چکیده
زمینه و هدف: توانایی پرشفکان در مراکز بهداشتی و درمانی شهروی و روستایی می‌تواند به عنوان یک عامل اصلی در مقیاس برتری‌های خدمات بهداشتی در این مطالعه به‌پرداخت. در این مطالعه، پژوهشکنین استفاده از تجربه‌های در آموزش دانشجویان پزشکی کاروری بهداشت مرد بررسی قرار گرفته است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مداخله‌ای دو دوره دانشجویان پزشکی کاروری بهداشت (3 فنر در هر گروه) در دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان به عنوان دو گروه کنترل و آزمونی پژشکان (20 نفر) شامل در مراکز بهداشتی و درمانی آموزش دانشگاه وارد مطالعه شدند. پژوهشکنین از دو گروه آموزشی که توسط گروه آموزشی پزشکی اجتماعی برگزار گردید، شرکت نمودند تا به منابع مشترک خود آشنا گردند. اطلاعات مورد نظر از دو گروه (گروه آموزشی دیده و گروه آموزشی ندیده در مراکز فاقد پزشک همکار) پس از پایان دوره و نیز در طول دوره با استفاده از پرسشنامه جمع‌آوری شد.

به‌نفع از این دو گروه برابری مقایسه بین دو گروه به کار رفت. اطلاعات با استفاده از آزمون‌های Mann Whitney U test و آزمون غیرپارامتریک مجذور کای مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: هیچ گونه اختلاف آماری معنی‌دار بین دو گروه از نظر سی. جنس و وضعیت درد در شرکت‌سازی وجود نداشت. میانگین نمره کاروری سبب شده توسط دانشجویان آموزش دیده در مراکز دارای کافی از مراکز قبل دیده به ترتیب 0.98 و 0.6 (ارزی 0.6) و میانگین نمرات علمی به ترتیب 0.91/1 و 0.87 (ارزی 0.8) (نتایج نشان داد میانگین نمرات در گروه دانشجویان دوره‌دار در مراکز دارای کافی از مراکز دیده به طور معنی‌داری بیش از گروه دیگر می‌باشد (0.01).)

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که همکاری آموزشی پرشفکان شامل در مراکز بهداشتی و درمانی در امر آموزش دانشجویان پزشکی کاروری به‌طور کامل می‌پذیرد. وقتی مراکز را به عنوان گروه کاروری بهداشت نیز ارائه می‌بخشند، کاروری را به عنوان گروه رفسنجان کاروری بهداشت نیز ارائه می‌بخشند.

واژه‌های کلیدی: کاروری بهداشت، پرشفکان عمومی، آموزش پزشکی جامع‌نگر

1- (توپرده سنVIRTUAL) دانشگری آموزشی اپیدموئولوژی، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات محتوا کار، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
rvazirinejad@yahoo.co.uk
تل‌ف: 0912-322-9200، 0931-420-2000

2- دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

3- استادیار گروه آموزشی آنتونی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

4- استادیار گروه آموزشی اپیدموئولوژی، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات محیط کار، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
دانشجویان پژوهشی در دوره قبل از اینترنی خود طی دوره یکپارچگی کارآزمی با اجرا و ساختار نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی آشنا گردیده و در این دوره لازم است تا به کسب حذف مهارت‌های لازم در مدیریت مراكز بهداشتی درمانی بپردازند. اهمیت این آموزش با توجه به این امر که تقریباً تمام دانشجویان پژوهشی پس از پایان دوره دانشجویی و کسب مدرک پژوهشی حرفه‌ای خود به نویغ در این مراکز مشغول خواهند شد و معمولاً نقش مدیریتی را در این مراکز برعهده دارند؛ بسیار قابل توجه می‌باشد. به عبارتی، آشنایی آنها با نحوه مدیریت این مراکز، نش کلیدی در موفقیت آنها در این مراکز خواهد داشت. از طرف دیگر حضور و توانایی آنها در این سطح از نظام ارائه خدمات بهداشتی و درمانی می‌تواند به عنوان یک عامل اصلی در موفقیت برنامه‌های ارائه خدمات بهداشتی و درمانی کشوری از اهمیت بسیار بالایی نیز برخود دارد. شواهد موجود همچنین نشان می‌دهند که در حال حاضر برنامه آموزش و تربیت پژوهشی با تکیه بر جهان سازی آن به شدت مورد توجه قرار گرفته است.

