



پنجمین کنگره واکاوی آموزش پرستاری و مامایی: تخصصی شدن

5th Congress on Exploration of Nursing and Midwifery Education



CONTACT US

School of Nursing & Midwifery
Rashid Yasemi St.
Valiasr St.
Tehran- Iran

Phone : +98(21)43651617
Fax : +98(21)88201978
Post box : 1996713883
Website: cinme.iums.ac.ir

ارتباط با ما

تهران، خیابان ولی عصر (عج)، بالاتراز
میدان ونک، خیابان رشید یاسمی
دانشکده پرستاری و مامایی
ایران - تهران

بسمه تعالی

بیانیه رئیس کنگره

با یاری خداوند متعال، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران در راستای ارتقاء کیفیت آموزش پرستاری و مامایی، با کمک مسئولین محترم دانشگاه، اساتید، همکاران و دانشجویان "پنجمین کنگره واکاوی آموزش پرستاری و مامایی: تخصصی شدن" را برگزار می‌نماید. امیدواریم با کمک همه بزرگواران شرکت‌کننده، اساتید گرانقدر رشته‌های پرستاری و مامایی و آموزش پزشکی، معاونت محترم پرستاری وزارت بهداشت و انجمن‌های محترم علمی تخصصی، بتوانیم قدمی هر چند کوچک در ارتقاء این رشته‌ها و سلامت جامعه برداریم. محورهای اصلی کنگره طی چهار دوره برگزاری شامل: "واکاوی در آموزش پرستاری ایران"، "آموزش پرستاری در ایران: فرصت‌ها و تهدیدها"، "آموزش پرستاری در ایران: حرکت به سوی دانشگاه نسل سوم" و "آموزش پرستاری در ایران: جایگاه آموزش مجازی" بوده و اکنون در پنجمین دوره برگزاری خود به "واکاوی تخصصی شدن آموزش پرستاری و مامایی" می‌پردازد.

هدف کنگره در این دوره؛ بررسی مفهوم تخصصی‌شدن پرستاری و مامایی، تبیین مسیرهای عملی آن در آموزش و بالین، بررسی چالش‌ها و راهکارهای اجرایی نمودن بکارگیری همکاران ماهر در بخش‌های تخصصی و مرتبط می‌باشد. از خداوند منان خواستار پربار نمودن نتایج حاصل از این کنگره هستیم تا بتوانیم شاهد بهبود کیفیت آموزش و ارائه خدمات پرستاری و مامایی باشیم.

دکتر محمد عباسی

رئیس کنگره

بیانیه دبیر علمی کنگره

در سیستم ارائه خدمات سلامت، پرستاران بیشترین سهم نیروی انسانی را تشکیل می‌دهند و از عناصر بسیار ضروری برای حفظ و ارتقای کیفیت درمان و مراقبت می‌باشند. حفظ و ارتقای خدمات درمانی مراقبتی در گرو به روز بودن دانش و مهارت پرستاران بوده و این دانش و مهارت اساساً از طریق تخصصی‌شدن در دوره‌های تحصیلات تکمیلی یا دوره‌های کوتاه مدت حرفه‌ای پوشش داده می‌شود. با گذشت حدود چهار دهه از آموزش پرستاران در مقاطع کارشناسی ارشد با گرایش‌های مختلف در کشور ایران، ظرفیت و امکان استفاده از توانمندی‌های پرستاری بسیار کمتر از حد انتظار می‌باشد و اغلب آن‌ها به عنوان پرستار عمومی در بخش‌های عادی بیمارستان مشغول فعالیت هستند و نقش پرستار به صورت تخصصی اجرا نمی‌شود.

در همین راستا مفتخریم که امسال پنجمین کنگره واکاوی آموزش پرستاری و مامایی را با تاکید بر تخصصی‌سازی پرستاری و مامایی در دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران، با حضور اساتید و فرهیختگانی از دانشگاه‌های مختلف برگزار می‌کنیم. امید است که با توکل بر ایزد یکتا و با هم اندیشی و بهره‌گیری از تجربیات افراد صاحب نظر، نقشه راهی جهت اجرای موثر تخصصی‌سازی و رفع موانع پیش روی آن ایجاد شود.

دکتر حانیه غلام‌نژاد

دبیر علمی کنگره

برگزار کننده

دانشکده پرستاری و مامایی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

با همکاری

- معاونت پرستاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران
- مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری ایران
- انجمن علمی پرستاری قلب ایران
- انجمن آموزش علوم پزشکی
- انجمن علمی پرستاری ایران
- انجمن مامایی



▪ آدرس دبیرخانه

خیابان ولیعصر (عج) - بالاتر از میدان ونک، خیابان رشید یاسمی

▪ کد پستی

کد پستی: ۱۹۹۶۷۱۳۸۸۳

▪ راه‌های ارتباطی

شماره تماس: ۰۲۱-۴۳۶۵۱۶۱۷

شماره فکس: ۸۸۲۰۱۹۷۸

▪ وبسایت کنگره

نشانی سایت: cinme.iums.ac.ir

هدف از اجرای گردهمایی

- بررسی فرصت ها و چالش های پیش روی تخصصی شدن پرستاری و مامایی در ایران
- تعیین رویکردهای تخصصی شدن پرستاری و مامایی در ایران

- ✓ **برگزارکننده:** دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
- ✓ **زمان برگزاری:** آذر ماه ۱۴۰۲
- ✓ **رئیس کنگره:** دکتر محمد عباسی
- ✓ **دبیر علمی کنگره:** دکتر حانیه غلام نژاد
- ✓ **نحوه ارائه مطالب:** سخنرانی، پانل، پوستر

اعضای کمیته علمی (نام و نام خانوادگی و دانشگاه محل فعالیت)

- دکتر عبدالرضا پازوکی، رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر خلیل قاسمی فلاورجانی، معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر جلیل کوهپایه زاده، دبیر شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی
- دکتر عباس عبادی، معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- دکتر مریم رسولی، مدیر کل دفتر ارتقا سلامت و خدمات پرستاری وزارت بهداشت
- دکتر عباس عباس زاده، مدیرکل توانمندسازی و بهبود سرمایه انسانی معاونت پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- حوریه محمدی، مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه و EDC وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- دکتر محمدرضا شالبافان، سرپرست مدیریت آموزش مداوم و مدیر توسعه آموزش پزشکی دانشکده پزشکی
- دکتر علی آرش انوشیروانی، مدیر امور هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران

اعضای کمیته علمی (نام و نام خانوادگی و دانشگاه محل فعالیت)

- دکتر کامران سلطان عربشاهی، مدیر گروه آموزش پزشکی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر جواد صراف زاده، مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- جناب آقای علیرضا نجفی، مدیریت پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر وحید زمان زاده، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- دکتر شهرزاد غیاثوندیان، دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر سید طیب مرادیان وفایی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه اله
- دکتر شهلا علیاری، دانشگاه علوم پزشکی ارتش
- دکتر طاهره نصرآبادی، دانشگاه آزاد اسلامی
- دکتر سید علی حسینی، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی
- دکتر رضا نگارنده، دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر عیسی محمدی، دانشگاه تربیت مدرس
- دکتر آرمین زارعیان، دانشگاه علوم پزشکی ارتش
- دکتر زهره ونکی، دانشگاه تربیت مدرس

اعضای کمیته علمی (نام و نام خانوادگی و دانشگاه محل فعالیت)

- دکتر سادات سیدباقر مداح ، دانشگاه علوم بهزیستی
- دکتر مسعود فلاحی خشکناپ، دانشگاه علوم بهزیستی
- دکتر علیرضا نیکبخت نصرآبادی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر محمد علی چراغی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر ناهید رژه، دانشگاه شاهد
- دکتر فضل اله احمدی، دانشگاه تربیت مدرس
- دکتر سیده سولماز موسوی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- دکتر رضا مسعودی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد
- دکتر سودابه جولایی، محقق مرکز Maurice Young Centre for Applied Ethics در دانشگاه بریتیش کلمبیا
- دکتر محمد عباسی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دریادخت مسرور، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر نعیمه سید فاطمی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر منصوره اشقلی فراهانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر فریده باستانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر حمید پیروی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

اعضای کمیته علمی (نام و نام خانوادگی و دانشگاه محل فعالیت)

- دکتر سرور پرویزی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر سید فاطمه حق دوست اسکویی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر طاهره نجفی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر مهناز شوقی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر آلیس خاچیان، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر لیلی بریم نژاد، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر تهمینه صالحی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر لیلا امیری فراهانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر لیلا امینی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر نورالدین محمدی، استاد باز نشستہ دانشگاه علوم پزشکی ایران و
- دکتر سیده بتول حسن پور ازغدی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر منصوره جمشیدی منش، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر هما صادقی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر لیلا نیسانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

اعضای کمیته علمی (نام و نام خانوادگی و دانشگاه محل فعالیت)

- سرکار خانم مهناز سیدالشهدایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر مرضیه عادل مهربان، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر راحله محمدی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر مونا علی نژاد، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر مرجان مردانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر فهیمه ثابتی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر ناهید اکبری، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر مریم کشاورز، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر پریسا بزرگ زاد، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر مریم احسانی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر حانیه غلام نژاد، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر طاهره السادات خوب بین خوش نظر، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- جناب آقای محمدرضا زارعی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- جناب آقای فریدون خیری، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- سرکار خانم زهرا کاشانی نیا، دانشگاه علوم پزشکی ایران

اعضای کمیته علمی (نام و نام خانوادگی و دانشگاه محل فعالیت)

- سرکار خانم عزت جعفرجلال، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- سرکار خانم فاطمه محدث اردبیلی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- سرکار خانم مهری بزرگ نژاد، معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر شیوا خالق پرست، مترون مرکز آموزشی تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی
- فرزانه نقیبی، مترون بیمارستان هاشمی نژاد

اعضای کمیته راهبری اجرایی

- دکتر محمد عباسی، ریاست کنگره
- دکتر خلیل قاسمی فلاورجانی، معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر مهدی مقتدایی، معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دکتر ساجده ریاضی، معاون توسعه و مدیریت منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دریا دخت مسرور، معاون آموزشی و بین الملل دانشکده پرستاری و مامایی
- خانم مهری بزرگ نژاد، معاون دانشجویی و فرهنگی دانشکده پرستاری و مامایی ایران
- دکتر لیلا امینی، معاون پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی
- دکتر سکینه شریفیان، معاون مالی و اداری دانشکده پرستاری و مامایی ایران- دبیر اجرایی
- دکتر احمد مهدی زاده: همکار دبیر اجرایی

اعضای کمیته اجرایی

- دکتر سسکینه شریفیان - سائنا شیخ نواز جاهد
- (دبیر اجرایی کنگره) - محدثه ترکی هرچگانی
- دکتر راضیه سادات حسینی - محمد معین احمدی
- دکتر فاطمه غفرانی کلیشمی - سیمین صابری
- فیروزه نقره - نسرین جودیان
- فرنوش رهنمایی - کامیار جدیدالسلام
- مجتبی اعظمی - فاطمه تاج زاده
- شجاع ساسانی نژاد - عاطفه مارابی
- سید احمد خطیبی - محدثه غلامرضایی
- جعفر قلندری - حانیه مروج
- لطیفه شیرکوند - الهام انیسی
- الناز کاشانی - پگاه شریفیان
- نگار یوسف زاده - مصطفی غلامی
- فرزانه مهجوری
- احمد رضا باقر نژاد

برنامه کنگره

روز اول - ۱۴ آذرماه

محل برگزاری: خیابان ولیعصر-خیابان شهید یاسمی-دانشکده پرستاری و مامایی ایران-سالن آمفی تئاتر			
سمت	ارائه دهندگان	عنوان	ساعت
تلاوت قرآن کریم - سرود ملی جمهوری اسلامی ایران			۸:۱۵-۸:۳۰
رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه ع پ ایران / رئیس کنگره	دکتر محمد عباسی	خیر مقدم رئیس کنگره	۸:۳۰-۸:۴۵
رئیس دانشگاه ع.پ. ایران / معاونت آموزشی دانشگاه ع.پ. ایران	دکتر پازوکی / دکتر قاسمی	سخنرانی	۸:۴۵-۹
عضو هیات علمی دانشگاه ع پ ایران / دبیر علمی کنگره	دکتر حانیه غلام نژاد	افتتاحیه و بیان اهداف	۹-۹:۱۵
مدیرکل دفتر خدمات پرستاری وزارت بهداشت / عضو هیات علمی دانشگاه ع. پ. شهید بهشتی	سخنران مدعو: دکتر مریم رسولی	منافع و ضرورت تخصصی سازی برای مردم و نظام سلامت	۹:۱۵- ۹:۳۰
رئیس مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران	سخنران مدعو: دکتر محمد حسین زاده	تخصصی سازی: تهدیدها و فرصت ها	۹:۳۰-۹:۴۵
رئیس برد پرستاری / رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه ع.پ. شهید بهشتی	سخنران مدعو: دکتر وحید زمان زاده	نقش تخصصی سازی در کیفیت مراقبت های ارایه شده	۹:۴۵-۱۰
استراحت و پذیرایی			۱۰-۱۰:۳۰
۱- عضو هیات علمی دانشگاه ع.پ. ارتش ۲- استاد فرهیخته دانشگاه ع. پ ایران ۳- معاون آموزشی سازمان نظام پرستاری / عضو هیات علمی دانشگاه ع.پ. اصفهان ۴- مدیر گروه پرستاری دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی ۵- عضو هیات علمی دانشگاه ع.پ. تهران	اعضای پانل: ۱- دکتر سید امیرحسین پیشگوی ۲- دکتر فاطمه اسکویی ۳- دکتر دکتر احمدرضا یزدان نیک ۴- دکتر مسعود فلاحي خشکناز ۵- دکتر محمد علی چراغی (رئیس پانل)	پانل تخصصی عنوان: نقد تخصصی سازی	۱۰:۳۰-۱۲
نماز و ناهار			۱۲-۱۳

برنامه روز اول (سه شنبه) ۱۴/۹/۱۴۰۲

اعضای هیئت رئیسه: دکتر اشقلی فراهانی، دکتر خاچیان،

دکتر شوقی، دکتر عادل مهربان، دکتر مهدی زاده

سمت	ارائه دهندگان	عنوان سخنرانی، پانل، درس آموخته	ساعت
عضو هیات علمی دانشگاه ع.پ. ایران	دکتر فاطمه غفرانی	آموزش پرستاری قانونی در ایران	۱۳:۱۵-۱۳:۳۰
دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه تربیت مدرس	محسن خوش محمدی	تحلیل سیاست هیئت علمی بالینی پرستاری بر اساس مدل والت گیبسون	۱۳:۳۰-۱۳:۴۵
دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران	مصطفی غلامی	کاربردهای هوش مصنوعی در آموزش پرستاری، مطالعه مروری دامنه ای	۱۳:۴۵-۱۴
دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر فروغ اخوت	نقش تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد بر تخصصی شدن حرفه پرستاری در ایران	۱۴-۱۴:۱۵
دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران	اعضای پانل: ۱- آرمان محمدی ۲- سیدرضا میرسلیمانی ۳- حمید حیدرزاده ۴- فاطمه گلستان ۵- محسن خوش محمدی ۶- دکتر فاطمه غفرانی (مسوول پنل)	پنل دانشجویی: عنوان: بررسی چالش های آموزش تحصیلات تکمیلی پرستاری	۱۴:۱۵-۱۵:۴۵
عضو هیات علمی دانشگاه ع.پ. ایران			

روز دوم ۱۵ آذرماه

سمت	ارائه دهندگان	عنوان سخنرانی	ساعت
تلاوت قرآن کریم - سرود ملی			۸:۱۵-۸:۳۰
۱- عضو هیئت علمی دانشگاه ع. پ. ایران ۲- رییس دانشکده پرستاری دانشگاه ع. پ. تهران ۳- عضو هیات علمی دانشگاه ع. پ. ایران ۴- عضو هیات علمی دانشگاه ع. پ. ایران	اعضای پانل: ۱- دکتر صالحی ۲- دکتر غیاثوندیان ۳- دکتر پیروی (رییس پانل) ۴- دکتر سید فاطمی	عنوان پانل: چالش های آموزش رشته های تخصصی	۸:۳۰-۱۰
استراحت و پذیرایی			۱۰-۱۰:۳۰
۱- عضو هیئت علمی دانشگاه ع. پ. ایران ۲- عضو هیئت علمی و معاون پژوهشی دانشکده پرستاری دانشگاه ع. پ. ایران ۳- رییس برد مامایی / عضو هیات علمی دانشگاه ع. پ. شهید بهشتی ۴- عضو هیات ممتحنه و ارزشیابی رشته مامایی و بهداشت باروری وزارت بهداشت / عضو هیات علمی دانشگاه تربیت مدرس ۵- عضو برد مامایی / عضو هیات علمی دانشگاه ع. پ. تهران ۶- عضو هیئت علمی دانشگاه ع. پ. ایران	اعضای پانل: ۱- دکتر کشاورز (رییس پانل) ۲- دکتر امینی ۳- دکتر ناهیدی ۴- دکتر تهرانیان ۵- دکتر سیده طاهره میرمولایی ۶- دکتر هما صادقی	پانل: ساختار آموزش تخصصی رشته مامایی	۱۰:۳۰-۱۲
نماز و ناهار			۱۲-۱۳

