۶۰ درجه، ارزیابی کارپوشه (لاگ بوک، نتایج آزمونهای برگزار شده، مقاله، تشویق ها، گواهی های انجام کار و نظایر آن). مشاهده مربی بالینی، ارتباط کلامی دانشجویان، خودارزیابی دانشجویان، ارزیابی کتبی مربی بالینی از طریق ابزار ارزیابی دوره در مرحله پیشرفت (در صورت لزوم)، میان ترم و پایان ترم، ارزیابی براساس دستیابی به دوره و اهداف برنامه با استفاده از فرم ارزیابی بالینی دانشکده، ارزیابی مربی بالینی براساس دفترچه یادداشت روزانه ارائه شده در اول ترم، ارزشیابی کنفرانسهای بالینی. دفعات ارزیابی مداوم، دوره ای و پایانی است (۱۹).</p>	<p>راهبردهای آموزشی: یادگیری مبتنی بر وظایف، موضوع و مشکل، یادگیری مبتنی بر شواهد، آموزش مبتنی بر صلاحیتهای تخصصی حرفه ای و ارائه خدمات، یادگیری با رویکرد جامع نگر، تلفیقی از دانشجو و استاد محوری، یادگیری جامعه نگر، آموزش بیمارستانی و یادگیری سیستماتیک روشها و فنون آموزشی: کنفرانسهای داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته ای و دانشگاهی، سمینار، بحث در گروههای کوچک، کارگاههای آموزشی، ژورنال کلاب و کتابخوانی، گزارش مورد، گزارش صبحگاهی، راندهای کاری و آموزشی سرپایی، استفاده از تکنیکهای آموزش از راه دور و شبیه سازی، مشارکت در رده های پایین تر، خودآموزشی و خودراهبری ارزیابی فراگیر: کتبی، شفاهی، تعامل رایانه ای، OSCE، DOPS، OSFE، OSLE، ارزشیابی ۳۶۰ درجه، ارزیابی کارپوشه (لاگ بوک، نتایج آزمونهای برگزار شده، مقاله، تشویق ها، گواهی های انجام کار و نظایر آن) (۱۷).</p>

محور مقایسه	علوم پزشکی تهران	ایالت واینه آمریکا
شرایط ورود	<p>داشتن شرایط عمومی ورود به آموزش عالی، داشتن دانشنامه کارشناسی پرستاری، بیهوشی، اتاق عمل یا بالاتر متناسب با رشته تحصیلی مورد تقاضا از یکی از دانشگاههای داخل یا خارج از کشور که برحسب مورد به تایید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و وزارت علوم تحقیقات فناوری رسیده باشد؛ حداقل سابقه دو سال کار بالینی با گذراندن دوره طرح نیروی انسانی؛</p> <p>برخورداری از سلامت جسمی و روانی متناسب با رشته تحصیلی؛ موفقیت در آزمون ورودی دوره؛ عدم اشتغال به تحصیل همزمان در همان دانشگاه یا دانشگاههای دیگر و سایر موسسات آموزشی و پژوهشی (۱۷).</p>	<p>داشتن مدرک لیسانس از یک مؤسسه معتبر ایالات متحده آمریکا یا مدرک معادل دوره چهار ساله لیسانس پرستاری از کالج یا دانشگاه معتبر دولتی. مدارک عمومی سه ساله (از کانادا، هند، پاکستان، فرانسه، لبنان و...) ممکن است معادل مدرک لیسانس چهار ساله در ایالات متحده نباشد. دانشجوی کارشناسی ثبت نام کرده با معدل حداقل سه (معدل ۱۶/۶ از ۲۰ یا بالای ۸۳ از ۱۰۰).</p> <p>ثبت نام به صورت دوره تمام وقت بدون اشتغال به کار در حین تحصیل یا دوره پاره وقت همراه با اشتغال به کار و امکان انتخاب زمان شروع کلاسها به دو صورت بهار/ تابستان ۲۰۲۰ و پاییز.</p> <p>ثبت نام آنلاین بدون امتحان ورودی و ارائه مدرک زبان تافل بالای ۱۱۰ (حداقل ۱۰۰) یا آیلتس بالای ۷ (حداقل ۶/۵) بدون نیاز به ارائه مدرک Graduate Record Examinations (GRE).</p> <p>بعد از تایید اعضای کمیته پذیرش (براساس فرم آنلاین پر شده شامل مشخصات دموگرافیک، معدل کل پایه تحصیلی لیسانس، تجربه تحقیق، عدم سوء پیشینه در مدت ۱۵ سال قبل از تاریخ درخواست و داشتن دو معرفی نامه از اعضای هیئت علمی محل تحصیل جهت تایید اخلاقی، پیشرفت تحصیلی و...) مصاحبه اختصاصی حداکثر به مدت ۳۰ دقیقه به صورت حضوری یا آنلاین صورت میگیرد.</p> <p>ارائه تست غربالگری سوء مصرف مواد و تایید واکسیناسیون، حداقل دو سال تجربه پرستاری تمام وقت در یک واحد مراقبت ویژه نوزادان سطح III قبل از ورود به دانشگاه (۲۰).</p>
قوانین و مقررات پوشش حرفه ای	<p>روپوش سفید بلند (در حد زانو و غیرچسبان و آستین بلند)، دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه و با بسته بودن تمامی دکمه های آن و استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار بر روی روپوش، در ناحیه سمت چپ سینه در تمام زمانهای حضور در محیطهای آموزشی الزامی است.</p> <p>دانشجویان خانم باید دارای پوشش مناسب برای پوشاندن تمام سر، گردن، نواحی زیرگردن و موهاء، شلوار بلند، متعارف، ساده و غیرچسبان و جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند، کفش راحت و مناسب راه رفتن بدون صدا باشد.</p> <p>روپوش، شلوار و کفش نباید دارای رنگ تند و زننده، در معرض قرار دادن هرگونه دستبند، گردنبند، گوشواره و انگشتر (غیر از حلقه ازدواج) در محیط بالین ممنوع است (۱۷).</p>	<p>لباس حرفه ای دانشجویان باید برای نقش حرفه ای آنها و بخش بالینی خاص مناسب باشد. روپوش سفید، آستین بلند و تا حد زانو و دارای آرم دانشگاه مربوطه باشد. کفش راحت با پوشاندن پاشنه پا و انگشتان پا لازم است. برای آقایان شلوار، کفش حرفه ای و پیراهن یقه دار اجباری است. شلوار جین و کفش تنیس، آستین باز، پاشنه بلندتر از ۲/۵ اینچ، صندل صدادار، شورت، دامن کوتاه، لباس تنگ یا چسبان، کلاه گیس، کلاه یا موارد دیگر. عینک آفتابی، جوراب ساق بلند، لباسهای جلب توجه کننده، تاپ و سایر پوششهای برهنه که قفسهسینه، کمر و یا ناف را در معرض دید قرار می دهند مجاز نیست.</p> <p>جویدن آدامس و دخانیات، استفاده از چندین دستبند، بوی دود در لباس مثلاً سیگار و عطر و ادکلن، ناخنهای مصنوعی، موهای نا مرتب، پرسینگ/ حلقه زبان و خالکوبی قابل مشاهده ممنوع است (۱۹).</p> <p>جواهرات به یک تا دو گوشواره (کمتر از یک اینچ)، یک گردنبند کوتاه، دستبند منفرد و ساعت مچی محدود می شود (۱۹).</p>