[4-1]

مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
دوره ۱۰، وزنه‌نامه، سال ۱۳۹۰

مقدمه
آموزش دانشجویان پژوهشی در دوره اینترنی به عنوان کارورز بهداشت در عرصه خدمات بهداشتی درمانی از اجزای مهم آموزش دانشجویان پژوهشی می‌باشد. دوره کارورزی بهداشت با هدف آشنایی دانشجویان با مهارت‌های مدیریتی، آموزش عملی اصول مدیریت در مراکز بهداشتی درمانی و نیز مدیریت بیمار به خصوص در نظام ارائه پژوهشی می‌گردد.

دانشجویان پژوهشی در دوره قبل از اینترنی خود طی دوره یکپارچگی کارآزمی با اجرا و ساختار نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی آشنا گردیده و در این دوره لازم است تا به کسب حذف مهارت‌های لازم در مدیریت مراكز بهداشتی درمانی بپردازند. اهمیت این آموزش با توجه به این امر که تقریباً تمام دانشجویان پژوهشی پس از پایان دوره دانشجویی و کسب مدرک پژوهشی حرفه‌ای خود به نویغ در این مراکز مشغول خواهند شد و معمولاً نقش مدیریتی را در این مراکز برعهده دارند؛ بسیار قابل توجه می‌باشد. به عبارتی، آشنایی آنها با نحوه مدیریت این مراکز، نش کلیدی در موفقیت آنها در این مراکز خواهد داشت. از طرف دیگر حضور و توانایی آنها در این سطح از نظام ارائه خدمات بهداشتی و درمانی می‌تواند به عنوان یک عامل اصلی در موفقیت برنامه‌های ارائه خدمات بهداشتی و درمانی کشوری از اهمیت بسیار بالایی نیز برخود دارد. شواهد موجود همچنین نشان می‌دهند که در حال حاضر برنامه آموزش و تربیت پژوهشی با تکیه بر جهان سازی آن به شدت مورد توجه قرار گرفته است.

[4-1]
توزیع سازمان‌های مربوطه از اولویت‌های برخوردی می‌باشد [۹].

بر اساس برنامه آموزشی معمول دانشجویان پزشکی کارورز بهداشت، این دانشجویان پس از گذراندن کارگاه آموزشی اولیه در گروه، به مرکز بهداشت شهرستان معرفی می‌شوند تا در مرکز بهداشت شهرستان به امر آموزش در عرصه بپردازند. لازم به توضیح است که در زمان مطالعه گروه آموزشی پزشکی اجتماعی دارای پیج همکاری، تمام وقت به دو کارپیست بایستای خانواده‌هایی که در این دوره، گروه غالب دروس بهداشت نه تنها در دانشگاه پزشکی، بلکه در دو ایالت دیگر نیز باشد. بنابراین، امکان حضور دخیل و، کامل این یک بخش در عرصه برای آموزش دانشجویان پزشکی کارورز بهداشت و نیازهای دانشجویان بر اساس راهنمایی‌هایی در آن مورد نیز جزوات و کتابخانه‌های معرفی شده، به آموزش پرداخته و همگان گروه به صورت منظم به آنها سرکشی نموده و مشکلات و سوالات احتمالی آنها را پاسخ می‌دهند.

از ارزش‌هایی دانشجویان بر اساس عملکرد طول دوره و انجام تکالیف و نیز مصاحبه پایان دوره انجام می‌گردد. به این ترتیب به منظور پرونده از این مشکل، این گروه تحقیق تصمیم به استفاده آموزشی از پزشکان شاغل در مرکز آموزشی گرفت. مطالعه حاضر به منظور بررسی اندیشه تأثیر مشارکت این پزشکان با تغییر در آموزش دانشجویان پزشکی کارورز بهداشت طراحی گردید.