۱۴۰۱ / ۶ / ۱۵ (شنبه) چهارم روز دوم

اعضای هیئت رئیسه:

خانم سید الشهدایی، دکتر بزرگزاد، دکتر غفرانی

سمت	ارائه دهندگان	عنوان	ساعت
عضو هیات علمی دانشگاه ع. پ. اصفهان	فاطمه قائدی حیدری	جنبه های اخلاقی کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری: یک مطالعه مروری سیستماتیک	۱۳:۱۵-۱۳
عضو هیات علمی دانشگاه ع. پ. ایران	دکتر کوروش جودکی	تبیین چالش‌های اجرایی تجویز پرستاران: گامی در جهت تخصصی سازی آموزش پرستاری	۱۳:۱۵-۱۳:۳۰
دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران	آرمان محمدی	Challenges of nursing specialization in the field of neonatal special care	۱۳:۳۰-۱۳:۴۵
عضو هیات علمی دانشگاه ع. پ. ایران	دکتر نیما پورغلام	چالش های تخصصی شدن پرستاری	۱۳:۴۵-۱۴
عضو کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران	دانیال عبدلی	Artificial Intelligence in Nursing Specialization: A Scoping Review	۱۴-۱۴:۱۵
اختتامیه			۱۴:۱۵-۱۴:۳۰

۱۴۰۲ / ۶ / ۱۵ (مجموعه پنجم) - برنامه روز دوم

مقالات سخنرانی‌ها

▪ فهرست مقالات سخنرانی‌ها

- 1) کاربردهای هوش مصنوعی در آموزش پرستاری ، مطالعه مروری دامنه ای..... ۲۱
- 2) تحلیل سیاست هیئت علمی بالینی پرستاری بر اساس مدل والت گیبسون..... ۲۳
- 3) Artificial Intelligence in Nursing Specialization: a Scoping Review..... 26
- 4) جنبه های اخلاقی کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری: یک مطالعه مروری سیستماتیک..... ۲۹
- 5) آموزش پرستاری قانونی در ایران..... ۳۲
- 6) تبیین چالش‌های اجرایی تجویز پرستاران: گامی در جهت تخصصی سازی آموزش پرستاری ۳۴
- 7) Challenges of nursing specialization in the field of neonatal special care 36
- 8) نقش تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد بر تخصصی شدن حرفه پرستاری در ایران..... ۳۸
- 9) چالش های تخصصی شدن پرستاری ۴۰

کاربردهای هوش مصنوعی در آموزش پرستاری، مطالعه مروری دامنه ای

مصطفی غلامی*^۱، طاهره نجفی قزلجه^۲، ابوالفضل اعتباریان^۱

۱- دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

.Email: mmghnurse@gmail.com, Tell: 09187582055

۲- استاد پرستاری، مرکز مراقبت های پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران

مقدمه: امروزه هوش مصنوعی در فضای مراقبت های بهداشتی درمانی مطرح شده است اگرچه هنوز ابهامات زیادی در مورد کاربرد هوش مصنوعی وجود دارد، مطالعه حاضر با هدف مروری بر کاربردهای هوش مصنوعی در آموزش پرستاری صورت گرفت.

روش کار: این مطالعه مروری از نوع دامنه ای (اسکوپینگ) می باشد. پژوهشگران جستجوی کامپیوتری را با استفاده از کلمات کلیدی هوش مصنوعی، آموزش، پرستاری و معادل انگلیسی آن ها "artificial intelligence" AND "education" OR "machine learning." OR "AI" OR "Google Scholar" در پایگاه های اطلاعاتی؛ ProQuest، Magiran، SID، PubMed، Web of science، library of Cochrane، Irandoc، CINAHL انجام دادند. بعلاوه جستجوی هدفمند وب سایت برای دسترسی به مطالعات مربوطه انجام شد. در نهایت ۱۲ مطالعه جهت آنالیز مورد استفاده قرار گرفت. چکیده و متن کامل مطالعات به طور مستقل توسط دو پژوهشگر با استفاده از معیارهای ورود و خروج از پیش تعیین شده، غربالگری شدند. داده ها با استفاده از یک فرم ساختاریافته استخراج

شده و در قالب دسته بندی ها خلاصه شدند.

یافته ها: هوش مصنوعی ممکن است حوزه های گسترده آموزش مورد استفاده قرار گیرند که عبارتند از:

۱. سیستم های شبیه سازی: ساخت سناریوهای مبتنی بر هوش مصنوعی برای مدل سازی مواجهه با مواقع اورژانسی یا بیماری های خاص، که به پرستاران اجازه می دهد تا مهارت ها و تصمیم گیری های خود را تمرین کنند.

۲. پشتیبانی از تصمیم گیری: استفاده از الگوریتم های هوش مصنوعی برای ارائه راهنمایی و پشتیبانی به پرستاران در انتخاب تشخیص ها و درمان ها.

۳. پیش بینی استفاده از تحلیل داده های پزشکی و هوش مصنوعی برای پیش بینی مشکلات بیماری و اقدامات احتمالی.

۴. آموزش بهینه سازی: تنظیم برنامه های آموزشی به صورت شخصی سازی شده بر اساس نیازها و سطح توانمندی هر پرستار.

۵. آزمون گیری و ارزیابی: ساخت سیستم های هوش مصنوعی برای ارزیابی عملکرد پرستاران و تعیین سطح مهارت های آن ها.

نتیجه گیری: یافته های مرور نقلی حاضر نشان می دهد که ابزارهایی هوش مصنوعی برای افزایش دقت، کیفیت، و اثربخشی آموزش پرستاران استفاده می شود. هدف نهایی از این کاربردها بهبود مراقبت و ایمنی بیماران از طریق آماده سازی بهتر پرستاران است. انجام مطالعات با رویکرد کیفی جهت درک کاربرد بیشتر این روش و چالش های مرتبط با آن توصیه می شود.

کلیدواژه ها: هوش مصنوعی، آموزش، پرستاری، مسئولیت حرفه ای

تحلیل سیاست هیئت علمی بالینی پرستاری بر اساس مدل والت گیبسون

دکتر زهره ونکی^۱ - دکتر افسانه صدوقی اصل^۲ - محسن خوش محمدی^۳ - خانم سمیه رضائی^۳

دانشیار گروه آموزش پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس

استادیار گروه آموزش پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس

دانشجوی دکتری آموزش پرستاری دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس

مقدمه: ارتقای سطح مهارت و دانش بالینی دانش آموختگان رشته پرستاری تاثیر بسزایی در اعتلای کیفیت خدمات در کلیه سطوح نظام سلامت کشور خواهد شد. بی شک این امر مستلزم حضور اساتید توانمند در بستر بالینی آموزش دانشجویان پرستاری است. یکی از سیاست‌هایی که جهت بهبود کیفیت آموزش بالینی اتخاذ شده است بحث هیئت علمی بالینی پرستاری است اما از آنجا که چرخه سیاست گذاری تنها به تدوین یک سیاست محدود نبوده و یکی از مواردی که تضمین کننده اجرای صحیح سیاست‌های سازمانی است ارزیابی منظم و متناسب برنامه‌ها است این مطالعه با هدف تحلیل این سیاست انجام شده است.

روش کار: این پژوهش یک مطالعه تحلیل سیاست است که در سال ۱۴۰۲ انجام شد و در آن سیاست هیئت علمی بالینی پرستاری با مدل تحلیل سیاست والت و گیلسون مورد بررسی قرار گرفت. مثلث تحلیل سیاست دارای سه بعد فرایند، محتوا و زمینه بوده و نقش آفرینان (بازیگران) در مرکز این چارچوب قرار دارند. به منظور انجام کار ابتدا در پایگاه‌های داده، اسناد مربوط به طرح مورد بررسی قرار گرفت و به یک آئین نامه اجرائی سه صفحه‌ای با ۷ ماده و شش تبصره رسیدیم که در چهاردهم تیر ماه هزار و سیصد و نود و پنج با امضای معاونت آموزشی وقت به دانشگاه‌ها و دانشکده‌های پزشکی ابلاغ شده بود سپس با انجام مصاحبه‌های

حضور و مجازی با ۱۸ نفر از نقش آفرینان ادامه یافت. سپس کلیه مطالب حاصل از مراحل فوق مورد مرور و مطالعه قرار گرفته و داده های مورد نظر بر اساس چارچوب مثلث والت و گیلسون استخراج و تحلیل شدند.

یافته ها: نتایج در ابعاد مختلف ارائه شده است که شامل؛

- نقش آفرینان: آنچه در خصوص بحث نقش آفرینان قابل توجه بود؛ این نکته است که تدوین گران سیاست این طرح را جهت بهبود ارتباط با بالین و سهم خواهی آموزش از بخش درمان می دانستند با بررسی مصاحبه ها بیشترین چالش در این قسمت مربوط به خود اعضای هیئت علمی بالینی بود.

- محتوا: محتوی طرح به دلیل فراهم نبودن زیرساخت ها مورد نیاز، در نظر نگرفتن جایگاه سازمانی، واگذاری نظارت بر عملکرد این افراد به صورت دوگانه (هم بیمارستان و هم دانشکده) که از دو معاونت جدا می باشند مورد انتقاد جدی است. از نقاط ضعف دیگر این سیاست می توان به اتخاذ رویکرد بالا به پائین و یکسان دیدن شرایط همه دانشگاه ها است و این در حالی است که شرایط و امکانات در تمامی دانشگاه های علوم پزشکی یکسان نیست.

- زمینه (context): عوامل موقعیتی، شامل عدم بازنگری و اجرای متفاوتی از یک سیاست یکسان در دانشگاه های مختلف بود. از جمله موارد مربوط به عوامل ساختاری، تصمیم گیری سیستم آموزشی برای سیستم درمان است و در بررسی موارد مربوط به فرهنگ، بی عدالتی ادراک شده و آسیب به هویت فردی و حرفه ای مورد توجه بود.

فرایند (process): در این قسمت مواردی همچون تدوین یک سیاست، بدون ساختار رایج و فاقد چشم انداز، دورنما و رسالت و شرح وظایف مشخص و و پشتوانه اجرایی مناسب مشخص گردید.

نتیجه گیری: نتایج نشان داد این طرح در مرحله اجرایی به دلیل عدم هماهنگی بخش های مربوطه و عدم ایجاد زیرساخت های مناسب با مشکلاتی همراه بوده

است و چالش‌هایی برای خود اعضای هیئت علمی ایجاد نموده است زمان آن است طرح بازنگری شده و نقش‌ها و شرح‌ظایف این افراد در محیط دانشکده و بیمارستان، نحوه ارزشیابی، ارتقا و مزایای حقوقی مشخص و واضح شود و شرایطی ایجاد گردد که بالین‌پذیرای این افراد تحصیل کرده و آکادمیک باشد.

Artificial Intelligence in Nursing Specialization: A Scoping Review

Danial Abdoli¹, Mohammad Abbasi², Alice Khachian³, Mahtab Haghghi⁴, Masoud Rezaei^{5*}

* Corresponding author.

Affiliations:

1. Student Research Committee, Faculty of Nursing & Midwifery, Iran University of Medical Science, Tehran, Iran. Electronic address: abdolidanial@gmail.com.
2. Nursing and Midwifery Care Research Center, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
3. Nursing and Midwifery Care Research Center, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran. Electronic address: khachian.a@iums.ac.ir
4. Student Research Committee, Faculty of Nursing & Midwifery, Iran University of Medical Science, Tehran, Iran.
5. Nursing and Midwifery Care Research Center, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran. Electronic address: Rezaei.mas@iums.ac.ir.

- **Background:**

Artificial intelligence (AI) refers to the simulation of intelligence in machines offering various applications in healthcare and the evolving role of nursing in today's digital era. AI has the potential to bring about a transformation in healthcare by enhancing diagnostic abilities and improving patient outcomes. However, it also raises concerns regarding biases in data and potential impacts on patients. The objective of this article is to conduct a review of existing literature on AI within the field of nursing specialization. This review aims to provide an overview of

research progress in this domain to advance our comprehension of how AI influences nursing practice and guides future research directions and healthcare policies.

- **Methods:**

The study aims to use the Population, Concept, and Context (PCC) framework to investigate the impact of AI implementations in various nursing specialties within real-world healthcare settings. The research followed guidance from JBI and adhered to PRISMA-ScR reporting standards. A systematic search strategy was employed across multiple databases, including Medline (PubMed), Scopus, Web of Science, and Google Scholar, to identify relevant literature on AI's role in nursing specialization. Inclusion criteria were used to ensure alignment with the research question, with two independent reviewers screening articles based on titles and abstracts. A total of 40 articles were included in the study, and data were organized in a tabular format using Microsoft Excel 2019 for analysis and reporting.

- **Results:**

The number of articles related to the topic of this article has consistently increased nearly every year. The findings highlight the growing utilization of AI-driven tools in various aspects of nursing, including patient monitoring and diagnostics. The nursing implications encompass improved patient care and workflow efficiency. Nevertheless, there are notable limitations to consider.

- **Conclusion:**

AI holds a crucial role in nursing specialization, offering opportunities for enhancing healthcare delivery and patient care. It can aid clinical decision-making by supplying accurate patient information, thereby improving care quality, ensuring safety, and addressing ethical concerns. Machine learning, a subset of AI, can be used to predict early readmissions and enhance patient outcomes. Nurses can contribute by providing nursing-specific data, improving data preprocessing

methods, and evaluating AI's practical value. Nurse leaders and digital service developers foresee AI as a supportive tool, not a replacement, in specialized medical care, with the potential to benefit clinicians, leaders, organizations, and patients. Active nurse involvement is essential to fully harness AI's potential.

- Key Words: artificial intelligence, nursing, specialization

جنبه های اخلاقی کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری: یک مطالعه مروری سیستماتیک

فاطمه قائدی حیدری^۱

دکترای پرستاری، استادیار، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، دانشکده پرستاری و مامایی،

fatemeh.ghaedi@gmail.com / شماره تماس: ۰۹۱۳۶۰۱۲۵۰۲

مقدمه: پرستاران، یکی از قابل اعتمادترین گروه های حرفه ای، در جامعه و در ارتباط با بیماران و خانواده های آنها هستند که با عرصه نسبتاً نوظهور و چالش برانگیزی تحت عنوان کاربرد هوش مصنوعی در مراقبت مواجه هستند. بنابراین مطالعه حاضر با هدف شناسایی و معرفی جنبه های اخلاقی کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری انجام شد.

روش کار: این مطالعه از نوع مروری سیستماتیک بود که با هدف بازیابی و بررسی مقالاتی که جنبه های اخلاقی کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری را بررسی می کردند، انجام شد. بدین منظور، پایگاه های داده ای PubMed، Scopus و WoS طی ۵ سال اخیر یعنی از ۲۰۱۸ تاکنون مورد بررسی قرار گرفت. عبارات «هوش مصنوعی» یا «یادگیری عمیق» در ترکیب با «اخلاق» یا «اخلاق زیستی» و «پرستاری» به زبان انگلیسی و با رابط های AND و OR مورد جستجو قرار گرفت؛ OR («ethics») AND («deep learning») OR («artificial intelligence») AND (nursing) («bioethics») جستجو به مقالات دارای متن کامل محدود شد. در این جستجو ۱۲۴۳ مقاله به دست آمد؛ ۴۵۵ مقاله مربوط به PubMed، ۱۱ تکراری و مقالات مربوطه به Scopus و ۷۴۳ مقاله مربوط به WoS. بعد از حذف مقالات تکراری و مقالات مربوط به کنگره ها، ۱۱۹۳ مقاله به دست آمد. سپس، مقالات از نظر عنوان بررسی شدند و با حذف مقالات نامرتب، ۱۷ مقاله به دست آمد.