<p>عملکرد آموزشی: دانشجو موظف است بین ۸ تا ۱۴ واحد درسی و فقط با تایید شورای تحصیلات تکمیلی تا ۱۶ واحد را بردارد. اخذ حداقل ۸ واحد در هر نیمسال الزامی است و نیمسال مذکور به صورت کامل در سنوات تحصیلی دانشجو محسوب خواهد شد. در صورت اخذ نمره کمتر از ۱۴ باید آن درس را تکرار نماید. اگر دانشجویی در یک درس اختصاصی اختیاری مردود شود، در صورت تایید گروه آموزشی می‌تواند از جدول دروس اختصاصی اختیاری در برنامه آموزشی درس دیگری را انتخاب کند. اگر میانگین نمرات دانشجو در دو نیمسال تحصیلی متوالی یا متناوب کمتر از ۱۴ باشد، آن دانشجو از ادامه تحصیل در دوره کارشناسی ارشد محروم خواهد شد. اگر غیبت دانشجو از حد مجاز تجاوز کند، نمره دانشجو در آن درس صفر محسوب می‌شود. به غیر از نیمسال اول، دانشجویان تمام وقت فقط یکبار می‌توانند برای یک نیمسال تحصیلی از مرخصی استفاده نمایند. تقاضای کتبی مرخصی تحصیلی باید دو هفته قبل از شروع ترم باشد. دانشجویان باردار فقط می‌توانند یک ترم از مرخصی استفاده نمایند. داشتن پایان نامه جهت اخذ مدرک تحصیلی اجباری است. ساعت غیبت دانشجو در هر درس عملی و آزمایشگاهی دو هفدهم، کارآموزی و کارورزی از یک دهم مجموع ساعات آن درس نباید تجاوز کند. آموزش و ارزیابی کارآموزیها با حضور هیئت علمی مربوطه بر اساس لاگ بوک تهیه شده صورت می‌گیرد (۱۷).</p>	<p>عملکرد آموزشی: یک دانشجو باید معدل کلی سه یا بالاتر از آن را (معادل ۱۶ از ۲۰ یا بالای ۸۳ از ۱۰۰) کسب کند که بتواند مدرک MSN را دریافت کند. دانشجویی که در هر دوره پرستاری نمره F (۱۵ از ۲۰ و ۷۵ از ۱۰۰) یا پایینتر کسب کند، از کالج پرستاری اخراج می‌شود. دانشجو می‌تواند برای تکمیل دوره تحصیلات تکمیلی که در آن B، C+ یا C کسب کرده، به مسئول فارغ التحصیلی دانشکده پرستاری درخواست دهد تا با تایید مدیر گروه فقط یک بار جهت جبران، آن دوره را تکرار کند. با درخواست دانشجو از سه هفته قبل از شروع ترم می‌تواند آموزش آنلاین را دریافت نماید. داشتن پایان نامه جهت اخذ مدرک تحصیلی اختیاری است. در صورت داشتن مشکلات مالی، خانوادگی یا بیماری جدی با تایید کمیته آموزشی دانشگاه فقط یک سال می‌تواند از مرخصی تحصیلی استفاده کند (۱۹). عملکرد بالینی: اگر عملکرد دانشجو مطلوب نباشد، پزشک بالینی طی تماس با امور بالینی دانشکده، جلسه ای با استاد راهنمای دانشجو، پیشنهاد برنامۀ ارتقای عملکرد مکتوبی تدوین میگردد که در آن شرایط و رفتارهای لازم برای تصحیح کمبودها بیان شده و در پرونده دانشجو قرار میگردد. بازدیدهای بخش هر دو هفته یکبار جهت ارزیابی اهداف آموزشی بررسی میشود. اگر شرایط برنامه کتبی توسط دانشجو تا آخرین روز بالینی رعایت نشود، عملکرد بالینی دانشجو رضایت بخش نخواهد بود و دانشجو نمره زیر استانداردهای فارغ التحصیلی را دریافت میکند. هنگامی که عملکرد بالینی دانشجویی در یک دوره بالینی نشاندهنده عدم توانایی در سطح عملکرد حرفهای باشد، امور بالینی دانشکده، با مشورت و هماهنگی با مدیر گروه دانشکده، میتوانند رتبه دانشجو را زیر نمره قبولی (۸۳٪) در نظرگیرند. در چنین حالتی، دانشجو واجد شرایط ادامه دوره نخواهد بود. تجربه بالینی از طریق مشاهده، ارتباط کلامی، خود ارزیابی دانشجو، ارزیابی کتبی بخش مربوطه از طریق ابزار ارزیابی پیشرفت دوره (در صورت لزوم)، میان ترم و پایان ترم ارزیابی خواهد شد. عضو هیئت علمی در هر بازدید از بخش، کنفرانسهای ارزشیابی را با دانشجو و پرسپتور بالینی را بررسی و در لاگ بوک مستندسازی یا خلاصه میکند. امکان کنفرانس های اضافی در هر زمان توسط پرسپتور بالینی یا دانشجو وجود دارد (۱۹).</p>
<p>دانشگاه دولتی: پرداخت هزینه اجباری است، که براساس واحدهای تئوری و عملی علاوه بر شهریه ثابت هزینه ای اضافه هم پرداخت می کنند (۲۰).</p>	<p>پرداخت هزینه دانشگاه دولتی: پرداخت هزینه اجباری است، که براساس واحدهای تئوری و عملی علاوه بر شهریه ثابت هزینه ای اضافه هم پرداخت می کنند (۲۰). دانشگاه بین المللی: برای کلیه درخواست کنندگان با ملیت ایرانی نیازمند پرداخت هزینه تحصیل است. دانشگاه بین المللی: برای کلیه درخواست کنندگان با ملیت ایرانی و غیرایرانی نیازمند پرداخت هزینه است (۱۷).</p>