مواد و روش‌ها

این مطالعه مداخله‌ای و سه‌سوکر (Triple blind) در گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان اجرا شده است. دو دوره دانشجویان
میزان اثراتی مشارکت پژوهشک ایرانی در کمیک

 negro

22

مقایسه با در مجموع یکسان دانست. لازم به توضیح است که گروه اول و دوم در رابطه با اختلاف موجود در برنامه آموزشی خود بی اطلاع بودند.

به منظور ارزیابی تأثیرات مداخله صورت گرفته، وضعیت اموزشی در دانشجویان، میزان رضایت آنها و نیز نمره کلی کارآموزی بدحال ارزیابی شد.

الف- ارزیابی امکان‌های علمی بر اساس نمره پایان دوره و مبتنی بر چند سوال علمی ویژه بود که عمیق امکان‌های علمی آنها را اندکی می‌گفت.

ب- روش‌هایصير در استفاده برای محاسبه نمره کارآوری بدهد. در این مطالعه روشنی معنی‌بردار یوپه که همانند بکار می‌رفته اینکه علاوه بر این که برای تبیین اطلاعات سب و جنس نیازی به چک لیست مجزا نیوده است.

نمرا کارآوری بر اساس حضور مربوط در فیلد ۳ نمره، نمره ارزیابی کارآوران توسط همکاران گروه ۲ در طول دوره به آنها سرکشی می‌نمودند و براساس سوالات کاربردی و نیز مشاهده عملکرد آنها در عرصه به دانشجویان مدادند (۴ نمره). نمره گزارش روزانه کل و برای انجام تکلیف طول دوره (تعبین اولویت‌های پهله‌سازی) جمعیت تحت توش شود. تعیین مواد و مسئله‌های مربوط به در اداره مرکز و سیستم ارجاع، ارائه نتایج یک تحقیق انجام شده کوتاه‌مدت بر روی یکی از اولویت‌ها و ... (۵ نمره) مطالعه نتیجه‌گیری مطالعه علمی مرتبط با مباحث درمی‌آید و ارائه ان (۶ نمره) و نیز مصاحبه پایان دوره که با حضور تمام همکاران گروه پژوهشک اجتماعی در روز آخر دوره و در محل گروه انجام می‌شد (۵ نمره) محاسبه شده است.

نمرات ارزیابی کارآوران توسط همکاران گروه ۲ در طول دوره به آنها سرکشی می‌نمودند و براساس سوالات کاربردی و نیز مشاهده عملکرد آنها در عرصه به دانشجویان مدادند (۴ نمره). نمره گزارش روزانه کل و برای انجام تکلیف طول دوره (تعبین اولویت‌های پهله‌سازی) جمعیت تحت توش شود. تعیین مواد و مسئله‌های مربوط به در اداره مرکز و سیستم ارجاع، ارائه نتایج یک تحقیق انجام شده کوتاه‌مدت بر روی یکی از اولویت‌ها و ... (۵ نمره) مطالعه نتیجه‌گیری مطالعه علمی مرتبط با مباحث درمی‌آید و ارائه ان (۶ نمره) و نیز مصاحبه پایان دوره که با حضور تمام همکاران گروه پژوهشک اجتماعی در روز آخر دوره و در محل گروه انجام می‌شد (۵ نمره) محاسبه شده است.

نمرات ارزیابی کارآوران توسط همکاران گروه ۲ در طول دوره به آنها سرکشی می‌نمودند و براساس سوالات کاربردی و نیز مشاهده عملکرد آنها در عرصه به دانشجویان مدادند (۴ نمره). نمره گزارش روزانه کل و برای انجام تکلیف طول دوره (تعبین اولویت‌های پهله‌سازی) جمعیت تحت توش شود. تعیین مواد و مسئله‌های مربوط به در اداره مرکز و سیستم ارجاع، ارائه نتایج یک تحقیق انجام شده کوتاه‌مدت بر روی یکی از اولویت‌ها و ... (۵ نمره) مطالعه نتیجه‌گیری مطالعه علمی مرتبط با مباحث درمی‌آید و ارائه ان (۶ نمره) و نیز مصاحبه پایان دوره که با حضور تمام همکاران گروه پژوهشک اجتماعی در روز آخر دوره و در محل گروه انجام می‌شد (۵ نمره) محاسبه شده است.