سپس چکیده مقالات مورد ارزیابی قرار گرفت و در این مرحله با حذف مقالات غیر مرتبط، ۳ مقاله انتخاب شدند. تمرکز بسیاری از مقالات بحث کلی در مورد اخلاق و هوش مصنوعی بود.

یافته ها: به طور کلی یافته ها نشان داد که ۲ رویکرد غالب درباره معرفی جنبه های اخلاقی درباره کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری وجود دارد؛ به گونه ای که برخی پژوهشگران با رویکرد کل نگرانه به دنبال ارائه مدل های مفهومی اخلاق زیستی و مطابقت آن ها با مراقبت پرستاری ادغام یافته با هوش مصنوعی هستند و برخی نیز با رویکرد جزء نگرانه به مفهوم اخلاق در پرستاری، به دنبال تطبیق عناصر مربوط به آن با چنین کاربردی هستند.

در مطالعه Gibelli و همکاران (۲۰۲۱) با استفاده از مرور به روش scoping و با هدف تعیین روندهای فعلی اخلاق مربوط به استراتژی های ادغام کارآمد ربات ها در زمینه مراقبت های پرستاری مشخص شد که در متون فعلی فقدان مدل های اخلاق زیستی مدون برای تعریف الگویی از یکپارچگی مؤثر بین انسان و هوش مصنوعی در پرستاری مطرح هست؛ به گونه ای که مدل کلاسیک اخلاق زیستی مراقبت، که به عنوان NAC (Nursing As Caring) شناخته می شود، در زمینه پرستاری رباتیک قابل استفاده نیست. امیدوار کننده ترین مدل های پرستاری همکاری موفق انسان و ربات ۳ مورد بودند که عبارتند از: Dance of Living Caring (ترکیبی از NAC و CCVSD، TCCN و TRETON مطالعه Stroke و Palmer (2020) که با هدف بررسی کاربردهای اخیر هوش مصنوعی در پرستاری و ارتباط آن با سه نظریه غالب مراقبت و دو بیان پارادایمیک مراقبت (لمس و حضور) انجام شد، نشان داد که هوش مصنوعی از مراقبت با تمرکز بر اخلاق پرستاری ناتوان است و فقط می تواند به طور معناداری توسط انسان ها به کار رود و فرصت هایی را برای پرستاران به منظور ارائه بهتر جنبه های منحصر به فرد انسانی برای مراقبت فراهم کند.

در مطالعه Ibuki و همکاران (۲۰۲۳) چندین مفهوم اخلاقی (حمایت، مسئولیت پذیری، همکاری و مراقبت) که در عمل پرستاری مهم تلقی می شوند،

بررسی شدند که آیا امکان پیاده‌سازی این مفاهیم اخلاقی در روبات‌ها و هوش مصنوعی وجود دارد یا خیر. در مفهوم حمایت ((advocacy، عناصری که نیاز به ارتباط عاطفی با بیماران دارند، مانند ارزش گذاری و میانجی‌گری، قابل اجرا نیستند. در مفهوم مسئولیت‌پذیری ((Accountability، تفویض اختیار با مشکلاتی مواجه است. در مفهوم همکاری ((Cooperation، اگر پرستاران ربانی به عنوان اعضای یک جامعه شناخته شوند، نیاز به همکاری مشابه پرستاران انسانی دارند. در مفهوم مراقبت ((Caring، انتظار می‌رود مشکلات بیشتری در دریافت مراقبت نسبت به مراقبت کردن وجود داشته باشد.

نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج، می‌توان گفت هر چند برخی از مفاهیم اخلاقی در منافاتی با کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری ندارد، اما جوهره پرستاری یعنی مراقبت به طور کامل از طریق هوش مصنوعی قابل دستیابی نیست. هم‌چنین، توسعه مدل‌های نظری و نیز تدوین دستورالعمل‌های اخلاقی برای استفاده از چنین فناوری‌هایی به ویژه در پرستاری بر اساس شواهد دقیق ضروری است و لازم است در پژوهش‌های آینده مورد بررسی قرار گیرد؛ چرا که اطلاعات اندکی در این رابطه در متون وجود دارد.

کلیدواژه‌ها: هوش مصنوعی، پرستاری، مراقبت، اخلاق زیستی

آموزش پرستاری قانونی در ایران

دکتر فاطمه غفرانی*، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

مقدمه و هدف: پرستاری عنصری حیاتی در ارائه مراقبت‌های ایمن، مؤثر و انسانی است. امروزه، حرفه پرستاری از حالتی منفعل به حرفه‌ای مستقل و تصمیم‌گیرنده تبدیل شده است. در این راستا، باید استانداردهایی برای هدایت پرستار به منظور انجام صحیح رفتار، تصمیم‌گیری درست و انجام اقداماتی که برای مددجو مناسب و ایمن هستند، مدون شود. حرفه پرستاری علاوه بر اصول علمی به کمک استانداردهای قانونی و اخلاقی هدایت می‌شود. پرستاری قانونی یکی از تخصص‌ها در رشته پرستاری است که مفاهیم و اصول علم حقوق و علم پرستاری را گردهم می‌آورد. مطالعه حاضر با هدف طراحی برنامه درسی مقطع کارشناسی ارشد پرستاری قانونی طراحی شد.

روش‌ها: این پژوهش در چند مرحله به اجرا درآمد. بخش اول شامل مطالعه‌ای کیفی بود که در آن، مفهوم پرستاری قانونی در ایران با رویکرد توسعه مفهوم راجرز از طریق مصاحبه‌های نیمه ساختاریافته با ۱۸ مشارکت‌کننده انجام شد. در بخش دوم مطالعه پس از انجام مرور متون مرتبط با برنامه درسی پرستاری قانونی و به همراه نتایج حاصل از بخش کیفی مطالعه و با استفاده از کتب پرستاری قانونی، پیشنهادی اولیه برنامه درسی براساس ساختار برنامه‌های درسی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور نوشته شد. در بخش سوم مطالعه، اعتبار علمی و عملی برنامه درسی به روش دلفی توسط متخصصین در دو دور بررسی و تایید گردید. آمار توصیفی (درصد، فراوانی) برای بررسی چگونگی پاسخ‌دهی به سؤالات پرسشنامه استفاده گردید.

یافته‌ها: پس از تحلیل داده‌های کیفی، در جستجوی پایگاه‌های الکترونیکی مختلف، ۱۴ برنامه درسی پرستاری قانونی در مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه‌ها به

دست آمد. جهت طراحی برنامه درسی، با توجه به اسناد بالادستی کشور، از برنامه‌های مزبور به همراه برنامه درسی پزشکی قانونی، کارشناسی ارشد مامایی، حقوق، حقوق پزشکی، مدیریت پرستاری و کتب پرستاری قانونی استفاده شد. برنامه درسی پرستاری قانونی شامل مشخصات کلی، حداقل نیازهای برنامه، مشخصات دوره و دروس رشته "پرستاری قانونی" می باشد. نتایج مطالعه دلفی نشان داد که اعتبار برنامه درسی تدوین شده از نظر متخصصان مطلوب است.

نتیجه گیری: برنامه درسی پرستاری قانونی بر اساس یافته‌های مطالعه کیفی، مرور برنامه‌های درسی و بررسی دلفی، تدوین و اعتبار علمی و عملی مناسبی را کسب کرد.

واژگان کلیدی: پرستاری قانونی، آموزش علوم قانونی، برنامه درسی

تبیین چالش‌های اجرایی تجویز پرستاران: گامی در جهت تخصصی سازی آموزش پرستاری

کوروش جودکی^{۱*}، ناهید دهقان‌نیری^۲، محمد عباسی^۳، آلیس خاجیان^۴

۱- استادیار، گروه داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، بیمارستان شهدای هفتم تیر، دانشگاه علوم پزشکی ایران

۲- استاد، گروه مدیریت پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

۳- دانشیار، گروه داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ایران

۴- دانشیار، گروه داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری، پژوهشکده مدیریت سلامت، دانشگاه علوم پزشکی ایران

*نویسنده مسئول

استادیار، گروه داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، بیمارستان شهدای هفتم تیر، دانشگاه علوم پزشکی ایران

Tel: (+98) 9905514601

Email: kuroshjodaki@gmail.com

مقدمه: امروزه به علت تغییرات زیادی که در نیازهای بهداشتی افراد و جامعه رخ داده است، حرفه پرستاری به ناچار برای پاسخگویی به این تغییرات، تخصصی‌تر و حرفه‌ای‌تر شده است. امروزه در بسیاری از کشورهای پیشرو یکی از روش‌های کنترل هزینه و ایجاد یک نظام بهداشتی هزینه‌اثربخش، این است که به پرستاران اجازه داده‌اند که تخصصی‌تر عمل کرده و در نسخه نویسی و تجویز دارو، حاکمیت داشته باشند. متأسفانه در ایران در زمینه تجویز و نسخه‌نویسی به علت‌های مختلفی پرستاران حاکمیت و استقلال لازم را ندارند، بنابراین هدف از این

پژوهش تبیین چالش‌های اجرایی تجویز پرستاران در ایران است.

روش کار: روش‌شناسی تحلیل محتوای کیفی بر اساس مدل پیشنهادی گرانهایم و لاندمن جهت پاسخ به سوال پژوهش استفاده شد. جامعه پژوهش پرستاران شاغل در بخش‌های درمانی بودند و انتخاب مشارکت‌کنندگان به روش هدفمند تا اشباع داده‌ها ادامه داشت. بعد از انتخاب ۱۳ نفر داده‌ها به اشباع رسید. به علت همه‌گیری COVID19 شرکت‌کنندگان از طریق تلفن و با استفاده از ابزار نیمه ساختاریافته مصاحبه شدند. جمع‌آوری داده‌ها بین آوریل ۲۰۲۰ و آوریل ۲۰۲۱ انجام شد و تحلیل داده‌ها همزمان با جمع‌آوری داده‌ها انجام شد.

یافته‌ها: چالش‌های اجرایی تجویز پرستاران در ایران در چهار طبقه اصلی چالش‌های ساختاری، گسست بین حرفه‌ای، موانع مرتبط با پرسنل و نگرش جامعه قرار می‌گیرند. مسائل قانونی، عدم حمایت و ضعف برنامه‌های آموزشی پرستاران در زمینه تجویز، زیرطبقات مربوط به چالش‌های ساختاری بودند. اعتماد به نفس پایین و دانش ضعیف در زمینه تجویز و همچنین نگرش منفی جامعه به تجویز پرستاران دیگر زیرطبقات و مفاهیم مهم این پژوهش بودند.

نتیجه‌گیری: با استناد به تجارب کشورهای پیشرو، حاکمیت پرستاران در زمینه تجویز می‌تواند بار مالی نظام درمانی را تا حدود زیادی کاهش دهد و دسترسی به خدمات نظام سلامت را به ویژه در مناطق محروم بهبود بخشد، اما یافته‌های این پژوهش نشان داد که تجویز پرستار در ساختار بهداشتی درمانی ایران با چالش‌هایی مواجه است. لذا با توجه به چالش‌های شناسایی شده مداخلاتی مانند، تخصصی سازی و ارتقا اسکوپ آموزش پرستاری از جمله تقویت کوریکولوم آموزشی پرستاری حداقل در مقاطع تحصیلات تکمیلی و در نظر گرفتن واحدهای نظری و عملی تجویز و نسخه‌نویسی برای این گروه از دانشجویان می‌تواند به میزان زیادی چالش‌های مرتبط با تجویز پرستاران را رفع کند و به پرستاران کمک کند تا با نقش‌ها و عملکردهای جدید تطابق بهتری داشته باشند.

کلیدواژه‌ها: تجویز، پرستاری، کوریکولوم آموزشی

Challenges of nursing specialization in the field of neonatal special care

Hamid Heidarzadeh^{1,2}, Seyed Reza Mir Soleimani^{1,2}, Zahra Mazhari^{1,2}, Arman Mohammadi^{1,2}

1. Student Research Committee, Iran University of Medical Science, Tehran, Iran.
2. Nursing and Midwifery Care Research Center, Health Management Research Institute, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

● **Introduction:** The field of nursing at the Postgraduate level is transformed into 11 special fields (trends). Neonatal Intensive care nursing is one of these disciplines, which was established in 2008 with the aim of caring for high-risk babies and special conditions and preventing newborn deaths. In this study, we survey the challenges of nursing specialization in the field of neonatal intensive care Nursing.

Method: In this study, using the keywords: "nursing education", "nursing", "neonatal special care nursing", "nursing master's degree", search in internal databases such as: "SID", "Magiran" and foreign databases such as : "Pub Med", "Scopus", "Embased" was done from 2008 to 2023. The studies were screened according to the title, abstract and relevance to the topic.

Result: According to the results of the studies found, among the major challenges in the specialization of neonatal Intensive care nursing can be the lack of employment of graduates of this field in the relevant departments, the lack of use of professors specialized in the field of neonates for education, and the lack of alignment with the thesis, students with the need of educational and neonatal bedsides, lack of theoretical and practical units for the professionalization of students, lack of job opportunities for male graduates in this field, the possibility of entering other fields (Bachelor of Operating Room and Bachelor of

Intelligence) in The expert of this field pointed out the insufficient translation of available resources based on the needs of the country, the lack of meeting the need for senior experts in this field and the acceptance rate in this field, and the insufficient number of faculty members in this field in the country.

Conclusion: Due to the progress of science and knowledge and the specialization of fields, infant mortality in Iran has been decreasing and special care units for infants have been growing and developing, but it is suggested to improve the results of training nurses in this field. First, the necessary infrastructure, study resources, trained professors, job positions, the country's need for clinical colleagues and university professors as academic staff should be seen before the implementation of this field and during its approval, and then with the program and In line with the major goals of the country's health system, let's educate and nurture these specialists.

Key Words: Nursing education, Nursing, Neonatal Intensive Care Nursing, Master of Nursing.

نقش تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد بر تخصصی شدن حرفه پرستاری در ایران

فروغ اخوت^۱، فاطمه گلستان^۲، شیرین اخوت^۳

۱. دانشجوی دکتری پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران. کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
foroghkhovat92@gmail.com شماره تماس: ۰۹۱۳۲۸۷۵۷۱۷

۲. دانشجوی دکتری پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران. کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
golestenfateme@yahoo.com شماره تماس: ۰۹۱۷۱۹۰۰۴۹۸

۳. کارشناس ارشد مامایی. کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران. shirinokhovat95@gmail.com شماره تماس: ۰۹۳۵۱۶۰۳۲۹۷

مقدمه: پیشرفت دانش و فناوری در حوزه مراقبت‌های بهداشتی، حرفه پرستاری را نیز تحت تأثیر خود قرار داده است. در راستای بهبود کیفیت مراقبت‌های بهداشتی، ارتقاء رضایت شغلی، تربیت پرستاران متخصص، امری اجتناب‌ناپذیر است. یکی از راه‌های تخصصی‌سازی حرفه پرستاری تربیت نیروی انسانی ماهر می‌باشد. در حال حاضر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد پرستاری، در قالب ۱۱ رشته تخصصی به منظور تربیت نیروی انسانی متخصص، دانشجوی می‌پذیرد. اما سؤال اساسی در این زمینه، این مسئله است که تا چه حد آموزش‌های ارائه شده در مقطع کارشناسی ارشد توانسته‌اند به تخصصی‌سازی این حرفه کمک کنند و مطالعه حاضر با مرور مطالعات انجام شده در این زمینه به دنبال پاسخ به این سؤال می‌باشد.

روش کار: پژوهش حاضر یک مطالعه مروری روایتی بر روی مقالات فارسی و انگلیسی انجام شده در کشور ایران در زمینه نقش تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد بر تخصصی شدن حرفه پرستاری در ایران می باشد. جستجوی مقالات در سه پایگاه داده های داخلی نظیر SID, Magiran , Iran Medex و دو پایگاه داده ی Google Scholar , Pubmed انجام شد. مقالات مرتبط با عنوان که معیار ورود به مطالعه را داشتند، مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها: بررسی مطالعات حاکی از انجام مطالعات محدودی در این زمینه بود. مرور مطالعات نشان داد که تفاوت معنی دار میان فارغ التحصیلان کارشناسی ارشد پرستاری و کارشناسی در حیطه های مختلف آگاهی، نگرش، شایستگی و مهارت های بالینی وجود ندارد. نقش تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد با هدف بهبود کیفیت ارائه مراقبت های تخصصی توسط دانش آموختگان این مقاطع همچنان در هاله ای از ابهام قرار دارد و به نظر می رسد اجرای برنامه های آموزشی در مقاطع تحصیلات تکمیلی در رشته پرستاری در ایران نتوانسته پاسخگوی نیاز جامعه به لحاظ توانمندسازی فارغ التحصیلان رشته های مختلف این مقاطع جهت عملکرد تخصصی در حرفه باشد.