جدول ۶: مقایسه ویژگی های پرسنلی در دو دانشگاه مورد مطالعه

محور مقایسه	علوم پزشکی تهران	ایالت واینه آمریکا
شرایط اعضای هیئت علمی، فضا و کارکنان	<p>حداقل هیئت علمی: یک نفر هیات علمی تمام وقت در مرتبه دانشجویی، دو عضو هیات علمی تمام وقت در مرتبه استادیاری با حداقل سه سال سابقه تدریس و تحقیق در هر گرایش کارکنان: کارکنان پرستاری آموزش دیده و شاغل در بخش های عمومی و تخصصی</p>	<p>حداقل هیئت علمی: عضو هیئت علمی با پایه پرستاری و مدرک RN تمام وقت داشته باشند، دوره های تخصصی و آموزشی مربوطه را گذرانده باشند، گواهی نامه دوره های آموزشی بالینی و Practitioner را داشته باشد. کارکنان: پرستاران کلینیکی و پرستاران داری مجوز RN</p>
	<p>فضای مورد نیاز: کلاس درس، سالن کنفرانس، اتاق اساتید، skill lab، آزمایشگاه شبیه سازی، آزمایشگاه یادگیری بررسی وضعیت، بایگانی آموزش، مرکز تفریحی و تناسب اندام، مراکز مذهبی، مرکز خدمات مراقبتی و دانشجویان بین الملل، مرکز خدمات مشاوره و روانشناسی، آزمایشگاه تحقیقاتی دستیابی به رسانه های الکترونیکی، کتابخانه با سالن مطالعه و سلف غذا خوری، پارکینگ، کافه تریای دانشجویی، امکان حضور دانشجویان با باورها و مذاهب مختلف (۲۰).</p>	<p>فضای مورد نیاز: کلاس درس، سالن کنفرانس، اتاق اساتید، skill lab، اتاق کارآموزان و کارورزان، بایگانی آموزشی، مراکز مذهبی، اتاق کامپیوتر، اینترنت، پارکینگ، کتابخانه با سالن مطالعه و سلف غذا خوری (۱۷).</p>