نمرات ارزیابی کارآوران توسط همکاران گروه ۲ در طول دوره به آنها سرکشی می‌نمودند و براساس سوالات کاربردی و نیز مشاهده عملکرد آنها در عرصه به دانشجویان مدادند (۴ نمره). نمره گزارش روزانه کل و برای انجام تکلیف طول دوره (تعبین اولویت‌های پهله‌سازی) جمعیت تحت توش شود. تعیین مواد و مسئله‌های مربوط به در اداره مرکز و سیستم ارجاع، ارائه نتایج یک تحقیق انجام شده کوتاه‌مدت بر روی یکی از اولویت‌ها و ... (۵ نمره) مطالعه نتیجه‌گیری مطالعه علمی مرتبط با مباحث درمی‌آید و ارائه ان (۶ نمره) و نیز مصاحبه پایان دوره که با حضور تمام همکاران گروه پژوهشک اجتماعی در روز آخر دوره و در محل گروه انجام می‌شد (۵ نمره) محاسبه شده است.

نمرات ارزیابی کارآوران توسط همکاران گروه ۲ در طول دوره به آنها سرکشی می‌نمودند و براساس سوالات کاربردی و نیز مشاهده عملکرد آنها در عرصه به دانشجویان مدادند (۴ نمره). نمره گزارش روزانه کل و برای انجام تکلیف طول دوره (تعبین اولویت‌های پهله‌سازی) جمعیت تحت توش شود. تعیین مواد و مسئله‌های مربوط به در اداره مرکز و سیستم ارجاع، ارائه نتایج یک تحقیق انجام شده کوتاه‌مدت بر روی یکی از اولویت‌ها و ... (۵ نمره) مطالعه نتیجه‌گیری مطالعه علمی مرتبط با مباحث درمی‌آید و ارائه ان (۶ نمره) و نیز مصاحبه پایان دوره که با حضور تمام همکاران گروه پژوهشک اجتماعی در روز آخر دوره و در محل گروه انجام می‌شد (۵ نمره) محاسبه شده است.

دوره 10، وزنه‌نامه سال 1390
ارایه شده به کدام گروه دانشجو تعلق داشته بی‌اطلاع بوده است. لازم به اضافه است که این تحقیق بخشی از پایان نامه دانشجویی آقای مهران سلطانی دانشجوی دوره پزشکی علومی می‌باشد.

نتایج
میانگین و انحراف معیار سن دانشجویان شرکت‌کننده در گروه تجربه و گروه شاهد به ترتیب برابر با ۲۶/۵۰±۷/۳ و ۲۶/۲±۸/۷ سال بوده است. همچنین اختلاف آماری معنی‌دار بین سن دو گروه نیز در جدول ۱ نشان داده شده است. این نتایج نشان می‌دهد که از نظر جنسی نیز گروه پزشک توزیع شده بودند و اختلاف معنی‌دار بین دو گروه وجود نداشت.

جدول ۱- توزیع کاروزان به دادش تحت بررسی در دو گروه آموزش دیده در مراکز دارای پزشک و یا آموزش پزشک آموزش دیده

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>P Value</th>
<th>گروه دارای پزشک</th>
<th>آموزش دیده (تعداد)</th>
<th>گروه فاقد پزشکان (تعداد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس:</td>
<td></td>
<td>مورد اینکه</td>
<td>۱۶ (۲۲/۷)</td>
<td>۱۶ (۹/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>زن</td>
<td>۱۴ (۸/۷)</td>
<td>۸ (۵/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td>سن:</td>
<td></td>
<td>۰/۴۲</td>
<td>۷ (۵/۶)</td>
<td>۱۸ (۴/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۰/۴۰</td>
<td>۱۷ (۴/۸)</td>
<td>۴ (۱/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۰/۴۳</td>
<td>۴ (۱/۳)</td>
<td>۷ (۲/۷)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲- میانگین انحراف معیار و نمره آزمون علمی کسب شده توسط کاروزان تحت بررسی در مراکز با و بدون پزشک