بحث و نتیجه گیری: تخصصی سازی حرفه پرستاری نیازمند سیاست گذاری و برنامه ریزی استراتژیک در دو بعد آموزشی و پژوهشی در سطوح خرد و کلان بر اساس نیازهای جامعه است. همچنین تبیین و روشن سازی ارزش حرفه پرستاری در مقاطع کارشناسی ارشد، اصلاح فرآیندهای آموزشی و احراز موقعیت شغلی جهت اشتغال به فعالیت بالینی دانش آموختگان این مقطع در تخصص سازی این حرفه از مهم ترین عوامل می باشند.

کلید واژه ها: مقطع کارشناسی ارشد، حرفه پرستاری، تخصصی سازی

چالش های تخصصی شدن پرستاری

نیما پورغلام^۱ - سارا عباسیان^۲

۱. عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

۲. کارشناسی ارشد پرستاری داخلی - جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

مقدمه: نظام سلامت کشورها امروزه با چالش های متعدد و مهمی جهت ارائه، حفظ و ارتقای کیفیت خدمات در سطوح مختلف پیشگیری، درمان و بازتوانی روبه رو هستند. یکی از مهم ترین این چالش ها، افزایش روزافزون بیماری های مزمن و افزایش جمعیت سالمندان در جامعه است که نه تنها هزینه های مستقیم زیادی را به پیکره نظام سلامت تحمیل میکند، موجب ایجاد نیازهای مراقبتی جدید شده است. جهت کنترل این چالش ها لازم است ارایه دهندگان مراقبت سلامت، صلاحیت مورد نیاز برای ارایه مراقبت های تخصصی را کسب نمایند که این امر مستلزم کسب دانش و مهارت خواهد بود. در سیستم ارائه ی خدمات سلامت، پرستاران بیشترین سهم نیروی انسانی را تشکیل می دهند و از عناصر ضروری برای حفظ و ارتقای کیفیت درمان و مراقبت می باشند. حفظ و ارتقای کیفیت خدمات درمانی و مراقبتی در گرو به روز بودن دانش و مهارت پرستاران بوده و این دانش و مهارت اساسا از طریق تخصصی شدن در دوره های تحصیلات تکمیلی یا دوره های کوتاه مدت حرفه ای پوشش داده می شود. استانداردهای مراقبت پرستاری به شکل بین المللی تدوین شده و لازم است با توجه به موقعیت کشور ایران، نهادهای مرتبط با آموزش و خدمات پرستاری، با استفاده از بررسی های گسترده ملی و با کمک خرد جمعی، تصمیم گیری موثر برای تحقق این استانداردها را از طریق تدوین قوانین، مقررات و مصوبات مورد نیاز توسعه نقش پرستاری انجام دهند. هدف از این مطالعه بررسی چالش های تخصصی شدن

پرستاری در ایران میباشد.

روش کار: در این مطالعه‌ی مروری مقالات منتشرشده بین سال‌های ۲۰۱۳-۲۰۲۳ با کلیدواژه‌های Clinical nurse specialist، Nursing roles، nursing challenges، specialist nurses، تخصصی شدن پرستاری، پرستار متخصص و چالش‌های پرستاری در پایگاه‌های داده Pubmed، Scopus، Google scholar، CINAHL، Elsevier، Web of Science و SID و Magiran به دو زبان فارسی و انگلیسی مورد بررسی قرار گرفتند. تعداد ۲۰۳ مقاله یافت شد و بعد از حذف مقالات تکراری و غیر مرتبط، تعداد ۸ مقاله به انضمام نقشه راه توسعه نقش‌های تخصصی پرستاران در نظام مراقبت سلامت ایران به صورت تمام متن مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها: در حال حاضر پرستار متخصص یکی از اجزای اصلی مراقبت بهداشتی مدرن معرفی میشود. یک پرستار متخصص میتواند در تمام ابعاد مراقبت از بیمار، حمایت، آموزش، مدیریت و برنامه ریزی به صورت موثر و مقرون به صرفه فعالیت کند. مبتنی بر نتایج مطالعات انجام شده و بر اساس تعاریف سطوح توسعه نقش ارائه شده در راهنما توسعه نقش‌های تخصصی پرستاران، سطوح توسعه نقش پرستاران تحت عنوان extended Role، expanded Role، role Advanced تعیین شد. و به طور کلی موانع زیرساختی، فرهنگی، آموزشی و عوامل فردی به عنوان موانع اصلی در این زمینه مطرح شدند.

نتیجه گیری: در ارتباط با موانع مرتبط با نظام آموزشی وزارت بهداشت اقدام به افزایش پذیرش دانشجویان در مقاطع کارشناسی ارشد و دکترا گرفت؛ فارغ از اینکه کمبود زیرساخت‌های اداری و انسانی و اجبار به کار دانش‌آموختگان تحصیلات تکمیلی پرستاری در سطوح یک و دو موجب سرخوردگی آنان شده و جزو مهم‌ترین موانع در فرآیند تخصصی شدن پرستاری به شمار میرود. امید است بتوان با گسترش همکاری بین وزارت بهداشت و سایر ارگان‌ها، جلب مشارکت سیاستگذاران و ذینفعان تصمیم‌گیرنده، فراهم نمودن شرایط انطباق محیط

ارائه خدمت با تخصص در ساختارهای سازمانی، اختصاص درصدی از پست های سازمانی مورد نیاز برای ادامه تحصیل در مقاطع ارشد و بالاتر، تعیین و اعطای اختیارات در حوزه عملکرد بر اساس شرح وظایف تدوین شده گام بلندی در جهت رفع این موانع برداریم.

کلید واژه ها : nursing challenges، Nursing roles، Clinical nurse specialist و specialist nurses، تخصصی شدن پرستاری، پرستار متخصص، چالش های پرستاری

مقالات پوسترها

فهرست مقالات پوسترها

- 1) چالش های نسخه نویسی در پرستاری؛ یک مطالعه مروری
- 2) بررسی نقش های پرستاران متخصص بالینی: یک مطالعه مروری
- 3) Design, Implementation, and Evaluation of Self-Care Educational Application for Patients with COVID-19 After Discharge
- 4) تخصصی شدن پرستاری و تاثیر بر بهبود مدیریت بیمار
- 5) نقد و بررسی چالش های عمده نظام ها و برنامه های آموزش پرستاری در ایران: یک مرور نظام مند
- 6) درک مفهوم استقلال حرفه ای از دیدگاه پرستاران: تحلیل محتوای هدایت شده
- 7) آشنایی با تکنولوژی هوش مصنوعی و کاربرد آن در تخصصی شدن پرستاری و مامایی
- 8) Familiarity with artificial intelligence technology and its application in nursing and midwifery specialization
- 9) The necessity of training Practitioner Nurses in Iran: A way to professional specialization in nursing

فهرست مقالات پوسترها

10) Challenges and Barriers in the Scholarship of Teaching and learning in Nursing: A Literature Review

11) استدلال بالینی در دانشجویان پرستاری: تحلیل مفهوم

12) آموزش مدیریت زخم به معلمان مدارس به شیوه یادگیری الکترونیک تعاملی: مداخله‌ای در راستای مسئولیت پذیری اجتماعی (یک درس آموخته)

13) پرستار سلامت خانواده FHN جهت مراقبت های بهداشتی در منزل بیماری های قلبی عروقی پس از ترخیص

14) Opportunities and challenges artificial intelligence in nursing education: a literature review

15) The role of solution focused nursing philosophy in advancing nursing: a scoping review

16) واکاوی نقش راهبرد آموزشی زمینه محور REACT در محیط یادگیری بالینی دانشجویان پرستاری و مامایی

17) مروری بر کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری

18) طراحی، اجرا و ارزشیابی کارگاه آموزشی ذهن آگاهی در مواجهات بالینی برای دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

▪ فهرست مقالات پوسترها

19) مقایسه گرایش کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی در ایران و کشورهای منتخب: مقاله مروری

20) چالش‌ها و فرصت‌های سالمندی فعال: تخصصی شدن پرستاری سالمندی

21) Forensic nursing in the emergency department

چالش های نسخه نویسی در پرستاری؛ یک مطالعه مروری

رضا عبدالهی

دانشجوی دکتری پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران

ایمیل: rezaabdollahi97@yahoo.com

شماره تماس: ۰۹۰۱۹۷۵۳۳۲۰

زمینه و هدف: در سال های گذشته در برخی از کشورها پرستاران از نظر قانونی مجاز به تجویز دارو هستند. عوامل مختلفی می تواند باعث به کارگیری این روش و گسترش آن شود. با این حال تجویز دارو توسط پرستاران با چالش های زیادی در همراه است که شناخت آنها از اهمیت ویژه ای برخوردار است. هدف از این مطالعه بررسی چالش های نسخه نویسی توسط پرستاران به صورت مروری می باشد.

روش کار: این مطالعه به صورت مروری در سال ۲۰۲۳ در پایگاه Google Scholar, SID, MagIran, PubMed, Science Direct, Scopus با کلید واژه های انگلیسی " Prescribing ", " Nursing ", " Challenge " و کلید واژه های فارسی " چالش ", " نسخه نویسی " و " پرستاری " از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۳ انجام گرفت. به منظور بررسی و کنترل کیفیت مقالات از چک لیست PRISMA استفاده شد. در نهایت با در نظر گرفتن معیارهای ورود از بین مقالات یافت شده، ۳۳ مقاله وارد مطالعه شد.

یافته ها: نتایج بررسی ۳۳ مطالعه نشان داد عواملی مانند ابهام نقش، ناکافی بودن دوره نسخه نویسی پرستاری و عدم ایجاد صلاحیت لازم در پرستاران، عدم حمایت خود پرستاران و دیگر اعضای تیم از نقش نسخه نویسی پرستار، عدم حمایت دولت و تخصیص اعتبار و بودجه، مشکلات مادی و پرداخت بیمه ای، ترس از مسایل قانونی و مسئولیت، عدم تمایل و رغبت به کار گروهی و توسعه حرفه ای از چالش های نسخه نویسی در پرستاری به شمار می روند.

نتیجه گیری: عوامل گوناگونی در سیستم های مراقبت بهداشتی در توسعه

نسخه نویسی پرستار نقش دارند. با توجه به شرایط موجود پرستاری و وجود پرستاران توانمند و همچنین وجود تحصیلات تکمیلی برای رشته پرستاری، پیشنهاد می شود دست اندرکاران توجه به این موضوع توجه بیشتری داشته باشند و در حل مسائل حقوقی و تهیه برنامه درسی مناسب برای تجویز دارو توسط پرستاران تلاش کنند.

کلید واژه ها: نسخه نویسی، پرستاری، چالش

بررسی نقش‌های پرستاران متخصص بالینی: یک مطالعه‌ی مروری

میلاذ آهنگر زاده^۱، زهرا عابدی^{۲*}، رضوان رزاقی^۳، فرناز رضازاده^۴، حسین محمدتقی فام^۵
۱. دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی،
دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

ahangarmilad@yahoo.com-09380412430

۲*. دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی،
دانشگاه علوم پزشکی ارومیه- (نویسنده مسئول)

abedizahrasadat@gmail.com-09376338810

۳. مدیرخدمات پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بیمارستان امام خمینی شهرستان بناب

۴. سوپروایز آموزش، بیمارستان امام خمینی شهرستان امام خمینی

۵. دانشجوی دکتری، قارچ‌شناسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران

hmtf2017@gmail.com-09397213868

مقدمه: امروزه برای مقابله با چالش‌های متنوع و پیچیده بیماران، هرکدام از متخصصان پرستاری دارای مجموعه‌ای از تخصص‌های مختلف هستند. این پرستاران که در بسیاری از جوامع، پرستاران متخصص بالینی (CNS) نامیده می‌شوند، ضمن داشتن مدرک تحصیلات تکمیلی، سطح پیشرفته‌ای از عملکرد پرستاری را فراهم می‌آورند. پرستاران متخصص بالینی باید نقش خود را برای سایر پرستاران که با آنان همکاری می‌کنند، مربیان پرستاری که آن‌ها را برای ایفای چنین نقش‌هایی آماده می‌کنند و عموم مردم که به دنبال برآوردن نیازهای مراقبتی‌اند توصیف کنند. ابهام در نقش پرستاران متخصص بالینی، می‌تواند باعث ناامیدی، عدم همکاری و حتی حذف این موقعیت شود؛ هدف از این مطالعه بررسی نقش‌های پرستاران متخصص بالینی می‌باشد.

روش کار: در این مطالعه‌ی مروری مقالات منتشرشده بین سال‌های ۲۰۱۳-۲۰۲۳ با کلیدواژه‌های Clinical nurse specialist، Nursing roles، و specialist nurses در پایگاه‌های داده Elsevier، CINAHL، Google scholar، Scopus، Pubmed، و Web of Science و SID مورد بررسی قرار گرفتند. تعداد ۲۱۶ مقاله یافت شد و بعد از حذف مقالات تکراری و غیر مرتبط، تعداد ۱۴ مقاله به صورت تمام متن مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها: حیطه‌های کاری پرستاران متخصص بالینی شامل: مراقبت از بیماران مبتلا به بیماری‌های پیچیده با به‌کارگیری دانش و مهارت‌های تخصصی، آموزش پرستاری با ارائه اطلاعات به سایر پرستاران، رهبری کارکنان از طریق ارزیابی عملکرد پرستاران، تحقیق در پرستاری و ارائه مشاوره‌ی تخصصی می‌باشد.

نتیجه‌گیری: پرستاران متخصص بالینی می‌توانند از طریق ارائه خدمات تخصصی و بهینه، هزینه‌های نظام سلامت را کاهش دهند. شناخت نقش‌ها و حیطه وظایف پرستاران متخصص بالینی باعث بهبود استانداردهای آموزشی، پیشرفت حرفه‌ی پرستاری و استفاده‌ی بهینه از نیروی کار متخصص می‌شود؛ بنابراین توصیه می‌شود چهارچوب‌های شفاف‌ی از نقش پرستاران متخصص بالینی در جامعه تعریف شود.

کلید واژه: پرستاران متخصص بالینی، نقش پرستاران

Clinical nurse specialist, Nursing roles, specialist nurses

Design, Implementation, and Evaluation of Self-Care Educational Application for Patients with COVID-19 After Discharge

Rafat Rezapour-Nasrabad

Assistant Professor, Department of Psychiatric Nursing and Management, School of Nursing and Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Email: Rezapour.r@sbmu.ac.ir

orchid.org/0000-0002-7157-586X Tel:09125855136

Introduction: After partial recovery and discharge from the hospital, patients infected with coronavirus are carriers for several days, and to prevent others' affliction, they should be cared for in a principled and scientific manner. For this reason, it is necessary to have a basic working procedure without the need to leave home to receive the necessary care after discharge. Therefore, the present study designed carried out, implemented, and evaluated a smart application to empower and increase the knowledge and awareness of patients with COVID-19 for self-care after being discharged from the hospital.

Method: First, by reviewing the literature and using the opinions of experts, we designed a needs assessment questionnaire to identify the educational needs of patients with COVID-19 discharged from the hospital. We gave the aforementioned questionnaire to 40 patients, 10 experts, and those involved in the care and treatment of patients with COVID-19. Then we organized the proposed educational needs into 8 general categories, including health and medication needs, exercise, pregnancy and breastfeeding, daily activities, sleep and rest, mental health, nutrition, and shortness of breath management. We took the necessary measures to prepare the electronic content within 4 months.

We designed and built the first version of the application. We gave the first version of the application to 20 patients and nurses of Luqman Hakim Hospital and applied their correction comments in the next versions.

Results: To determine the effectiveness of the software, the researchers designed a questionnaire based on the effect of the application in increasing the awareness and knowledge of patients and their families, as well as its effect on the self-care of patients, and electronically distributed it among 30 people from the target groups. Its results show the positive effect of the software in empowering patients with corona.

Discussion and Conclusion: With this software, patients benefit fully from the care guidelines developed based on the latest evidence and gain their full recovery in the shortest time, with few visits to the doctor and with an increase in awareness and knowledge.