بحث

مطالعه حاضر با هدف مقایسه برنامه درسی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان در دانشگاه های ایران و دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا انجام شد. با مقایسه تعریف و تاریخچه برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان در دو دانشگاه می توان گفت دانشگاه آمریکا با توجه به سابقه تاریخی دیرینه اش در پرستاری، شروع فعالیت دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا پس از سال ۱۹۳۰ میلادی و برای رشته مربوطه سال ۲۰۱۳ میلادی بود و در سایت دانشگاه مربوطه با ارائه ویدئوی آموزشی به معرفی رشته و دانشکده در سطح جامعه و برتری در جهان پرداخته بود (۱۹). ولی شروع پرستاری در ایران از سال ۱۳۴۴ به صورت آکادمیک معادل با ۱۹۶۵ میلادی بود. فعالیت های آموزشی رشته مربوطه در دانشگاه علوم پزشکی تهران مربوط به سال ۱۳۸۸ شمسی (۲۰۰۹ میلادی) بوده و بودجه قابل توجهی را برای تاسیس به خود اختصاص داده است (۱۷). با این وجود، تاریخچه، سیر تکاملی و شروع به کار کارشناسی ارشد پرستاری نوزادان در ایران کمی زودتر از دانشگاه ایالت واینه آمریکا مطرح بوده است، ولی دانشکده پرستاری ایالت واینه با فراهم سازی فایل ویدئویی توانسته بود در اولین نگاه دید بهتری از رشته مربوطه

را به نمایش بگذارد.

از نظر فلسفه، در هر دو دانشکده پرستاری ایران و ایالت واینه بر خانواده، ارزش گذاری، مسئولیت پذیری، حمایت همه جانبه، جامعه محوری تاکید شده بود. از نظر رسالت هر دو برنامه آموزشی دارای رسالت واضحی بودند و در هر دوی آنها به ارتقای سلامت نوزادان و توانایی دانشجویان اشاره کرده بودند. هر دو دانشگاه چشم اندازی براساس استانداردهای جهانی داشتند. دانشگاه ایران بر رعایت ارزش های مذهبی و اسلامی تاکید داشت (۱۷)، ولی دانشگاه آمریکا به این مورد اشاره نکرده بود، اما بر اهمیت آموزش پرستاری از طریق خودراهبری و خلاقیت، ارزشیابی مداوم، وجود هنر و علوم انسانی و ارتقای تصویر دانشکده پرستاری به صورت محلی و ملی از طریق راه های مختلف از جمله تحقیق، بورسیه تحصیلی، عملکرد، مشاوره و تصمیم گیری مشارکتی تاکید داشت (۱۹). در ارتباط با رسالت، ایالت واینه آمریکا به ارتقای دانشجو در سیستم عملکرد بالینی مبتنی بر شواهد مرتبط با نوزادان و اهمیت خانواده متناسب با فلسفه مدنظر بیشتر توجه داشت (۲۰). این در حالی است که رسالت برنامه ایران در ارتباط با تنها دو ارزش پیامدی مرتبط با نوزاد و ارتقای توانایی دانشجو بدون در نظر گرفتن خانواده تدوین شده است (۱۷). چشم انداز مد نظر ایالت واینه آمریکا

برترین بودن در سطح جهان و ملی است (۱۹)، ولی در برنامه درسی ایران رسیدن به بهترین در سطح منطقه می باشد (۱۷). هم چنین در دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا بر تعهد تنوع برنامه آموزشی دانشجویان در راستای ایجاد جایگاه بالاتری برای فارغ التحصیلان به عنوان محققان، رهبران و حتی پرستاران آینده اشاره شده بود (۱۹)، ولی تاکید ایران بیش تر بر پیامدهای ارتقای سلامت نوزادان و آموزش خانواده و شاخص های بهداشتی می باشد (۱۷). پیشنهاد می شود که تصویرسازی خوب از دانشجویان و خود دانشکده پرستاری با حمایت های مختلفی از تحقیق، بورسیه تحصیلی، عملکرد، مشاوره و تصمیم گیری مشارکتی با تاکید در آموزش پرستاری صورت گیرد و برنامه آموزشی متنوع با تاکید بر خودراهبری در یادگیری، خلاقیت، تفکر انتقادی، وجود ارزشیابی مداوم، وجود هنر و علوم انسانی متناسب با جوامع محلی و جهانی صورت گیرد.

در ارتباط با هدف کلی، هر دو دانشگاه بر دانش، رفتار حرفه ای، مهارت های ارتباطی، فناوری اطلاعات، عملکرد مبتنی بر شواهد، خودآموزی مادام العمر، پژوهش، مدیریت، ارتقای کیفیت، سلامت نوزاد و مستندسازی اشاره داشتند (۱۷، ۱۹). ولی عملکرد کل نگر، پیشگیرانه و خانواده محور از نظر جنبه های اخلاقی، فرهنگی، اقتصادی و مهارت های رهبری متناسب با تغییرات سیستم مراقبت های بهداشتی در محیط های شهری و جهانی برای ایالت واینه آمریکا اهمیت داشت. حتی بر تعامل با سیاستگذاران سازمانی، محلی، ایالتی/ فدرال، جهت پیاده سازی سیاست های بهداشتی، مراقبتی و حرفه ای هم تاکید داشتند (۱۹). این نکته در مطالعه قربانی و همکاران در سال ۲۰۱۸ در ایران در مورد برنامه مراقبت خانواده محور به صورت «راه رفتن بر روی یک پایه ناامن» بیان شد که ناشی از عدم وجود زیرساخت های اساسی، عدم وجود یک برنامه منظم آموزشی برای مشارکت والدین در فرآیند مراقبت خانواده محور از نوزاد و عدم تجربه انجام اعمال مختلف توسط پرستاران و اجرای ناپیوسته این برنامه در NICU ها بود (۲۱). هم چنین در ایالت واینه آمریکا علاوه بر مراقبت، بر جنبه های دیگری از جمله ارتقای سلامت و رشد و تکامل، پیشگیری از بیماری و ناتوانی، بهبود روند بیماری، مدیریت بالینی نیز اشاره کرده است (۱۹). ولی در ایران بیشتر بر دانش، نگرش و توانمندی دانشجویان برای مراقبت از نوزاد پرخطر و مستندسازی تاکید داشتند (۱۷). در ایالت واینه آمریکا بعد از اتمام برنامه ارشد، مدرک معتبر بعد از قبولی در امتحان نهایی از طریق موسسه ملی صدور گواهینامه صورت می گیرد، همچنین عدم توجه به ارتقای فراتوانایی، خودآموزی مادام العمر