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>P Value</th>
<th>گروه دارای پزشک</th>
<th>آموزش دیده (انحراف معیار ± میانگین)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نمره کاروز (از ۷۰)</td>
<td>&lt;۰/۵۰</td>
<td>۱۷/۶±۷/۲</td>
<td>۱۸±۹/۰</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره آزمون علمی (از ۵)</td>
<td>&lt;۰/۵۰</td>
<td>۱۷/۶±۷/۲</td>
<td>۱۸±۹/۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>
میزان اثری‌یک مشارکت پزشکان آموزش دیده در...

۲۴

همان‌گونه که در جدول ۲ مشاهده می‌شود میانگین نمره کارورزی و میانگین نمرات علمی در گروه دانشجویان دوره دیده در مراکز دیگر پزشک آموزش دیده، به طور معنی‌داری بیش از این میانگین در گروه دیگر می‌باشد.

به دلیل کاهش سوابق مربوط به میانگین رضایت کارورزان (۲۷ سؤال)، تنها نتایج به دست آمده از ارزیابی میانگین رضایت دانشجویان کارورز (از نگاه اجرای و وضعیت آموزشی خود در عرصه بهداشت) برای آن دسته از سوالات که بهبود محتوی دارای داشت‌اند در جدول ۳ ارائه شده است.

جدول ۲: میانگین رضایت دانشجویان کارورز (از نگاه اجرای و وضعیت آموزشی خود در عرصه بهداشت) برای آن دسته از سوالات که بهبود محتوی دارای داشت‌اند

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین حضور استادی</th>
<th>وقوع معنی‌داری آموزشی</th>
<th>داشتن احساس نماینده نسبت به گرفتن کارورزی بهداشت</th>
<th>میزان جدی گرفتن دوره کارورز</th>
<th>میزان مشارکت همکارانی مرکز در آموزش کارورزان</th>
<th>میزان تقویت نشان آموزشی کارورزان در آن زمان</th>
<th>میزان تقویت توانایی کارورز در ایجاد ارتباط با مدرم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲/۷۴ ± ۰/۷۸</td>
<td>۳/۴ ± ۰/۲۴</td>
<td>۴/۳ ± ۰/۲۰</td>
<td>۳/۷ ± ۰/۲۰</td>
<td>۴/۹ ± ۰/۲۰</td>
<td>۴/۸ ± ۰/۲۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۵/۰ ± ۰/۴۵</td>
<td>۴/۳ ± ۰/۲۳</td>
<td>۴/۷ ± ۰/۲۰</td>
<td>۳/۸ ± ۰/۲۰</td>
<td>۴/۳ ± ۰/۲۰</td>
<td>۴/۸ ± ۰/۲۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۱ ± ۰/۲۰</td>
<td>۴/۲ ± ۰/۲۰</td>
<td>۴/۸ ± ۰/۲۰</td>
<td>۴/۹ ± ۰/۲۰</td>
<td>۴/۸ ± ۰/۲۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td>۴/۰ ± ۰/۴۰</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

پیشنهاد می‌کند که این مطالعه به‌طور کامل تکمیل و تحقیق در روابط و رسانه‌های آموزشی موجود در دانشگاه‌های سراسر جهان به‌منظور

اهمیت بررسی تکمیل و تحقیق در روان‌شناسی و برخورداری

امکان استفاده بهینه از نیروهای متخصص در حال خدمت

مجله دانشگاه علوم پزشکی مرکز

دوره ۱۰، برگه‌نامه، سال ۱۳۹۰
همکاران نشان می‌دهد که با وجود حضور و اشتغال در سیستم دانشگاهی را مورد بررسی قرار داده است، به شدت احساس می‌کنند. به ویژه زمانی که رسالت اصلی دانشگاهی علوم پزشکی هنگام انتخاب و آموزش تربیتی متخصصی می‌باشد که بايد غالباً آنها در همین سیستم دانشگاهی مشغول به ارائه خدمات شوند که الارت با توجه به ترجیح موجود، درصد قاب توجهی از دانشجویان پزشکی در حالی است که در این الارت توجهی به ارائه خدمات درمانی خواهند پرداخت و سیربررسی مراکز بهداشتی درمانی شهروندی و روان‌پزشکی در این و وضعیت آنها خواهد بود.