Keywords: application, self-care, Covid-19

تخصصی شدن پرستاری و تاثیر بر بهبود مدیریت بیمار

نیما پورغلام^۱ - معصومه اعظمی^۲

۱. عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

۲. دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه نوزادان، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه شهید بهشتی تهران

مقدمه: پرستار متخصص، شخصی است که فراتر از سطح یک پرستار عمومی آمادگی داشته و مجاز است به عنوان یک متخصص، در زیر شاخه‌ای از رشته پرستاری فعالیت کرده و برای مراقبت از بیمار نقش اساسی ایفا کند. از جمله کلیدی ترین نقاط قوت پرورش پرستاران متخصص، مدیریت هرچه بهتر بیماری‌ها بوده که این امر، یک موقعیت استراتژیک در سیستم مراقبت بهداشتی را ایجاد می‌کند. پرستاران متخصص بهتر از پرستار غیر متخصص توانایی حل مسئله در موضوعات پزشکی مختص با حرفه‌ی تخصصی خود را دارد. تعداد افراد مبتلا به بیماری مزمن به دلیل پیری سریع جمعیت و افزایش طول عمر افراد مبتلا به بیماری‌های مزمن، با سرعت زیادی در حال افزایش است. پرستاران در نقش‌های متخصص پرستار بالینی موقعیت خوبی داشته و برای پاسخگویی به نیازهای جمعیت رو به رشد، که مبتلا به بیماری‌های مزمن می‌باشند؛ مناسب هستند. ما در این مطالعه به بیان خلاصه‌ای از ارتباط بین مدیریت بهتر بیماری‌های گوناگون و تخصص در پرستاری می‌پردازیم.

روش کار: در این مطالعه‌ی مروری مقالات منتشرشده بین سال‌های ۲۰۱۳-۲۰۲۳ با کلیدواژه‌های Clinical nurse specialist، Nursing roles و specialist nurses در پایگاه‌های داده Pubmed، Cochrane Library، Google scholar و با کلیدواژه‌هایی نظیر پرستاران متخصص بالینی، نقش پرستاران، در پایگاه فارسی زبان SID مورد بررسی قرار گرفتند. تعداد ۴۸ مطالعه ربط با اهداف پژوهش ما یافت شد و

بعد از حذف مقالات تکراری و غیر مرتبط، تعداد ۱۱ مطالعه به صورت کامل و طبق متن کامل آن مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها: مطالعات حاصل از غربالگری نتایج گوناگونی در مدیریت های موثر بیماری نشان دادند. به کارگیری و کمک به تخصصی شدن پرستاری می تواند نتایج مثبت در روند مراقبت پرستاری و ریکآوری بیماران گوناگون اعم از افراد با بیماری زمینه ای دیابت، بیماری مولتیپل اسکلروزیس و بیماری های سیستمی دیگر مانند بیماری های گوارشی و بیماری قلب و عروق داشته باشد.

نتیجه‌گیری: تخصصی شدن حرفه‌ی پرستاری، منجر به ایجاد پرستاری حرفه ای تخصصی، در رشته های گوناگون شده است؛ که ظهور هر کدام از این تخصص ها اثر بخشی چشمگیری در مدیریت بهتر شرایط بیماران مرتبط با آن حوزه داشته و می‌تواند در بهبودی و ریکآوری هر چه بیشتر این گروه از بیماران موثر واقع شوند.

کلید واژه: پرستاران متخصص بالینی، نقش پرستاران، Clinical nurse specialist,

Nursing roles, specialist nurses

نقد و بررسی چالش های عمده نظام ها و برنامه های آموزش پرستاری در ایران: یک مرور نظام مند

فائضه بنی یعقوبی^۱، فرشید الازمنی نوده^۲، فاطمه قویدل^{۳*}

۱- دانشجوی دکترای آموزش پرستاری، مربی، گروه پرستاری نظامی، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران.

۲- دکتری تخصصی پرستاری، استادیار، گروه پرستاری مراقبت های ویژه، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران.

۳- دکتری تخصصی پرستاری، استادیار، گروه پرستاری اورژانس، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران. (نویسنده مسئول)

آدرس الکترونیک: ftima.ghavidel@gmail.com

مقدمه: مقدمه و هدف : دانشگاه ها به عنوان مهمترین نهادهای آموزشی و مراکز تولیدکننده علم و فرهنگ و همچنین تربیت متخصصان مورد نیاز کشور جهت خلق دانش جدید و پیشبرد مرزهای علم شناخته میشوند. نظام آموزشی و برنامه درسی یکی از مهمترین ابزارها جهت تغییرات همه جانبه اجتماعی، سیاسی، اقتصادی و فرهنگی است اما بایستی توجه نمود که این برنامه با نیازهای جامعه مطابقت داشته باشد. هدف از مطالعه حاضر نقد و بررسی چالش های عمده نظام ها و برنامه های آموزش پرستاری در ایران می باشد.

روش کار: در این مرور نظام مند، با روش سه مرحله ای، مقالات منتشرشده به زبان فارسی و انگلیسی با استفاده از واژگان کلیدی اصلی در پایگاههای اطلاعاتی Science of Web, Google Scholar, SID, Scopus از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۳ بازیابی شدند. سپس مقالاتی که دارای معیارهای ورود بودند، مورد مطالعه و تحلیل قرار گرفتند. از ۴۷ مقاله بازیابی شده، ۸ مورد مرور و تحلیل شدند. برای استخراج داده ها، دو پژوهشگر با تجربه به طور همزمان مرور و تحلیل مقالات را

انجام دادند، همچنین جهت افزایش اعتبار و پایایی مطالعه، دو نفر کیفیت مقالات را به طور جداگانه مورد ارزیابی قرار دادند. همه مطالعات از نوع توصیفی بودند.

یافته ها: امروزه سیستم های آموزشی با چالش های مختلفی روبرو هستند. بحث صلاحیت دانش آموختگان، رشد ابعاد کمی آموزش، گسترش و تعمیق مرزهای علم، نیاز به تربیت نیروهای متخصص، نیازمند برنامه ریزی دقیق و توجه به کیفیت برنامه آموزشی و آگاهی از شیوه های نوین اجرایی فرایند آموزش است. بهینه سازی برنامه های تدوین شده و ارزیابی مدون این برنامه ها از الگوهای قدیمی به سمت برنامه های به روز شده، می تواند سبب گسترش کیفی ابعاد آموزشی شود. پیچیدگی روزافزون مراقبت سلامت، تغییرات سریع در ترکیب جمعیت ها و افزایش سالمندی، بیماری های مزمن و نوپدید، اصلاحات در نظام سلامت، پیشرفت های جدید بیومدیكال همراه با امکان شیوه های درمانی متنوع، لزوم وجود پرستاران با دانش بیشتر، آموزش و مهارت بالاتر را میطلبد.

بحث و نتیجه گیری: گسترش سریع تکنولوژی، افزایش پیچیدگی سیستم های بهداشتی و تاکید آموزش پرستاری بر تربیت افراد متعهد و مسئول که پاسخگوی نیازهای بهداشتی و درمانی جامعه باشند، ضرورت بازنگری برنامه آموزشی پرستاری را موجب می شود. بنابراین دانشکده های پرستاری، به عنوان بخشی از دانشگاه های علوم پزشکی، باید به سمت تضمین کیفیت، ارزیابی مداوم و ارتقاء حرکت کنند. می توان به مدد استفاده از تجارب ملل پیشرو در زمینه های مختلف آموزشی، با در نظر گرفتن بافت فرهنگی، سیاسی، اقتصادی و اجتماعی ایران، در جهت رفع دشواری های موجود در نظام آموزش عالی و بهبود برنامه های درسی گام برداشت.

کلید واژه ها: نظام آموزشی، پرستاری، برنامه آموزشی، آموزش پرستاری، دانشگاه، علوم پزشکی، ایران

درک مفهوم استقلال حرفه ای از دیدگاه پرستاران: تحلیل محتوای هدایت شده

دکتر لیلا روحی بلسی^۱، دکتر نسرین الهی^۲، دکتر عباس عبادی^۳، دکتر مریم حضرتی^۴، دکتر سیمین جهانی^۵

۱- دکتری تخصصی پرستاری، استادیار گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران
تماس ۰۹۱۱۹۳۱۲۹۰۵ ایمیل: roohi_balasi@yahoo.com

۲- دکتری تخصصی پرستاری، دانشیار گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران

۳- دکتری پرستاری، استاد گروه پرستاری، مرکز تحقیقات علوم رفتاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله، تهران، ایران

۴- دکتری سالمندشناسی، استادیار گروه پرستاری، مرکز تحقیقات مراقبت های روان جامعه نگر، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

۵- دکتری تخصصی پرستاری، دانشیار گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران

مقدمه: استقلال عنصر اصلی عملکرد حرفه ای در پرستاری است. در واقع لازمه دستیابی به نتایج بهتر در زمینه افزایش ارتقاء کیفیت مراقبت از بیماران، کاهش میزان مرگ و میر بیماران، کاهش استرس، رضایت شغلی پرستاران و حفظ و جذب پرستاران، وجود استقلال در پرستاران می باشد. از طرفی ایجاد استقلال در فعالیت های پرستاران برای کسب اعتماد، احترام، ارتباط با دیگر همکاران و پزشکان ضروری است. از این رو مطالعه حاضر با هدف تبیین ابعاد مفهوم استقلال حرفه ای پرستاران بالینی انجام گرفت.

روش کار: در این مطالعه تحلیل محتوای هدایت شده، جامعه پژوهش پرستاران،

مدیران پرستاری و اعضا هیئت علمی پرستاری بودند. معیارهای ورود شامل شاغل بودن پرستاران در بخش های بالینی، داشتن حداقل دو سال سابقه کار بالینی و تمایل به شرکت در مطالعه بودند. انتخاب مشارکت کنندگان بر اساس نمونه گیری هدفمند و گلوله برفی انجام گرفت. جمع آوری داده ها از طریق مصاحبه نیمه ساختاریافته و با استفاده از راهنمای مصاحبه و تا زمان رسیدن به اشباع داده ها انجام گرفت و در کل ۲۱ مصاحبه صورت گرفت. پس از بیان هدف مطالعه و تاکید بر رعایت اصل محرمانگی مصاحبه ها ضبط گردیدند. متن مصاحبه ها به صورت کلمه به کلمه در نرم افزار word پیاده سازی و جهت تجزیه و تحلیل داده ها از تحلیل محتوای کیفی قیاسی بر اساس الو و کینگاس ۲۰۰۸ با کمک نرم افزار MAX QDA10 استفاده گردید. اعتبارسنجی داده ها نیز بر اساس معیارهای لینکلن و گوبا انجام گرفت.

یافته ها: در روند تجزیه و تحلیل داده ها ۴۵۱ کد اولیه به دست آمد که این کدها بر اساس تشابهات و تفاوت ها در ۲۰ زیرطبقه، ۱۰ طبقه آشکار شده و سپس در ۴ طبقه اصلی شامل توانمندی های حرفه ای، استدلال بالینی، تعاملات اثربخش و توانمندی مدیریت و رهبری دسته بندی گردیدند؛ که در بین این طبقات اصلی، طبقه اصلی توانمندی مدیریت و رهبری جزو طبقات آشکار شده جدید بر اساس مطالعه کیفی حاضر می باشد.

نتیجه گیری: در نهایت بر اساس یافته ها، استقلال حرفه ای پرستاران بالینی بدین صورت تعریف گردید: پرستار دارای استقلال حرفه ای، فردی دارای توانمندی های حرفه ای در ارائه مراقبت از بیمار است که با برخورداری از قدرت استدلال بالینی خود، می تواند تصمیم گیری های آگاهانه ای در رابطه با بیمار داشته باشد. این پرستار با تعاملات حرفه ای خود با تیم درمان می تواند ارتباط اثربخشی را در بالین برقرار نموده و هم چنین دارای مهارت های مدیریتی و توان رهبری در تیم می باشد.

کلیدواژه ها: استقلال حرفه ای، پرستار، مطالعه کیفی

آشنایی با تکنولوژی هوش مصنوعی و کاربرد آن در تخصصی شدن پرستاری و مامایی

فاطمه قویدل^۱، فائزه بنی‌یعقوبی^{۲*}

۱- دکتری تخصصی پرستاری، استادیار، گروه پرستاری اورژانس، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران.

۲- دانشجوی دکتری پرستاری، مربی، گروه پرستاری نظامی، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران. (*نویسنده مسئول)

آدرس الکترونیک: faeze.baniyaghoobi@gmail.com

مقدمه: هوش مصنوعی به‌عنوان یک رویکرد نوین و مؤثر برای بهبود تصمیم‌گیری، بهبود مراقبت از بیمار و ارائه خدمات بهداشتی در حوزه‌ی پرستاری و مامایی است. لذا هدف این مطالعه آشنایی با تکنولوژی هوش مصنوعی و کاربرد آن در تخصصی شدن پرستاری و مامایی است.

مواد و روش‌ها: مطالعه حاضر یک مقاله مروری است. جستجو با استفاده از کلید واژه‌های هوش مصنوعی، تکنولوژی، پرستاری و مامایی، فناوری پزشکی و معادل لاتین آن‌ها از داده پایگاه‌های معتبر علمی PubMed، Science Direct، Ovid، Web of sciences و موتور جستجوی Scholar Google در محدوده زمانی بین سالهای ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۳ انجام شد. مقالاتی که همراستا با هدف تحقیق نبوده و یا به صورت نامه به سردبیر چاپ شده بودند، از مطالعه حذف شدند. از ۳۳ مقاله جستجو شده، ۱۴ مقاله مرتبط با هوش مصنوعی و کاربرد آن در پرستاری و مامایی انتخاب شدند.

یافته‌ها: ترکیب هوش مصنوعی در پرستاری و مامایی می‌تواند باعث صرفه‌جویی در هزینه و زمان، بهبود مراقبت از بیمار، تشخیص و یا مدیریت بیماری‌ها شود. همچنین، با تجزیه و تحلیل سریع و جامع مجموعه داده‌های عظیم، امکان

تصمیم‌گیری سریع و دقیق را فراهم می‌کند.

نتیجه‌گیری: قابلیت بالقوه هوش مصنوعی در پردازش داده‌های بیماران، تشخیص برخی از بیماری‌ها و ارائه پشتیبانی در تصمیم‌گیری‌های بالینی بسیار ارزشمند است. البته همانند سایر فناوری‌های نوین معایب و مزایایی دارد که با تقویت مزایا و رفع معایب آن می‌توان از آن در جهت بهبود خدمات و آموزش علوم پزشکی بهره برد.

کلمات کلیدی: تکنولوژی، پرستاری و مامایی، هوش مصنوعی

Familiarity with artificial intelligence technology and its application in nursing and midwifery specialization

Ghavidel¹.f, baniyaghoobi².f

1- PhD in Nursing, Assistant Professor, Department of Emergency Nursing, Faculty of Nursing, Aja University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

2-(^{*}Corresponding Author) PhD nursing student ,Instructor, Department of Military Nursing, Faculty of Nursing, Aja University of Medical Sciences, Tehran, Iran. Email: faeze.baniyaghoobi@gmail.com

Introduction: Artificial intelligence as a new and effective approach to improve decision-making, improve patient care and provide health services in the field of nursing and midwifery. Therefore, the aim of this study is to familiarize with artificial intelligence technology and its application in nursing and midwifery specialization.

Materials and Methods: The present study is a review article. Search using the keywords of artificial intelligence, technology, nursing and midwifery, medical technology and their Latin equivalent from the database of reliable scientific databases PubMed, Science Direct and Ovid, Web of sciences and the Google Scholar search engine were conducted in the time range between 2000 and 2023. Articles that were not in line with the purpose of the research or were published in the form of a letter to the editor were excluded from the study. From 33 searched articles, 14 articles related to artificial intelligence and its application in nursing and midwifery were selected.

Findings: The combination of artificial intelligence in nursing and midwifery can save money and time, improve patient care, diagnose or manage diseases. Also, with quick and comprehensive analysis of huge data sets, it provides the possibility of quick and accurate decision making.

Conclusion: The potential capability of artificial intelligence in processing patient data, diagnosing some diseases and providing support in clinical decision-making is very valuable. Of course, like other new technologies, it has disadvantages and advantages that can be used to improve services and education of medical sciences by strengthening its advantages and eliminating its disadvantages.

Keywords: technology, nursing and midwifery, artificial intelligence

The necessity of training Practitioner Nurses in Iran: A way to professional specialization in nursing

Fateme Golestan^{1*}, Forough Okhovat²

1. PhD of nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran. (Responsible author)

2. PhD of nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Introduction: Nowadays, in most countries, in addition to family doctors, trained nurses called nurse practitioners (NPs) are employed to diagnose, treat, and most importantly, provide family health education. However, this issue has not been given much attention and implemented in our country, Iran. According to the International Council of Nurses definition, “A practitioner nurse is a registered nurse who has gained the professional knowledge base, decision-making skills, and clinical competencies to develop their practice”. The present study was conducted to investigate the necessity and position of training Practitioner Nurses in Iran.