از طریق تقویت مهارت های خودارزیابی و ارتقای خود به چشم می خورد (۱۹). «برنامه درسی ناسازگار» و «تأکید بیشتر بر آموزش نظری» به عنوان یکی از مهم ترین چالش های برنامه کارشناسی ارشد پرستاری نوزادان در ایران مطرح شده بود (۲۲). بنابراین بهتر است در ایران دوره هایی برای آشنایی دانشجویان با سیاستگذاری در ارتباط با بهداشت، مراقبت خانواده محور و حرفه پرستاری گذاشته شود و بعد از پایان دوره، امتحانی در سطح ملی برای صدور گواهینامه ارشد پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان برگزار شود.

از نظر توانمندی مورد انتظار، نقش ها و وظایف حرفه ای، هر دو دانشگاه بر نقش مراقبتی، حمایتی و مدیریتی دانش آموختگان تاکید داشتند (۱۷، ۱۹). ولی در دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا بر جنبه های فرهنگی، قومی و نژادی، جنسیتی و تکاملی مراقبتی مددجویان، استفاده از سیاست گذاری های بهداشتی درمانی و نظریه های مربوط به زیست پزشکی و فرهنگی مربوطه، تحقیقات کنونی و فناوری اطلاعات در زمینه ارائه مراقبت های پرستاری ویژه برای بیماران با وضعیت حاد یا مزمن تاکید داشتند (۱۹). تأثیر رفتارهای منعکس کننده ارزش ها و اخلاق و عملکرد حرفه ای پرستاران با پزشکان، همکاری بین رشته ای با خانواده جهت تهیه اولیه برنامه مراقبتی و مهارت استدلال تشخیصی و مدیریت درمانی نیز جزء توانمندی های مورد انتظار، نقش ها و وظایف پرستاران در برنامه درسی ایالت واینه آمریکا می باشد (۱۹). این موارد از نقاط قوت برنامه آمریکا نبودن آن در برنامه درسی ایران از نقاط ضعف این برنامه محسوب می شوند (۱۷). در ایران اکثر فارغ التحصیلان معتقدند که برنامه های درسی NICU فعلی با وظایف پرستاران در مراکز بالینی و نیازهای واقعی جامعه مطابقت ندارد. باین حال، وظایف دانشجویان باید با اهداف آموزشی مطابقت داشته باشد (۲۳). در مطالعه ای «وظایف ناشناخته» از مهمترین چالش های شکل گیری برنامه درسی NICU در ایران مطرح شده بود (۲۲). در نتیجه پیشنهاد می شود علاوه بر نقش مراقبتی، حمایتی و مدیریتی پرستاران در برنامه درسی ایران بر استفاده از سیاست گذاری های بهداشتی درمانی و نظریه ها، همکاری بین رشته ای و توجه به جنبه های فرهنگی، قومی و نژادی، جنسیتی، تکاملی، وضعیت حاد یا مزمن و مهارت استدلال تشخیصی در ارائه مراقبت از بیماران تاکید گردد.

نتایج نشان داد دو دانشگاه از نظر استراتژی های آموزشی تقریباً مشابه هم بودند. ولی واحدهای درسی و طول دوره دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا بیش تر از ایران بود که براساس