از آنجایی که مطالعه حاضر بیک مطالعه کارآزمایی بالینی است که در روش آموزشی گوناگونی را به صورت واکنش به عدم مشارکت آموزش پزشکان شاغل در امروزه دانشجویان کاورز بهداشت در این دهه شغل دانشجویان مشهور خواهد بود.

در مطالعه‌ی Bozorgmehr در مطالعه‌ای انجام داده‌اند و آموزش دانشجویان پزشکی را از دیدگاه کلی و جهانی بررسی نموده‌اند. گزارش‌نشده است که با استفاده از نیازهای و تحقیقاتی (Needs) و خواسته‌های موجود از این دانشجویان به امروزه آنها برداخته شود. در این مطالعه که غلبه دانشکده پزشکی کشور اسلام را در بی‌گرفت، نتیجه‌گیری شده است که با استثنای توجه به هنده جهانی‌سازی آموزش پزشکی، به نیازهای این است در گفتار واقعی دانشجویان که مربوط به برنامه‌های آموزشی آملاسته، باصخ داده شده. نتایج این مطالعه به خوبی تأیید می‌نماید که با استناد برنامه‌ها و سیستم‌های اختصاصی آموزش دانشجویان، به ویژه پزشکی، با توجه به اهدافی که در آموزش و تربیت آنها وجود دارد، از سویی دیگر، از مدیریت قبل و بر اساس نیاز احساس شده در ورزش بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تصمیم مهم و

در ادامه اصلی مطالعه حاضر نشان داد که همکاری آموزشی پزشکان شاغل در مرکز بهداشتی در امروزه آموزش دانشجویان پزشکی کاورز نه تنها سطح علمی تشوری و عملی کاوروزان را افزایش می‌دهد بلکه در مجموع رضایت دانشجویان پزشکی کاورز را از طی دوره آموزشی کاوروزی بهداشت ارتقای می‌بخشد. این موضوع به خصوص از آنجایی که اهمیت دارد که نگرش مثبت افراد را نسبت به ارائه خدمات بهداشت و درمان در عرصه اجتماعی افزایش می‌دهد. نتایج مطالعه Farzadi
تأثیرگذاری تحت عنوان اموزش پزشکی جامع‌گرگر شکل گرفته و به عنوان الگو و نقدش را در برنامه‌های آموزشی دانشجویی پزشکی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور مورد توجه قرار گرفت [14-20]. بر اساس این الگو، دانشگاه‌های علوم پزشکی مصمم شده تا با اساس نیاز و اهداف نهایی تربیت پزشک به آموزش و تربیت دانشجویان و ردایت بهشود. با توجه به نتایج مطالعه Bozorgmehr بهث اموزش پزشکی جامع‌گرگر که به خوبی می‌تواند جواب‌های نیازهای بهداشتی و درمانی جمعیت ایرانی باشد. باید در آموزش دانشجویان علاوه بر توجه به نیازهای جامعه، به نیازها و تغییرات دانشجوی پزشکی که با استی اموزش در عرصه و در نیازهای درمانی و تبدیل به جامعه هدف در مراکز بهداشت و درمان شهروندی روش مطلوبی است. از سوی دیگر دانشجوی پزشکی باید نیز و تغییرات که خود را در ارتباط با اهداف شغلی ایجاد اموزش دردسر اموزشی و نیز برداخت حق اموزشی همانند علمی خواهد شد. البته اگرچه توجه به صرفهجویی مالی از اموزش حساس دانشجویی پزشکی در اولویت چندم قرار دارد با این وجود می‌توان از منابع مالی صرفهجویی شده در اجرای برنامه آموزشی دیگر کمک گرفت.
نتیجه‌گیری
شواهد حاصل از این مطالعه نشان می‌دهد که مشارکت پزشکان عمومی در حال خدمت در مراکز
پژوهشکان در عرصه آموزشی و در نهایت آموزش‌دهنده، موجب تقویت بینه علمی خود آنها نیز می‌گردد.