Method: This study is a review study. Related keywords such as “Practitioner Nurses”, “Iran”, and “necessity” were searched in “PubMed”, “Web of Science” and “SID”. Articles related to the title, which were in Persian or English, were included in the study.

Result: It seems that according to the needs of the community and the health care system, there is a necessity to redefine the role of nurses in Iran. The issue of training practitioner nurses is an issue that has not been considered in our country, despite its benefits. Practitioner nurses can take a more active role in collaborating with general practitioners in primary care practices in urban and rural areas, also with a greater degree of autonomy. Their expertise in case management, training,

treatment, and follow-up can repair many of the pitfalls we face in healthcare.

Conclusion: There is still debate about what the nurse practitioner roles should be and there has not been much focus on the training of Practitioner Nurses in Iran. This is while the issue can be one of the strong solutions for the specialization of nursing in Iran and the specialized use of nurses in society also it can have many benefits for the country's health system.

Keywords: Practitioner Nurses, professional specialization, Necessity

Challenges and Barriers in the Scholarship of Teaching and learning in Nursing: A Literature Review

Hamid Heidarzadeh^{1*}, Arman Mohammadi¹, Mostafa Gholami¹

1. Student research committee, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Email: hheidarzadeh20@gmail.com, Tell: 09189404930

Email: Arman.mohammadi5695@gmail.com, Tell: 09120549877

Email: mmghnurse@gmail.com, Tell: 09187582055

Introduction: The concept scholarship of teaching and learning is used for professions focused on teaching and those activities and functions that lead to the improvement of teaching and learning. In 1990, for the first time, Boyer proposed the concept of the scholarship as a paradigm and believed that scholarship of teaching and learning as the most complex concept of scholarly functions can establish a balance between teaching and research. By identifying the dimensions of this concept, nursing faculty members can develop a framework for their short-term and long-term scientific activities. The purpose of this study was to investigate the challenges and barriers in the scholarship of Teaching and learning in Nursing.

Methodology: To find documents related to the concept scholarship of teaching and learning, we searched the information databases Science Direct, ISI Web of Science, Magiran, Scopus, IranMedex, and SID from the time these databases were created until the end of August 2023 and in two Persian languages and English. From the 345 articles in the investigated information database, 27 articles met the inclusion criteria, which together with 8 articles that were selected after searching in the list of sources of the reviewed articles, resulted in 35 articles selected for this study.

Findings and results: Nursing scholarship faces many challenges. Among these challenges, we can mention high workload, lack of faculty members, the main contribution of professors' evaluation based on research activities, lack of familiarity and obscurity of the scholarly concept of teaching and learning, and lack of clear task descriptions and appropriate structures. These challenges highlight the need for increased support, resources, and collaboration to promote and enhance scholarship in nursing.

Key Word: Scholarship, Scholarship of Teaching and Learning, Teaching, Learning

استدلال بالینی در دانشجویان پرستاری: تحلیل مفهوم

۱. طوبی حسین زاده*^۱، فرحناز محمدی شاهبلاغی^۲، حمیدرضا خانکه^۳

۱. آموزش پرستاری، استادیار، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم

پزشکی گیلان، تلفن ۰۹۱۱۱۴۸۸۶۲۱، پست الکترونیک: tbhosseinzadeh1360@gmail.com

۲. آموزش پرستاری، استاد، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تلفن:

۰۹۱۲۵۰۰۳۵۲۷، پست الکترونیک: mohammadifarahnaz@gmail.com

۳. آموزش پرستاری و سلامت در بلایا و فوریت ها، استاد، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت

اجتماعی، تلفن: ۰۹۱۲۳۷۶۷۱۴۷، پست الکترونیک: hamid.khankeh@ki.se

مقدمه: استدلال بالینی صحیح، مهمترین صلاحیت مورد نیاز جهت دستیابی به برایندهای مورد انتظار در پرستاری حرفه ای است. بر اساس این اهمیت، در برنامه های آموزش پرستاری تمرکز بیشتری بر درک و شناخت این مفهوم به عنوان مبنایی برای توسعه استدلال بالینی در دانشجویان پرستاری شده است. ماهیت اکتشافی، پویا و موقعیتی و تفسیری روش راجرز این امکان را می دهد که مفهوم در حال توسعه استدلال بالینی در پرستاری در حرفه و در زمینه و دیسپلین خاص خود بررسی شود.

هدف: این مطالعه با هدف روشن شدن هرچه بیشتر این مفهوم در دانشجویان پرستاری با شناسایی محدوده های مورد توافق آن در دیسپلین پرستاری، درک و شناخت بیشتر ویژگی ها، پیشایندها و پیامدهای آن در پرستاری انجام شده است. مواد و روش ها: برای انجام مطالعه حاضر، پایگاه های اطلاعاتی PubMed, Scopus, Ovid Web of science, Science Direct, ProQuest dissertation and theses برای جستجوی مقالات منتشر شده بین سال های ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۱ به دو زبان انگلیسی و فارسی و با استفاده از کلمات کلیدی "استدلال بالینی، دانشجویان، پرستاری، آموزش پرستاری"، انتخاب گردیدند. این فرایند منتج به

بازیابی ۴۲۱ مورد گردید، که با حذف موارد غیر مرتبط با پژوهش و تکراری، ۱۹۱ مورد که مشتمل بر واژه مورد نظر در عنوان بودند، به دست آمد. در مرحله نهایی ۳۰ مقاله پژوهشی، ۵ پایان نامه و ۵ فصل کتاب که مرتبط تر با عنوان پژوهش (استدلال بالینی در دانشجویان پرستاری) بودند، برای تحلیل انتخاب گردیدند. در این مطالعه جهت شناسایی ویژگی ها، پیشایندها، پیامدها، اصطلاحات مرتبط و دستیابی به یک تعریف شفاف و قابل درک از مفهوم پویا و در حال تکامل استدلال بالینی، از روش تحلیل مفهوم راجرز استفاده گردید.

یافته‌ها: نتایج به دست آمده نشان داد که مفهوم استدلال بالینی در دانشجویان پرستاری یک فرآیند شناختی کل نگر و بازگشتی است که ماهیتی پویا، مداوم و انعطاف پذیر برای ادراک یا آگاهی از موقعیت بیمار، انتخاب بهترین عملکرد برای پاسخ به موقعیت و یادگیری جدید از موقعیت دارد. یافته های مطالعه حاضر مبین آن می باشد که این مفهوم با وجود معیارهای حرفه ای مانند دانش تخصصی، درک شناختی، تفکر نقادانه، تجارب یادگیری و توانایی شهودی در دانشجویان ظهور می یابد و الزامات نظام حرفه ای نیز بر استقرار آن در دیسپلین پرستاری تاثیر گذار است. استدلال بالینی فرایند شناختی زمینه ساز قضاوت بالینی، تصمیم گیری مناسب، بهبود کیفیت پرستاری، آگاهی فرا شناختی و صلاحیت حرفه ای در پرستاری است که بالطبع دستیابی به این پیامدها، زمینه را برای حرفه ای شدن و توسعه حرفه پرستاری که گام های مهمی در نیل به استقلال حرفه ای در پرستاری می باشند، فراهم می نماید.

نتیجه‌گیری: این تحلیل مفهوم فرصت مناسبی را برای انجام مطالعات بیشتر در جهت گسترش مفهوم و کاربرد آن در تئوری و تحقیق فراهم می سازد. این تعریف ممکن است به برنامه ریزان آموزشی و مدرسین پرستاری کمک نماید تا درک بهتری از مفهوم استدلال بالینی در دانشجویان پرستاری داشته باشند و بتوانند برنامه ها آموزشی مناسب را برای توسعه این مهارت ها طراحی نمایند.

واژه‌های کلیدی: استدلال بالینی، دانشجویان، پرستاری

آموزش مدیریت زخم به معلمان مدارس به شیوه یادگیری الکترونیک تعاملی: مداخله‌ای در راستای مسئولیت پذیری اجتماعی (یک درس آموخته)

نجمه عبداللهی پور^۱، فاطمه جباری^۲ *، لیلی بریم نژاد^۳

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم

پزشکی ایران، تهران، ایران

۲. دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم

پزشکی ایران، تهران، ایران، ۰۹۱۸۰۱۳۲۷۷۴ * fatemejabbari828@gmail.com

۳. دکتری، استاد آموزش پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران،

تهران، میدان ونک، خیابان رشید یاسمی.

مقدمه: با توجه به وجود آسیب‌های احتمالی حین بازی و ورزش برای دانش آموزان، معلمان به عنوان اولین گروهی که با فرد آسیب دیده در تماس هستند، می‌توانند با یادگیری کمک‌های اولیه در جهت پیشگیری از آسیب بیشتر و تسهیل فرایند انتقال فرد مصدوم به مراکز درمانی عمل کنند. این آموزش با هدف یادگیری نحوه مدیریت انواع زخم، خونریزی و پانسمان برای معلمان مدارس و در راستای مسئولیت پذیری اجتماعی انجام شد.

روش کار: در این مطالعه کلیه معلمان دبستان پسرانه رستگاران در دهگلان استان کردستان انتخاب شد. ابتدا فرم اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه نیازسنجی آموزشی توسط شرکت کنندگان تکمیل گردید. محتوای آموزشی با عنوان "معلم قهرمان" در قالب یادگیری الکترونیک تعاملی و بر پایه نظریه یادگیری رفتارگرایی در سه مرحله آموزش، تمرین و آزمون طراحی و در اختیار شرکت کنندگان قرار داده شد. تعامل فراگیران با محتوا با استفاده از اصول بازی واره صورت می‌گرفت بطوریکه بعد از مشاهده محتوای آموزشی، مخاطب باید

سوالات چند گزینه ای مرتبط را پاسخ می‌داد و در صورت پاسخ اشتباه ، بازخورد می‌گرفت. یک جلسه کلاس حضوری به مدت ۳۰ دقیقه جهت پرسش و پاسخ و رفع اشکال و نحوه استفاده از محتوای آموزشی در محیط مدرسه تشکیل گردید. در انتها پرسشنامه‌ای حاوی سوالات نظرسنجی کیفیت آموزشی توسط شرکت کنندگان تکمیل شد و آزمون نهایی کتبی یک هفته بعد از دریافت آموزش‌ها از آنان به عمل آمد.

یافته ها : شرکت کنندگان در آزمون پایانی به بیش از ۸۰ درصد سوالات پاسخ صحیح دادند و با توجه به داده‌های حاصل از نظرسنجی کیفیت آموزشی، از جدید بودن نحوه تدریس و امکان دسترسی همیشگی به محتوای آموزشی و اصلاح باورهای اشتباه خود در زمینه مطالب آموزش داده شده رضایت داشتند و درخواست برگزاری دوره‌های آموزشی مشابه را بیان کردند.

نتیجه گیری : رشته پرستاری باید در قبال سواد سلامت افراد جامعه پاسخگو باشد و بتواند با اتخاذ سیاست‌ها و استراتژی‌های مناسب نیازهای سلامتی مردم را برطرف کند. نتایج مطالعه حاضر نشان داد آموزش‌های مراقبت سلامت در قالب یادگیری الکترونیک تعاملی در این جمعیت اثربخش بوده و مورد استقبال معلمان مدارس قرار گرفت. لذا پیشنهاد می‌شود رویکردهای نوین آموزش در این حیطه مورد استفاده قرار گیرد.

کلید واژه ها : کمک‌های اولیه، یادگیری الکترونیک تعاملی، مسئولیت پذیری اجتماعی

پرستار سلامت خانواده FHN جهت مراقبت های بهداشتی در منزل بیماری های قلبی عروقی پس از ترخیص (واحد مراقبت های سرپائی بیمارستان راماتیبدی تایلند)

عزت جعفرجلال^{۱*}

۱. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران jafarjalal.e@iums.ac.ir

مقدمه: این واحد مراقبت های مستمر و مداوم را که در ارتباط با مراقبت های بهداشتی در منزل می باشد از طریق پرستاران خانواده به مددجویان / خانواده ها و مراقبت دهندگان از راه دور ویا در منزل فراهم می نمایند.

اهداف: حفظ بیماران مبتلا به بیماری های مزمن و خانواده آنها بعنوان یک فرد غیر وابسته و مستقل در حد امکان ، افزایش کلیه تواناییهای فردی در تمام سطوح، تشویق بیمار جهت انجام فعالیتهای روزمره فیزیکی و اجتماعی در حد امکان می باشد.

اهداف مراقبت های بهداشتی در منزل :

- فراهم نمودن مراقبت های مستمر پرستاری
- حل مشکلات بهداشتی و سایر مشکلات مرتبط که در نتیجه ، مدت بستری در بخش و دوره نقاهت را کاهش می یابد.
- افزایش کارایی و اثر بخشی مراقبت پرستاری که از نظر اقتصادی مقرون بصرفه باشد.
- هماهنگی بین بیمار / مدد جو و تیم بهداشتی از طریق پرستار خانواده واحد مراقبت های سرپایی

در این راستا فعالیت های زیر انجام می پذیرد :

- ۱- برنامه ترخیص
- ۲- مراقبت در منزل
- ۳- پی گیری
- ۴- سیستم ارجاع

۱- برنامه ترخیص: توسط تیم بهداشتی تنظیم و آموزش های لازم قبل از ترخیص به بیمار و مراقبت دهندگان انجام می گیرد. ولیستی از کلیه وسایلی که بیمار جهت مراقبت نیاز در منزل نیاز دارد در اختیار مراقبت دهندگان قرار می گیرد .

برنامه ترخیص بیماران مبتلا به مشکلات قلبی عروقی :

- رعایت تغذیه مناسب و پرهیز از مصرف غذاهای محرک
- خواب و استراحت کافی
- کاهش استرس ، استفاده از آرام بخش های مناسب طبق تجویز پزشک در مواقع ضروری
- خوداری از مصرف سیگار و مواد الکلی
- زندگی در محیط های سالم و بهداشتی بدور از آلودگی های هوا
- پیشگیری از ابتلا به عفونت
- استفاده از داروهای قلبی و گشاد کننده های عروقی مناسب طبق تجویز پزشک در مواقع ضروری
- رساندن اکسیژن کافی به بیمار ،
- آموزش به خانواده ، مراقبت دهنده ، افراد و گروه هائی که در ارتباط با بیمار می باشند .

۲-مراقبت در منزل :

محیط منزل جهت مراقبت از بیمار آماده میشود. نحوه کار با وسایل ، تجهیزات و گند زایی ، تکنیک آسپتیک به مراقبت دهندگان در طول بستری آموزش داده می شود. از فن آوری آموزشی و کتابخانه سیار جهت نیازهای آموزشی مددجویان / خانواده و یا مراقبت دهنده نیز استفاده می گردد .

استانداردهای مراقبت در منزل در خدمات بهداشتی درمانی :

- ۱- سازماندهی خدمات بهداشتی در منزل ۲- کاربرد تئوری ها ۳- جمع آوری

اطلاعات ۴- تشخیص ۵- برنامه ریزی ۶- اجرا ۷- ارزشیابی
 ۸- تداوم مراقب ۹- همکاری بین بخشی ۱۰- توسعه حرفه ای ۱۱- تحقیق
 ۱۲- اخلاقیات

آنچه بعنوان نقاط قوت برای پرستار است: استانداردهای پرستاری ، آگاهی پرستار از قانون ، توسعه و گسترش مهارتها می باشد. جهت مراقبت در منزل از تئوری های مختلف مراقبتی اورم ، واتسون ، نیومن ، سازگاری روی و غیره استفاده می گردد. همچنین تئوری های سیستم ، خانواده ، مشاوره و یادگیری بکار گرفته می شود.

۳- **پیگیری اقدامات**: کمک به مدد جویان / خانواده در جهت کاهش و یا رفع مشکلات بهداشتی از راه دور و ویزیت در منزل در صورت نیاز

۴- **سیستم ارجاع**: در صورت نیاز به ارجاع به پزشک متخصص توسط پرستار خانواده (متخصص بالینی) با استفاده از فرم ارجاع صورت می گیرد و در سطح یک ارجاع توسط پرستار به مراکز درمانی مربوطه انجام می گیرد .

نتیجه گیری: واحد مراقبت های سرپائی مراقبتهای مستمر و مداوم را که در ارتباط با مراقبتهای بهداشتی جهت رفع نیاز مدد جویان / خانواده در فضای امن خانواده فراهم می نماید . در مورد داشتن ارتباط صحیح پرستار مسئول مراقبت در منزل با خانواده ضمن آموزش به بیمار، اقوام و بستگان او، مسئولیت پژوهش و جمع آوری اطلاعات و آمار بیماران را عهده دار می باشد. نقش پرستاران خانواده در تیم سلامت جهت ارتباط مستقیم با مدد جویان و خانواده ها در سه سطح ارجاع همچنین با پزشک متخصص تیم سلامت بر حسب نیاز بعنوان هماهنگ کننده ضروری می باشد.

واژه های کلیدی: مراقبت در منزل ، بیماران ، مشکلات قلبی عروقی، پرستار خانواده، تیم سلامت ، پزشک قلب و عروق

Opportunities and challenges artificial intelligence in nursing education: a literature review

Zahra Mazhari *¹, Abolfazl Etebarian², Seyedreza Mirsoleymani ², Mostafa Gholami²

1* M.Sc. student of Pediatric nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing & Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran, 09129516757, zamazhari@gmail.com

2 Ph.D. student of Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing & Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran, 09122149019, a.e.kh.70@gmail.com

2 Ph.D. student of Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing & Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran, 09109907390, Reza_4223422@yahoo.com

2 Ph.D. student of Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing & Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran, 09051142962, mnghnurse@gmail.com

Background: In recent decades, Artificial Intelligence (AI) has found applications in various fields, including medicine, industry, financial services, and even education. Artificial intelligence has the potential to revolutionize many aspects of nursing education. However, there are notable concerns about AI too. AI is designed to mimic human behavior, but it is not designed to replace human creativity and critical thinking, knowledge and skills. In this context, our focus is on challenges and opportunities of AI in nursing education.

Methods: A systematic and comprehensive search of relevant published studies was performed without time limit in major databases such as PubMed, Scopus, Web of Science and Google Scholar search engine. The search strategy included keywords related to Opportunities, challenges, Artificial Intelligence and nursing education.

Inclusion criteria were applied to select articles include all published studies and grey literature such as text and opinion papers, along with editorials, and ethical or reflective papers without any date restrictions that focused on Opportunities and challenges related to AI and nursing education. Repetitive and unrelated articles, studies published in non-Persian and non-English languages, are the exclusion criteria.

Results: While the integration of AI into nursing education presents challenges such as resistance to change, ethical considerations, limited access to technology and cost implications. it also offers opportunities for personalized learning, simulation and virtual reality, intelligent tutoring systems, and data analysis. By addressing the challenges and leveraging the opportunities, AI has the potential to revolutionize nursing education and enhance the skills and knowledge of future nurses.

Conclusion:. The integration of AI in nurse education is an emerging field that holds promise for enhancing nursing education and preparing future nurses for AI-driven healthcare. By addressing the challenges, promoting responsible AI use, and leveraging the benefits of AI, nurse educators can create a supportive and informed learning environment that equips nurses with the skills and knowledge necessary for the future of healthcare.

Key Words: Artificial Intelligence, Nursing, Education

The role of solution focused nursing philosophy in advancing nursing: a scoping review

Seyedreza Mirsoleymani¹, Arman Mohammadi¹, Abolfazl Etebarian Khorasgani¹

1. Student research committee, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Background: Solution focused philosophy is based on this issue that focusing on problems can hinder finding possible solutions, and paying more attention to available and appropriate solutions can help customers reach the best possible outcome. Rooted in psychology, this philosophy deeply influenced nursing all around the world. Nursing in this philosophy can be thought of as: “Making spaces for people to live healthier, more peaceful, and connected lives”. This article aims to review the current evidence on usage of this philosophy in nursing and its different aspects.

Methods: We conducted a scoping review based on York scoping reviews framework and performed a comprehensive search of published literature through PubMed, Scopus, Web of Science and Google Scholar published between 2000 and 2023. Searching terms included “Nursing” and “solution focused philosophy” were used. Only scientific articles discussing the usage of solution focused philosophy in development of nursing were selected and extracted.

Results: Of 308 studies identified, we included 21 studies for the scoping review which met the inclusion criteria. While a problem–focus is criticized by a few, it remains generally unchallenged as the directing light for nursing practice. One of the main reason could be the deep cultural root of this philosophy. This philosophy is so deeply ingrained in our thinking that it becomes taken for granted and is rarely recognized or discussed. Also problem–focused therapy play crucial role in diagnosing problems and overcoming difficulties, in nursing it is needed

to move further because the role of nurses also include problem-free issues as health and well-being. In addition, creativity, imagination and focusing on strengths not merely problems are also vital cognitive processes.

Conclusion: The utilization of a problem-oriented approach in the field of nursing has exhibited a limiting effect rather than a facilitating one. By adopting a solution-focused approach, we can effectively demonstrate our distinction from the medical field and our commitment to a unique nursing practice that emphasizes the utilization of various skills, including engagement, resilience-building, community development, primary health care, and health education.

Keywords: solution focus, education, problem-solving, nursing practice, reasoning

واکاوی نقش راهبرد آموزشی زمینه محور REACT در محیط یادگیری بالینی دانشجویان پرستاری و مامایی

فریده مصطفی زاده - مربی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل - دانشجوی دکتری تکنولوژی آموزشی دانشگاه علامه طباطبایی تهران

تلفن: ۰۹۱۴۴۵۲۷۲۶۵

faredeh51@gmail.com

مقدمه: محیط یادگیری بالینی، بخش اساسی و مهم در آموزش گروه مامایی و پرستاری می باشد. هر گونه اختلال در محیط یادگیری بالینی می تواند منجر به ایجاد اختلال در فرآیند یادگیری دانشجویان گردد. آموزش و یادگیری زمینه محور به عنوان یک فرآیند آموزشی نوآورانه به دانشجویان پرستاری و مامایی کمک می کند تا بین محتوایی که یاد می گیرند و زندگی حرفه ای خود در آینده ارتباط برقرار نموده و یادگیری عمیق و مادام العمر داشته باشند. این رویکرد دانشجویان را تشویق می کند بین مطالبی که یاد می گیرند و زندگی واقعی حرفه ای که بر اساس تجربیات آنها شکل گرفته، همبستگی ایجاد کنند. این پژوهش با هدف مرور مقاله های آموزش و یادگیری بالینی زمینه محور مبتنی بر REACT در پرستاری - مامایی و ارائه طرحی کلی از موضوع های مورد پژوهش و بررسی اثربخشی آن در آموزش بالینی پرستاری و مامایی، با روش مرور سیستماتیک انجام شده است.

روش کار: این مطالعه مروری نظام مند با استفاده از بیانیه PRISMA برای بررسی های سیستماتیک تنظیم شده است. به این منظور، جستجوی الکترونیکی پایگاه های اطلاعاتی به زبان فارسی و انگلیسی انجام شد. پایگاه های فارسی بررسی شده عبارت بودند از: (Magiran)، پایگاه اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی و موتور جستجوی گوگل اسکالر) و کلمات کلیدی استفاده شده برای جستجو در

پایگاه های فارسی، شامل ترکیب واژه های آموزش بالینی پرستاری ، آموزش بالینی مامایی ، محیط یادگیری زمینه محور ، محیط یادگیری موقعیتی ، راهبرد آموزشی ، پایگاه های انگلیسی

شامل Web of science و Scopus ، PubMed بررسی شدند و کلمات کلیدی، شامل midwifery students clinical ، nursing students clinical education Contextual ، REACT strategy ، learning environment ، education Teaching Learning ، بودند که با عملگرهای AND و OR ترکیب شدند.

یافته ها: در این پژوهش پنج گام در رویکرد آموزش بالینی مبتنی بر REACT به دست آمد. که شامل ایجاد ارتباط و تعامل (Relating)، تجربه کردن (Experiencing)، به کار بردن (Applying)، همیاری و مشارکت (Cooperating) و انتقال (Transferring) بود.

نتیجه گیری: با توجه به ارتباط محیط یادگیری آموزش بالینی با زندگی حرفه ای دانشجویان پرستاری - مامایی ، دانشجویان و مربیان گروه های مامایی و پرستاری می توانند نتایج یادگیری خود با کمک راهبرد REACT در محیط های یادگیری بالینی را به حداکثر برسانند

کلیدواژه ها: آموزش بالینی در محیط یادگیری زمینه محور، REACT، دانشجویان پرستاری و مامایی

مروری بر کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری

سولماز موسوی

استادیار، گروه پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

مقدمه: هوش مصنوعی به عنوان یکی از فناوری‌های نوظهور با پتانسیل زیاد، در حال تغییر و بهبود سیستم‌های بهداشت و درمان است. پرستاری از جمله زمینه‌هایی است که تاثیر مهمی از هوش مصنوعی در آن مشهود است. مراقبت پرستاری به عنوان یکی از عوامل کلیدی بهبود کیفیت مراقبت از بیماران است که می‌تواند تحت تاثیر این قابلیت نوین قرار گیرد. بنظر می‌رسد هوش مصنوعی به عنوان یک ابزار هوشمندانه برخی جنبه‌های پرستاری را بیشتر مورد توجه قرار داده است. با رشد روز افزون و سریع اطلاعات در این حوزه، علم پرستاری نیز از این قافله عقب نیفتاده و در مدت کوتاهی مطالب و محتوای متنوعی در این حوزه ارائه شده است. این مطالعه مروری با هدف بررسی کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری برای درک موقعیت موجود انجام شد.

روش: این مطالعه مروری نقلی آموزشی با هدف بررسی کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری، از طریق جستجوی الکترونیکی منابع، در پایگاه‌های اطلاعاتی pubmed, magiran, SID و سایت google scholar انجام شده است. تعداد ۵۳۶۷ مقاله استخراج، و پس از اعمال معیار ورود و حذف موارد غیرمرتبط و تکراری، ۱۵ مقاله بررسی گردید.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان می‌دهد کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری در ابعاد مختلف آموزش، مراقبت بالینی و مدیریت مورد مطالعه قرار گرفته است. نرم افزارهای متعدد در حوزه علوم پزشکی معرفی یده است که کمتر در پرستاری مورد استفاده قرار گرفته است.

- پیش‌بینی و تشخیص بیماری‌ها و مشکلات جسمی یکی از استفاده‌های اصلی هوش مصنوعی در پرستاری، است. سیستم‌های هوش مصنوعی می‌توانند از طریق تحلیل داده‌های بیماران و تاریخچه پزشکی‌شان به تشخیص زودرس بیماری‌ها کمک کنند. علاوه بر این، هوش مصنوعی در پیش‌بینی ریسک‌های پزشکی نیز موثر است. سیستم‌های هوش مصنوعی با تحلیل داده‌های بیماران می‌توانند الگوهای بیماری‌ها را شناسایی کرده و به پزشکان در تشخیص سریع‌تر و دقیق‌تر بیماری‌ها کمک کنند.
- مراقبت از بیماران و ربات‌های پرستاری استفاده از ربات‌های پرستاری نیز می‌تواند برنامه‌هایی با هوش مصنوعی برای ارتباط با بیماران و انجام وظایف پایه در مراقبت از آنها باشد. این ربات‌ها می‌توانند در ارائه داروها، انجام آزمون‌ها و حتی مکالمه با بیماران به کاهش بار کاری پرستاران کمک کنند. سیستم‌های رباتیک مبتنی بر هوش مصنوعی می‌توانند در مراقبت از بیماران نقش مهمی ایفا کنند. ربات‌ها می‌توانند داروها را به موقع تزریق کرده، به بیماران در تمرین‌های فیزیکی کمک کنند و حتی با بیماران در مکالمات محوری به آن‌ها کمک نمایند.
- بهبود مدیریت داروها هوش مصنوعی در مدیریت داروها نیز تأثیرگذار است. سیستم‌های هوش مصنوعی می‌توانند داروها را به موقع تجویز کرده و از اشتباهات در این زمینه جلوگیری نمایند.
- پیش‌بینی سقوط بیماران با استفاده از داده‌های حسگرها و هوش مصنوعی، می‌توان سقوط بیماران را پیش‌بینی کرده و اقدامات ایمنی اتخاذ کرد تا از این حوادث جلوگیری شود.
- ایجاد نظارت بهبودی هوش مصنوعی می‌تواند به پزشکان و پرستاران در نظارت بهبودی بیماران کمک کند. با تجزیه و تحلیل داده‌ها، می‌توان تغییرات در وضعیت بیماران را رصد کرده و اقدامات لازم را انجام داد.

- برای پیاده سازی استفاده از هوش مصنوعی اقدامات زیر انجام می شود:
- **الف. جمع آوری داده ها**
- شروعی از جمع آوری داده های بیماران و محیط پرستاری می باشد. این داده ها می توانند شامل اطلاعات پزشکی، داده های حسگرها، وضعیت بیماران و سایر اطلاعات مربوط به پرستاری باشند.
- **ب. پردازش داده ها**
- سیستم های هوش مصنوعی به کمک الگوریتم ها و مدل های مختلف، داده ها را پردازش می کنند. این مرحله شامل تحلیل داده ها برای تشخیص الگوها، پیش بینی رخدادها، و ایجاد داده های آماری می شود.
- **ج. تصمیم گیری و اقدام**
- با تحلیل داده ها، سیستم های هوش مصنوعی تصمیم های منطقی اتخاذ می کنند. این تصمیم ها می توانند شامل تشخیص بیماری، تجویز دارو، اعلام هشدار در مورد سقوط بیماران، و غیره باشند.
- **د. اجرا و نظارت**
- سیستم های هوش مصنوعی می توانند عملیات مراقبتی را اجرا کرده و به صورت مداوم نظارت بر وضعیت بیماران داشته باشند. در صورت نیاز، اعلام هشدار و اقدامات اضافی انجام می دهند.
- **ه. آموزش مدل های هوش مصنوعی**
- برای بهبود عملکرد سیستم های هوش مصنوعی در پرستاری، می توان مدل های آموزش داده شده را به صورت مداوم به روزرسانی کرد و به آنها تجربیات جدید آموخت.
- **و. امنیت داده ها**
- یکی از مسائل مهم در پیاده سازی هوش مصنوعی در پرستاری، امنیت داده ها است. تضمین امنیت و حریم خصوصی داده های بیماران از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

• ز. همکاری با پزشکان و پرستاران

• سیستم‌های هوش مصنوعی به عنوان ابزار تکمیلی برای پزشکان و پرستاران عمل می‌کنند. همکاری و ارتباط موثر بین این سیستم‌ها و حرفه‌ای‌های پزشکی اساسی است.

نتیجه گیری: یافته‌های مرور متون نشان می‌دهد علیرغم نوظهور بودن هوش مصنوعی، مطالعات زیادی در این حوزه و پرستاری انجام شده است که تعداد زیاد مقالات در جستجو، موید این مساله است. بهبود تشخیص و پیش‌بینی بیماری‌ها، استفاده از ربات‌های پرستاری و تجارب موفق در این زمینه نشان از پتانسیل زیاد هوش مصنوعی در پرستاری دارند.

بنظر می‌رسد استفاده از هوش مصنوعی در پرستاری به بهبود کیفیت مراقبت از بیماران و کاهش خطاها و افزایش ایمنی و کارایی سیستم بهداشتی کمک می‌کند. این فناوری نه تنها سرعت و دقت در تشخیص و مراقبت از بیماران را افزایش می‌دهد، بلکه به کاهش هزینه‌های بهداشتی نیز کمک می‌کند. این فرآیند به همکاری میان انسان و ماشین، ارتقاء خدمات بهداشتی و بهبود بهبودی بیماران منجر می‌شود. در آینده، توسعه‌های بیشتر در این زمینه می‌توانند به بهبود عملکرد سیستم‌های هوش مصنوعی در پرستاری منجر شوند. اما به دلیل نقش مهم تعاملات انسانی در پرستاری و پیچیدگی مراقبت در نتیجه مسائل اخلاقی در این نوع ارتباطات، بایستی هوشمندانه ابعاد مختلف کاربرد هوش مصنوعی در پرستاری بررسی شود.

کلمات کلیدی: هوش مصنوعی، پرستاری، آموزش، بالین

طراحی، اجرا و ارزشیابی کارگاه آموزشی ذهن‌آگاهی در مواجهات بالینی برای دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سیده نرجس موسوی‌زاده^{۱*}، زهره خوش‌گفتار^۲

۱* استادیار، گروه مدیریت و روان‌پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران (نویسنده مسئول)، Email: n.mousavi@sbmu.ac.ir

شماره تماس: ۰۹۱۲۴۹۵۹۴۳۲

۲ استادیار، گروه آموزشی، دانشکده آموزش پزشکی و فناوری‌های یادگیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

Email: bkhoshgoftar7@sbmu.ac.ir

مقدمه: با ظهور همه‌گیری‌هایی همچون کووید-۱۹ و قرار داشتن کادر درمان و دانشجویان علوم پزشکی به‌عنوان خط مقدم مواجهه با بیماری عفونی، ضرورت انجام تدابیری جهت حمایت از آنان در مواجهه با استرس و اضطراب ناشی از فعالیت در محیط‌های آلوده به بیماری احساس می‌شود. ذهن‌آگاهی تکنیکی است که در مواجهه با شرایط بحرانی و استرس‌زا، به‌حداقل رساندن درگیری در هیجانات را تشویق می‌نماید. بر همین اساس مطالعه حاضر با هدف طراحی، اجرا و ارزشیابی کارگاه آموزشی ذهن‌آگاهی در مواجهات بالینی برای دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی طراحی گردید.

روش کار: پژوهش راهبردی، پژوهشی-آموزشی حاضر براساس معیارهای گلاسیک در سال ۱۴۰۱ انجام شد. جامعه آماری دانشجویان پرستاری مقطع کارشناسی ترم ۷ و ۸ (۶۶ نفر) بودند. ابتدا تعیین نیازها و تعیین اهداف براساس مرور متون و پانل متخصصین انجام شد. در ادامه طراحی کارگاه آموزشی با گروه متمرکز با حضور نمایندگان دانشجویان انجام شد. سپس اجرای برنامه برای

دانشجویان آغاز گردید. جهت ارزشیابی برنامه از فرم رضایت‌سنجی و نیز سنجش یادگیری، اضطراب و عملکرد فراگیران استفاده شد.

یافته‌ها: بیشترین رضایت فراگیران از کارآمدی دوره (۳/۳۲) و کمترین رضایت فراگیران از سازماندهی دوره (۶/۲۵) بود. میانگین نمره مشارکت کاری دانشجویان در محیط‌های بالینی قبل از کارگاه آموزشی $۱۹/۶ \pm ۳۳/۱۹$ بود، که بعد از برگزاری کارگاه $۶۹/۴ \pm ۱۳/۲۸$ محاسبه گردید و این اختلاف معنادار بود ($P < 0.001$). میانگین نمره اضطراب دانشجویان قبل از شرکت در کارگاه آموزشی $۷۳/۱۰ \pm ۴۰/۲۰$ بود، ولی بعد از شرکت در کارگاه به $۶۴/۱۳ \pm ۹۰/۱۰$ کاهش یافت و این اختلاف معنادار بود ($P < 0.001$). میانگین نمره ذهن آگاهی دانشجویان قبل از شرکت در کارگاه $۱۶/۱۷ \pm ۴۶/۸۹$ بود، که پس از شرکت در کارگاه به $۲۶/۹۹ \pm ۷۰/۱۸$ رسید. درواقع میانگین نمره ذهن آگاهی دانشجویان افزایش یافته بود، ولی اختلاف معنادار آماری قبل و بعد از کارگاه در این زمینه وجود نداشت ($P = 0.007$).

نتیجه‌گیری: کارگاه آموزشی مدون ذهن آگاهی، فرصتی مناسب جهت تمرین تکنیک‌های مقابله با استرس و شرایط بحرانی به دانشجویان مقطع کارشناسی که از مهارت‌های کمتری برخوردار هستند می‌دهد. پیشنهاد می‌گردد تأثیر این مداخله در سایر مقاطع تحصیلی با مطالعات مداخله‌ای بیشتر مورد بررسی قرار گیرد.

کلید واژه‌ها: ذهن آگاهی، طراحی آموزشی، دانشجویان پرستاری

مقایسه گرایش کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی در ایران و کشورهای منتخب: مقاله مروری

زهرا سراسناده*^۱، طاهره السادات خوب بین خوش نظر^۲

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم

پزشکی ایران، تهران، ایران (ایمیل: z.sarostad78@gmail.com)

۲. استادیار گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران،

ایران (ایمیل: Nh.khoshnazar@gmail.com)

مقدمه: با توجه به پیشرفت مراقبت‌های بهداشتی که الزامات پرستاری را افزایش داده است، بسیاری از کشورهای به طور فعال برنامه‌های درسی کارشناسی ارشد پرستاری و شیوه‌های پرستاری پیشرفته را توسعه می‌دهند لذا این پژوهش با هدف مقایسه گرایش کارشناسی ارشد پرستاری داخلی-جراحی در ایران و کشورهای منتخب انجام شد.

روش کار: در این مطالعه، مقالات چاپ شده از ۲۰۱۲ تا ۲۰۲۳ به زبان‌های فارسی و انگلیسی با استفاده از کلید واژه‌های "کارشناسی ارشد پرستاری، پرستاری داخلی-جراحی" معادل انگلیسی "Master of Nursing, Medical Surgical Nursing, Nurse Practitioner" در پایگاه‌های اطلاعاتی از جمله PubMed، Web of Science، Google scholar، SID مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: در مجموع تعداد ۱۵ مقاله یافت شد که ۵ مورد از مقالات که معیارهای ورود به طرح را داشتند، وارد مطالعه شدند. تخصصی‌سازی در پرستاری بطور جدی در دنیا دنبال می‌شود که نشان‌دهنده نقش پررنگ پرستاران در امر سلامت است. در ایران گرایش‌های متعددی برای ارشد پرستاری وجود دارد که هرکدام به طور تخصصی قسمتی از این حرفه را پوشش می‌دهند.

نتیجه‌گیری: در دانشگاه جانزهاپکینز آمریکا، معادل دقیق گرایش

داخلی-جراحی به صورت تلفیق گرایش پرستاری بالینی مراقبت حاد بزرگسالان- سالمندان (CNS) و مدیریت سیستم‌های سلامت (HSM) بوده و محتوای برنامه آموزشی دو دانشگاه بسیار مشابه بوده و طول مدت تحصیل این دوره در آمریکا ۶ ترم است. در مقایسه با هند، در برنامه آموزشی ایران توجه به ابعاد اخلاقی- مذهبی پررنگ‌تر است. در دانشگاه ماهاتما گاندی تفاوت بارزی بین مجموع ساعات عملی و بالینی با برنامه آموزشی ایران وجود دارد که در هند به مراتب بیشتر است. در دانشگاه پنسیلوانیا، در کارشناسی ارشد پرستاری تاکید بر پرورش نیروی متخصص تصمیم‌گیرنده بالینی و رهبر پرستاری با توجه به تنوع فرهنگی و نگرش جهانی و در ایران پرورش نیروی متخصص بالینی در امر مراقبت از بیماری‌هاست. محتوی دروس دو دانشگاه حدوداً مشابه است اما تعداد واحد درسی در ایران ۳۲ واحد و در پنسیلوانیا مجموع واحدها ۲۴ واحد است. برنامه ایران ۴ واحد پایان نامه دارد اما پنسیلوانیا پایان نامه ندارد. در کانادا تمرکز اصلی بر آماده‌سازی و حمایت از پرستاران بوده است. مهمتر از همه، سازماندهی و حمایت از انجمن پرستاران کانادا جهت کسب حمایت قانونی از عنوان و نقش ارشد پرستاری انجام شده است. کانادا استانداردهای ملی را برای نقش ارشد پرستاری یا نقش متخصص پرستار بالینی ندارد. بنابراین در آمادگی آموزشی برای این نقش‌ها در داخل و بین استان‌ها ناهماهنگی وجود دارد.

کلیدواژه:

Nurse Practitioner ,Medical surgical nursing, Nursing Specialties

چالش ها و فرصت های سالمندی فعال: تخصصی شدن پرستاری سالمندی

شهلا ایوبی ماهانی*^۱، زیبا فرج زادگان^۲، مریم اقبالی بابادی^۳، ماهرخ کشوری^۴، جمیله فرخ زادیان^۵

۱. دکترای تخصصی پرستاری، استادیار، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، ۰۹۱۳۹۳۹۴۴۷۵،
ayoubishahla@yahoo.com

۲. دکترای تخصصی پزشکی اجتماعی، استاد، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ۰۹۱۳۳۲۹۱۲۶۶،
zfarajzadegan61@gmail.com

۳. دکترای پژوهشی پرستاری، استادیار، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ۰۹۱۳۳۲۷۱۴۲۲،
eghbali@nm.mui.ac.ir

۴. دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ۰۹۱۳۱۲۹۲۰۸۵،
keshvari@med.mui.ac.ir

۵. دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، ۰۹۱۳۳۹۲۶۱۷۸،
farokhzadian2010@yahoo.com

مقدمه: سالمندی در سال های اخیر، به یک پدیده جهانی تبدیل و منجر به ایجاد بسیاری از چالش های فردی و جمعی شده است. یکی از راهکارهایی که در اکثر کشورهای دنیا برای این چالش و کاهش اثرات نامطلوب تغییرات جمعیتی در نظر می گیرند، بستر سازی برای سالمندی فعال است. در این میان، پرستاران یکی از اعضای کلیدی گروه مراقبت های سلامتی و دارای توان علمی و عملی مناسب با دانش روز جهت انجام کلیه نقش های مرتبط با ارائه این خدمات هستند، بنابراین می توانند نقش مهمی در برنامه ریزی و اجرای خدمات سلامتی مربوط به سالمندان داشته باشند. این مطالعه با هدف کشف چالش ها و فرصت های سالمندی فعال از دیدگاه سالمندان و صاحب نظران سالمندی انجام گرفت.

روش کار: این مطالعه کیفی با روش تحلیل محتوای مرسوم با مشارکت ۴۱ نفر (۲۰ سالمند و ۲۱ صاحب نظر در زمینه سالمندی) که از طریق نمونه گیری هدفمند و گلوله برفی و بر اساس حداکثر تنوع انتخاب شدند، انجام شد. جمع آوری داده ها از روش مصاحبه های عمیق نیمه ساختاریافته و دو جلسه گروه متمرکز در سال ۱۴۰۱ انجام گرفت. تجزیه و تحلیل اطلاعات بر اساس الگوریتم لاندمن و گرانهایم انجام شد. به منظور تعیین صحت داده ها از معیارهای مقبولیت، همسانی، تأییدپذیری و انتقال پذیری استفاده گردید.

یافته ها: پس از تجزیه و تحلیل داده ها، ۴ طبقه اصلی برای چالش ها شامل موانع فردی (ناتوانی جسمی، اختلالات روانشناختی، غفلت از خود، کمبود دانش و موانع ارتباطی)، خانوادگی (سوءرفتار با سالمند، پدیده گذار در خانواده)، سیستم بهداشتی (نیروی انسانی ناکارآمد، پاسخگویی نامناسب در ارائه خدمات و سوء مدیریت) و موانع ساختاری در جامعه (بحران اقتصادی، چالش های اجتماعی، محیط نا امن و مشکلات فرهنگی) و ۴ طبقه اصلی برای فرصت های سالمندی فعال شامل ظرفیت وجودی سالمند (فراغت بال، وجود احساس خودکارآمدی، منبع تجربه و گرایش به فعالیت های اجتماعی)، ظرفیت خانواده (حمایت خانواده در فعال بودن سالمند و همدلی خانواده با سالمند)، ظرفیت سیستم بهداشتی (تعهد نظام سلامت در پاسخگویی به نیازهای سالمندان و وجود اسناد بالادستی به عنوان ضامن خدمات سالمندی) و ظرفیت جامعه (منابع بالقوه اجتماعی و آداب و رسوم فرهنگی) پدیدار شد.

نتیجه گیری: یکی از بزرگترین چالش های پیش روی سالمندی فعال، بر اساس فراوانی کدهای کیفی، مربوط به عدم وجود جایگاه مشخص برای پرستاران سالمندی در طبقه فرعی پاسخگویی نامناسب در ارائه خدمات و موانع سیستم بهداشتی گزارش گردید. بدین ترتیب نتایج این مطالعه می تواند برای سیاستگذاران و صاحب نظران در جهت تخصصی کردن نقش پرستاران سالمندی و برنامه ریزی برای تعیین جایگاه آنها و ترویج سالمندی فعال مفید باشد.

کلیدواژه: سالمندی فعال، چالش ها و فرصت ها، پرستار سالمندی

Forensic nursing in the emergency department

Marjan Banazadeh^{*1}, Virginia A. Lynch², Somayeh Zare Emami³

1. BSN, MSN, Ph.D., Assistant Professor, Department of Nursing, School of Nursing, Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Iran.
2. MSN, RN, FCNS, DF-IAFN, DF-AAFS, FAAN, University of Colorado, Colorado Springs, 514 Hopi Circle, Divide, CO 80814, USA
3. MSc Student of Emergency Nursing, School of Nursing, Research Committee Student, School of Nursing, Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Iran

Background: Emergency department nurses often deal with victims of violence and trauma. In the emergency department, the main focus is on saving lives and stabilizing patients' conditions. The next important task is to preserve any valuable evidence that could potentially help identify a crime. This study aimed to investigate the frequency of performance and perception of the importance of forensic nursing role behaviors among emergency department nurses as well as the correlation between mean scores of performance and perception.

Methods: This is a cross-sectional correlational descriptive study. This non-observational survey study used a questionnaire to investigate the frequency of performance and perception of the importance of forensic nursing role behaviors among 274 emergency department nurses. Two questionnaires were used to collect data. First, a 12-item demographic questionnaire that was assumed to affect ED nurses' performance of forensic nursing role behaviors and their perceived importance was designed. To examine the frequency of performed (FOP) and perception of importance (POI) of forensic nursing (FN) role behaviors among ED nurses "the emergency department forensic nursing survey (EDFNS)" was used. This questionnaire was developed by Lynch in 1990. It consists of 39 items. The FOP and POI of FN role behaviors were rated separately on a five-point Likert-type scale.

Permission was obtained to translate and use the EDFNS from Dr. Lynch. Content validity was assessed by 10 experts who evaluated the scale's cultural and religious perspectives, grammar, wording, and item allocation. They independently rated each item for relevance, clarity, and simplicity. Based on their feedback, the scale was revised and POIlot-tested on 30 ED nurses. The test-retest Cronbach's α coefficient was 0.902.

Results: The total mean scores for frequency of performed behaviors and their perceived importance were 2.36 ± 0.65 and 4.23 ± 0.64 respectively. The three most frequently, performed behaviors were as follows: first; informing forensic physicians about admitting a patient died on arrival without receiving care (3.66 ± 1.56), second; assuring documentation for legal protection of the nurse/patient (3.37 ± 1.37), and third; incorporating the collection of forensic evidence with patient care (3.14 ± 1.36). The three items ranking at the top of POI of role behaviors were as follows: first; informing forensic physicians about admitting a patient died on arrival without receiving care (4.59 ± 0.87), second; recognizing signs of physical child abuse (4.57 ± 0.76); and third; knowing about testifying in a court of law in forensic cases (4.48 ± 0.94). There was a significant correlation between the frequency of performance and perception of the importance of twenty-eight items (twenty-four positive correlations and 4 negative correlations) ($p < 0.05$). The frequency of performed behaviors positively correlated with participants' type of shift worked and their personal experiences of legal and judicial claims. The female gender of respondents positively correlated with behaviors' perceived importance.

Conclusion: The study revealed a significant discrepancy between the frequency of forensic nursing role behaviors performed and their perceived importance in the emergency department. This gap emphasizes the pressing requirement for forensic nursing subjects to be incorporated into graduate and undergraduate nursing curricula, as well as ongoing training programs and courses. It is crucial to establish and implement forensic nursing protocols for the care of trauma

victims, and to foster collaboration between healthcare systems, law enforcement, and forensic investigators to streamline the process.

References: Lynch VA. Clinical forensic nursing: A descriptive study in role development: The University of Texas at Arlington; 1990.

Berishaj K, Boyland CM, Reinink K, Lynch V. Forensic nurse hospitalist: the comprehensive role of the forensic nurse in a hospital setting. *Journal of Emergency Nursing* 2020;46(3):286–93.



پنجمین کنگره واکاوی آموزش پرستاری و مامایی

5th Congress on Exploration of Nursing and Midwifery Education



CONTACT US

School of Nursing & Midwifery
Rashid Yasemi St.
Valiasr St.
Tehran- Iran

Phone : +98(21)43651000
Fax : +98(21)88201978
Post box : 1996713883
Website: fnm.iums.ac.ir

ارتباط با ما

تهران، خیابان ولی عصر (عج)، بالاتراز
میدان ونک، خیابان رشید یاسمی
دانشکده پرستاری و مامایی
ایران - تهران