آمریکا به موارد دیگری مثل عدم بوی دود در لباس سیگار و عطر و ادکلن، پوشاندن محل خال کوبی در طول کارآموزی بالینی و عدم استفاده از رنگ ها، مدل و تزئینات نامتعارف مو و ناخن های مصنوعی اشاره شده بود (۱۹). از نظر قوانین ارزشیابی دوره، محدوده نمرات قبولی دروس مربوطه به ایالت واینه آمریکا بالاتر از ۱۶/۶۰ می باشد ولی در ایران بالاتر از ۱۴ می باشد. بازدهی های مکرر بخش هر دو هفته یکبار در ایالت واینه آمریکا تاکید شده بود (۱۹)، ولی در ایران اشاره ای به ارزشیابی بالینی کامل صورت نشده است. هزینه تحصیل در ایران با انتخاب دولتی و بین الملل بودن متفاوت است (۱۷)، ولی ایالت واینه آمریکا کلا پرداخت هزینه برای کلیه پذیرفته شدگان اجباری است (۱۹). در ایران اکثر فارغ التحصیلان معتقدند روند پذیرش برای رشته NICU نامناسب است (۲۱)، که می تواند بر پیامد خروجی دانشجویان تاثیر بگذارد و باعث می شود حتی دانشجویان آینده روشنی برای خود متصور نباشند (۱۲). حتی در کشور استرالیا استاندارد ACNN به عنوان راهنمایی برای تدوین برنامه درسی در دوره های تحصیلات تکمیلی نوزادان مورد استفاده قرار می دهند و از این طریق صلاحیت حرفه ای دانشجویان فارغ التحصیل را بررسی می کنند (۲۵). در نتیجه بهتر است برخی شرایط ورود به کارشناسی ارشد NICU در ایران از جمله مصاحبه، تاییدیه اخلاقی، پیشرفت تحصیلی از محل تحصیل، شرط نمره زبان و معدل بالاتر از ۱۶ لحاظ شود. همچنین، قوانین مربوط به پوشش ظاهری بهتر و کامل تر نوشته شود. عدم وجود امتحان ورودی از نقاط ضعف در شرایط ورود به دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا بود. حتی توضیحات ارزشیابی عملکرد آموزشی کامل نبود.

نهایتاً در رابطه با مقایسه ویژگی های پرسنلی در دو دانشگاه مورد مطالعه باید بیان داشت که در هر دو دانشگاه عضو هیئت علمی تمام وقت مدنظر بود (۱۷، ۱۹). ولی دانشکده پرستاری آمریکا با اینکه دیرتر شروع به کار کرده، از لحاظ فضا و کارکنان عملکرد بهتری داشته است (۱۹). کارکنان و هیئت علمی ایالت واینه آمریکا داری مجوز RN بودند. در زمینه فضا، ایالت واینه آمریکا مجهز به مرکز تفریحی و تناسب اندام، آزمایشگاه شبیه سازی مخصوص نوزادان، آزمایشگاه یادگیری بررسی وضعیت سلامت، و مرکز خدمات مراقبتی بود (۲۰). مطالعه انجام شده در ایران نشان می دهد در صورت عدم وجود امکانات مؤثر و عوامل افزایش رضایت تحصیلی و شغلی در بین فارغ التحصیلان کارشناسی ارشد پرستاری NICU، سطح عملکرد پرستاران و فارغ التحصیلان می توانند کاهش یابد، که به نوبه خود ممکن

زیرساخت های اجتماعی و فرهنگی آمریکا طولانی بودن این دوره نشان از تاکید حضور دانشجویان در عرصه بالین و جامعه می باشد. در واحدهای درسی ایالت واینه آمریکا روش تحقیق براساس عملکرد مبتنی بر شواهد، ارزشیابی پیشرفته پرستاری و اقتصاد بهداشت، سیاستگذاری و چالش های حرفه ای به چشم می خورد. آموزش و ارزشیابی مربی بالینی (Preceptor) در ایالت واینه آمریکا براساس دفترچه یادداشت روزانه (logbook) بود (۱۹). اشقلی فراهانی و همکاران (۲۰۱۸) معتقدند در مباحث کارشناسی ارشد پرستاری NICU، عدم امکان آموزش مربیان فعلی و محدودیت در استفاده از پزشکان باتجربه و مربی بالینی از مشکلات اساسی ذکر شده توسط دانشجویان از کوریکولوم آموزشی NICU بود (۲۲). عدم کفایت مطالب آموزشی، عدم قطعیت در روند تدریس/ یادگیری و ارزشیابی نامشخص، نیاز به تغییر برنامه درسی را مهمتر می کند (۲۴). بنابراین، بهتر است تغییراتی در واحدهای درسی علوم پزشکی ایران با اضافه نمودن دروسی مانند اقتصاد سلامت و سیاستگذاری، روش تحقیق براساس عملکرد مبتنی بر شواهد و ارزشیابی پیشرفته نوزادان براساس پرسپتور صورت گیرد، تا اهمیت رشته پرستاری بالینی نوزادان کاربردی تر گردد.

مقایسه شرایط ورود، قوانین و مقررات و پرداخت هزینه در دو دانشگاه مورد مطالعه نشان داد که در هر دو کشور آمریکا و ایران قوانین مربوط به حضور و غیاب کارآموزی ها، حضور تمام وقت، شرط حداقل دو سال تجربه بالینی برای شروع دوره مطابقت داشته و پوشش ظاهری مناسب با فرهنگ و قوانین جامعه بود (۱۷، ۱۹). تفاوت های قابل ذکر مربوط به شرایط ورود به دانشکده پرستاری ایالت واینه آمریکا ارائه مدرک زبان و معدل کارشناسی بالاتر از ۱۶/۶، بدون امتحان ورودی، عدم پیش زمینه جنایی در مدت ۱۵ سال قبل از تاریخ درخواست و داشتن دو معرفی نامه از اعضای هیئت علمی محل تحصیل جهت تایید اخلاقی، پیشرفت تحصیلی و...، ارائه مدرک تست غربالگری سوء مصرف مواد و تاییدیه واکسیناسیون و در نهایت مصاحبه اجباری بود (۲۰). ولی این شرایط برای ایران با شرط معدل حداقل ۱۲ و موفقیت در آزمون ورودی دوره مربوطه هم چنین برخوردار از سلامت جسمی و روانی متناسب با رشته تحصیلی می باشد (۱۷). هم چنین امکان انتخاب زمان شروع کلاس ها در ایالت واینه به دو صورت امکان پذیر است (۲۰). بنا به فرهنگ کشور ایران دانشجویان خانم باید تمام سر، گردن، نواحی زیرگردن و موها را با پوشش مناسب پوشانند. در ایران فقط به قوانین مربوط به پوشش ظاهری پرداخته بود (۱۷)، ولی در

مناسب با حمایت های مختلف تحقیقی، عملکردی و مشاوره ای؛ ایجاد برنامه آموزشی با تاکید بر یادگیری خودراهبری، خلاقیت، تفکر انتقادی، و وجود مباحث هنر و علوم انسانی؛ وجود امتحان ملی برای صدور گواهینامه پایان دوره؛ تاکید بر همکاری بین رشته ای و توجه به جنبه های فرهنگی، قومی و نژادی، جنسیتی، تکاملی، و مهارت استدلال تشخیصی مراقبت؛ ارتقا شرایط ورودی از جمله مصاحبه، تاییدیه اخلاقی، پیشرفت تحصیلی، شرط نمره زبان و معدل بالاتر از ۱۶؛ بهبود شرایط و امکانات دانشگاهی، آموزشی و پرسنلی؛ استفاده از تجهیزات شبیه سازی پیشرفته برای ارزشیابی دانشجویان پرستاری؛ و وجود گواهی دوره های آموزشی بالینی در اعضای هیئت علمی مربوطه پیشنهاد می شود.

سیاسگزاری

این مطالعه با کد اخلاق به شماره IR.SEMUMS. REC.1399.054 از کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی سمنان انجام شد. از معاونت محترم پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی سمنان به واسطه حمایت معنوی طرح تقدیر و تشکر به عمل می آید.

تضاد منافع

هیچ گونه تضاد منافی بین نویسندگان وجود ندارد.

References

1. Adib-Hajbaghery M, Bolandian bafghi S, Nabizadeh gharghozar Z. Comparative Study of Nursing PhD Education System and Curriculum in Iran and Yale of USA. *Med Edu J*. 2020;8(1):7-14. <https://doi.org/10.29252/dsme.7.2.23>
2. Valizadeh Leila, Zamanzadeh Vahid, Soheili Amin, Rezagolifam Akram. Comparative Study of Nursing Career Curriculum Featured Babies in Iran and McMaster University in Canada. *The J Urmia Nurs Midwifery Fac*. 2019;16(7):478-83.
3. Hall CE. Toward a model of curriculum analysis and evaluation-Beka: A case study from Australia. *Nurse Education Today*. 2014;34(3):343-8. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2013.04.007>
4. Ghorbani F, Rahkar Farshi M. Comparison of Master's curriculum of pediatric nursing in Iran and United states. *Journal of Nursing Education* 2015;3 (13):41- 7.
5. McAllister M. Principles in practice: An Australian

است نارضایتی شغلی، کاهش رفتار اخلاقی، غیبت بیش تر، درخواست های بیش تر برای جابجایی، و تمایل به ترک شغل را به دنبال داشته باشد (۲۲). همچنین در مطالعاتی تاکید داشتند که دریافت پشتیبانی کامل از مدیران پرستاری می تواند باعث افزایش توانایی، و مهارت بالینی در پرستاران تازه وارد شود و به عنوان یکی از نیازهای اساسی آن ها شناخته می شود (۲۶، ۲۷). در مورد پرسنل نیز در ایران دانشجویان این رشته بر عدم تخصص و توانایی در مریبان دوره کارشناسی ارشد اشاره کرده (۲۲) و بیان داشتند که این امر می تواند باعث کاهش اعتماد به نفس آنها شود و بر ایجاد شرایط ایمن و رضایت بخش دانشجویان و مریبان تأثیر می گذارد (۲۸). بنابراین بهبود شرایط و امکانات دانشگاهی و پرسنلی می تواند معیارهای شایستگی این رشته را بهبود بخشیده تا به استانداردهای جهانی نزدیکتر شود.

نتیجه گیری

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش به نظر می رسد اگرچه برنامه آموزشی ایران در مقایسه با برنامه های آموزشی مورد مطالعه از جایگاه نسبتاً مطلوبی برخوردار است، اما جهت رفع نقاط ضعف آن باید مواردی را مورد بازبینی و اتخاذ جدی قرار دهد تا بتواند با برطرف نمودن مشکلات و برآورده نمودن نیازهای جامعه به حداکثر کارایی ممکن در سالهای آتی دست یابد. به منظور ارتقای کیفیت برنامه های درسی تصویرسازی

- initiative in nursing curriculum development. *Nurse Education Today*. 2001;21(4):315-22. <https://doi.org/10.1054/nedt.2001.0562> <https://doi.org/10.1054/nedt.2001.0561>
6. Ward K, Procter PM, Woolley N. Creating the balance in the nursing curriculum. *Nurse Educ Pract*. 2004;4(4):287-91. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2004.07.005>
 7. Wojnar DM, Whelan EM. Preparing nursing students for enhanced roles in primary care: The current state of prelicensure and RN-to-BSN education. *Nursing Outlook*. 2017;65(2):222-32. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2016.10.006>
 8. Kim MJ, Park CG, Park SH, Khan S, Ketefian S. Quality of nursing doctoral education and scholarly performance in U.S. schools of nursing: strategic areas for improvement. *Journal of Professional Nursing*. 2014;30(1):10-8. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2013.06.005>
 9. Hasani Narenjbaghi S, Valizadeh L, Bagheriyeh F. Comparative study of master's curriculum

- of neonatal intensive care nursing in Iran and Pennsylvania University of United States. The J Urmia Nurs Midwifery Fac. 2017;15(7):514-23.
10. Janiszewski Goodin H. The nursing shortage in the United States of America: an integrative review of the literature. *Journal of Advanced Nursing*. 2003;43(4):335-43. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2003.02722.1.x>
 11. Pourteimour S, Nobahar M, babamohamadi H. Comparison of the undergraduate nursing curriculum in Iran and the world: A narrative review study. *Journal of Nursing Education*. 2021;9(6):11-36.
 12. Nikfarid L, Ashktorab T. Understanding of neonatal intensive care nurse practitioner students of situation of their profession in Iran: A qualitative study. *Iranian Journal of Nursing Research*. 2013;8(2):37.
 13. Borzou SR, Oshvandi K, Cheraghi F, Moayed MS. Comparative Study of Nursing PhD Education System and Curriculum in Iran and John Hopkins School of Nursing. *J Bimonthly of Education Strategies in Medical Sciences*. 2016;9(3):194-205.
 14. Hasani narenjbaghi S, Valizadeh L, Bagheriyeh F. Comparative Study of Master's Curriculum of Neonatal Intensive Care Nursing in Iran and Pennsylvania University of United States. *Nursing and Midwifery Journal*. 2017;15(7):514-23.
 15. Valizadeh L, Zamanzadeh V, Soheili A, Rezagolifam A, Mansouri Arani MR. A Comparative Study on the Neonatal Nursing Curriculum in Iran and in McMaster University of Canada. *Nursing and Midwifery Journal*. 2018;16(7):475-83.
 16. Adick C. Bereday and Hilker: origins of the 'four steps of comparison' model. *Comparative Education*. 2018;54(1):35-48. <https://doi.org/10.1080/03050068.2017.1396088>
 17. TUMS S. neonatal intensive care nursing M.Sc Iran. Tehran University of medical Sciences. 2017; http://fnm.tums.ac.ir/132912/sec_11/p_4.aspx?lang=Fa.
 18. IUoM S. Nursing Management M.Sc Iran. Iran University of Medical Sciences. 2017; http://fnm.iuoms.ac.ir/files/fnm/files/moaven_amoozeshi/sarfasl-modiriat.pdf.
 19. Nursing WSUC. Clinical Handbook Neonatal Nurse Practitioner (NNP) Wayne State University College of Nursing. 2019; <https://nursing.wayne.edu/preceptors/nnp.pdf>.
 20. Nursing WSUC. MSN Student Handbook. Wayne State University College of Nursing. 2020.
 21. Ghorbani F, Mirlashari J, Navab E, Higman W, Valizadeh SJIJoNI. Experiences of the Iranian Neonatal Intensive Care Unit Nurses in Implementing Family-Centered Care: Walking on an Insecure Foundation. 2018;9(2):42-9.
 22. Ashghali-Farahani M, Ghaffari F, Hoseini-Esfidarjani S-S, Hadian Z, Qomi R, Dargahi H. Neonatal intensive care nursing curriculum challenges based on Context, Input, Process, and Product evaluation model: a qualitative study. *IJNMR*. 2018;23(2):111.
 23. Rafiee G, Moattari M, Nikbakht AN, Kojuri J, Mousavinasab M. Problems and challenges of nursing students' clinical evaluation: A qualitative study. *Iran J Nurs Midwifery Res*. 2014;19(1):41.
 24. Heydari A, Soudmand P, Hajiabadi F, Armat M, Rad M. The causes and solutions of the theory and practice gap from nursing education view point: A review article. *J Med Educ Dev*. 2014;7(14):72-85.
 25. Bromley P. Clinical competence of neonatal intensive care nursing students: How do we evaluate the application of knowledge in students of postgraduate certificate in neonatal intensive care nursing? *Journal of Neonatal Nursing*. 2014;20(4):140-6. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2014.02.002>
 26. Farahani MA, Oskouie F, Ghaffari FJMjotIRoI. Factors affecting nurse turnover in Iran: A qualitative study. *Med J Islam Repub Iran*. 2016;30:356.
 27. Mohtashami J, Rahnema H, Farzinfard F, Talebi A, Atashzadeh-Shoorideh F, Ghalenoee M. A survey of correlation between professional identity and clinical competency of psychiatric nurses. *Open Journal of Nursing*. 2015;5(09):765. <https://doi.org/10.4236/ojn.2015.59080>
 28. Hanifi N, Parvizy S, Joolae S. The role of clinical instructor in clinical training motivation of nursing students: a qualitative study. *IJNR* 2012;7:33-23.