تشکر و قدردانی

لازم است از تمامی همکاران پژوهش شافل در مراکز بهداشتی، درمانی و آموزشی دانشگاه و نیز دانشجویان پژوهشی که در این مطالعه مشارکت نموده‌اند، کمال تشکر بعمل آید. این مطالعه بدون همراهی و کمک هزینه‌های بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مسرب نبود، بدنی‌وسلیمه کمال قدردانی و سپاس خود را از این حوزه‌العلم می‌داریم. این مطالعه توسط دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان – مرکز تحقیقات محيط كار مورد حمایت مالی قرار گرفته است که جای سپاس فراوان دارد.

References


[18] Irby DM, Hodgson CS, Muller JH. Promoting research in medical education at the University of...


The Efficacy of Participation of Trained General Practitioners on Promoting the Quality of Educational Curriculum of Health Internship Students Working at Health Centers- Rafsanjan 2009

R. Vazirinejad¹, M. Soltani², M.M. Taghavi³, M. Rezaeian⁴

Received: 10/01/2011  Sent for Revision: 02/03/2011  Received Revised Manuscript: 10/04/2011  Accepted: 20/04/2011

Background and Objectives: Professional ability of physicians in urban and rural health centers plays a critical role in success of national health services programs. The present study aimed to evaluate the efficacy of ‘general practitioners’ (GPs) participation on promoting the quality of education curriculum of medical students in their health internship courses.

Materials and Methods: In this interventional study, two groups of (n=30 for each group) health internship medical students and all GPs working at University Health Centers were included (n=12). GPs were trained in a training workshop for reviewing the health internship program. Data were collected during and at the end of the workshop from the two groups; internship medical students educated in the centers with and without trained GPs who participated in the study, using the study instrument. Health internship score, students’ satisfaction score and the score of a scientific exam were compared between the two groups. Data were analysed by t-test and Mann-Whitney U test and X² test.

Results: There was no significant difference between the age and gender of students in the two groups. Educational level of the students in the two groups was also similar. Mean score of health internship in students educated in health centers with trained GPs and health centers without trained GPs were 18 ± 0.98 and 17.3±1.2 (out of 20), respectively. Mean score of the scientific exam for these two groups of students were 2.9±1.1 and 2.1±0.78 (out of 5), respectively. The results showed a significant difference between these mean scores in the two groups (p<0.01).

Conclusion: The two groups of students were matched based on their age, gender and educational level sufficiently. Our findings showed that GPs participation in educational program of medical students in their health internship not only improves both students scientific knowledge and their health internship score but also increases students satisfaction from their educational program of health internship.

Key words: Health internship, General Practitioner, Community orientated medical education

Funding: This research was funded by Rafsanjan University of Medical Sciences.

Conflict of Interest: None declared.

Ethical Approval: The Ethics Committee of Rafsanjan University of Medical Sciences, approved the study.

How to cite this article: Vazirinejad R, Soltani M, Taghavi M.M, Rezaeian M. The Efficacy of Participation of Trained General Practitioners on Promoting the Quality of Educational Curriculum of Health Internship Students Working at Health Centers- Rafsanjan 2009; J Rafsanjan Univ Med Sci 2011; 10(Suppl): 19-30. [Farsi]

1- Associate Prof., Dept. of Epidemiology, School of Medicine, Occupational Environmental Research Center, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran
Corresponding Author, Tel: (0391) 8220097, Fax: (0391) 8220097, E-mail: rvazirinejad@yahoo.co.uk
2- Medical Students, Medical School, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran
3- Assistant Prof., Dept. of Anatomy, Medical School, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran
4- Associate Prof., Dept. of Epidemiology, School of Medicine, Occupational Environmental Research Center, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran